



నుండి,

శ్రీ. పి. చిన్న తాతయ్య,

మిషన్ డైరెక్టర్, మెప్పా.

సర్క్యులర్ నెంబర్ : 450/D2/NUHM/2014-15 తేదీ : .03.2017

విషయము: ఆరోగ్యము -మహిళా ఆరోగ్య సమితి- హెల్త్ సి.ఆర్.పి. ల ఎంపిక మరియు విధి విధానాలపై
మార్గదర్శకాలు

జారీ చేయుట — గురించి.

సందర్భము: 1. సర్క్యులర్ నెం.450 / D2/ జాతీయ పట్టణ ఆరోగ్య మిషన్ /2014, తేదీ : 30 /12/2016

మిషన్ డైరెక్టర్ మెప్పా వారి నుండి పథకసందాలకులకు,

పట్టణ పేదరిక నిర్మూలనకు మెప్పా సంస్థ అవిరళంగా కృషిచేస్తున్న విషయం అందరికీ విదితమే. దీనిలో భాగంగా మెప్పా సంస్థ ద్వారా కేంద్ర మరియు రాష్ట్ర ప్రభుత్వాలు పట్టణ పేదరిక నిర్మూలనకు అమలుచేస్తున్న వివిధ పథకాలను విజయవంతంగా పట్టణ పేదలకు చేరువ చేయుటకు అనేక వ్యూహాత్మక చర్యలను చేపడుతున్నది. పేదరికనిర్మూలనలో ఆరోగ్యము అత్యంత ప్రాధాన్యత వహిస్తున్నది, కాబట్టి మెప్పా సంస్థ జాతీయ పట్టణ ఆరోగ్య మిషన్ వారి సహకారంతో ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలోని ఎంపికచేయబడిన పట్టణాలలో పట్టణ పేదల ఆరోగ్య పరిరక్షణ కొరకు మరియు ఆరోగ్య సంబంధిత పథకాల మరియు కార్యక్రమాల అమలులో పట్టణ పేదల భాగాస్వామ్యమును గణనీయంగా పెంపొందించుటకు మహిళా ఆరోగ్య సమితులను ఏర్పాటుచేయడమైనది. ఇప్పటివరకు మెప్పా సంస్థద్వారా 74 పట్టణాలలో 10,223 మాస్ లను ఏర్పాటుచేసి ఒక విడత శిక్షణలను విజయవంతంగా పూర్తిచేయడమైనది.

ప్రస్తుతం ఉన్న మహిళా ఆరోగ్య సమితి (మాస్) లను మరింత బలోపేతం చేసి తద్వారా పట్టణ పేదలకు విస్తృత ఆరోగ్య సేవలను అందించుటకు మెప్పా సంస్థ సంకల్పించింది. అందుకు గాను ప్రతి 15 ఎస్.ఎల్.ఎఫ్ లకు ఒక హెల్త్ సి.ఆర్.పి. ని నియమించి వారిద్వారా ఆ ఎస్.ఎల్.ఎఫ్ లో ఉన్న 30 మాస్ లకు ఈ క్రింది కార్యక్రమాలను విధిగా నిర్వర్తించవలెను.

1. ఒక్కొక్క మాస్ కు ఒక సమావేశము నెలకొకసారి ఖచ్చితముగా జరుపాలి. రోజుకి ఒక ఎస్.ఎల్.ఎఫ్. లోని రెండు మాస్ లకు తప్పనిసరిగా సమావేశాలు నిర్వహించవలెను. అనగా రెండు మాస్ లు లేదా ఒక ఎస్.ఎల్.ఎఫ్. కు మించరాదు.
2. రోజుకి ఆరు నుండి ఎనిమిది గంటలు ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి. ఆయా ఎస్.ఎల్.ఎఫ్. పరిధిలో రెండు మాస్ ల సమావేశము, క్షేత్ర స్థాయి లో పర్యటించి ఆరోగ్య కార్యక్రమాల అమలు, అనారోగ్య బాదితుల గుర్తింపు మరియు కౌన్సిలింగ్ ను నిర్వహించాలి.
3. పుస్తక నిర్వహణను సమావేశములోనే రాయాలి. 3 రిజిస్టర్లలో సూచించిన విధముగా అన్ని వివరాలను పొందుపరచాలి.
4. నెలకొకసారి ULB పరిధిలో జరుగు హెల్త్ క్యాంపులకు సంబంధిత ప్రాంత ప్రజలను ఆయా వ్యాధులకు సంబంధించిన వివరాలను సమీకరించి హాజరగునట్లు చేయాలి. మరియు హెల్త్ క్యాంపులలో గుర్తించిన దీర్ఘకాల వ్యాధిగ్రస్తులను సూచించిన ఆసుపత్రులకు పంపాలి మరియు వారిని ఫాలో-అప్ చేయాలి.
5. ఆరోగ్య సంబంధిత సర్వేలను చేపట్టాలి
6. మాస్ పరిధిలో నెలకు ఒకసారి జరుగు పట్టణ ఆరోగ్య మరియు పౌష్టికాహార దినోత్సవము (UHND) కార్యక్రమాలకు హాజరవ్వాలి, మరియు సంబంధిత మాస్ సభ్యులను మరియు బాలింతలు, గర్భిణీ స్త్రీలు, చిన్న పిల్లలు మరియు ఇతర రోగ గ్రస్తులను తీసుకెళ్ళి వైద్యం చేయించాలి మరియు సంబంధిత రిజిస్టర్ ను క్రమముగా నిర్వహించాలి.
7. అత్యంత నిస్సహాయుల జాబితాను తయారుచేసి వారికి అవసరమైనటు వంటి ఆరోగ్య సంబంధమైన సేవలను ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల ద్వారా అందేలా సౌలభ్యపరచాలి.
8. మాస్ లద్వారా లబ్ధి పొందిన పేద ప్రజల వివరాలను డాక్యుమెంటేషన్ (కేసు స్టడీ) లను తయారు చేయవలెను.
9. ఆరోగ్యము, పౌష్టికాహారము మరియు పారిశుధ్య సేవలలో సహకారము అందించాలి.
10. మాస్ ల పరిధిలో ఉన్న ప్రతీ మునిసిపల్ స్కూల్ నందు, హాస్పిటల్ నందు, రద్దీ ప్రాంతాలలో మరియు ప్రభుత్వ కార్యాలయాల వద్ద ఒక్కొక్క న్యూట్రి-షాప్ ను ఏర్పాటుచేయాలి. నెలకు రెండు మరియు సంవత్సరానికి కనీసం 20 న్యూట్రి-షాప్లను ఏర్పాటు చేసి వాటి నిర్వహణ కు అవసరమైన సహకారాన్ని అందించి వాటి పురోగతిని క్రమముగా పర్యవేక్షించాలి.
11. మాస్ పరిధిలో అనువైన స్థలము ఉన్న ప్రతీ ఎస్.హెచ్.జి. సభ్యురాలు ఇంటిలో టెర్రస్ మరియు కిచెన్ గార్డెన్లను తప్పని సరిగా ఏర్పాటు చేయాలి. 15 ఎస్.ఎల్.ఎఫ్. ల పరిధిలోని స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యులలో కనీసం 50% సభ్యుల ఇంట్లో కిచెన్/టెర్రస్ గార్డెన్లను ఏర్పాటు చేయాలి.

12. ఆరోగ్య సేవలందించు వివిధ శాఖలకు సహకారం అందించాలి మరియు

13. మెప్పా సంస్థ ద్వారా సూచించు మార్గాదర్శకాలన్నింటినీ తూచ తప్పకుండా క్షేత్రస్థాయిలో అమలుచేయాలి.

ఇందునిమిత్తం పైన తెల్పిన కార్యక్రమాలను అమలుచేయుటకు పట్టణ స్థాయిలో ఆరోగ్య రంగములో ఆసక్తి మరియు అనుభవమున్న సి.ఆర్.పి.లను ఎంపికచేయవలసిన అవసరమున్నది. వారికి ఈక్రింద పేర్కొన్న అర్హతలు కలిగిఉండాలి.

ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల ఎంపికకు అర్హతలు:

- ఎస్.హెచ్.జి. సభ్యురాలై ఉండాలి మరియు స్థానికంగా స్థిరనివాసముండాలి.
- సంఘములో కనీసం 5 నుండి 7 సంవత్సరాల అనుభవం కలిగియుండాలి.
- స్లమ్/పట్టణ సమాఖ్యలో సభ్యత్వం కలిగియుండాలి.
- 25 సం. నుండి 40 సం. మధ్య వయస్సు కలిగియుండాలి.
- కనీసం 10వ తరగతి ఉత్తీర్ణత సాధించియుండాలి.
- హెల్త్ & న్యూట్రిషన్ మరియు మహిళా ఆరోగ్య సమితి శిక్షణలు పొంది ప్రస్తుతం సి.ఆర్.పి. లుగా పనిచేస్తున్నవారికి ప్రాధాన్యత ఇవ్వవలెను.
- అంగన్వాడీలో ఆయాలుగా లేదా నర్స్ శిక్షణ పొందిన వారికి ప్రాధాన్యతనీయవలెను.
- శిక్షణలు ఇవ్వగలిగే నైపుణ్యము మరియు క్షేత్రస్థాయిలో విస్తృతముగా పర్యటించుటకు అంగీకరించినవారిని ఎంపికచేయవలెను.
- కనీస స్థాయిలో కంప్యూటర్ పరిజ్ఞానం కలిగియుండాలి.
- రాష్ట్ర స్థాయి, జిల్లా స్థాయి, రీజినల్ స్థాయి మరియు పట్టణ స్థాయి శిక్షణలకు మరియు సమీక్షలకు హాజరగుటకు అంగీకారం తెలపాలి.
- పేదల పట్ల, నిస్సహాయుల పట్ల, అనారోగ్యం కలిగిన వారిపట్ల మరియు వారి సేవల పట్ల అంకితభావం కలిగియుండాలి.
- కనీసం ఒక సంవత్సరం పాటు సి.ఆర్.పి. గా పనిచేయాలి.

గమనిక: ప్రస్తుతం ఎస్.ఎల్.ఎఫ్. లోకాని, టి.ఎల్.ఎఫ్. లో కాని పనిచేయుచున్న ఆర్.పి. లను మరియు పట్టణ సమాఖ్యలో వేరే విభాగాలలో/కార్యక్రమాలలో పనిచేయుచున్న సి.ఆర్.పి.లను మరియు పాలక వర్గంలోనున్నవారిని ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.లుగా ఎంపిక చేయరాదు. ఒకవేళ ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.గా ఎంపికైతే వేరే ఏపనికీ వారిని ఉపయోగించరాదు.

ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.కి ఎవరు అర్హులు కారు:

- సంఘములో సభ్యత్వము లేనివారు
- సంఘ సమావేశాలకు క్రమముగా హాజరవని వారు
- సంఘము నుండి అప్పు తీసుకుని క్రమముగా అప్పులు చెల్లించని వారు
- సంఘ సభ్యులచే, బ్యాంకులచే మరియు అధికారులచే లేదా ఇతరులచే ఏవైనా ఆరోపణలు మోపబడిన వారు
- వేరే సంస్థలలో/కార్యాలయాలలో ఉద్యోగము చేస్తున్న వారు

చెల్లింపులు:

- ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.లు వారు నెలవారీ చేసిన పనిని ఆయా ఎస్.ఎల్.ఎఫ్.లలో తీర్మానం చేయించి సంబంధిత వివరములను 30వ తేదీ నాటికి ఖచ్చితముగా ప్రాజెక్ట్ డైరెక్టర్ లకు పంపాలి. ప్రాజెక్ట్ డైరెక్టర్ లు జిల్లాలోని అందరి ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల పనితీరుని మదించి క్రోడీకరించిన నివేదికను మెప్పా హెడ్ ఆఫీస్ కు ప్రతి నెలా 5వ తేదీ నాటికి ఖచ్చితముగా పంపాలి. తరువాత ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి. ల నెలవారీ గౌరవ వేతనము క్రింది పాయింట్ లో పేర్కొన్న విధముగా ప్రాసెస్ చేయబడుతుంది.
- 15 ఎస్.ఎల్.ఎఫ్.లలోని 30 మహిళా ఆరోగ్య సమితి (మాస్) లకు పైన తెల్పిన కార్యక్రమాల అమలుకుగాను నెలకు(వాస్తవ పనిదినాలు 15రోజులు(ఒక్కొక్క ఎస్.ఎల్.ఎఫ్.కు ఒకరోజు)) రూ.2,400/-లను (ప్రయాణ ఖర్చులతో కలిపి) (అన్-టైడ్ ఫండ్ లోని ఒక్కొక్క మాస్ కు పుస్తక నిర్వాహకొరకు సూచించిన అమౌంట్ నెలకు రూ.80/- లను దీనికి ఉపయోచాలి) మెప్పా రాష్ట్ర కార్యాలయము నుండి ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల పనితీరు ఆధారముగా డైరెక్ట్ బెనిఫిట్ ట్రాన్స్ఫర్ (DBT) పద్ధతిన నేరుగా ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి. బ్యాంకు ఎకౌంటు నకు జమచేయబడుతుంది.
- రాష్ట్రస్థాయిలో శిక్షణలకు మరియు సమీక్షలకు హాజరయినప్పుడు వాస్తవ ప్రయాణ ఖర్చులు చెల్లించబడును.

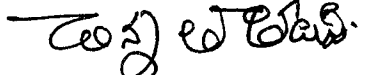
ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల గుర్తింపు ప్రక్రియ / ఎంపిక ప్రణాళిక:

- తేదీ. 15.03.2017 లోపు ప్రతి 15 ఎస్.ఎల్.ఎఫ్.లకు 1:3 ప్రకారం ముగ్గురు ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.లను టి.ఎల్.ఎఫ్.ల సహకారముతో టి.ఎం.సి.లు మరియు ఏ.డి.ఎం.సి.(హెచ్&ఎన్) గుర్తించి సంబంధిత జాబితాను పట్టణ సమాఖ్య తీర్మానం ద్వారా ప్రాజెక్ట్ డైరెక్టర్, మెప్పా గారికి అందచేయాలి.
- తేదీ.20.03.2017 లోపు సి.ఆర్.పి.ల ఎంపిక ప్రక్రియ జిల్లా స్థాయిలో ప్రాజెక్ట్ డైరెక్టర్, జిల్లా ఇన్-చార్జిల(హెడ్ ఆఫీస్), డి.ఎం.సి.-ఐ.బి. మరియు ఏ.డి.ఎం.సి.(హెచ్&ఎన్) ఆధ్వర్యములో జాబితాలోని ముగ్గురిలో ఒకరిని ఎంపిక చేయాలి. మరియు మిగిలిన ఇద్దరినీ వెయిటింగ్ లిస్టులో

ఉందాలి మరియు ఆ వివరాలను మిషన్ డైరెక్టర్ మెప్పా, గుంటూరు కార్యాలయానికి అందచేయాలి.
ఎంపిక చేసిన వారి వివరాలను మెప్పా వెబ్-సైట్ లో అప్లోడ్ చేయాలి.

- మార్పి మూసములో గుర్తించిన ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.లకు జిల్లా స్థాయిలో శిక్షణ ఇవ్వడం జరుగుతుంది.

హెల్త్ సి.ఆర్.పి.ల పని తీరును ప్రతి నెలా సంబంధిత ఏ.డి.ఎం.సి.లు సమీక్షించి పైన తెలిపిన కార్యక్రమాల ప్రగతిని మెప్పా వెబ్-సైట్ నందు హెల్త్ & న్యూట్రిషన్ లో పొందుపరిచిన హెల్త్ సి.ఆర్.పి. స్క్రీన్ నందు నమోదు చేయాలి హెల్త్ సి.ఆర్.పి.ల పనితీరును ఏ.డి.ఎం.సి. (హెచ్&ఎన్)లు నిశితంగా పరిశీలించి వారి నెలవారీ నివేదికలను పథకసంచాలకులకు సమర్పించాలి మరియు పథక సంచాలకులు విధిగా సి.ఆర్.పి. ల పనితీరుపై మరియు వారిద్వారా జరుగు పనిని మరియు ఫలితాన్ని సమీక్షించి అవసరమైన చర్యలు చేపట్టాలి. కావున పథక సంచాలకులు మరియు ఏ.డి.ఎం.సి. హెల్త్&న్యూట్రిషన్ లు తగు చర్యలు చేపట్టి ఎంపిక చేసిన హెల్త్ సి.ఆర్.పి. ల జాబితాను విధిగా MD MEPMA కు డి.20.03.2017 లోపు పంపగలరు. వీరికి పైన తెలిపిన విధంగా నెలలో 15 రోజులు పనిదినములు ఆధారం గా, మరియు "పనితీరుని కొలిచే సూచికల" ఫలితాల ఆధారం గా పేమెంట్ ఇవ్వటం, మరియు పనిలో కొనసాగించటం జరుగును. దీనికి సంబంధించిన సూచికలను తదుపరి సర్క్యులర్ లో ప్రత్యేకముగా పంపబడును. ఈ లోపు పైన తెలిపిన ప్రామాణికాల ఆధారముగా ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల ఎంపికను పూర్తిచేయాలి.


మిషన్ డైరెక్టర్
మెప్పా 9.3.2019

వరకు:

మెప్పా పథక సంచాలకులందరికి &

జి.వి.యం.సి, మరియు వి.యం.సి. పథక అధికారులకు

ఆరోగ్య సి.ఆర్.పి.ల దరఖాస్తు పత్రం

1. సభ్యురాలి పేరు:-----
2. భర్త/తండ్రి/తల్లి పేరు:-----
3. వయస్సు (పుట్టిన తేదీ ప్రకారముగా)-----
4. సామాజిక వర్గం:(కులం)-----
5. వైవాహిక స్థితి :(ఒంటరి స్త్రీ/వితంతువు/అవివాహిత/వివాహిత)-----
6. విద్యార్హతలు:
7. ఆధార్ నెంబర్:-----
8. పూర్తి చిరునామా:-----
9. ఫోన్ నెంబర్:-----
- 10.బ్యాంకు ఎకౌంటు నెంబర్/బ్యాంకు పేరు/బ్రాంచ్/IFSC కోడ్:-----

- 11.సభ్యురాలి స్వయం సహాయక సంఘం పేరు :-----
- 12.స్వయం సహాయక సంఘం కోడ్ మరియు సభ్యురాలి కోడ్:-----
- 13.సభ్యురాలి మాస్ పేరు: -----
- 14.గతములో హెల్త్&న్యూట్రిషన్ మరియు మాస్ లో తీసుకున్న శిక్షణలు:-----
--
- 15.సభ్యురాలికి ఆరోగ్య రంగములో ఉన్న అనుభవము:-----

సభ్యురాలి పోటో

పైన తెలిపిన సమాచారాన్ని మేము ద్రువీకరిస్తున్నాము

పట్టణ సమాఖ్య

విద్యార్హతలు మరియు వారి వ్యక్తిగత బ్యాంకు పాస్ పుస్తక నకలును జతపరచవలెను.

పట్టణ సమాఖ్య తీర్మాన పత్రము

పట్టణ సమాఖ్య స్వీకరించిన మొత్తం _____ సి ఆర్ పి ధరఖాస్తులలో ధరఖాస్తుదారుల అన్ని అర్హతలను పరిశీలించి ఈ క్రింద పేర్కొన్న మొత్తం (-----)లోనుండి -----మందిని ఎంపికచేయడమైనది.

క్రమ సంఖ్య	సి ఆర్ పి పేరు	భర్త/ తండ్రి/తల్లి పేరు	సంఘం పేరు	సమాఖ్య పేరు	కేటాయించిన స్లమ్ సమాఖ్యల పేరు

సంతకం /పేరు PRP/TPRO

పట్టణ సమాఖ్య అధ్యక్షురాలు సంతకం

పట్టణం పేరు:-----

పట్టణ సమైఖ్య స్టాంప్