

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

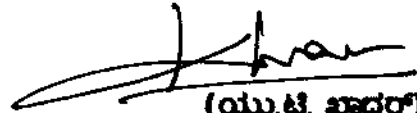
ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿಸಿದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:	688(732)
ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು:	ಶ್ರೀ ವೈ. ಎಂ. ಸೋಲೆ (ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ)
ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ:	21.08.2026
ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು:	ಆರೋಗ್ಯಸಂಪನ್ಮೂಲ ಕಲಾಣ, ಹವಾ ಮತ್ತು ವಸ್ತ್ರ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲಾಣ ಸಚಿವರು

ಕ್ರ.ಸಂ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಉತ್ತರ
ಅ	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗನುಗುಣವಾಗಿ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ಸಿಹೆಚ್‌ಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ; ಇದಕ್ಕೆ ಅನುಮಾನದಂಡಗಳೇನು; ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು)	ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಮುಖ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಒಂದು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ನಿಯಮ/ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ವಯ ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಕೇಂದ್ರಗಳು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ; ಇದಕ್ಕೆ ಅನುಮಾನದಂಡಗಳೇನು; (ಸರ್ಕಾರಿ ಮಾನದಂಡಗಳೇನು; ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು) IPHS norms 2022ರನ್ವಯ ರಾಜ್ಯದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಸಮತಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 30,000 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಹಾಗೂ ಗುಡ್ಡಗಾಡು, ಗಿರಿಜನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 20,000 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಒಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ. ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಸಮತಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 1,20,000 ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಗುಡ್ಡಗಾಡು, ಗಿರಿಜನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 80,000 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಒಂದು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: HFW/381/CGM/2025, Dated: 03.10.2025 ರಲ್ಲಿ ದೂರ ಮತ್ತು ಸಮಯದ ಮಾನದಂಡಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. 1. No PHC or higher-level health facility (PHC/CHC/TH/DH) shall exist within 10-15 kms or 30 minutes travel time form the location of the proposed PHC 2. No CHC or higher-level health facility (CHC/TH/DH) shall exist within 30 kms or One hour travel time form the location of the proposed CHC 3. No proposals satisfying the above distance/travel-time criteria shall not ordinarily be considered for new sanction.

		ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-01 ರಿಂದ 03 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
ಆ	ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಆಧಾರಿತ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯಕ ಇರುವ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ಪಿಎಚ್‌ಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಷ್ಟು; ಹಾಲಿ ಇರುವ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ಪಿಎಚ್‌ಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಷ್ಟು; (ಅವುಗಳ ಹೆಸರಿನೊಂದಿಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು).	ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ 2027ರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಅನ್ವಯ ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಂದಾಜು ಜನಸಂಖ್ಯೆ: 7,33,669 ಇರುವುದಾಗಿ ಅಂದಾಜಿಸಿದ್ದು, 24 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿದ್ದು, ಪ್ರಸ್ತುತ 29 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆರುಕ 391 ಸಿಜಿಇ 2022, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿ: 27.09.2024 ರಂತೆ ಹೊಸದಾಗಿ 04-ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಮಂಜೂರಾತಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-04 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ 07 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿದ್ದು, ಪ್ರಸ್ತುತ 06 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಒಂದು ಹೊಸದಾಗಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕೆ.ಎಂ.ಇ. ಆರ್.ಸಿ./CEPMIZ/H&FW/32/2022-23-400, Dated: 24-06-2025 ರಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-05 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಆರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ 2027ರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಅನ್ವಯ ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಂದಾಜು ಜನಸಂಖ್ಯೆ: 10,79,744 ಇರುವುದಾಗಿ ಅಂದಾಜಿಸಿದ್ದು, 36 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿದ್ದು, ಪ್ರಸ್ತುತ 48 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ. ಹೊಸದಾಗಿ 07 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆರುಕ 391 ಸಿಜಿಇ 2022, ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿ: 27.09.2024 ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ: ಕೆ.ಎಂ.ಇ. ಆರ್.ಸಿ./CEPMIZ/H&FW/2026-27/170, Dated: 11-05-2026 ರಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾತಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ-06 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ 09 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿದ್ದು, ಪ್ರಸ್ತುತ 06 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿವೆ.
ಇ	ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ಮಂಜೂರಾಗಿರುವ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಪಿಎಚ್‌ಸಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಹಾಗೂ ಖಾಲಿ ಹಾಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ- 7 ರಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಖಾಲಿ ಇರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಹುದ್ದೆ ಎಷ್ಟು; (ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು)	ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ಮಂಜೂರಾಗಿರುವ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಪಿಎಚ್‌ಸಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಹಾಗೂ ಖಾಲಿ ಹಾಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ- 7 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಅಥವಾ ಇತರೇ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗಿಗೋ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.
ಈ	ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ	

ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಪಿಎಚ್‌ಸಿ/ ಸಿಎಚ್‌ಸಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅವಕಾಶ ಆದಾಗ್ಯೂ ಅಯುಕ್ತಾಲಯದ ವಿಶೇಷ ನೇಮಕಾತಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸಂಕಲನದಿಂದ ನೇರ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಇರುವ ಹುದ್ದೆ ಎಷ್ಟು; ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರದ ಕ್ರಮಗಳೇನು; ಯಾವ ಕಾಲಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು? (ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು)	• ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ವೃಂದದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ವಿವಿಧ ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಸೂಚನೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯು 709 ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಎಂ 2017, ದಿನಾಂಕ: 17.05.2022 ರನ್ವಯ ವಿಶೇಷ ನೇಮಕಾತಿ ಸಮಿತಿಯ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಎಸ್‌ಆರ್‌ಸಿ/ ಕೆ.ಕೆ/14/2022-23, ದಿನಾಂಕ: 24.08.2022 ರಲ್ಲಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳೂ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಭಾಗದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 298 ವಿವಿಧ ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ನೇರ ನೇಮಕಾತಿ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. • ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 333 ಹೆಚ್‌ಎಸ್‌ಎಂ 2023, ದಿನಾಂಕ: 04.12.2025 ರಲ್ಲಿ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ವೃಂದದಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ 877 ವಿವಿಧ ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಮತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದು, ಕೆರೆಡು ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣಾ ಇಲಾಖೆ, ಸಂಸದೀಯ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಮತ್ತು ಕಾಸನ ರಚನೆ ಇಲಾಖೆ, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಸಚಿವ ಸಂಪುಟದ ಅನುಮೋದನೆ ದೊರೆತ ನಂತರ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಕ್ರಮವಹಿಸಲಾಗುವುದು.
---	---

ಆಕುಕ 161 ಎಸ್‌ಎಂಎಂ 2026



(ಯು.ಟಿ. ಖಾದರ್)

ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹೆಚ್ ಮತ್ತು ವಕ್ಫ್ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

FD 552 EXP-5/2023
HFW/219/CGM/2023

Finance Department (Exp-5)
Date: 06-08-2024

The proposal of administrative department has been examined. The Directorate of Health and Family Welfare has to consider the following criteria to create a new Primary Health Center/ Community Health Center:

1. The proposed new Primary Health Centers requires at least 2-3 years to come into existence and hence, the estimated population for the year 2027 is to be considered as per decreasing growth method.
2. While selecting a location for proposed new Primary Health Center in a taluk, there should be a minimum of 10-15 kms distance between one Primary Health Center to another Primary Health Center or about half an hour to travel.
3. To propose a Community Health Center there should not be any health care facilities within the radius of 30 kms from the proposed Community Health Center or about an hour to travel.
4. No Primary Health Centers are to be proposed if the health facilities are available in other health centers namely, Primary Health Center, Community Health Center, Taluka Health Office, District Hospital situated within a radius of at least 10 kms from the proposed location.
5. Villages and sub-centers coming under the purview of the proposed Primary Health Centers are to be mapped separating them from the previous PHCs.
6. If more than two Primary Health Centers are required in a taluk then (n-1) Primary Health Center is to be proposed, as of now, and on optimization further ones can be considered.
7. There is no need to submit a proposal for a new taluk, as the population of the new taluk is included in the estimated population.
8. No new Health Sub Centers are to be proposed. Only upgradation or maintenance of the sub centers may be taken up from the available funds.

In view of the above, the Directorate of Health and Family Welfare is requested to consider rationalising the already existing excess Primary Health Centers and Community Health Centers as mentioned above and re-submit the fresh proposal keeping in perspective the already approved 43 PHCs also. This is to ensure that optimal Capex investment takes place and Opex requirements are also rationalised, which have major committed annual financial implications.

(Approved by Additional Chief Secretary to Government
Finance Department)

(Mayappa H Sangannawar)

Under Secretary to Government,

Finance Department (Exp-4&5)

The Principal Secretary to Government,
Health and Family Welfare Department.

1



PROCEEDINGS OF THE GOVERNMENT OF KARNATAKA

Sub: Upgradation of Primary Health Centres (PHCs) to Community Health Centres (CHCs) and sanction of new PHCs/CHCs - Adoption of norms and comprehensive verification regarding.

Read: 1. Finance Department Endorsement No. FD 552 EXP-5 2023, dated 06.08.2024, prescribing norms for sanction of new PHCs/CHCs.

Preamble:

Whereas, several requests have been received for upgradation of Primary Health Centres (PHCs) to Community Health Centres (CHCs) and for sanction of new PHCs/CHCs across the State. Whereas, though population norms justify many such proposals, it is imperative that the travel time and distance norms prescribed by the Finance Department in its endorsement dated 06.08.2024 are applied uniformly before any new sanction is considered; And whereas, the Hon'ble Minister for Health & Family Welfare has directed that a one-time mapping exercise of all existing PHCs, CHCs, and Taluk Hospitals (THs) be undertaken, so that both existing and future proposals can be cross-verified against the prescribed norms;

Government Order No. HFW/ 381 / CGM / 2025

Bengaluru, Dated: 03.10.2025.

Now, therefore, Government hereby directs that all proposals for sanction of new Primary Health Centres (PHCs), Community Health Centres (CHCs) or upgradation of PHCs to CHCs shall be considered strictly in accordance with the following norms, in addition to the existing population criteria:

1. No PHC or higher-level health facility (PHC/CHC/TH/DH) shall exist within 10-15 kms or 30 minutes travel time from the location of the proposed PHC.
2. No CHC or higher-level health facility (CHC/TH/DH) shall exist within 30 kms or one hour travel time from the location of the proposed CHC.
3. Proposals not satisfying the above distance/travel-time criteria shall not ordinarily be considered for new sanction. However, where demand exists, strengthening of the existing PHCs by posting additional Medical Officers (MOs) may be considered, by redeploying excess sanctioned posts from PHCs established beyond the prescribed norms.
4. A one-time mapping exercise of all existing PHCs, CHCs and THs shall be carried out by the Commissioner, Health & Family Welfare Services, to verify compliance with the above criteria. The mapping shall serve as a reference database for processing all existing and future proposals.

5. All pending proposals for upgradation/sanction of PHCs/CHCs shall be re-examined in light of the above norms and the outcome of the mapping exercise. Only those proposals that comply with the criteria shall be placed before Government for approval.

By order and in the name
of the Governor of Karnataka

P. Pavithra
31/01/23
(PAVITHRA)

Under Secretary to Government I/C
Health and Family Welfare Department
(Health-1&2)

To:

1. The Principal Accountant General in Karnataka (A & E), Bangalore.
2. The Commissioner of Health and Family Welfare Services, Arogya Soudha, Magadi Road, Bangalore.
3. Director of Health and Family Welfare Services, Arogya Soudha, Magadi Road, Bangalore.
4. To The Regional Additional Directors, Health and Family Welfare Department- Through Director, Health and Family Welfare Services, Arogya Soudha, Magadi Road, Bangalore.
5. To All District Health Officers / District Surgeons, Health and Family Welfare Department of the State of Karnataka- Through Director, Health and Family Welfare Services, Arogya Soudha, Magadi Road, Bangalore.
6. To publish in the department website.
7. SGF / Guard File.

Copy for information: -

1. The Personal Secretary to the Hon'ble Minister for Health and Family Welfare Department, Vikasa Soudha, Bangalore.
2. The Personal Secretary to Principal Secretary to Government, Health and Family Welfare Department, Vikasa Soudha, Bangalore.

ಕೆಎಸ್‌ಎಂ‌ಡಿ - 02

ಕೆಎಸ್‌ಎಂ‌ಡಿ - 02

622207-1.



75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav

INDIAN PUBLIC HEALTH STANDARDS

**HEALTH AND WELLNESS CENTRE –
PRIMARY HEALTH CENTRE**

2022

VOLUME-III

Ministry of Health & Family Welfare

POPULATION NORMS FOR HWC-PHC

5
SECTION

Normally, a PHC in rural areas is to be established for a population of 20,000 (in hilly and tribal areas) and 30,000 (in plains). It should be established co-terminus with Panchayats (depending upon the population) to establish effective convergence and linkages with citizen centric services. A Primary Health Centre (PHC) that is linked to a cluster of Sub Health Centre - HWCs would be strengthened as HWC to deliver the expanded range of primary care services with complete 12 package of services. In addition, it would also serve as the first point of referral for all the SHC-HWCs in its jurisdiction.

In urban areas, usually the population density is high and there are various types of health care facilities which provide inpatient care. So, the approach in urban areas for establishing PHCs shall be different from that in rural areas. UPHCs are established for every 50,000 population, and in close proximity to urban slums. Multispecialty Polyclinics provide specialist healthcare services to a population of 2.5 to 3 lakhs, encompassing the catchment population of 5-6 UPHCs, depending upon geographic location, population density, available infrastructure, etc.

Population norm for HWC-PHC			
S.No	Type of PHC facility	Plain (population)	Hilly and Tribal areas (population)
1	Rural PHC	30,000	20,000
2	Urban PHC	50,000	-
3	Polyclinic	2.5 lakh - 3 lakh	-

2020-23



INDIAN PUBLIC HEALTH STANDARDS COMMUNITY HEALTH CENTRE

2022

VOLUME-I

Ministry of Health and Family Welfare

5 SECTION

POPULATION NORMS FOR CHCs

Community Health Centre in rural areas (CHC) is to be established for a population norm of 80,000 (in hilly and tribal areas) and 1,20,000 (in plains) and/or time to care approach. To establish effective convergence and linkages with citizen centric services, a CHC should be established at the Community Development Block/Taluka/Tehsil/Circle Level. This will also supplement the three-tier Panchayat System (Gram Panchayat, Block Panchayat and Zila Panchayat).

The Community Health Centre in urban areas (UHC) is set up as a secondary care referral centre in metro cities with a population of 5 lakh and above and population of 2.5 lakh in non-metro cities. These facilities are in addition to existing facilities (SDH/DH) that cater to the urban population in the locality. A UHC should be established at the Ward/Town/ULB/Block/City/District level to establish effective convergence and linkages with citizen centric services. It is a 50 bedded facility that provides in-patient medical, and surgical services and facilities for institutional delivery. For the metros and million plus cities, the UHCs are established at 5 lakh population and are 100 bedded facilities.



75
Azadi Ka
Amrit Mahotsav

INDIAN PUBLIC HEALTH STANDARDS

COMMUNITY HEALTH CENTRE

2022

VOLUME-II

Ministry of Health & Family Welfare

5 SECTION

POPULATION NORMS FOR CHCs

Community Health Centre in rural areas (CHC) is to be established for a population norm of 80,000 (in hilly and tribal areas) and 1,20,000 (in plains) and/or time to time approach. To establish effective convergence and linkages with citizen centric services, a CHC should be established at the Community Development Block/Taluka/Tehsil/Circle Level. This will also supplement the three-tier Panchayati System (Gram Panchayat, Block Panchayat and Zila Panchayat).

The Community Health Centre in urban areas (UHC) is set up as a secondary care referral centre in metro cities with a population of 5 lakh and above and population of 2.5 lakh in non-metro cities. These facilities are in addition to existing facilities (SDH/DH) that cater to the urban population in the locality. A UHC should be established at the Ward/Town/ULB/Block/City/District level to establish effective convergence and linkages with citizen centric services. It is a 50 bedded facility that provides in-patient medical, and surgical services and facilities for institutional delivery. For the metros and million plus cities, the UHCs are established at 5 lakh population and are 100 bedded facilities.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ನಡವಳಿಕೆಗಳು

ವಿಷಯ:	ಕರ್ನಾಟಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ ಅಡಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದ 7 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮುಂಜಾಯ ಮಾಡುವ ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ವರ್ಗಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ
-------	---

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ:



JED (H&F)
10/10

1. ಆಯುಕ್ತರು, ಆಹಾರ ಸೇವೆಗಳು ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳು ಹಿಂದುಳಿದ ಪ್ರದೇಶಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ IPHS ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಬೆಳಗಾವಿ, ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ಮೈಸೂರು ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಕೆಲವು ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ತಾಯಂದಿರ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ (ಎಂಎಂಆರ್‌ಐ) ಮತ್ತು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಶಿಶು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವು ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದು, ತಾಯಿ, ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ಶಿಶು ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು, ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಜನರಿಗೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಹೊಸ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ವರ್ಗಗೊಳಿಸಲು ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆಯಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಲಾಗಿದೆ.
2. ಇತರ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಕೆಲ್ಪರ್ಗ್ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ Out of pocket expenditure (OoPE) ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಮೂಲ ಸೌಕರ್ಯವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವ ಮೂಲಕ ಪರಿಣಿತ ಸೇವೆಗಳಾಗಿ ಪಾಪಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ದಾಖಲಾಗುವ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವುದು, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪಾಪಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ರೂಢಿ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಿ Out of pocket expenditure ಅನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.
3. ಇದೇ ರೀತಿಯ Ab-Ark ಅಡಿ ಪಾಪಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗಳಿಗೆ ಅಂಕಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಹೋಲಿಸಿದಾಗ, ಕರ್ನಾಟಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದ ಪಾಪಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಒಟ್ಟು ಪಾಪಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ 5% ಮಾತ್ರ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌, ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಇತರ ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ / ಹೊಸ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗೆ ಬೆಳಗಾವಿ ಪ್ರಯಾಣಿಸುವುದನ್ನು ಪಡೆಯಲು, ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ.
4. Indian Public Health Standards (IPHS) 2022 ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಪ್ರತಿ 1000 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಹಾಸಿಗೆ ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಒದಗಿಸಲಾದ ವಿವರಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಈ ಭಾಗದ ಒಟ್ಟು ಜನಸಂಖ್ಯೆ 1,22,88,692 ಇರುತ್ತದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ನಗರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ 33,84,777 ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನಸಂಖ್ಯೆ 89,03,914 ಇರುತ್ತದೆ. IPHS ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಕೆಳಕಂಡ 7 ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿದಲ್ಲಿ 12289 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಕೆಳಕಂಡ 7 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 8316 ಹಾಸಿಗೆಗಳಿದ್ದು, 3973 ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.
5. IPHS 2022 ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ, 2027 ರ ಯೋಜಿತ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 24 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು, 10 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಹಾಗೂ 2027 ರ ಯೋಜಿತ ನಗರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ 07 ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಮತ್ತು 04 ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ ಅವಶ್ಯಕವಿರುತ್ತದೆ.
6. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ 70 ಪ್ರತಿಶತಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಿಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ

ಹಾಲಿಬಾಲ್ಕುಡ್ಲ, ಕೆಂಪು ಸಂವರ್ಧಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗಳ ಕೊಡಕೆಯಿಂದಾಗಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡಾಯಿಸಲು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ತೊಂದರೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಮತ್ತು ಲಕ್ಷ್ಯವಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

7. ವೃದ್ಧಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧೀನದಲ್ಲಿರುವ ಬೆಲ್ಗಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೂ ಹಲ ಅತಿಯಾದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಪಂದದ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನಪಂದದೊಂದಿಗೆ ರಹಿತ ಮನೆಯವರು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ದ್ವಿತೀಯ ಮತ್ತು ತೃತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು, ವೃದ್ಧಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇರುವ ಕಡೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಬೆಲ್ಗಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಪಾವತೀಕರಿಸಿರುತ್ತದೆ.
8. ಬಳ್ಳಾರಿ ಮತ್ತು ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳು ಗಡೆ ಭಾವಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ಈ ಉದ್ದಮದ ಹಾನಿಕಾರಕ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಉನ್ನತೀಕರಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ತಂಡ ಮತ್ತು ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸುವಂತೆ ಕಲ್ಬುರಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೊರತೆಯಿರುವ 3973 ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಪಾವತಿಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರವಾಹಿಸಲಾಗಿದೆ:

(ಎ) ಹೊಸ 24 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, 10 ಮುಖಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, 7 ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ (UPHC) ಮತ್ತು 4 ನಗರ ಮುಖಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ (UHC) ಗಳ ಪೂರೈಕೆಯಿಗಾಗಿ ಒಟ್ಟು 334 ಹಾವಿಗಿಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರಸಾರಿಸಲಾಗಿದೆ.

(ಬಿ) ಇನ್ನುಳಿದಂತೆ 3638 ಹಾಜಿಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷವರ್ಧಿಯವ 30 ಹಾಜಿಗಳ CHC ಗಳನ್ನು 50 ಹಾಜಿಗಳ FRU (First Referral Units) ಗಳಿಗೆ ಸವೀಕರಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. 30 ಹಾಜಿಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ OBG, ಅನ್ಟೆಷಿಯಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಾರೆ. 50 ಹಾಜಿಗಳ FRU ಗೆ ಉನ್ನತೀಕರಿಸುವ ಮೂಲಕ ಇನ್ನೂ ಇಬ್ಬರು ವಿಕೇಷ ತಜ್ಞರು ಅಂದರೆ, ಫಿಜಿಯನ್ ಮತ್ತು ಕ್ಷಯಚಿಕಿತ್ಸಕರನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸುವ ಮೂಲಕ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸುವುದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅಂತೆಯೇ, ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ 50% ರಷ್ಟನ್ನು FRU ಗಳಿಗೆ ಉನ್ನತೀಕರಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಲಾಗಿದೆ. ವಕೀಂದರೆ ಇವುಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿವೆ ಮತ್ತು ಇದಕ್ಕೆ ಕ್ಷೇತ್ರೀಯರ ಬೇಡಿಕೆಯೂ ಹೆಚ್ಚು ಇರುತ್ತದೆ. ಅಂತೆಯೇ 25 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು FRU ಗಳಾಗಿ ಸವೀಕರಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಲಾಗಿದೆ.

(ಬಿ)ಹೊಸದಾಗಿ ಕಾಲಕ್ಷು ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಫೋಷನ್ ಮಾಡಲಾದ ಕಲಬುರಗಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕಮಲಾಪುರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಉಳಿದಂತೆ ಹೊಸ ಕಾಲಕ್ಷು ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಫೋಷಿವಿಲ್ವಟ್ಟುಳು 30 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು ಪ್ರವಾಸದಲಾಗಿದೆ.

(ಡಿ) ಕೆಕೆಆರ್ ಡಿವಿ ಪ್ರದೇಶದ 12 ಉಪವಿಭಾಗೀಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ 100 ಹಾವಿಗಳ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆದ್ಯಕ್ಷಗಳನ್ನು 150 ಹಾವಿಗಳ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆದ್ಯಕ್ಷಗಳಿಗೆ ಉನ್ನತೀಕರಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಲಾಗಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಇವುಗಳು ಇತರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆದ್ಯಕ್ಷಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನವಸತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಹಲವು ಆದ್ಯಕ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಹಾವಿಗಳ ಬಳಕೆ ಪ್ರಮಾಣವು 70% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿರುವುದರಿಂದ ಉನ್ನತೀಕರಿಸಲು ಸಮರ್ಥನೀಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ, ಕೆಲವು ಆದ್ಯಕ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಹಾವಿಗಳ ಬಳಕೆ ಪ್ರಮಾಣವು 70% ಕ್ಕಿಂತ

Table-1: - The requirement of Capital cost (Civil, Equipment's and Furniture)

Budget: Rs. in Lakhs

SL. No	Institution Name	No. of proposed institution	Per unit cost	Already existing buildings	Total Capital Cost (Civil, Equipment's and Furniture)	Grants available under 15 th FC/HHM	Grants likely available under KKRD8	Grants likely available under KMERC/DMF funds	Net grants required from the state
1	PHC	24	400.00	0	9600.00	3120	3280	3200.00	0
2	PHC to CHC	10	1400.00	2	11200.00	4400.00	5600.00		1200.00
3	UPHC	7	110.00	0	820.00	0	413.00	0	413.00
4	UCHC	4	2000.00	0	8000.00	0	4000.00	0	4000.00
5	Upgradation of PHC to 100 bed CHC	1	4200.00	0	4200.00	550.00	2100.00	0	1550.00
6	Upgradation of CHC 30 bed to 50 bed CHC (FRU)	25	645.00	0	16125.00	0	7095.00	1935.00	7095.00
7	Upgradation of 30 bed CHC to 100 bed CHC	6	4200.00	2	16800.00	8400.00	0	0	8400.00
8	Upgradation of T.H 100 to 150 bed	9	1650.00	0	13200.00	0	6600.00	1650.00	6600.00
9	New D.H (by adding 50 beds to 150 bed proposed sub divisional hospital)	2	2875.00	0	5750.00	2875.00	2875.00	0	0
Total					85701.00	19345.00	31963.00	6785.00	29258.00

Table-2: - The requirement of recurrent cost for human Resource

Budget: Rs. in Lakhs

SL. No	Institution Name	No. of Institution	Total HR	Recurring cost for HR per annum
1	PHC	24	192	1458.48
2	CHC	10	330	2177.10
3	UPHC	7	56	425.39
4	UCHC	4	132	1094.40
5	Upgradation of PHC to 100 bed CHC	1	80	674.50
6	Upgradation of CHC 30 to 50 bed	25	350	2811.12
7	Upgradation of 30 to 100 bed	6	330	2781.60

8	Upgradation of T.H	45	448.74
9	NCV D.H	386	2489.50
10	MCH	12	145.00
Total		89	1913
			14505.83

IPHS ಮಾಹದಿಯಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ವಿಸ್ತರಣೆ ಅಥವಾ ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೊರತೆಯಿರುವುದು. ಆದರೆ, ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಇಬ್ಬರು ಕೊರತೆಯು ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಯಾವುದೇ ಸಾಮಾನ್ಯ ವೀತಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಿಕೊಂಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಕೊರತೆಯ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಪೊಸವಾಗಿ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಕೊಲಂಬೊವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಆದೇಶಿಸಿದೆ.

ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆ.ಕ. 391 ಸಿ.ಎ. 2022
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿವಾಂ: 27.09.2024

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿರುವ ಅಂಶಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಸಂಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ ಅಡಿ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಭಾಗದ ಹಿಂದುಳಿದ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಮತ್ತು ಜನರಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು, IPHS ಮಾಹದಿಯಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಈ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ 15ನೇ ಪಟ್ಟಿಯು ಆರೋಗ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯಿಂದ ರೂ. 18345.00 ಲಕ್ಷಗಳ ಅನುದಾನ, ಕೆಆರ್‌ಡಿಐ ಅನುದಾನದಿಂದ ರೂ. 31963.00 ಲಕ್ಷಗಳು ಕೆಎಂಆರ್‌ಪಿ / ಡಿಎಂಎಚ್ ಅನುದಾನದಿಂದ ರೂ. 6785.00 ಲಕ್ಷಗಳು ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ರೂ. 29258.00 ಲಕ್ಷಗಳ ಅನುದಾನದಿಂದ ಭರಿಸಿ ಈ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ-1 ರಿಂದ 8 ರಲ್ಲಿರುವ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಹಾಗೂ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

1. ಅನುಬಂಧ 1 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬಳ್ಳಾರಿ, ಕೊಪ್ಪಳ, ರಾಯಚೂರು, ವಿಜಯನಗರ, ಯಾದಗಿರಿ ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಅನುದಾನದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 24 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ
 2. ಅನುಬಂಧ - 2 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬೀದರ್, ಕಲಬುರಗಿ, ಕೊಪ್ಪಳ, ಮತ್ತು ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪೊಸವಾಗಿ 7 ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ
 3. ಅನುಬಂಧ-3 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬೀದರ್, ಕಲಬುರಗಿ, ಕೊಪ್ಪಳ, ರಾಯಚೂರು, ವಿಜಯನಗರ ಮತ್ತು ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 10 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು 30 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು
 4. ಅನುಬಂಧ-4 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬೀದರ್, ಕಲಬುರಗಿ, ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪೊಸವಾಗಿ 4 ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಸ್ಥಾಪನೆ
 5. ಅನುಬಂಧ - 5 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬಳ್ಳಾರಿ, ಬೀದರ್, ಕಲಬುರಗಿ, ಕೊಪ್ಪಳ, ರಾಯಚೂರು, ವಿಜಯನಗರ, ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 30 ಹಾಸಿಗೆಗಳ 25 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು 50 ಹಾಸಿಗೆಗಳ FRUs ಗಳಿಗೆ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು
 6. ಅನುಬಂಧ-6 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಕಲಬುರಗಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕುಮರಾಪುರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು ಹಾಗೂ ಬಳ್ಳಾರಿ, ಕಲಬುರಗಿ ಮತ್ತು ಕೊಪ್ಪಳ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 30 ಹಾಸಿಗೆಗಳ 06 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು
 7. ಅನುಬಂಧ-7 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬಳ್ಳಾರಿ, ಬೀದರ್, ಕಲಬುರಗಿ, ಕೊಪ್ಪಳ, ವಿಜಯನಗರ ಮತ್ತು ಯಾದಗಿರಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ 08 ಹಾಲ್ಡ್‌ಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು 150 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಉಪವಿಭಾಗೀಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು
 8. ಅನುಬಂಧ-8 ರಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಬೀದರ್, ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ 2 ಹಾಲ್ಡ್‌ಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು 200 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಪೊಸ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು
2. ಮುಂದುವರಿದು, ಮೇಲ್ಕಂಡ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ವಿವಿಧ ವೃಂದದ 1913 ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ವೈದ್ಯವನ್ನು ಮೊದಲ 3 ವರ್ಷಗಳಿಗೆ KKRDB/KMERC ಅನುದಾನದಿಂದ ಭರಿಸಲು ಹಾಗೂ ನಂತರ ರೂ. 145.05 ಕೋಟಿ ಅಂದಾಜು ವಾರ್ಷಿಕ ವೈದ್ಯವನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅನುದಾನದಿಂದ ಭರಿಸುತ್ತದೆ.
3. ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು CSR ವಾಲುದಾರರು / NGO ಗಳ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ತರಬೇತಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು

7555255/2024

63/2024

ಪೂರ್ಣಾಂಕವಿರುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಪಾವತುವ ಮೂಲಕ ಮುಂದಿನ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಕರ್ಯಗಳ ಮೂಲಕವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ಗುಣಮಟ್ಟದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸಲು NQAS, NABH, ಇತ್ಯಾದಿ ಅನುಮೋದಿಸಿ ಎಜೆಕ್ಯೂಟಿವ್ ವಹಾಯದಿಂದ Project Monitoring Unit ಪಾವತಿಸಲು.

3. ಮೂಲಕ ಯೋಜನೆ / ಕಾಮಗಾರಿಗಳನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಹಂತಹಂತವಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಯಂತ್ರೋಪಕರಣಗಳ ಖರೀದಿ ಹಾಗೂ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯಗಳ ಕಾಮಗಾರಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿದಂತೆ ಆರ್ಥಿಕತಾಕ ಅನುಮೋದಿಸಿಯನ್ನು ನೀಡಲು ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಇವರಿಗೆ ಅಧಿಕಾರ ಪ್ರತ್ಯಾಂಶೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಷರತ್ತುಗಳು:

1. Commitment Letter from the KKRDB should be obtained for meeting their part of capital and O&M costs.
2. Commitment of KMERC should be obtained with the approval of the KMERC Board and the OA.
3. The availability of funding under NHM and 15 FC should be ascertained to the satisfaction of the Finance Department on file.
4. Population norms as per the projection for 2027 and distance norm should be adhered to.
5. The estimation of the O&M should be realistic and should include the cost of human resource and drugs/consumables.
6. These proposals are concurred as a special case in view of the Health infra deficit of Kalyan Kalmataka region and this should not be used as a precedent for the other cases who may like to bring analogous proposals.
7. To submit comprehensive proposal with data on file along with the proposals for creation of posits.

ಈ ಆದೇಶವನ್ನು ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಹಿಂಬರಹ ಸಂಖ್ಯೆ 123 ಸಂಖ್ಯೆ-5/2023 ದಿನಾಂಕ:15.09.2024 ಹಾಗೂ ಯೋಜನಾ ಇಲಾಖೆ ಸಹಮತಿ ಮತ್ತು ಸುವ ಸಂಪುಟ ನಿರ್ದೇಶನ ಸಂಖ್ಯೆ 532/2024 ದಿನಾಂಕ:17.09.2024ರವುಗಳ ಜೊತೆ ಜೊತೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆದೇಶಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ವಶದಲ್ಲಿ

(ಸಹಿ) 14.10.2024
ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ಆರೋಗ್ಯ 1&2

ಇವರಿಗೆ

1. ಪ್ರಧಾನ ಮಹಾಲೇಖಪಾಲರು (ಜಿ ಎಸ್ ಎಸ್ ಎಂ/ಇ ಕೆ ಆರ್ ಎಸ್ ಎಂ), ಹೊಸ ಕಟ್ಟಡ, ಅಡಿಟ್ ಭವನ, ಅಂಚೆ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ 5398, ಬೆಂಗಳೂರು-01
2. ಪ್ರಧಾನ ಮಹಾಲೇಖಪಾಲರು (ಎ ಕೆ ಇ), ಪಾರ್ಕ್ ಹೌಸ್ ರಸ್ತೆ, ಅಂಚೆ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ-5329, ಬೆಂಗಳೂರು- 01.
3. ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಆಪ್ತ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು / ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
4. ಸರ್ಕಾರದ ಆಪ್ತ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು / ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ.
5. ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಯೋಜನಾ ಇಲಾಖೆ.
6. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
7. ಮುಖ್ಯ ಇಂಜಿನಿಯರ್, ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಫೌಟಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
8. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಕಲ್ಯಾಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರದೇಶಾಧಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಳಿ, ಕಲ್ಬುರಗಿ.
9. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
10. ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಬೋರ್ಡಿನ), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
11. ಹಿರಿಯ ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಹಾಗೂ ಪದನಿಮಿತ್ತ ಜಂಟಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಎಡಿಬಿ ವಿಭಾಗ, ಯೋಜನಾ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ.
12. ಸರ್ಕಾರದ ಜಂಟಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸುವ ಸಂಪುಟ ಕಾಪೆ (ವಿವೇಯ ಸಂಖ್ಯೆ 125/2024) ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
13. ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಥಿಕ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಂಖ್ಯೆ-5 ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
11. ಕಾಪೆಯ ರಕ್ಷಣಾ ಕಡತ: ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರತಿಗಳು.

ಪ್ರತಿ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.

1. The undersigned is a member of the Health and Family Welfare Society, established under the provisions of the Health and Family Welfare Act, 1963, and is authorized to sign the following documents on behalf of the Society:

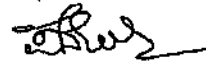
2.

ಅನುಬಂಧ -1

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಪರಾ
ಬಳ್ಳಾರಿ	ಕೊರಕೊಪ್ಪ, ಯಶವಂತನಗರ, ಭುಜಂಗನಗರ, ಹೊಸದೊರಜಿ	4
ಬೀದರ್		0
ಕಲಬುರಗಿ		0
ಕೊಪ್ಪಳ	ಲಿಂಗದಹಳ್ಳಿ	4
	ಹಿರೇಬನ್ನಿಗೊಳ	
	ಜಿರಾಳ	
	ಗೌರಿಪುರ	
ರಾಯಚೂರು	ಯದಲಾಪುರ	8
	ಸಂಗಮಕುಂಟ	
	ಬಾಗಲವಾಡ	
	ರಾಜಲಬಾಂಡ	
	ಮುಪಟೂರು	
	ಹಲಕೋಡ	
	ಕೋತದೊಡ್ಡಿ	
	ಗುಂಡ	
ವಿಜಯನಗರ	ಕಲ್ಲಹಳ್ಳಿ	4
	ಚಿಲಕನಹಟ್ಟಿ	
	ನಾಗಿನಹಳ್ಳಿ	
	ಪಾಪಿನಾಯಕನಹಳ್ಳಿ	
ಯಾದಗಿರಿ	ಮುದನೋರು	4
	ನಾಥಾಯಣಪುರ	
	ಹಗ್ಗದೊಡ್ಡಿ	
	ತಿಂಟಿನಿ	
	ಒಟ್ಟು	24

✱



Padma. V
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಅನುಬಂಧ - 2

ಹೊಸದಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾವಿಸಿರುವ ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಉದ್ದೇಶಿತ ಸ್ಥಳ	ಸಂಖ್ಯೆಗಳು
ಬೀದರ್	ಹುಮನಾಬಾದ್	2
	ಬಾಲ್ಕಿ	
ಕಲಬುರಗಿ	ರಾಜಾಪುರ	3
	ಸಂತೋಷ್ ಕಾರೋನಿ	
	ನಯಾಮೊಹಲ್ಲಾ	
ಕೊಪ್ಪಳ	ಕೊಪ್ಪಳ ನಗರ	1
ರಾಯಚೂರು	ಮಾನ್ಕಿ	1
ಒಟ್ಟು		7



Padma. V
Under Secretary to Government
Health and Family Welfare Department

3

ಅನುಬಂಧ -3

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ,
ಮೇಲ್ವರ್ಗಗೊಳಿಸುವುದು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಪುರಾ
ಬೀದರ್	ಜನವಾರ್ಡ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ಕಲಬುರಗಿ	ಇಜೇರಿ ಫರತಾಬಾದ್ ಹಿರೇನಾವಳಿ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ಕೊಪ್ಪಳ	ಹನುಮಸಾಗರ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ರಾಯಚೂರು	ಗಬ್ಬೂರು ಪೂತನಾಳ ಹಟ್ಟಿ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ವಿಜಯನಗರ	ಮರಿಯಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ಯಾದಗಿರಿ	ಗೋಗಿ	30 ಹಾಸಿಗೆ
ಒಟ್ಟು		10

(Signature)

Padma. V
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

4

ಅನುಬಂಧ 11

ಹೊಸದಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿರುವ ನಗರ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಸಂಖ್ಯೆಗಳು	ಉದ್ದೇಶಿತ ಸ್ಥಳ
ಬೀದರ್	1	ಬೀದರ್ ನಗರ
ಕಲಬುರಗಿ	2	ಕಲಬುರಗಿ ನಗರ ಕಲಬುರಗಿ ನಗರ
ರಾಯಚೂರು	1	ರಾಯಚೂರು ನಗರ
ಒಟ್ಟು	4	



Padma
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಅನುಬಂಧ 1,

ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು 30 ಹಾಸಿಗೆಯಿಂದ 50
ಹಾಸಿಗೆಗೆ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸುವುದು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಷರಾ
ಬೀದರ್	ತೋರಣಗಲ ತೆಕ್ಕಲಕೋಟೆ ನೋಕ ರೂಪನಗುಡಿ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ಬೀದರ್	ಹುಲಸೂರು ಕಮಲಾನಗರ ಚಿತ್ರಗುಪ್ತ ಮನಕೇಡ ನಿಟ್ಟೂರು ರಾಜೇಶ್ವರ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ಕಲಬುರಗಿ	ಹಾಳಗಿ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ಕೊಪ್ಪಳ	ಯಡ್ತಾಪು ಹಿರೇಸಿಂದಗಿ ಮುನಿರಾಬಾದ ತಾವರಗೇರಾ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ರಾಯಚೂರು	ಮುದ್ದಲ್ ಕವಿತಾಲ್ ಜಾಲಹಳ್ಳಿ ಅರಕೇರ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ವಿಜಯನಗರ	ಕೊಟ್ಟೂರು	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ಯಾದಗಿರಿ	ದೋರಣಹಳ್ಳಿ ವಡಗೇರಾ ಗುರುಮೆಟ್ಟಲ್ ಹುಣಸಗಿ ಕೆಂಬಾವಿ	30 ರಿಂದ 50 ಹಾಸಿಗೆ
ಒಟ್ಟು		25


ಪ್ರಕೀರ್ತಿ

Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಅನುಬಂಧ :- 6

ಕಲಬುರಗಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಕಮಲಾಪುರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ
ಕೇಂದ್ರವನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ
ಕೇಂದ್ರವಾಗಿ ಮೇಲ್ವರ್ಗೀಕರಿಸುವುದು. ಹಾಗೂ 30 ಹಾಸಿಗೆಯ
ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು 100 ಹಾಸಿಗೆ
ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ಮೇಲ್ವರ್ಗೀಕರಿಸುವುದು

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಷರಾ
ಕಲಬುರಗಿ	ಕಮಲಾಪುರ	06 ಹಾಸಿಗೆಯಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆಗೆ

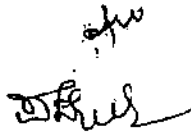
ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	ಷರಾ
ಬಳ್ಳಾರಿ	ಕಂಪ್ಲಿ	30 ರಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆ
ಕಲಬುರಗಿ	ಕುರಗೋಡು	30 ರಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆ
	ಶಹಾಬಾದ	30 ರಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆ
ಕೊಪ್ಪಳ	ಕುಕನೂರು	30 ರಿಂದ 100 ಹಾಸಿಗೆ
	ಕರಟಗಿ	
	ಕನಕಗಿರಿ	
ಒಟ್ಟು		06

Padma. V
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಅನುಬಂಧ - 7

100 ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಂದ 150
ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸುವುದು

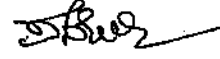
ಕ್ರ.ಸಂ	ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ತಾಲ್ಲೂಕು ಅಸ್ತತ್ಯ	ಹಾಸಿಗೆಗಳು
1	ಬಳ್ಳಾರಿ	ಸಿರಗುಪ್ಪ ಸಂದೂರು (ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಲರ್.ಸಿ) ಭಾಲಿ	100 ರಿಂದ 150
2	ಬೀದರ್		
3	ಕಲಬುರಗಿ	ಸೇಡಂ ಚಿತ್ತಾಪುರ ಜೀರ್ವಿಗ	
4	ಕೊಪ್ಪಳ	ಗಂಗಾವತಿ	
5	ವಿಜಯನಗರ	ಕೊಡಗಿ	
6	ಯಾದಗಿರಿ	ಅಹವುರ	
	ಒಟ್ಟು	09	


Padma. V
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಅನುಬಂಧ - ೩

ಉಪವಿಭಾಗೀಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನಾಗಿ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆ
ಗೇರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ

ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಉದ್ದೇಶಿತ ಸ್ಥಳ
ಬೀದರ್	ಉಪವಿಭಾಗೀಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಸವಕಲ್ಯಾಣ
ರಾಯಚೂರು	ಉಪವಿಭಾಗೀಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಲಿಂಗಸ್ಥೂರು
ಒಟ್ಟು	2



Padma. V
Under Secretary to Government
Health & Family Welfare Department

ಕರ್ನಾಟಕ-೦೨



ಕರ್ನಾಟಕ ಗಣಿ ಪರಿಷ್ಕರಣಾ ನಿಗಮ

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಸಂಸ್ಥೆ)

KARNATAKA MINING ENVIRONMENT RESTORATION CORPORATION

(Govt of Karnataka Undertaking)

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಆರ್.ಎ/CEPMIZ/H&FW/32/2022-23/400 ದಿನಾಂಕ: 24.06.2025

ರವರಿಗೆ,
ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ವಿಶಾಖಾಧಿ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: CEPMIZ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ

- ಉಲ್ಲೇಖ: 1. ಮಾನ್ಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ 21 ನೇ ಸಭೆಯ ನಡವಳಿ
ದಿನಾಂಕ: 05.06.2025.
2. ಈ ಕಛೇರಿಯ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ 368 ದಿನಾಂಕ: 18.06.2025

CEPMIZ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಕೆಳಗೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಯೋಜನಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖ (1) ರ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಿದೆ. ಆದರಂತೆ ಉಲ್ಲೇಖ (2) ರ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ವಿವರವಾದ ಯೋಜನಾ ವರದಿಯನ್ನು (DPR) ಇಲಾಖೆಯ ಪ್ರಚಲಿತ ನಿಯಮಗಳಂತೆ ತಯಾರಿಸಿ ಅನುಮೋದನೆಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಈಡಿಟು ಕೊಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಪತ್ರದಲ್ಲಿನ Revised DPR ಗಳ ಯೋಜನೆಗಳ ಪರಿಷ್ಕರಣೆ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಾದರೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಒದಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೋರಿದೆ.

Name of the Project	Total approx. Cost, including DPR preparation (In Lakhs)
Revised DPRs	
Upgradation of various PHCs to CHCs i.e., (Kudithini & Chormur in Sandur Taluka) including HR for 03 Years in Ballari District.	4267.00
Establishment of New Primary Health Centres at 1) Hosadaroji, 2) Bhujanganagar, 3) Yeshwanthnagar & 4) Kurekappa villages including, Sushilnagara villages including Human Resources for a period of 03 Years including supernumerary posts & Mini mobile Dental van & Procurement of Otoloscope & Audiometry in Sandur Taluka, Ballari District	3440.00
Creation of new PHC with Staff Quarters @ Kallahalli, Chikanahatti, PKhalli, Nagenahalli with HR in mining affected Vijayanagara district.	3958.00

Creation of 4 new Sub-centres and providing HR to these new Sub-centres at Hosapete in Vijayanagara District.	647.00
---	--------

ಕುಮಾರ್
Digitally Signed by
SANJAY BIJJUR
Date: 24-06-2025
ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿ
ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಆರ್.ಸಿ

ಪ್ರತಿ.

1. ಸರ್ಕಾರದ ಆದರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಹಾಗೂ ಅಧಿವೃದ್ಧಿ ಆಯುಕ್ತರು, ಹಾಗೂ KMEHC ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಆ.ಕಾ ರವರಿಗೆ - ಮಾನ್ಯರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು.
2. ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರ ಆ.ಕಾ ವಾಣಿಜ್ಯ ಮತ್ತು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಇಲಾಖೆ, (MSME & Mines) ಮಾನ್ಯರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು ಕೋರಿದೆ.
3. ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ತುಮಕೂರು.
4. ಜಿಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ತುಮಕೂರು ರವರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.
5. ಮುಖ್ಯ ಇಂಜಿನಿಯರ್, ಆ.ಕು.ಕ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಘಟಕ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.



ಕರ್ನಾಟಕ ಗಣಿ ಪರಿಸರ ಪುನಃಶ್ಚೇತನ ನಿಗಮ

(ಮಾನ್ಯ ಸರ್ವೋಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಆದೇಶದ ಮೇರೆಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆ)

KARNATAKA MINING ENVIRONMENT RESTORATION CORPORATION

(Established by Govt under the Orders of the Hon'ble Supreme Court)



ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಆರ್.ಸಿ.

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಆರ್.ಸಿ./CEPMIZ/H&FW/2026-27/170

ದಿನಾಂಕ: 11.05.2026

ರವರಿಗೆ,

ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ವಿಕಾಸಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: CEPMIZ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ, ತುಮಕೂರು ಹಾಗೂ ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ: 1 ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ರವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 112 ಸಿಜಿಎಂ 2026 (E. Comp. No. 2120398), ದಿನಾಂಕ: 21.03.2026.
- 2 ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ರವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 219 ಸಿಜಿಎಂ 2023 (ಭಾಗ-1) (E. Comp. No. 1197617), ದಿನಾಂಕ: 21.04.2026.
- 3 ದಿನಾಂಕ: 30.04.2026 ರ ಮಾನ್ಯ ಮೇಲುಸ್ತುವಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ 28ನೇ ಸಭೆಯ ನಡವಳಿ.

CEPMIZ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಉಲ್ಲೇಖ (1) & (2) ರ ಪತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯ ಚಿತ್ರದುರ್ಗ, ತುಮಕೂರು ಹಾಗೂ ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖ (3) ರ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಮೇಲುಸ್ತುವಾರಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಿರುವಂತೆ ಯೋಜನಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿದೆ

Name of the Project	Approximate cost of project without DPR preparation cost (In Lakhs)	Cost of Preparation of DPR (In lakhs)	Total approx. Cost, including DPR preparation (In lakhs)
Universal Newborn screening programme, Challakere & Hiriyur Taluk, Chitradurga Dist.	9.16	0.00	9.16
Universal Newborn screening programme (UNBS) Koratgere, Kunigal, Madhugiri, Pavagada, Sira, Tumakuru & Turuvekere Taluk, Tumkur Dist.	52.56	0.00	52.56

Creation of New PHC at Chirastagundu, Suladahalli, Badeladaku, at Kudligi in Vijayanagara District including HR for 3 Years	3133.87	9.40	3143.27
---	---------	------	---------

ಅನುಮೋದಿತ ಯೋಜನಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ವಿವರವಾದ ಯೋಜನಾ ವರದಿಯನ್ನು (DPR-Detailed Project Report) ಇಲಾಖೆಯ ನಿಯಮದಂತೆ ಹಾಗೂ ಇದರ ಜೊತೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ ತಯಾರಿಸಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಸಕ್ಷಮ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆದು DPR ಅನ್ನು ಅನುಮೋದನೆಗೆ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.

ಯೋಜನಾ ವರದಿ ತಯಾರಿಸುವಾಗ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ 13.12.2022ರ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ



ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಕೆ.ಎಂ.ಇ.ಆರ್.ಸಿ

ಪ್ರತಿ:

1. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಹಾಗೂ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಆಯುಕ್ತರು, ಹಾಗೂ KMERC ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಆ.ಕಾ ರವರಿಗೆ - ಮಾನ್ಯರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು.
2. ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರ ಆ.ಕಾ ವಾಣಿಜ್ಯ ಮತ್ತು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಇಲಾಖೆ, (MSME & Mines) ಮಾನ್ಯರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು ಕೋರಿದೆ.
3. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಚಿತ್ರದುರ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಚಿತ್ರದುರ್ಗ
4. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ತುಮಕೂರು ಜಿಲ್ಲೆ, ತುಮಕೂರು
5. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆ, ವಿಜಯನಗರ.
6. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ, ಚಿತ್ರದುರ್ಗ/ತುಮಕೂರು/ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆ.
7. ಮುಖ್ಯ ಇಂಜಿನಿಯರ್, ಆ.ಕು.ಕ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಘಟಕ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.

ಅನುಬಂಧ-೩

ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ವಿವರಗಳು

ಬಳ್ಳಾರಿ ತಾಲೂಕು

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು
1	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಚಳ್ಳಗುರ್ತಿ
2	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಶಿಡಿಗಿನಮೊಳ
3	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಎಂ.ಗೋನಾಳ
4	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಂಗನಕಲ್ಲು
5	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕೊಡ್ಲಗುಂದಿ
6	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕುಡತಿನಿ
7	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಯರಗುಡಿ
8	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಿಂಧುವಾಳ
9	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮಿಲ್ಲರಪೇಟೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ
10	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬ್ರೂಸ್ ಪೇಟೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ
11	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮರಿಸ್ವಾಮಿ ಮಠ, ಬಳ್ಳಾರಿ
12	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಗಾಂಧಿನಗರ, ಬಳ್ಳಾರಿ
13	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬಂಡಿಹಟ್ಟಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ
14	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕೆ.ಎಲ್ ಬಜಾರ್, ಬಳ್ಳಾರಿ
15	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ದೇವನಗರ, ಬಳ್ಳಾರಿ (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ)
16	ನಗರ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಪಾರ್ವತಿನಗರ ಬಳ್ಳಾರಿ
17	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬಾಗೇವಾಡಿ
18	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕರೂರು
19	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಗುಗೇಲ
20	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ರಾಪಹಾಳು
21	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ರಾರಾಪ
22	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ತಾಳೂರು
23	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕುರುವಳ್ಳಿ
24	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಪಚ್ಚೊಳ್ಳಿ
25	ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಿರುಗುಪ್ಪ (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ)
26	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬಂಡಿ
27	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಬೋರನೂರು
28	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ತಾರಾನಗರ

5

29	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮೆಟ್ರಿಕೆ
30	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ವಿತರಣಾಪುರ
31	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ದೇವಸಮುದ್ರ
32	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ರಾಮನಗರ
33	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಎಮ್ಮಿಗನೂರು
34	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಶ್ರೀರಾಮ ರಂಗಾಪುರ
35	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಓರ್ವಾಯಿ
36	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕೋಳೂರು
37	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮುಷ್ಕಗಟ್ಟ
38	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸಿದ್ದಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ

ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ
ವಿವರಗಳು

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಹೆಸರು
1	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮೋಕಾ
2	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ರೂಪನಗುಡಿ
3	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ತೆಕ್ಕಲಕೋಟೆ
4	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಶೋರಣಗಲ್ಲು
5	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕಂಪ್ಲಿ
6	ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಕುರುಗೋಡು

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಅಧಿಕಾರಿಗಳು

ಬಿ.ಬಳ್ಳಾರಿ



ವಿಜಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮಾಹಿತಿ

250 ಹಾಸಿಗೆ ಇಂಬುನಾಥ ಜಿಲ್ಲಾಸ್ಪತ್ರಿಕೆ ಹೊಸಪೇಟೆ

ಜಿಲ್ಲಾಸ್ಪತ್ರಿಕೆ	ಹೊಸಪೇಟೆ	ಹಗರಿಬೀಡುಮನಹಳ್ಳಿ	ಕೂರಗಿ	ಕೊಟಕ್ಕುರು	ಹೊಸವಿನಹಗಲಿ	ಹರಪನಹಳ್ಳಿ	ತಲಾ 100 ಹಾಸಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು
ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು	ಹೊಸಪೇಟೆ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ	ಇಲ್ಲ
ಪುಲ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ	(60 BED)	ಹಂಪನಗರ	ಚಿಕ್ಕಪೇಟೆಗಿಹಳ್ಳಿ	ಕೊಟಕ್ಕುರು	ಇಲ್ಲ	ತಲೆಗಿ	ತಲಾ 30 BED
ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು				ಉಜ್ಜಿನಿ		ಅರಸಿಕೆರೆ	
	ಮುರಿಯಮ್ಮನಹಳ್ಳಿ	ಮೊರಗೇರಿ	ಗುಡೇಪೇಟೆ	ತುಲಹಳ್ಳಿ	ಹಿರೇಹಡಗಲಿ	ಬಾಗಲಿ	
	ಗಾಧಿಗನಹರು	ಕೋಗಲಿ	ಹೊಸಹಳ್ಳಿ	ತಿಮ್ಮಲಾಪುರ	ಎಂ.ಎಂ. ವಾಡ	ಹಾರಕನಾಳು	
	ಚಿತ್ತವಾಡಿಗಿ	ಬಾಚಿಗೊಂದನಹಳ್ಳಿ	ಹುಡೇರಿ		ಹೊಳಲು	ಹಲವಾಗಲು	
	10 ನೇ ವಾರ್ಡ್	ತಂಬುಹಳ್ಳಿ	ಅಲಹರು		ಸೋಗಿ	ಮತ್ತಿಹಳ್ಳಿ	
	12 ನೇ ವಾರ್ಡ್	ಹನಸಿ	ಬಿಳ್ಳಿಗಟ್ಟು		ಕೆ ಆಯ್ಕನಹಳ್ಳಿ	ಸಾಸಿಹಳ್ಳಿ	
	16 ನೇ ವಾರ್ಡ್	ಬೆಳ್ಳೆಕಲ್ಲು			ಕತ್ತೆವಿನಹಳ್ಳಿ	ಪುಣಬಗಟ್ಟು	
	ಮಲಹನಗುಡಿ	ಅಲಬಹರು			ನಾಗತಿಬಸಾಪುರ	ಹಿರೇಮರಗಲಗರ	
		ಮುಗಿಮಾವಿನಹಳ್ಳಿ			ಮಾಗಳ	ಚಿಗಟೇರಿ	ತಲಾ 6 BED
					ಹೊಳಗುಂದ	ನೀಲಗುಂದ	
					ಹಕ್ಕೂರಿ	ಕಂಚಿಕೇರಿ	
					ಮೈಲಾರ	ಉಡ್ಕೊಗಿದುರ್ಗ	
					ಉತ್ತಂಗಿ	ಗುಂಡಗತ್ತಿ	
						ಬಿಟ್ಟಹಳ್ಳಿ	
						ಕಮ್ಮತ್ತಹಳ್ಳಿ	
						ನಂದಿಬೇವೂರು	
						ಮಾಡಿಹಳ್ಳಿ	
						ಅಲಗಿಲವಾಡ	
	4+3=7	8	5	2	12	17	48+3=51
ಉಪಕೇಂದ್ರಗಳು	19	37	57		44	57	214

ಸಹಾಯಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
ಪಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ
ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು
ವಿಜಯನಗರ

Name of the Distric - Vijayanagara, PHC Names with Population				
Sl.no	District	Taluk	Name of the PHC	Population
1	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Alaburu	18390
2	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	B.G.Halli	25642
3	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Bennekallu	36647
4	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Kogali	16027
5	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Magimavinahalli	26392
6	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Morigeri	42502
7	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Tambrahalli	22674
8	Vijayanagara	Hagaribommanahalli	Hansi	31620
9	Vijayanagara	Hadagali	Hakkandi	25331
10	Vijayanagara	Hadagali	HIREHADAGALI	21052
11	Vijayanagara	Hadagali	Holagundi	7890
12	Vijayanagara	Hadagali	HOLALU	15996
13	Vijayanagara	Hadagali	K. AYANAHALLI	14000
14	Vijayanagara	Hadagali	Kattebennur	17232
15	Vijayanagara	Hadagali	MANYARAMASALA Wada	20432
16	Vijayanagara	Hadagali	MAGALA	9216
17	Vijayanagara	Hadagali	Mylara	15272
18	Vijayanagara	Hadagali	NAGATIBASAPURA	32493
19	Vijayanagara	Hadagali	SOGI	19493
20	Vijayanagara	Hadagali	Uttangi	6804
21	Vijayanagara	Harapanahalli	Alagilawada	12693
22	Vijayanagara	Harapanahalli	Bagali	18431
23	Vijayanagara	Harapanahalli	Bennihalli	16821
24	Vijayanagara	Harapanahalli	Chigatageri	12205
25	Vijayanagara	Harapanahalli	Gundagathi	20439
26	Vijayanagara	Harapanahalli	Haluvaglu	23780
27	Vijayanagara	Harapanahalli	Harakanalu	23267
28	Vijayanagara	Harapanahalli	Hiremegalagere	12728
29	Vijayanagara	Harapanahalli	Kammatahalli	14625
30	Vijayanagara	Harapanahalli	Kanchikere	15955
31	Vijayanagara	Harapanahalli	Madihalli	12246
32	Vijayanagara	Harapanahalli	Mathihalli	13007
33	Vijayanagara	Harapanahalli	Nandibevuru	7285
34	Vijayanagara	Harapanahalli	Neelagunda	63634
35	Vijayanagara	Harapanahalli	Punabagatta	9347
36	Vijayanagara	Harapanahalli	Sasvihalli	16209
37	Vijayanagara	Harapanahalli	Uchangidurga	15368
38	Vijayanagara	Hospet	CHITTAWADGI	15657
39	Vijayanagara	Hospet	GADIGANUR	32580
40	Vijayanagara	Hospet	Mariyammanahalli	61047
41	Vijayanagara	Hospet	MALAPANAGUDI	21207
42	Vijayanagara	Kudligi	ALUR	19315
43	Vijayanagara	Kudligi	BELLIGHATTA	43732
44	Vijayanagara	Kudligi	GUDEKOTE	39477
45	Vijayanagara	Kudligi	HUDEM	47348
46	Vijayanagara	Kudligi	KAKHANA HOSAHALLI	25293
47	Vijayanagara	Kottur	ಸಮಾಜ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರ	59032
48	Vijayanagara	Kottur	ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ	16128

2020-21

Staff Position of District Health & F.W. Office Staff and Subordinate Officers of Bellary District As on 18.08.2026					
Sl. No.	Name of the Post	Sanctioned	Working	Vacant	Remarks
A' Category					
01	District Health & F.W. Officer	1	1	0	
02	District Cholera Control Officer	1	0	1	
03	District VMDR Officer	1	1	0	
04	District T.B. Officer	1	1	0	
05	District RCH Officer	1	1	0	
06	District Leprosy Officer	1	1	0	
07	District F.W. Officer	1	0	1	
08	District Surveillance Officer	1	1	0	
09	Taluk Health Officer	3	0	3	
10	SMO	6	3	3	
11	CMO	9	1	8	3 DC Appt
12	G.D.M.O	42	18	24	7 - MBMS DC Appt
13	Specialist Medical Officers	55	32	23	
14	Dental Health Officer	10	9	1	
15	Designated Officer PSSAI	1	0	1	
	Total	134	69	65	
'B' Category					
16	Assistant Administrative Officer	3	2	1	
17	District Health Education Officer	1	1	0	
18	Dy. Dist. Health Education Officer	2	2	0	
19	Microbiologist	1	0	1	
20	Assistant Entomologist	1	1	0	
21	IIT Inspector	1	1	0	Reported Equivalent post
22	Service Engineer	1	0	1	
23	District Nursing Officer	1	0	1	
	Total	11	7	4	

3

SL No.	Name of the Post	Sanctioned	Working	Vacant	Remarks
'C' Category					
23	Office Superintendent	10	8	2	
24	Stenographer	1	0	1	
25	Sr. Typist	1	0	1	
26	Clerk cum Typist	2	0	2	
27	First Divisional Assistant	41	37	4	
28	Second Divisional Assistant	29	23	6	
29	Sr. NonMedical Supervisor	1	0	1	
30	Sr. Health Inspecting Officer (Sr. HIO)	19	16	3	
31	Health Inspecting Officer (HIO)	120	77	43	
32	Sr. Primary Health Caring Officer (Sr. PHCO)	21	13	8	
33	Primary Health Caring Officer (PHCO)	169	131	38	
34	Block Health Education Officer (B.H.E.O.)	12	4	8	
35	Sr. Pharmacy Officer	6	3	3	
36	Jr. Pharmacy Officer	51	39	12	
37	Sr. Medical Laboratory Technical Officer	8	7	5	
38	Jr. Medical Laboratory Technical Officer	46	33	13	
39	Radiology Imaging Officer	9	9	0	
40	Ophthalmic Officer	9	8	1	
41	Physiotherapist (GEN) / JEPROSY	2	1	1	
42	Jr. NonMedical Supervisor	1	1	0	Sr. HIO Working in against post
43	Nursing Superintendent Grade-2	2	0	2	
44	Nursing Officer	92	68	24	11 - Staff Nurses working under State level on Contract basis 07 - Anapnya Viskema kendra
45	Health Supervisor	1	0	1	
46	Assistant Statistical Officer	3	3	0	
47	Refrigerator Mechanic	1	0	1	
48	Skilled Trades Man	2	0	2	
49	Drivers	36	14	22	
	Total	695	491	204	
'D' Category					
50	Group D.	270	151	119	OUT SOURCE- 07- Anapnya Viskema kendra
	Total	270	151	119	
	District Total	1110	718	392	

District Health & F.W. Officer

A. Ballari



7

ಹಿಜಾಯನಗರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ / ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವರ್ಗದವರ ಮಂಜೂರಾತಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾ ಕಾರ್ಯದ ವಿವರ ತುರ್ತುಗಲ ವಿವರ ದಿನಾಂಕ:31-07-2028 ರಲ್ಲಿ ಇದ್ದಂತೆ					
ಗ್ರಹಣ- "ಎ - ಸಿ - ಡಿ"					
ಕ್ರ ಸಂ.	ತುರ್ತುಗಲ ಹೆಸರು (ವೃಂದಾಕಾರ)	ಮಂಜೂರು	ಪರ್ತಿ	ಪಾಲ	ಡಿ ಸಿ ನೆಮಕಾತಿ
1	ಪಿ. ಪಿ. ಪಿ.	42	3	39	5
2	ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು	48	27	21	18
3	ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಂಪರ್ಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	0	0	0	0
4	ಕಲೀಲ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು	9	9	0	0
5	ಹಿರಿಯ ಕುಟುಂಬಾಧಿಕಾರಿಗಳು	2	0	2	0
6	ಕುಟುಂಬಾಧಿಕಾರಿಗಳು	61	60	1	0
7	ಹಿರಿಯ ಪಾರಾಸಿ ಅಧಿಕಾರಿ	0	0	0	0
8	ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಾಧಿಕಾರಿಗಳು	20	3	17	0
9	ಪಿಲ್ಟ್ ಇನ್ಸ್ಪೆಕ್ಟರ್ ಒಬ್ಬರೂ	0	0	0	0
10	ಪಿಲ್ಟ್ ಸುಪರ್ವೈಸರ್	0	0	0	0
11	ಹಿ.ಪ್ರ.ಕಾಲಾ ಪಂಕ್ತಿಯರು	3	1	2	0
12	ಪಾರಾಸಿ ಅಧಿಕಾರಿ	61	52	9	0
13	ಕ್ಷ-ಹಿರಣ ಪಂಕ್ತಿಯರು	9	7	2	0
14	ಹಿ.ಪ್ರ.ಕಾಲಾ ಪಂಕ್ತಿಯರು	51	44	7	0
15	ಹಿ.ಪ್ರ.ಕಾಲಾ.ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ	32	16	16	0
16	ಹಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಲಾಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು	31	28	3	0
17	ಪ್ರಮು ದರ್ಜೆ ಸಹಾಯಕರು	47	27	20	0
18	ಧ್ವನಿಯ ದರ್ಜೆ ಸಹಾಯಕರು	46	31	15	0
19	ಪ್ರಾ.ಪ್ರ.ಸುರಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿ	222	184	38	0
20	ಆರೋಗ್ಯ ಸಲಾಕ್ಷಾಧಿಕಾರಿಗಳು	141	102	39	0
21	ಸೇವಾಧಿಕಾರಿಗಳು	14	11	3	0
22	ರಯಾಕಸಿನ್	0	0	0	0
23	ಇಸಿ.ಪಿ	0	0	0	0
24	ಹಿಸಿಯೋರೇರಹಿಸ್	0	0	0	0
25	ಪಾಕನ ಪಾಲಕರು	26	10	16	0
26	ಮೆಹಿಲಾ ರೇಕಾರ್ಡ್ ಲೆಕ್ಕಾಕಿಯನ್	0	0	0	0
27	ಎಲ್.ಪಿ.ಕಿಯನ್	0	0	0	0
28	ಸೇವಾಕಿಯನ್ ವರ್ಕರ್	0	0	0	0
29	ರಯಾಕಿಯನ್	0	0	0	0
30	ರೇಂಬಲ್ ಲೆಕ್ಕಾಕಿಯನ್	0	0	0	0
31	ಎಕರ್ಪಿಲ್-ಮೆಂಬ್ ಲೆಕ್ಕಾಕಿಯನ್	0	0	0	0
32	ಹಿರಿಯ ಕ್ಷ-ಹಿರಣ ಪಂಕ್ತಿಯರು	0	0	0	0
33	ಗ್ರಹಣ ಡಿ	191	98	93	0
	TOTAL	1056	713	343	0

ಸಹಾಯಕ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ
ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ
ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ
ವಿಜಯಪುರ