

"ഭരണഭാഷ- മാതൃഭാഷ"



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് - ലോകബാങ്ക് സഹായത്തോടെ നടപ്പിലാക്കുന്ന കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റം ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാമിനായി വകുപ്പ് തല അപ്പക്സ് കമ്മിറ്റിയും ഉപദേശക സമിതിയും രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (പി) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(കെ) നം.147/2025/H&FWD തീയതി, തിരുവനന്തപുരം, 19-05-2025

- പരാമർശം:-
- 1) സ.ഉ (എം.എസ്) നം.150/2023/ആ.ക.വ തീയതി 01.07.2023
 - 2) സ.ഉ(എം.എസ്) നം.100/2024/ആ.ക.വ തീയതി 08.06.2024
 - 3) സ.ഉ (എം.എസ്) നം.117/2024/ആ.ക.വ തീയതി 21.06.2024
 - 4) സ.ഉ (എം.എസ്) നം.51/2025/ആ.ക.വ തീയതി 07.02.2025
 - 5) സ.ഉ (സാധാ)നം.588/2025/ആ.ക.വ തീയതി 28.02.2025

ഉത്തരവ്

സംസ്ഥാനത്തെ "മെച്ചപ്പെടുത്തിയ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളുടെ ലഭ്യതയും ഗുണനിലവാരവും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ പ്രതിരോധശേഷി ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും" ലക്ഷ്യമിട്ടുള്ള ഒരു ആരോഗ്യ മേഖല പരിഷ്കാര പരിപാടിയായി ലോകബാങ്കിന്റെ സഹായത്തോടെ പ്രോഗ്രാം ഫോർ റിസൾട്ട്സ് (PforR) മാതൃകയിൽ നടപ്പിലാക്കുന്ന 'കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റം ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം (KHSIP)' എന്ന പദ്ധതിയായി പരാമർശം (1) പ്രകാരം സർക്കാർ തത്വത്തിൽ അംഗീകാരം നൽകുകയുണ്ടായി.

2) ലോകബാങ്ക് ലഭ്യമാക്കിയ നെഗോസിയേഷൻ പാക്കേജ് പ്രകാരം ലോകബാങ്കുമായും സാമ്പത്തികകാര്യ വകുപ്പുമായും (DEA) ഉള്ള വായ്പാ ചർച്ചകൾക്ക് മുമ്പ്, ചുവടെപ്പറയുന്ന നാല് DEA സന്നദ്ധതാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമായിട്ടുണ്ട്.

- o പദ്ധതി ഘടനകൾക്കും സാങ്കേതിക ക്രമീകരണങ്ങൾക്കും സംസ്ഥാന മന്ത്രിസഭയുടെ അംഗീകാരം.
- o സ്വതന്ത്ര പരിശോധനാ ഏജൻസി (IVA) യ്ക്ക് കരാർ നൽകുന്നതിനുള്ള ഒരു കത്ത്.
- o പ്രവർത്തന മാനുവലിന്റെ കരട്.
- o സ്ഥാപനതലത്തിലുള്ള ക്രമീകരണങ്ങളുടെയും നിയമന പ്രക്രിയകളുടെയും ആരംഭം

3) പരാമർശം (4) പ്രകാരം 'കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റം ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം (KHSIP)' എന്ന പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് സർക്കാർ അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. സൂചന 5 ലെ ഉത്തരവ്

പ്രകാരം IIM കോഴിക്കോടിനെ ഈ പദ്ധതിയുടെ Independent Verification Agency ആയി തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. കരട് പ്രവർത്തന മാനുവൽ ലോക ബാങ്കുമായി കൂടിയാലോചിച്ച് അന്തിമമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

4) സ്ഥാപനതലത്തിലുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി പ്രോഗ്രാമിന് പ്രധാനപ്പെട്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും വാർഷിക പ്രവർത്തന പദ്ധതികളും ബജറ്റുകളും അംഗീകരിക്കുകയും വിവിധ മേഖലകളുടെ സഹകരണം സുഗമമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനായി പരാമർശം (2) പ്രകാരം ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർപേഴ്സണായി പ്രോഗ്രാം സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ച് ഉത്തരവായിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ മൊത്തത്തിലുള്ള മാനേജ്മെന്റ് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും ഏകോപനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി പരാമർശം (3) പ്രകാരം പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയും പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റുകളും രൂപീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. പ്രസ്തുത പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനായി ഉന്നത തലത്തിൽ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ലെവൽ അപ്പക്സ് കമ്മിറ്റിയും അഡ്വൈസറി കൗൺസിലും രൂപീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

5) സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിനായി ഒരു ഉപദേശക സമിതിയും, പദ്ധതിയുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള നടത്തിപ്പിനായി ഉന്നത തലത്തിൽ വകുപ്പുതല അപ്പക്സ് കമ്മിറ്റിയും ചുവടെപ്പറയും പ്രകാരം രൂപീകരിച്ചുകൊണ്ട് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ഉപദേശക സമിതി:

1)	ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രി	ചെയർമാൻ
2)	ബഹു. ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രി	അംഗം
3)	ബഹു. ധനകാര്യ മന്ത്രി	അംഗം
4)	ബഹു. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ മന്ത്രി	അംഗം
5)	ബഹു. വനം-വന്യജീവി സംരക്ഷണ മന്ത്രി	അംഗം
6)	ബഹു. മൃഗസംരക്ഷണ-ക്ഷീരവികസന മന്ത്രി	അംഗം
7)	അതത് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിമാർ	അംഗം

വകുപ്പ് തല അപ്പക്സ് കമ്മിറ്റി

1)	ബഹു.ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രി	ചെയർമാൻ
2)	ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി	അംഗം
3)	ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ	അംഗം
4)	മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ	അംഗം
5)	സംസ്ഥാന മിഷൻ ഡയറക്ടർ, ദേശീയ ആരോഗ്യ മിഷൻ	അംഗം
6)	കെ.എച്ച്.എസ്.ഐ.പി യുടെ തീമാറ്റിക് ഗ്രൂപ്പുകളുടെ ഗ്രൂപ്പ് തലവൻമാർ	അംഗം
7)	ഓരോ തീമാറ്റിക് ഗ്രൂപ്പിൽ നിന്നുമുള്ള വിഷയ വിദഗ്ദ്ധർ	അംഗം

6) പദ്ധതിയുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള നടത്തിപ്പിനായി ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർപേഴ്സണായി

പരാമർശം (2) (3) എന്നിവ പ്രകാരം രൂപീകരിച്ച പ്രോഗ്രാം സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റി, പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി & പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റ് എന്നിവ രൂപീകരിച്ച നടപടികൾ സാധൂകരിച്ചുകൊണ്ടും ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

ഡോ. രാജൻ നാദേവ് ഖൊബ്രഗഡെ ഐ എ എസ്
അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി

സ്റ്റേറ്റ് മിഷൻ ഡയറക്ടർ, നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം
മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ
എല്ലാ പ്രോഗ്രാം സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾക്കും
എല്ലാ പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾക്കും
എല്ലാ പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റ് അംഗങ്ങൾക്കും
എല്ലാ കോർ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾക്കും
എല്ലാ സെക്ടറൽ കമ്മിറ്റി അംഗങ്ങൾക്കും
എല്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർമാർക്കും
എല്ലാ തീമാറ്റിക് കമ്പോണന്റ് അംഗങ്ങൾക്കും
മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് കോർപ്പറേഷൻ
പ്രോജക്ട് ഡയറക്ടർ, ഇ-ഹെൽത്ത്
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത് ഏജൻസി
പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (ആഡിറ്റ്) / (എ&ഇ), കേരള, തിരുവനന്തപുരം
പൊതുഭരണ (എസ്.സി) വകുപ്പ് (ഇനം നം.2946 തീയതി 15.05.2025)
ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർ, വെബ് & ന്യൂമീഡിയ(പ്രസിദ്ധീകരണത്തിനായി)
ധനകാര്യ വകുപ്പ്
കരുതൽ ഫയൽ / ഓഫീസ് കോപ്പി(P1/27/2023-HEALTH)

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പകർപ്പ് - ബഹു.മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ബഹു.ആരോഗ്യ വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ബഹു.ധനകാര്യ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ബഹു.തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ബഹു.വനം- വന്യജീവി വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ബഹു.മുഗ സംരക്ഷണ-ക്ഷീര വികസന വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ പ്രൈവറ്റ് സെക്രട്ടറിക്ക്
ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എസിന്
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എസിന്

Signed by

Gayathri G

Date: 19-05-2025 15:18:57

അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി/പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി/ സെക്രട്ടറി - സാമൂഹിക നീതി വകുപ്പ്/
എൻവയോൺമെന്റ് & ക്ലൈമറ്റ് ചെയ്ഞ്ച് വകുപ്പ് / ഗതാഗത വകുപ്പ്/ റവന്യൂ വകുപ്പ്/ കൃഷി വകുപ്പ്/
ഇൻഫർമേഷൻ ടെക്നോളജി വകുപ്പ് /പ്ലാനിംഗ് വകുപ്പ് /ധനകാര്യ വകുപ്പ് /തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ വകുപ്പ്
/വനം - വന്യജീവി വകുപ്പ് / മൃഗ സംരക്ഷണ-ക്ഷീര വികസന വകുപ്പ്
ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറിയുടെ സി.എസ്



രഹസ്യം

കേരള സർക്കാർ
മന്ത്രിസഭായോഗത്തിന്റെ നടപടിക്കുറിപ്പുകൾ

തീയതി : 15-05-2025

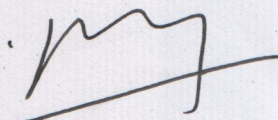
ഫയൽ നം. ആരോഗ്യ-പി1/27/2023/ആകുവ.

ഇനം നം: 2946

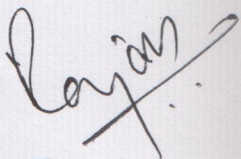
വിഷയം : ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് - കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാമിനായി ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ലെവൽ അപ്പേൽ കമ്മിറ്റിയും അഡ്വൈസറി കൗൺസിലും രൂപീകരിക്കുന്നത്.

തീരുമാനം : കുറിപ്പിലെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അംഗീകരിച്ചു.

(ഒപ്പ്)
പിണറായി വിജയൻ
മുഖ്യമന്ത്രി
(ശരിപ്പകർപ്പ്)


ഡോ. എ. ജയതിലക്
ചീഫ് സെക്രട്ടറി

അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി, ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ്.



Dr. RAJAN N KHOBRADE IAS
Additional Chief Secretary,
Health & Family Welfare & Ayush Depts.,
Government of Kerala,
Thiruvananthapuram.

Received
16-05-25
2.20 PM

കേരള സർക്കാർ
(ശ്രീ. പിണറായി വിജയൻ മന്ത്രിസഭ)
മന്ത്രിസഭായോഗത്തിനുള്ള കുറിപ്പ്

2946

- 1 ഫയൽ നം. : ആരോഗ്യ-പി1/27 /2023/ആകവ
- 2 വകുപ്പ് : ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (പി)
വകുപ്പ്
- 3 വിഷയം : കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ്
ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാമിനായി
ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ലെവൽ അപ്പക്സ്
കമ്മിറ്റിയും അഡ്വൈസറി കൗൺ
സിലും രൂപീകരിക്കുന്നത്-
സംബന്ധിച്ച്
- 4 മന്ത്രിസഭായോഗത്തിൽ സമർപ്പിക്കാനുള്ള മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ഉത്തരവ് തീയതി : 25.02.2025
- 5 i. ഇത് സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയുള്ളതാണോ? : അല്ല
ii. സാമ്പത്തിക ബാധ്യതയുള്ളതാണെങ്കിൽ ധനകാര്യ വകുപ്പുമായി ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ, ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ അഭിപ്രായം മന്ത്രിസഭായോഗത്തിനുള്ള കുറിപ്പിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ടോ? : ഇല്ല
- 6 മറ്റേതെങ്കിലും വകുപ്പുമായി ആലോചിച്ചിട്ടുണ്ടോ, ഉണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ അഭിപ്രായം മന്ത്രിസഭായോഗത്തിനുള്ള കുറിപ്പിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുണ്ടോ? : ഇല്ല
- 7 കുറിപ്പ് സമർപ്പിച്ച ഡെപ്യൂട്ടി സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് : ശ്രീമതി.മാധവിക്കുട്ടി.എം.എസ്
- 8 കുറിപ്പ് അംഗീകരിച്ച അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് : ഡോ.രാജൻ നാംദേവ്
ബോബ്രഗഡേ
- 9 മന്ത്രിസഭയ്ക്കുള്ള കരട് കുറിപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി അംഗീകരിച്ച തീയതി : 02.04.2025
- 10 കുറിപ്പ് അംഗീകരിച്ച ചീഫ് : ശ്രീമതി ശാരദ മുരളീധരൻ

സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്

- 11 മന്ത്രിസഭയ്ക്കുള്ള കരട് കുറിപ്പ് : 24.04.2025
ചീഫ് സെക്രട്ടറി അംഗീകരിച്ച
തീയതി
- 12 കുറിപ്പ് അംഗീകരിച്ച മന്ത്രിയുടെ : ശ്രീമതി.വീണാ ജോർജ്ജ്
പേര്
- 13 കുറിപ്പ് മന്ത്രി അംഗീകരിച്ച 30.04.2025
തീയതി
- 14 കുറിപ്പിന്റെ പകർപ്പുകൾ സമർ : 03.05.2025
പ്പിച്ച തീയതി
- 15 മന്ത്രിസഭായോഗം : 15.05.2025
തീരുമാനമെടുത്ത തീയതി
- 16 തീരുമാനം പുറപ്പെടുവിച്ച സർ :
ക്കാർ ഉത്തരവ്/കത്തിന്റെ
നമ്പരും തീയതിയും

മന്ത്രിസഭാ യോഗത്തിനുള്ള കുറിപ്പ്

കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം (കെ.എച്ച്.എസ്.ഐ.പി) നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള സ്ഥാപനപരമായ ക്രമീകരണങ്ങളുടെ അംഗീകാരവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതാണ് ഈ കുറിപ്പ്.

2) 2030 ലെ സുസ്ഥിര വികസന ലക്ഷ്യങ്ങളെ മറികടന്ന് പൊതുജനാരോഗ്യത്തിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് മാതൃ-ശിശു ആരോഗ്യത്തിൽ, കേരളം ഗണ്യമായ പുരോഗതി കൈവരിച്ചു. എന്നിരുന്നാലും, വിട്ടുമാറാത്ത രോഗങ്ങളിലേക്കുള്ള മാറ്റം, വയോജനങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിലുണ്ടായ വർദ്ധനവ്, രോഗബാധയുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിക്കൽ, കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനത്തിന്റെ ആഘാതങ്ങൾ, പൊതുജനാരോഗ്യ ഫണ്ടിന്റെ സ്ക്ലിംഭനാവസ്ഥ, ചെലവേറിയ സ്വകാര്യ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തെ ആശ്രയിക്കുന്നത് എന്നിവയുൾപ്പെടെ സംസ്ഥാനം ഇപ്പോൾ പുതിയ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നു. അനാരോഗ്യകരമായ ജീവിതശൈലിയും വയോജനങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിലുണ്ടായ വർദ്ധനവും കാരണം കേരളത്തിൽ പകർച്ചവ്യാധികളല്ലാത്ത രോഗങ്ങളുടെ (NCD) വർദ്ധനവ് അനുഭവപ്പെടുന്നു. ആർദ്രം, ആരോഗ്യ ജാഗ്രത, കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി തുടങ്ങിയ സംരംഭങ്ങൾ ഈ വെല്ലുവിളികളിൽ ചിലത് പരിഹരിക്കാൻ ലക്ഷ്യമിടുന്നുണ്ടെങ്കിലും, വികസിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ആവശ്യങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് ഒരു പുതിയ സേവന വിതരണ മാതൃകയുടെ ആവശ്യകത നിലനിൽക്കുന്നു. കൂടാതെ, കേരളം രോഗവ്യാപനം, കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം, അപകടങ്ങൾ എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നു, അതിനാൽ സമഗ്രവും പ്രതിരോധശേഷിയുള്ളതുമായ ഒരു ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സമീപനം ആവശ്യമാണ്. മൂല്യാധിഷ്ഠിതവും കാര്യക്ഷമവുമായ ഒരു ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിലേക്കുള്ള മാറ്റം നിർണായകമാണ്, ഇത് കേരളത്തിന്റെ വികേന്ദ്രീകൃത ഭരണം, സമൂഹ ഇടപെടൽ, ഉയർന്ന ജനസംഖ്യാ സാക്ഷരത എന്നിവ പ്രയോജനപ്പെടുത്തി പരിചരണ നിലവാരം, കാര്യക്ഷമത, ഉയർന്നുവരുന്ന ആരോഗ്യ ഭീഷണികളോടുള്ള പ്രതികരണശേഷി എന്നിവ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു.

3) ഈ വെല്ലുവിളികളെ നേരിടുന്നതിനായി, സംസ്ഥാനത്തെ "മെച്ചപ്പെടുത്തിയ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളുടെ ലഭ്യതയും ഗുണനിലവാരവും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തിന്റെ പ്രതിരോധശേഷി ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനും" ലക്ഷ്യമിട്ടുള്ള ഒരു ആരോഗ്യ മേഖല പരിഷ്കാര പരിപാടിക്കായി കേരള സർക്കാർ ലോകബാങ്കിന്റെ സഹായം തേടി. കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാം (KHSIP) എന്ന് പേരിട്ടിരിക്കുന്ന ഈ പരിപാടി, പ്രോഗ്രാം ഡെവലപ്മെന്റ് ഒബ്ജക്ടീവ്സ് (PDO) കൈവരിക്കുന്നതിന് നേട്ടങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ഫലങ്ങളിൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കുന്നത് ഉറപ്പാക്കുന്ന ഒരു പ്രോഗ്രാം ഫോർ റിസൾട്ട്സ് (PforR) മാർഗ്ഗമായി ഉപയോഗിക്കും. തൽഫലമായി, ഫയൽ ധനകാര്യ

വകുപ്പിന്റെ അഭിപ്രായത്തിനായി അയച്ചു. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിയുടെയും ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ മന്ത്രിയുടെയും അംഗീകാരത്തോടെ, അവർ ഈ നിർദ്ദേശത്തിന് അംഗീകാരം നൽകി, ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന്റെ (GoI) അംഗീകാരം തേടുന്നതിനായി ഇത് പരിഗണിക്കാമെന്ന് അറിയിച്ചു. ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്കുള്ള മൊത്തത്തിലുള്ള പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ ടി പദ്ധതി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതും നടപ്പാക്കൽ കാലയളവിൽ, ഓരോ വർഷവും കടമെടുക്കൽ പരിധിക്കുള്ളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന നിബന്ധനയ്ക്കും വിധേയമായി 01.07.2023 ലെ G.O(Ms)No.150/2023/H&FWD പ്രകാരം പദ്ധതിക്ക് സർക്കാർ തത്വത്തിൽ അനുമതി നൽകി.

4) ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രധാന ലക്ഷ്യം കേരളത്തിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ദീർഘായുസ്സ്, ആരോഗ്യപരമായ , തടയാവുന്ന രോഗങ്ങൾ, പരിക്കുകൾ, അകാല മരണം എന്നിവയിൽ നിന്ന് മുക്തമായ ജീവിതം നേടാൻ സഹായിക്കുക എന്നതാണ്. ദരിദ്രരെ ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കുന്നത് തടയാൻ അവരെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനാണ് ഈ ഇടപെടലുകൾ പ്രത്യേകമായി ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. സംസ്ഥാനത്തിന്റെ ജനസംഖ്യാപരവും പകർച്ചവ്യാധിപരവുമായ പരിവർത്തനത്തിന് പ്രതികരണമായി മൂല്യാധിഷ്ഠിത ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം നൽകാൻ കഴിവുള്ള ഒരു പ്രതിരോധശേഷിയുള്ള ആരോഗ്യ സംവിധാനം കെട്ടിപ്പടുക്കുക എന്നതാണ് പരിപാടിയുടെ ലക്ഷ്യം. കാലാവസ്ഥാ വ്യതിയാനം ഉയർത്തുന്ന ഭീഷണികൾ ഉൾപ്പെടെ ഉയർന്നുവരുന്ന ഭീഷണികളോട് ഫലപ്രദമായി പ്രതികരിക്കുന്നതിന് മേഖലകൾ തമ്മിലുള്ള സഹകരണം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ സംവിധാനങ്ങളുടെ കാര്യക്ഷമത മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ഈ പരിപാടി സഹായിക്കും. സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനും പരിപാലിക്കുന്നതിനുമായി സമഗ്രമായ ഒരു ആവാസവ്യവസ്ഥ വികസിപ്പിക്കുക, ഉയർന്നുവരുന്ന ആരോഗ്യ ഭീഷണികളെ തടയുന്നതിനും പ്രതികരിക്കുന്നതിനുമുള്ള സംവിധാനങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുക, 24x7 അടിയന്തിര പരിചരണ സൗകര്യങ്ങളുടെ (ആംബുലൻസുകളും ട്രോമ രജിസ്ട്രികളും ഉൾപ്പെടെ) ഒരു ശൃംഖലയിലൂടെ ട്രോമ, അടിയന്തിര പരിചരണ സേവനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുക, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ ഇടപെടലിലൂടെ വയോജനങ്ങൾക്കുള്ള സേവനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള നിലവിലുള്ള വെല്ലുവിളികളെയും പുതിയ ഉയർന്നുവരുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെയും അഭിസംബോധന ചെയ്യുന്നതിനായി ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തെ പുനഃക്രമീകരിക്കുക എന്നിവയിൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കും. കൂടാതെ, മാനവ വിഭവശേഷി ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിലും, ഡിജിറ്റൽ ആരോഗ്യ ആപ്ലിക്കേഷനുകൾ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിലും, ആരോഗ്യത്തിനായുള്ള പൊതു ധനസഹായം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിലും പദ്ധതി ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കും.

5) 01.07.2023 ലെ G.O(Ms)No.150/2023/H&FWD വഴി കേരള ആരോഗ്യ സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തൽ പരിപാടിക്ക് സർക്കാർ തത്വത്തിൽ അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഈ അനുമതിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ (H&FW) വകുപ്പ് ലോകബാങ്ക് സഹായത്തിനായി കേരള ആരോഗ്യ സംവിധാനം മെച്ചപ്പെടുത്തൽ പരിപാടിക്കായുള്ള ഒരു പ്രാഥമിക

പദ്ധതി നിർദ്ദേശം ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന് സമർപ്പിച്ചു. ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റിന്റെ ധനകാര്യ മന്ത്രാലയത്തിലെ സാമ്പത്തിക കാര്യ വകുപ്പിന്റെ സ്ക്രിനിംഗ് കമ്മിറ്റി 03.11.2023-ന് നടന്ന യോഗത്തിൽ പദ്ധതി നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചു.

6) വിശദമായ പദ്ധതി നിർദ്ദേശം രൂപപ്പെടുത്തുന്നതിനായി, 12.12.2023 ലെ G.O(Rt)No.3271/2023/H&FWD പ്രകാരം, ആരോഗ്യ മേഖല, ധനകാര്യ വകുപ്പ്, ആസൂത്രണം, മറ്റ് പ്രസക്തമായ വകുപ്പുകൾ എന്നിവയിലെ വിദഗ്ദ്ധരെ ഉൾപ്പെടുത്തി, കോർ കമ്മിറ്റിയും തീമാറ്റിക് ഘടകങ്ങൾക്കായുള്ള കമ്മിറ്റിയും സർക്കാർ രൂപീകരിച്ചു.

7) കേരള ആരോഗ്യ സംവിധാന മെച്ചപ്പെടുത്തൽ പരിപാടി 400 മില്യൺ ഡോളറിന്റെ ഒരു സംരംഭമാണ്, അതിൽ 280 മില്യൺ ഡോളർ ലോകബാങ്ക് നൽകും. അഞ്ച് വർഷം നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന ഈ പരിപാടിയിലേക്ക് കേരള സർക്കാർ (GoK) 120 മില്യൺ ഡോളർ സംഭാവന ചെയ്യും. ലോക ബാങ്ക് സംഘവുമായും ബന്ധപ്പെട്ട സംസ്ഥാന വകുപ്പുകളുമായും കൂടിയാലോചിച്ച് ആരോഗ്യ വകുപ്പ്, PforR മോഡലിന് കീഴിലുള്ള റിസൾട്ട് മാട്രിക്സ് ഡിസ്ട്രിബ്യൂഷൻ-ലിങ്ക്ഡ് ഇൻഡിക്കേറ്ററുകളും (DLI-കൾ) ഐഡന്റിഫൈ ചെയ്ത് അന്തിമരൂപം നൽകി. KHSIP PforR രീതി സ്വീകരിക്കുന്നതിലൂടെ നിർദ്ദിഷ്ട ഫലങ്ങളുടെ നേട്ടത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയായിരിക്കും പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നത്.

8) ലോകബാങ്ക് നെഗോസിയേഷൻ പാക്കേജ് അയച്ചു, ലോകബാങ്കുമായും സാമ്പത്തിക കാര്യ വകുപ്പുമായും (DEA) ഉള്ള വായ്പാ ചർച്ചകൾക്ക് മുമ്പ്, ചുവടെപ്പറയുന്ന നാല് DEA സന്നദ്ധതാ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പൂർത്തിയാക്കേണ്ടത് നിർബന്ധമാണ്:

• പദ്ധതി ഘടനകൾക്കും സാങ്കേതിക ക്രമീകരണങ്ങൾക്കും സംസ്ഥാന മന്ത്രിസഭയുടെ അംഗീകാരം.

• സ്വതന്ത്ര പരിശോധനാ ഏജൻസി (IVA) യ്ക്ക് കരാർ നൽകുന്നതിനുള്ള ഒരു കത്ത്.

• പ്രവർത്തന മാനുവലിന്റെ കരട്.

• സ്ഥാപനപരമായ ക്രമീകരണങ്ങളുടെയും നിയമന പ്രക്രിയകളുടെയും ആരംഭം.

9) 07.02.2025 ലെ G.O(Ms) No.51/2025/H&FWD പ്രകാരം, KHSIP നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് മന്ത്രിസഭാ അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ, 28.02.2025 ലെ G.O(Rt) No.588/2025/H&FWD പ്രകാരം, IIM കോഴിക്കോടിനെ ഈ പദ്ധതിയുടെ Independent Verification Agency ആയി തെരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ട്. കരട് പ്രവർത്തന മാനുവൽ ലോക ബാങ്കുമായി കൂടിയാലോചിച്ചാണ് തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്നത്, ചർച്ചകൾക്ക് ശേഷം അന്തിമമാക്കും.

10) കെ.എച്ച്.എസ്.ഐ.പി യുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള സ്ഥാപന ചട്ടക്കൂടിൽ ഒരു ഉപദേശക സമിതി, പ്രോഗ്രാം സ്റ്റീയറിംഗ് കമ്മിറ്റി, വകുപ്പ്-ലെവൽ അപ്പെക്സ് കമ്മിറ്റി, പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി, സാങ്കേതിക

പിന്തുണ യൂണിറ്റ് (ടി.എസ്.യു), പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റുകൾ, ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ ഏജൻസികൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു. ഈ പ്രോഗ്രാമിന്റെ സ്ഥാപന ചട്ടക്കൂട് റീബിൽഡ് കേരള ഇനിഷ്യേറ്റീവ് (ആർ.കെ.ഐ) യുടെ സംവിധാനങ്ങളെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. കെ.എച്ച്.എസ്.ഐ.പി യുടെ സ്ഥാപന ക്രമീകരണങ്ങളുടെ കരട് അനുബന്ധം 1 ൽ നൽകിയിരിക്കുന്നു.

11) 08.06.2024 തീയതിയിലെ G.O(Ms) നമ്പർ 100/2024/H&FWD പ്രകാരം പ്രോഗ്രാം സ്റ്റീയറിംഗ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്, അതിൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർപേഴ്സണായിരിക്കും. ഈ കമ്മിറ്റി പ്രോഗ്രാമിന് തന്ത്രപരമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുകയും വാർഷിക പ്രവർത്തന പദ്ധതികളും ബജറ്റുകളും അംഗീകരിക്കുകയും വിവിധ മേഖലകളുടെ സഹകരണം സുഗമമാക്കുകയും ചെയ്യും. ആരോഗ്യ മേഖലയിലെ മൊത്തത്തിലുള്ള മാനേജ്മെന്റ് ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും ഏകോപനം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതിനുമായി 21.06.2024 തീയതിയിലെ G.O(Ms) നമ്പർ 117/2024/H&FWD പ്രകാരമാണ് പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയും പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റുകളും രൂപീകരിച്ചത്

12) 26.10.2024-ൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറിയുടെ അധ്യക്ഷതയിൽ ചേർന്ന കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാമിന്റെ സ്റ്റീയറിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ ആദ്യ യോഗത്തിന്റെ മിനിറ്റ്സ് പ്രകാരം, KHSIP-യ്ക്കായി ഒരു സാങ്കേതിക പിന്തുണാ യൂണിറ്റ് രൂപീകരിക്കാനും RKI, KSWMP എന്നിവയുടെ മാതൃകയിൽ സെന്റർ ഫോർ മാനേജ്മെന്റ് ഡെവലപ്മെന്റ് (CMD) വഴി TSU-വിലേക്കുള്ള HR നിയമനത്തിന് ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാനും തീരുമാനിച്ചു. ടി.എസ്.യു രൂപീകരണത്തിനുള്ള നിർദ്ദേശവും സി.എം.ഡി വഴി ജീവനക്കാരുടെ നിയമനവും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ധനകാര്യ വകുപ്പിന് സമ്മതത്തിനായി സമർപ്പിക്കണമെന്നും തീരുമാനിച്ചു. ടി.എസ്.യു രൂപീകരണത്തിനായുള്ള ഒരു കരട് നിർദ്ദേശം സി.എം.ഡി സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്, അയത് ധനകാര്യ വകുപ്പിന്റെ പരിഗണനയിലാണ്.

13) ഉന്നതതലത്തിൽ, ഉപദേശക സമിതിയുടെ അധ്യക്ഷൻ മുഖ്യമന്ത്രിയായിരിക്കും. വകുപ്പ് തലത്തിലുള്ള ഉന്നതസമിതിയുടെ അധ്യക്ഷൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രിയായിരിക്കും, കൂടാതെ ഉപദേശക സമിതിയുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള മേൽനോട്ട ചുമതലയും നിർവഹിക്കും.

ഉപദേശക സമിതിയുടെ ഘടന ഇപ്രകാരമാണ്:

1. ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രി - ചെയർമാൻ
2. ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രി - അംഗം
3. ബഹുമാനപ്പെട്ട ധനകാര്യ മന്ത്രി - അംഗം
4. ബഹുമാനപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ മന്ത്രി - അംഗം
5. ബഹുമാനപ്പെട്ട വനം-വന്യജീവി സംരക്ഷണ മന്ത്രി - അംഗം

6. ബഹുമാനപ്പെട്ട മൃഗസംരക്ഷണ-ക്ഷീരവികസന മന്ത്രി - അംഗം
7. അതത് വകുപ്പുകളുടെ സെക്രട്ടറിമാർ - അംഗങ്ങൾ

വകുപ്പ് തല അപ്പെക്സ് കമ്മിറ്റിയുടെ ഘടന ഇപ്രകാരമാണ്:

- എ.) ബഹുമാനപ്പെട്ട ആരോഗ്യ-കുടുംബക്ഷേമ മന്ത്രി - ചെയർമാൻ
- ബി.) ആരോഗ്യ അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി - അംഗം
- സി.) ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ - അംഗം
- ഡി.) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ - അംഗം
- ഇ.) സംസ്ഥാന മിഷൻ ഡയറക്ടർ, ദേശീയ ആരോഗ്യ മിഷൻ - അംഗം
- എഫ്). കെ.എച്ച്.എസ്.ഐ.പി യുടെ തീമാറ്റിക് ഗ്രൂപ്പുകളുടെ ഗ്രൂപ്പ് തലവൻമാർ - അംഗങ്ങൾ
- ജി) ഓരോ തീമാറ്റിക് ഗ്രൂപ്പിൽ നിന്നുമുള്ള വിഷയ വിദഗ്ദ്ധർ - അംഗങ്ങൾ

14) ഉപദേശക സമിതിയും വകുപ്പ് തല അപ്പെക്സ് കമ്മിറ്റിയും രൂപീകരിക്കുന്നതിനുള്ള ഉത്തരവുകൾക്കായി ഫയൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മുഖ്യമന്ത്രിക്ക് ചംക്രമണം ചെയ്തപ്പോൾ, എല്ലാ വിഷയങ്ങളും ക്യാബനറ്റിൽ സമർപ്പിക്കുവാൻ ബഹു. മുഖ്യമന്ത്രി ഉത്തരവാകുകയുണ്ടായി.

തീരുമാനിക്കേണ്ട വിഷയം

1. ചീഫ് സെക്രട്ടറി ചെയർപേഴ്സണായി 08.06.2024 ലെ G.O(Ms) No.100/2024/H&FWD പ്രകാരം രൂപീകരിച്ച പ്രോഗ്രാം സ്റ്റിയറിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെയും 21.06.2024 ലെ G.O(Ms) No.117/2024/H&FWD പ്രകാരം രൂപീകരിച്ച പ്രോഗ്രാം എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയുടെയും പ്രോഗ്രാം ഇംപ്ലിമെന്റേഷൻ യൂണിറ്റുകളുടെയും രൂപീകരണം സാധൂകരിക്കാമോ?
2. കേരള ഹെൽത്ത് സിസ്റ്റംസ് ഇംപ്രൂവ്മെന്റ് പ്രോഗ്രാമിന്റെ മൊത്തത്തിലുള്ള മേൽനോട്ടത്തിനായുള്ള ഉപദേശക സമിതിയും വകുപ്പ് തല അപ്പെക്സ് കമ്മിറ്റിയും മുകളിൽ വിശദീകരിച്ചതുപോലെ രൂപീകരിക്കാമോ?

Institutional and Implementation Arrangement of Kerala Health Systems Improvement Program (KHSIP)

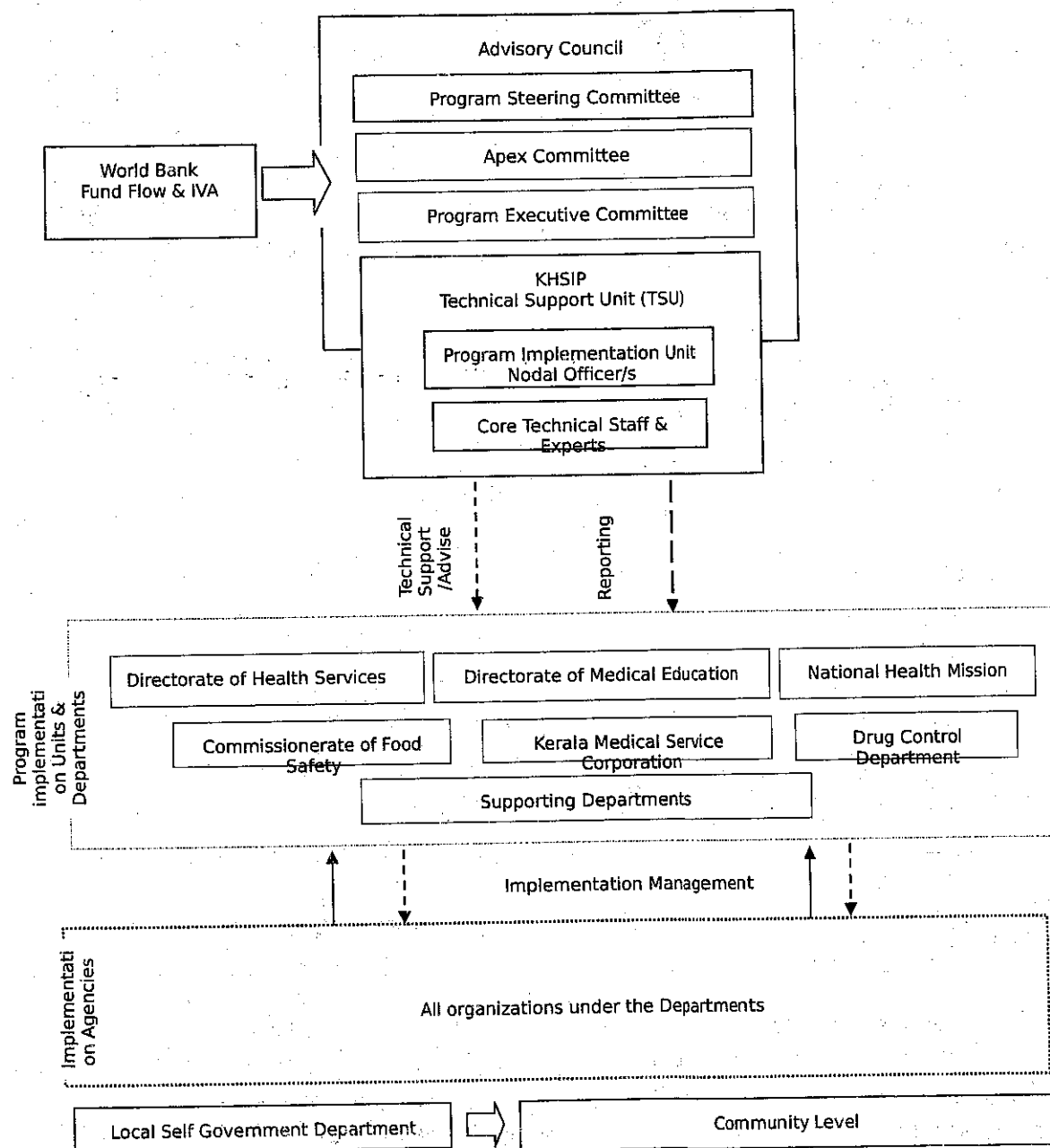
The primary aim of the Kerala Health System Improvement Program (KHSIP) is to enhance the quality of healthcare services and improve the efficiency of healthcare delivery systems within the state. The program is aimed to strengthen Department of Health and Family Welfare's (DoHFW) core service delivery programs and augment the existing institutional capacity and fiduciary systems through applying a "value-based model" sharpening the focus on health outcomes and bringing a greater alignment of financing with results. The program development objective of KHSIP is to improve the quality of healthcare services and the efficiency of the healthcare delivery systems in the State of Kerala to: (i) enhance the range of high-quality health services to address impact of demographic transition on the existing disease burden (ii) strengthen health system resilience to effectively respond to emerging public health and climate change threats. The main aim of the program is to enhance quality health service delivery to the Below Poverty Line (BPL) population in Kerala.

Institutional and Implementation Arrangements

The overall institutional framework of KHSIP consists of an **Advisory Council, Program Steering Committee, Apex Committee, Program Executive Committee, Technical Support Unit (TSU), Program Implementation Units and Implementation Agencies**. The institutional framework adopted for the program is similar to the institutional modalities and systems of the Re-build Kerala Initiative Program (RKI). While the Advisory Council, Program Steering Committee and the Apex Committee will provide the overall stewardship and strategic direction to the program, the technical support unit (TSU) will provide technical support to implementation and program implementation unit and implementation agencies will be responsible for implementing the program. **Figure 1** shows the overall institutional framework of KHSIP.

At the apex level, there will be an Advisory Council, which will be headed by the Chief Minister and the members will include Minister for Health, Women and Child Welfare, Minister for Finance, Minister for Local Self Government, Minister for Forests & Wild life protection and Minister for Animal Husbandry and Dairy Development. The secretaries of the respective departments will also be included as members of the advisory council. The advisory council will provide the overall guidance for the program implementation.

Figure 1: Overall Institutional Framework of KHSIP



The program will be governed by a **Program Steering Committee, Apex Committee and Program Executive Committee. The Program Steering Committee**, chaired by the Chief Secretary, will provide overall strategic direction for the program and approve annual work plans and budgets including facilitation of cross-sector collaboration. The Program Steering Committee is similar to the High Powered Empowered Committee (HLEC) of RKI. The members of the Program Steering Committee for providing operational guidance and support for the project is given in **Table 1** (G.O.(Ms)No.100/2024/H&FWD Dated, Thiruvananthapuram, 08-06-2024).

Table 1: Members of the Program Steering Committee

1.	Chief Secretary	Chairman
2.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Health and Family Welfare Department	Member
3.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Finance Department	Member
4.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Planning Department	Member
5.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Social Justice Department	Member
6.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Local Self Government Department	Member
7.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Urban Affairs Department	Member
8.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Environment and Climate Change Department	Member
9.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Disaster Management Department	Member
10.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Transport Department	Member
11.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Revenue Department	Member
12.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Animal Husbandry	Member

	Department	
13.	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Agriculture Department	Member
12	Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, IT Department	Member

The Apex Committee, chaired by the Minister for Health, Woman and Child Development will provide overall stewardship of the program. Additional Chief/Principal Secretary of Health, will be the vice chairman of the committee and the members will include Director of Health Services, Director of Medical Education, group leaders of the thematic groups of KHSIP. In addition to this, DoHFW will nominate subject experts under each thematic group of the program as members of the committee.

The Program Executive Committee, chaired by the Additional Chief/Principal Secretary of Health, will oversee the program's implementation, ensuring effective coordination within the health sector and managing communication between the different stakeholders. In the Program Executive Committee, other Departments will be special invitees as and when required. The proposed members in this committee are provided in the **Table 2** (G.O.(Ms)No.117/2024/H&FWD Dated, Thiruvananthapuram, 21-06- 2024). The Committee shall meet once in every quarter to review the program implementation and resolve the intra-sector coordination issues.

Table 2: Members of the Program Executive Committee

1.	The Additional Chief Secretary Health	Chairman
2.	The State Mission Director, National Health Mission	Member
3.	The Project Director, e-Health	Member
4.	The Managing Director, Kerala Medical Service Corporation Limited	Member
5.	The Executive Director, State Health Agency	Member
6.	The Principal Director, LSGD	Member
7.	The Director of Medical Education	Member
8.	The Director Health Services	Member
9.	The Commissioner of Food Safety, Kerala	Member
10.	Experts from Cardiac Care, Cancer Care, Elderly Care, and Climate Change & Environmental Health	Special Invitees

5

The Technical Support Unit (TSU) will support the day-to-day management of the KHSIP. The TSU will coordinate program implementation, monitor progress toward targets, ensure timely reporting of results, and oversee compliance with fiduciary and safeguard requirements. TSU will also work closely with the Department of Health Services (DHS) and the Department of Medical Education (DME) to develop annual action plans. **As part of Technical Support Unit (TSU), at the apex level there will be, Program Implementation Unit Nodal officers will be posted on deputation from the Department of Health and Family Welfare (DoHFW).** The nodal officers will be overseeing the five key thematic domains of NCD, Trauma care, Intersectoral coordination, and Digital Health. Nodal Officers will be responsible for ensuring effective coordination of KHSIP program implementation. The TSU will also have a **Core team of Technical Experts** which will provide program management support, procurement support, training and capacity building, program monitoring & evaluation, progress monitoring, reporting, communications and grievance redressal. The TSU Core team will be headed by a Team leader, with technical experts and will operate under the guidance of a Program Operational Manual, which will be finalized before the program begins. The composition of the TSU core team is given in the **Table 3**.

Table 3: Composition of the TSU Core Team

1.	Team Leader (Full Time Regular/Contractual)	Public Health specialist Masters/PhD in public health/health systems with over 15-year operational experience, project management experience	TSU Team Leader shall provide overall leadership and guide documentation of global best practices to provide strategic advice to improve the design.
2.	Civil Engineer (Consultancy Basis)	Graduate in civil engineering with at least 10 years' experience with hands on experience of health infrastructure development	Undertaking the comprehensive assessment of adequacy of infrastructure and staffing proposed for the Trauma and Emergency care units

			to ensure optimization of inputs provided by the state Government.
3.	Finance and Planning Management Consultant (Full Time, Regular/Contractual)	Masters in finance or CA with 10-year of operational experience in financial management systems development	Reviewing the adequacy of funds allocation for the program and flag shortages to the program leadership.
4.	Procurement Specialist (Full Time, Regular/Contractual)	Masters with 10-year operational experience in health sector procurement	Supporting program procurement planning working closely with KMSCL, KELTRON and other implementing entities.
5.	Social Safeguard Specialist (Consultancy Basis)	Masters in Sociology/Social Work/Development with 10-years of operational experience.	Ensuring compliance of the program implementation with the ESSA actions.
6.	Environmental Safeguard Specialist ((Consultancy Basis))	Masters in environmental sciences with 10-years of operational experience in managing health care wastes.	Ensuring the compliance of the program implementation with the ESSA actions.
7.	Human Resource for Health (HRH) Specialist (Full Time, Regular/Contractual)	Masters in HR with at least 10-year operational experience in managing human resources in the health sector	Reviewing the existing HR in the health sector and their distribution. Support DME and DHS in identification of key parameters for establishment of HR database.
8.	Monitoring and Evaluation Specialist (Full Time, Regular/Contractual)	Masters in Statistics/epidemiology with at least 10-years of operational experience	Developing overall health sector monitoring and evaluation framework under the program

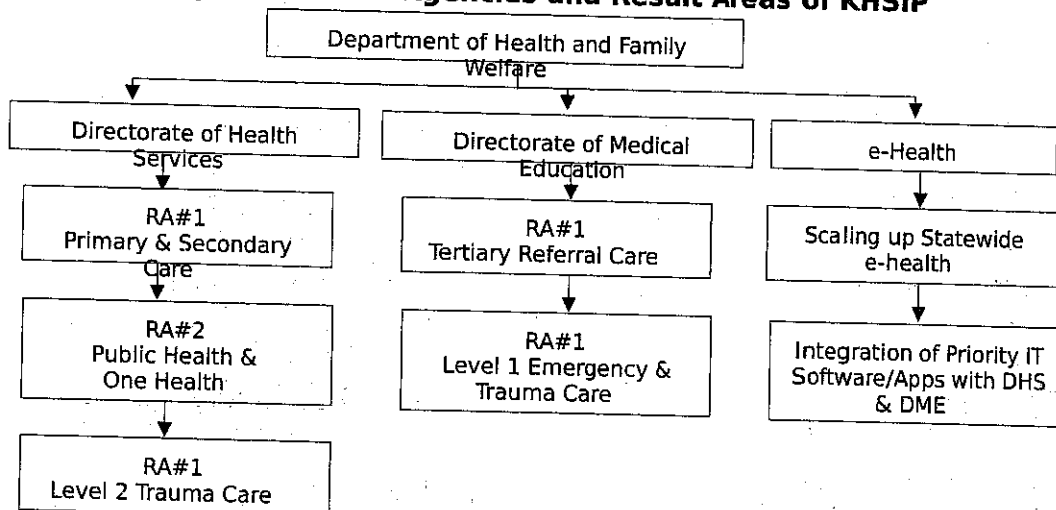
	al)		including the private sector. Develop a road map for data integration identifying key parameters required to be included in the dashboard for senior management at state and district levels.
9.	Information Technology Specialist (Full Time, Regular/Contractual)	Masters in IT with strong understanding of health sector with 10-years of operational experience. -Health informatics	Undertake a detailed review of eHealth scaleup relevant to specific facility needs and roadmap for integration of different programs being used by the DoHFW with the eHealth platform and provide feedback to the program leadership.
10.	Strategic Communication Specialist (On a consultancy basis)	Masters in mass communication, journalism, or related fields with strong understanding of health sector with 10-years of operational experience	Provide support for developing overall communication strategy for the program.

Program Implementation Units are the participating departments involved in program implementation as presented in the **Figure-1**. The participating departments along with supporting departments associated with each results area will be responsible for achieving the agreed results in their respective areas. The Department of Health and Family Welfare (DoHFW) is responsible for the overall delivery of health services and the successful achievement of the program's objectives. The departments within DoHFW will include Director of Health Services (DHS), Director of Medical Education (DME), National Health Mission (NHM), Kerala Medical Services Corporation (KMSCL), State Drug Control Department and Commissionerate of Food Safety. The supporting departments includes

Local Self Government, Animal Husbandry, Forests & Wild life protection and other key departments. All organisations within the participating departments will serve as the **Implementation Agencies** of the KHSIP program.

The Department of Health and Family Welfare (DoHFW) is responsible for the overall delivery of health services and the successful achievement of the program's objectives. The DHS will be responsible for a significant share of RA#1 and RA#2, covering priority NCDs and care for the elderly provided by primary and secondary levels of care. The DHS will provide leadership for scaling up coordinated One Health program across the state including preparedness and resilience for climate change impacts on health (RA#2) and the public health capacity building. The DHS will also coordinate the Level 2 trauma care facility (RA#1) implementation working closely with the DME. The DME will provide tertiary referral care including centers of excellence for specific NCDs which will offer peer support and capacity building under RA#1. The DME facilities and laboratories will also support the One Health and collaborative surveillance (RA#2) and be responsible for establishing and operating Level 1 trauma and emergency care facilities and apex institutions providing referral services for Level 2 facilities and building core competencies (RA#1). The eHealth will be responsible for scaling up e-health program statewide and support the integration of priority applications working in close collaboration with DHS and DME.

Figure 2: Implementation Agencies and Result Areas of KHSIP



**GOVERNMENT OF KERALA****Abstract**

Health and Family Welfare Department - World Bank Assisted Scheme - "Kerala Health Systems Improvement Programme" - Program Executive Committee, Program Implementing Units - Constituted - Orders issued

HEALTH AND FAMILY WELFARE (P) DEPARTMENT

G.O.(Ms)No.117/2024/H&FWD Dated,Thiruvananthapuram, 21-06-2024

- Read 1) G.O (Ms) No.150/2023/H&FWD dated 01.07.2023
2) G.O (Rt)No.3271/2023/Health dated 12.12.2023
3) G.O (Rt)No.257/2024/H&FWD dated 31.01.2024
4) G.O (Rt)No.875/2024/H&FWD dated 22.03.2024
5) Minutes of the meeting on 23.04.2024 on the Programme 'Institutional Arrangement' for the implementation of Kerala Health Systems Improvement Programme.
6) G.O (Ms)No.100/2024/H&FWD dated 08.06.2024

ORDER

As per the G.O Read as 1st paper above, In-Principle Sanction was accorded for 'Kerala Health Systems Improvement Program' having a total project cost of Rs.3000 crore with the assistance of the World Bank subject to the condition that the project should be accommodated within the overall normal plan allocation of Health Sector for the entire project implementation period as this has to be accommodated within the borrowing ceiling of each year. As per the G.O read as 2nd paper above, a Core Committee and Committee for Thematic Components were constituted for guiding both program design and implementation of the project. As per the G.O read as 3rd and 4th paper above, Government have designated nodal officers for the nine sectors such as NCD, One Health, Trauma Care, Fiduciary Matters, procurement, Environmental matters, Social and Gender Sector and elderly care for the above project.

2) The subsequent discussions are going on and accordingly it is proposed to set in an institutional arrangement consisting of a Programme Steering Committee, Programme Executive Committee, Programme Co- ordination Unit, Programme Advisory Group and Program Implementing Unit for implementing KHSIP, to provide both technical and operational guidance and support for the programme. Accordingly as per the G.O read as 6th paper above, Government have constituted Programme Steering Committee for the above project.

3) In the above circumstances, Government are pleased to constitute the committees for the implementation of the scheme as per the following;

Programme Executive Committee		
Sl No	Members of the Committee	Designation
1	The Additional Chief Secretary, Health	Chairman
2	The State Mission Director, National Health Mission	Member
3	The Project Director e Health	Member
4	The Managing Director, Kerala Medical Services Corporation	Member
5	The Executive Director, State Health Agency	Member
6	The Principal Director LSGD	Member
7	The Director of Medical Education	Member
8	The Director of Health Services	Member

In the Programme Executive Committee, other Departments will be special invitees as and when required.

4) The Programme Executive Committee has to provide overall stewardship and promote health sector coordination. The Committee shall meet once in every quarter to review the program implementation and resolve the intra- sector coordination issues.

Programme Implementation Units	
Sl No	Members of the Committee
1	The State Mission Director, National Health Mission
2	The Managing Director, Kerala Medical Services Corporation

3	The Project Director, E-Health
4	The Director of Health Services
5	The Director of Medical Education

In the Programme Implementation Units, the roles of the Director of Health Services and those of Director of Medical Education are ordered as follows

The Director of Health Services

a. Responsible for implementation of results area two and a significant share of results areas one and three covering community based services for priority NCDs and person centric care for the elderly supported by primary and secondary levels care.

b. Provide leadership for public health capacity building and scaling up coordinated One Health initiative across the state including preparedness and resilience for climate change impacts on health under the result area two

c. Coordinating the state AMR action plan implementation working closely with the DME

d. Operationalization of Level II Trauma care facilities and ambulance net works.

The Director of Medical Education

a. Responsible for providing tertiary referral care including centres of excellence for specific NCDs which will offer peer support and capacity building in results area one.

b. Support the State AMR action plan under results area two providing facilities and laboratories

c. Responsible for establishing and operating Level 1 Trauma and Emergency care facilities and building core competencies in results area three.

8) The responsibility of the civil works undertaken as part of this project should be born by the Director of Medical Education and Director of Health Services respectively. Support from SPVs shall be sought on requirement.

(By order of the Governor)

SUBHASH R

ADDITIONAL SECRETARY

To:

All Members of Programme Steering Committee

The State Mission Director, National Health Mission

The Managing Director, Kerala Medical Services Corporation

The Executive Director, State Health Agency

The The Director of Medical Education

The Director of Health Services

The Finance Department

The Stock file / Office copy

Copy to:- PS to Additional Chief Secretary, Health Department

CA to Deputy Secretary, Health Department

Information Officer, Web & New Media

Forwarded /By order

Signed by

P. K. Senthil Officer

Date: 21-06-2024 15:06:05

**GOVERNMENT OF KERALA****Abstract**

Health and Family Welfare Department - World Bank Assisted Scheme - " Kerala Health Systems Improvement Programme" - Programme Steering Committee - Constituted - Orders issued

HEALTH AND FAMILY WELFARE (P) DEPARTMENT

G.O.(Ms)No.100/2024/H&FWD Dated, Thiruvananthapuram, 08-06-2024

- Read 1) G.O (Ms) No.150/2023/H&FWD dated 01.07.2023
2) G.O (Rt)No.3271/2023/Health dated 12.12.2023
3) G.O (Rt)No.257/2024/H&FWD dated 31.01.2024
4) G.O (Rt)No.875/2024/H&FWD dated 22.03.2024
5) Minutes of the meeting on 23.04.2024 on the Programme Institutional Arrangement' for the implementation of Kerala Health Systems Improvement Programme

ORDER

As per the G.O read as 1st paper above, In-Principle Sanction was accorded for 'Kerala Health Systems Improvement Program' having a total project cost of Rs.3000 crore with the assistance of the World Bank subject to the condition that the project should be accommodated within the overall normal plan allocation of Health Sector for the entire project implementation period as this has to be accommodated within the borrowing ceiling of each year. As per the G.O read as 2nd paper above, a Core Committee and Committee for Thematic Components were constituted for guiding both program design and implementation of the project. As per the G.O read as 3rd and 4th paper above, Government have designated nodal officers for the nine sectors such as NCD, One Health, Trauma Care, Fiduciary Matters, procurement, Environmental matters, Social and Gender Sector and elderly care for the above project.

The subsequent discussions are going on and accordingly it is proposed to set in an institutional arrangement consisting of a Programme Steering Committee, Programme Executive Committee, Programme Co- ordination Unit, Programme Advisory Group and Program Implementing Unit for implementing KHSIP, to provide both technical and operational guidance and support for the programme.

3) Accordingly Government having examined the matter in detail are pleased to constitute a **Programme Steering Committee** for providing operational guidance and support for the project as detailed below;

1. Chief Secretary - Chairman
2. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Health and Family Welfare Department - Member
3. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Finance Department - Member
4. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Planning Department - Member
5. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Social Justice Department - Member
6. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Local Self Government Department - Member
7. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Urban Affairs Department - Member
8. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Environment & Climate Change Department - Member
9. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Transport Department - Member
10. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Revenue Department - Member
11. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Animal Husbandry Department - Member
12. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Agriculture Department - Member
13. Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, IT Department - Member

4) The Committee is to provide strategic direction for the program and approval for annual work plans and budgets including facilitation of cross-sector collaboration.

5) The Committee has to meet twice in a year ie, in December to review and approve annual work plan and budget for the program and the second in June to review the implementation progress and provide strategic direction for cross-sector coordination.

(By order of the Governor)
RAJAN NAMDEV KHOBRADE
ADDITIONAL CHIEF SECRETARY

To:

The Chief Secretary

The Additional Chief Secretary/ Principal Secretary/ Secretary, Health and Family Welfare Department/Finance/ Planning/ Social Justice/ Local Self Government/ Urban Affairs/ Environment & Climate Change/ Transport, Revenue/ Animal Husbandry/ Agriculture and IT Department

The Principal Accountant General , (Audit/ A&E), Kerala, Thiruvananthapuram

The Director of Medical Education

The Director of Health Services

The State Mission Director, National Health Mission

The Finance Department

The Stock file / Office copy

Copy to:- PS to Principal Secretary, Health Department

CA to Deputy Secretary, Health Department

Information Officer, Web & New Media

Forwarded /By order

Signed by

P. K. Santhosh

Section Officer

Date: 09-06-2024 13:17:55

Small Introduction regarding KHSIP

One of the DEA readiness criteria is all Institutional Arrangements to be in place.

The overall proposed institutional framework of KHSIP consists of an Advisory Council, Program Steering Committee, Health Minister's Committee, Program Executive Committee, Technical Support Unit (TSU), Program Implementation Units, and Implementation Agencies. The institutional framework adopted for the program is almost similar to the institutional modalities and systems of the Rebuild Kerala Initiative Program (RKI). While the apex committees provide overall stewardship and strategic direction to the program, the Technical Support Unit (TSU) will provide technical support to implementation, and the Program Implementation Unit and Implementation Agencies will be responsible for executing the program.

Advisory Council

At the apex level, there will be an Advisory Council, which will provide overall guidance for program implementation.

The structure of the Advisory Council may be as follows:

1. **Chairman:**
Hon'ble Chief Minister
2. **Members:**
 - o Hon'ble Minister for Health and Family Welfare Department
 - o Hon'ble Minister for Finance
 - o Hon'ble Minister for Local Self Government
 - o Hon'ble Minister for Forests & Wildlife Protection
 - o Hon'ble Minister for Animal Husbandry and Dairy Development

The secretaries of the respective departments may also be included as members of the Advisory Council.

The Department Level Apex Committee

The Department level Apex Committee will be chaired by the Hon'ble Minister for Health and Family Welfare Department and will provide overall stewardship of the program.

The structure of the Apex Committee may be as follows:

1. **Chairperson:**
Hon'ble Minister for Health and Family Welfare Department
2. **Vice-Chairperson:**
Additional Chief/Principal Secretary of Health
3. **Members:**
 - o Director of Health Services
 - o Director of Medical Education
 - o State Mission Director NHM
 - o Group leaders of the thematic groups of KHSIP created as per G.O.

In addition to this, the DoHFW will nominate subject experts under each thematic group of the program as members of the committee as and when required.

Program Steering Committee

The Program Steering Committee, chaired by the Chief Secretary, will provide overall strategic direction for the program and approve annual work plans and budgets, including the facilitation of cross-sector collaboration. The Program Steering Committee is similar to the High Powered Empowered Committee (HLEC) of RKI. The members of the Program Steering Committee, for providing operational guidance and support for the project, are given as attached (G.O.(Ms) No.100/2024/H&FWD Dated, Thiruvananthapuram, 08-06-2024).

Program Executive Committee

The Program Executive Committee, chaired by the Additional Chief/Principal Secretary of Health, will oversee the program's implementation, ensuring effective coordination within the health sector and managing communication between different stakeholders. Other departments will be special invitees in the Program Executive Committee as and when required. The Committee shall meet once every quarter to review the program's implementation and resolve intra-sector coordination issues (G.O.(Ms) No.117/2024/H&FWD Dated, Thiruvananthapuram, 21-06-2024).

In the above circumstances

The file may be submitted to the **Hon'ble Minister for Health** for orders whether the structure of the Department-level Apex Committee as suggested above may be approved.

And for circulating the file to the **Hon'ble Chief Minister** for orders whether the structure of the Advisory Council as suggested above may be approved.