

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ
പതിനാലാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത നിയമസഭാ ചോദ്യം നമ്പർ: 3416

14/07/2015-ൽ മറുപടിക്ക്

ആദിവാസികളുടെ ആരോഗ്യരക്ഷക്കായുള്ള പദ്ധതികൾ

<u>ചോദ്യം</u>		<u>മറുപടി</u>
ശ്രീ.എ.കെ.ബാലൻ :		ശ്രീമതി. പി.കെ. ജയലക്ഷ്മി (പട്ടികവർഗ്ഗക്ഷേമവും, യുവജനകാര്യവും, കാഴ്ചബംഗ്ളാവുകളും മുഗ്ഗശാലകളും വകുപ്പുമന്ത്രി)
(എ)	ആദിവാസി സ്ത്രീകൾ മതിയായ ചികിത്സ ലഭിക്കാതെ വനത്തിനുള്ളിൽ പ്രസവിക്കുന്നത് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ ; ഉണ്ടെങ്കിൽ എവിടെ നിന്നെല്ലാമാണ് ഇത്തരം സംഭവങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ;	(എ) & (ബി) ഉണ്ട്. കൊല്ലം ജില്ലയിൽ അച്ചൻകോവിൽ മുളമല, ആര്യൻകാവ് എന്നിവിടങ്ങളിൽ വനത്തിനുള്ളിലും മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ ചാലിയാർ പഞ്ചായത്തിലെ വെറ്റിലക്കൊല്ലി കോളനിയിൽ വീട്ടിൽവച്ചും പ്രസവങ്ങൾ നടന്നതായ റിപ്പോർട്ട് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ആയതിൽ അച്ചൻകോവിൽ, വെറ്റിലക്കൊല്ലി എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഓരോ കുട്ടികൾ വീതം മരണപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.
(ബി)	കാട്ടിലെ പ്രസവത്തിനിടെ മതിയായ പരിചരണം ലഭിക്കാതെ കുഞ്ഞുങ്ങൾ മരിക്കുന്നതായ സംഭവങ്ങൾ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ഏതെല്ലാം കോളനികളിൽ നിന്നും എത്ര മരണം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ;	
(സി)	ആദിവാസികൾക്ക് ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാൻ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ആരെല്ലാമാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ ;	(സി) ദൈബൽ ഡയറക്ടറേറ്റിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ. ജില്ലാ തലത്തിൽ പ്രോജക്ട് ഓഫീസർ/ദൈബൽ ഡെവലപ്മെന്റ് ഓഫീസർമാർ, ബന്ധപ്പെട്ട ദൈബൽ എക്സ്റ്റൻഷൻ ഓഫീസർമാർ/ഹെൽത്ത് പ്രൊമോട്ടർമാർ. എസ്.റ്റി. പ്രൊമോട്ടർമാർ എന്നിവരാണ് പട്ടികവർഗ്ഗ

		<p>വികസന വകുപ്പിലെ ചുമതലപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർ. ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പിൻ കീഴിലുള്ള മൊബൈൽ മെഡിക്കൽ യൂണിറ്റുകളും ആംബുലൻസ് സർവ്വീസുകളുടെ സേവനം നൽകി വരുന്നു. വകുപ്പിൻകീഴിലെ ഗവൺമെന്റ് ആയുർവേദ ഡിസ്പെൻസറികളുടേയും. ഒ.പി. ക്ലിനിക്കിന്റെയും നേതൃത്വത്തിലും വിവിധ ഉൾമേഖലകളിൽ ആരോഗ്യ പരിപാലന ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ ഇതിന് നേതൃത്വം നൽകി വരുന്നു.</p>
(ഡി)	<p>ആദിവാസികളുടെ ആരോഗ്യ രക്ഷയ്ക്കായി ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ ഏതെല്ലാമാണ് ; ഓരോ പദ്ധതികളുടെയും വിശദാംശങ്ങളും നടപ്പാക്കുന്ന രീതിയും വിശദമാക്കുമോ ?</p>	<p>(ഡി) സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി, അരിവാൾ രോഗികൾക്ക് സമാശ്വാസ ധനസഹായം എന്നീ പദ്ധതികളാണ് പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് നടപ്പാക്കി വരുന്നത്. (വിശദാംശം <u>അനുബന്ധം</u> ആയി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു)</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

സമഗ്ര ആദിവാസി ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി

പുതുക്കിയ മാർഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സംസ്ഥാനത്തെ പട്ടികവർഗക്കാർക്ക് ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിക്കായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം നാലുകോടി രൂപ 2225-02-282-91-സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (പ്ലാൻ) ശീർഷകത്തിൽ വകയിരിത്തിയിട്ടുണ്ട്. പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ പരിചരണം

ഈ പദ്ധതി ആദിവാസി ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി എന്ന് അറിയപ്പെടുന്നു.

സ്റ്റാമ്പിംഗ് കമ്മിറ്റി

സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ പട്ടികവർഗക്കാരും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ ആയിരിക്കും.

പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ

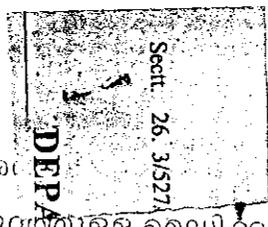
സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രികളും, കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ പരിയാരം സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എറണാകുളം ജില്ലയിലെ സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ ശ്രീചിത്തിര തിരുനാൾ മെഡിക്കൽ സയൻസ് ആൻറ് റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെൻറർ, മലബാർ ക്യാൻസർ സെൻറർ, ശ്രീ.അവിട്ടം തിരുനാൾ ആശുപത്രി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നു.

ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം എല്ലാ ജില്ലാ (14) മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും മുകളിൽ പരാമർശിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സൂപ്രണ്ടുമാർക്കും പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ മുഖാന്തിരം തുക അനുവദിക്കപ്പെടുന്നു. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ അവരുടെ അധീനതയിലുള്ള ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾക്കും പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്നതിന്റെ കണക്കനുസരിച്ച് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്കും ആവശ്യാനുസരണം തുക അനുവദിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഘടകങ്ങൾ

താഴെപ്പറയുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം തുക ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.

- 1. ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യമായി നൽകുവാൻ ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ ആശുപത്രിയോട് അനുബന്ധിച്ചുള്ള മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.



അനുബന്ധിച്ചുള്ള ഹോസ്‌പിറ്റൽ ഡയറിയുടെ കൈയെഴുത്തു മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്നും ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ പുറത്തുള്ള മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ചെലവ്

3. ആശുപത്രികളിൽ നിന്നുമുള്ള ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ.
4. സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ / സർക്കാർ നിയന്ത്രിത സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കാത്ത ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ പുറത്തുനിന്നുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.
5. രോഗികൾക്ക് ചികിത്സയ്ക്കായി അത്യാവശ്യം വേണ്ടിവരുന്ന ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ പുറത്തുനിന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.
6. രോഗികളെ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും അവശരായ രോഗികളെ ചികിത്സ കഴിഞ്ഞ് വീടുകളിൽ തിരിച്ച് എത്തിക്കുന്നതിനും മരണമടഞ്ഞവരുടെ മൃതദേഹം വീടുകളിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിവരുന്ന യഥാർത്ഥ ആംബുലൻസ് / വാഹന വാടകയ്ക്ക് വേണ്ടിവരുന്ന ചെലവ്.
7. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളായവർക്ക് സൗജന്യ ഭക്ഷണം ലഭ്യമല്ലാത്ത അവസരങ്ങളിൽ ഭക്ഷണത്തിനായി പ്രതിദിനം 150/- രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ്.
8. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളായവരുടെ കുട്ടിരിപ്പിനായി തങ്ങുന്ന ഒരാൾക്ക് പ്രതിദിനം 200/- രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ്.

ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്നവർ സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

1. രോഗികൾ ചികിത്സ തേടിയെത്തുമ്പോൾ ടിയാൾ പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരനാണെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും രേഖകൾ ആശുപത്രി അധികൃതർക്ക് പരിശോധനയ്ക്കായി ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
 - a) പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് വഴി നൽകുന്ന തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്.
 - b) പ്രോജക്ട് ഓഫീസർ/പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ഓഫീസർ/ട്രൈബൽ എക്‌സ്‌റ്റൻഷൻ ഓഫീസർമാർ നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം.
 - c) വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/റേഷൻ കാർഡ് - എ.പി.എൽ/ബി.പി.എൽ. വേർതിരിവ് തിരിച്ചറിയുന്നതിന്.
 - d) രോഗിയുടെ ചികിത്സാ ചെലവ് 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വേണ്ടിവരുമ്പോൾ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയാൽ മതിയാകും.

2. സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി പദ്ധതി ചികിത്സ ചെലവ് 50,000/- രൂപകളിൽ വരുമ്പോൾ സർക്കാർ അനുഗ്രഹം ലഭിക്കുന്നതിനായി, ചികിത്സ തേടുന്ന രോഗിയുടെ ജാതി, വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ (അസൽ) (വെള്ള അധികൃതർ നൽകുന്ന) ചികിത്സ ചെലവ് കാണിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് എമ്പിഡബ്ബിൾ ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടിന്റെ ശുപാർശ സഹിതം പട്ടികവർഗ വികസന ഡയറക്ടർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

അനുവദിക്കാവുന്ന പരമാവധി ചികിത്സാ ചെലവ്

10,000/- രൂപ വരെ	10,000 - 50,000/- രൂപ വരെ	50,000 - 2,00,000/- രൂപ വരെ	2,00,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ
ഹോസ്പിറ്റൽ സുപ്രണ്ട് / മേലധികാരിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	ഹോസ്പിറ്റൽ വികസന സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	സർക്കാർ ഉത്തരവോടെ

- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് മുകളിൽ ഉള്ളവർക്കും നൽകാവുന്നതാണ്.
- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപയ്ക്കു മുകളിൽ ചെലവ് വരുകയാണെങ്കിൽ ആയത് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്കായി മാത്രം പരിമിതപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- എ.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിലുള്ള ഒരാൾക്ക് ചികിത്സ ചെലവ് 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരികയാണെങ്കിൽ 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരുന്ന തുക എത്രയാണോ അത്രയും തുക ടി രോഗിയിൽ നിന്നും തന്നെ ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.
- യാതൊരു കാരണവശാലും ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സാ സമയത്ത് ലഭ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ, ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ ചെലവ് സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽനിന്നും ഈടാക്കാനോ മുതലായവ പുറത്തുനിന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കാനോ പാടില്ല.

പ്രത്യേക അക്കൗണ്ട്

സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയും വകയിരിത്തിയിരിക്കുന്ന തുക ആവശ്യാനുസരണം 2225-02-282-91-സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (പ്ലാനിംഗ്) ശീർഷകത്തിൽ നിന്നും നേരിട്ട് ബന്ധപ്പെട്ട ഡി.എം.ഒ.മാർക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമാർക്കും ഡി.ഡി.ആയി അനുവദിച്ചു നൽകുകയും ഡി.എം.ഒ.മാർക്ക് ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമാരും അവരുടെ പേരിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക പ്രത്യേക ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ പദ്ധതിക്കായി പ്രത്യേക ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കേണ്ടതും ഈ അക്കൗണ്ടിൽ മറ്റ് പദ്ധതികൾ വഴി വരുന്ന തുകകൾ നിക്ഷേപിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതുമാണ്. ഒ.പി.ക്ലിനിക്കുകളുടെ ചെലവുകൾക്കായുള്ള തുക അട്ടപ്പാടി, ഇടുക്കി, ചാലക്കുടി പ്രോജക്ടാഫീസർ/പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ഓഫീസർമാർക്കും അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതാണ്.

ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമാർ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രേഖകൾ

- പുറത്തുനിന്ന് മരുന്നുകൾ, ടെസ്റ്റുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കുമ്പോൾ ഈ കാര്യങ്ങൾ പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ സൗജന്യമായി ടി സന്ദർഭത്തിൽ ലഭ്യമല്ലെന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രവും ബന്ധപ്പെട്ട ഹോസ്പിറ്റൽ സൂപ്രണ്ട് പരിശോധനക്കുറിപ്പിലും ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനത്തിന്റെ ബില്ലുകളിലും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ഗുണഭോക്താക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന രജിസ്റ്റർ

ടി രജിസ്റ്ററിന്റെ മാതൃക താഴെ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.

ക്രമ നം.	ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്/ജാതി	വയസ്സ്	ആൺ/പെൺ	മേൽവിലാസം	രോഗവിവരം	ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിവരം	ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമാകാതെ മരുന്നുകൾക്കും മറ്റും ചെലവായ തുക

എല്ലാ മാസവും 10-ാം തീയതിയ്ക്ക് മുമ്പായി മുൻമാസത്തെ ഗുണഭോക്താക്കളെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നിർദ്ദിഷ്ട പ്രൊഫോർമയിൽ പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തങ്ങളുടെ അധികാര പരിധിയിലും തുക ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതുമായ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടുമാരിൽ നിന്ന് എല്ലാ മാസവും 5-ാം തീയതിയ്ക്ക് മുമ്പായി ലഭ്യമാക്കി ക്രോഡീകരിച്ച് പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച പ്രകാരം 10-ാം തീയതിക്കു മുമ്പായി പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ്

2. സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി പദ്ധതി ചികിത്സ ചെലവ് 50,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരുമ്പോൾ സർക്കാർ അംഗീകൃത ലഭിക്കുന്നതിനായി, ചികിത്സ തേടുന്ന രോഗിയുടെ ജാതി, വ്യക്തമായ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ (അസൽ) (റവന്യൂ അധികൃതർ നൽകുന്ന) ചികിത്സ ചെലവ് കാണിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് എന്നിവ ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ ശുപാർശ സഹിതം പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ഡയറക്ടർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

അനുവദിക്കാവുന്ന പരമാവധി ചികിത്സാ ചെലവ്

10,000/- രൂപ വരെ	10,000 - 50,000/- രൂപ വരെ	50,000 - 2,00,000/- രൂപ വരെ	2,00,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ
ഹോസ്പിറ്റൽ സൂപ്രണ്ട് / മേലധികാരിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	ഹോസ്പിറ്റൽ വികസന സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	സർക്കാർ ഉത്തരവോടെ

- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് മുകളിൽ ഉള്ളവർക്കും നൽകാവുന്നതാണ്.
- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ ചെലവ് വരുകയാണെങ്കിൽ ആയത് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്കായി മാത്രം പരിമിതപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- എ.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിലുള്ള ഒരാൾക്ക് ചികിത്സ ചെലവ് 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരികയാണെങ്കിൽ 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരുന്ന തുക എത്രയാണോ അത്രയും തുക ടി രോഗിയിൽ നിന്നും തന്നെ ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.
- യാതൊരു കാരണവശാലും ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സാ സമയത്ത് ലഭ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ, ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ ചെലവ് സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽനിന്നും ഈടാക്കാനോ മുതലായവ പുറത്തുനിന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കാനോ പാടില്ല.

സമഗ്ര ആദിവാസി ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി

പുതുക്കിയ മാർഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സംസ്ഥാനത്തെ പട്ടികവർഗക്കാർക്ക് ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിക്കായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ നടപ്പു സാമ്പത്തികവർഷം നാലുകോടി രൂപ 2225-02-282-91-സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (പ്ലാൻ) ശീർഷകത്തിൽ വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ പരിചരണം

ഈ പദ്ധതി ആദിവാസി ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി എന്ന് അറിയപ്പെടുന്നു.

ഗുണഭോക്താക്കൾ

സംസ്ഥാനത്തെ മുഴുവൻ പട്ടികവർഗക്കാരും ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ ആയിരിക്കും.

പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ

സംസ്ഥാനത്തെ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ, സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളും ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രികളും കണ്ണൂർ ജില്ലയിലെ പരിയാരം സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എറണാകുളം ജില്ലയിലെ സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ ശ്രീ.ചിത്തിര തിരുനാൾ മെഡിക്കൽ സയൻസ് ആൻറ് റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട്, റീജിയണൽ ക്യാൻസർ സെൻറർ, മലബാർ ക്യാൻസർ സെൻറർ, ശ്രീ.അവിട്ടം തിരുനാൾ ആശുപത്രി എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി ഈ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നു.

ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം എല്ലാ ജില്ലാ (14) മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും മുകളിൽ പരാമർശിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സൂപ്രണ്ടുമാർക്കും പട്ടികവർഗ്ഗ വി.ക.സന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ മുഖാന്തിരം തുക അനുവദിക്കപ്പെടുന്നു. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ അവരുടെ അധീനതയിലുള്ള ജില്ലാ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾക്കും പട്ടികവർഗ്ഗക്കാർ ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്നതിന്റെ കണക്കനുസരിച്ച് പ്രൈമറി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകൾക്കും ആവശ്യാനുസരണം തുക അനുവദിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഘടകങ്ങൾ

താഴെപ്പറയുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം തുക ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.

- 1. ആശുപത്രികളിൽ സൗജന്യമായി നൽകുവാൻ ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ ആശുപത്രിയോട് അനുബന്ധിച്ചുള്ള മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്ന് വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.

അനുബന്ധിച്ചുള്ള ഹോസ്റ്റലിൽ പാലാറ്റിയംകൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിൽ സർക്കാർ സർവ്വോന്നതതയ്ക്ക് വിധേയമായിരിക്കും. സർക്കാർ സർവ്വോന്നതതയ്ക്ക് വിധേയമായിരിക്കും. സർക്കാർ സർവ്വോന്നതതയ്ക്ക് വിധേയമായിരിക്കും.

3. ആശുപത്രികളിൽ നിന്നുമുള്ള ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ.
4. സർക്കാർ ആശുപത്രികൾ / സർക്കാർ നിയന്ത്രിത സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവടങ്ങളിൽ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കാത്ത ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ പുറത്തുനിന്നുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.
5. രോഗികൾക്ക് ചികിത്സയ്ക്കായി അത്യാവശ്യം വേണ്ടിവരുന്ന ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ പുറത്തുനിന്നും ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.
6. രോഗികളെ ആശുപത്രിയിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും അവശരായ രോഗികളെ ചികിത്സ കഴിഞ്ഞ് വീടുകളിൽ തിരിച്ച് എത്തിക്കുന്നതിനും മരണമടഞ്ഞവരുടെ മൃതദേഹം വീടുകളിൽ എത്തിക്കുന്നതിനും വേണ്ടിവരുന്ന യഥാർത്ഥ ആംബുലൻസ് / വാഹന വാടകയ്ക്ക് വേണ്ടിവരുന്ന ചെലവ്.
7. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളായവർക്ക് സൗജന്യ ഭക്ഷണം ലഭ്യമല്ലാത്ത അവസരങ്ങളിൽ ഭക്ഷണത്തിനായി പ്രതിദിനം 150/- രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ്.
8. ആശുപത്രികളിൽ രോഗികളായവരുടെ കുട്ടിരിപ്പിനായി തങ്ങുന്ന ഒരാൾക്ക് പ്രതിദിനം 200/- രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ്.

ചികിത്സ തേടിയെത്തുന്നവർ സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

1. രോഗികൾ ചികിത്സ തേടിയെത്തുമ്പോൾ ടിയാൾ പട്ടികവർഗ്ഗക്കാരനാണെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും രേഖകൾ ആശുപത്രി അധികൃതർക്ക് പരിശോധനയ്ക്കായി ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
 - a) പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് വഴി നൽകുന്ന തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്.
 - b) പ്രോജക്ട് ഫീസർ/പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ആഫീസർ/ട്രൈബൽ എക്സ്റ്റൻഷൻ ആഫീസർമാർ നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം.
 - c) വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/റേഷൻ കാർഡ് - എ.പി.എൽ/ബി.പി.എൽ. വേർതിരിപ്പ് തിരിച്ചറിയുന്നതിന്.
 - d) രോഗിയുടെ ചികിത്സാ ചെലവ് 10,000/- രൂപക്ക് മുകളിൽ വേണ്ടിവരുമ്പോൾ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയാൽ മതിയാകും.

2. സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിലെ ചികിത്സാ ചെലവ് 50,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരുമ്പോൾ സർക്കാർ അനുമതി ലഭിക്കുന്നതിനായി, ചിലവ് തേടുന്ന രോഗിയുടെ ജാതി, വ്യക്തിഗത സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ (അസൽ) (റവന്യൂ അധികൃതർ നൽകുന്ന) ചികിത്സാ ചെലവ് കാണിക്കുന്ന സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് എമ്പിറിക്കൽ ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ടിന്റെ ശുപാർശ സഹിതം പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ഡയറക്ടർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

അനുവദിക്കാവുന്ന പരമാവധി ചികിത്സാ ചെലവ്

10,000/- രൂപ വരെ	10,000 - 50,000/- രൂപ വരെ	50,000 - 2,00,000/- രൂപ വരെ	2,00,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ
ഹോസ്പിറ്റൽ സൂപ്രണ്ട് / മേലധികാരിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	ഹോസ്പിറ്റൽ വികസന സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ അംഗീകാരത്തോടെ	സർക്കാർ ഉത്തരവോടെ

- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപ വരെയുള്ള ചെലവ് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് മുകളിൽ ഉള്ളവർക്കും നൽകാവുന്നതാണ്.
- ഒരാൾക്ക് പതിനായിരം രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ ചെലവ് വരുകയാണെങ്കിൽ ആയത് ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്കായി മാത്രം പരിമിതപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- എ.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിലുള്ള ഒരാൾക്ക് ചികിത്സാ ചെലവ് 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരികയാണെങ്കിൽ 10,000/- രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ വരുന്ന തുക എത്രയാണോ അത്രയും തുക ടി രോഗിയിൽ നിന്നും തന്നെ ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.
- യാതൊരു കാരണവശാലും ആശുപത്രികളിൽ ചികിത്സാ സമയത്ത് ലഭ്യമായിട്ടുള്ള മരുന്നുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ, ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ ചെലവ് സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽ നിന്നും ഈടാക്കാനോ മുതലായവ പുറത്തുനിന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കാൻ പാടില്ല.

പ്രത്യേക അക്കൗണ്ട്

സംഗ്രഹിതരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയും വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന ആരോഗ്യ ആവശ്യാനുസരണം 2225 02 282 91-സമഗ്ര ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി (എസ്) ശീർഷകത്തിൽ നിന്നും നേരിട്ട് ബന്ധപ്പെട്ട ഡി.എം.ഓ.മാർക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടുമാർക്കും ഡി.ഡി.ആയി അനുവദിച്ചു നൽകുകയും ഡി.എം.ഓ.മാർക്കും ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടുമാർക്കും അവരുടെ പേരിൽ അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക പ്രത്യേക ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ പദ്ധതിക്കായി പ്രത്യേക ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കേണ്ടതും ഈ അക്കൗണ്ടിൽ മറ്റ് പദ്ധതികൾ വഴി വരുന്ന തുകകൾ നിക്ഷേപിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതുമാണ്. ഒ.പി.ക്ലിനിക്കുകളുടെ ചെലവുകൾ, റൊഡിയൂട്ട് തുക, അട്ടപ്പാടി, ഇടുക്കി, ചാലക്കുടി പ്രോജക്ടാഫീസർ/പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന ആഫീസർമാർക്കും അനുവദിച്ചു നൽകുന്നതാണ്.

ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടുമാർ സൂക്ഷിക്കേണ്ട രേഖകൾ

- പുറത്തുനിന്ന് മരുന്നുകൾ, ടെസ്റ്റുകൾ, ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ ലഭ്യമാക്കുമ്പോൾ ഈ കാര്യങ്ങൾ പ്രസ്തുത ആശുപത്രിയിൽ സൗജന്യമായി ടി സന്ദർഭത്തിൽ ലഭ്യമല്ലെന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രവും ബന്ധപ്പെട്ട ഹോസ്പിറ്റൽ സുപ്രണ്ട് പരിശോധനക്കുറിപ്പിലും ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനത്തിന്റെ ബില്ലുകളിലും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ഗുണഭോക്താക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന രജിസ്റ്റർ

ടി രജിസ്റ്ററിന്റെ മാതൃക താഴെ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.

ക്രമ നം.	ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്/ജാതി	വയസ്സ്	ആൺ/പെൺ	മേൽവിലാസം	രോഗവിവരം	ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള മരുന്നുകളുടെ വിവരം	ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമാകാതെ മറ്റും ചെലവായ തുക

എല്ലാ മാസവും 10-ാം തീയതിയ്ക്ക് മുമ്പായി മുൻമാസത്തെ ഗുണഭോക്താക്കളെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നിർദ്ദിഷ്ട പ്രൊഫോർമയിൽ പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ തങ്ങളുടെ അധികാര പരിധിയിലും തുക ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ളതുമായ ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടുമാരിൽ നിന്ന് എല്ലാ മാസവും 5-ാം തീയതിയ്ക്ക് മുമ്പായി ലഭ്യമാക്കി ക്രോഡീകരിച്ച് പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ച പ്രകാരം 10-ാം തീയതിക്കു മുമ്പായി പട്ടികവർഗ്ഗ വികസന വകുപ്പ്

