

വർക്കിംഗ് പേപ്പർ സീരിസ് നമ്പർ 24



കേരള സർക്കാർ

ഐ.പി. ബ്ലോക്ക്-എംപിലാഡ് പദ്ധതി-2004-05

താലൂക്ക് ആശുപത്രി-ചേർത്തല

റിപ്പോർട്ട്

വിലയിരുത്തൽ വിഭാഗം

സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്

ജൂൺ 2015

## നിരാകരണം

ഈ പഠന റിപ്പോർട്ട് സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡിലെ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ ആയ ശ്രീമതി അനിത ഏലിയാസ് തയ്യാറാക്കിയതാണ്. എം. പിമാരുടെ പ്രാദേശിക വികസന പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗം ശ്രീ എ.കെ. ആന്റണി, 2004-05 വർഷം നിർദ്ദേശിച്ച ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രി ഐ. പി വാർഡ് നിർമ്മാണം പദ്ധതിയെക്കുറിച്ചുള്ള വിലയിരുത്തൽ പഠനമാണ് ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിച്ച് ശേഖരിച്ച പ്രാഥമിക വിവരങ്ങളും വിവിധ വകുപ്പുകളിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച ദ്വിതീയ വിവരങ്ങളുടേയും അടിസ്ഥാനത്തിലാണ് ഈ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നത്. പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ട് സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡിന്റെ നയങ്ങളെയോ കാഴ്ചപ്പാടുകളെയോ പ്രതിഫലിപ്പിക്കണമെന്നില്ല.

(ഒപ്പ്)

ഡോ. വി. വിജയകുമാർ

ചീഫ്, വിലയിരുത്തൽ വിഭാഗം

കേരള സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്

**അംഗീകാരം**

വർക്കിംഗ് പേപ്പർ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കി തന്ന സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ് മെമ്പർ സെക്രട്ടറിക്ക് എന്റെ ആത്മാർത്ഥമായ നന്ദി രേഖപ്പെടുത്തുന്നു. പഠന റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതിന്റെ ഓരോ ഘട്ടത്തിലും ക്രിയാത്മകമായ സഹായസഹകരണങ്ങൾ നൽകി പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും റിപ്പോർട്ട് കുറ്റമറ്റ രീതിയിൽ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും ചെയ്ത വിലയിരുത്തൽ വിഭാഗം മേധാവിയ്ക്കും എന്റെ അകൈതമായ കൃതജ്ഞത രേഖപ്പെടുത്തുന്നു.

കൂടാതെ വിവര ശേഖരണവുമായി സഹകരിച്ച ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രി സുപ്രണ്ട്, നേഴ്സിംഗ് സുപ്രണ്ട്, ആശുപത്രി ജീവനക്കാർ എന്നിവരോടും എന്റെ ആത്മാർത്ഥമായ കടപ്പാട് അറിയിക്കുന്നു. ആലപ്പുഴ ജില്ലാ ആസൂത്രണ ആഫീസ്, എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ പൊതുമരാമത്ത് (കെട്ടിടം) വിഭാഗം ആഫീസ്, ആലപ്പുഴ, ചേർത്തല നഗരസഭ എന്നിവിടങ്ങളിലെ ജീവനക്കാർക്കും റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കുന്നതിന് സഹായിച്ച എന്റെ സഹപ്രവർത്തകർക്കും എല്ലാറ്റിനുമുപരി സർവ്വേശ്വരനും എന്റെ നിസ്സീമമായ നന്ദി അറിയിക്കുന്നതിന് ഈ അവസരം ഞാൻ വിനിയോഗിക്കുന്നു.

(ഒപ്പ്)  
അനിത ഏലിയാസ്  
അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടർ  
സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്  
തിരുവനന്തപുരം

**ഉള്ളടക്കം**

തലക്കെട്ട്	പേജ് നമ്പർ
പട്ടികകളുടെ വിവരങ്ങൾ	: 4-5
ചിത്രങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ	: 5
ചുരുക്കപ്പേരുകൾ	: 6
അദ്ധ്യായം 1	: 8 - 12
അദ്ധ്യായം 2	: 13 - 26
അദ്ധ്യായം 3	: 27 - 39
അദ്ധ്യായം 4	: 40 - 43
ഗ്രന്ഥ വിവരണം	: 44
അനുബന്ധം	
ചോദ്യാവലി 1	: 45 - 47
ചോദ്യാവലി 2	: 48 - 49

**പട്ടികകളുടെ വിവരങ്ങൾ**

പട്ടിക	തലക്കെട്ട്	പേജ് നമ്പർ
2.1	ആശുപത്രി സ്ഥാപനങ്ങൾ	17
2.2	അടിസ്ഥാനസൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ധനകാര്യ സ്രോതസ്സ്	25
3.1	പ്രായവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	28
3.2	എപിഎൽ/ബിപിഎൽ വിഭാഗവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	28
3.3	വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	29
3.4	RSBY കാർഡുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	29
3.5	വിവരദാതാക്കളുടെ സ്വഭാവവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയുള്ള വിതരണം	30
3.6	വിവരദാതാക്കളുടെ അസുഖവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയുള്ള വിതരണം	30
3.7	ചേർത്തല ആശുപത്രി ചികിത്സയ്ക്കായി തെരഞ്ഞെടുത്തതുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	30
3.8	ആശുപത്രി ശുപാർശയുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	31
3.9	ചികിത്സാ കാലയളവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	32

3.10	ചികിത്സ കൃത്യസമയത്ത് ലഭിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	32
3.11	പരിശോധനാ സമയവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	33
3.12	ഐ.പി വാർഡിലെ ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം	34
3.13	സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന സന്നദ്ധസംഘടനകൾ	36
3.14	പദ്ധതിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ	39

**ചിത്രങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ**

ചിത്രം	തലക്കെട്ട്	പേജ് നമ്പർ
2.1	ചേർത്തല നഗരസഭയുടെ ഭൂപടം	15
2.2	അടിസ്ഥാനസൗകര്യവികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ധനകാര്യ സ്രോതസ്സ്	26

## ചുരുക്കപ്പേരുകൾ

- CSSD - Centrel Sterile Services Department  
FIT - Forest Industries Travancore Ltd  
JSY - Janani Suraksha Yojana  
JSSK - Janani Shishu Suraksha Karyakram  
NABH - National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare Providers  
PP Unit - Post Partum Unit  
PRO - Public Relations Officer  
QCI - Quality Council of India  
RBSK - Rashtriya Bal Swasthya Karyakram  
RMO - Resident Medical Officer  
RSBY - Rashtriya Swasthya Bima Yojna  
SMTD - Small and Medium Town Development  
SNDP - Sree Narayana Dharma Paripalana Yogam  
UBS - Urban Basic Service  
UNICEF- United Nations International Children's Emergency Fund  
UPA - Urban Poverty Alleviation

**സംഗ്രഹം**

ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗം ശ്രീ എ.കെ.ആന്റണി അവർകളുടെ എം.പി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് പണികഴിപ്പിച്ച ഐ. പി വാർഡിനെ സംബന്ധിച്ച വിലയിരുത്തൽ പഠനമാണ് ഈ റിപ്പോട്ടിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ളത്. 2004-05 വർഷം ഒരു കോടി രൂപ വിനിയോഗിച്ച് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ പൊതുമരാമത്ത് (കെട്ടിടം) വിഭാഗം മുഖേന പണികഴിപ്പിച്ച ഐ.പി വാർഡിന്റെ കാര്യക്ഷമത, നഗരസഭയുടെ ഇടപെടൽ, പദ്ധതി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിലുണ്ടായ കാലതാമസം എന്നീ ലക്ഷ്യങ്ങളാണ് പ്രധാനമായും പഠന വിധേയമാക്കിയത്. ഇതിലേക്കായി മൂന്ന് ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ ഐ.പി വാർഡിൽ കിടത്തി ചികിത്സിക്കേണ്ടി വന്ന മൂപ്പത് രോഗികളിൽ നിന്നും ഏഴ് ആശുപത്രി ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത ചോദ്യാവലിയുടെ സഹായത്തോടെ പ്രാഥമിക വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു. ദിനീയ വിവരങ്ങൾ ജില്ലാ ആസൂത്രണ ഓഫീസ്, എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ പൊതുമരാമത്ത് (കെട്ടിടം) വിഭാഗം, ആലപ്പുഴ, ചേർത്തല നഗരസഭ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നുമാണ് ലഭ്യമാക്കിയത്. ഐ.പി വാർഡ് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നും രോഗികൾക്ക് ഡോക്ടർ/നഴ്സ് എന്നിവരുടെ സേവനം കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്നും പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഐ.പി വാർഡിന് അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ ഒന്നും തന്നെ ഉണ്ടായിട്ടില്ല. ചിക്കൻഗുനിയ രോഗം, കാലവർഷം, സാധനസാമഗ്രികളുടെ അഭാവം എന്നിവ മൂലം പദ്ധതി സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിട്ടു.



## അദ്ധ്യായം 1

### ആമുഖം

ആരോഗ്യ മേഖല അതിന്റെ ഭൗതിക അടിസ്ഥാനം, മാനവ വിഭവശേഷി, സേവനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഗണ്യമായ രീതിയിൽ പുരോഗമിക്കേണ്ടതുണ്ട്. അതുവഴി ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വർദ്ധിച്ചു വരുന്ന ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിന് കഴിയും. ആരോഗ്യ മേഖലയുടെ കാര്യക്ഷമത, ഫലപ്രാപ്തി എന്നിവ വർദ്ധിപ്പിച്ച് കൊണ്ട് നിലവിലുള്ള ആരോഗ്യ സമ്പ്രദായം പുരോഗമിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവരും താഴ്ന്ന വരുമാനക്കാരും ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിനായി സ്വകാര്യ മേഖലയെയാണ് കൂടുതലായി ആശ്രയിക്കുന്നത്. ഇത് പരിഹരിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യവും കാര്യക്ഷമതയും വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്. എംപി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചുള്ള പദ്ധതികൾ ഒരളവുവരെ ഇതിന് പരിഹാരമാകാൻ സഹായിക്കും.

### എംപിലാഡ്സ്

23.12.1993 ൽ അന്നത്തെ പ്രധാനമന്ത്രിയായിരുന്ന ശ്രീ. പി. വി. നരസിംഹറാവു ആണ് പാർലമെന്റിൽ എംപിലാഡ് പദ്ധതി പ്രഖ്യാപിച്ചത്. പ്രാരംഭത്തിൽ അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപയിൽ ആരംഭിച്ച പദ്ധതി 94-95 ൽ ഒരു കോടി രൂപയായും 98-99 വർഷം രണ്ട് കോടി രൂപയായും തുടർന്ന് 2011-12 വർഷം മുതൽ അഞ്ചു കോടി രൂപയായും വർദ്ധിപ്പിച്ചു. സമൂഹത്തിന് പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്ന ആസ്തികൾ രൂപീകരിക്കുന്നതിന് ഊന്നൽകൊടുത്തുകൊണ്ടുള്ള വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് പ്രധാനമായും ഈ പദ്ധതി കൊണ്ട് ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, കുടിവെള്ളം, ശുചിത്വം, വൈദ്യുതി, റോഡ്, പാലം തുടങ്ങിയവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പദ്ധതികളാണ് പ്രധാനമായും നടപ്പിലാക്കി വരുന്നത്. ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ പ്രത്യേകിച്ചും ഗവ. ആശുപത്രികളിൽ ധാരാളം പദ്ധതികൾ എംപി ഫണ്ട് വിനിയോഗിച്ച് പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട്.

നിലവിൽ രാജ്യസഭ/ലോകസഭ/നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെടുന്ന അംഗങ്ങൾക്കും ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ലോകസഭ അംഗങ്ങൾക്ക് അതാത് മണ്ഡലത്തിലും രാജ്യസഭ അംഗങ്ങൾക്ക് അവർ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്ന സംസ്ഥാനത്തും നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെടുന്ന എംപിമാർക്ക് ഇന്ത്യയിലെവിടെയും പദ്ധതികൾ നിർദ്ദേശിക്കാവുന്നതാണ്. മൊത്തം ഫണ്ടിന്റെ 15 ശതമാനം, 7.5 ശതമാനം തുക യഥാക്രമം പട്ടികജാതി പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിന് നീക്കിവയ്ക്കണമെന്ന് വ്യവസ്ഥയുണ്ട്.

ആരംഭ ദിശയിൽ മിനിസ്ട്രി ഓഫ് റൂറൽ ഡെവലപ്മെന്റ് & പ്ലാനിംഗ് വകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലായിരുന്ന എംപിലാഡ് പദ്ധതി 1994 ഒക്ടോബർ മാസത്തോടെയാണ് മിനിസ്ട്രി ഓഫ് സ്റ്റാറ്റിസ്റ്റിക്സ് & പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ വകുപ്പിന് കൈമാറിയത്. എംപിലാഡ്മായി ബന്ധപ്പെട്ട നയങ്ങളുടെ രൂപീകരണം, കൃത്യമായ രേഖകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഓരോ എം പി മാർക്കും ഫണ്ട് അനുവദിക്കുക, പദ്ധതികൾ കൃത്യമായി അവലോകനം ചെയ്യുക, സംസ്ഥാനത്തെ നോഡൽ ഏജൻസിയുമായുള്ള ഏകോപനം തുടങ്ങിയവയാണ് മിനിസ്ട്രിയുടെ പ്രധാന ധർമ്മങ്ങൾ.

സംസ്ഥാനത്ത് ആസൂത്രണ സാമ്പത്തിക കാര്യ വകുപ്പാണ് നോഡൽ ഏജൻസിയായി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ എല്ലാ ലോകസഭ/രാജ്യസഭ അംഗങ്ങളുടെയും എം പി ഫണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ വിഷയങ്ങളും കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നത് ഈ വകുപ്പാണ്.

എംപിമാർ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന പ്രവർത്തികൾക്ക് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിയമിക്കുക, നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ എസ്റ്റിമേറ്റ് സമർപ്പിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ഭരണാനുമതി നൽകുക, പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിനനുസൃതമായി ഭാഗിക/അന്തിമ ബിൽ അനുവദിക്കുക, പ്രവർത്തിയുടെ പുരോഗതി വിലയിരുത്തുന്നതിന് കൃത്യമായ അവലോകന യോഗങ്ങൾ നടത്തുക തുടങ്ങിയവയാണ് നോഡൽ ആഫീസറായ ജില്ലാ കളക്ടറുടെ ചുമതലകൾ. ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് വേണ്ടി ജില്ലാ ആസൂത്രണ ആഫീസർ ആണ് കൺവീനർ ആയി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. എംപിലാഡ്സ് ഫണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്

ഓഡിറ്റ് നടത്തി വിനിയോഗ സർട്ടിഫിക്കറ്റും ഓഡിറ്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റും കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന് യഥാസമയം അയച്ചുകൊടുക്കുക, എല്ലാ മാസത്തെയും പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് കൃത്യമായി കേന്ദ്ര/ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റുകൾക്ക് നൽകുക തുടങ്ങിയ ചുമതലകളും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടും.

എംപി ഫണ്ടിൽ നടപ്പാക്കിയ ഓരോ പദ്ധതിയും പൂർത്തീകരിച്ച് അന്തിമ ബില്ലിന് അനുവദിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ ഏത് ഉദ്ദേശത്തിനു വേണ്ടിയാണോ തുക അനുവദിച്ചത് ആ ലക്ഷ്യം കൈവരിക്കുന്നതിൽ പദ്ധതി എത്ര മാത്രം വിജയിച്ചു എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച അന്വേഷണമൊന്നും പിന്നീട് നടത്തപ്പെടുന്നില്ല. മാത്രവുമല്ല എംപിലാഡ്സ് മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം പൂർത്തിയാക്കിയ പദ്ധതികളുടെ പരിപാലനവും സംരക്ഷണവും ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ചുമതലയാണ്.

**പദ്ധതി വിശദാംശം**

ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഐ.പി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗം ശ്രീ.എ.കെ.ആന്റണി 2004-05 വർഷം എം പി ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഒരു കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനായ എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ, പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് (കെട്ടിട വിഭാഗം), ആലപ്പുഴ സമർപ്പിച്ച എസ്റ്റിമേറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 27.12.2005 ൽ ഭരണാനുമതി നൽകി. ചില സാങ്കേതിക കാരണങ്ങളാൽ പദ്ധതി ആരംഭിക്കാൻ കാല താമസം നേരിട്ടു. പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിച്ച് 14.07.2006 ൽ ആരംഭിച്ച പണി 30.01.2009 ൽ പൂർത്തിയാക്കുകയും ചെയ്തു. എ, ബി, സി, ഡി എന്നീ നാല് ബ്ലോക്കുകളിൽ, ഓരോന്നിലും 25 രോഗികളെ വീതം കിടത്തി ചികിൽസിക്കുന്നതിനുള്ള അടിസ്ഥാന സൗകര്യം ഒരുക്കുന്നതിനായിരുന്നു പ്രോജക്ട് ലക്ഷ്യമിട്ടിരുന്നത്. ഇപ്പോൾ കെട്ടിടം തൃപ്തികരമായി പൂർത്തീകരിക്കുകയും ധാരാളം രോഗികൾക്ക് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്.

**പഠനത്തിന്റെ പ്രധാന്യം**

ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ മതിയായ കെട്ടിടങ്ങളുടെ അഭാവം മൂലം രോഗികൾക്ക് ആശുപത്രി വരാന്തയിലും ഇടനാഴികളിലും കിടക്കേണ്ട അവസ്ഥ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്. ഐ.പി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണത്തിലൂടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് സാധിച്ചു. മാത്രവുമല്ല ധാരാളം രോഗികൾക്ക് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ട്. താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെ ദേശീയ നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്താൻ കഴിഞ്ഞു. അതായത് എൻ.എ.ബി.എച്ച് അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്ന ഇന്ത്യയിലെ പ്രഥമ താലൂക്കാശുപത്രിയെന്ന നേട്ടം കൈവരിക്കുന്നതിൽ എം.പി ഫണ്ടിന് ഒരു ഭാഗമാകാൻ കഴിഞ്ഞു.

**പഠനവിയേതമാക്കിയ ലക്ഷ്യങ്ങൾ**

1. ഐ.പി വാർഡ് എങ്ങനെ ഫലപ്രദമായി ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച വിലയിരുത്തൽ നടത്തുക.
2. ചേർത്തല നഗരസഭ, ആശുപത്രിയുടെ പരിപാലനവും സംരക്ഷണവും എത്രത്തോളം കാര്യക്ഷമമായി നടപ്പിലാക്കുന്നു എന്ന് പരിശോധിക്കുക
3. പദ്ധതി പൂർത്തിയാക്കാൻ നേരിട്ടതിലുള്ള കാലതാമസം പരിശോധിക്കുക
4. പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പോരായ്മകൾ, നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്നിവയുണ്ടെങ്കിൽ നിർണ്ണയിക്കുക

**വിവര ശേഖരണം**

പ്രാഥമിക വിവരം

നിർദ്ദിഷ്ട ഐ.പി വാർഡിൽ 100 പേരെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമാണ് ഒരുക്കിയിട്ടുള്ളത്. എന്നാൽ NABH അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 100-ൽ നിന്നും 88 ആയി കുറവുവരുത്തി. പ്രസ്തുത രോഗികളിൽ നിന്നും 3 ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ കിടത്തി ചികിത്സിക്കേണ്ടി വന്ന 30 പേരിൽ

നിന്നും 7 ആശുപത്രി ജീവനക്കാരിൽ നിന്നും നിശ്ചിത ചോദ്യാവലിയുടെ സഹായത്തോടെ പ്രാഥമിക വിവര ശേഖരണം നടത്തി.

ദിതീയ വിവരം

ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആസൂത്രണ ആഫീസ്, ചേർത്തല നഗരസഭ, എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ, പൊതുമരാമത്ത് വകുപ്പ് (കെട്ടിട വിഭാഗം), ആലപ്പുഴ എന്നിവിടങ്ങളിലെ രേഖകൾ

ഇതിലേക്കായി 2014 നവംബർ 10, ഡിസംബർ 15,16,19,20 2015 ജനുവരി 27 എന്നീ ദിവസങ്ങളാണ് പ്രാഥമികവും ദിതീയവുമായ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി വിനിയോഗിച്ചത്.

**പഠന സമ്പ്രദായം**

പഠന വിധേയമാക്കുന്ന ലക്ഷ്യങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ശതമാനം ഉപയോഗിച്ചുള്ള താരതമ്യ പഠനമാണ് നടത്തിയിട്ടുള്ളത്

**അദ്ധ്യായം 2**

**ചേർത്തല നഗരസഭ - ഒരു ലഘു വിവരണം**

**ചരിത്രം**

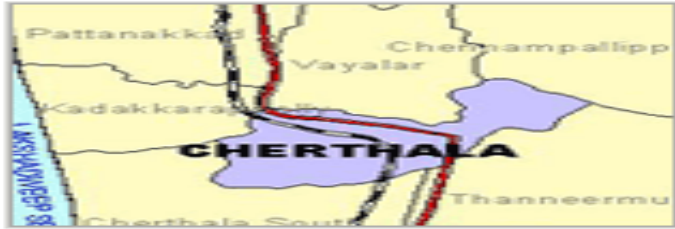
അമ്പലപ്പുഴ താലൂക്കിന്റെ വടക്കും ഇടക്കൊച്ചിയ്ക്ക് തെക്കും വേമ്പനാട്ട് കായലിന് പടിഞ്ഞാറുമായി കിടക്കുന്ന കരയും തോടുകളും നിലങ്ങളും കുളങ്ങളും ചെറിയ മണൽ കുന്ദുകളും കാണപ്പെടുന്ന പച്ച നിറഞ്ഞ പ്രദേശമാണ് ചേർത്തല താലൂക്ക്. ചേർത്തലയുടെ സ്ഥല നാമോൽപത്തിയെക്കുറിച്ച് ധാരാളം നിഗമനങ്ങളുണ്ട്. അലയാഴി പിൻവാങ്ങി കരയോടു ചേർത്തു നൽകപ്പെട്ട പ്രദേശമെന്ന അർത്ഥത്തിലാവാം ചേർത്തല എന്ന സ്ഥല നാമമുണ്ടായതെന്നു കരുതപ്പെടുന്നു. പഴയ കൊച്ചി രാജ്യത്തിന്റെ മിക്കവാറും അവഗണിക്കപ്പെട്ടുകിടന്നിരുന്ന തെക്കുകായം പിന്നീട് തിരുവിതാംകൂറിന്റെ വടക്കറ്റമായും അറബിക്കടലിനും വേമ്പനാട്ടുകായലിനും മദ്ധ്യേ പരന്നു കിടന്നിരുന്ന കരപ്പുറം എന്ന ചൊരിമണൽ പ്രദേശത്തിന്റെ തലസ്ഥാനമായിരുന്നു ചേർത്തല. ഇവിടുത്തെ ജനവാസത്തിനും ഏറെനൂറ്റാണ്ടുകളുടെയൊന്നും പഴക്കമില്ലെന്നാണ് ഭൂമിയുടെ പ്രകൃതികൊണ്ടും കൃഷി ഭൂമിയുടെ വിന്യാസം കൊണ്ടും മനസ്സിലാക്കാൻ ആകുന്നത്. എങ്കിലും ഒൻപതാം നൂറ്റാണ്ടു മുതൽക്കുള്ള രേഖപ്പെടുത്തപ്പെട്ട ചരിത്രം ഈ പ്രദേശത്തിനുണ്ട്. വളരെ പണ്ടു കാലം മുതൽ തന്നെ വിദേശരാജ്യങ്ങളുമായി വാണിജ്യ ബന്ധത്തിലേർപ്പെട്ടിരുന്ന പ്രദേശമാണ് ചേർത്തല. 1581 ൽ പോർച്ചുഗീസുകാർ സ്ഥാപിച്ച അർത്തുങ്കൽ പള്ളി, പത്താം നൂറ്റാണ്ടിൽ ഗുരുമതക്കാർ സ്ഥാപിച്ച അറവുകാട് ക്ഷേത്രം എന്നിവ ഇവിടുത്തെ അറിയപ്പെടുന്ന തീർത്ഥാടന കേന്ദ്രങ്ങളാണ്. ഇസ്ലാംമതം ഇവിടെ എത്തിയ കാലമോ അതിന്റെ ചരിത്രമോ വ്യക്തമല്ലെങ്കിലും സമീപസ്ഥലമായ ഒറ്റമേശേരിയിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന തുറമുഖ പ്രദേശത്തുനിന്ന് കുടിയേറിവരാൻ ഇവിടുത്തെ മുസ്ലീമുകളെന്ന് പഴമക്കാരുടെ അഭിപ്രായം.

തുടക്കത്തിലെ ഗോത്രാധിഷ്ഠിത ജീവിതത്തിനു ശേഷം ദീർഘകാലം ഫ്യൂഡൽ സമ്പ്രദായമാണ് ഇവിടെ ഉണ്ടായിരുന്നത്. ഇരുപതാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആദ്യ ദശകങ്ങളിൽ തന്നെ സാമൂഹിക രാഷ്ട്രീയ പരിഷ്കരണത്തിന്റെ ധാര, ശ്രീനാരായണ ഗുരുദേവനിലൂടെ ഈ പ്രദേശത്ത് പകർന്നെത്തിയിരുന്നു. ഇവിടുത്തെ പച്ചക്കറി കൃഷി വളരെ പണ്ടു മുതലേ വിഖ്യാതമാണ്. കരപ്പുറം വെറ്റിലയ്ക്കും വഴുതന ഉൾപ്പെടെയുള്ള പച്ചക്കറികൾക്കും രാജകൊട്ടാരത്തിൽ ഉണ്ടായിരുന്ന സ്ഥാനം പ്രസിദ്ധമാണ്. കയറുൽപ്പന്നങ്ങളുടെ നിർമ്മാണവും വിപണനവുമാണ് ഇവിടുത്തെ പ്രധാന പരമ്പരാഗത വ്യവസായം. ഈ മേഖലയിൽ ആയിരക്കണക്കിനു തൊഴിലാളികൾ പണിയെടുക്കുന്നുണ്ട്. കൊപ്രയാട്ടലും തടിവ്യവസായവുമാണ് മറ്റ് പ്രധാന വ്യവസായ മേഖലകൾ. കയർ ഫാക്ടറികളുടെ ആവിർഭാവത്തിലൂടെ ഇവിടെ സംഘടിത തൊഴിലാളി പ്രസ്ഥാനം രൂപം കൊണ്ടു. ഐതിഹാസികമായ പുനപ്ര വയലാർ മുന്നേറ്റത്തിൽ ഇവിടെ നിന്നുള്ള നിരവധി പേർ പങ്കെടുത്തിട്ടുണ്ട്.

ജനസാന്ദ്രതകൊണ്ടും മറ്റും പട്ടണമായി രൂപാന്തരം പ്രാപിച്ചുകൊണ്ടിരുന്ന ചേർത്തല താലൂക്കിന്റെ ആസ്ഥാനം സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ഈ പ്രദേശം ഉൾക്കൊള്ളിച്ചുകൊണ്ട് ഒരു നഗരസഭ രൂപീകരിക്കണം എന്ന് ചേർത്തല എസ്.എൻ.ഡി.പി പോലുള്ള വിവിധ സംഘടനകൾ ആവശ്യപ്പെട്ടതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 1953 ജനുവരി 1-ാം തീയതിയാണ് ചേർത്തല നഗരസഭ രൂപീകൃതമായത്. സാധാരണയായി പഞ്ചായത്തോ ഉപനഗരമോ രൂപഭേദം പ്രാപിച്ചാണ് നഗരസഭകൾ രൂപം കൊള്ളാറുള്ളത്. ഇതിൽ നിന്നെല്ലാം വ്യത്യസ്തമായി അടിസ്ഥാനപരമായി യാതൊരു ആഫീസോ, റെക്കോർഡുകളോ ഇല്ലാതെ രൂപീകൃതമായതിനാൽ പ്രാരംഭദിശയിൽ വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ നേരിടേണ്ടിവന്നു. ഇത്തരം പ്രതിസന്ധികൾ അഭിമുഖീകരിച്ച് കൊണ്ടാണ് ചേർത്തല നഗരസഭ നിലവിൽ വന്നത്.

നിലവിൽ ചേർത്തല തെക്ക്, ചേർത്തല വടക്ക്, കൊക്കോതമംഗലം, വയലാർ കിഴക്ക് എന്നീ വില്ലേജുകളാണ് നഗരസഭയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്നത്.

**ചിത്രം 2.1 ചേർത്തല നഗരസഭ**



**വിശദാംശങ്ങൾ**

(2011 സെൻസസ് പ്രകാരം)

വിസ്തീർണ്ണം	:16188 ച.കി.മി
വാർഡുകൾ	:35
ജനസംഖ്യ	:455408
പുരുഷന്മാർ	:222398
സ്ത്രീകൾ	:233010
സ്ത്രീ പുരുഷ അനുപാതം	: 1048
സാക്ഷരതപുരുഷന്മാർ	:198180
സ്ത്രീകൾ	:201621
ശതമാനം	:96.06

**പൊതുജനാരോഗ്യം**

ആരോഗ്യം ആണ് സമ്പത്ത് എന്ന ചൊല്ലു അമ്പർത്ഥമാണ് ഇന്നും അന്നും. ആരോഗ്യമെന്നാൽ രോഗം ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ എന്നായിരുന്നു പഴയ വിവക്ഷ. ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെ നിർവ്വചനമനുസരിച്ച് ആരോഗ്യമെന്നാൽ രോഗവും അംഗവൈകല്യവും ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ, മാത്രവുമല്ല ശാരീരികവും മാനസികവും സാമൂഹികവുമായ സുസ്ഥിതി കൂടിയാണ്. ആരോഗ്യ പരിപോഷണം, രോഗപ്രതിരോധം, രോഗ ചികിത്സ, പുനരധിവാസം എന്നീ നാല് മേഖലകളിലാണ് ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടത്. ഈ പരിപാടികൾ ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, സേവന സൗകര്യങ്ങൾ, നിയമ



നടപടികൾ എന്നീ മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയാണ് നടപ്പിലാക്കേണ്ടത്. ഈ മൂന്ന് കാര്യങ്ങളിലും ചേർത്തല ഒട്ടും പിന്നിലല്ല.

നഗരസഭയുടെ മുഖ്യ കർത്തവ്യങ്ങളാണ് നഗരശുചീകരണവും പൊതുജനാരോഗ്യവും. ചേർത്തലയെ സംബന്ധിച്ച് പുറമേയുള്ളവർക്ക് ഈ പ്രദേശം അനാരോഗ്യകരമാണെന്ന ഒരു ധാരണ ഉണ്ടായിരുന്നു. ഇതിന് പല കാരണങ്ങളാണ് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നത്. ഇവിടുത്തെ ജനങ്ങൾ ഭൂരിഭാഗവും കയർ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട തൊഴിലിലാണ് ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ളത്. കയർ സംസ്കരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ജോലികളും വീടുകളിലെ കുളങ്ങളിലാണ് ചെയ്തു വന്നിരുന്നത്. ഇത് കൊതുകിന്റെ വ്യാപനം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിന് സഹായകരമാവുകയും തന്മൂലം മന്ദരോഗം വ്യാപകമായി പടർന്ന് പിടിക്കുകയും ചെയ്തിരുന്നു. മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിലുള്ളവർ പരിഹാസ രൂപേണ മന്തിന്റെനാട് എന്നാണ് ചേർത്തലയെ വിളിച്ചിരുന്നത്. പട്ടിണിയായിരുന്നു ജനങ്ങളെ ബാധിച്ചിരുന്ന ഏറ്റവും പ്രധാന പ്രശ്നം. തന്മൂലം 1945 ന്റെ മദ്ധ്യത്തോടെ ധാരാളം ആളുകൾ ക്ഷയരോഗം ബാധിച്ച് മരണപ്പെടുന്ന സാഹചര്യമുണ്ടായി.

ആയുർവ്വേദ ചികിത്സ രീതികളായിരുന്നു ജനങ്ങൾ പൊതുവേ സ്വീകരിച്ചിരുന്നത്. നാട്ടുമരുന്നുകളും തലമുറകളായി കൈമാറിയ കേട്ടറിവുകളിലൂടെയും ഉള്ള ചികിത്സാ രീതികളായിരുന്നു അവലംബിച്ചിരുന്നത്. ഈഴവ കുടുംബങ്ങളിലെ നാട്ടുവൈദ്യന്മാരും ചികിത്സയ്ക്ക് നേതൃത്വം നൽകിയിരുന്നു.

UNICEF ന്റെ ധനസഹായത്തോടെ 1982 ൽ ആരംഭിച്ച SMTD പ്രോജക്ടിന്റെ തുടർച്ചയായ UBS, UPA പ്രോജക്ടുകൾ എന്നിവയും ബോധവൽക്കരണ രോഗപ്രതിരോധ രംഗത്ത് വിലപ്പെട്ട സംഭാവനകൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ആലപ്പുഴ ജില്ലയിലാകെ വയറിളക്കരോഗവും ജപ്പാൻജരം, കോളറ എന്നീ പകർച്ച വ്യാധികൾ പടർന്ന് പിടിക്കുകയും മരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ ഫലപ്രദമായ ബോധവൽക്കരണവും മെച്ചപ്പെട്ട പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങളും മൂലം രോഗബാധ ഈ നഗരത്തിൽ നിയന്ത്രിക്കാൻ സാധിച്ചു.

ചേർത്തലയിലെ ചെറുതും വലുതുമായ ഏകദേശം 4000 കുളങ്ങളും വിവിധ കനാലുകളുമാണ് മന്ദരോഗം പരത്തുന്ന

മാൻസോനിയ കൊതുകുകളുടെ ആവാസകേന്ദ്രം. എന്നാൽ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റേയും ഫിൽക്കോ മുഖ്യാമന്ത്രിയുടേയും ആന്റിമോസ്കിറ്റോ കൺട്രോൾ പ്രവർത്തനങ്ങളുടേയും ശ്രമഫലമായി മന്ത് രോഗികളുടെ എണ്ണം ക്രമാതീതമായി കുറയ്ക്കുവാൻ സാധിച്ചു.

ശുദ്ധജല ലഭ്യതയുടെ കാര്യത്തിൽ ഏറ്റവും പിന്നോക്കമായിരുന്നു ചേർത്തല നഗരസഭ. ശുദ്ധജലം ആകാശഗംഗയെക്കാൾ അകലെയായിരുന്നു. കരപ്പുറത്തുകാർക്ക് മാലിന്യം നിറഞ്ഞ കുളങ്ങൾ തന്നെയായിരുന്നു കുടിനീരിനാധാരം. 1964 ൽ ആരംഭിച്ച ശുദ്ധജല വിതരണ പദ്ധതിയോടെയാണ് ശുദ്ധജലം നഗരത്തിൽ ഏറെക്കുറെ ലഭ്യമായത്. മുവാറ്റുപുഴയാർ ജലസേചനസംസ്ഥാനം കുടിവെള്ള പദ്ധതി പൂർത്തിയാക്കിയത് കുടിവെള്ള മേഖലയില വിപ്ലവകരമായ മാറ്റത്തിന് തുടക്കം കുറിച്ചു.

**ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ**

സർക്കാർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് പുറമേ കാലക്രമേണ സ്വകാര്യമേഖലയും ചികിത്സാ രംഗത്ത് സ്ഥാനം പിടിച്ചു. താഴെ പറയുന്ന ആശുപത്രികളാണ് സ്വകാര്യമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

**പട്ടിക 2.1 ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ**

ക്രമ നമ്പർ	ആശുപത്രിയുടെ പേര്	ആരംഭം
1	ശ്രീൻ ഗാർഡൻസ്, ചേർത്തല	1943
2	ശ്രീനാരായണ മെഡിക്കൽ മിഷൻ, ചേർത്തല	1945
3	കെ.വി.എം ആശുപത്രി, ചേർത്തല	1969

ഉറവിടം: 1. [www.greengardenshospital.blogspot.com](http://www.greengardenshospital.blogspot.com) accessed on

10<sup>th</sup> April 2015

2. [www.kvmhospital.com](http://www.kvmhospital.com) accessed on 10<sup>th</sup> April 2015

1994 കളോടെയാണ് ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചത്. എം. പി ഫണ്ടിന്റെ ആരംഭം 1994 ലെ നഗരപാലിക ആക്ട് പ്രകാരം നഗരസഭകൾക്ക് കൂടുതൽ അധികാരം നൽകിയത്, എം. എൽ. എ ഫണ്ട് പദ്ധതികളുടെ തുടക്കം എന്നിവയെല്ലാം ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ വികസനത്തിന് നാഴികകല്ലുകളായി.

**ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രി**

ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രി 1907 മുതൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. സമീപകാലത്ത് വളരെയധികം വികസന പ്രക്രിയകളിലൂടെ കടന്ന് ഇന്ന് ചേർത്തല താലൂക്കിലേയും സമീപ പ്രദേശങ്ങളിലേയും മുഴുവൻ ജനങ്ങളും ഏറ്റവും അധികം ആശ്രയിക്കുന്ന ശ്രേണിയിലെ തന്നെ മികച്ച താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി മാറിയിരിക്കുന്നു. ഓരോ രോഗിക്കും ഏറ്റവും മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുക എന്നതാണ് ആശുപത്രിയുടെ പരമമായ ലക്ഷ്യമെന്ന് പൗരാവകാശരേഖയിൽ വ്യക്തമാക്കിയിരിക്കുന്നു. ആത്മാർത്ഥതയോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ജീവനക്കാരും അവരെ അകമഴിഞ്ഞ് സഹായിക്കുന്ന ആശുപത്രി വികസന സമിതിയും ചേർത്തല നഗരസഭയുമാണ് ഈ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മുതൽകൂട്ട്.

ഈ ആശുപത്രിയിൽ എത്തുന്ന ഓരോ രോഗിക്കും മെച്ചപ്പെട്ടതും ആധുനികവുമായ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുകയും രോഗികളുടേയും ബന്ധുക്കളുടേയും താൽപ്പര്യങ്ങൾ പരമാവധി സംരക്ഷിക്കപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നതിലൂടെ ഈ നാട്ടിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ആത്മ വിശ്വാസത്തോടെ ആശ്രയിക്കുവാൻ കഴിയുന്ന ഏറ്റവും മികച്ച ആതുരലയമാക്കി മാറ്റുക എന്നതാണ് ആശുപത്രിയുടെ ദൗത്യം. എല്ലാ രോഗികളേയും സമഭാവനയോടെ കണ്ട് അർഹമായതും തുല്യവുമായ പരിഗണനയോടെ ഏറ്റവും വേഗത്തിൽ ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക എന്ന വീക്ഷണത്തോടെയാണ് ആശുപത്രി പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

**അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ**

ചേർത്തല ടൗണിൽ നാഷണൽ ഹൈവെയോട് ചേർന്ന് ചേർത്തല മിനി സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ സമീപത്തായി 3.84 ഏക്കറിൽ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്നു. ആശുപത്രിയിൽ അനുവദിക്കപ്പെട്ട കിടക്കകൾ 251 ആണ്.

**പ്രവർത്തന സമയം**

- ഒ.പി - രാവിലെ 8 മുതൽ 1 മണിവരെ
- അത്യാഹിതം - 24 മണിക്കൂർ
- ഇസിജി - 24 മണിക്കൂർ
- ആംബുലൻസ് സർവീസ് - 24 മണിക്കൂർ
- എക്സ് - റേ - 24 മണിക്കൂർ
- ക്യാന്റീൻ - രാവിലെ 5 മണിമുതൽ 8 മണിവരെ
- പബ്ലിക് കഫെർട്ട് സ്റ്റേഷൻ - രാവിലെ 5 മണിമുതൽ 8 മണിവരെ

**ഭരണ നിർവ്വഹണം**

ആശുപത്രി സുപ്രണ്ടിന്റെ നേതൃത്വത്തിലാണ് ആശുപത്രിയുടെ ഭരണ നിർവ്വഹണം നടക്കുന്നത്. ആർ.എം.ഒ, ലേ സെക്രട്ടറി, നഴ്സിംഗ് സുപ്രണ്ട്, സ്റ്റോർ സുപ്രണ്ട് എന്നിവരും ഭരണ കാര്യങ്ങളിൽ സഹായിക്കുന്നു.

ചേർത്തല നഗരസഭയുടെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആശുപത്രിയുടെ മേൽ നോട്ടത്തിനായി നഗരസഭ ചെയർപേഴ്സന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

**വിവിധ വിഭാഗങ്ങൾ**

ജനറൽ മെഡിസിൻ, സർജറി, ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക്സ്, ഓർത്തോ പീഡിക്സ്, ഇഎൻടി, ഒഫ്താൽമോളജി, അനസ്തേഷ്യ എന്നീ വിഭാഗങ്ങളാണ് ആശുപത്രിയിൽ പ്രധാനമായും നിലവിലുള്ളത്.

**പ്രധാന സേവനങ്ങൾ**

അത്യാഹിത വിഭാഗത്തെക്കൂടാതെ മൂന്ന് തീവ്രപരിചരണ കിടക്കകളും, ഒബ്സർവേഷൻ മുറിയും ലഭ്യമാണ്. സെന്റർലൈഡ് ഓക്സിജൻ സെയിൻ, നെബുലൈസർ എന്നിവ ലഭ്യമാണ്. പരസഹായം കൂടാതെ നടക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത രോഗികൾക്ക് സ്ട്രെച്ചർ, വീൽചെയർ സൗകര്യം എന്നിവ ലഭ്യമാണ്. ഒ.പി. വിഭാഗത്തോടനുബന്ധിച്ച് ശുദ്ധജലം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യം ഒരുക്കിയിട്ടുണ്ട്.

മുഴുവൻ ജീവനക്കാർക്കും ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സന്ദർശകർക്കും രോഗികൾക്കും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള ബോർഡുകൾ വിവിധ സ്ഥലങ്ങളിൽ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്.

പോസ്റ്റ് പാർട്ടം യൂണിറ്റിനോടനുബന്ധിച്ച് വന്ധ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയ, പ്രസവാനുകൂല്യ വിതരണം എന്നിവ നടത്തിവരുന്നു. ക്ഷയരോഗ നിയന്ത്രണ പരിപാടി, കൗൺസിലിംഗ്, ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി തുടങ്ങിയവയും നടത്തിവരുന്നു.

അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിൽ പോലീസ് എയ്ഡ് പോസ്റ്റ് സ്ഥാപിച്ചിട്ടുണ്ട്. പോസ്റ്റ്മാർട്ടം കോംപ്ലക്സ്, പബ്ലിക് കംഫർട്ട് സ്റ്റേഷൻ, കാന്റീൻ, ആംബുലൻസ് സൗകര്യം, സൗജന്യ ഭക്ഷണ വിതരണം ഇവ കൂടാതെ രോഗികൾക്കും കുട്ടിരുന്നുകാർക്കും മാനസിക ഉല്ലാസത്തിന് എല്ലാ വാർഡിലും ടി.വി. പ്രദർശനം, അനൗൺസ്മെന്റ് സിസ്റ്റം ഇവയും മെച്ചപ്പെട്ട രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.

**മെഡിക്കൽ റിക്കോർഡ് ലൈബ്രറി**

ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുന്ന രോഗികളുടെ വിവരങ്ങൾ സൂക്ഷിക്കുന്നു. ജനന മരണങ്ങൾ നഗരസഭയിൽ അറിയിക്കുക, മെഡിക്കൽ ലീഗൽ സംബന്ധമായ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നിശ്ചിത ഫീസ് ഈടാക്കിക്കൊണ്ട് നൽകുക, പേര് തിരുത്തൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾക്കാവശ്യമായ രേഖകൾ, വില്ലേജ് ആഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നൽകുക തുടങ്ങിയവയാണ് സേവനങ്ങൾ.

**മാലിന്യ നിർമ്മാർജ്ജനം**

ആശുപത്രിയിലെ മാലിന്യങ്ങൾ ഇമേജ് എന്ന സംഘടനയിലൂടെ സംസ്കരിക്കപ്പെടുന്നു. വിസർജ്ജ്യങ്ങൾ അനർട്ടിന്റെ ബയോഗ്യാസ് പ്ലാന്റിലൂടെ നീക്കം ചെയ്ത് സംസ്കരിക്കപ്പെടുന്നു. ഇതിലൂടെ ലഭ്യമാകുന്ന ഗ്യാസ് ഉപയോഗിച്ച് കംഫർട്ട് സ്റ്റേഷനിൽ, വെള്ളം ചൂടാക്കി വിതരണം ചെയ്യുന്നു. മാലിന്യനിർമ്മാർജ്ജന കാര്യത്തിൽ ആശുപത്രിയിലെ മുഴുവൻ ജീവനക്കാരും അധികൃതരും അതീവ ജാഗ്രത പുലർത്തുന്നുണ്ട്. ആശുപത്രി വാർഡുകളിൽ സന്ദർശന നിയന്ത്രണത്തിനായി നിശ്ചിത തുക ഈടാക്കിയുള്ള പാസ് മൂലം സെക്യൂരിറ്റി സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു.

പൊതുജനങ്ങളുടെ പരാതി സ്വീകരിക്കുവാൻ പരാതിപ്പെട്ടി സജ്ജീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. പരാതികൾ അടിയന്തിരമായി പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിൽ ചർച്ചചെയ്ത് പരിഹാരങ്ങൾ നടപ്പാക്കുന്നതും പരാതിക്കാരനെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കുന്നതുമാണ്.

**ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി**

ചേർത്തല നഗരസഭ ചെയർപേഴ്സൺ അദ്ധ്യക്ഷനായുള്ള കമ്മിറ്റി ആശുപത്രിയുടെ ദൈനംദിന കാര്യങ്ങളിലും വികസന പ്രശ്നങ്ങളിലും ആവശ്യമായ തീരുമാനങ്ങൾ എടുത്ത് നടപ്പാക്കുന്നു.

രണ്ട് മാസത്തിലൊരിക്കലോ, അടിയന്തിര സാഹചര്യങ്ങളിലോ ആവശ്യമുള്ളപ്പോഴൊക്കെയോ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി ചേരാറുണ്ട്.

**കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾ**

1. നഗരസഭ ചെയർ പേഴ്സൺ
2. ആരോഗ്യ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ, നഗരസഭ
3. ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട്
4. നഗരസഭാ കൗൺസിലർമാർ
5. രാഷ്ട്രീയ പാർട്ടി പ്രതിനിധികൾ
6. സാമൂഹിക പ്രവർത്തകർ
7. കെ.എസ്.ഇ.ബി അസിസ്റ്റന്റ് എഞ്ചിനീയർ
8. അസിസ്റ്റന്റ് എഞ്ചിനീയർ, വാട്ടർ അതോറിറ്റി
9. റസിഡന്റ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
10. നിയമ സെക്രട്ടറി
11. പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഓഫീസർ
12. നഴ്സിംഗ് സൂപ്രണ്ട്

സർക്കാർ ആശുപത്രി വികസന സമിതി അംഗീകരിച്ചുള്ള വിവിധ ഫീസുകൾ, ഈ ആശുപത്രിയിൽ ഈടാക്കുന്നു. കൂടാതെ പാർക്കിംഗ് ഫീസ്, ഒ.പി, ഐ.പി.ചാർജ്ജുകൾ, ലാബ്, ഇ.സി.ജി, എക്സറേ, അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ ഇവയിൽ നിന്നുള്ള ഫീസുകൾ ഇവയാണ് ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് സമിതി വരുമാനങ്ങൾ. ഇവയെല്ലാം ആശുപത്രിയുടെ വിവിധ വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനമനുസരിച്ച് ചെലവഴിക്കുന്നു.

സമീപകാലത്തായി വളരെയധികം പുരോഗമന പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. പുതിയ നഗരസഭാ ജൂബിലി ബ്ലോക്കിലാണ് പ്രധാന വാർഡുകൾ. ഓപ്പറേഷൻ തിയറ്റർ, ലേബർ റൂം എന്നിവ ഇവിടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗം എം.പി. ശ്രീ എ.കെ. ആന്റണി അവർകളുടെ എം.പി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ചിരിക്കുന്ന

വാർഡിൽ മെഡിക്കൽ വിഭാഗം പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ശ്രീ തിലോത്തമൻ അവർകളുടെ എം.എൽ.എ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ച കെട്ടിടത്തിൽ ഒ പി ബ്ലോക്ക് പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് മോർച്ചറി കെട്ടിടം നിർമ്മാണത്തിലാണ്. ശ്രീതീകരണയൂണിറ്റിന് എം.എൽ.എ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചിരിക്കുന്നു.

മലിനീകരണ നിയന്ത്രണ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് കേരളത്തിലെ മികച്ച താലൂക്ക് ആശുപത്രിയായി തിരഞ്ഞെടുത്ത ഈ ആശുപത്രിക്ക് എൻ.എ.ബി.എച്ച് അംഗീകാരം ലഭിച്ചു. പ്രസ്തുത അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്ന രാജ്യത്തെ പ്രഥമ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയെന്ന പദവിയും നേടിയെടുക്കാൻ കഴിഞ്ഞു.

**NABH അംഗീകാരം**

ഗുണനിലവാര സേവനങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനും മത്സരക്ഷമത ഉയർത്തുന്നതിനുമായി നിലവിൽ വന്ന ഭാരത സർക്കാർ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനമായ ക്വാളിറ്റി കൗൺസിൽ ഓഫ് ഇന്ത്യ (QCI) നിർദ്ദേശിക്കുന്ന നിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്ന ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അംഗീകാരം നൽകുന്നതിന് നിലവിൽ വന്ന പ്രത്യേക ബോർഡാണ് **NABH**. പ്രസ്തുത അംഗീകാരം, നിർദ്ദിഷ്ട നിലവാരത്തിലും തൊഴിലധിഷ്ഠിത ഉത്തരവാദിത്വത്തിലും അധിഷ്ഠിതമാണ്. മാത്രമല്ല സ്ഥിരമായി മേൻമ തേടാൻ ആരോഗ്യ സുരക്ഷ സംവിധാനങ്ങളെ പ്രേരിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ അംഗീകാരത്തിൽ സംവിധാനങ്ങളുടെ മാത്രമല്ല രോഗ ചികിത്സയിലെ വൈയഗ്ദ്യം, രോഗികൾക്ക് അത് നൽകുവാനുള്ള നടപടികളുടെ വിശകലനം എന്നിവയും ഉൾപ്പെടുന്നു. താഴെ പറയുന്ന കാര്യങ്ങളാണ് **NABH** ഉറപ്പാക്കുന്നത്.

1. ശുശ്രൂഷയുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കലും വിലയിരുത്തലും
2. രോഗീ പരിചരണം
3. മരുന്നുകളുടെ ശരിയായ ഉപയോഗം
4. രോഗികളുടെ അവകാശങ്ങളും ഉത്തരവാദിത്തങ്ങളും



5. ആശുപത്രിയുടെ അണുബാധ നിയന്ത്രണം
6. തുടർച്ചയായുള്ള ഗുണനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തൽ
7. അധികൃതരുടെ ഉത്തരവാദിത്തം
8. സംവിധാനങ്ങളുടെ ഉപയോഗവും സുരക്ഷയും
9. വിവരങ്ങളുടെ ക്രോഡീകരണം

ഏകദേശം 7 വർഷം മുൻപ് പൊട്ടിയൊലിക്കുന്ന പൈപ്പുകളും നിറംമങ്ങിയ പൂപ്പൽ പിടിച്ച ചുമരുകളുമായി നിന്നിരുന്ന ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രി ഇന്ന് ഇന്ത്യയിലെ മികച്ച ആശുപത്രികളിലൊന്നാണ്. ഈ കുതിപ്പിന് പിന്നിൽ ജീവനക്കാരുടെ നിശ്ചയദാർഢ്യവും ഉത്തരവാദിത്വബോധവും ഒപ്പം രാഷ്ട്രീയ ഭരണരംഗത്തുള്ളവരുടെ പ്രോത്സാഹനവുമാണ്. പ്രസ്തുത നിലവാരത്തിലെത്താൻ 3 ഷിഫ്റ്റുകളിലും ആശുപത്രി വൃത്തിയാക്കുന്നു. ഫലപ്രാപ്തി പരിശോധിക്കുവാൻ എല്ലാ മാസവും കർശനമായ പരിശോധനകൾ നടത്തിവരുന്നു. ആശുപത്രികളുടെ മനംമടുപ്പിക്കുന്ന ഗന്ധമില്ലാത്ത നടവഴികളും വാർഡുകളുമെല്ലാം പൂർണ്ണസജ്ജമാണ്.

ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് ആശുപത്രിയിൽ ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ, പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ, ബയോമെഡിക്കൽ എഞ്ചിനീയർ, ഡയറ്റീഷ്യൻ, സി.എസ്.എസ്.ഡി ടെക്നീഷ്യൻ, പി.ആർ.ഒ തുടങ്ങിയ അധിക തസ്തികകൾ അനുവദിക്കാൻ സാധിച്ചു. എല്ലാ ജീവനക്കാർക്കും അവരവരുടെ തൊഴിൽ മേഖലയിൽ വിദഗ്ദ പരിശീലനം നൽകുകയും കൂടാതെ അഗ്നി ശമന സുരക്ഷ പരിശീലന പരിപാടികൾ, ദുരന്ത നിവാരണ പരിപാടികൾ, അത്യാഹിത സന്ദർഭങ്ങളെ നേരിടുന്നതിനുള്ള പരിശീലന പരിപാടികൾ തുടങ്ങിയവയും ഇതിന്റെ ഭാഗമായി നടന്നു. അക്രഡിറ്റേഷന്റെ ഭാഗമായി വിവിധ ആരോഗ്യ സേവന ഗുണനിലവാര സൂചികകളുടെ കൃത്യമായ ശേഖരണവും വിശകലനങ്ങളും ഈ ആശുപത്രിയിൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ വളർച്ചയുടെ പടവുകളിൽ നാഴികക്കല്ലാണ്

**NABH.**

2008 ൽ ചിക്കൻഗുനിയ പടർന്ന് പിടിച്ചപ്പോഴാണ് ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ പരിമിതികളും പോരായ്മകളും വ്യക്തമായും

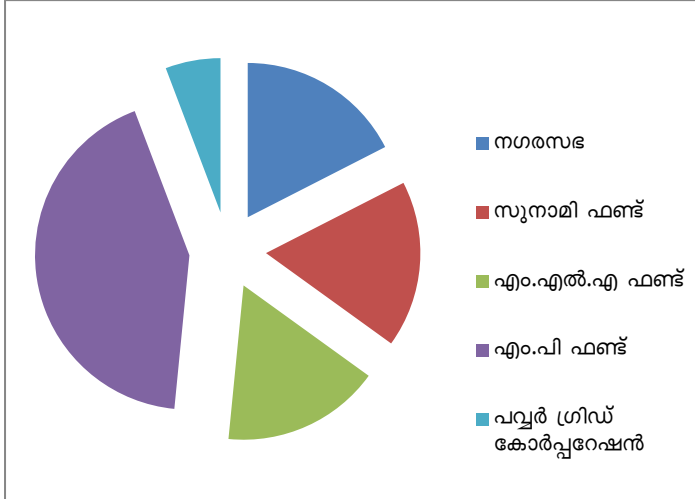
അനുഭവിച്ചറിഞ്ഞത്. കേരളം മുഴുവനും ഉത്കണ്ഠയോടെ നിരീക്ഷിച്ച സന്ദർഭങ്ങളായിരുന്നു അത്. താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ പ്രസ്തുത പോരായ്മകളെ മറികടക്കുന്നതിന് വിവിധ ശ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുള്ള ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചാണ് നവീകരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തിയത്.

**പട്ടിക 2.2 അടിസ്ഥാനസൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ധനകാര്യ സ്രോതസ്സ്**

ക്രമ നമ്പർ	ഇനം	ഉറവിടം	തുക(ലക്ഷത്തിൽ)
1	ജൂബിലി ബ്ലോക്ക്	നഗരസഭ	100
2	അൽമിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ബ്ലോക്ക്/3,4 വാർഡ്	സുനാമി ഫണ്ട്	100
3	ശീതീകരണ യൂണിറ്റ്	എം.എൽ.എ ഫണ്ട്	30
4	ഒ.പി ബ്ലോക്ക്	എം.എൽ.എ ഫണ്ട്	65
5	ലബോറട്ടറി	എം.പി ഫണ്ട്	10
6	ബ്ലഡ് ബാങ്ക്	എം.പി ഫണ്ട്	4.15
7	5,6 വാർഡ്	എം.പി ഫണ്ട്	100
8	ട്രോമോ കെയർ യൂണിറ്റ്	എം.പി ഫണ്ട്	130
9	ഒ. പി വെയ്റ്റിംഗ് ഏരിയ & നടപ്പാത	പവർ ഗ്രിഡ് കോർപ്പറേഷൻ	33
<b>ആകെ</b>			<b>572.15</b>

ഉറവിടം: താലൂക്കാശുപത്രി, ചേർത്തല

**ചിത്രം 2.2 അടിസ്ഥാനസൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ധനകാര്യ സ്രോതസ്സ്**



**നൽകി വരുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾ**

രാഷ്ട്രീയ സ്വസ്ഥ് ബീമായോജന (RSBY) , ജനനി സുരക്ഷാ യോജന (JSY), ജനനി സ്വസ്ഥ് സുരക്ഷാ കാര്യക്രമം (JSSK), രാഷ്ട്രീയ ബാല സ്വസ്ഥ് കാര്യക്രമം (RBSK) എന്നിവയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ രോഗികൾക്ക് നൽകി വരുന്നു. കൂടാതെ എയ്ഡ്സ കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുടെ നിയന്ത്രണത്തിൽ പ്രസ്തുത രോഗികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി ഒരു യൂണിറ്റും പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നു.

### അദ്ധ്യായം 3

#### പദ്ധതി വിശകലനം

ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗമായ ശ്രീ. എ.കെ. ആന്റണി അവർകളുടെ എം.പി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ച ഐ.പി വാർഡ് എങ്ങനെ കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച വിഷയമാണ് പഠന വിധേയമാക്കിയത്.

5,6 വാർഡുകളിലായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന പ്രസ്തുത വാർഡിൽ ആകെ 100 രോഗികൾക്ക് കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമാണ് ഒരുക്കിയിരുന്നത്. എന്നാൽ പിന്നീട് എൻ. എ. ബി. എച്ച് അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കിടക്കകളുടെ എണ്ണം 88 ആയി കുറച്ചു. എ.ബി,സി,ഡി എന്നീ 4 ബ്ലോക്കുകളിലായി സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന വാർഡിൽ ഇപ്പോൾ ഓരോന്നിലും 22 രോഗികളെ വീതം കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള സൗകര്യമാണുള്ളത്.

മൂന്നു ദിവസത്തിൽ കൂടുതൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്ത 30 രോഗികളിൽ നിന്നാണ് പ്രധാനമായും നിശ്ചിത ചോദ്യാവലിയുടെ വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചത്.

വിവരദാതാക്കളിൽ മിക്കവരും 30 വയസ്സിനും 89 വയസ്സിനും മദ്ധ്യേ പ്രായമുള്ളവരാണ്. വിശദാംശങ്ങൾ താഴെ കൊടുക്കുന്നു.

**പട്ടിക 3.1 പ്രായവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	പ്രായം	എണ്ണം	ശതമാനം
1	30-39	2	7
2	40-49	10	33
3	50-59	8	27
4	60-69	5	17
5	70-79	4	13
6	80-89	1	3
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

ആകെ സർവ്വേ ചെയ്യപ്പെട്ട 30 രോഗികൾ 67 ശതമാനം പേർ ദാരിദ്ര്യ രേഖയ്ക്ക് താഴെയും 33 ശതമാനം ദാരിദ്ര്യ രേഖയ്ക്ക് മുകളിലുമാണ്.

**പട്ടിക 3.2 എപിഎൽ/ബിപിഎൽ വിഭാഗവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	വിഭാഗം	എണ്ണം	ശതമാനം
1	ബിപിഎൽ	20	67
2	എപിഎൽ	10	33
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

ആകെ രോഗികളിൽ 97 ശതമാനം പേർ പത്താം തരത്തിൽ താഴെ മാത്രമേ വിദ്യാഭ്യാസം നടത്തിയിട്ടുള്ളൂ. അതിൽതന്നെ താഴ്ന്ന വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത നേടിയവർ 20 ശതമാനവും ഉയർന്ന പ്രാഥമിക വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിച്ചിട്ടുള്ളവർ 40 ശതമാനവും ഹൈസ്കൂൾ വിദ്യാഭ്യാസം നേടിയവർ 37 ശതമാനവും മാത്രമാണ്. പത്താം തരത്തിൽ മുകളിൽ (പ്രി ഡി ഗ്രി) വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയുള്ളവർ 3 ശതമാനമാണ്.

**പട്ടിക 3.3 വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി**

**വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരം	എണ്ണം	ശതമാനം
1	നിരക്ഷരർ	0	0
2	താഴ്ന്ന പ്രാഥമിക വിദ്യാഭ്യാസം	6	20
3	ഉയർന്ന പ്രാഥമിക വിദ്യാഭ്യാസം	12	40
4	ഹൈസ്കൂൾ	11	37
5	പത്താം തരത്തിൽ മുകളിൽ (പ്രി ഡി ഗ്രി)	1	3
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

എല്ലാ വിവരദാതാക്കളും RSBY കാർഡുള്ളവരാണ്.

**പട്ടിക 3.4 RSBY കാർഡുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി**

**വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	RSBY കാർഡ്	എണ്ണം	ശതമാനം
1	ഉണ്ട്	30	100
2	ഇല്ല	0	0
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

സർവ്വേ ചെയ്യപ്പെട്ടവരിൽ 90 ശതമാനം പേർ ചേർത്തല നിവാസികളും 10 ശതമാനം പേർ കോട്ടയം ജില്ലയിലെ വൈക്കം താലൂക്കിലും ഉൾപ്പെടുന്നു.

**പട്ടിക 3.5 വിവരദാതാക്കളുടെ സ്വഭാവവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയുള്ള വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	സ്വഭാവം	എണ്ണം	ശതമാനം
1	ചേർത്തല	27	90
2	വൈക്കം	3	10
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

രോഗികളിൽ പ്രധാനമായും പനി, നടുവേദന, പ്രമേഹം, അസ്ഥി സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾ, നീർവീക്കം, കാലുവേദന തുടങ്ങിയ അസുഖങ്ങൾക്കാണ് ചികിത്സ തേടി എത്തിയിട്ടുള്ളത്. വിശദാംശങ്ങൾ ചുവടെയുള്ള പട്ടികയിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്നു.

**പട്ടിക 3.6 വിവരദാതാക്കളുടെ അസുഖവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തിയുള്ള വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	രോഗവിവരം	എണ്ണം	ശതമാനം
1	പനി	12	40
2	നടുവേദന	5	17
3	പ്രമേഹം	6	20
4	അസ്ഥി സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾ	4	13
5	നീർവീക്കം	2	7
6	കാലുവേദന	1	3
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതുകൊണ്ടാണ് ആകെയുള്ളവരിൽ 57 ശതമാനം പേർ ഈ ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുത്തത്. 17 ശതമാനം നല്ല ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നതാണ് കാരണമായി പറഞ്ഞത്. ശേഷിക്കുന്ന 26 ശതമാനം പേർ പ്രത്യേകിച്ച് അഭിപ്രായമൊന്നും രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല.

**പട്ടിക 3.7 ചേർത്തല ആശുപത്രി ചികിത്സയ്ക്കായി തെരഞ്ഞെടുത്തതുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	ഘടകങ്ങൾ	എണ്ണം	ശതമാനം
1	സൗജന്യ ചികിത്സ	17	57
2	നല്ല ചികിത്സ	5	17
3	അഭിപ്രായമില്ലാത്തവർ	8	26
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

സ്വന്തം ഇഷ്ടപ്രകാരമാണ് ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുത്തതെന്ന് 86 ശതമാനം പേരും ബന്ധുക്കളുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരമാണെന്ന് 14 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

**പട്ടിക 3.8 ആശുപത്രി ശുപാർശയുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	ഘടകങ്ങൾ	ശതമാനം
1	സ്വന്തം ഇഷ്ടപ്രകാരം	86
2	ബന്ധുക്കളുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം	14
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

ആകെയുള്ള 30 രോഗികളിൽ 47 ശതമാനം പേർ 3 ദിവസത്തിൽ കൂടുതലും 17 ശതമാനം പേർ 5 ദിവസത്തിൽ കൂടുതലും



36 ശതമാനം പേർ 7 മുതൽ 30 ദിവസത്തോളം ആശുപത്രിയിൽ കഴിയുന്നു.

**പട്ടിക 3.9 ചികിത്സാ കാലയളവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	കാലയളവ് (ദിവസത്തിൽ)	എണ്ണം	ശതമാനം
1	3-4	14	47
2	5-6	5	17
3	7-30	11	36
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

ചികിത്സയുടെ കാലാവധി നിശ്ചയിക്കുന്നത് ഡോക്ടർ തന്നെയാണെന്ന് 100 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

**പട്ടിക 3.10 ചികിത്സ കൃത്യസമയത്ത് ലഭിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

(എണ്ണത്തിൽ)

ക്രമ നമ്പർ	ചികിത്സ	കൃത്യസമയത്ത് ലഭിക്കുന്നു		ആകെ	ശതമാനം
		ഉണ്ട്	ഇല്ല		
1	മരുന്ന്, ഇഞ്ചക്ഷൻ തുടങ്ങിയവ	30	0	30	100
2	ടെസ്റ്റുകൾ, മറ്റിനങ്ങൾ	30	0	0	0
<b>ആകെ</b>				<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരം

ഡോക്ടർമാർ ഏകദേശം ശരാശരി ദിവസവും അഞ്ച് മുതൽ പത്ത് മിനിട്ട് സമയം വരെ രോഗിയുടെ സമീപത്ത് ചെലവഴിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് 90 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ശേഷിക്കുന്ന 10 ശതമാനം രോഗികൾ, ഡോക്ടർമാർ ദിവസവും അഞ്ച് മിനിട്ട് മാത്രമേ രോഗികളുടെ സമീപം രോഗവിവരങ്ങൾ ആരായുന്നതിന് ചെലവഴിക്കുന്നുള്ളൂയെന്ന് ചേദം പ്രകടിപ്പിച്ചു.

**പട്ടിക 3.11 പരിശോധനാ സമയവുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	ഡോക്ടറുടെ പരിശോധനാ സമയം( മിനിറ്റിൽ)	എണ്ണം	ശതമാനം
1	5-10	27	90
2	5	3	10
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരം

രോഗത്തെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും കേട്ടതിന് ശേഷം മാത്രമാണ് ഡോക്ടർ മരുന്ന് കുറിക്കുന്നതെന്ന് 100 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

ഐ.പി വാർഡിലെ ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് പൊതുവിൽ നല്ല അഭിപ്രായമാണ്. എന്നിരുന്നാലും മോട്ടോർ തകരാറുമൂലം വെള്ളം ഇടയ്ക്കിടെ തടസ്സപ്പെടുന്നുണ്ടെന്ന് 33 ശതമാനം പേരും ബാത്ത്റൂമിൽ വെള്ളം ഇടയ്ക്കിടെ കെട്ടിനിൽക്കുന്നത് പ്രശ്നം സൃഷ്ടിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് 17 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

**പട്ടിക 3.12 ഐ.പി വാർഡിലെ ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി വിവരദാതാക്കളുടെ വിതരണം**

ക്രമ നമ്പർ	ഐ.പി വാർഡിലെ ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങൾ	എണ്ണം	ശതമാനം
1	മോട്ടോർ തകരാർ	10	33
2	ബാത്ത്റൂമിൽ വെള്ളം ഇടയ്ക്കിടെ കെട്ടിനിൽക്കുന്നു	5	17
3	തൃപ്തികരം	15	50
<b>ആകെ</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

ഉറവിടം : പ്രാഥമിക വിവരശേഖരണം

ഡോക്ടർമാർ/നഴ്സുമാർ/ആശുപത്രി ജീവനക്കാർ എന്നിവരെ സംബന്ധിച്ച് വളരെ നല്ല അഭിപ്രായമാണ് രോഗികൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളത്. രോഗത്തെക്കുറിച്ച് വിവരങ്ങൾ ചോദിച്ചറിയുന്നതിനും കൃത്യമായി മരുന്ന് കുറിക്കുന്നതിനും ഡോക്ടർമാർ ജാഗരൂകരാണെന്നും നഴ്സുമാർ വളരെ കൃത്യനിഷ്ഠയോടെ അവരുടെ സേവനം നിർവ്വഹിക്കുന്നുണ്ടെന്നും ആശുപത്രി ജീവനക്കാരുടെ സേവനത്തെ സംബന്ധിച്ച് പരാതിയില്ലെന്നുമാണ് 100 ശതമാനം പേരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടത്..

ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും എന്തെല്ലാം സൗകര്യങ്ങളാണ് കൂടുതലായി പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത് എന്നതിനെ സംബന്ധിച്ചും ഐ.പി വാർഡ് നിലവിലെ രീതിയിൽ നിന്നും കുറച്ചുകൂടി കാര്യക്ഷമമായ രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച നിർദ്ദേശങ്ങളൊന്നും ആരും രേഖപ്പെടുത്തിയില്ല.

ആശുപത്രി സുപ്രണ്ട്, അസ്ഥി രോഗ വിദഗ്ദൻ, നേഴ്സിംഗ് സുപ്രണ്ട്, നാല് ആശുപത്രി ജീവനക്കാർ എന്നിവരിൽ നിന്നുമാണ് വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചത്. താലൂക്കാശുപത്രി സുപ്രണ്ടും ഒരു ജീവനക്കാരനുമൊഴികെ എല്ലാവരും ഒരുവർഷത്തിൽ കൂടുതൽ സേവനപരിചയമുള്ളവരാണ്. രോഗികൾക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും മികച്ച സേവനമാണ് നൽകുന്നതെന്നും രോഗികളോട് ഡോക്ടർമാർ/നേഴ്സ്മാർ എന്നിവരുടെ സമീപനം വളരെ നല്ലതാണെന്നും രോഗികളുടെ ചികിത്സാ കാലാവധി നിശ്ചയിക്കുന്നത് ഡോക്ടറാണെന്നും എല്ലാവരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കൂടാതെ ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സംബന്ധിച്ച് രോഗികളിൽ നിന്നും യാതൊരു പരാതിയും ലഭിച്ചിട്ടില്ല എന്നുമറിയിച്ചു.

**RSBY** കാർഡുള്ളവർക്ക് മരുന്ന്, ഇഞ്ചക്ഷൻ എന്നിവ സൗജന്യമായിട്ടാണ് നൽകുന്നതെന്നും ആശുപത്രി മുഖേന നൽകുന്ന സൗജന്യ ഭക്ഷണം കൃത്യമായി നൽകാറുണ്ടെന്നും ഐ.പി വാർഡ് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് ആശുപത്രി വികസന കമ്മിറ്റിയുടെ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകാറുണ്ടെന്നും വിവരദാതാക്കളായ എല്ലാജീവനക്കാരും അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. ആശുപത്രി വികസനകമ്മിറ്റി യോഗങ്ങൾ കൃത്യമായി ചേരാറുണ്ടെന്നും ഐ.പി വാർഡ് വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നഗരസഭയുടെ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാകാറുണ്ടെന്നും ജീവനക്കാർ അറിയിച്ചു. മൊത്തത്തിൽ ഐ.പി വാർഡ് തൃപ്തികരമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടെന്നാണ് ജീവനക്കാർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടത്.

**സന്നദ്ധസംഘടനകൾ നൽകുന്ന മറ്റ് സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ**

ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും നൽകുന്ന സൗജന്യ ഭക്ഷണത്തിനു പുറമേ (ബ്രഡ്, പാൽ, മുട്ട) വിവിധ സന്നദ്ധസംഘടനകൾ സൗജന്യ ഉച്ചഭക്ഷണം എല്ലാ ദിവസവും നൽകിവരുന്നു. വിശദാംശങ്ങൾ താഴെ കൊടുക്കുന്നു.

**പട്ടിക 3.13 സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന സന്നദ്ധസംഘടനകൾ**

ക്രമ നമ്പർ	ദിവസം	സന്നദ്ധസംഘടന
1	ഞായർ	ധർമ്മശാസ്ത്ര സത്യസായി, ചേർത്തല
2	തിങ്കൾ	സെന്റ്.സെബാസ്റ്റ്യൻ ചർച്ച്, മരുത്തോർവട്ടം
3	ചൊവ്വ	ജനമൈത്രി പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ, ചേർത്തല
4	ബുധൻ	സെന്റ്.ജോർജ്ജ് ചർച്ച്, തങ്കി
5	വ്യാഴം	സെന്റ്.ജോർജ്ജ് ചർച്ച്, തങ്കി
6	വെള്ളി	സേവാഭാരതി, ചേർത്തല
7	ശനി	സെന്റ്.സെബാസ്റ്റ്യൻ ചർച്ച്, മരുത്തോർവട്ടം

ഉറവിടം: താലൂക്കാശുപത്രി, ചേർത്തല

**നഗരസഭയുടെ ഇടപെടൽ**

പഞ്ചായത്ത് രാജ് ആക്ട്/നഗരപാലിക ബില്ലിന് 1994 ൽ ആണ് നിലവിൽ വന്നത്. അതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലായിരുന്ന സ്ഥാപനം 1994 ൽ ആണ് ചേർത്തല നഗരസഭയ്ക്ക് കൈമാറികിട്ടിയത്. കൈമാറി കിട്ടിയതു മുതൽ ആശുപത്രിയുടെ പരിപാലനവും അറ്റകുറ്റപ്പണിയും നഗരസഭയുടെ നിയന്ത്രണത്തിലാണ്.

സുനാമിഫണ്ടിൽ നിന്നും ഒരു കോടി രൂപ മുടക്കി ജൂബിലി കോംപ്ലക്സ് കെട്ടിടം നഗരസഭയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പണികഴിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്റർ, ലേബർ റൂം എന്നിവ ഈ കെട്ടിടത്തിലാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഐ.പി വാർഡിന്റെ പരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നഗരസഭയുടേതായ ഇടപെടൽ ഒന്നും

തന്നെ ഉണ്ടായിട്ടില്ല. മാത്രവുമല്ല കെട്ടിടത്തിന് അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ ഒന്നും തന്നെ ഉണ്ടാവാത്തതാണ് ഇതിന് കാരണമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നത്.

എല്ലാ വർഷവും ഡെലിവറികിറ്റ്, ഐ.പി.ആർ.വി വാക്സിൻ (പേ വിഷ നിർമ്മാർജ്ജനം) എന്നിവ താലൂക്ക് ആശുപത്രിക്ക് നൽകിവരുന്നു. കൂടാതെ ഈ വർഷം 50 വീലർ പാർക്കിംഗ് ഷെഡ് - 1,10,000 രൂപ, കംഫർട്ട് സ്റ്റേഷൻ അറ്റകുറ്റപ്പണി - 1,50,000 രൂപ, ലാബ് എക്സ്റ്റൻഷൻ - 6,47,984 രൂപ, ചുറ്റുമതിൽ നിർമ്മാണം - 2,15,000 രൂപ എന്നിങ്ങനെ വിവിധ പദ്ധതികൾക്കായി നഗരസഭയുടെ മെയിന്റനൻസ് ഗ്രാന്റ് നോൺ റോഡ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഈ വർഷം തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളതായി നഗരസഭാ രേഖകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു. കൂടാതെ ആശുപത്രിയുടെ കറന്റ് ചാർജ്ജ് ഇനത്തിൽ കൂടിശ്ശികയായ 50 ലക്ഷം രൂപ നഗരസഭയുടെ ഇടപെടൽ മൂലം ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും അനുവദിക്കാൻ സാധിച്ചു. ഇതിനൊക്കെ പുറമെ ആശുപത്രി വികസന കമ്മിറ്റിയുടെ ചെയർമാനും നഗരസഭാ ചെയർപേഴ്സൺ ആണ്.

**പദ്ധതി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിലുണ്ടായ കാലതാമസം**

ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ എ.ബി.സി.ഡി എന്നീ നാല് ബ്ലോക്കുകൾ നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ബഹുമാനപ്പെട്ട രാജ്യസഭാംഗം ശ്രീ. എ.കെ. ആന്റണി അവർകളുടെ എംപി ഫണ്ടിൽ നിന്നും 1 കോടി രൂപ 2005-06 സാമ്പത്തിക വർഷം അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി. 21-10-05 ൽ നിർദ്ദേശിച്ച ടി പ്രവർത്തിക്ക് എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി നൽകുന്നതിന് പൊതുമരാമത്ത് കെട്ടിട വിഭാഗം എക്സിക്യൂട്ടീവ് എൻജിനീയർക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകി. എക്സിക്യൂട്ടീവ് എൻജിനീയർ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കി നൽകിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 27-12-05 ൽ ഭരണാനുമതി നൽകി. സുപ്രണ്ടിംഗ് എൻജിനീയർ, പൊതുമരാമത്ത് കെട്ടിട വിഭാഗം 25-1-06 ൽ സാങ്കേതികാനുമതി നൽകി. എന്നാൽ വർക്ക് ടെൻഡർ, റീ ടെൻഡർ എന്നിവ ചെയ്തിട്ടും ആരും വർക്ക് ഏറ്റെടുക്കാൻ തയ്യാറായില്ല. ഒടുവിൽ എഫ്.ഐ.റ്റി, ആലുവ എന്ന സ്ഥാപനം പ്രവർത്തി ചെയ്യാൻ മുന്നോട്ടു വരികയും അങ്ങനെ 26-6-06 ൽ എഗ്രിമെന്റ് വച്ച് പണിചെയ്യാൻ

തയ്യാറാവുകയും ചെയ്തു. ഭരണാനുമതി പ്രകാരം പ്രവർത്തി പൂർത്തിയാക്കേണ്ടത് 31-10-2006 ൽ ആയിരുന്നു.

എന്നാൽ ആ കാലഘട്ടത്തിൽ ചിക്കൻഗുനിയ എന്ന രോഗം വ്യാപകമായി ജനങ്ങളിൽ ബാധിച്ചതും പ്രവർത്തി സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് തടസ്സമായതായി ഫയലിൽ നിന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്നു. മാത്രവുമല്ല സാധന സാമഗ്രികളുടെ അഭാവം, കാലവർഷം എന്നിവയും പ്രതികൂല ഘടകങ്ങളായിട്ടുണ്ടെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിക്കുന്നു. എക്സിക്യൂട്ടീവ് എൻജിനീയറുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം 25.10.2006 ൽ അഡ്വൈസായി 30 ലക്ഷം രൂപ അനുവദിക്കുകയും ചെയ്തു. 27.4.2008 ലെ എക്സിക്യൂട്ടീവ് എൻജിനീയറുടെ കത്ത്പ്രകാരം പ്രാരംഭപ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും എന്നാൽ നിർദ്ദിഷ്ട കാലയളവിനുള്ളിൽ പണി പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയില്ലെന്നും അതിനാൽ പൂർത്തീകരണ കാലാവധി 30.9.2008 വരെ ദീർഘിപ്പിച്ച് നൽകണമെന്നും ആവശ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് സുപ്രണ്ടിംഗ് എൻജിനീയർ കാലാവധി 30.9.08 വരെ നീട്ടി നൽകുകയും ചെയ്തു.

എന്നാൽ സമയപരിധി നീട്ടിനൽകുന്നതിന് ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് അപേക്ഷ നൽകിയതായി കാണുന്നില്ല. സുപ്രണ്ടിംഗ് എൻജിനീയർ കാലാവധി നീട്ടി നൽകിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സപ്ലൈമെന്ററി എഗ്രിമെന്റ് വയ്ക്കുകയും ചെയ്തു. എ.ബി എന്നീ ബ്ലോക്കുകൾ 9.5.08 ൽ പൂർത്തിയാക്കി. സി,ഡി ബ്ലോക്കുകൾ ഒന്നാംനിലയിലായതിനാൽ അവ പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് പിന്നേയും കാലതാമസം നേരിട്ടു.

ബഹുമാനപ്പെട്ട എംപിയുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ചേർന്ന പല അവലോകന യോഗങ്ങളിലും ഈ വിഷയം ചർച്ച ചെയ്യുകയും പരമാവധി വേഗതയിൽ അവ പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശം നൽകുകയും ചെയ്തു. പല പ്രതിസന്ധിഘട്ടങ്ങളേയും തരണം ചെയ്ത് പ്രവർത്തി 2009 ഫെബ്രുവരിയിൽ പൂർത്തിയാക്കി. 10.1.2010 ലാണ് അന്തിമ ബില്ലിന് അംഗീകരിച്ചു നൽകിയത്.

**പട്ടിക 3.14 പദ്ധതിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ**

(തുക ലക്ഷത്തിൽ)

ഐ.പി ബ്ലോക്ക്	എ	ബി	സി	ഡി
നിർദ്ദേശിച്ച തീയതി	21.10.2005	21.10.2005	21.10.2005	21.10.2005
ഭരണാനുമതി നൽകിയത്	27.12.2005	27.12.2005	27.12.2005	27.12.2005
എഗ്രിമെന്റ് വച്ചത്	26.06.2006	26.06.2006	26.06.2006	26.06.2006
പൂർത്തീകരണ കാലാവധി	31.10.2006	31.10.2006	31.10.2006	31.10.2006
സാങ്കേതികാനുമതി ലഭിച്ചത്	25.01.2006	25.01.2006	25.01.2006	25.01.2006
പ്രവർത്തി ആരംഭിച്ചത്	14.07.2006	14.07.2006	14.07.2006	14.07.2006
സപ്ലൈമെന്ററി എഗ്രിമെന്റ്	21.10.2009	21.10.2009	21.10.2009	21.10.2009
പൂർത്തീകരണ കാലാവധി ദീർഘിപ്പിച്ച് നൽകിയത്	30.09.2008	30.09.2008	30.09.2008	30.09.2008
അഡ്വാൻസ്	17.10.2006 (7.50)	17.10.2006 (7.50)	17.10.2006 (7.50)	17.10.2006 (7.50)
ഭാഗിക ബിൽ, അന്തിമ ബിൽ സമർപ്പിച്ചത്	18.08.2009 (10.48)	18.08.2009 (10.29)	18.08.2009 (14.45)	18.08.2009 (18.92)

ഉറവിടം: എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർ, പൊതുമരാമത്ത് കെട്ടിട വിഭാഗം ആഫീസ് രേഖകൾ, ആലപ്പുഴ



**അദ്ധ്യായം 4**

**കണ്ടെത്തലുകളും നിർദ്ദേശങ്ങളും**

**ഐ.പി വാർഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ**

1. RSBY ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതിൽ ഉള്ള തടസ്സം:-  
ആശുപത്രിക്ക് NABH അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി അധികമായി നിയമിച്ച 77 പേർക്ക് RSBY ഫണ്ടിൽ നിന്നാണ് ശമ്പളം നൽകിയിരുന്നത്. ശമ്പളയിനത്തിൽ ഓരോ മാസവും 715000 രൂപയോളം ചെലവ് വന്നിരുന്നു. എന്നാൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി (റിലയൻസ്) യിൽ നിന്നും ക്ലെയിമുകൾ അംഗീകരിച്ച് കിട്ടുന്നതിൽ തടസ്സം നേരിട്ടതുമൂലം 66.75 ലക്ഷം രൂപ ഈ ഇനത്തിൽ കുടിശ്ശികയായുണ്ട്. തന്മൂലം 2014 ജൂൺ മാസം മുതൽ ജീവനക്കാർക്ക് ശമ്പളം മുടങ്ങിയിരിക്കുകയാണ്. ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി യോഗം ചേർന്നെങ്കിലും ഈ വിഷയത്തിൽ തീരുമാനം കൈക്കൊള്ളാൻ സാധിക്കാത്തതിനാൽ അധികമായി എടുത്ത ജീവനക്കാരെ പിരിച്ച് വിടുകയാണ് ഉണ്ടായത്. RSBY ആനുകൂല്യം നൽകുന്നതിനുള്ള സാങ്കേതിക തടസ്സം നിലനിൽക്കുന്നതുമൂലം രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ കുറവുണ്ടായിരിക്കുകയാണ്.
2. സന്ദർശകരുടെ ബാഹുല്യം രോഗികൾക്ക് വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ട്.
3. കൊതുകിന്റെ ക്രമാതീതമായ വർദ്ധനവ് രോഗികൾക്ക് പ്രശ്നം സൃഷ്ടിക്കുന്നുണ്ട്.
4. മോട്ടോർ തകരാറുമൂലം ബാത്ത് റൂമിൽ വെള്ളം ഇടയ്ക്കിടെ തടസ്സപ്പെടുന്നത് പ്രായമായ രോഗികൾ ഉൾപ്പെടെ ഉള്ളവർക്ക് പ്രശ്നം സൃഷ്ടിക്കുന്നു. നിലവിൽ പ്ലംബിംഗ് ജോലികളുടെ മേൽനോട്ടത്തിന് ജീവനക്കാരില്ല.

**എം പി ലാഡ്മായി ബന്ധപ്പെട്ട പോരായ്മകൾ**

1. കൃത്യമായ മോണിറ്ററിംഗിന്റെ അഭാവം ഫീൽഡ് സന്ദർശനത്തിന്റെ കുറവ്, നിശ്ചിത കാലാവധി കഴിഞ്ഞിട്ടും നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ കരാറുകാരന് നോട്ടീസ് അയക്കുന്നതിൽ വരുത്തിയ വീഴ്ച
2. നിർവ്വഹണ പുരോഗതി വിലയിരുത്തുന്നതിൽ ഉള്ള അലംഭാവം

**നിർദ്ദേശങ്ങൾ**

**ഐ.പി വാർഡുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ**

1. ആശുപത്രിയിൽ എത്തുന്ന സന്ദർശകരുടെ എണ്ണം നിയന്ത്രിക്കേണ്ടതാണ്.
2. ബാത്ത്റൂമിൽ ആവശ്യത്തിന് വെള്ളം സജ്ജമാക്കേണ്ടതാണ്.
3. കൊതുകു ശല്യം നിർമ്മാർജ്ജനം ചെയ്യുന്നതിന് ഫോഗിംഗ് പോലുള്ള നടപടികൾ അവലംബിക്കാവുന്നതാണ്.
4. ആശുപത്രി പരിസരത്ത് കെട്ടിക്കിടക്കുന്ന മലിനജലം ഒഴിവാക്കി പരിസരം വൃത്തിയാക്കി സൂക്ഷിക്കുന്നതിൽ ജാഗ്രത പുലർത്തേണ്ടതാണ്. വിവിധ സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, സർക്കാർ/ എയ്ഡഡ് കോളേജുകളിലെ എൻ എസ് എസ് വോളന്റിയർമാർ എന്നിവരുടെ സേവനം ഇതിലേക്ക് പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
5. പേപ്പർ വേസ്റ്റ് സംസ്കരിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച് നഗരസഭയുമായി ചേർന്ന് പദ്ധതി ആവിഷ്കരിക്കാവുന്നതാണ്.
6. ആശുപത്രി വികസന കമ്മിറ്റി മൂന്നു മാസത്തിൽ ഒരിക്കൽ ചേരുന്നതിനുപകരം, എല്ലാ മാസവും ചേർന്ന് ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്ത് തീരുമാനം എടുക്കാവുന്നതാണ്.

7. ആശുപത്രിയിൽ സൗജന്യമായി നൽകുന്ന ബ്രഡ്, പാല്, മുട്ട തുടങ്ങിയവ ഉച്ചയ്ക്ക് ശേഷം നൽകുന്നതിന് പകരം രാവിലെ നൽകുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.
8. ഓരോ വർഷവും നിശ്ചിത ശതമാനം തുക ആശുപത്രിയുടെ മെയിന്റനൻസിനുവേണ്ടി നീക്കിവെയ്ക്കുന്നതിന് നഗരസഭ/ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ശ്രദ്ധിച്ചാൽ നന്നായിരിക്കും.

**എംപിലാഡ്മായി ബന്ധപ്പെട്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ**

1. എംപിലാഡ് പ്രവർത്തികൾക്ക് ഭരണാനുമതി നൽകുമ്പോൾ പ്രവർത്തന കലണ്ടർ കൂടി നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥനിൽ നിന്നും നിർബന്ധമായും വാങ്ങേണ്ടതാണ്. ഓരോ മാസവും പ്രസ്തുത കലണ്ടർ പ്രകാരമാണോ പ്രവർത്തി പുരോഗമിക്കുന്നതെന്ന് ജില്ലാ ആസ്സൂത്രണ ആഫീസർ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. ഈ രീതി അവലംബിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഏത് ഘട്ടത്തിലാണ് പ്രവർത്തി തടസ്സപ്പെട്ടു നിൽക്കുന്നതെന്ന് മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും.
2. നിശ്ചിത സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ പൂർത്തിയാക്കുന്നതിന് കാലതാമസം നേരിടുകയാണെങ്കിൽ ഫൈൻ ഈടാക്കാവുന്നതാണ്. അല്ലെങ്കിൽ മതിയായ കാരണങ്ങൾ സഹിതം പൂർത്തീകരണ കാലാവധി ദീർഘിപ്പിച്ചു നൽകുന്നതിന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ജില്ലാ കളക്ടർക്ക് അപേക്ഷ നൽകി തീയതി പുതുക്കി നിശ്ചയിച്ച് വാങ്ങേണ്ടതാണ്.
3. ഫൈൻ ഈടാക്കുമ്പോൾ നിർദ്ദിഷ്ട കാലാവധി കഴിഞ്ഞ് എത്ര മാസം കഴിഞ്ഞാണ് വർക്ക് പൂർത്തിയാകുന്നത്, അതനുസരിച്ച് ഓരോ മാസവും നിശ്ചിത തുക ഫൈനാക്കി ഈടാക്കിയതിനുശേഷം ബാക്കി തുക ഫൈനൽ ബില്ലായി അംഗീകരിച്ച് നൽകാവുന്നതാണ്. ഭരണാനുമതി നൽകുന്ന ഉത്തരവിൽ ഈ കാര്യം വ്യക്തമായി പ്രതിപാദിക്കേണ്ടതാണ്.
4. ജില്ലാ ആസ്സൂത്രണ ആഫീസിലെ ഓരോ ടെക്നിക്കൽ ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും നിലവിലുള്ള ജോലികൾക്കു പുറമേ രണ്ടോ മൂന്നോ ബ്ലോക്കുകൾ നിശ്ചയിച്ച് നൽകാവുന്നതാണ്.

ഓരോരുത്തർക്കും അനുവദിക്കപ്പെട്ട ബ്ലോക്കിലെ വർക്കുകളുടെ പാർട്ട് ബില്ലി/ഫൈനൽ ബില്ലി സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ മാത്രവുമല്ല പുരോഗതിയിലിരിക്കുന്ന പണികളും സൈറ്റ് ഇൻസ്പെക്ഷൻ നടത്തി പുരോഗതി വിലയിരുത്താവുന്നതാണ്. ആസൂത്രണ സാമ്പത്തിക കാര്യവകുപ്പിൽ നിന്നും ഇത്തരം നിർദ്ദേശങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിലും അവ പ്രായോഗികമാക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥ സംവിധാനം അപര്യാപ്തമാണ്.

5. മാസം തോറും നടക്കുന്ന അവലോകന യോഗങ്ങളിൽ ഓരോ വർക്കിനേയും സംബന്ധിച്ച കൃത്യമായ വിവരങ്ങൾ ആരായുന്നതും അടുത്ത മീറ്റിംഗിൽ പ്രസ്തുത നിർദ്ദേശം പാലിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടോയെന്ന് പരിശോധിക്കാവുന്നതുമാണ്.
6. നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ പലപ്പോഴും സ്ഥലം സന്ദർശിക്കാതെ എസ്റ്റിമേറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്. ഇപ്രകാരം തയ്യാറാക്കുന്ന എസ്റ്റിമേറ്റിൽ പിന്നീട് പല മാറ്റങ്ങളും വരുത്തുവാൻ ബാധ്യസ്ഥനാകുകയും തൻമൂലം പണി ഉദ്ദേശിച്ച രീതിയിൽ പൂർത്തിയാക്കാൻ കഴിയാതെ വരികയും ചെയ്യുന്നു.
7. അനാവശ്യമായി എസ്റ്റിമേറ്റ് റിവിഷൻ ഒഴിവാക്കാൻ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്. ഒരു വർക്കിനുതന്നെ രണ്ടും മൂന്നും തവണ ഭേദഗതി ചെയ്ത് നൽകുന്ന സമ്പ്രദായം ഒഴിവാക്കുക.
8. ആശുപത്രിയുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വ്യക്തമായ ഒരു മാസ്റ്റർ പ്ലാൻ തറ്റാറാക്കുകയും എം പി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ചുള്ള കെട്ടിടങ്ങൾ അതിന്റെ ഭാഗമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതായിരിക്കും അഭികാമ്യം. അല്ലാത്തപക്ഷം പ്രസ്തുത കെട്ടിടങ്ങൾ ആശുപത്രിയുടെ സ്ഥലലഭ്യത കുറയ്ക്കുകയും രോഗികൾക്കും ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്കും വളരെയധികം ബുദ്ധിമുട്ട് സൃഷ്ടിക്കുകയും ചെയ്യും.

## ഗ്രന്ഥ വിവരണം

- 1 ആരോഗ്യകേരളം വാർത്താപത്രിക ഒക്ടോബർ 2012
- 2 എം പിലാഡ്സ് മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശം 2014
- 3 ചേർത്തല നഗരസഭ-രജത ജൂബിലി സ്മരണിക 1978
- 4 ചേർത്തല നഗരസഭ വികസന രേഖ-1996
- 5 പൗരാവകാശ രേഖ-ചേർത്തല താലൂക്കാശുപത്രി
- 6 സാമ്പത്തിക അവലോകനം-കേരള സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ് 2013 (വാല്യം 1)
- 7 Idle capacity in Resource Strapped Government Hospitals in Kerala- Dr.Rajeev Sadanandan, D.Varadarajan, K.R.Thankappan, V.Mohanan Nair

ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ-2004-05 എംപിലാഡ് പദ്ധതി

(ഐ.പി. ബ്ലോക്ക്) - അവലോകനം

സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്, തിരുവനന്തപുരം

ഇൻവെന്ററീഗേറ്ററുടെ പേര് :

തീയതി :

അവലോകന ചോദ്യാവലി

1. പേര് :
2. വയസ്സ് :
3. സാമ്പത്തിക വിഭാഗം : എ.പി.എൽ  ബി.പി.എൽ
4. വിദ്യാഭ്യാസ നിലവാരം : വിദ്യാഭ്യാസമില്ല   
 പത്താംതരത്തിന് താഴെ   
 പത്താം തരം   
 പത്താം തരത്തിന് മുകളിൽ
5. കുടുംബത്തിലെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം :
6. RSBY കാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ : ഉണ്ട്  ഇല്ല
7. ഏത് അസുഖത്തിനാണ് ചികിത്സ തേടി വന്നത്:
8. ഈ ആശുപത്രി തെരഞ്ഞെടുക്കാൻ കാരണം :
  - 1.സൗജന്യ ചികിത്സ
  - 2.നല്ല ചികിത്സ
  - 3.സമീപത്ത് മറ്റ് ആശുപത്രികളില്ല
  - 4.നല്ല ആശുപത്രികളുണ്ടെങ്കിലും ചെലവ് കൂടുതൽ
  - 5.മറ്റ് കാരണങ്ങൾ
9. ആരാണ് താങ്കളെ ഈ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ശുപാർശ ചെയ്തത്:
  - 1.സ്വന്തം ഇഷ്ടം
  - 2.ബന്ധുക്കളുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം
  - 3.സ്വകാര്യ / ഗവൺമെന്റ് ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം
  - 4.മറ്റ് കാരണങ്ങൾ
10. എത്ര ദിവസമായി ഇവിടെ ചികിത്സക്ക് എത്തിയിട്ട്:

11. ചികിത്സയുടെ കാലാവധി നിശ്ചയിക്കുന്നതാര് :
  - 1.ഡോക്ടർ 2.നേഴ്സ്
  - 3.സാന്തം താല്പര്യം 4.ബന്ധുക്കൾ
12. ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന ചികിത്സാ :
  - 1.മരുന്ന് 2.ഇഞ്ചക്ഷൻ 3.മറ്റുള്ളവ
13. ആശുപത്രിയ്ക്ക് പുറത്ത് നിന്നും വാങ്ങുന്ന സാധനങ്ങൾ :
  - 1.മരുന്ന് 2.ഇഞ്ചക്ഷൻ 3.മറ്റുള്ളവ
14. ടെസ്റ്റുകളും മറ്റും പുറത്തുള്ള ലാബിലാണോ ചെയ്യുന്നത് :
15. ഇതിന് മുമ്പും ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയ്ക്ക് വന്നിട്ടുണ്ടോ:
16. ഡോക്ടർ രോഗിയുടെ അടുത്ത് എത്ര സമയം ചെലവഴിക്കും:
  1. 5 മിനിറ്റിൽ താഴെ 2. 5 മുതൽ 10 മിനിട്ട് വരെ
  - 3.10 മിനിറ്റിൽ കൂടുതൽ
17. രോഗാവസ്ഥ പറയുമ്പോൾ ഡോക്ടറുടെ സമീപനം:
  1. രോഗത്തെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി കേൾക്കുകയും അതിനെ സംബന്ധിച്ച സംശയങ്ങൾ ദുരീകരിച്ച ശേഷം മരുന്ന് കുറിക്കുന്നു.
  2. വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി കേട്ടതിന് ശേഷം മരുന്ന് കുറിക്കുന്നു.
  3. വിവരങ്ങൾ കേൾക്കുകയും മരുന്ന് കുറിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.
  4. വിവരങ്ങൾ ശ്രദ്ധിക്കാറേയില്ല
18. ഐ.പി വാർഡിലെ സൗകര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായം
  1. വളരെ നല്ലത് 2. തൃപ്തികരം 3. തൃപ്തികരമല്ല
19. ഐ.പി വാർഡിലെ ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് താങ്കളുടെ അഭിപ്രായം
  1. വളരെ നല്ലത് 2. തൃപ്തികരം 3. തൃപ്തികരമല്ല
20. ഡോക്ടർക്ക് രോഗിയോടുള്ള സമീപനം
  1. നല്ല സമീപനം 2. ചിലപ്പോൾ മാത്രം നല്ല സമീപനം
  3. ദേഷ്യ സ്വഭാവം
21. ആശുപത്രി ജീവനക്കാർക്ക് രോഗിയോടുള്ള സമീപനം
  1. വളരെ നല്ലത് 2. നല്ലത് 3. വളരെ മോശം
22. ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും എന്തെല്ലാം സൗകര്യങ്ങളാണ് ലഭിക്കുന്നത്:

23. എന്തൊക്കെ സൗകര്യങ്ങളാണ് നിങ്ങൾ കൂടുതലായി

പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്:

24. മൊത്തത്തിൽ ഐ.പി വാർഡ് തൃപ്തികരമായിട്ടാണോ പ്രവർത്തിച്ച്

വരുന്നത്: അതേ / അല്ല

25. അല്ലെങ്കിൽ ഐ.പി വാർഡ് മികച്ച രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന്

വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ:



**ചേർത്തല താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ-2004-05 എംപിലാഡ് പദ്ധതി  
(ഐ.പി. ബ്ലോക്ക്) - അവലോകനം**

സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്, തിരുവനന്തപുരം

ഇൻവെന്റിഗേറ്ററുടെ പേര് :

തീയതി :

അവലോകന ചോദ്യാവലി

1. പേര് :
2. വയസ്സ് :
3. ജോലി ചെയ്യുന്ന തസ്തിക :
4. താലൂക്കാശുപത്രിയിലെ സേവന പരിചയം :
5. രോഗികൾക്ക് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും മികച്ച സേവനം ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ:
6. രോഗികളോട് ഡോക്ടർ/ നേഴ്സ്മാർ എന്നിവരുടെ സമീപനം:
7. രോഗിയുടെ ചികിത്സയുടെ കാലാവധി നിശ്ചയിക്കുന്നതാർ :  
1.ഡോക്ടർ 2.നേഴ്സ്  
3.സ്വന്തം താല്പര്യം 4.ബന്ധുക്കൾ
8. ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സംബന്ധിച്ച് രോഗികളിൽ നിന്നും പരാതി ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ:
9. ഉണ്ടെങ്കിൽ അവ പരിഹരിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ:
10. ഡോക്ടർ/ നേഴ്സ്മാർ എന്നിവരുടെ പ്രവർത്തന സമയം:
11. RSBY കാർഡ് ഉള്ളവർക്ക് മരുന്ന്, ഇഞ്ചക്ഷൻ എന്നിവ സൗജന്യമായിട്ടാണോ നൽകുന്നത്:
12. മരുന്ന് പുറത്ത് നിന്നും വാങ്ങേണ്ടിവരാന സാഹചര്യത്തിൽ അതിന് ചെലവായ തുക റീംബേഴ്സ് ചെയ്ത് നൽകാറുണ്ടോ:

13. ആശുപത്രി മുഖേന നൽകുന്ന സൗജന്യ ഭക്ഷണം കൃത്യമായി നൽകാറുണ്ടോ:
14. സന്നദ്ധസംഘടനകൾ മുഖേന നൽകുന്ന മറ്റ് സൗജന്യ സേവനങ്ങൾ:
15. ഐ പി വാർഡ് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് ആശുപത്രി വികസന കമ്മിറ്റിയുടെ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകാറുണ്ടോ
16. ആശുപത്രി വികസനകമ്മിറ്റി യോഗങ്ങൾ കൃത്യമായി ചേരാറുണ്ടോ:
17. ഐ പി വാർഡ് വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നഗരസഭയുടെ ഇടപെടലുകൾ ഉണ്ടാകാറുണ്ടോ
18. ഐ പി വാർഡിന്റെ പരിപാലനം, അറ്റകുറ്റപ്പണി എന്നിവയ്ക്കായി നഗരസഭ തുക ചെലവഴിച്ചിട്ടുണ്ടോ
19. എന്തൊക്കെ സൗകര്യങ്ങളാണ് നിങ്ങൾ കൂടുതലായി പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്:
20. മൊത്തത്തിൽ ഐ.പി വാർഡ് തൃപ്തികരമായിട്ടാണോ പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നത്: അതേ / അല്ല
21. അല്ലെങ്കിൽ ഐ.പി വാർഡ് മികച്ച രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ: