

**പതിനഞ്ചാം കേരള നിയമസഭ
രണ്ടാം സമ്മേളനം**

നക്ഷത്രചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 3206

04.08.2021 ൽ മറുപടിക്ക്

പേരാമ്പ്ര ഗവൺമെന്റ് ആശുപത്രിയെ താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തുന്ന നടപടി

<p align="center"><u>ചോദ്യം</u> ശ്രീ. ടി.പി .രാമകൃഷ്ണൻ</p>	<p align="center"><u>ഉത്തരം</u> ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പു മന്ത്രി)</p>
<p>(എ) പേരാമ്പ്ര നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ എന്തൊക്കെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട് എന്ന് വിശദമാക്കാമോ; ഇതനുസരിച്ച് ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എന്തൊക്കെ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്തിട്ടുണ്ട് എന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;</p>	<p>(എ) ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ മൂന്ന് ഘട്ടങ്ങളിലായി പേരാമ്പ്ര നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ നൊച്ചാട്, അരിക്കുളം, ചങ്ങരോത്ത്, പെരുവണ്ണാമുഴി, പന്നിക്കോട്ടൂർ, മേപ്പയൂർ, കീഴരിയൂർ, കൂത്താളി, തുറയൂർ എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്താൻ തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നു. വിശദാംശം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.</p> <p><u>ആർദ്രം പദ്ധതി ഒന്നാം ഘട്ടം</u></p> <p>പേരാമ്പ്ര നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ നൊച്ചാട്, അരിക്കുളം എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി ഉയർത്താൻ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയും, ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ വർദ്ധിപ്പിച്ച് നിലവിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുകയുമാണ്. ടി സ്ഥാപനങ്ങളിൽ യഥാക്രമം ഒന്ന് വീതം അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ, 2 വീതം സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് ഗ്രേഡ് 2, 1 വീതം ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് 2, 1 വീതം ഫാർമസിസ്റ്റ് എന്നീ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ലാബ് സൗകര്യം ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p><u>ആർദ്രം പദ്ധതി രണ്ടാം ഘട്ടം</u></p> <p>പേരാമ്പ്ര നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ ചങ്ങരോത്ത്, പെരുവണ്ണാമുഴി, പന്നിക്കോട്ടൂർ, മേപ്പയൂർ, കീഴരിയൂർ എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ ആർദ്രം പദ്ധതിയുടെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ കുടുംബാരോഗ്യകേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്താൻ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയും, ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ ഉയർത്തി ലാബ് സൗകര്യം നൽകി ചങ്ങരോത്ത്, പെരുവണ്ണാമുഴി, മേപ്പയൂർ എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുകയുമാണ്. ചങ്ങരോത്ത് കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ഒരു ഡോക്ടർ, ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് എന്നീ തസ്തികകളും, പെരുവണ്ണാമുഴി എഫ്.എച്ച്.സിയിൽ ഒരു ഡോക്ടർ തസ്തികയും സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>

			<p>രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ തന്നെ സ.ഉ(സാധാ) നം.1068/2020/ആ.ക.വ, തിരുവനന്തപുരം തീയിതി 12.06.2020 പ്രകാരം ആവള പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി ഉയർത്താൻ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയും ഭൗതിക സാഹചര്യങ്ങൾ, ലാബ് സൗകര്യം എന്നിവ വർദ്ധിപ്പിച്ച് നിലവിൽ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രമാക്കി പ്രവർത്തിച്ചു വരികയാണ്.</p> <p>രണ്ടാം ഘട്ടത്തിൽ തിരഞ്ഞെടുത്ത പന്നികോട്ടൂർ, കീഴരിയൂർ എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്തുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നു വരികയാണ്. പന്നികോട്ടൂർ എഫ്.എച്ച്.സിയിൽ ഒരു ഡോക്ടർ, ഒരു സ്റ്റാഫ് നഴ്സ്, ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ എന്നീ തസ്തികകളും, കീഴരിയൂർ എഫ്.എച്ച്.സിയിൽ ഒരു ഡോക്ടർ, ഒരു ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ തസ്തികകളും പുതിയതായി സൃഷ്ടിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p> <p>മൂന്നാം ഘട്ടം</p> <p>പേരാമ്പ്ര നിയോജകമണ്ഡലത്തിലെ കൂത്താളി, തുറയൂർ എന്നീ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളെ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളാക്കി ഉയർത്താൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.</p>
(ബി)	<p>പേരാമ്പ്ര ഗവ: ആശുപത്രിയെ താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തിക്കൊണ്ട് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് ലഭ്യമാക്കുമോ; ഇല്ലെങ്കിൽ പ്രസ്തുത ആശുപത്രി ഏത് വിഭാഗത്തിലാണുള്ളതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?</p>	(ബി)	<p>പേരാമ്പ്ര സർക്കാർ ആശുപത്രിയെ 06.11.2008 ലെ G.O(MS)No.568/2008/H&FWD, ഉത്തരവ് പ്രകാരം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ് അനുമതിയുമായി ചേർക്കുന്നു.</p>


 സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

409 73

Prasanna

Feb
31/12/08



GOVERNMENT OF KERALA
Abstract

Health & Family Welfare Department - Standardization of Public Health Institutions and upgradation of PHCs./CHCs, Taluk and other Government Hospitals under Health Services Department - Orders issued.

HEALTH & FAMILY WELFARE (M) DEPARTMENT

G.O.(MS)No.568/08/H&FWD Dated Thiruvananthapuram, 6.11.2008.

Read: G.O.(P).No.156/08/H&FW dated 16.5.2008

ORDER

Various categories of Health Care institutions namely Primary Health Centres, Community Health Centres, and different categories of Government Hospitals existing in Kerala are not having a uniform pattern and the required minimum requirements have not been clearly specified. This has created various types of regional imbalances in the availability of health care institutions, adversely affecting the availability of services in the backward districts/areas. In the absence of clear-cut standardization criteria, systematic and uniform institutional development strategies have not been followed in the state. Based on some of the fundamental principles of Public Health Planning followed in the Standardization Committee report and the recently developed Indian Public Health Standards (IPHS) as approved vide G.O. above read and giving due consideration to the special features of the public health scenario and institutional development pattern of Kerala it has been decided to standardize health institutions coming under the Health Services Department.

2. As per the standardization process the institutions will be classified based on the bed strength/and the field requirements. Accordingly the Institutions will be classified as follows, with the facilities and staff strength indicated under each category to be provided in due course..

2.(1) Primary Health Centres (PHCs)

(a) Primary Health Centres are, basically Grama Panchayat level health institutions intended for providing the basic promotive/preventive health care services including the implementation of the national and state level Public Health programs along with minimum curative services. Though observation beds are provided in these institutions elaborate in-patient care is not expected at this level normally. However, at present there are many Primary Health Centres with functioning Inpatient services, Lab

HT 75

services, Vehicles with driver etc. In these institutions existing pattern will be continued. But considering the fact that the efforts for upgrading the inpatient facilities into full-fledged I.P units in many of these institutions have repeatedly failed, the nonfunctioning (sanctioned) bed strength and additional staff created in some of these institutions may be transferred, if required, to other institutions requiring additional staff and bed strength.

(b) Hospital Staff pattern (Minimum staff required).

1. Medical Officers: 2 (Preferably one male and one female - increased from existing 1, the remaining 1 can be provided by NRHM till sanctioned posts are created)
2. Pharmacists - 1,
3. Staff nurse - 3 (increased from existing 1, the remaining 2 can be provided on contract basis with NRHM funding till sanctioned posts are created)
4. Nursing Assistant - 1,
5. Hospital Attendant - 1,
6. Part time sweeper - 1

(c) Public Health Wing

One Junior Public Health Nurse & Junior Health Inspector each for one sub Center i.e. for 5000 population, (for 3000 population in tribal and hilly areas.)

One Health Inspector, One Lady Health Inspector (Additional Staff required to be provided by NRHM)

(d) Office.

One LD/UD Clerk, One peon

2.2. Primary Health Centres with 24 Hour on call Service (24x7 PHCs)

(a) After upgrading the eligible Block PHCs into CHCs as per the standardization criteria, the remaining block PHCs with functioning In patient facilities along with other existing Mini PHCs with functioning IP facilities will be categorized as 24 Hr PHCs as per Indian Public Health Standard. One Hospital in each block will be designated thus as 24x7 PHC and should have bed strength of up to 30, with the following staff strength.

(b) Staff Strength:

Medical Officer - 4, Pharmacist - 2; Lab Technician - 2; Staff Nurse - 9
Nursing Assistant - 3; Hospital Attendant - 3, Part Time Sweeper - 2

Preferably a vehicle, which can be taken by outsourcing.

(c) Staff nurse and other category of staff are to be provided as per the existing bed strength and other available facilities. Public Health wing staff and Office Staff will be as per existing norms. Additional Staff requirement will be provided by NRHM.

(d) The institution will have OPD services, emergency 24x7 services that could be attended by nurses and one Medical Officer, well functioning Hospital Management Committees (HMC), referral services, in-patient services, minor surgeries, management of wound and fracture, MCH care including FP services including facility for MTP, nutritional services, School Health Programs, and Monitoring & Supervision of National Health Programs including ASHA. Full

47 77

laboratory facilities shall be available and availability of drugs & key diagnostic tests is to be ensured.

2.3. Community Health Centres(CHC)

(a) Community Health Centres are Block level Health care institutions providing basic and Secondary Health Care services along with the planning, implementation and coordination of the Public Health Programs at the Block level. There will be one Community Health Centre each in all the Health Blocks in the State. At present some of the CD Blocks are not having a CHC. In such cases one block PHC/Govt.Hospital will be upgraded into CHC and with the support of Government of India these centres along with the existing CHCs shall be upgraded to Indian Public Health Standards (IPHS). The CHCs will have bed strength of 30 to 100 with theatre facility, Laboratory, X-ray, ECG and UltraSound

(b) Staff required

Doctors - 5 specialists (Medical Consultants or Junior Medical Consultants) in General Medicine, General Surgery, Obstetrics & Gynaecology, Paediatrics and Anesthesiology.

Other non specialists - 2 (general category) based on the total bed strength will be posted. Paramedical staff and other staff are to be posted based on the bed strength and other facilities available.

(c) Block level Public Health Staff

Health Supervisors - 1; Lady Health Supervisors - 1; Staff Nurse- 12
Junior Public Health Nurse - 2; Pharmacist - 2; Lab Technician - 2
Radiographer - 1; Ophthalmic Assistant- 1; Security - 1

Other Public health wing staff and ministerial staff will be as per norms

(d) The institutions shall have proper waste management system, laundry facilities, full emergency services, shall have a minimum of 7 doctors and 1 Block Coordinator cum PRO. The institution shall provide 24x7 services, shall have separate male and female wards, and shall provide emergency obstetric care including surgical interventions like caesarian section, new born care, emergency care of sick children, lapro services, MTP services, essential lab services, blood storage services and transport services. It shall have ECG facilities, X-ray facility and preferably USS facility and shall have fully functional OT with surgical items. Minimum of two vehicles, one for administrative control over the PHCs and SCs are to be provided. One statistical assistant will be posted as the first level of monitoring/MIS. Minimum one computer with internet connection will be provided. Computerized pharmacy, training and skill development of LSGI staff, ASHAs, JPHNs, Nurses etc. fully functional HMCs, residential accommodation for the staff etc. are to be ensured.

2.4. Taluk Hospitals

(a) There will be at least one Taluk Hospital each in all the taluks. In a few large Taluks, some of the existing CHC/Govt.Hospital, will be upgraded as Taluk Hospital. In some places, Taluk hospitals, which were previously designated as CHCs shall again be re-designated as Taluk Hospitals, The staff pattern will be as per existing norms. Taluk Hospital will have minimum bed strength of 100. All the Taluk Head Quarters Hospitals having more than 100 bed strength will continue to have the existing facilities and staff pattern.

11/5 79

2.5. District Hospital/General hospital

There will be one or more District/General hospitals in each district with minimum bed strength of 250. The staff pattern will be as per existing norms:

2.6. Women & Children's Hospitals & Specialty Hospitals.

The existing Women and Children's hospitals will continue as Women & Children Hospitals. The minimum bed strength of W&C will be 200, and the bed strength of W&Cs with less than 200 bed strength will be increased accordingly. Considering the need for providing quality Maternal and Child Health, W&C Hospitals will be started in all districts either separately or as part of the District/General Hospitals.. The staff strength will be as per existing norms .

2.7. Specialty hospitals of Mental Health, Leprosy and Tuberculosis etc will continue as Specialty Hospitals as at present. The bed strength and staff pattern in these hospitals will be reviewed separately.

3. The list of hospitals in the various categories as above is given as Appendix - I. The district - wise summary of the classification of standardized institutions is given as Appendix - II.

4. Separate orders will be issued for additional post creation in institutions, if required. However, postings may be done for the time being on contract basis with funding from NRHM depending on the need.

(BY ORDER OF THE GOVERNOR)

Dr. Vishwas Mehta

Secretary to Government.

To

1. All District Collectors
2. The Director of Health Services, Thiruvananthapuram
3. The Superintendents of Government Hospital/Specialty Hospitals
(Through Director of Health Services)
4. All District Medical Officers (Through Director of Health Services)
5. The Secretaries of all Municipal Corporation/Municipalities
(Through Director of Urban Affairs)
6. The Secretaries of all Block/Grama Panchayat and all District
Panchayat (Through the Director of Panchayats)
7. The Director of Information and Public Relations, Thiruvananthapuram,
8. Local Self Government Department.

Forwarded/by Order


Section Officer.

Copy to: PS to Minister (Health & Social Welfare)
PS to Minister (Local Self Government)
CA to Secretary (Health)
Stock file/Office copy.

145 105

STANDARDISATION OF INSTITUTIONS UNDER HEALTH SERVICES DEPARTMENT

District:

Kozhikode

Sl. No.	Name of the Institution and existing classification		Sanctioned bed strength	New Classification	Name of the coordinating Block PHC/CHC/Taluk hospital for P.H activities
1	Gen H	General Hospital	550	Gen H	
2	Speciality	Inst. Chest Diseases	100	Speciality	
3	Speciality	Govt Lep. Hospital	263	Speciality	
4	Speciality	Govt Mental Hospital	474	Speciality	
5	Speciality	W&C Hospital	295	Speciality	
6	THQH	Koilandy	159	THQH	
7	THQH	Vadakara	210	THQH	
8	CHC	Kuttiyadi	104	Taluk H	
9	GH	Nadapuram	64	Taluk H	
10	CHC	Thamarassery	67	Taluk H	
11	CHC	Perambra	38	Taluk H	
12	GFD	Vadakara Beach	0	PHC	
13	TBC	Dist TB Centre	0	TBC	
14	GFD	GFD Puthiyannirathu	0	PHC	
15	LCU	LCU Koilandy	0	LCU	
16	LCU	LCU Nadapuram		LCU	
17	CHC	Koduvally	30	CHC	CHC Koduvally
18	CHC	Balusseri	57	CHC	
19	PHC	Eramangalam	0	PHC	
20	PHC	Koorachundu	24	CHC	
21	PHC	Panangad	0	PHC	CHC Balusseri
22	PHC	Mangad	0	PHC	
23	PHC	Kakayam	12	PHC	
24	PHC	Vayalada	0	PHC	
25	PHC	Kayanna	0	PHC	
26	PHC	Atholy	6	PHC	
27	PHC	Naduvannur	0	PHC	CHC Ulliyen
28	CHC	Ulliyeri	16	CHC	
29	PHC	Kottoor	0	PHC	
30	CHC	Orkatten	12	CHC	
31	PHC	Azhiyoor	0	PHC	CHC Orkatten
32	PHC	Madappally	0	PHC	
33	PHC	Chorode	0	PHC	
34	PHC	Meppayoor	24	24X7PHC	
35	PHC	Peruvannamoozhy	6	PHC	
36	PHC	Pannikottur	0	PHC	CHC Perambra
37	PHC	Koothali	0	PHC	
38	PHC	Changaroath	0	PHC	
39	PHC	Avala	0	PHC	
40	PHC	Nochad	0	PHC	
41	PHC	Kunmmel	24	CHC	
42	PHC	Naripatta	4	PHC	
43	PHC	Kayakodi	0	PHC	
44	PHC	Purameri	0	PHC	
45	PHC	Velom	0	PHC	
46	PHC	Kunduthodu	0	PHC	
47	PHC	Maruthankara	0	PHC	

48	CHC	Mukkam			
49	PHC	Thiruvambady	18	CHC	
50	PHC	Koodaranhi	0	PHC	CHC Mukkam
51	PHC	Kuruvattoor	0	PHC	
52	PHC	Kodenchery	0	PHC	
53	BPHC	Cheruvady	6	24X7PHC	
54	PHC	Kunnamangalam	0	CHC	CHC Cheruvady
55	PHC	Kodiyathoor	18	24X7PHC	
56	PHC	Karassery	24	PHC	
57	PHC	Choolur	0	PHC	
58	BPHC	Cherupa	0	PHC	PHC Cherupa & MCH Unit
59	PHC	Peruvayal	16	24X7PHC	
60	CHC	Narikkuni	0	PHC	CHC Nankkuni
61	PHC	Madavoor	30	CHC	
62	PHC	Kakoor	0	PHC	
63	PHC	Kizhakothe	0	PHC	
64	PHC	Puthupady	0	PHC	
65	PHC	Kolathur	0	24X7PHC	
66	PHC	Omassery	0	PHC	
67	PHC	Kakkodi	0	PHC	
68	CHC	Thalakkulathoor	12	PHC	CHC Thalakkulathoor
69	GD	Puthiyappa	18	CHC	
70	PHC	Irivalloor	0	PHC	
71	CHC	Thiruvalloor	0	PHC	CHC Thiruvalloor
72	PHC	Ayanchery	24	CHC	
73	PHC	Maniyoor	0	PHC	
74	PHC	Villiappaly	0	PHC	
75	BPHC	Meladi	0	PHC	CHC Melady
76	PHC	Thurayur	35	CHC	
77	PHC	Ankulam	0	PHC	
78	PHC	Inngal	0	PHC	
79	PHC	Keezhriyur	0	PHC	
80	PHC	Moodadi	0	PHC	PHC Thiruvangoor
81	BPHC	Thiruvangoor	0	PHC	
82	PHC	Chengottukavu	12	PHC	CHC Valayam
83	BPHC	Valayam	0	PHC	
84	PHC	Vanimel	16	CHC	
85	PHC	Chekkady	0	PHC	
86	PHC	Thuneri	0	PHC	CHC Olavanna
87	PHC	Edachery	16	PHC	
88	BPHC	Olavanna	0	PHC	CHC Olavanna
89	PHC	Ferooke	18	CHC	
90	PHC	Ramanattukara	24	24X7PHC	
91	BPHC	Cheruvannoor	24	24X7PHC	CHC Cheruvannoor
92	PHC	Beyyore	0	CHC	
93	PHC	Chaliyam	6	24X7PHC	
94	PHC	Nallalam	0	PHC	

24

Hani
ammanth 320/mb