



**കേരള സർക്കാർ
സംഗ്രഹം**

തദ്ദേശസ്വയംഭരണവകുപ്പ് - തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള എച്ച്.ഐ.വി./ എയ്ഡ്സ് കരട് നയവും മാർഗ്ഗരേഖയും അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ടും മാർഗ്ഗരേഖ അനുസരിച്ച് പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അനുമതി നൽകിക്കൊണ്ടും ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

തദ്ദേശസ്വയംഭരണ (ഐബി) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ.)നം. 653/13/ത.സ്വ.ഭ.വ.

തിരുവനന്തപുരം, തീയതി 15/03/2013

- പരാമർശം :
1. കില ഡയറക്ടറുടെ 11.01.2011, 25.08.2012 എന്നീ തീയതിയിലെ കില/ടി. പി.(ബി) - 87/09-10 നമ്പർ കത്തുകൾ
 2. 21/06/2012 ലെ സ.ഉ.(എം.എസ്.) നം.173/2012/ തസ്വഭവ
 3. കോ-ഓർഡിനേഷൻ സമിതിയുടെ 18.01.2012 ലെ 2.7, 26.09.2012 ലെ 3.3 10.01.2013 ലെ 3.2 എന്നീ നമ്പർ തീരുമാനങ്ങൾ

ഉത്തരവ്

എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് കില തയ്യാറാക്കിയ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് കരട് നയവും മാർഗ്ഗ രേഖയും അംഗീകരിക്കുന്നതിനായി പരാമർശം (1) പ്രകാരം കില, ഡയറക്ടർ, അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരുന്നു.

സംസ്ഥാനതല കോ-ഓർഡിനേഷൻ കമ്മിറ്റിയുടെ പരാമർശം (2) ലെ തീരുമാനങ്ങൾ പ്രകാരം കില തയ്യാറാക്കിയ കരട് നയവും മാർഗ്ഗരേഖയും അംഗീകരിക്കുകയും പ്രസ്തുത മാർഗ്ഗരേഖ അനുസരിച്ച് പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന ങ്ങൾക്ക് അനുമതി നൽകാനും പ്രസ്തുത വിവരം കുടുംബശ്രീ, സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ, തൊഴിൽ വകുപ്പ്, എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി എന്നിവരെ അയയ്ക്കുവാനും തീരുമാനിച്ചു.

സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചു. എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് ബാധിതരെ സഹായിക്കുന്നതിനും സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുമായി തദ്ദേശസ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി കില തയ്യാറാക്കിയ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് കരട് നയവും മാർഗ്ഗരേഖയും അംഗീകരിച്ചുകൊണ്ടും പ്രസ്തുത മാർഗ്ഗരേഖ അനുസരിച്ച് പ്രോജക്ടുകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപന ങ്ങൾക്ക് അനുമതി നൽകി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

ബി. സുരേന്ദ്രൻ പിള്ള
അണ്ടർ സെക്രട്ടറി

1. ഡയറക്ടർ കില
2. പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
3. നഗരകാര്യ ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം

4. ഗ്രാമവികസന കമ്മീഷണർ, തിരുവനന്തപുരം
5. എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, കുടുംബശ്രീ
6. പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ, കേരള എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി
7. ഡയറക്ടർ, സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷൻ
8. തൊഴിൽ വകുപ്പ്
9. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ (ഡി.എ.) വകുപ്പ് (U.O. No. 667/DAI/13/തസ്വഭവ പ്രകാരം)
10. സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

ഉള്ളടക്കം

ആമുഖം

1. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
2. എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതരെ കണ്ടെത്തൽ
3. ചികിത്സ, പരിചരണം
4. പോഷകാഹാരം
5. സാമൂഹ്യ-മാനസിക ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റൽ
6. ക്ഷേമ പരിപാടികൾ
7. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ
8. സാമ്പത്തിക വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ
9. പരിശോധന-ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ
10. സേവനദാതാക്കൾക്കുവേണ്ട അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങൾ
11. പൊതുനിർദ്ദേശങ്ങൾ
12. മോണിറ്ററിംഗ്

പന്ത്രണ്ടാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി (2012-2017) :
 തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള
 എച്ച്.ഐ.വി./ എയ്ഡ്സ് മാർഗ്ഗരേഖ

ആമുഖം

2008 ലെ കണക്കു പ്രകാരം ഇന്ത്യയിൽ മുതിർന്നവരുടെയിടയിൽ 0.36 ശതമാനം പേർ എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതരാണെന്ന് കണക്കാക്കിയിരിക്കുന്നു. സുരക്ഷിതമല്ലാത്ത ലൈംഗികബന്ധങ്ങളിലൂടെയും കുത്തിവെച്ചുള്ള മയക്കുമരുന്ന് ഉപയോഗത്തിലൂടെയുമാണ് പ്രധാനമായും എച്ച്.ഐ.വി. പകരുന്നത്. ലോകത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുള്ള രാജ്യങ്ങളിലൊന്നാണ് ഇന്ത്യ. കേരളത്തിൽ മുതിർന്നവരുടെ ഇടയിൽ 0.26 ശതമാനം പേർ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരാണെന്ന് കണക്കുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു. എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരിൽ നല്ലൊരു ശതമാനം പേർ രക്തപരിശോധനയിലൂടെ അണുബാധ തിരിച്ചറിയാത്തവരാണ്. രോഗം തിരിച്ചറിഞ്ഞവർ തന്നെ അത് വെളിപ്പെടുത്തി ശരിയായ ചികിത്സയും മറ്റ് സഹായങ്ങളും തേടുന്നതിന് വിമുഖത കാണിക്കുന്നവരുമാണ്. ഇത്തരം ഒരു സാഹചര്യത്തിൽ എച്ച്.ഐ.വി. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കും രോഗബാധിത വ്യക്തികൾക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും ശരിയായ പരിചരണ സേവനങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിനും സമൂഹത്തിന്റെ മുഴുവൻ പിന്തുണയും ആവശ്യമാണ്. ലൈംഗിക തൊഴിലാളികൾ (സ്ത്രീ/പുരുഷൻ), മയക്കുമരുന്ന് കുത്തി വെയ്ക്കുന്നവർ, കുടിയേറ്റ തൊഴിലാളികൾ (Migrant labourers), കൂടുതൽ തവണ രക്തം സ്വീകരിക്കേണ്ടി വരുന്ന ജനിതക വൈകല്യമുള്ളവരും രോഗികളുമായവർ, ഹിജഡുകൾ എന്നിവരാണ് എച്ച്.ഐ.വി ബാധിക്കാൻ ഏറ്റവുമധികം സാധ്യതയുള്ളവർ (High Risk Behaviour Groups).

എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധ വ്യാപിക്കുന്നതിന് സാമൂഹ്യ-സാമ്പത്തിക ഘടകങ്ങൾക്കുപുറമെ ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ പ്രത്യേകതകളും തൊഴിൽപരമായ സാഹചര്യങ്ങളും കാരണമാകുന്നു. കേരളത്തിൽ 0.26 ശതമാനം പേർ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരാണെന്നു പറയുമ്പോൾതന്നെ ചില ജില്ലകളിൽ അവരുടെ ശതമാനം 0.052 ഉം ചില പ്രദേശങ്ങളിൽ 1 ശതമാനം വരെയുമാണ് എന്നത് ഇതിന് തെളിവാണ്. ആരോഗ്യ വകുപ്പും കേരള സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയും (KSACS) നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുപുറമെ നിരവധി സന്നദ്ധ സംഘടനകളും ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളെയെല്ലാം താഴെ തലത്തിൽ ഏകോപിപ്പിക്കേണ്ടത് പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ കൂടുതൽ കാര്യക്ഷമതക്കും ഫലപ്രാപ്തിക്കും സഹായകരമാകും. ഈ മേഖലയിലെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഏകോപന ചുമതല ഏറ്റെടുത്ത് ഈ രംഗത്ത് നേതൃത്വപരമായ പങ്കുവഹിക്കാൻ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് കഴിയുന്നതാണ്. ഏറ്റെടുക്കാവുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളെ പ്രധാനപ്പെട്ട മൂന്ന് മേഖലകളായി തിരിക്കാവുന്നതാണ്.

1. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
2. ചികിത്സയും പരിചരണവും, പിന്തുണയും
3. മറ്റ് അനുബന്ധ സേവനങ്ങൾ

മേൽപ്പറഞ്ഞവയുടെ ഉപവിഭാഗങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്.

1. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ
2. എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതരെ കണ്ടെത്തൽ
3. ചികിത്സ, പരിചരണം
4. പോഷകാഹാരം
5. സാമൂഹ്യ-മാനസിക ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റൽ
6. ക്ഷേമ പരിപാടികൾ

- 7. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ
- 8. സാമ്പത്തിക വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ
- 9. പരിശോധന-ചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ
- 10. സേവനദാതാക്കൾക്കുവേണ്ട അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങൾ

1. പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ

ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ

- (a) ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർ, ആശുപത്രിമാർ, സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂളിലേക്ക് നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള കൗൺസിലർമാർ, ഐ.സി.ഡി.എസ്. സൂപ്പർവൈസർമാർ, അംഗൻവാടി വർക്കർമാർ എന്നിവരുടെ സാധാരണ ജോലിയുടെ ഭാഗമായി എയ്ഡ്സ് ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൂടി നടത്തുന്നതിന് നിർദ്ദേശം നൽകുകയും അപ്രകാരം നടക്കുന്നുണ്ട് എന്ന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ തലത്തിലുള്ള സമതികൾ ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യുക. ഇതിനായുള്ള നിർദ്ദേശം പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രതിമാസ യോഗങ്ങളിൽ ഫീൽഡ് ജീവനക്കാർ, ആശുപത്രിമാർ എന്നിവർക്കും സി.ഡി.പി.ഒ.യുടേയും, ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസറുടേയും നേതൃത്വത്തിലുള്ള പ്രതിമാസ യോഗങ്ങളിൽ ഐ.സി.ഡി.എസ്. സൂപ്പർവൈസർമാർ, അംഗൻവാടി വർക്കർമാർ, സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ കീഴിലുള്ള കൗൺസിലർമാർ എന്നിവർക്കും നൽകേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ കുടുംബശ്രീയുടെ സാമൂഹ്യധിഷ്ഠിത സംഘടനാ സംവിധാനത്തേയും ഈ ആവശ്യത്തിന് ഉപയോഗപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഇവർക്ക് ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകുന്നതിന് KSACS ന്റെ സഹായം തേടാവുന്നതാണ്.
- (b) ബോധവൽക്കരണ ക്യാമ്പുകൾ - ഒരു വർഷത്തിൽ രണ്ട് ക്യാമ്പുകൾ വരെ നടത്താവുന്നതാണ്. ഒരു ക്യാമ്പിന് ഉച്ചക്ഷേണച്ചെലവ് ഉൾപ്പെടെ പരമാവധി 3,000 രൂപ വരെ വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി നിർദ്ദേശിക്കുന്ന റിസോഴ്സ് പേഴ്സൺമാരോ ആരോഗ്യവകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാരോ ആയിരിക്കണം ക്ലാസ്സുകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടത്. ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സംഘടന കളുടേയും അംഗൻവാടി വർക്കർമാരുടേയും സഹായം ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി തേടാവുന്നതാണ്. ഒരു ക്യാമ്പിൽ ചുരുങ്ങിയത് 25 പേരെങ്കിലും പങ്കെടുത്തിരിക്കണം. ഈ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ സന്നദ്ധതയുള്ളവരേയും അനുബന്ധ വരാൻ കൂടുതൽ സാധ്യതയുള്ള പ്രദേശങ്ങളിലെ വ്യക്തികളേയുമാണ് ഇത്തരം ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുപ്പിക്കേണ്ടത്.
- (c) കേരള സംസ്ഥാന എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റി നിർദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ തുടർച്ചയായ ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടത്തേണ്ടതായിട്ടുണ്ട്. അത്തരം സ്ഥലങ്ങളിൽ സൊസൈറ്റിയുടെ സഹകരണത്തോടെയും നിർദ്ദേശത്തോടെയും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾ നടപ്പാക്കാവുന്നതാണ്.
- (d) ഗ്രാമസഭകളിലും കുടുംബശ്രീ യോഗങ്ങളിലും അംഗൻവാടി പ്രവർത്തക യോഗങ്ങളിലും എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് വിഷയവും ചർച്ചക്കായി ഉയർന്നുവരണം.
- (e) കേരള സംസ്ഥാന എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുടേയോ അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട എൻ.ജി.ഒ.കളുടേയോ സേവനങ്ങളുടെ ലഘുലേഖകളും, വിവരവിജ്ഞാനവ്യാപന ഉപാധികളും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലും, സേവനകേന്ദ്രങ്ങളിലും പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- (f) എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സ്റ്റൈഡുകൾ, ഷോർട്ട് ഫിലിമുകൾ എന്നിവ സിനിമാ തീയേറ്റുകളിലും പ്രാദേശിക ചാനലുകളിലും പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- (g) എല്ലാ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലും അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളിലും എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് സേവനകേന്ദ്രങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങളടങ്ങിയ വിവരണ ബോർഡ് സ്ഥാപിക്കാവുന്നതാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിശദാംശങ്ങൾക്ക് KSCAS സഹായങ്ങൾ നൽകുന്നതാണ്.

- (h) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ അനുഭവ വിവരണം ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
- (i) വാർധുതല ഹെൽത്ത് ആന്റ് ന്യൂട്രീഷ്യൻ ഡേ പരിപാടികളിൽ എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് ബോധവൽക്കരണവും ഉൾപ്പെടുത്താം.
- (j) ബ്ലഡ് ഡോണേഴ്സ് ഫോറം, എൻ.എസ്.എസ്., നിർബന്ധിത സാമൂഹ്യ സേവനം ബാധകമായിട്ടുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾ, സോഷ്യോളജി, സോഷ്യൽ വർക്ക് ഐച്ഛിക വിഷയമായെടുത്ത് കോളേജുകളിൽ പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾ, എൻ.സി.സി., സ്കൗട്ട്, യൂത്ത് ക്ലബ്ബുകൾ, യുവജന ക്ഷേമ ബോർഡിന്റെ പ്രവർത്തകർ എന്നിവരുടെ സഹായവും സേവനവും ബോധവൽക്കരണ പരിപാടികൾക്ക് ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

മേൽപറഞ്ഞ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും മാത്രമേ നടത്താവൂ.

2. എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരെ കണ്ടെത്തൽ

- i) രോഗനിർണ്ണയത്തിനായുള്ള സൗജന്യപരിശോധന മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ, ജില്ല/ജനറൽ ആശുപത്രികൾ, താലൂക്ക് ആശുപത്രികൾ, തെരഞ്ഞെടുത്ത സാമൂഹിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ ലഭ്യമാണെങ്കിലും അത് വേണ്ടത്ര ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നില്ല. അതിനാൽ എച്ച്.ഐ.വി.ബാധ പിടിപെടാൻ സാധ്യതയുള്ള സാഹചര്യങ്ങളിൽ തൊഴിലിലേർപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവരെയും പരിശോധന ആവശ്യമുള്ള മറ്റുള്ളവരെയും അവരുടെ അനുവാദത്തോടുകൂടി ഇത്തരം പരിശോധനാ കേന്ദ്രങ്ങളിലെത്തിച്ച് രോഗനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിന് ബോധപൂർവ്വമായ ശ്രമം ആവശ്യമാണ്. അതിനായി ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കാൻ സന്നദ്ധരായ 3-5 സന്നദ്ധപ്രവർത്തകരെയോ, ഹോംകെയർ പാക്കേജിലെ പ്രവർത്തകരെയോ ഓരോ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തും/നഗരഭരണസ്ഥാപനവും കണ്ടെത്തി അവർക്ക് പ്രത്യേക പരിശീലനം നൽകി രോഗബാധിതരെ കണ്ടെത്തുന്ന ചുമതല ഏല്പിക്കാവുന്നതാണ്. കൂടാതെ ആശ വർക്കർമാർക്കും പരിശീലനം നൽകി ഈ ചുമതല ഏല്പിക്കാവുന്നതാണ്. പരിശീലനം എയ്ഡ്സ് കൺസ്ട്രോൾ സൊസൈറ്റിയോ പ്രത്യാശ കേന്ദ്രം വഴിയോ നൽകുന്നതാണ്.
- ii) തപ്-രക്ത പരിശോധനാ ക്യാമ്പുകൾ - എയ്ഡ്സ് കൺസ്ട്രോൾ സൊസൈറ്റി നിർദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലങ്ങളിൽ, സൊസൈറ്റിയുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ ഇത്തരം ക്യാമ്പുകൾ, ജ്യോതിസ് കേന്ദ്രങ്ങളുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊണ്ടും സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഒരു ക്യാമ്പിന് സംഘാടന ചെലവും ഡോക്ടർമാരുടെ യാത്രാപ്പടി ചെലവും കൂടി പരമാവധി 2000 രൂപ വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളും നഗരഭരണസ്ഥാപനങ്ങളും മാത്രമേ ഇപ്രകാരമുള്ള ക്യാമ്പുകൾ നടത്തേണ്ടതുള്ളൂ.

3. ചികിത്സ, പരിചരണം

- i) എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും, തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും, ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും, താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ചികിത്സയ്ക്കും പരിശോധനയ്ക്കും കൗൺസിലിങ്ങിനും ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. വിശദാംശങ്ങൾ അനുബന്ധമായി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ പല കാരണങ്ങളാൽ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതർ, കൂടുതൽ അണുബാധാ സാധ്യതയുള്ള വിഭാഗങ്ങളായിരുന്നിട്ടുകൂടി (HRG) ഈ സേവനങ്ങൾ/സൗകര്യങ്ങൾ വേണ്ടവിധത്തിൽ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നില്ല. സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൊണ്ടോ, ശാരീരിക അവശതകൊണ്ടോ ഇത്തരം കേന്ദ്രങ്ങളിലേക്ക് പോകാൻ കഴിയാത്തവർക്ക് എ.ആർ.ടി. ഡോക്ടറുടെ/മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, തീരെ അവശതയില്ലാത്തതും, ബസ്സിലോ ട്രെയിനിലോ യാത്രചെയ്യാൻ കഴിയുന്നതുമായ രോഗികൾക്കും ആവശ്യമെങ്കിൽ കൂടെ ഒരാൾക്കും ബസ്/രണ്ടാം ക്ലാസ് ട്രെയിൻ ചാർജ്ജും രണ്ടുപേരുടേയും ഭക്ഷണത്തിനുള്ള ചെലവും (ഒരാൾക്ക് 100 രൂപ പ്രകാരം) നൽകാവുന്നതാണ്. ബസ്/ട്രെയിൻ യാത്ര ചെയ്യാൻ രോഗാവസ്ഥ

അനുവദിക്കാത്ത രോഗികളാണെങ്കിൽ എ.ആർ.ടി. ഡോക്ടറുടെയോ/മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെയോ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, സൗജന്യ ആംബുലൻസ് സൗകര്യം ലഭിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ആംബുലൻസ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള വാഹനചെലവ് സർക്കാർ നിരക്കിന് വിധേയമായി വഹിക്കാവുന്നതാണ്. ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും മാത്രമേ ഇക്കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാവൂ.

- ii) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതർക്ക് ഉണ്ടാകാനിടയുള്ള അവസരജന്യ രോഗങ്ങൾക്ക് (Opportunistic Infections) ആവശ്യമായ മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യത എല്ലാ പി.എച്ച്.സി.കളിലും/സി.എച്ച്.സി.കളിലും/താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിലും ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. അവശ്യ മരുന്നുകളുടെ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ട മരുന്നുകൾ മുഴുവൻ പേർക്കും വില കൂടിയ മരുന്നുകൾ ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർക്കും സൗജന്യമായി നൽകാവുന്നതാണ്. എന്നാൽ അനിവാര്യമായ സാഹചര്യങ്ങളിൽ എ.ആർ.ടി ഡോക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപത്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വില കൂടിയ ഈ മരുന്നുകൾ എ.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട രോഗികൾക്കും സൗജന്യമായി നൽകാവുന്നതാണ്. ആരോഗ്യവകുപ്പു മുഖേന ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ലഭിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ/മതിയായ അളവിൽ ലഭിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറിൽ നിന്നും നോൺ അഡ്വൈസ്ഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങിയശേഷം കേരള മെഡിക്കൽ സർവീസസ് കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡിൽ നിന്നും ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് നിലവിലുള്ള നടപടിക്രമം പാലിച്ചുകൊണ്ട് മരുന്ന് വാങ്ങാവുന്നതാണ്.
- iii) എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതർക്ക് ഉഷസ്, ജ്യോതിസ്, സ്നേഹ, പുലരി, കമ്മ്യൂണിറ്റി കെയർ സെന്റർ എന്നീ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ലഭിക്കുന്ന സൗജന്യ പരിശോധനകൾക്ക് പുറമെ അവസരജന്യ രോഗങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുവരുന്ന ലാബ് പരിശോധനകൾക്ക് ചെലവ് ആവശ്യമായിവരുന്നതാണ്. എ.ആർ.ടി. ഡോക്ടറുടെ/സർക്കാർ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം നടത്തുന്ന ഇപ്രകാരമുള്ള ലാബ് പരിശോധനകൾക്ക് (സൗജന്യമായി ലഭ്യമായ പരിശോധനകൾക്കുപുറമെ) വരുന്ന ചെലവിനത്തിൽ രോഗികൾ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നൽകുന്ന തുക എ.പി.എൽ./ബി.പി.എൽ. ഭേദമില്ലാതെ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക്/നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് റീഇംബേഴ്സ് ചെയ്ത് നൽകാവുന്നതാണ്.
- iv) ദൈനംദിന കാര്യങ്ങൾക്ക് പരസഹായം ആവശ്യമായ രോഗികളുടെ പരിചരണരീതി അവരുടെ വീടുകളിൽ ചെന്ന് പഠിപ്പിച്ചുകൊടുക്കാനും ആവശ്യമായ തുടർ പരിചരണം (സാന്ത്വന ചികിത്സ) നൽകാനുമായി ഹോം കെയർ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്താവുന്നതാണ് (ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും മാത്രമേ ഇക്കാര്യം ചെയ്യാവൂ). പാലിയേറ്റീവ് പരിചരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട 2.11.09 ലെ 66373/ഡി.എ.1/2009/ തസ്വഭവ നമ്പർ സർക്കുലറിലെ ഖണ്ഡിക 4.3.(2), 4.3(3) എന്നിവയിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമായിട്ടായിരിക്കണം ഹോം കെയർ നൽകേണ്ടത്.
- v) രോഗികളെ ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിക്കൽ, ആവശ്യമായ മരുന്നുകൾ ലഭ്യമാക്കൽ, ഹോം കെയർ എന്നിവയ്ക്ക് ഈ രംഗത്ത് സന്നദ്ധ പ്രവർത്തനം നടത്തുന്ന സംഘടനകളുടെ/സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സേവനം തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുടെയോ/ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയോ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും തേടാവുന്നതാണ്.
- vi) ദൈനംദിന കാര്യങ്ങൾക്ക് പരസഹായം ആവശ്യമായ രോഗികളെ പരിചരിക്കാൻ നിൽക്കുന്ന കുടുംബത്തിലെ ഒരംഗത്തിന് സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷന്റെ ആശ്വാസ കിരണം പദ്ധതിമുഖേന സഹായം ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഈ സഹായം എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ കാര്യത്തിൽ സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷനിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- vii) അണുബാധയുടെ പ്രത്യഘാതമായി അനാഥരായവരെ (infected and affected) മഹിളാ മന്ദിരങ്ങളിലോ അഗതി മന്ദിരങ്ങളിലോ പരിചരിക്കുന്നതിന് വേണ്ട സൗകര്യങ്ങൾ സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏർപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

4. പോഷകാഹാരം

- i) എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതകർക്ക് പോഷകാഹാരം ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണ്. ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളും മാത്രമേ ഈ പ്രവർത്തനം ഏറ്റെടുക്കാവൂ. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി എ.ആർ.ടി ഡോക്ടർ/മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ രോഗികളെ ഗർഭിണികൾ, CD4 കൗണ്ട് 350 ൽ താഴെയുള്ളവർ, 6 വയസ്സ് വരെയുള്ള കുട്ടികൾ, 65 വയസ്സിനു മുകളിലുള്ളവർ, മറ്റ് മുതിർന്നവർ എന്നിങ്ങനെ 5 വിഭാഗമായി തിരിച്ച് ഓരോ വിഭാഗത്തിനും നൽകേണ്ടതായ പോഷകാഹാര വസ്തുക്കൾ എന്തൊക്കെയാണെന്ന് നിശ്ചയിക്കണം. ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ സൂപ്രണ്ട്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഓഫീസർ, ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിലേയും നഗരഭരണസ്ഥാപനങ്ങളിലേയും ആരോഗ്യ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ എന്നിവരുടെ സമിതിയാണ് ഇക്കാര്യം നിശ്ചയിക്കേണ്ടത്. രോഗബാധിതനായ/ ബാധിതയായ ഒരു വ്യക്തിക്ക് പ്രതിമാസം 250 രൂപ വരെ പോഷകാഹാര വസ്തുക്കൾ വാങ്ങി നൽകുന്നതിനായി വിനിയോഗിക്കാം. പോഷകാഹാരവസ്തുക്കൾ സർക്കാർ പൊതുവിതരണ കേന്ദ്രം, മാവേലി സ്റ്റോർ, ലാഭം മാർക്കറ്റ് എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്ന് മാത്രമേ വാങ്ങാവൂ. വസ്തുക്കൾ കിറ്റുകളായി ഒരു കേന്ദ്രത്തിൽ വെച്ചോ ആവശ്യമെങ്കിൽ ഒന്നിലധികം കേന്ദ്രങ്ങളിൽ വെച്ചോ വിതരണം ചെയ്യണം. വിതരണം നടത്തുന്നതിനായി അണുബാധിതരുടെ ജില്ലാതല കൂട്ടായ്മയായ പ്രത്യുശാ കേന്ദ്രത്തിന്റേയും എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ സംഘടനകളുടേയും സഹായം തേടാവുന്നതാണ്. പോഷകാഹാര വിതരണം നടത്തുന്നതിനുള്ള പ്രോജക്ട്, ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിൽ എല്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറും (അലോപ്പതി) നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നഗരസഭയുടെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള അലോപ്പതി ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറും നിർവ്വഹണം നടത്തേണ്ടതാണ്. ഇതുകൂടാതെ സിവിൽ സൊസൈറ്റിയുടെ സഹായത്തോടെയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് അധിക പോഷകാഹാര വിതരണവും അനുബന്ധ പ്രവർത്തനങ്ങളും നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണ്. സർക്കാരിന്റെ വകുപ്പുകളിൽ നിന്നോ സർക്കാർ ഏജൻസികളിൽ നിന്നോ പോഷകാഹാരം ലഭിക്കുന്നവർ മേൽപറഞ്ഞ പ്രകാരം പോഷകാഹാരം ലഭിക്കാൻ അർഹരായിരിക്കുന്നതല്ല.
- ii) അനപൂർണ്ണ/അന്യോദയ അനയോജന പദ്ധതികൾ പ്രകാരം ഭക്ഷ്യധാന്യം ലഭിക്കാൻ അർഹതയുള്ള എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതരുള്ള കുടുംബങ്ങൾക്ക് ആ പദ്ധതികൾ പ്രകാരം ഭക്ഷ്യധാന്യം ലഭിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അത് ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനം കൈക്കൊള്ളേണ്ടതാണ്.
- iii) അംഗൻവാടി മുഖാന്തിരം നൽകുന്ന പൂരകപോഷകാഹാര വിതരണം (03 പ്രായപരിധി) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരായ അമ്മമാരുടെ കുട്ടികൾക്ക് (മുലപ്പാൽ ലഭ്യമാകാത്ത ഇത്തരം കുട്ടികൾക്ക്) പ്രത്യേക ശ്രദ്ധയോടെ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

5. സാമൂഹ്യ-മാനസിക ആവശ്യങ്ങൾ നിറവേറ്റൽ

എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധിതരായി ജീവിക്കുന്നവരുടെ (PLHIV) കൂട്ടായ്മകളിലൂടെയും ഏകോപനത്തിലൂടെയും അവരുടെ ശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കാൻ ഉറപ്പാക്കുന്ന നടപടികളിലൂടെയും അവരുടെ സാമൂഹ്യാധിഷ്ഠിത സംഘടനകൾ (CBO) പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിലൂടെയും അവരുടെ വിപുലമായ ഇടപെടൽ/ഉൾച്ചേരൽ ഉറപ്പാക്കാൻ കഴിയുന്നതായിരിക്കും. ഇതിനായി താഴെ പറയുന്ന നടപടികൾ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്കും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

- i) കുടുംബശ്രീയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ (പുരുഷന്മാരും കുട്ടികളും ഉൾപ്പെടെയുള്ളവരുടെ) സംഘങ്ങൾ അനുയോജ്യമായ തലത്തിൽ (ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്/ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്/ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്) രൂപീകരിക്കുക. ഇതിന് ജില്ലാതലത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന പ്രത്യുശ കേന്ദ്രങ്ങളുടെയും ജില്ലാ കുടുംബശ്രീ മിഷന്റെയും സഹായം തേടാവുന്നതാണ്.
- ii) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരായ സ്ത്രീകൾ, കുട്ടികൾ, ലൈംഗിക തൊഴിലിലേർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സ്ത്രീകൾ, അവരുടെ കുട്ടികൾ എന്നിവരോടുള്ള ഗാർഹികവും സമൂഹികവുമായ അവഗണന, വിവേചനം,

അവർക്കെതിരെയുള്ള അതിക്രമങ്ങൾ എന്നിവ പഞ്ചായത്ത് തല/മുനിസിപ്പൽ തല/കോർപ്പറേഷൻ തല ജാഗ്രതാസമിതി പരിശോധിക്കുകയും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക.

- iii) സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പ് ഹയർ സെക്കണ്ടറി സ്കൂളുകളിലേക്ക് നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള കൗൺസിലർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗപ്പെടുത്തി അണുബാധിതർക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും കൗൺസിലിംഗ് നൽകുക.
- iv) കുടുംബത്തിന്റെ ഏക വരുമാനദാതാവായ കുടുംബനാഥൻ/കുടുംബനാഥിക്ക് എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധമൂലം തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ കഴിയില്ല എന്ന് എ.ആർ.ടി. സെന്ററിലെ/ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ/താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയാൽ ആ കുടുംബനാഥന്റെ/കുടുംബനാഥയുടെ വിദ്യാർത്ഥികളായ മക്കൾക്ക് (ശാരീരിക-മാനസിക-വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് നൽകുന്ന ധനസഹായത്തിന് സമാനമായ രീതിയിൽ) താഴെ പറയും പ്രകാരം ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്ക്/നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് പ്രതിമാസ സ്കോളർഷിപ്പ് നൽകാവുന്നതാണ്.

ക്രമ നമ്പർ	സ്റ്റാൻഡേർഡ്/ക്ലാസ്സ്	സ്കോളർഷിപ്പ് (രൂപ)	
		ഡെസ്കോളർ	ഹോസ്റ്റലർ
1.	നഴ്സറി - 4	200	
2.	5 - 8	300	
3.	9 - +2	400	600
4.	ബിരുദം/വൊക്കേഷണൽ പരിശീലനം	500	800
5.	ബിരുദാനന്തര ബിരുദം	750	1000

കുടുംബം താമസിക്കുന്ന ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ/നഗരസഭയിൽ നിന്നാണ് ഈ ധനസഹായം നൽകേണ്ടത്. ധനസഹായം വിതരണം ചെയ്യേണ്ട ചുമതല മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ഏൽപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വിദ്യാർത്ഥിയാണെന്നുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൂട്ടി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപന മേധാവിയിൽ നിന്ന് വാങ്ങി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.

ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് മേൽപറഞ്ഞ സ്കോളർഷിപ്പിന് അർഹത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

- v) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ സംഘടനയിലെ അംഗങ്ങളേയോ ഈ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധ സംഘടനകളേയോ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പിൽ (പ്രത്യേകമായും സാമൂഹ്യസുരക്ഷ, ആരോഗ്യം) ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ഇതിലൂടെ എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ മുഖ്യധാരാവൽക്കരണത്തിന് കൂടുതൽ ഫലവത്തായ വിദഗ്ദ്ധ ഇടപെടൽ ഉണ്ടാകാനുള്ള അവസരം ലഭ്യമാകുന്നതാണ്.
- vi) തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് വിവിധ സേവനങ്ങളും, സാമൂഹ്യക്ഷേമ പദ്ധതികളും, അടിസ്ഥാനാവശ്യങ്ങൾക്കുള്ള സൗകര്യങ്ങളും (ഭവനനിർമ്മാണം, കുടിവെള്ളം, ആരോഗ്യരക്ഷാ നടപടികൾ) ലഭ്യമാകുന്നതിന് തെരഞ്ഞെടുപ്പ് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, റേഷൻ കാർഡ് എന്നിവ ആവശ്യമാണ്. ആയതിനാൽ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതർ/ഹൈ റിസ്ക് ഗ്രൂപ്പിൽപ്പെട്ടവർ എന്നിവർക്കും അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും തെരഞ്ഞെടുപ്പ് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്, റേഷൻ കാർഡ് തുടങ്ങിയ അടിസ്ഥാന സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ ഉപാധികൾ ലഭ്യമാകുന്നതിന് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം മുൻകൈയെടുക്കേണ്ടതാണ്.

6. ക്ഷേമപരിപാടികൾ

- i) തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലൂടെ നൽകിവരുന്ന സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതികളുടെ (ക്ഷേമപെൻഷനുകൾ, തൊഴിലില്ലായ്മാവേതനം മുതലായവ) മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം

അർഹതയുള്ളവരും എന്നാൽ ഈ പദ്ധതികളുടെ സഹായം ലഭിക്കാത്തവരുമായ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതർക്ക് അവ ലഭ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണം.

- ii) അവിവാഹിതരായ അമ്മമാർക്ക് സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ മിഷൻ നൽകുന്ന പ്രതിമാസ 300 രൂപ ധനസഹായം ലഭിക്കാൻ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരായ അമ്മമാർക്കും അർഹതയുണ്ട്. ഈ ധനസഹായം ലഭ്യമാക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനം സ്വീകരിക്കണം. അതുപോലെ എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരായ സ്ത്രീകൾ, 60 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞ ലൈംഗിക തൊഴിലാളികളായ സ്ത്രീകൾ എന്നിവർക്ക് പ്രതിമാസം 300 രൂപ വീതം ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്/ നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് ധനസഹായം നൽകാവുന്നതാണ്.
- iii) പ്രത്യേക സഹായം അർഹിക്കുന്ന എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതർക്ക്/അവരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്ക് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ദുരിതാശ്വാസനിധിയിൽ നിന്ന് അർഹമായ ധനസഹായം നൽകണം.
- iv) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടേയോ/ഹൈ റിസ്ക് ഗ്രൂപ്പിൽപ്പെട്ടവരുടേയോ, അവരുടെ ആശ്രിതരുടേയോ അർഹിക്കുന്ന കുടുംബങ്ങൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസനിധിയിൽ നിന്ന് സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനം സ്വീകരിക്കണം.
- v) ആശ്രയ പദ്ധതിയുടെ അർഹതാമാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം ആശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടാൻ അർഹതയുള്ള കുടുംബങ്ങളെ അതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ആ പദ്ധതി പ്രകാരം നൽകാൻ കഴിയുന്ന എല്ലാ സഹായങ്ങളും ലഭ്യമാക്കണം.
- vi) സഹായം ചെയ്യാൻ തൽപരരായ മഹത്വ്യകൃതികളെ/സ്ഥാപനങ്ങളെ/സംഘടനകളെ കണ്ടെത്തി, എച്ച്.ഐ.വി. അണുബാധമൂലം സാമ്പത്തികമായി തകർന്ന കുടുംബങ്ങളെ സഹായിക്കാൻ ആവശ്യമായ നടപടികൾ തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ കൈക്കൊള്ളണം.

7. അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ

ബി.പി.എൽ. ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടാൻ അർഹതയുള്ള എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുള്ള എല്ലാ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്കും വീട്, കക്കൂസ്, വൈദ്യുതി എന്നിവയും കുടിവെള്ള സൗകര്യവും ലഭ്യമാക്കണം. ഇ.എം.എസ്. പാർപ്പിട പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്തുന്നതിന് പരിശോധന നടത്തുന്ന രീതിയിൽ രണ്ട് ഉദ്യോഗസ്ഥർ പരിശോധന നടത്തി അർഹരാണെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നവർക്ക് മേൽപറഞ്ഞ അടിസ്ഥാനാവശ്യങ്ങൾക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ട നിരക്കുകൾ പ്രകാരം സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകാവുന്നതാണ്.

8. സാമ്പത്തിക വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ

എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരായവർ/ഹൈ റിസ്ക് ഗ്രൂപ്പിൽപ്പെട്ടവർ എന്നിവരിൽ തൊഴിലെടുക്കാൻ ശേഷിയുള്ളവർക്കും, എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരുടെ മക്കൾ തൊഴിലന്വേഷകരാണെങ്കിൽ അവർക്കും സ്വയംതൊഴിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന നടപടികൾ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾക്കും നഗരഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും കൈക്കൊള്ളാവുന്നതാണ്.

- i) എ.പി.എൽ-ബി.പി.എൽ. പരിഗണന കൂടാതെ തൊഴിൽ പരിശീലനം നൽകുക.
- ii) എ.പി.എൽ.-ബി.പി.എൽ. പരിഗണന കൂടാതെ സ്വയംതൊഴിൽ സംരംഭം ആരംഭിക്കുന്നതിന് നിലവിലുള്ള മറ്റ് സബ്സിഡി മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിച്ചുകൊണ്ട് സാമ്പത്തിക സഹായം ലഭ്യമാക്കുക.
- iii) കുടുംബശ്രീയുടെ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ഇപ്രകാരമുള്ളവരെ സംഘടിപ്പിച്ച് അയൽകൂട്ടങ്ങളും സ്വയം സഹായ സംഘങ്ങളും രൂപീകരിക്കുക. ഗ്രൂപ്പടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് കുടുംബശ്രീയിൽ നിന്നും സാമ്പത്തിക സഹായം ലഭ്യമാക്കുക.
- iv) ലൈംഗിക തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവരെ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ആവശ്യമെങ്കിൽ അവർക്ക് അനുയോജ്യമായ തൊഴിലുകൾ ലഭ്യമാക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക.

v) ഇപ്രകാരം സ്വയംതൊഴിലിൽ ഏർപ്പെടുന്നവർക്ക് ആവശ്യമായ പിന്തുണാസംവിധാനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക

9. പരിശോധന-ചികിത്സാകേന്ദ്രങ്ങളിലെ സൗകര്യങ്ങൾ

താലൂക്ക്-ജില്ലാ ആശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഉഷസ്, ജ്യോതിസ്, പുലരി, സ്നേഹ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിനാവശ്യമായ എല്ലാ ഉപകരണങ്ങളും മറ്റ് സജ്ജീകരണങ്ങളും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ ഈ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തുന്നവർക്ക് ആവശ്യമായ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളും (ഇരിപ്പിടം, സ്വകാര്യതയുള്ള പരിശോധനാമുറി, കുടിവെള്ളം മുതലായവ) ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്. ഇക്കാര്യങ്ങളിൽ കുറവുകളുണ്ടെങ്കിൽ ആവശ്യമാകുന്നപക്ഷം അത് പരിഹരിക്കാനാവശ്യമായ നടപടികൾ ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

10. സേവനദാതാക്കൾക്കു വേണ്ട അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങൾ

കേരളത്തിൽ സൊസൈറ്റിയുടെ (KSCAS) 53 ഓളം സുരക്ഷാ പ്രോജക്ടുകൾ നടപ്പിലാക്കിവരുന്നുണ്ട്. ഇത്തരം പ്രോജക്ടുകൾക്കുള്ള അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങൾ (കൗൺസിലിംഗ് മുറി, പരിപാടികൾ നടത്തുന്നതിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ) ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്/നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് ഒരുക്കി കൊടുക്കാവുന്നതാണ്.

11. പൊതു നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- i) ഒരു ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലോ നഗരഭരണ സ്ഥാപനത്തിലോ ഈ മാർഗ്ഗരേഖയിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരമുള്ള സേവനങ്ങൾ ലഭിക്കാൻ അർഹരായവർ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവർക്ക് ഇതിൽ പറഞ്ഞ പ്രകാരമുള്ള സേവനങ്ങൾ നിർബന്ധമായും നൽകേണ്ടതാണ്. ആവശ്യമെങ്കിൽ അതിനായി പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
- ii) ഈ മാർഗ്ഗരേഖയിൽ നിർദ്ദേശിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടിവരുന്ന തുക വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്നോ തനത് ഫണ്ടിൽ നിന്നോ കണ്ടെത്താവുന്നതാണ്.
- iii) എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതരെന്ന് പരസ്യമായി പ്രഖ്യാപിച്ചുകൊണ്ട് ഗുണഭോക്തൃ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് നടത്തുകയോ, ആനുകൂല്യവിതരണം നടത്തുകയോ ചെയ്യാൻ പാടില്ല. പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്നവർ എന്ന വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഗുണഭോക്തൃ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് നടപടികൾ പൂർത്തീകരിക്കേണ്ടതാണ്. എ.ആർ.ടി. കേന്ദ്രത്തിലെ/ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലെ/താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ ബന്ധപ്പെട്ട ഡോക്ടർ നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എച്ച്.ഐ.വി. ബാധിതനാണെന്നതിനുള്ള തെളിവായി കണക്കാക്കി ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകാവുന്നതാണ്. പരസ്യപ്രചരണം നൽകിയോ പൊതുവേദിയിൽ നടത്തുന്ന ചടങ്ങിൽ വെച്ചോ ഈ ആനുകൂല്യങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യരുത്.
- iv) എച്ച്.ഐ.വി ബാധിതർ, അവരുടെ കുടുംബാംഗങ്ങൾ എന്നിവരെപ്പോലെ തന്നെ പരിഗണിക്കപ്പെടേണ്ടവരാണ് എച്ച്.ഐ.വി ബാധിക്കാൻ ഏറ്റവും സാധ്യതയുള്ള വിഭാഗങ്ങളായ (High Risk Behaviour Groups) ലൈംഗിക തൊഴിലാളികൾ (സ്ത്രീ/പുരുഷൻ), മയക്കുമരുന്ന് കുത്തിവെക്കുന്നവർ, കുടിയേറ്റ തൊഴിലാളികൾ, കൂടുതൽ തവണ രക്തം സ്വീകരിക്കേണ്ടി വരുന്ന ജനിതക വൈകല്യമുള്ളവരും രോഗികളുമായവർ, ഹിജഡകൾ മുതലായവർ. ഈ മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം അർഹമായ സേവനങ്ങൾ ഈ വിഭാഗങ്ങൾക്കും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- v) തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്ന എച്ച്.ഐ.വി./എയ്ഡ്സ് ബോധവൽക്കരണ ക്ലാസ്സുകളിൽ അനുബന്ധിതരുടെ അനുഭവ വിവരണവും ഉൾക്കൊള്ളിക്കേണ്ടതാണ്.
- vi) ഈ മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനതലത്തിൽ നടത്തേണ്ട എല്ലാ പ്രവർത്തനങ്ങളും നിർദ്ദേശിക്കുന്നതിനും ഏറ്റെടുത്ത പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ നിർവ്വഹണ മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്നതിനും താഴെ പറയും പ്രകാരം ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

ചെയർപേഴ്സൺ	തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അധ്യക്ഷൻ
വൈസ് ചെയർപേഴ്സൺ	1. ആരോഗ്യ-വിദ്യാഭ്യാസ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ. ക്ഷേമകാര്യ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ
കൺവീനർ	മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, പി.എച്ച്.സി./സി.എച്ച്.സി./ താലൂക്ക് ആശുപത്രി/ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ
ജോയിന്റ് കൺവീനർമാർ	1. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സെക്രട്ടറി 2. ഐ.സി.ഡി.എസ് സൂപ്പർവൈസർ/സി.ഡി.പി.ഒ./എ.സി.ഡി.പി.ഒ./ ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഓഫീസർ 3. സി.ഡി.എസ്.ചെയർപേഴ്സൺ 4. KSACS നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ഒരു വ്യക്തി
അംഗങ്ങൾ	ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന രണ്ട് സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകർ (ഒരാൾ എച്ച്.ഐ.വി പോസിറ്റീവ് ആയ വ്യക്തിയായിരിക്കണം)

vii) കേരള സ്റ്റേറ്റ് എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയുടെയോ സൊസൈറ്റിയുടെ സപ്പോർട്ടിംഗ് ഏജൻസികളുടെയോ മേൽനോട്ടത്തിലും നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായും മാത്രമേ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആസൂത്രണം ചെയ്യുവാനും നടപ്പിലാക്കുവാനും പാടുള്ളൂ. ആവശ്യമായ എല്ലാ സഹായങ്ങളും എയ്ഡ്സ് കൺട്രോൾ സൊസൈറ്റിയും സപ്പോർട്ടിംഗ് ഏജൻസികളും നൽകുന്നതാണ്.

12. മോണിറ്ററിംഗ്

- i) ഈ മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ അതാത് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനതല മോണിറ്ററിംഗ് ചുമതല മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച കമ്മിറ്റിക്കായിരിക്കും. കമ്മിറ്റി മാസത്തിലൊരിക്കൽ യോഗം ചേർന്ന് പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്.
- ii) ഈ മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ച പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ജില്ലാതല മോണിറ്ററിംഗ് ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി നടത്തേണ്ടതാണ്. അതിനായി താഴെപ്പറയും പ്രകാരമുള്ള ഒരു ജില്ലാതല കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതും പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ പ്രതിമാസ വിലയിരുത്തൽ നടത്തേണ്ടതുമാണ്.

ചെയർപേഴ്സൺ	ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി ചെയർപേഴ്സൺ
വൈസ് ചെയർപേഴ്സൺ	ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി അംഗമായിട്ടുള്ള ഒരു നഗരഭരണ സ്ഥാപന ജന പ്രതിനിധി
കൺവീനർ	ജില്ലാ കളക്ടർ
ജോയിന്റ് കൺവീനർ	ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (അലോപ്പതി)
അംഗങ്ങൾ	1. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആയുർവേദം) 2. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ഹോമിയോപ്പതി) 3. സുപ്രണ്ട്, ജില്ലാ ആശുപത്രി (അലോപ്പതി) 4. ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഓഫീസർ 5. ഒരു KSACS പ്രതിനിധി
ക്ഷണിതാക്കൾ	1. പ്രത്യംഗ കേന്ദ്രത്തിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി 2. KSACS പങ്കാളിത്തത്തോടെ പ്രോജക്ട് നടപ്പിലാക്കുന്ന ഒരു അനുഭവദാർശിക് സംഘടനയുടെ പ്രതിനിധി 3. എച്ച്.ഐ.വി. പോസിറ്റീവ് ആയ ഒരു പുരുഷൻ, ഒരു സ്ത്രീ.