

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ,
തിരുവനന്തപുരം.

എല്ലാ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്കും.

സർ,

വിഷയം:- സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്- സായംപ്രഭ പദ്ധതിയിൽ വയോജനങ്ങളുടെ ക്ഷേമം -
ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനായി ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ നൽകുന്ന പദ്ധതി -
അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നത് - മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ - സംബന്ധിച്ച്
സൂചന:- സ.ഉ.(സാധാ) നം. 444/2018/സാ.നീ.വ., തീയതി. 23.07.2018.

പ്രമേഹ രോഗികളുടെ എണ്ണത്തിൽ ഇന്ത്യയിൽ പ്രഥമ സ്ഥാനം കേരളത്തിനാണ്. ഐ.സി.എം.ആർ-ന്റെ 2017 ലെ പഠനം അനുസരിച്ച് കേരളത്തിലെ ജനസംഖ്യയുടെ 19.4% പ്രമേഹ രോഗികളാണ്. കേരളത്തിലെ 80% വൃദ്ധജനങ്ങളും പ്രമേഹരോഗികളാണെന്ന് പഠനങ്ങൾ വിവരിച്ചിരുന്നു.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ BPL വിഭാഗത്തിലെ വയോജനങ്ങൾക്കായി റേഷൻകാർഡിലെ ഗ്ലൂക്കോസിന്റെ അളവ് നിർണ്ണയിക്കുന്ന ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ സൗജന്യമായി വിതരണം ചെയ്യുന്ന പദ്ധതിയ്ക്ക് (വയോ മധുരം പദ്ധതി) രൂപം നൽകിയിരിക്കുന്നു. ടി പദ്ധതിയിൻ പ്രകാരം ഒരു ജില്ലയിൽ അർഹതയുള്ള 1000 പേർക്ക് ടി ഉപകരണം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് ലക്ഷ്യമിടുന്നു. ടി ഉപകരണം സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറേറ്റ് തലത്തിൽ ലഭ്യമാക്കി ജില്ലാ കാര്യാലയങ്ങളിൽ എത്തിക്കുന്നതാണ്. ടി ഉപകരണത്തിന്റെ ഉപയോഗ രീതി സംബന്ധിച്ച് ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ബോധവൽക്കരണം നൽകുന്ന വേദിയിൽ വച്ച് പൊതുജന പങ്കാളിത്തത്തോടു കൂടി പ്രസ്തുത വയോജനങ്ങൾക്ക് ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ പദ്ധതിയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ചുവടെപ്പറയുന്നവയാണ്.

1. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക പ്രമേഹ രോഗിയാണെന്ന് അംഗീകൃത ഡോക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.
2. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക 60 വയസ്സോ അതിന് മുകളിലോ പ്രായമുള്ളവരായിരിക്കും. കൂടുതൽ അപേക്ഷകർ ഉള്ള പക്ഷം പ്രായത്തിൽ മുതിർന്നവർക്ക് മുൻഗണന നൽകണം.

3. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക ബി.പി.എൽ വരുമാന പരിധിയിൽപ്പെട്ട ആളാകണം.
4. ഏതെങ്കിലും ജില്ലയിൽ അർഹരായ അപേക്ഷകർ നിശ്ചിത എണ്ണത്തിൽ കുറവുവരുകയോ, മറ്റേതെങ്കിലും ജില്ലയിൽ അവരുടെ എണ്ണം കൂടുതലായി വരുകയോ ചെയ്താൽ ആവശ്യകതയനുസരിച്ച് യുക്താനുസരണം ഫണ്ട് വിനിയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള അധികാരം സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടറിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കും.

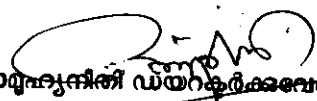
അപേക്ഷകർ ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

1. പ്രായം തെളിയിക്കുന്ന സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച ഏതെങ്കിലും രേഖ.
2. പ്രമേഹ രോഗിയാണ് എന്ന് ഗവ/എൻ.ആർ.എച്ച്.എം ഡോക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.
3. സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബി.പി.എൽ രേഷൻകാർഡിന്റെ പകർപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നുള്ള ബി.പി.എൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. അല്ലെങ്കിൽ വില്ലേജ് ഓഫീസിൽ നിന്ന് ലഭിച്ച ബി.പി.എൽ പരിധിയിൽപ്പെട്ട വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.

അപ്രകാരം പ്രസ്തുത പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിനാവശ്യമായ പരസ്യം പ്രാദേശികാടിസ്ഥാനത്തിൽ പത്ര മാധ്യമങ്ങൾ മുഖേന നൽകേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ ജില്ലയിൽ മാതാപിതാക്കളുടേയും മുതിർന്ന പൗരൻമാരുടേയും സംരക്ഷണവും ക്ഷേമവും സംബന്ധിച്ച ചട്ടങ്ങൾ പ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള ജില്ലാ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങളേയും വയോജനങ്ങളുടെ ക്ഷേമത്തിനായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ, ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമാർ എന്നിവരേയും ടി പദ്ധതിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ അറിയിക്കേണ്ടതും, ടി പദ്ധതിയെ സംബന്ധിച്ച് പൊതുജനങ്ങളെ അറിയിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കേണ്ടതുമാണ്.

അപ്രകാരം അർഹതയുള്ള പ്രമേഹ രോഗികളെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

വിശ്വസ്തയോടെ,


സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി.

കേരള സർക്കാർ
സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്

വയോ മധുരം പദ്ധതി - അപേക്ഷ ഫാറം

- 1 അപേക്ഷകന്റെ പേര് -
- 2 ജനന തീയതി, വയസ്സ് -
- 3 സ്ഥിര മേൽ വിലാസം -
- 4 ഇപ്പോഴത്തെ മേൽ വിലാസം -
- 5 Mobile/Land line No. -
- 6 Aadhar No. -
(സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)
- 7 റേഷൻ കാർഡിന്റെ വിവരങ്ങൾ (മുൻഗണനാ -
വിഭാഗം) സംബന്ധിച്ച്
റേഷൻ കാർഡിന്റെ സ്വയം
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് -
- 8 -
 - a പ്രമേഹത്തിന് നിലവിൽ
ചികിത്സയിലാണോ?
 - b 'അതെ' എങ്കിൽ ചികിത്സ തേടുന്ന -
ആശുപത്രി/സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്
- 9 എത്ര കാലമായി ചികിത്സ തേടുന്നു -
കാലയളവ് രേഖപ്പെടുത്തി സർക്കാർ ഡോക്ടർ
നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം
- 10 ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ ഉപയോഗിക്കുന്ന പ്രമേഹ
രോഗിയാണോ? -

സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

സ്ഥലം:

തീയതി:

മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. അപേക്ഷകന്റെ പ്രായം തെളിയിക്കുന്നതിന് ആധാർ കാർഡിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം ലഭ്യമാക്കണം.
2. മുൻഗണനാ വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നതായി തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ റേഷൻ കാർഡ്/BPL സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. (സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം)
3. അപേക്ഷകൻ പ്രമേഹ രോഗിയാണെന്നുള്ള സർക്കാർ/NRHM ഡോക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം. (എത്രകാലമായി പ്രമേഹത്തിന് ചികിത്സയിലാണ് എന്നും വ്യക്തമാക്കണം).

4. അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൽ വയോ മധുരം പദ്ധതി പ്രകാരം പ്രമേഹ രോഗാവസ്ഥ നിർണ്ണയത്തിനായുള്ള ഗ്ലൂക്കോമീറ്റർ സൗജന്യമായി -----
-----ന് നൽകാവുന്നതാണെന്ന് കാണുന്നു.

ഒപ്പ്

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ

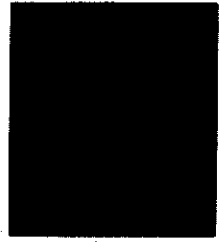


Photo of the patient
attested by Doctor

Vayomadhuram
Medical Certificate

This is to certify that Sri/Smt. -----

----- (Name & Address), aged ----- is a Diabetic
patient and is under treatment from ----- years.

Identification marks of the patient:1)

2)

Signature :

Name of the Doctor :

Designation :

Registration No. :

Name of the Govt. Hospital :

Place :

Office Seal :

Date :

പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക പ്രമേഹ രോഗത്തിന് നിലവിൽ ചികിത്സ തുടർന്നു
വരുന്നതാളും 60 വയസ്സിനു മേൽ പ്രായമുള്ള വ്യക്തിയുമായിരിക്കണം.