

2. ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി (എച്ച്. എം. സി.)പ്രവർത്തനം

2.1	2014-15 ൽ നടന്ന യോഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	
2.2	എച്ച് എം സി യിലെ ആകെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	
2.3	ശരാശരി ഹാജർ	
2.4	2014-15 ൽ എച്ച്.എം.സിക്ക് ലഭിച്ച ഫണ്ട് (രൂപ)	
2.5	2015 മാർച്ച് 31 വരെ വിനിയോഗിച്ച തുക (രൂപ)	
2.6	വിനിയോഗ ശതമാനം	

(എച്ച് എം സി യുടെ വരവ് ചെലവ് കണക്ക് പുസ്തകം, ബാങ്ക് പാസ് ബുക്ക്, ഹാജർ പുസ്തകം മിനിട്സും, തീരുമാനങ്ങളും രേഖപ്പെടുത്തുന്ന പുസ്തകം എന്നിവ പരിശോധനാ ടീമിന് പരിശോധനയ്ക്കായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഫീൽഡ് പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കാത്ത സംഗതികളിൽ മാർക്കുകൾ നൽകുന്നതല്ല.)

പരിശോധനാ ടീമിന്റെ കണ്ടെത്തൽ, അഭിപ്രായം:.....

.....

3. വാർഡ് തല ആരോഗ്യ -ശുചിത്വ -പോഷണ സമിതികളുടെ (ഡബ്ല്യു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സി) പ്രവർത്തനം

3.1	ആകെ വാർഡുകളുടെ എണ്ണം	
3.2	2013-14 ൽ നൽകിയ പുതിയ മാർഗ നിർദ്ദേശപ്രകാരം ഡബ്ല്യു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സി കൾ പുന:സംഘടിപ്പിച്ചുണ്ടോ ?	
3.3	ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്രവാർഡുകളിൽ	
3.4	ഓരോ ഡബ്ല്യു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സിയും മൈക്രോ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ (ഉണ്ട് എന്ന് എഴുതിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് പരിശോധനാ ടീമിന് നൽകണം)	
3.5	ഡബ്ല്യു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സികളുടെ യോഗങ്ങളുടെ ശരാശരി എണ്ണം	

3.6	ശരാശരി ഹാജർ (ഓരോ ഡബ്ലു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സിയുടേയും ഹാജർ, മിനിട്സ് എന്നിവ പരിശോധനാ ടീമിന് പരിശോധനയ്ക്ക് നൽകണം)	
3.7	മൈക്രോ പ്ലാൻ അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടത്തുകയും അത് യഥാസമയം ജില്ലാപ്രോഗ്രാം മാനേജർക്ക് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ (മൈക്രോപ്ലാനും പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ടും പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കണം)	
3.8	എല്ലാ ഡബ്ലു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സികൾക്കും കൂടി 2014-15 ൽ ലഭിച്ച ആകെ തുക(രൂപ) (ഓരോ ഡബ്ലു. എച്ച്. എസ്. എൻ.സിയുടേയും വരവ്-ചെലവ് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റും ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കും പരിശോധനാ ടീമിന് പരിശോധനയ്ക്ക് നൽകണം)	
3.9	2015 ഫിബ്രുവരി 28 വരെ ചെലവഴിച്ച ആകെ തുക(രൂപ)	
3.10	2015 ഫിബ്രുവരി 28 വരെ ചെലവഴിച്ച തുകയുടെ ശതമാനം	
3.11	2015 മാർച്ച് 31 വരെ ചെലവഴിച്ച ആകെ തുക	
3.12	2015 മാർച്ച് 31 വരെ ചെലവഴിച്ച തുകയുടെ ശതമാനം	

കുറിപ്പ്: ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഫീൽഡ് പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കാത്ത സംഗതികളിൽ മാർക്കുകൾ നൽകുന്നതല്ല.

പരിശോധനാ ടീമിന്റെ കണ്ടെത്തൽ, അഭിപ്രായം:.....

.....

4. ആരോഗ്യ വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പിന്റെ പ്രവർത്തനം

4.1 2014-15 ൽ ചേർന്ന ആരോഗ്യ വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് യോഗങ്ങളുടെ എണ്ണം-----

4.2 ശരാശരി ഹാജർ-----

(വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പിന്റെ ഹാജർ, മിനിട്സ് എന്നിവ പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കണം. ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഫീൽഡ് പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കാത്ത സംഗതികളിൽ മാർക്കുകൾ നൽകുന്നതല്ല.)

പരിശോധനാ ടീമിന്റെ കണ്ടെത്തൽ, അഭിപ്രായം:.....

.....

5. ആരോഗ്യ അനുബന്ധ മേഖലകളിൽ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടാതെ നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ

(ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഫീൽഡ് പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കാത്ത സംഗതികളിൽ മാർക്കുകൾ നൽകുന്നതല്ല.)

ക്രമനമ്പർ	വിഷയമേഖല	തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനം നടത്തുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾ	ഫലപ്രാപ്തി എത്ര / ഉണ്ടായ നേട്ടം എന്ത്?	ഇപ്പോഴും നിലനിൽക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ
1	2	3	4	5
1	പൊതു ശുചീകരണം			
2	പൊതു മാലിന്യ സംസ്കരണം			
3	പൊതു സ്ഥലങ്ങളിൽ മുത്രപ്പുര, ടോയ്ലറ്റ്			
4	പൊതു ശ്മശാനം			
5	അറവ് ശാലകൾ			

കുറിപ്പ്: 3 മുതൽ 5 വരെ കോളങ്ങളിൽ വാചകരൂപത്തിൽ എഴുതേണ്ടതില്ല. ബുള്ളറ്റ് പോയിന്റുകളായി മാത്രം എഴുതുക

പരിശോധനാ ടീമിന്റെ കണ്ടെത്തൽ, അഭിപ്രായം.....

.....

6. 2014 -15 ൽ ആരോഗ്യമേഖലയിലെ നൂതന/ സവിശേഷ/ പ്രത്യേക പരിപാടികൾ

(നൂതന/ സവിശേഷ/ പ്രത്യേക പരിപാടികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രം എഴുതിയാൽ മതി. ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഫീൽഡ് പരിശോധനാ ടീമിന് സമർപ്പിക്കാത്ത സംഗതികളിൽ മാർക്കുകൾ നൽകുന്നതല്ല.)

ക്രമ നമ്പർ	പരിപാടിയുടെ പേര്	പരിപാടിയെക്കുറിച്ചുള്ള ചുരുക്കവിവരം	എന്തുകൊണ്ട് നൂതന/ സവിശേഷ/ പ്രത്യേക പരിപാടി എന്ന് അവകാശപ്പെടുന്നു	നടത്തിയിട്ടുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ, ആർജിച്ച നേട്ടങ്ങൾ	വിനിയോഗിച്ച ഫണ്ടുകൾ സ്രോതസ്സ് തിരിച്ച്	നിലനില്ക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ, വെല്ലുവിളികൾ
1	2	3	4	5	6	7

കുറിപ്പ്: 3 മുതൽ 7 വരെ കോളങ്ങളിൽ വാചകരൂപത്തിൽ എഴുതേണ്ടതില്ല. ബുള്ളറ്റ് പോയിന്റുകളായി മാത്രം എഴുതുക.

പരിശോധനാ ടീമിന്റെ കണ്ടെത്തൽ, അഭിപ്രായം.....

.....

സാക്ഷ്യ പത്രം

മുകളിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്നും, ഇതിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയ വസ്തുതാപരമായ വിവരങ്ങൾ ഈ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള രേഖകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലുള്ളതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:.....

പേര്, ഒപ്പ്:

പേര്, ഒപ്പ്:

തീയതി:.....

(മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്/ഓഫീസർ)

(തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപന അദ്ധ്യക്ഷൻ)

Mobile No:

(ഓഫീസ് സീൽ)

Mobile No: