

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

13 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 3952

17-03-2025 - ൽ മറുപടിച്ച്

ആശാ വർക്കർമാർ

ചോദ്യം		ഉത്തരം																																																	
ശ്രീ. എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്		ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)																																																	
(എ)	ആശാ പദ്ധതിക്ക് ഇന്ത്യയിൽ തുടക്കം കുറിച്ചത് എപ്പോഴാണ്; കേരളമടക്കം മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ഈ പദ്ധതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചത് എപ്പോഴാണെന്നത് സംസ്ഥാനവും വർഷവും തിരിച്ച് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(എ)	2006 ലാണ് ആശാ പദ്ധതിക്ക് ഇന്ത്യയിൽ തുടക്കം കുറിച്ചത്. കേരളത്തിൽ 2007 ലാണ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കിയത്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമല്ല.																																																
(ബി)	കേരളത്തിൽ തുടക്കത്തിൽ എത്ര ആശാവർക്കർമാരുണ്ടായിരുന്നെന്നും നിലവിൽ എത്രപേരുണ്ടെന്നും ജില്ല തിരിച്ച് വ്യക്തമാക്കാമോ; ഇവരെ നിയമിക്കുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ബി)	<table><tr><th>ജില്ല</th><th>നിലവിലുള്ള ആശമാരുടെ എണ്ണം</th><th>തുടക്കത്തിൽ സേവനത്തിലുണ്ടായിരുന്ന ആശമാരുടെ എണ്ണം</th></tr><tr><td>തിരുവനന്തപുരം</td><td>2563</td><td>3470</td></tr><tr><td>കൊല്ലം</td><td>1951</td><td>2729</td></tr><tr><td>പത്തനംതിട്ട</td><td>1041</td><td>1345</td></tr><tr><td>ആലപ്പുഴ</td><td>1965</td><td>2375</td></tr><tr><td>കോട്ടയം</td><td>1540</td><td>1965</td></tr><tr><td>ഇടുക്കി</td><td>1042</td><td>1220</td></tr><tr><td>എറണാകുളം</td><td>2375</td><td>2170</td></tr><tr><td>തൃശൂർ</td><td>2341</td><td>2940</td></tr><tr><td>പാലക്കാട്</td><td>2317</td><td>2686</td></tr><tr><td>മലപ്പുറം</td><td>3165</td><td>3822</td></tr><tr><td>കോഴിക്കോട്</td><td>2040</td><td>2777</td></tr><tr><td>വയനാട്</td><td>922</td><td>835</td></tr><tr><td>കണ്ണൂർ</td><td>1936</td><td>2354</td></tr><tr><td>കാസർഗോഡ്</td><td>927</td><td>1100</td></tr><tr><td>ആകെ</td><td>26125</td><td>31788</td></tr></table> മാനദണ്ഡങ്ങൾ അതത് വാർഡ് / ഡിവിഷൻ പരിധിയിലെ സ്ഥിര താമസക്കാരിൽ നിന്നും ആശാ പ്രവർത്തകരെ തെരഞ്ഞെടുക്കേണ്ടതും തെരഞ്ഞെടുപ്പ് നടക്കുന്ന വാർഡിൽ നിന്നും അപേക്ഷകർ ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ മാത്രം തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പരിധിയിലെ മറ്റു വാർഡുകളിൽ നിന്നുമുള്ളവരെ പരിഗണിക്കാവുന്നതുമാണ്. ഇവർ വിവാഹിതരും, 25 നും 45 നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ളവരും, 10 ാം ക്ലാസ് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത ഉള്ളവരുമായിരിക്കണം. കൂടാതെ നേതൃപാടവവും, ആശയവിനിമയ ശേഷിയും, വിവേചനരഹിതമായി സമൂഹത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയുന്ന വ്യക്തിയുമായിരിക്കണം. ഇങ്ങനെ ആശയെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നത് താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തികളടങ്ങിയ അഞ്ചംഗ കമ്മിറ്റിയായിരിക്കും.	ജില്ല	നിലവിലുള്ള ആശമാരുടെ എണ്ണം	തുടക്കത്തിൽ സേവനത്തിലുണ്ടായിരുന്ന ആശമാരുടെ എണ്ണം	തിരുവനന്തപുരം	2563	3470	കൊല്ലം	1951	2729	പത്തനംതിട്ട	1041	1345	ആലപ്പുഴ	1965	2375	കോട്ടയം	1540	1965	ഇടുക്കി	1042	1220	എറണാകുളം	2375	2170	തൃശൂർ	2341	2940	പാലക്കാട്	2317	2686	മലപ്പുറം	3165	3822	കോഴിക്കോട്	2040	2777	വയനാട്	922	835	കണ്ണൂർ	1936	2354	കാസർഗോഡ്	927	1100	ആകെ	26125	31788
ജില്ല	നിലവിലുള്ള ആശമാരുടെ എണ്ണം	തുടക്കത്തിൽ സേവനത്തിലുണ്ടായിരുന്ന ആശമാരുടെ എണ്ണം																																																	
തിരുവനന്തപുരം	2563	3470																																																	
കൊല്ലം	1951	2729																																																	
പത്തനംതിട്ട	1041	1345																																																	
ആലപ്പുഴ	1965	2375																																																	
കോട്ടയം	1540	1965																																																	
ഇടുക്കി	1042	1220																																																	
എറണാകുളം	2375	2170																																																	
തൃശൂർ	2341	2940																																																	
പാലക്കാട്	2317	2686																																																	
മലപ്പുറം	3165	3822																																																	
കോഴിക്കോട്	2040	2777																																																	
വയനാട്	922	835																																																	
കണ്ണൂർ	1936	2354																																																	
കാസർഗോഡ്	927	1100																																																	
ആകെ	26125	31788																																																	

			1.പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്/ മുൻസിപ്പൽ ചെയർപേഴ്സൺ / കോർപ്പറേഷൻ മേയർ 2.ബന്ധപ്പെട്ട വാർഡ് മെമ്പർ/ കൗൺസിലർ 3.ബന്ധപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സൂപ്രണ്ട്/ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ 4.വാർഡ് ഉൾപ്പെടുന്ന സബ് സെന്ററിന്റെ ചുമതലയുള്ള ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സ് 5.ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് ഹെൽത്ത് & ഫാമിലി വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുടെ പ്രതിനിധി / ആരോഗ്യ കേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന വ്യക്തി ഇത്തരത്തിൽ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ആശയുടെ വിവരം ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജരെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കുകയും അംഗീകാരം നേടിയതിനുശേഷം ആവശ്യമായ പ്രാഥമിക പരിശീലനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കിയെന്ന് ആരോഗ്യ കേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഫീൽഡ് തല പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വിന്യസിക്കുന്നതുമാണ്.														
(സി)	ഇവർക്ക് ശമ്പളമാണോ ഓണറേറിയമാണോ നൽകുന്നതെന്നും ഓണറേറിയം ആണെങ്കിൽ ശമ്പള വ്യവസ്ഥിതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താത്തതെന്തുകൊണ്ടാണെന്നും വ്യക്തമാക്കാമോ;	(സി)	ഇവർക്ക് സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ബജറ്റ് വിഹിതത്തിൽ നിന്നും ഹോണറേറിയവും കേന്ദ്ര സർക്കാരും സംസ്ഥാന സർക്കാരും 60:40 എന്ന അനുപാതത്തിൽ ഇൻസെന്റീവുകളുമാണ് നൽകുന്നത്. ആശാ പദ്ധതി കേന്ദ്രവിഷ്ണു പദ്ധതി ആയതിനാൽ ആശാമാരെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളുടെ പരിധിയിൽ കൊണ്ടു വരുന്നത് കേന്ദ്രസർക്കാർ തലത്തിൽ തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്.														
(ഡി)	കേരളത്തിൽ ആശാവർക്കർമാർക്ക് നിലവിൽ ലഭിക്കുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് കേന്ദ്രസംസ്ഥാന വിഹിതം തിരിച്ചു വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ഡി)	ഓരോ ആശമാർക്കും അവർ ചെയ്യുന്ന സേവനങ്ങൾക്ക് അനുസരിച്ച് വിവിധ സ്കീമുകളിലൂടെ 3,000 രൂപ വരെ ഇൻസെന്റീവുകളും , 3000 രൂപ പ്രതിമാസ നിശ്ചിത ഇൻസെന്റീവും, പ്രതിമാസം 200 രൂപ ടെലിഫോൺ അലവൻസും, സംസ്ഥാന സർക്കാർ മാസം തോറും നൽകുന്ന 7000 രൂപ ഹോണറേറിയവും നൽകി വരുന്നു. ഇതിൽ ഇൻസെന്റീവുകളും ടെലിഫോൺ അലവൻസും 60:40 എന്ന അനുപാതികത്തിൽ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നൽകുന്നു. ഹോണറേറിയം മുഴുവൻ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ ബജറ്റ് വിഹിതത്തിൽ നിന്നുമാണ് അനുവദിക്കുന്നത്.														
(ഇ)	സർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ച ചില മാനദണ്ഡങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കിയാൽ മാത്രമേ പ്രതിമാസ ഓണറേറിയം ആശാ വർക്കർമാർക്ക് ലഭിക്കുകയുള്ളൂ എന്ന് നിയമം ഉണ്ടോ; എങ്കിൽ പ്രസ്തുത മാനദണ്ഡങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ഇ)	പ്രതിമാസ ഹോണറേറിയം 7000 രൂപ 10 മാനദണ്ഡങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് നൽകി വന്നിരുന്നത്. പ്രസ്തുത 10 മാനദണ്ഡങ്ങൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു. <table><tr><td>1.</td><td>വാർഡ് ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുക</td></tr><tr><td>2.</td><td>വാർഡ് അവലോകന യോഗം നടത്തുക</td></tr><tr><td>3.</td><td>ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ (സബ് സെന്റർ) അവലോകന യോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുക</td></tr><tr><td>4.</td><td>ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (DH, TH, THQH, UPHC, UHWC, CHC, FHC, PHC)</td></tr><tr><td>5.</td><td>ചൊവ്വ - സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, കൗമാരക്കാർക്കുള്ള ക്ലിനിക്ക് മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (well women clinic) @ ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)</td></tr><tr><td>6.</td><td>വ്യാഴം-ജീവിതശൈലീ രോഗികൾ, വയോജനങ്ങൾ (NCD Clinic) എന്നിവരുടെ ക്ലിനിക്ക് - മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)</td></tr><tr><td>7.</td><td>പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ഡ്യൂട്ടി (Home care, follow up) മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി</td></tr></table>	1.	വാർഡ് ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുക	2.	വാർഡ് അവലോകന യോഗം നടത്തുക	3.	ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ (സബ് സെന്റർ) അവലോകന യോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുക	4.	ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (DH, TH, THQH, UPHC, UHWC, CHC, FHC, PHC)	5.	ചൊവ്വ - സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, കൗമാരക്കാർക്കുള്ള ക്ലിനിക്ക് മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (well women clinic) @ ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)	6.	വ്യാഴം-ജീവിതശൈലീ രോഗികൾ, വയോജനങ്ങൾ (NCD Clinic) എന്നിവരുടെ ക്ലിനിക്ക് - മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)	7.	പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ഡ്യൂട്ടി (Home care, follow up) മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി
1.	വാർഡ് ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുക																
2.	വാർഡ് അവലോകന യോഗം നടത്തുക																
3.	ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ (സബ് സെന്റർ) അവലോകന യോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുക																
4.	ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (DH, TH, THQH, UPHC, UHWC, CHC, FHC, PHC)																
5.	ചൊവ്വ - സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, കൗമാരക്കാർക്കുള്ള ക്ലിനിക്ക് മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി (well women clinic) @ ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)																
6.	വ്യാഴം-ജീവിതശൈലീ രോഗികൾ, വയോജനങ്ങൾ (NCD Clinic) എന്നിവരുടെ ക്ലിനിക്ക് - മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലോ അതാതു വാർഡിലെ Out Reach)																
7.	പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ഡ്യൂട്ടി (Home care, follow up) മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി																

			<table><tr><td>8</td><td>ഔട്ട് റീച്ച് കുത്തിവെപ്പ്-മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി</td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ വിഷയാധിഷ്ഠിത ക്ലിനിക്കുകളിലും ഗ്രൂപ്പ് യോഗങ്ങളിലും പങ്കെടുക്കുന്നതിന്</td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>ഒറ്റയ്ക്കു താമസിക്കുന്നവർ,അതി ദരിദ്രർ, കട്ടിലിൽ നിന്നും എഴുന്നേൽക്കാൻ പരസഹായം ആവശ്യമുള്ളതും 60 വയസ് കഴിഞ്ഞവരുമായ 15 വീടുകളിൽ സന്ദർശനം നടത്തി ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ നൽകുക</td><td></td></tr></table>	8	ഔട്ട് റീച്ച് കുത്തിവെപ്പ്-മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി		9	ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ വിഷയാധിഷ്ഠിത ക്ലിനിക്കുകളിലും ഗ്രൂപ്പ് യോഗങ്ങളിലും പങ്കെടുക്കുന്നതിന്		10	ഒറ്റയ്ക്കു താമസിക്കുന്നവർ,അതി ദരിദ്രർ, കട്ടിലിൽ നിന്നും എഴുന്നേൽക്കാൻ പരസഹായം ആവശ്യമുള്ളതും 60 വയസ് കഴിഞ്ഞവരുമായ 15 വീടുകളിൽ സന്ദർശനം നടത്തി ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ നൽകുക	
8	ഔട്ട് റീച്ച് കുത്തിവെപ്പ്-മാസത്തിൽ ഒരു ഡ്യൂട്ടി											
9	ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ വിഷയാധിഷ്ഠിത ക്ലിനിക്കുകളിലും ഗ്രൂപ്പ് യോഗങ്ങളിലും പങ്കെടുക്കുന്നതിന്											
10	ഒറ്റയ്ക്കു താമസിക്കുന്നവർ,അതി ദരിദ്രർ, കട്ടിലിൽ നിന്നും എഴുന്നേൽക്കാൻ പരസഹായം ആവശ്യമുള്ളതും 60 വയസ് കഴിഞ്ഞവരുമായ 15 വീടുകളിൽ സന്ദർശനം നടത്തി ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ നൽകുക											
			എന്നാൽ 2025 ജനുവരി മുതൽ 10 മാനദണ്ഡങ്ങളിൽ 5 എണ്ണം പൂർത്തീകരിച്ചാൽ മുഴുവൻ ഹോണറേറിയമായ 7000 രൂപ ലഭിക്കുന്നതാണെന്നും നിശ്ചയിച്ചിരുന്നു. നിലവിൽ ആശമാർക്ക് മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഒഴിവാക്കി ഹോണറേറിയം അനുവദിക്കുന്നതിന് 12.03.2025 ലെ സ.ഉ(സാധാ) നം. 736/2025/ആ.ക.വ ഉത്തരവ് പ്രകാരം തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്.									
(എഫ്)	ആശാവർക്കർമാർക്ക് നൽകാനുള്ള കേന്ദ്ര വിഹിതത്തിൽ കുടിശികയുണ്ടോ; എങ്കിൽ അതിന്റെ വർഷം തിരിച്ചുള്ള കണക്ക് ലഭ്യമാക്കാമോ; ബജറ്റിൽ അനുവദിച്ച തുകയ്ക്ക് പുറമേ അധിക തുക കേന്ദ്രം നൽകിയിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ അതിന്റെ വർഷം തിരിച്ചുള്ള കണക്ക് ലഭ്യമാക്കാമോ ;	(എഫ്)	2023-24 സാമ്പത്തിക വർഷം ആശമാർക്ക് നൽകാനുള്ള ഇൻസെന്റീവ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള കേന്ദ്രവിഹിതം കുടിശ്ശികയാണ്. പ്രസ്തുത സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷന്റെ ക്യാഷ് ഗ്രാൻറ് ഇനത്തിലുള്ള കേന്ദ്രവിഹിതം 358.61 കോടി രൂപയാണ് കുടിശ്ശികയായത്. മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങൾക്ക് എന്ന പോലെ ചെയ്യുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കനുസൃതമായി 2024-25 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ കേരളം പൂർത്തീകരിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം ഉൾപ്പെടെ ആകെ 1249.79 കോടി രൂപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. (467.48 കോടി രൂപ ദേശീയ ആരോഗ്യ മിഷന്റെ പദ്ധതികൾക്കുള്ള ക്യാഷ് ഗ്രാൻറ് ഇനത്തിലും 722.68 കോടി രൂപ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ മെയിന്റനൻസ് ഇനത്തിലുള്ള റീ ഇംബേഴ്സ്മെന്റ് ആയും 59.63 കോടി രൂപ കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്നും നേരിട്ട് ലഭിക്കുന്ന മരുന്നും മറ്റ് അനുബന്ധ സാധനങ്ങളായും) .									
(ജി)	ആശാവർക്കർമാർക്ക് ഇന്ത്യയിലെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നൽകുന്ന ഓണറേറിയം എത്രയാണെന്ന കണക്ക് സർക്കാരിന്റെ പക്കൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശം നൽകാമോ?	(ജി)	ലഭ്യമായ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വിവിധ സംസ്ഥാനങ്ങൾ ആശമാർക്ക് നൽകുന്ന ഹോണറേറിയം സംബന്ധിച്ച വിവരം അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.									

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

State wise ASHA Honorarium		
Sl.No	State / UT	Honorarium
1	Andaman & Nicobar Island	500/-
2	Andra Pradesh	Provides balance amount to match the total incentive of Rs.10000/month /ASHA
3	Arunachal Pradesh	2000/-
4	Bihar	1000/-
5	Chhattisgarh	75% of matching amount of incentives from state fund over the incentives earned by ASHA
6	Delhi	3000/-
7	Gujarat	2500/-
8	Haryana	6100/-
9	Himachal Pradesh	4700/-
10	Jharkhand	1000/-
11	Karnataka	5000/-
12	Kerala	7000/-
13	Maharashtra	3500/-
14	Manipur	1000/-
15	Meghalaya	2000/-
16	Madhya pradesh	4000/-
17	Odisha	1000/-
18	Punucherry	3000/-
19	Punjab	2500/-
20	Rajasthan	1650
21	Sikkim	6000/-
22	Tamil Nadu	NCD Incentive - Rs. 500/-
23	Telangana	6750/-
24	Tripura	Top up @100 % on 8 specific work and 33.33% on NHM work from State exchequer and @ Rs.1000/ fixed for each ASHA and Afs.
25	Uttar Pradesh	1500/-
26	Uttarakhand	3000/-

27	West Bengal	5250/-
----	-------------	--------

Sankar

০৩২২০৩২২