



ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,
ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು,



ಸಂಖ್ಯೆ: ಪೌಆಕಾ/ ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ/09/2016-17

ದಿನಾಂಕ: 19-07-2016

ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ವಿಭಾಗದಿಂದ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ (Guidelines for Functioning of Nutritional Rehabilitation Centers)

ಪೀಠಿಕೆ:

ಡಿಡಿ (ಸಿಹೆಚ್) 21/2010-11 ದಿನಾಂಕ : 21-3-2012ರ ಅಧಿಕೃತಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವಂತೆ ದಿನಾಂಕ: 7-3-2012ರ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿ ಸಭೆಯ ನಿರ್ಣಯದಂತೆ Nutrition Rehabilitation Center (NRC) ಹಾಗೂ Modified Nutrition Rehabilitation Center (MNRC) ಗಳ ನಾಮಶೀರ್ಷಿಕೆಯನ್ನು ಕ್ರಮವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನಕೇಂದ್ರ ಹಾಗೂ ಪರಿವರ್ತಿತ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನಕೇಂದ್ರವೆಂದು ಬದಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

5 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳ ಮರಣಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರನೇ ಒಂದು ಭಾಗದಿಂದ ಅರ್ಧ ಭಾಗದಷ್ಟು ಮರಣಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷವಾಗಿ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷವಾಗಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯು ಕಾರಣವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಎತ್ತರಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳನ್ನು SAM ಮಕ್ಕಳು ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಎನ್.ಎಫ್.ಹೆಚ್.ಎಸ್-3ರ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು (ಶೇಖಡವಾರು) ಕೆಳಕಂಡಂತಿದೆ.

ಹುಟ್ಟಿನಿಂದ 3 ವರ್ಷದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ	ಭಾರತ			ಕರ್ನಾಟಕ		
	ಒಟ್ಟು	ನಗರ	ಗ್ರಾಮಾಂತರ	ಒಟ್ಟು	ನಗರ	ಗ್ರಾಮಾಂತರ
ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು	40.4	30.1	43.7	33.3	26.4	37
ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಎತ್ತರ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು	44.9	37.4	47.2	42.4	33.9	47
ಎತ್ತರ ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು	22.9	19.0	24.1	18.9	17.0	19.9
ರಕ್ತಹೀನತೆ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು	78.9	72.2	80.9	83.9	81.6	85.3

ಈ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು 2010-11ನೇ ಸಾಲಿನಿಂದ SAM ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಾಯಿಯೊಂದಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ, ಪುನಶ್ಚೇತನ ನೀಡಲು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರ (ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ) ಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆ. ಅಂತೆಯೇ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು 2010-11ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ ಮತ್ತು ಬಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರ (ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ) ಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದೆ. 2011-12ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲಾಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರ (ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ)ವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮಾನ್ಯ ಜೆಸ್ಪಿಸ್ ಎನ್.ಕೆ. ಪಾಟೀಲ್ ರವರ ವರದಿಯ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನಂತೆ 2012-13ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ 18 ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅನುದಾನದಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಸಕ್ತ 2016-17ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ, ದಾವಣಗೆರೆ, ಕೋಲಾರ, ಚಾಮರಾಜನಗರ, ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ, ರಾಮನಗರ, ತುಮಕೂರು, ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು, ವೆನ್ಲಾಕ್ ಮಂಗಳೂರು, ಕೊಡಗು, ಉಡುಪಿ, ಬಾಗಲಕೋಟೆ, ಬಿಜಾಪುರ, ಧಾರವಾಡ, ಗದಗ, ಹಾವೇರಿ, ಉತ್ತರ ಕನ್ನಡ, ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ, ಕೊಪ್ಪಳ, ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹಾಗೂ ರಾಜ್ಯದ 12 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅನುದಾನದಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಪುನಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-1ರಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಡಿಡಿ(ಸಿಹೆಚ್) 11/2013-14 ದಿನಾಂಕ 01-07-2013ರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ 30-042012 ನೀಡಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ ಕಾರ್ಯಗತ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಎನ್.ಆರ್.ಸಿಗಳಲ್ಲಿರಬೇಕಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ-20 ಚ.ಅ.ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ 10 ಹಾಸಿಗಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಮಕ್ಕಳ ಆಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಇರಿಸಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಮಕ್ಕಳ ಪುನಶ್ಚೇತನವಾರ್ಡ್ ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದು. ಸ್ಥಳಾವಕಾಶವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿಯೇ ಪಾರ್ಟಿಷನ್ ಮಾಡಿ ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದು.

ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದ ವಿವರ

1. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಉಸ್ತುವಾರಿ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು. ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಉಸ್ತುವಾರಿ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.
2. ಪ್ರತಿ ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಯಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ಪದವೀಧರ ವೈದ್ಯರು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.
3. ಪ್ರತಿ ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಯಲ್ಲಿ 4 ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.
4. ಒಬ್ಬ ಬಿ.ಎಸ್ಸಿ./ಬಿ.ಎ ನ್ಯೂಟ್ರಿಷನ್ ಪದವಿ/ಗೃಹ ವಿಜ್ಞಾನ ಪದವಿ ಹೊಂದಿರುವವರು ಡಯಟ್‌ಕೌನ್ಸಿಲರ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು. ಇವರಿಗೆ ರೂ. 10,951/- ಮಾಸಿಕ ಸಂಚಿತ ವೇತನ ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.
5. ಒಬ್ಬ ಅಡಿಗೆಯವರು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು. ಒಬ್ಬ ಅಟೆಂಡರ್‌ರವರು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.

ಅರ್ಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ವಿಧಾನ

1. ಯಾವುದೇ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ದಾಖಲಾಗುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆಯ ಅಂಶಗಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ.ಗೆ ಆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ವರ್ಗಾಯಿಸುವುದು.
2. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹೊರರೋಗಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಲಸಿಕೆ ಹಾಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಂದ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಗುರುತು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಈ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ದಾಖಲಿಸುವುದು.
3. ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ/ ಉಪಕೇಂದ್ರದಿಂದ / ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಅಪೌಷ್ಟಿಕ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವುದು.
4. ಗುರುತಿಸಿರುವ ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. / ಎಂ.ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಗಳಲ್ಲಿ ಮೂರು ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಕ್ಯಾಂಪ್ ನಡೆಸುವುದು. ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಂದ ಹಾಗೂ ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳಿಂದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ದಿನದಂದು ಕರೆತಂದು ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಜರಿಂದ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸುವುದು. ಅರ್ಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ದಾಖಲಿಸುವುದು.

ದಾಖಲಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಆರೈಕೆ:

ಮಗುವಿಗೆ ಜ್ವರ, ವಾಂತಿ, ಭೇದಿ, ನಂಜು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು. ಮೊದಲ 3 ದಿವಸಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಆಹಾರ (F-75 Diet) ನೀಡುವುದು.

ಮಗು ಚೇತರಿಸಿದಂತೆ ಮುಂದಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ F-100 catch up ಆಹಾರವನ್ನು ನೀಡಿ, ಜೊತೆಗೆ ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶ ಹಾಗೂ ವಿಟಮಿನ್-ಎ ನೀಡುವುದು.

ಮುಂದಿನ 8-10 ದಿವಸಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಮೇಣವಾಗಿ ಆಹಾರದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಮಗುವನ್ನು ಆಟ ಹಾಗೂ ಇತರೇ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸುವುದು. ತಾಯಿಗೆ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ತಯಾರಿಸುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿಕೊಡುವುದು.

ಮಗುವಿನ ತೂಕ ದಾಖಲಾದ ತೂಕಕ್ಕಿಂತ ಶೇ. 15ರಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿದಾಗ ಹಾಗೂ ಸತತವಾಗಿ 3 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ದಿನಕ್ಕೆ 5 ಗ್ರಾಂ ತೂಕ ಹೆಚ್ಚಿ ಮಗು ಮಾಮೂಲಿನಂತೆ ಊಟ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮನೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಬಹುದು. ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಮಾತ್ರ, ಟಾನಿಕ್, ವಿಟಮಿನ್‌ಗಳನ್ನು ತಾಯಿಗೆ ನೀಡಿ ಆಹಾರ ಹಾಗೂ ಔಷಧಿಗಳ ನೀಡುವಿಕೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಮರು ಭೇಟಿ ಇವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡುವುದು. ಮಗುವಿನ ವಸತಿಗೆ ಹತ್ತಿರದ ಎ.ಎನ್.ಎಮ್. ಆಶಾ & ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿ ತಿಳಿಸಿ ಮನೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಲು ತಿಳಿಸುವುದು.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ತಿಂಗಳ ಪ್ರಗತಿ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಂಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಸೇವೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆಮಾಡುವುದು. ದಾಖಲಾತಿ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿದ ಮಕ್ಕಳ ಅನುಸರಣೆಯ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುವುದು.

ಗ್ರಾಮ ಆರೋಗ್ಯ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕ ಸಮಿತಿ ಸಭೆ, ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರ ಮಾಸಿಕ ಸಭೆ, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರ ಸೆಕ್ಟರ್ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಗತಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ಮಾಡುವುದು.

ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಂಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿಗೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದ ಆಶಾಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯರಿಗೆ, ಆಶಾಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿದ ಉತ್ತೇಜನ ಧನ ಪ್ರಕರಣ ಒಂದಕ್ಕೆ ರೂ. 150/-ರಂತೆ ವಿತರಿಸಲು ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.

ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಂಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸುವ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಸಿಕ ವರದಿ ಹಾಗೂ ಎಸ್‌ಒಇ (Statement of Expenditure) ಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 10ನೇ ತಾರೀಖಿನ ಒಳಗೆ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ರವಾನಿಸುವುದು (Email: ddnutkar@gmail.com. Phone: 080-22340225)

ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವ ಅನುದಾನದ ಉಪಯೋಗ :

ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಂಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗುವ ಮಗುವಿಗೆ ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ ಚೌಷಧೋಪಚಾರಕ್ಕೆ ರೂ. 125/-, ತಾಯಿಗೆ ರೂ. 125/- ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಆಹಾರಕ್ಕೆ ರೂ. 125/- ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮಗುವಿನ ಜೊತೆ ಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿ ಮತ್ತು ಎಂಎನ್‌ಆರ್‌ಸಿಗೆ ಬರುವ ಪೋಷಕರಲ್ಲಿ ತಾಯಿ, ತಂದೆ, ಅಜ್ಜಿ, ಚಿಕ್ಕಮ್ಮ ಅಥವಾ ಕುಟುಂಬದ ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರು ಸಹಾಯಕರಾಗಿ ಬೆಂಬಲಕ್ಕೆ ನಿಂತರೂ ಅವರಿಗೆ ರೂ. 174/- ದಿನಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರ ಭತ್ಯೆ

ನೀಡುವುದು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಅವರು ಮಗುವಿನ ಜೊತೆ 14 ದಿನಗಳು ತಂಗದಿದ್ದರೂ ಕೂಡ, ಅವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವಷ್ಟು ದಿನಕ್ಕೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸದರಿ ಪರಿಹಾರ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಪೋಷಕರಿಗೆ (ಒಬ್ಬರಿಗೆ) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ತಂಗಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುವುದು.

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವೇತನ:

ವೇತನ ಹಂಚಿಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಭಾಗದಿಂದ ಕಳುಹಿಸಲಾದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕು.

ಅನುಬಂಧ-2

Equipments (Equipment that are not available in the hospital to be purchased from ARS amount of Taluka Hospital Rs. 5000/-)

Glucometer- (1)

Thermometers preferably low – reading) – (2)

Weighing scales (Digital) (1)

Infantometer (1)

Stadiometer (1)

Toys for structural play (Safe, Homemade toys can be used as well)

Reference height and weight charts

KITCHEN EQUIPMENTS

Cooking Gas

Dietary scales (to weigh to 5 gms)

Measuring jars

Electric Blender (or manual whisks)

Water Filter

Refrigerator

Utensils (large containers, cooking utensils, feeding cups, saucers, spoons, jugs etc.)

Consumables (to be met out of recurring cost)

Supply for making Starter and Catch up (F 100) Diet

Dried Skimmed Milk

Whole dried milk

Fresh whole milk

Puffed rice

Vegetable oil

