സർക്കുലർ

NHM/223/2025/ SD - S2

തീയതി: 08.10.2026

വിഷയം: എൻ.എച്ച്.എം ആശ സർക്കുലർ 2026 - 2027 - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : 1. സ.ഉ (സാധാ) നം . 483/2023/ H & FWD തീയതി 2.03.2023

2. ROP 2026 - 27

കേരളത്തിൽ അംഗീകൃത സാമൂഹ്യ ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരായി സംസ്ഥാനത്തുടനീളം 26125 പേർ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നു. ആശമാർക്ക് അവരുടെ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ ഓരോ ഗുണഭോക്താവിനും സേവനങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആശ സോഫ്റ്റ് വെയർ വഴി ഇൻസെന്റീവും ഹോണറേറിയവും ആശമാരുടെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് നൽകി വരുന്നു. 2026 - 27 ൽ അംഗീകാരം ലഭിച്ച ഇൻസെന്റീവ് താഴെ പറയുന്ന നിബന്ധനകൾക്ക് അനുസരിച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്.

പെർഫോമൻസ് ഇൻസെന്റീവ്								
നമ്പർ	വിഭാഗം	ഇൻസെന്റീവ്	ഇൻസെന്റീവ് തുക (രൂപ)	ഹെഡ്	ആശ ചെയ്യേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ	പരിശോധിക്കേണ്ട രേഖകൾ	പരിശോധിച്ച് ഡാറ്റ എൻട്രി നടത്തുന്നവർ	ആശ സോഫ്റ്റ് വെയറിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ട വിധം
1	മാതൃ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Maternal Health)	ജെ.എസ്സ്.വൈ-1	300 രൂപ ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിൽ 200 രൂപ നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ	202.1	1. ജനനി പോർട്ടലിൽ 12 ആഴ്ചകൾക്കുള്ളിലുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ 2. ഗുണഭോക്താവിന്റെ ആധാർ നമ്പർ, ABHA നമ്പർ 3. ഗുണഭോക്താവിന്റെ ആധാർ പുതുക്കിയതാണെന്ന്	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് 2. ആധാർ നമ്പർ 3. ABHA നമ്പർ (അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ആധാർ എന്നിവയുടെ ഫോട്ടോ/ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി)	ജെ.പി. എച്ച്. എൻ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

					ഉറപ്പാക്കുക (മൊബൈൽ നമ്പർ, അക്കൗണ്ട് നമ്പർ എന്നിവ ആധാറുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുക, ആധാറിലെ പേര്, ABHA യിലെ പേര് എന്നിവ ഒരുപോലെയാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക, ആധാറിൽ ജനന തീയതി - തീയതി, മാസം, വർഷം എന്നിവ മുഴുവൻ ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക) 4. മേൽ പറഞ്ഞ സേവനങ്ങൾ നൽകി കഴിഞ്ഞാൽ ജെ. എസ്. വൈ. ഒന്നാം ഭാഗം ഇൻസെന്റീവ് ആശയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.			
2	മാതൃ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Maternal Health)	ജെ.എസ്സ്.വൈ-2	300 രൂപ ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിൽ 200 രൂപ നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ	202.1	1. നാല് തവണയെങ്കിലും ഗർഭകാല പരിശോധനക്കായി ആശുപത്രിയിൽ (സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ) എത്തുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക 2. രണ്ട് ടി.ഡി. എടുത്തിട്ടുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക (സർക്കാർ/സ്വകാര്യ) 3. ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം അയൺഫോളിക് ആസിഡ് എടുക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക. (സർക്കാർ /സ്വകാര്യ)	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് 2. ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ ഫോട്ടോ/ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

					4. പ്രസവം സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ നടന്നെന്ന് ഉറപ്പാക്കിയാൽ ആശയ്ക്ക് JSY രണ്ടാംഭാഗം ഇൻസെന്റീവ് നൽകേണ്ടതാണ്.			
3	മാതൃ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Maternal Health)	PMSMA - (Pradhan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan) (പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ആവശ്യമുള്ള ഗർഭിണികളുടെ പരിചരണം (ഹൈ റിസ്ക് പ്രഗ്നൻസി) (ഭാഗം1)	ഒരു സന്ദർശനത്തിന് 100 രൂപ ആകെ മൂന്നു സന്ദർശനത്തിന് 300 രൂപ / ഒരാൾക്ക്	202.2	എല്ലാ മാസവും ഒൻപതാം ദിവസം നടത്തുന്ന PMSMA ക്ലിനിക്കിൽ ഹൈറിസ്ക് പ്രഗ്നൻസി ആയി ഗൈനക്കോളജിസ്റ് കണ്ടെത്തുന്ന കേസുകൾക്ക്. (കണ്ടെത്തുന്നത് PMSMA ക്ലിനിക്കിൽ ആണെങ്കിലും തുടർന്നുള്ള സന്ദർശനം സർക്കാർ / സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയാലും ഇൻസെന്റീവ് നൽകേണ്ടതാണ്).	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
4	മാതൃ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Maternal Health)	PMSMA - Pradhan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan (പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ആവശ്യമുള്ള ഗർഭിണികളുടെ പരിചരണം (ഹൈ റിസ്ക് പ്രഗ്നൻസി) (ഭാഗം- 2)	ഒരു കേസിന് 500 രൂപ	202.2	1. പ്രസവം കഴിഞ്ഞ് 45 ദിവസത്തിന് ശേഷം അമ്മയും കുഞ്ഞും ആരോഗ്യത്തോടെയാണെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട JPHN / Doctor നേരിട്ട് പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പാക്കുക (PMSMA ക്ലിനിക്കിൽ ഹൈ റിസ്ക് പ്രഗ്നൻസി കണ്ടെത്തിയ കേസുകൾക്ക്) 2. ആശയുടെ EC ആയിരിക്കണം	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
5	മാതൃ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Maternal Health)	Post-Natal Care for High Risk Mothers during	ഒരു കേസിന് 250 രൂപ	202.2	1. HBNC സന്ദർശന വേളയിൽ താഴെ തന്നിരിക്കുന്ന അപകട	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

		HBNC (പ്രത്യേക ശ്രദ്ധ ആവശ്യമുള്ള അമ്മമാരുടെ പരിചരണം) (ഭാഗം3)			സൂചനകൾ കണ്ടെത്തുന്ന അമ്മമാരെ റഫർ ചെയ്യുകയും ആവശ്യമായ തുടർ സേവനം ഉറപ്പാക്കി			
					അപകട സൂചകങ്ങൾ പ്രസവാനന്തര - കാലഘട്ടത്തിലെ അപകട ലക്ഷണങ്ങൾ : അമിത രക്തസ്രാവം, അതായത് 20-30 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ 2-3 പാഡുകളിൽ കൂടുതൽ കുതിർക്കുക, മൂത്രത്തിന്റെയോ ചർമ്മത്തിന്റെയോ കണ്ണുകളുടെയോ മഞ്ഞനിറം, വിളറിയ ചർമ്മം അല്ലെങ്കിൽ കണ്ണുകൾ, തലകറക്കം അല്ലെങ്കിൽ ബലഹീനത, വിണ്ടുകീറിയ മുലക്കണ്ണുകൾ, മലബന്ധം, പനി, പെട്ടെന്നുള്ള ക്ഷീണം, മുഖത്തും കൈകളിലും കാലുകളിലും വീക്കം, കഠിനമായ വയറുവേദന, ശ്വസിക്കാൻ ബുദ്ധിമുട്ട്, ദുർഗന്ധം വമിക്കുന്ന ലോച്ചിയ, പ്രസവശേഷം മൂത്രമൊഴിക്കാനുള്ള കഴിവില്ലായ്മ, അസാധാരണമായ പെരുമാറ്റം, മൂത്രം ഒഴിക്കുമ്പോൾ അനുഭവപ്പെടുന്ന പുകച്ചിലും വേദനയും.			
6	കുടുംബാസൂത്രണം (Family Planning)	വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയ/ പി.പി.എസ്	ഒരു കേസിന് 150 രൂപ (സ്ത്രീ)	42	വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് സ്ത്രീകളെ സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലേക്ക് പ്രേമോട്ട് ചെയ്യുകയും ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുക	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ കോപ്പി	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
7		വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയ/ NSV	ഒരു കേസിന് 200 രൂപ (പുരുഷൻ)	43	വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയക്ക് പുരുഷൻമാരെ സർക്കാർ/സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലേക്ക് പ്രൊമോട്ട് ചെയ്യുകയും ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുക	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ കോപ്പി	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
8		PPIUCD - (Post-Partum Intrauterine Contraceptive Device) സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ	ഒരു കേസിന് 150 രൂപ	202.10	പ്രസവത്തോടനുബന്ധിച്ച് ഐ. യു. ഡി. ചെയ്യുന്നതിനായി സ്ത്രീകളെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്ത് ഐ. യു. ഡി. നിക്ഷേപിച്ചുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ കോപ്പി	ജെ പി എച്ച്. എൻ	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
9		PAIUCD- (Post-Abortion Intrauterine	ഒരു കേസിന് 150 രൂപ	202.10	അബോർഷന് ശേഷം ഐ.യു. ഡി. ചെയ്യുന്നതിനായി സ്ത്രീകളെ പ്രൊമോട്ട് ചെയ്ത് ഐ. യു ഡി.	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ കോപ്പി	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

		Contraceptive Device) സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ			നിക്ഷേപിച്ചുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക			
10		ഗർഭ നിരോധന ഇഞ്ചക്ഷൻ (ANTARA)	ഒരു ഗുണഭോക്താവിന് ഒരു ഡോസിന് 100 രൂപ	202.11	ഗർഭ നിരോധന ഇഞ്ചക്ഷൻ എടുക്കുന്നതിന് സ്ത്രീകളെ സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലേക്ക് പ്രൊമോട്ട് ചെയ്ത് ഇഞ്ചക്ഷൻ എടുത്തു എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക	ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള ഡോക്ടറുടെ കുറിപ്പടി	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
11	ന്യൂട്രീഷൻ (Nutrition)	MAA പ്രോഗ്രാം	ക്വാർട്ടർലി 100 രൂപ വീതം	202.15	മൂന്ന് മാസത്തിൽ ഒരിക്കൽ പ്രവർത്തന പരിധിയിലെ മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാരെയും ഗർഭിണികളെയും പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി മീറ്റിംഗിൽ പങ്കെടുപ്പിക്കുകയും മിനിറ്റ്സ് എഴുതി സൂക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുക	മീറ്റിംഗ് മിനിറ്റ്സ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
12		5 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികളെ ന്യൂട്രീഷണൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററിലേക്ക് (NRC) റഫർ ചെയ്യുന്നതിന്- 1	ഒരു കുട്ടിക്ക് 50 രൂപ വീതം	202.14	എൻ.ആർ.സിയിലേക്ക് SAM കുട്ടികളെ റഫർ ചെയ്യുന്നതിന്	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
13		ന്യൂട്രീഷണൽ റീഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററിൽ (NRC) നിന്നും ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്ത കുട്ടിയുടെ തുടർ പരിചരണത്തിനായി ഭവന സന്ദർശനം നടത്തുന്നതിന് - 2	ഒരു കുട്ടിക്ക് 100 രൂപ വീതം	202.14	എൻ.ആർ.സി നിന്നും ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്യുന്ന SAM കുട്ടികളെ പ്രതിമാസ ഫോളോ അപ് ചെയ്യുന്നതിന് മൂന്നു മാസത്തിലൊരിക്കൽ ഉള്ള ഇൻസെന്റീവ് (3, 6, 9, 12 മാസങ്ങളിൽ)	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് / NRC യിൽ നിന്നുമുള്ള ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി / ഫോട്ടോ കോപ്പി	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം

14	ന്യൂട്രീഷൻ (Nutrition)	NDD-ദേശീയ വിരവിമുക്ത പരിപാടി	100 രൂപ	202.13	ആറു മാസത്തിലൊരിക്കൽ തങ്ങളുടെ ഏരിയയിലെ 1 മുതൽ 19 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികൾ വിരഗുളിക കഴിച്ചെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക.	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
15		IDCF - (ഇന്റൻസിഫൈഡ് ഡയറിയ കൺട്രോൾ ഫോർട്ട് നൈറ്റ്)	100 രൂപ വർഷത്തിൽ	202.16	5 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികളുടെ വീടുകളിൽ ആവശ്യമായ സർവ്വേ നടത്തി ഒ ആർ എസ് വിതരണം ചെയ്യുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
16		NIPI- National Iron Plus Initiative - (കുട്ടികൾക്ക്)	എല്ലാ മാസത്തിലും 100 രൂപ	202.12	6 മാസം മുതൽ 59 മാസം വരെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾക്ക് അയൺ സിറപ്പ് ലഭ്യമാക്കുകയും ആഴ്ചയിൽ രണ്ടു തവണ അത് കഴിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുക.	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
17		NIPI- National Iron Plus Initiative(സ്ത്രീകൾക്ക്)	എല്ലാ മാസത്തിലും 50 രൂപ	202.12	20 വയസ്സു മുതൽ 49 വയസ്സു വരെയുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് (മുലയൂട്ടുന്ന അമ്മമാരും ഗർഭിണികളും ഒഴികെ) അയൺ ഗുളിക വിതരണം ചെയ്യുക, ആഴ്ചയിൽ ഒരിക്കൽ കഴിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'

18	ശിശു ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Child Health)	HBNC (Home Based New Born Care) - ഭവന കേന്ദ്രീകൃത നവജാത ശിശു പരിപാലനം (42 ദിവസത്തെ തുടർ പരിചരണത്തിന്)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 250 രൂപ വീതം	202.3	കുട്ടികളുടെ പരിപാലനത്തിനായി ഭവന സന്ദർശനം നടത്തി അമ്മയുടേയും കുഞ്ഞിന്റേയും ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനാവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ കൈമാറുക. ആശയുടെ EC ആകണമെന്ന് നിർബന്ധമില്ല.	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് 2. എം.സി.പി കാർഡിന്റെ HBNC ഭാഗം ആശ പൂരിപ്പിച്ചതിന്റെ ഫോട്ടോ/ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി 3. അമ്മയുടെയും കുഞ്ഞിന്റെയും നിരീക്ഷണ ഫോം	ജെ.പി.എച്ച്. എൻ.	ഹോം ഡെലിവറി 1, 3, 7, 14, 21, 28, 42 ദിവസങ്ങളിൽ നോർമൽ ഡെലിവറി 3, 7, 14, 21, 28, 42 ദിവസങ്ങളിൽ സിസേറിയൻ 7, 14, 21, 28, 42 ദിവസങ്ങളിൽ
19		HBYC (Home Based care for Young Child) ഭവന കേന്ദ്രീകൃത ശിശു പരിപാലനം	ഓരോ സന്ദർശനത്തിനും ഒരു കുട്ടിക്ക് 50 രൂപ വീതം	202.4	3, 6, 9, 12, 15- മാസം പ്രായമുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങളുള്ള വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് നിർദിഷ്ട സേവനങ്ങൾ നൽകുക. ആശയുടെ EC ആയിരിക്കണം	1. ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് 2. എം.സി.പി. കാർഡിന്റെ HBYC ഭാഗം ആശ പൂരിപ്പിച്ചതിന്റെ ഫോട്ടോ/ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി	ജെ പി എച്ച്. എൻ	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം 3 മാസം, 6 മാസം, 9 മാസം, 12 മാസം, 15 മാസം
20		Child Death Incentive (ശിശു മരണം)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 50 രൂപ വീതം	202.5	വീടുകളിലോ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലോ 5 വയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുട്ടികളുടെ മരണം നടന്നാൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ അറിയിക്കുന്നതിനും ഇത് സംബന്ധിച്ച രേഖകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള വിവരശേഖരണത്തിൽ സഹായിക്കുന്നതിന് ഒരു ആശക്ക് ഒരു കേസിന് 50 രൂപ	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം

21	ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ (Immunization) – Mobilization	പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ & വൈറ്റമിൻ എ (Immunization – 1)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 20 രൂപ വീതം	202.6	1. അഞ്ചു വയസ്സുവരെയുള്ള എല്ലാ കുട്ടികളെയും പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾക്കായി സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ സേവന കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിക്കുക. 2. വൈറ്റമിൻ എ കൊടുക്കുന്നതിന് മാത്രമായി ഒരു കുട്ടിയെ കൊണ്ടുവന്നാലും ഇൻസെന്റീവ് നൽകേണ്ടതാണ്.	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ.പി. എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
22		പൂർണ്ണ പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ (ഒരു വയസ്സുവരെ) (Immunization – 2)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 100 രൂപ വീതം	202.7	ഒരു വയസ്സുവരെയുള്ള എല്ലാ കുത്തിവയ്പ്പുകളും എടുത്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക (സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ)	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. പി. എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
23		പൂർണ്ണപ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്പുകൾ (രണ്ട് വയസ്സുവരെ) (Immunization – 3)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 50 രൂപ വീതം	202.8	രണ്ട് വയസ്സുവരെയുള്ള എല്ലാ കുത്തിവയ്പ്പുകളും എടുത്തുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക (സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ)	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. പി. എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
24		5-6 വയസ്സിനുള്ളിലുള്ള ഡി. പി. ടി. ബൂസ്റ്റർ (Immunization – 4)	ഒരു കുട്ടിക്ക് 50 രൂപ വീതം	202.9	ഡി. പി. ടി. ബൂസ്റ്റർ കുത്തിവെപ്പ് ആറ് വയസ്സിനുള്ളിൽ എടുക്കുന്നതിന് (സർക്കാർ/ സ്വകാര്യ)	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. പി. എച്ച്. എൻ.	കുട്ടികളുടെ എണ്ണം
25	നോൺ കമ്മ്യൂണിക്കബിൾ ഡിസീസ് (NCD)	ശൈലി (State Health Initiative for Life Style Intervention) (വർഷികാരോഗ്യ പരിശോധന)	ഒരാൾക്ക് 10 രൂപ	202.27	30 വയസ്സിന് മുകളിലുള്ള ആളുകളെ സർവ്വേ ചെയ്യുക	ശൈലി ഡാഷ് ബോർഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ശൈലി ഡാഷ് ബോർഡിലെ സർവ്വേ നടത്തിയ ആളുകളുടെ എണ്ണം

26		NPCB- National Programme for Control of Blindness	ഒരാൾക്ക് 200 രൂപ	202.26	തിമിരരോഗ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്നതിന് ആളുകളെ സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലേക്ക് പ്രേമോട്ട് ചെയ്ത് ആവശ്യമായ സപ്പോർട്ട് നൽകുക	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറിയുടെ സോഫ്റ്റ് കോപ്പി	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
27	നാഷണൽ ഡിസീസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം (NDCP)	NLEP- National Leprosy Eradication Programme (condition1)	250 രൂപ അല്ലെങ്കിൽ 200 രൂപ	202.19	1. വൈകല്യങ്ങൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുന്നതിന് മുമ്പ് (250 രൂപ) 2. ശേഷം (200 രൂപ) ആശ റഫർ ചെയ്ത് കണ്ടെത്തുന്ന പുതിയ കേസ്	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ആളുകളുടെ എണ്ണം
30		NLEP- National Leprosy Eradication Programme (condition 2)	പി.ബി കേസിന് 400 രൂപ	202.20	ആറുമാസത്തെ ചികിത്സ പൂർത്തീകരിച്ചു എന്ന് ഉറപ്പാക്കുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ആളുകളുടെ എണ്ണം
31		NLEP- National Leprosy Eradication Programme (Condition 3)	എം.ബി കേസിന് 600 രൂപ	202.21	ഒരു വർഷത്തെ ചികിത്സ പൂർത്തീകരിച്ചു എന്ന് ഉറപ്പാക്കുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ആളുകളുടെ എണ്ണം
32		എൻ. ഐ. ഡി. ഡി. സി പ്രോഗ്രാം (കൊല്ലം, പാലക്കാട് ജില്ലകൾ ഒഴികെ)	മാസത്തിൽ 25 രൂപ	202.17	ഉപ്പ് പരിശോധിക്കുക (പ്രതിമാസം കുറഞ്ഞത് 50 സാമ്പിളുകൾ) , അയഡിന്റ കുറവു മൂലമുണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെ കുറിച്ച് ബോധവൽക്കരിക്കുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ആളുകളുടെ എണ്ണം

33		നാഷണൽ വെക്ടർ ബോൺ ഡിസീസ് കൺട്രോൾ പ്രോഗ്രാം (എൻ. വി .ബി .ഡി .സി .പി)	ഡെങ്കി , ചിക്കൻഗുനിയ ഔട്ട് ബ്രേക്ക് നടക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കുന്ന ആശമാർക്ക് മാസത്തിൽ 200 രൂപ	202.18	1. IHIP പോർട്ടലിൽ നിന്നും alert വന്നിട്ടുള്ള കേസുകൾക്ക് (outbreak alert) 2. ഔട്ട് ബ്രേക്ക് നടക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ JAK /FHC ടീം നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ടീമിനെ സഹായിക്കുകയും ഫോളോ അപ്പ് നടത്തുകയും ചെയ്യുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
34	ദേശീയ ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പദ്ധതി (National Tuberculosis Elimination Programme - NTEP)	സെൻസിറ്റീവ് ടി ബി (DSTB) രോഗിയുടെ ചികിത്സാ സഹായി (including H mono /poly DR-TB regimen)	1000 രൂപ CURED (രോഗം ഭേദമായി) അല്ലെങ്കിൽ treatment completed (ചികിത്സ പൂർത്തിയായി) എന്നിങ്ങനെ നിക്ഷയ്-(Ni-kshay) പോർട്ടലിൽ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്താൽ 1000 രൂപ ലഭ്യമാകും	202.22	താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന (1 മുതൽ 6 വരെ) മുഴുവൻ പ്രവർത്തനങ്ങളും പൂർത്തിയാക്കിയാൽ മാത്രമേ 1000 രൂപ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ 1. ചികിത്സ പൂർത്തിയാകാൻ സഹായിക്കുക 2. മരുന്നുകൾ കൃത്യസമയത്തും ക്രമമായും ചികിത്സ കാലയളവ് മുഴുവനായും കഴിക്കാൻ രോഗിയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക 3. ചികിത്സ കാർഡിൽ രോഗിയുടെ ചികിത്സ പാലന വിവരങ്ങൾ (treatment Adherence) രേഖപ്പെടുത്തുകയും "TB മുക്ത് ഭാരത്" ആപ്പിൽ രോഗിക്ക് സ്വന്തം നിലയ്ക്ക് വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്താൻ സൗകര്യമൊരുക്കുകയും ചെയ്യുക 4. പതിവ് ആരോഗ്യ പരിശോധനകൾക്കും തുടർ	1.ക്ഷയരോഗ ചികിത്സാ കാർഡിലെയും (treatment card) നി-ക്ഷയ് (Ni-kshay) പോർട്ടലിലെയും ചികിത്സാ പാലനവും (treatment adherence) ചികിത്സാ ഫലവും (treatment outcome). 2 നി-ക്ഷയ് (Ni-kshay) പോർട്ടലിലെ ABHA ലിങ്കേജും DBT പേയ്മെന്റ് നിലയും,	ജെ.എച്ച്. ഐ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

					പരിശോധനയ്ക്കുമായി അടുത്തുള്ള ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം സന്ദർശിക്കാൻ രോഗികളെ സഹായിക്കുക 5. മരുന്ന് മൂലമുള്ള പാർശ്വ ഫലങ്ങൾ (adverse drug reaction) പോലുള്ള ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടായാൽ രോഗിയെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക 6. D.B.T (Ni-kshay പോഷൻ യോജന) ലഭിക്കുന്നതിനായി Ni-kshay പോർട്ടലിൽ രോഗിയുടെ ABHA ID ലിങ്ക് ചെയ്യാൻ സഹായിക്കുക			
		കുറിപ്പ് 1: ടി.ബി. രോഗിക്ക് സ്വീകാര്യനും എളുപ്പത്തിൽ സമീപിക്കാവുന്നവനും ആയ ചികിത്സാ സഹായിയെ (ASHA) രോഗിയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും തമ്മിലുള്ള പരസ്പര കൂടിയാലോചനയിലൂടെ വേണം അനുയോജ്യരും സ്വീകാര്യരും ഒപ്പം ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തോട് ഉത്തരവാദിത്തമുള്ളവരുമായ വ്യക്തികളെ DOT ദാതാക്കളായി നിയോഗിക്കാൻ. മരുന്ന് നൽകുന്ന രീതി, ചികിത്സാ വേളയിലുണ്ടാകുന്ന പാർശ്വഫലങ്ങൾ തിരിച്ചറിയൽ, തുടർ പരിശോധനകളുടെ (follow-up) ഇടവേളകൾ എന്നിവയിൽ ഇവർക്ക് പരിശീലനം ലഭിച്ചിരിക്കണം. കുറിപ്പ് 2. ബന്ധപ്പെട്ട ആശയ്ക്ക് പേയ്മെന്റ് നൽകി കഴിഞ്ഞാൽ, Ni-kshay പോർട്ടലിൽ പേയ്മെന്റ് നില അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി താഴെ പറയുന്ന NTEP ലെ ജീവനക്കാർക്ക് (STS/STLS/TBHV) JHI പങ്കുവെക്കേണ്ടതാണ്. TB രോഗിയുടെ പേരും എപ്പിസോഡ് ഐ.ഡി. യും(Episode ID) , Ni-kshay പോർട്ടൽ പ്രകാരമുള്ള ആശയുടെ പേരും ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഐ.ഡി.യും (beneficiary ID), നൽകിയ തുക, ഇടപാട് ഐ.ഡി. (transaction ID) സഹിതമുള്ള പേയ്മെന്റ് തീയതി നിക്ഷയ് ബെനഫിറ്റ് ഐഡി (Benefit ID) എന്നിവ.						
35		ഡ്രഗ് റെസിസ്റ്റന്റ് ടി.ബി. (DRTB) രോഗിയുടെ ചികിത്സസഹായി (including H Mono/poly DR-TB Regimen) (6 മാസത്തിൽ കൂടുതൽചികിത്സാ	5000 രൂപ MDR രോഗികളുടെ ചികിത്സാ സഹായിക്ക് (Treatment Supporter) രണ്ട് ഗഡുക്കളാ	202.23	1. ചികിത്സ പൂർത്തിയാകാൻ സഹായിക്കുക 2. മരുന്നുകൾ കൃത്യസമയത്തും ക്രമമായും ചികിത്സ കാലയളവ് മുഴുവനായും കഴിക്കാൻ രോഗിയെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക 3. ചികിത്സ കാർഡിൽ രോഗിയുടെ ചികിത്സ പാലന വിവരങ്ങൾ (treatment Adherence)	1. ക്ഷയരോഗ ചികിത്സാ കാർഡിലെയും (treatment card) നി-ക്ഷയ് (Ni-kshay) പോർട്ടലിലെയും ചികിത്സാ പാലനവും (treatment adherence)	ജെ.എച്ച്.ഐ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

		കാലയളവുള്ളവർക്ക്)	യാണ് ആനുകൂല്യം അനുവദിക്കുന്നത് ആദ്യ ഗഡുവായ 2,000 രൂപ ചികിത്സ ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ 6 മാസത്തിനു ശേഷം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ് (End IP) രണ്ടാമത്തെ ഗഡുവായ 3,000 രൂപ Cured (രോഗം ഭേദമായി അല്ലെങ്കിൽ ട്രീയമെന്റ് പൂർത്തിയായി) ആയതിനു ശേഷം നിഷയ് പോർട്ടലിൽ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്താൽ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്		രേഖപ്പെടുത്തുകയും "TB മുക്ത് ഭാരത്" ആപ്പിൽ രോഗിക്ക് സ്വന്തം നിലയ്ക്ക് വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്താൻ സൗകര്യമൊരുക്കുകയും ചെയ്യുക 4. പതിവ് ആരോഗ്യ പരിശോധനകൾക്കും ഇടർ പരിശോധനയ്ക്കുമായി അടുത്തുള്ള ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം സന്ദർശിക്കാൻ രോഗികളെ സഹായിക്കുക 5. മരുന്ന് മൂലമുള്ള പാർശ്വ ഫലങ്ങൾ (adverse drug reaction) പോലുള്ള ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടായാൽ രോഗിയെ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യുക 6. ഡി.ബി.ടി. (Ni-kshay പോഷൻ യോജന) ലഭിക്കുന്നതിനായി നിക്ഷയ പോർട്ടലിൽ രോഗിയുടെ ABHA ID ലിങ്ക് ചെയ്യാൻ സഹായിക്കുക	ചികിത്സാ ഫലവും (treatment outcome). 2 Ni-kshay പോർട്ടലിലെ ABHA ലിങ്കേജും DBT പേയ്മെന്റ് നിലയും,		

		കുറിപ്പ് 1: ടി.ബി. രോഗിക്ക് സ്വീകാര്യനും എളുപ്പത്തിൽ സമീപിക്കാവുന്നവനും ആയ ചികിത്സാ സഹായിയെ (ASHA) രോഗിയും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും തമ്മിലുള്ള പരസ്പര കൂടിയാലോചനയിലൂടെ വേണം അനുയോജ്യരും സ്വീകാര്യരും ഒപ്പം ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തോട് ഉത്തരവാദിത്തമുള്ളവരുമായ വ്യക്തികളെ DOT ദാതാക്കളായി നിയോഗിക്കാൻ. മരുന്ന് നൽകുന്ന രീതി, ചികിത്സാ വേളയിലുണ്ടാകുന്ന പാർശ്വഫലങ്ങൾ തിരിച്ചറിയൽ, തുടർപരിശോധനകളുടെ (follow-up) ഇടവേളകൾ എന്നിവയിൽ ഇവർക്ക് പരിശീലനം ലഭിച്ചിരിക്കണം. കുറിപ്പ് 2. ബന്ധപ്പെട്ട ആശയ്ക്ക് പേയ്മെന്റ് നൽകി കഴിഞ്ഞാൽ, Ni-kshay പോർട്ടലിൽ പേയ്മെന്റ് നില അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി താഴെ പറയുന്ന NTEP ലെ ജീവനക്കാർക്ക് (STS/STLS/TBHV) JHI പങ്കുവെക്കേണ്ടതാണ്. TB രോഗിയുടെ പേരും എപ്പിസോഡ് ഐ.ഡി. യും (Episode ID), Ni-kshay പോർട്ടൽ പ്രകാരമുള്ള ആശയുടെ പേരും ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഐ.ഡി.യും (beneficiary ID), നൽകിയ തുക, ഇടപാട് ഐ.ഡി. (transaction ID) സഹിതമുള്ള പേയ്മെന്റ് തീയതി നിക്ഷയ് ബെനഫിറ്റ് ഐഡികൾ (Benefit ID) എന്നിവ.						
36	National Viral Hepatitis Control Programme (NVHCP) നാഷണൽ വൈറൽ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് പ്രോഗ്രാം (എൻ.വി. എച്ച്.സി.പി.)	Hepatitis C	200 രൂപ	202.24	ആശയുടെ ഏരിയയിലെ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് സി ചികിത്സ ആവശ്യമായ കേസ് എൻ.വി.എച്ച്.സി.പി. ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററിൽ ആദ്യ 12 ആഴ്ചത്തെ ചികിത്സ എടുക്കുകയും തുടർന്ന് 12 ആഴ്ചക്ക് ശേഷം വൈറൽ ലോഡ് ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് നെഗറ്റീവ് ആണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിന് (എൻ.വി.എച്ച്.സി.പി.- ട്രീറ്റ്മെന്റ് സെന്ററിന്റെ ലിസ്റ്റും ട്രീറ്റ്മെന്റ് സപ്പോർട്ടറുകളുടെ ലിസ്റ്റും ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു- Annexure 1)	ലാബ് റിസൾട്ട്	ജെ. എച്ച്. ഐ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം
37		Hepatitis B	150 രൂപ	202.25	ഗർഭാവസ്ഥയിൽ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി പോസിറ്റീവ് ആയ അമ്മയുടെ കുഞ്ഞിന്, കുഞ്ഞ് ജനിച്ച് 24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി Zero dose വാക്സിൻ ഇമ്മ്യൂണോഗ്ലോബിൻ ലഭിച്ച എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക	ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറി	ജെ. പി. എച്ച്. എൻ.	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം

പെർഫോമൻസ് ഇൻസെന്റീവ് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. പെർഫോമൻസ് ഇൻസെന്റീവിന് അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ആവിശ്യമായ വിവരങ്ങൾ, ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ (ലൈൻ ലിസ്റ്റ്) രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

2. പ്രതിമാസ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത്, പ്രസ്തുത ഫോർമാറ്റിലുള്ള വിവരങ്ങൾ മാസംതോറും കൃത്യമായി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ബന്ധപ്പെട്ട പ്രോഗ്രാമിന്റെ മേൽനോട്ട ചുമതലയുള്ള JPHN, JHI എന്നിവർ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

3. പുതിയ ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ, നിലവിലുള്ള ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്താൽ മതിയാകുന്നതാണ്.

ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ പ്രസ്തുത വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ ആശമാർക്കും ബന്ധപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്.

ആശമാർക്കുള്ള സാമൂഹിക സുരക്ഷാ പദ്ധതികൾ								
38	Community Engagement	മൊബൈൽ ഫോൺ അലവൻസ്	മാസത്തിൽ 200 രൂപ	159.8	നിലവിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ ആശമാർക്കും പ്രതിമാസ ഫോൺ അലവൻസിന് അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്	പ്രതിമാസ റിപ്പോർട്ട്	MLSP	ഉണ്ടെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
39		പി. എം. ജെ. ജെ. ബി. വൈ.	വർഷത്തിലൊരിക്കൽ 436 രൂപ (ഏതു വിധത്തിലുള്ള മരണത്തിനും 2 ലക്ഷം രൂപ)	202.30	പ്രായം അനുസരിച്ച് ബാങ്ക് മുഖേന ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ചേരാവുന്നതാണ്	ഉക അടച്ചതിന്റെ രേഖ (ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ കോപ്പി)	MLSP	ഉണ്ടെങ്കിൽ 'Yes'ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
					1. നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കിൽ സേവിംഗ്സ് അക്കൗണ്ട് ഉണ്ടായിരിക്കണം. 2. ബാങ്കിൽ വിവരം അറിയിച്ച് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് ആദ്യ ഉക പ്രീമിയമായി അടച്ച് അംഗത്വം എടുക്കേണ്ടതാണ് 3. തുടർന്ന് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ചെയ്യുതായിരിക്കും.			
40		പി. എം. എസ്. ബി. വൈ.	വർഷത്തിലൊരിക്കൽ 20 രൂപ 1. അപകട മരണത്തിനും അപകടത്തോടനുബന്ധിച്ചുള്ള പൂർണ്ണ അംഗവൈകല്യത്തിനും 2	202.31	പ്രായം അനുസരിച്ച് ബാങ്ക് മുഖേന ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ചേരാവുന്നതാണ്	ഉക അടച്ചതിന്റെ രേഖ (ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ കോപ്പി)	MLSP	ഉണ്ടെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
					1. നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കിൽ സേവിംഗ്സ് അക്കൗണ്ട് ഉണ്ടായിരിക്കണം. 2. ബാങ്കിൽ വിവരം അറിയിച്ച് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്ന് ആദ്യ ഉക പ്രീമിയമായി അടച്ച് അംഗത്വം എടുക്കേണ്ടതാണ് 3. തുടർന്ന് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ചെയ്യുതായിരിക്കും.			

			ലക്ഷംരൂപ 2.ഭാഗികമായുണ്ടാകുന്ന അംഗവൈകല്യത്തിന് 1 ലക്ഷം രൂപ					
41		പി. എം. എസ്. വൈ. എം.	പ്രായത്തിനനുസരിച്ച് പരമാവധി 200 രൂപ (പ്രതിമാസം) 60 വയസ്സിനു ശേഷം ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ പെൻഷൻ തുകയായ 3000 രൂപ പ്രതിമാസം ലഭിക്കും.	202.32	പ്രായം അനുസരിച്ച് ബാങ്ക് മുഖേന ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ചേരാവുന്നതാണ്	തുക അടച്ചതിന്റെ രേഖ (ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ കോപ്പി)	MLSP	പ്രായത്തിന് അനുസരിച്ചുള്ള തുക
					1. നാഷണലൈസ്ഡ് ബാങ്കിൽ സേവിംഗ്സ് അക്കൗണ്ട്, ആധാർ കാർഡ്, മൊബൈൽ ഫോൺ എന്നിവ ഉണ്ടായിരിക്കണം. 2. അക്ഷയ കേന്ദ്രത്തിൽ സമീപിക്കാം 3. ആദ്യ പ്രീമിയം പണമായി നൽകണം. വയസ്സിന് ആനുപാതികമായി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള തുകയാണ് പ്രീമിയമായി പ്രതിമാസം ബാങ്കിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ആകുന്നത്. പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന സമയത്തെ പ്രീമിയം തുകയാണ് 60 വയസ്സുവരെയും പ്രതിമാസം ബാങ്കിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ആകുന്നത്. വയസ്സിന് ആനുപാധികമായുള്ള പ്രീമിയം തുകയുടെ വിവരങ്ങൾ അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു (Annexure 2).			
നിശ്ചിത ഇൻസെന്റീവ്								
42	നിശ്ചിത ഇൻസെന്റീവ് 1 (കമ്മ്യൂണിറ്റി എൻഗേജ്മെന്റ്) (Community Engagement))	1000 രൂപ	202.29		1. ആശയുടെ പ്രവർത്തനമേഖലയിലെ തുടർച്ചയായ 50 വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ നൽകി ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള ആവശ്യമായ അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ പ്രതിമാസം അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുക.	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
					2. ആശയുടെ പ്രവർത്തനമേഖലയിലെ 50 മുൻഗണനാ വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് ആവശ്യമായ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നൽകി ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങള് പ്രതിമാസം അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുക. (മുൻഗണനാ വീടുകൾ – കുത്തിവയ്പ്പ് എടുത്ത കുട്ടികുടെ വീട് – AEFI			

				റിപ്പോർട്ടിംഗ്, 10, 15 വയസ്സുകളുള്ള കുട്ടികളുടെ വീട് - വാക്സിൻ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക, ഗർഭിണികൾ, ഒറ്റയ്ക്ക് താമസിക്കുന്നവർ, ഉരുതര രോഗബാധിതർ എന്നിവരുടെ വീടുകൾ)			
				വീടുകളുടെ എണ്ണം 100 ൽ താഴയുള്ള ഹാംലറ്റ് ആശമാർ അവരുടെ എല്ലാ വീടുകളിലും സന്ദർശനം നടത്തിയാൽ മേൽ പറഞ്ഞ ഇൻസെൻറീവ് നൽകേണ്ടതാണ്			
43	നിശ്ചിത ഇൻസെന്റീവ് 2 (കമ്മ്യൂണിറ്റി എൻഗേജ്മെന്റ് (Community Engagement)	1000 രൂപ	202.29	1. വാർഡ് ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കി വാർഡ് അവലോകനയോഗം നടത്തുക	വാർഡ് ആരോഗ്യ റിപ്പോർട്ട്, മിനിറ്റ്സ് ബുക്ക്	ജെ.എച്ച് . ഐ	നടന്നെങ്കിൽ 'Yes' ഇല്ലെങ്കിൽ 'No'
				2. ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ നടത്തുന്ന പ്രതിമാസ അവലോകന യോഗങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കുക	മിനിറ്റ്സ് ബുക്ക്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	
				3. മാതൃസ്ഥാപനത്തിൽ / പഞ്ചായത്ത് തലത്തിൽ നടത്തുന്നതുമായ പ്രതിമാസ അവലോകന യോഗങ്ങളിൽ പങ്കെടുക്കുക	ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡ്	ജെ പി എച്ച്. എൻ	
				• ആശമാരുടെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമമാക്കുന്നതിന് സമൂഹതലത്തിലുള്ള ആരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഇത്തരം യോഗങ്ങളിലെ പങ്കാളിത്തം സഹായകരമാണ്. ആയതിനാൽ മേൽപ്പറഞ്ഞ മൂന്ന് യോഗങ്ങളിലും പങ്കാളിത്തം അനിവാര്യമാണ്. • എന്നിരുന്നാലും എന്തെങ്കിലും കാരണവശാൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് കുറവു വന്നാലും 1000/- രൂപ ആശക്ക് ലഭിക്കുന്നതാണ്.			

<table>
<tr><td rowspan="7">44</td><td rowspan="7">നിശ്ചിത ഇൻസെന്റീവ് 3 (സമഗ്ര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം (Comprehensive Primary Health Care))</td><td rowspan="7">1000 രൂപ</td><td rowspan="6">202.28</td><td colspan="4">ആശയുടെ പ്രവർത്തനമേഖലയിൽ നടക്കുന്ന ക്ലിനിക്കുകളിൽ ആളുകളെ പങ്കെടുപ്പിക്കുകയും ആശ പങ്കെടുക്കുകയും ചെയ്യുക.</td></tr>
<tr><td>1.വെൽ വുമൺ ക്ലിനിക്ക്</td><td rowspan="5">ക്ലിനിക്ക് രജിസ്റ്റർ</td><td>ജെ പി എച്ച്. എൻ</td><td rowspan="5">പങ്കെടുത്തു ഉണ്ടെങ്കിൽ 'Yes ' ഇല്ലെങ്കിൽ "No "</td></tr>
<tr><td>2.എൻ.സി.ഡി ക്ലിനിക്ക്,</td><td>ജെ.എച്ച്. ഐ</td></tr>
<tr><td>3. വിഷായിധിഷ്ഠിത ക്ലിനിക്ക്/MAS/UHND</td><td>MLSP</td></tr>
<tr><td>4. പ്രൈമറി തലത്തിൽ നടത്തുന്ന പാലിയേറ്റീവ് ഹോം കെയർ പങ്കാളിത്തം / പ്രവർത്തന മേഖലയിലെ പാലിയേറ്റീവ് രോഗികളുടെ ഫോളോ അപ്പ്.</td><td>MLSP</td></tr>
<tr><td>5.ഡി.എം.എച്ച്.പി. ക്യാമ്പിൽ / സമ്പൂർണ്ണ മാനസിക ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്കിൽ കണ്ടെത്തിയ കേസുകളുടെ ഫോളോ അപ്പ്</td><td>ജെ.എച്ച്. ഐ</td></tr>
<tr><td colspan="5">മേൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന എല്ലാ ക്ലിനിക്കുകളിലും ആശമാർ പങ്കെടുക്കുന്നത് ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ കൂടുതൽ ഫലപ്രദമായി ജനങ്ങളിലെത്തിക്കുന്നതിനും, ക്ലിനിക്കുകളിൽ ലഭ്യമാകുന്ന സേവനങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് ജനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്നതിനും, ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളും സമൂഹവും തമ്മിലുള്ള ഫലപ്രദമായ കണ്ണിയായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനും സഹായകരമാണ്.

എന്നിരുന്നാലും മേൽ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ എന്തെങ്കിലും 3 എണ്ണം ചെയ്യുന്നവർക്കും 1000 രൂപ നൽകേണ്ടതാണ്</td></tr>
</table>

മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. സൂചന 1 പ്രകാരം, ആശമാർക്ക് അസുഖം/ചികിത്സ എന്നിവയുടെ ഭാഗമായി ഹോണറേറിയത്തോടുകൂടിയ അവധി അനുവദിക്കുന്നതാണ്. ഇതിനായി സർക്കാർ ആശുപത്രിയിലെ അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നൽകുന്ന മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നിർബന്ധമായും ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

2. രണ്ട് വർഷത്തിൽ പരമാവധി 3 മാസം മാത്രമേ ഹോണറേറിയത്തോടു കൂടിയുള്ള മെഡിക്കൽ ലീവ് അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ.

4. ഒരു മാസത്തെ ലീവ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസറും തുടർന്ന് 2 മാസത്തെ ലീവ് പി.ആർ.ഒ. യുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എൻ.എച്ച്.എം. ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജറുമാണ് അനുവദിക്കുന്നത് .

5. ലീവിലുള്ള ആശമാരുടെ വിവരങ്ങൾ രേഖാമൂലം എൻ.എച്ച്.എം. ജില്ലാ ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

6. ആശയുടെ മെഡിക്കൽ ലീവ് ഒഴികെയുള്ള അവധിയ്ക്ക് ഹോണറേറിയവും ഇൻസെന്റീവും ലഭിക്കുന്നതല്ല.

7. ആശ സോഫ്റ്റ്വെയറിൽ ഒരു മാസത്തേക്കുള്ള ലീവ് രേഖപ്പെടുത്തുന്നത് JPHN ആണ്. ഒരു മാസത്തിൽ കൂടുതലായി ലീവ് അനുവദിക്കേണ്ട സാഹചര്യമുണ്ടെങ്കിൽ, പ്രസ്തുത ലീവ് ASHA Software-ൽ രേഖപ്പെടുത്തുന്നത് ജില്ലാ ASHA കോഓർഡിനേറ്ററാണ്.

8. ആശ സോഫ്റ്റ്വെയറിൽ താഴെപ്പറയുന്ന ഇൻസെന്റീവുകളുടെ ഡാറ്റാ എൻട്രി നിർദ്ദിഷ്ട മാസങ്ങളിൽ മാത്രമേ നടത്താൻ സാധിക്കുകയുള്ളൂ.

- MAA പ്രോഗ്രാം - ജൂൺ, സെപ്റ്റംബർ, ഡിസംബർ, മാർച്ച്
- സാമൂഹിക സുരക്ഷാ പദ്ധതികൾ - ജൂൺ, ഒക്ടോബർ, ഡിസംബർ, ഫെബ്രുവരി
- IDCF, NDD, പൾസ് പോളിയോ, LCDC എന്നിവയുടെ ഡാറ്റാ എൻട്രി അതത് പ്രോഗ്രാം നടക്കുന്ന മാസങ്ങളിൽ.

എല്ലാ ഫീൽഡ് തല പ്രവർത്തനങ്ങളും ആശ ഫീൽഡ് റഫറൻസ് ഗൈഡിൽ നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുള്ള പേജുകളിൽ എഴുതി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതു കൂടാതെ വാർഡ് അവലോകന യോഗത്തിന്റെ മിനുട്ട്സ്, MAA പ്രോഗ്രാമിന്റെ മിനുട്ട്സ്, എന്നിവ എഴുതുന്നതിനു പ്രത്യേകമായി ഒരു നോട്ട് ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. അടിസ്ഥാനവിവരങ്ങളുടെലൈൻ ലിസ്റ്റ് എഴുതുന്നതിന് ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേക ബുക്ക് സൂക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് അനുബന്ധ രേഖകൾ /പുസ്തകങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.

സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, എൻ.എച്ച്.എം

ഡയറക്ടർ, ആരോഗ്യവകുപ്പ്

സ്വീകർത്താവ്

ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും

ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർമാർക്കും

Annexure -1- DETAILS OF PEER SUPPORTERS IN NVHCP

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	ചികിത്സാ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര്	പേര്	മൊബൈൽ നമ്പർ
1	തിരുവനന്തപുരം	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, തിരുവനന്തപുരം (MTC)	ശ്യാമ എസ്	6282187487
2	തിരുവനന്തപുരം	ജനറൽ ആശുപത്രി, തിരുവനന്തപുരം (TC)	ശ്രീകല ടി	9020571777
3	തിരുവനന്തപുരം	THQH ചിറയിൻകീഴ്, തിരുവനന്തപുരം (TC)	രമ്യ എസ്. ഡി	8606479704
4	കൊല്ലം	ജില്ലാ ആശുപത്രി, കൊല്ലം (TC)	റിസാന എൻ	9995245373
5	കൊല്ലം	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കൊല്ലം (TC)	വീണ എൻ	8089921878
6	കൊല്ലം	THQH പുനലൂർ (TC)	അനിത	8606532346
7	കൊല്ലം	ESI കൊല്ലം (TP)	സൗമ്യ	8089818613
8	പത്തനംതിട്ട	ജനറൽ ആശുപത്രി, അടൂർ (TC)	ബിനില ശങ്കർ	9496372357
9	പത്തനംതിട്ട	ജനറൽ ആശുപത്രി, പത്തനംതിട്ട (TC)	സ്നേഹ സുരേഷ്	6235926443
10	ആലപ്പുഴ	ജനറൽ ആശുപത്രി, ആലപ്പുഴ (TC)	സജ്നമോൾ ജെ	8547401192

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	ചികിത്സാ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര്	പേര്	മൊബൈൽ നമ്പർ
11	ആലപ്പുഴ	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ആലപ്പുഴ (TC)	ഹരിപ്രിയ	7907018780
12	കോട്ടയം	ജനറൽ ആശുപത്രി, കോട്ടയം (TC)	മോനിഷ കെ. എം	9495153997
13	കോട്ടയം	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോട്ടയം (TC)	ജയശ്രീ ജി	7902581725
14	ഇടുക്കി	ജില്ലാ ആശുപത്രി, തൊടുപുഴ (TC)	നിഷ പി. എസ്	7902775714
15	ഇടുക്കി	ജനറൽ ആശുപത്രി, അടിമാലി (TC)	സിന്ധു	9497460728
16	ഇടുക്കി	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, ഇടുക്കി (TC)	മെയ്‌വി ജെ	8593008040
17	എറണാകുളം	ജനറൽ ആശുപത്രി, മൂവാറ്റുപുഴ (TC)	അക്ഷയമോൾ	9778153564
18	എറണാകുളം	ജനറൽ ആശുപത്രി, എറണാകുളം (TC)	അൻസൽന	7403897140
19	എറണാകുളം	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, എറണാകുളം (TC)	സുലഭ കുമാരി ഡി	7403503948
20	തൃശ്ശൂർ	ജനറൽ ആശുപത്രി, തൃശ്ശൂർ (TC)	ഗീതാദേവി ടി. എം	8289852641

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	ചികിത്സാ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര്	പേര്	മൊബൈൽ നമ്പർ
21	തൃശ്ശൂർ	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, തൃശ്ശൂർ (MTC)	–	–
22	പാലക്കാട്	ജില്ലാ ആശുപത്രി, പാലക്കാട്.(TC)	ഹരീഷ്	9961236316
23	പാലക്കാട്	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി, പാലക്കാട് (TC)	ഹരീഷ്	9961236316
24	മലപ്പുറം	ജില്ലാ ആശുപത്രി, പെരിന്തൽമണ്ണ (TC)	ബുഷ്റ കാക്കാടൻ	9656272926
25	മലപ്പുറം	ജില്ലാ ആശുപത്രി, തിരൂർ, മലപ്പുറം (TC)	പ്രവീണ	7907867791
26	മലപ്പുറം	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, മലപ്പുറം (TC)	–	–
27	മലപ്പുറം	ജില്ലാ ആശുപത്രി, നിലമ്പൂർ, മലപ്പുറം (TP)	–	–
28	വയനാട്	ജനറൽ ആശുപത്രി, കൽപ്പറ്റ	എദ്യ സുരേഷ്	9207245052
29	വയനാട്	THQH, സുൽത്താൻ ബത്തേരി	ജംഷീന ടി. എ	9074754526
30	കോഴിക്കോട്	ജനറൽ ആശുപത്രി, കോഴിക്കോട്	ചിഞ്ചു	9961249076

ക്രമ നമ്പർ	ജില്ല	ചികിത്സാ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര്	പേര്	മൊബൈൽ നമ്പർ
31	കോഴിക്കോട്	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കോഴിക്കോട് (MTC)	കാതറിൻ സി. ഐ	9605666222
32	കണ്ണൂർ	ജില്ലാ ആശുപത്രി, കണ്ണൂർ	റിൻഷ രാജ് കെ	9662444720
33	കണ്ണൂർ	ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്, കണ്ണൂർ	സിദ്ധാർത്ഥ് എൻ	9605404585
34	കാസർഗോഡ്	ജനറൽ ആശുപത്രി, കാസർഗോഡ്	–	–

Annexure 2

പ്രധാൻ മന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ബീമ യോജന (PMJJBY)

ഒരു ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയെന്ന നിലയിൽ പ്രധാൻ മന്ത്രി ജീവൻ ജ്യോതി ഭീമ യോജന, 18 നും 50 നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ളവർക്ക് ലഭ്യമാണ് ഇത് പുതുക്കാവുന്ന ടേം ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയാണ്. പ്രതിവർഷ ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷയാണ് വരിക്കാർക്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നത്. ഇൻഷർ ചെയ്ത വ്യക്തിയ്ക്ക് മരണം സംഭവിച്ചാൽ 2 ലക്ഷം രൂപ ലഭിക്കും. പ്രതിവർഷം പ്രീമിയം എന്നത് 436 രൂപ അടക്കേണ്ടത്.

പോളിസി ഒരു വർഷത്തേക്ക് ലൈഫ് കവറേജ് നൽകുന്നു. ഇൻഷർ ചെയ്തയാൾക്ക് എല്ലാ വർഷവും പോളിസി പുതുക്കാനാകും. ഒരാളുടെ സ്വന്തം ചോയ്സ് അനുസരിച്ച്, ഇൻഷർ ചെയ്തയാൾക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും സ്കീമിൽ നിന്ന് പുറത്തുപോകാനും ഭാവിയിൽ വീണ്ടും ചേരാനും കഴിയും. പോളിസി പരമാവധി 2 ലക്ഷം രൂപ ഉറപ്പ നൽകുന്നു. മാത്രമല്ല, 18 മുതൽ 50 വയസ്സ് വരെയുള്ള എല്ലാ പ്രായക്കാർക്കും പ്രീമിയം നിരക്ക് തുല്യമാണ്.

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ബീമ യോജന (PMSBY)

പ്രധാനമന്ത്രി സുരക്ഷ ബീമ യോജന പദ്ധതി പ്രകാരം അംഗമായ ഒരാൾക്ക് എന്തെങ്കിലും അപകടം സംഭവിച്ചാൽ ഈ പദ്ധതി ഉപകാരപ്രദമാകും. അപകടം മൂലം മരണം സംഭവിക്കുകയോ അംഗവൈകല്യങ്ങൾ സംഭവിക്കുകയോ ചെയ്താൽ അയാളുടെ കുടുംബത്തിന് രണ്ടു ലക്ഷം രൂപയാണ് ലഭിക്കുക. എന്നാൽ ഭാഗിക അംഗവൈകല്യമാണ് ഉള്ളതെങ്കിൽ ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെ ലഭിക്കും 18 വയസ്സ് മുതൽ 70 വയസ്സ് വരെ ഉള്ളവർക്കാണ് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുക സ്വാഭാവിക മരണത്തിന് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കുന്നതല്ല. പദ്ധതിയിൽ അംഗമാകാൻ ഒരാൾ അടക്കേണ്ടത് പ്രതിവർഷം വെറും 12 രൂപയാണ്. അംഗങ്ങളാകുന്നവർക്ക് സ്വന്തമായി ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉണ്ടായിരിക്കണം എന്നത് നിർബന്ധമാണ്. പൊതുമേഖല ബാങ്കുകളും ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനികളും സംയുക്തമായാണ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്. Dips//www.jansuraksha.gov.in/Forms PMSBY.asps വെബ്സൈറ്റിൽ നിന്ന് അപേക്ഷ ഫോം ഡൗൺലോഡ് ചെയ്യുക. ഇത് പൂരിപ്പിച്ച് നിങ്ങളുടെ ബാങ്കിൽ സമർപ്പിച്ചാൽ മതി.

പ്രധാനമന്ത്രി ശ്രം മാൻ ധൻ യോഗി യോജന (PM SYM)

അസംഘടിത മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ചുമട്ടുതൊഴിലാളികൾ, കാർഷിക മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവർ, നിർമാണ മേഖലയിലെ തൊഴിലാളികൾ, ബീഡി തൊഴിലാളികൾ, കൈത്തറി തൊഴിലാളികൾ, മോട്ടോർ വെഹിക്കിൽ ജീവനക്കാർ തുടങ്ങിയവർക്ക് പദ്ധതി പ്രകാരം അപേക്ഷിക്കാം. PMSYM പദ്ധതി അസംഘടിത തൊഴിൽ മേഖലയിലുള്ളവർക്കുള്ള വളണ്ടറി കോൺട്രിബ്യൂട്ടറി പെൻഷൻ പദ്ധതിയാണ്. 18 വയസ്സ് മുതൽ 40 വയസ്സ് വരെയുള്ള 15000 രൂപക്ക് താഴെ വരുമാനമുള്ളവർക്കാണ് പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നത് മാസംതോറം 3000 രൂപയാണ്. പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നത്. പദ്ധതിയിൽ അംഗമാവുന്ന അന്നു മുതൽ 60 വയസ്സ് പൂർത്തിയാകുന്നതുവരെ പ്രതിമാസ വിഹിതം അടക്കണം. 60 വയസ്സ് മുതലാണ് ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് പ്രതിമാസ പെൻഷൻ ലഭിക്കുക. ആദ്യ പ്രീമിയം പണമായി നൽകണം. വയസ്സിന് ആനുപാതികമായി നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള തുകയാണ് പ്രീമിയമായി പ്രതിമാസം ബാങ്കിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ആകുന്നത്. പദ്ധതിയിൽ ചേരുന്ന സമയത്തെ പ്രീമിയം തുകയാണ് 60 വയസ്സുവരെയും പ്രതിമാസം ബാങ്കിൽ നിന്നും ഓട്ടോ ഡെബിറ്റ് ആകുന്നത്.

പദ്ധതിയിൽ അംഗമായ വ്യക്തി മരണപ്പെടുകയോ അംഗത്തിന് സ്ഥിര വൈകല്യം സംഭവിക്കുകയൊ ചെയ്താൽ ജീവിത പങ്കാളിക്ക് വിഹിതം അടച്ച് പദ്ധതിയിൽ തുടരാം ഇ.എസ്.ഐ. എംപ്ലോയീസ് പ്രൊവിഡന്സ് ഫണ്ട്, ദേശീയ പെൻഷൻ പദ്ധതിയിൽ അംഗമായവർക്ക് പദ്ധതി ബാധകമല്ല. പദ്ധതിയിൽ അംഗങ്ങളാവാൻ താല്പര്യമുള്ളവർ അടുത്തുള്ള കോമൺ സർവ്വീസ് സെന്റർ അല്ലെങ്കിൽ അക്ഷയ കേന്ദ്രമോ സന്ദർശിക്കുക. പദ്ധതിയിൽ അംഗമാകുന്നവരുടെ പ്രായം അനുസരിച്ച അടക്കാനുള്ള പ്രതിമാസ അംശദായം താഴെ ചേർക്കുന്നു.

Sl. no	Entry age	Superannuation Age	Beneficiary Monthly contribution	Central Govt. Monthly contribution	Total monthly contribution
	1	2	3	4	(3) + (4)
1	18	60	55	55	110
2	19	60	58	58	116
3	20	60	61	61	122
4	21	60	64	64	128
5	22	60	68	68	136
6	23	60	72	72	144
7	24	60	76	76	152
8	25	60	80	80	160
9	26	60	85	85	170
10	27	60	90	90	180
11	28	60	95	95	190
12	29	60	100	100	200
13	30	60	105	105	210
14	31	60	110	110	220
15	32	60	120	120	240
16	33	60	130	130	260
17	34	60	140	140	280
18	35	60	150	150	300
19	36	60	160	160	320
20	37	60	170	170	340
21	38	60	180	180	360
22	39	60	190	190	380
23	40	60	200	200	400