



## കോഴിക്കോട് ജില്ലാപഞ്ചായത്ത്

സിവിൽ സൂപ്പർ ഐ. ഒ കോഴിക്കോട് 673020

വെബ്സൈറ്റ്: [www.kozhikodejillapanchayath.in](http://www.kozhikodejillapanchayath.in)

ഇ-മെയിൽ: [dpkkde@gmail.com](mailto:dpkkde@gmail.com)

ഫോൺ: 0495 2370050, 0495 2372180

### പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റുകളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറം

അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ						
1	പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് കെയർ യൂണിറ്റിന്റെ പേര്					
2	പ്രവർത്തിക്കുന്ന തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം	ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്	വാർഡ് നമ്പർ	ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്	ജില്ലാപഞ്ചായത്ത് ഡിവിഷൻ	
3	യൂണിറ്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ	സൊസൈറ്റി	ട്രസ്റ്റ്	മറ്റുള്ളവ(.....)		
	രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ					
4	സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽവിലാസം	(മേൽവിലാസം കത്തിടപാടുകളുടെ ആവശ്യാർത്ഥം)				
5	ഓഫീസ് ഫോൺ നമ്പർ	(1)		(2)		
6	ഇ- മെയിൽ വിലാസം					
7	ഭാരവാഹികളുടെ പേരുവിവരങ്ങൾ	പ്രസിഡണ്ട്		സെക്രട്ടറി		
	പേര്					
	ഫോൺ നമ്പർ					
8	പരിശീലനം ലഭിച്ച വളണ്ടിയർമാരുടെ എണ്ണം					
9	പ്രവർത്തന പരിധി					
10	കിടത്തി പരിചരണം	ഉണ്ട്		ഇല്ല		
11	ഡോക്ടറുടെ സേവനം	ദിവസവും	ആഴ്ചയിൽ	രണ്ടാഴ്ച കൂടുമ്പോൾ	മാസത്തിൽ	സേവനം ഇല്ല
	• മോഡേൺ മെഡിസിൻ					
	• സൈക്യാട്രി ക്ലിനിക്					
	• ഫിസിയോ തെറാപ്പി					
	• ആയുർവേദം					
	• ഹോമിയോപ്പതി					
	• മറ്റുചികിത്സകൾ (.....)					

12	സ്റ്റാഫ്	ദിവസവും	ആഴ്ചയിൽ	രണ്ടാഴ്ച കൂടുമ്പോൾ	മാസത്തിൽ	സേവനം ഇല്ല
	<ul style="list-style-type: none"> <li>നഴ്സിംഗ്</li> <li>പാരാ മെഡിക്കൽ</li> <li>ഫാർമസിസ്റ്റ്</li> <li>ഫാർമസി</li> </ul>					

13	സേവനങ്ങൾ	ദിവസവും	ആഴ്ചയിൽ	രണ്ടാഴ്ച കൂടുമ്പോൾ	മാസത്തിൽ	സേവനം ഇല്ല
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ക്ലിനിക് കെയർ</li> <li>ഹോം കെയർ</li> <li>ഒരേസമയം എത്ര ഹോംകെയർ ടീമുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്</li> </ul>					

14	ലഭ്യമാക്കുന്ന സൗകര്യങ്ങൾ	എണ്ണം	ഇല്ല
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ഹോംകെയർ വാഹനം</li> <li>ഓക്സിജൻ ആംബുലൻസ്</li> <li>ആംബുലൻസ്</li> <li>വീൽചെയർ</li> <li>സ്ക്രൈപ്പർ</li> <li>വാട്ടർ ബെഡ്</li> <li>ഏയർ ബെഡ്</li> <li>ഓക്സിജൻ കോൺസൻട്രേറ്റർ</li> <li>ഓക്സിജൻ സിലണ്ടർ</li> <li>പൾസ് ഓക്സിമീറ്റർ</li> <li>മറ്റുള്ളവ</li> <li>.....</li> </ul>		

15	ഏറ്റെടുക്കുന്ന മറ്റ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ	ഉണ്ട്	ഇല്ല
	<ul style="list-style-type: none"> <li>വിദ്യാഭ്യാസ സഹായം നൽകൽ</li> <li>വീടും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും ഒരുക്കൽ</li> <li>തൊഴിലവസരം ഒരുക്കൽ</li> <li>രോഗികൾക്കോ അലഞ്ഞുതിരിയുന്നവർക്കോ ഭക്ഷണം എത്തിക്കൽ</li> <li>ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള റിഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്ററുകളുടെ നടത്തിപ്പ്</li> <li>സ്വന്തമായ കെട്ടിടം ഉണ്ടോ?</li> <li>സർക്കാർ ഗ്രാന്റുകൾ ലഭ്യമായിട്ടുണ്ടോ?</li> <li>തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ഉപകരണ സാമഗ്രികൾ ലഭ്യമായിട്ടുണ്ടോ</li> </ul>		

16	<p>യൂണിറ്റിന്റെ നിലവിലുള്ള സാമ്പത്തിക സ്രോതസ്സുകൾ എന്തെല്ലാം?</p>	
----	---	--

**പൊതു നിർദ്ദേശങ്ങൾ**

- കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തു പ്രവർത്തിക്കുന്ന പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് ജില്ലാപഞ്ചായത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
- നിയമാനുസൃതം രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്തിട്ടുള്ള പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് മാത്രമെ ജില്ലാപഞ്ചായത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.
- ജില്ലാപഞ്ചായത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെടുന്ന പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകളിൽ ലഭ്യമായിട്ടുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ അധികൃതർ പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഗ്രേഡുകൾ നൽകി, മൂന്നായി തരം തിരിച്ചായിരിക്കും ലിസ്റ്റ് ചെയ്യപ്പെടുക.
- ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷനുള്ള പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് മാത്രമേ ജില്ലാപഞ്ചായത്ത് നൽകുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങൾക്ക് അർഹത ഉണ്ടാവുകയുള്ളൂ.
- നിയമാനുസൃത രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്, നൽകുന്ന വിവരങ്ങൾ രേഖകളുടേയും വസ്തുതകളുടേയും അടിസ്ഥാനത്തിലാണെന്ന് കാണിക്കുന്ന സത്യപ്രസ്താവന എന്നിവയും രജിസ്ട്രേഷൻ അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- രജിസ്ട്രേഷൻ സമയത്ത് തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകിയതായി ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദുചെയ്യുന്നതായിരിക്കും.

**സത്യപ്രസ്താവന**

അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയ വിവരങ്ങൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവിലും ബോധ്യത്തിലും ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണെന്നും സ്ഥാപനത്തിൽ ലഭ്യമായ രേഖകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ആവശ്യപ്പെടുന്ന സമയങ്ങളിൽ ഈ രേഖകൾ പരിശോധനക്കായി സമർപ്പിക്കുന്നതുമായിരിക്കും.

പ്രസിഡണ്ട്/സെക്രട്ടറി

.....  
പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റ്

സ്ഥലം :

തീയതി :

സീൽ

പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ ശുപാർശ (മാതൃക)

ഡിവിഷൻ മെമ്പറുടെ ലറ്റർഹെഡിൽ

കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ് യൂണിറ്റുകൾക്ക് കോഴിക്കോട് ജില്ലാപഞ്ചായത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപേക്ഷയിന്മേൽ ജില്ലാപഞ്ചായത്ത് ഡിവിഷൻ മെമ്പർ നൽകുന്ന ശുപാർശ.

കോഴിക്കോട് ജില്ലയിൽ .....  
ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ ..... വാർഡിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന  
..... പെയിൻ & പാലിയേറ്റീവ്  
സൊസൈറ്റി/ട്രസ്റ്റ് ..... മാസം/വർഷമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരികയാണ്.  
പ്രസ്തുത സ്ഥാപനം നിയമാനുസൃത രജിസ്ട്രേഷനോടെയും പഞ്ചായത്ത്  
അനുമതിയോടെയും പരിശീലനം ലഭിച്ച ..... എണ്ണം വളണ്ടിയർമാർ  
മുഖേനയാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത് എന്ന് എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാവുന്നതാണ്.  
ആയതിനാൽ എന്റെ ഡിവിഷനിൽപ്പെട്ട ഈ സ്ഥാപനത്തിന് കോഴിക്കോട്  
ജില്ലാപഞ്ചായത്തിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നതിന് ഞാൻ ശുപാർശ  
ചെയ്യുന്നു.

ഡിവിഷൻ (പേര്) ..... നമ്പർ .....

വിശ്വസ്തതയോടെ

ഡിവിഷൻ മെമ്പറുടെ പേര്:

ഒപ്പ്:

സീൽ

സ്ഥലം :

തീയതി :