

"ഭരണഭാഷ-
മാതൃഭാഷ"



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം



ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് -ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം- ആശാ പദ്ധതി- മാർഗ്ഗരേഖ പരിഷ്കരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (എഫ്.ഡബ്ല്യു) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ) നം.483/2023/H&FWD തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 02-03-2023

- പരാമർശം:-
1. 24.02.2007 തീയതിയിലെ സ.ഉ (സാധാ) നം. 649/2007/ആരോഗ്യം നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.
 2. 28.07.2018 തീയതിയിലെ സ.ഉ (സാധാ) നം. 2410/2018/ആരോഗ്യം നമ്പർ സർക്കാർ ഉത്തരവ്.
 3. W(P)C No. 8820/2021 നം കേസിലെ 13.10.2021 ലെ ബഹു. ഹൈക്കോടതിയുടെ വിധിന്യായം.
 4. 16.06.2022 തീയതിയിലെ ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടറുടെ എൻ.എച്ച്.എം 6098/JC(SD)/2021/SPMSU നമ്പർ കത്ത്.

ഉത്തരവ്

പരാമർശം (1) ഉത്തരവ് പ്രകാരം ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യത്തിന്റെ ഭാഗമായി 2007 ലാണ് കേരളത്തിൽ ആശാ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചത്. ആയിരം ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു ആശാ എന്ന രീതിയിലാണ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചത് എങ്കിലും ആശമാരുടെ പ്രവർത്തനം ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും വാർഡ് ഹെൽത്ത്, സാനിറ്റേഷൻ & ന്യൂട്രീഷൻ കമ്മിറ്റിയിൽ ആശയുടെ പ്രവർത്തനം അവലോകനം ചെയ്യുന്നതിനും സഹായകരമാകുന്നതിന് ഒരു വാർഡിൽ ഒരു ആശാ എന്ന രീതിയിൽ നിലവിലുള്ള ആശാ പ്രവർത്തകരെ 2018 ൽ പരാമർശം 2 ഉത്തരവ് പ്രകാരം പുന:ക്രമീകരിച്ചു. അതേ സമയം മുൻസിപ്പാലിറ്റി & കോർപ്പറേഷൻ തലത്തിൽ ഓരോ ഡിവിഷനിലും ജനസംഖ്യ കൂടുതലായതിനാൽ 2500 ജനങ്ങൾക്ക് ഒരു ആശാ പ്രവർത്തക എന്ന നിലയിലും ക്രമീകരിച്ചു.

2. ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ യോഗ്യത തെരഞ്ഞെടുപ്പ്, പരിശീലനം, സേവനം അവസാനിപ്പിക്കൽ, ആശമാരുടെ പരാതികളിലും ആശമാരെക്കുറിച്ചുള്ള പരാതികളിലും ഉചിതമായ പരിഹാരമാർഗ്ഗങ്ങൾ സ്വീകരിക്കൽ തുടങ്ങിയ വിഷയങ്ങളിൽ കൂടുതൽ സമഗ്രമായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങളുടെ ആവശ്യകതയെപ്പറ്റി വിവിധ മേഖലകളിൽ നിന്ന് ആവശ്യം ഉയരുകയുണ്ടായി. മാനദണ്ഡങ്ങളിലെ അപര്യാപ്തതകൾ കാരണം വിവിധ തലങ്ങളിൽ തർക്കങ്ങൾ ഉടലെടുക്കുകയും ആയതിൽ പലതും കോടതി വ്യവഹാരങ്ങളിലേക്ക് നയിക്കുകയും ചെയ്യുകയുണ്ടായി.

3. മേൽ സാഹചര്യത്തിൽ ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ തെരഞ്ഞെടുപ്പും, പ്രവർത്തനവും അടക്കമുള്ള മുഴുവൻ മാനദണ്ഡങ്ങളും സമഗ്രമായും കാലോചിതമായും പരിഷ്കരിക്കുന്നതിനും, പുനർനിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുമായി ആരോഗ്യകേരളം സംസ്ഥാന മിഷൻ ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് പ്രോഗ്രാം മാനേജർ, എൻ.എച്ച്.എം അധ്യക്ഷനായ ആശാ സ്റ്റേറ്റ് മെന്റിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് രൂപീകരിക്കുകയുണ്ടായി. ആശാ

സ്റ്റേറ്റ് മെന്റിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് തയ്യാറാക്കിയ കരട് നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം മിഷൻ ഡയറക്ടർ ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ തെരഞ്ഞെടുപ്പും, പ്രവർത്തനവും അടക്കമുള്ള മുഴുവൻ മാനദണ്ഡങ്ങളും പരിഷ്കരിക്കുന്നതിനും, പുനർനിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുമുള്ള വിശദമായ മാർഗ്ഗരേഖ സമർപ്പിച്ചു.

4. സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ യോഗ്യത, തെരഞ്ഞെടുപ്പ്, പരിശീലനം, സേവനകാലാവധി, ഹോണറേറിയം, പ്രശ്ന പരിഹാര സംവിധാനങ്ങൾ, സേവനത്തിൽ നിന്നും മാറി നിൽക്കൽ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന സമഗ്രമായ മാർഗ്ഗരേഖ അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

ബി സുരേന്ദ്രൻ പിള്ള

അഡിഷണൽ സെക്രട്ടറി

സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം

പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (എ&ഇ/ ഓഡിറ്റ്), കേരള, തിരുവനന്തപുരം

ഇൻഫർമേഷൻ & പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് വകുപ്പ്

ധനകാര്യ വകുപ്പ്

തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്

സ്റ്റോക്ക് ഫയർ/ ഓഫീസ് കോപ്പി (HEALTH-FW1/157/2022-HEALTH)

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

Signed by,
സെക്രട്ടറി ഓഫീസർ

Muraleedharan Chettiyar

Date: 03-03-2023 14:32:04

അനുബന്ധം

മാർഗ്ഗരേഖ

1. ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ തെരഞ്ഞെടുപ്പ്

അതത് വാർഡ്/ഡിവിഷൻ പരിധിയിലെ സ്ഥിരതാമസക്കാരിൽ നിന്നാണ് ആശാപ്രവർത്തകരെ തെരഞ്ഞെടുക്കേണ്ടത്. തെരഞ്ഞെടുപ്പ് നടക്കുന്ന വാർഡിൽ നിന്നും അപേക്ഷകർ ഇല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ മാത്രം തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പരിധിയിലെ മറ്റു വാർഡുകളിൽ നിന്നുമുള്ളവരെ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്. ഇവർ വിവാഹിതരും, 25 നും 45 നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ളവരും, 10-ാം ക്ലാസ്സ് വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത ഉള്ളവരുമായിരിക്കണം. കൂടാതെ നേതൃപാടവവും, ആശയവിനിമയശേഷിയും, വിവേചനരഹിതമായി സമൂഹത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ കഴിയുന്ന വ്യക്തിയുമായിരിക്കണം. ഇങ്ങനെ ആശാപ്രവർത്തകരെ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നത് താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തികളടങ്ങിയ അഞ്ചംഗ കമ്മിറ്റിയായിരിക്കും.

1. പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്/ മുൻസിപ്പൽ ചെയർപേഴ്സൺ / കോർപ്പറേഷൻ മേയർ
2. ബന്ധപ്പെട്ട വാർഡ് മെമ്പർ/ കൗൺസിലർ
3. ബന്ധപ്പെട്ട ആരോഗ്യ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സൂപ്രണ്ട്/ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
4. വാർഡ് ഉൾപ്പെടുന്ന സബ്സെന്ററിന്റെ ചുമതലയുള്ള ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സ്
5. ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് ഹെൽത്ത് & ഫാമിലി വെൽഫെയർ സൊസൈറ്റിയുടെ പ്രതിനിധി / ആരോഗ്യ കേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന വ്യക്തി

ഇത്തരത്തിൽ തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ആശാപ്രവർത്തകരുടെ വിവരം ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജരെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതും അംഗീകാരം നേടേണ്ടതുമാണ്. തുടർന്ന് ആവശ്യമായ പ്രാഥമിക പരിശീലനങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കി എന്ന് ആരോഗ്യ കേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ശേഷം ഫീൽഡ്വതല പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വിന്യസിക്കാവുന്നതാണ്.

ത്രിതല പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ പ്രസിഡന്റ് / വൈസ് പ്രസിഡന്റ്/ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ എന്നീ സ്ഥാനങ്ങൾ വഹിക്കുന്ന ആശമാർ പ്രസ്തുത കാലയളവിലേക്ക് ആശാ സേവനത്തിൽ നിന്നും മാറി നിൽക്കേണ്ടതും ഇപ്രകാരം വരുന്ന ഒഴിവിലേക്ക് താൽക്കാലികമായി പുതിയ ആശമാരെ നിയമിക്കേണ്ടതുമാണ്. പുതുതായി ഈ സ്ഥാനങ്ങളിലേക്ക് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുന്ന ആശമാർ തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട് 10 ദിവസത്തിനകം ഈ വിവരം ആരോഗ്യസ്ഥാപന മേധാവി മുഖേന ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം

മാനേജറെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം വരുന്ന ആവശ്യകതയിലേക്ക് തികച്ചും താൽക്കാലികമായി മാത്രം പുതിയ ആശ പ്രവർത്തകരെ നടപടിക്രമങ്ങൾ അനുസരിച്ച് വിന്യസിക്കേണ്ടതാണ്.

ആശാ പ്രവർത്തകരെ പുന:ക്രമീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഏതെങ്കിലും വാർഡിൽ ആശാപ്രവർത്തകരുടെ ഒഴിവ് വന്നാൽ രണ്ട് ആശമാർ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വാർഡ്/വാർഡുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവിടെ നിന്നും ഒരാൾ ഒഴിവു വന്ന വാർഡിലേക്ക് മാറേണ്ടതാണ്. ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ ആശാപ്രവർത്തകർ സ്വമേധയാ ഒരു തീരുമാനത്തിലെത്തേണ്ടതാണ്. അല്ലാത്തപക്ഷം ഏറ്റവും ജൂനിയർ ആയ ആശ ഒഴിവു വന്ന വാർഡിലേക്ക് മാറേണ്ടതാണ്. ഇനി ജൂനിയർ ആശമാർ ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ ജനനതീയതി പ്രകാരം ഏറ്റവും പ്രായം കുറഞ്ഞ വ്യക്തിയാണ് ഒഴിവു വന്ന വാർഡിലേക്ക് മാറേണ്ടത്. എന്നാൽ രണ്ട് ആശമാർ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വാർഡുകൾ ഇല്ലെങ്കിൽ പുതിയ ആശയെ നിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

ആശാപ്രവർത്തകരുടെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ ഓരോ ഗുണഭോക്താവിനും സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഓരോ സാമ്പത്തിക വർഷത്തേക്കും അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള വിവിധ ഇൻസന്റീവുകളും, സംസ്ഥാന സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചു നൽകുന്ന ഹോണറേറിയവും നിബന്ധനകൾക്കു വിധേയമായി നൽകേണ്ടതാണ്. ഇൻസന്റീവുകളും ഹോണറേറിയവും അതാത് കാലഘട്ടങ്ങളിൽ പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഉത്തരവുകളുടെയും നിബന്ധനകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്.

2. ഹോണറേറിയത്തിനുള്ള നിലവിലെ നിബന്ധനകൾ

നിലവിൽ ഓരോ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും 600/- രൂപ വീതം 10 പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് 6000/- രൂപയാണ് ഹോണറേറിയമായി നൽകിവരുന്നത്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.

- 1.വാർഡുതല ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുക.
- 2.വാർഡ് അവലോകന യോഗം നടത്തുക
- 3.സബ്സെന്റർ അവലോകനയോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുക
- 4.പഞ്ചായത്ത് /ആശുപത്രിതല അവലോകന യോഗത്തിൽ പങ്കെടുക്കുക
5. താഴെ പറയുന്ന ക്ലിനിക്കൽ / ഹോം കെയർ ഡ്യൂട്ടികൾ
 - 5.1. പാലിയേറ്റീവ് കെയർ / ഹോം കെയർ
 - 5.2 . ആന്റി നേറ്റൽ ക്ലിനിക്
 - 5.3. ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ ക്ലിനിക്
 - 5.4. ന്യൂട്രീഷൻ ക്ലിനിക്
 5. 5. ജീറിയാട്രിക് ക്ലിനിക്

5.6. അഡോളസെന്റ് ക്ലിനിക്

5.7. എൻ.സി.ഡി. ക്ലിനിക്

5.8. പ്രീ ചെക്ക് അപ്പ് ഏരിയ ഡ്യൂട്ടി

5.9. ഇ - ഹെൽത്ത് പ്രൊമോഷൻ ഡ്യൂട്ടി

5.10. ആശുപത്രി രോഗീ സൗഹൃദമാക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായുള്ള ഡ്യൂട്ടി

(മേൽ പറഞ്ഞ ഡ്യൂട്ടികളിൽ ഏതെങ്കിലും 4 ഡ്യൂട്ടികൾ മാത്രമേ ഒരു മാസത്തിൽ ആശക് നൽകാവൂ)

6.വാർഡ്തല ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ ആക്ടിവിറ്റി, ക്ലാസ്സ്, ചർച്ച.

7.വാർഡിലെ ദുർബലരായ ആളുകളുടെ വീടുകളിൽ 10 സന്ദർശനം

(മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന 10 പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുഴുവനായും പാലിക്കപ്പെടാൻ സാധിക്കാത്ത വിധത്തിൽ മുഴുവൻ സമയമോ പാർട്ട് ടൈമോ ആയുള്ള മറ്റു ജോലികളിൽ ആശാപ്രവർത്തകർ ഏർപ്പെടാൻ പാടുള്ളതല്ല)

3. ആശാപ്രവർത്തകരുടെ സേവന ക്വാലിറ്റി അവസാനിപ്പിക്കൽ

ആശാ പ്രവർത്തകരുടെ സേവനം താഴെ പറയുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

1. 62 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകുമ്പോൾ

2.എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ച് വഴി താൽക്കാലിക നിയമനമോ സ്ഥിര നിയമനമോ ലഭിക്കുന്നവർ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ആശാ പ്രവർത്തനത്തിൽ നിന്നും സ്വമേധയാ വിട്ടുതൽ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം വിട്ടുതൽ വാങ്ങിയ ആശാ പ്രവർത്തകർ പ്രസ്തുത നിയമനം അസാനിപ്പിച്ച് തിരിച്ചു വരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ തുടർന്ന് അതേ വാർഡിൽ വരുന്ന ഒഴിവിലേക്ക് മുൻഗണനയോടെ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.

3.ആശാ പ്രവർത്തകർ പഞ്ചായത്തിനകത്തോ പുറത്തോ മറ്റ് മുഴുവൻ സമയ ജോലികളിൽ ഏർപ്പെടാൻ പാടുള്ളതല്ല. അത്തരത്തിൽ മറ്റ് മുഴുവൻ സമയ ജോലികളിൽ ഏർപ്പെടുന്ന ആശമാരെ ഒരു മാസത്തെ നോട്ടീസ് നൽകി സേവനത്തിൽ നിന്നും വിട്ടുതൽ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

4.ഫിക്സ്ഡ് ഇൻസെന്റീവും, ഹോണറേറിയവും ഒഴികെയുള്ള ഇൻസെന്റീവ് തുടർച്ചയായി 3 മാസം 500 -/- രൂപയിൽ താഴെയാവുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ ആശക് ജെ പി എച്ച് ന്റെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നോട്ടീസ് നൽകേണ്ടതാണ്. തുടർന്നുള്ള 3 മാസത്തിനുള്ളിൽ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ സാധിക്കാതിരുന്നാൽ പ്രസ്തുത ആശയുടെ സേവനം അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത് ഹാംലെറ്റ് ആശമാർക്ക് ബാധകമല്ല.

മേൽപറഞ്ഞ കാരണങ്ങളാൽ അല്ലാതെ അകാരണമായി ആശാ പ്രവർത്തകയുടെ സേവനം നിർത്തുവാനോ വാർഡുകൾ മാറ്റുവാനോ പാടുള്ളതല്ല. ഇതിനു വിപരീതമായി സംഭവിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആശാപ്രവർത്തകയ്ക്ക് പ്രാദേശിക തലത്തിലുള്ള പ്രശ്നപരിഹാര കമ്മിറ്റിയിൽ പരാതി സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

4. പ്രശ്ന പരിഹാര കമ്മിറ്റി

പ്രാദേശിക തലത്തിലുള്ള പ്രശ്ന പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിൽ താഴെ പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്നു.

- 1.പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്/ മുൻസിപ്പാലിറ്റി ചെയർമാൻ/ കോർപ്പറേഷൻ മേയർ- (ചെയർമാൻ)
- 2.ആരോഗ്യ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ
- 3.ആരോഗ്യ സ്ഥാപന മേധാവി - (കൺവീനർ)
- 4.ആയുർവ്വേദ /ഹോമിയോ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരിൽ ഒരാൾ
- 5.പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നേഴ്സ്
- 6.പി.ആർ.ഒ. (എൻ.എച്ച്.എം.)
7. ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ നോമിനേറ്റ് ചെയ്യുന്ന ഒരു ആശാ പ്രതിനിധി

പ്രാദേശിക തലത്തിലുള്ള പ്രശ്ന പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിൽ പ്രശ്നങ്ങൾ തൃപ്തികരമായി പരിഹരിക്കപ്പെടാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ജില്ലാതല അപ്പലേറ്റ് കമ്മിറ്റിയിലേക്ക് അപ്പീൽ നൽകാവുന്നതാണ്. പ്രാദേശിക കമ്മിറ്റിയ്ക്ക് പ്രസ്തുത വിഷയത്തിൽ തീരുമാനമെടുക്കാൻ സാധിക്കാത്ത പക്ഷം 5 പ്രവൃത്തി ദിവസങ്ങൾക്കകം ജില്ലാകമ്മിറ്റിയെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

ജില്ലാതല അപ്പലേറ്റ് കമ്മിറ്റി

ജില്ലാതല അപ്പലേറ്റ് കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവരാണ്.

- 1.ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ (ആരോഗ്യകേരളം) & ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആരോഗ്യം)- (ചെയർമാൻ)
- 2.ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ ആരോഗ്യ കേരളം- (കൺവീനർ)
- 3.ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ പഞ്ചായത്ത്/ റീജിയണൽ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ (അർബൻ അഫയേഴ്സ്)
- 4.ജില്ലാ ആശാ കോർഡിനേറ്റർ

സംസ്ഥാനതല അപ്പലേറ്റ് കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവരാണ്

1. സ്റ്റേറ്റ് പ്രോഗ്രാം മാനേജർ, എൻ.എച്ച്.എം.- (ചെയർമാൻ)
2. ഡയറക്ടർ (ഫിനാൻസ്) , എൻ.എച്ച്.എം.
3. എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, എസ്.എച്ച്.എസ്.ആർ.സി.
4. സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ഓഫീസർ, എൻ.സി.ഡി.
5. പാലിയേറ്റീവ് കെയറിന്റേ ചുമതലയുള്ള ആർദ്രം സ്റ്റേറ്റ് ലെവൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ് മെമ്പർ
6. ഹെഡ്, സോഷ്യൽ ഡവലപ്മെന്റ്, എൻ.എച്ച്.എം. - (കൺവീനർ)

പ്രശ്നപരിഹാര കമ്മിറ്റി സംബന്ധിച്ച പൊതു നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- 1.ജില്ലാതല അപ്പലേറ്റ് കമ്മിറ്റിയിൽ പരാതി പരിഹരിക്കപ്പെടാത്ത പക്ഷം സംസ്ഥാന മിഷൻ ഡയറക്ടർക്ക് അപ്പീൽ നൽകാവുന്നതാണ്.
- 2.പ്രാദേശികതല കമ്മിറ്റിയിൽ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടാത്ത വിഷയങ്ങൾ ജില്ല/സംസ്ഥാനതല കമ്മിറ്റികളിൽ ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്നതല്ല.
- 3.പ്രാദേശിക പ്രശ്ന പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിൽ ലഭിക്കുന്ന പരാതിയിൽ 15 ദിവസത്തിനകവും, ജില്ലാതല കമ്മിറ്റിയിൽ ലഭിക്കുന്ന പരാതിയിൻമേൽ പരാതി ലഭിച്ച് 30 ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിലും തീരുമാനമെടുക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.ആശാപ്രവർത്തകരുടെ സേവനം താൽക്കാലികമായി നിർത്തിവയ്ക്കാനും എന്നെന്നേക്കുമായി നിർത്തിവയ്ക്കാനും ജില്ലാതല കമ്മിറ്റിയുടെ അംഗീകാരം ഉണ്ടായിരിക്കണം. അല്ലാത്ത തീരുമാനങ്ങൾക്ക് നിയമ സാധുത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

5. ആശാപ്രവർത്തകർക്ക് താൽക്കാലികമായി സേവനത്തിൽ നിന്നും മാറി നിൽക്കൽ

ആശാമാർക്ക് രോഗം, ചികിത്സ തുടങ്ങിയ ഒഴിച്ചുകൂടാൻ വയ്യാത്ത സാഹചര്യങ്ങളിൽ മാത്രം ഒരു മാസത്തേക്ക് ഹോണറേറിയത്തോടു കൂടി താൽക്കാലികമായി മാറി നിൽക്കുവാൻ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് അനുവാദം നൽകാവുന്നതാണ്. കൂടുതൽ കാലം മാറി നിൽക്കേണ്ട ആവശ്യം വരുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പി.ആർ.ഒ. (എൻ.എച്ച്.എം.) മുഖാന്തിരം സമർപ്പിക്കുന്ന അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർക്ക് പരമാവധി 2 മാസം കൂടി ഹോണറേറിയത്തോടു കൂടി താൽക്കാലികമായി മാറി നിൽക്കുവാൻ അനുവാദം നൽകാവുന്നതുമാണ്. ഈ അവസരങ്ങളിൽ അവരുടെ വാർഡ് തല പ്രവർത്തനങ്ങൾ അതാത് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ തന്നെ ക്രമീകരിച്ച് നടപ്പിലാക്കേണ്ടതാണ്.

ആശാപ്രവർത്തകർക്ക് പ്രസവത്തിനായി മാറി നിൽക്കേണ്ട സന്ദർഭങ്ങളിൽ ആദ്യത്തെ രണ്ട് പ്രസവങ്ങൾക്ക് പ്രസവ തീയതി മുതൽ ആറ് മാസത്തേക്ക് ഹോണറേറിയത്തോടു കൂടി താൽക്കാലികമായി മാറി നിൽക്കാവുന്നതാണ്. ഇക്കാലയളവിലേക്ക് മറ്റൊരു ആശാപ്രവർത്തകയെ താൽക്കാലികമായി ചുമതല

ഏൽപ്പിക്കേണ്ടതും പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കനുസരിച്ചുള്ള ഇൻസന്റീവുകൾ (ഫിക്സഡ് ഇൻസന്റീവ് ഉൾപ്പെടെ) നൽകേണ്ടതുമാണ്.

ആശ പദ്ധതിയിൽ വരുന്ന കാലാനുസൃതമായ മാറ്റങ്ങൾക്കനുസരിച്ചുള്ള അറിയിപ്പുകൾ സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, എൻ എച്ച് എം - സർക്കുലർ മുഖേന ബന്ധപ്പെട്ടവരെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.