File No.MEPMA-NUHM/MAST/2/2017-SMC-SMID-MEPMA

GOVERNMENT OF TELANGANA MISSION FOR ELIMINATION OF POVERTY IN MUNICIPAL AREAS (MEPMA) MUNICIPAL ADMINISTRATION DEPARTMENT

From

Tο

Dr.N.Satyanarayana I.A.S.,

The Addl.Commissioner, UCD GHMC

Mission Director.

All the Project Directors MEPMA

МЕРМА

Telangana, Hyderabad

Govt. of Telangana

Lr.No MEPMA/NUHM/MAST/2/2017 06/07/2021

Sub: MEPMA-NUHM -Community Process - Action Plan to be taken - NUHM MAS

Revised guidelines communicated from NHM Telangana - certain instructions issued

Reg

Ref: 1. Rc.No 4429/NUHM-CP/TS/2014 from the MD NHM Telangana to MD MEPMA Dt 30.06.2021

- 2. NUHM-MAS Guidelines.
- 3. Note approval of the Mission Director Dated 5.07.2021

**

I invite attention to the subject & references cited . As per the guidelines of Nation Urban Health Mission ,in implementation of Mahila Aroghya Samities (MAS) in Slum Level Federations (SLFs) of MEPMA vide reference 1 & 2nd cited, the following actions are to be taken in implementing Community Process in the State.

- 1. Identification of one Health CRPs per each SLF in NUHM Towns —Selection criteria of Health CRPs & Activity based incentives in community process under NUHM(enclosed)
- 2. Community Process action plan FY 2021-2022
- 3. Formation of UPHC level Health Committee & terms of reference
- 4. Monthly Health Agenda for Community process
- 5. Revised Guidelines for Utilization of MAS Untied Funds (Activity based incentives for the Health CRPs.
- 6. Additional 14 New ULBs will be informed latter with further approval of NHM Telangana.
- 2. Therefore the Addl.Commissioner UCD, GHMC and all the Project Directors of MEPMA are instructed to follow the MAS guidelines and to update the progress in MIS portal of MEPMA...

Encl: as above

Yours Faithfully

#ApprovedByName

DIRECTOR OF MUNICIPAL ADMINISTRATION

To

The Additional Collectors, Local Bodies of all the Districts

Signati Meginal Captivistioners of NUHM Towns (List Enclosed)

he Commissioner of Health & Family Welfare .Govt of Telangana for favour of

informati/ Digitally signed by Dr Satyanarayana IAS

Date: 2021,07.06115:05:01 IST

Reason Approve

1

-						_		_		 	 		t z
												2	Name of the District
												3	Name of the
												-	Name of the Health CRP
				_								On .	Aadhar
				-						-		6	Age
												7	SLF Name
												>c	SLF Name SHG Name
		-	-			-		-			-	9	Ward No.
		-		-	-				_			16	Slum
		 			-							=	10 9 8
												12	Mention the the ducation ualificatio n minimum (0th pass) METAILS OF HÉALTH CRP Experiment Experiment Fank traini Ualificatio Number 3.Pc 4.ott
												13	Work Experience)Priority ranking 1.MCHRD training Tot trainers, 2.Swachb CRPs. 3.Poshan activities 4.other community related Ranking)
	 							-		- -		14	
		-										15	Details of Work Place (UPHC & Anganwadi Centres are Name of the ASHA ANM ASHA Name & Name & Mobile Name number number
												16	ANM Name & Mobile number
												17	Whether Anganwadi centre available with 3 km Distance Yes/No
			+									8	If Your Ment Nam
		+							-			19	Bank Account Number
			-			_	-					20	HCRP Bank details Bank Name & Branch Name
													₹

.

1144937/2021/JA TPL MEPMA

<u></u>			-				-												
18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	w	7	, 	'I.	
Mobilization and Participation of other National Health Programmes	Other activities Sanitation and ODF	Educating the community people to consume clean water, Identification of drinking water resources	Identification of Anemia people and referral to the UPOHC	Facilitation of Seasonal disease and referral to UPHC	Child immunization facilitation with ASHA and ANM	ANC PNC and SAM children and Adolescents	Identification of Vulnerable people - Beggars, Street vendors, Urban Homeless, Person With Disabilities, Ragpickers, Senior citizens (BPL)	Maintaining of Monthly Health Masanevidhika at Slum Level Federations	Conduct of Monthly Urban Health Nutrition Day (UHND) in co-ordination of Anganwadi centres and UPHC & MPHA female	Mobilizing the SHG women in National Health Programmes	Monthly review meeting at UPHC	Maintaining of Registers of Self Help Group (SHG) member Health Profile	Listing out Communicable Disease (RNTCP, NLEP, NVBDCP) in SLF Family House holds	Facilitation of Extensive outreach Health Camps in slum areas	MAS BOOK Keeping -Monitoring of all the registers	Listing of Slum Households and NCD screening and Medication compliance (Diabities, HTN, Cancer, Mental illness, Cardiac disease)	Monthly MAS Meetings with ASHA as a member secretary	Name of the Activity	ACTIVITY BASED INCENTIVES TO HEALTH HRPs -MEPMA
20	5 2	טר האר)) (50		100	100	100	5 5	100	100	1000	3/5	25/0	S	20/2	50	Incentives 100	proposed

UPHC level Health Committee

		Medical Officer of UPHC /Basthi
1	Chairperson	Dawakhana
2	Member convenor	TMC/CO MEPMA & UPHC
3	Member	SLF OB & Health CRP
4	Member	ANMs/ASHA
5	Member	Anganwadi Woker
6	Member	Ward member
7	Member	Representative from Sanitary Worker Group

Terms of Reference: The Committee shall meet monthly to facilitate /coordinate / implement and review the following tasks:

- Comprehensive and formally approved convergence plan with all relevant stakeholders for improving the delivery of health nutrition and WASH services available.
- Capacity Building training to all the UPHC Medical Officers, Basthi Dawakhana Medical Officer and concern Staff nurse at Head office
- 2nd phase training to be conducted to all the committee members in all the UPHC by the concern UPHC level.
- To Facilitate the fixed Monthly MAS Day .And Medical Officer shall attend the SLF/MAS meeting in a month.
- Mapping of ASHAs to SLFs .And facilitate to attend the ASHA/ANM in MAS Meeting under supervision of UPHC Medical officer.
- UPHC Medical Officer shall access to the Health related APPs and communicate the committee members.
- Health CRP shall attend the UPHC Level Health Committee meeting and submit the work done report to the concern ANMs
- Agenda items on monthly Health activities of profiling of Family details, Screening NCD, Communicable diseases, National Health programs, Women and Child Health and emergent health issues.
- To conduct the extension Outreach Health camps with geo tagging of the venue should be updated mandatory.
- To facilitate to conduct the Urban Health Nutrition Day (UHND) at Anganwadi Centres under surveillance and UPHC Medical officer and Town Mission Coordinator MEPMA.
- Minutes of the UPHC meeting documented and updated in the MEPMA Portal
- To mobilize the community for the screening, health camps, ANC and other monthly related health programmes.
- MAS Book keeping Documentation of SHG maternal and NCD Health profile (Morbidity Data).
- Monthly Health Check list has to be filled by the committee members.

Criteria for Health Resource Person(HRP):-

- The Health Resource Person (HRP) shall be member of Health sub-committee of SLF. In case any member of the Health sub-committee is not satisfying the norms of selection, health sub-committee may opt any other SHG members into the subcommittee.
- The HRP shall be the active member form the MAS group or from the slum community.
- The HRP shall will act as a bridge between UPHCs/ BDKs in communicating /implementing the NUHM Community process in the state.
- He/ She shall be educated to understand the community process has basic knowledge to use computer /tab/smart phone APPS.
- A Nominal fee to be decided for the service rendered and the payment will be paid by the SLF from MAS untied funds to the HRPs.
- Health resource person must have minimum educational qualification of 10th must not be below the age of 40 years.
- The HRP should be willing to travel for the purpose of training or for other purpose as required by the groups and should be willing to move frequently to meet groups and give training to groups in slum/town if required.
- Should be soft and gentle in her dealings with the members of SHGs and SLFs.
- She should not belong to any political party and not the spouse of any political executive.

Roles and Responsibilities of HRPs:

- The selected Resource Person would be given training in a phased manner on various issues of Health, Nutrition & personal hygiene.
- HRP Health and Nutrition will be required to conduct Health education talks and sensitize all members of SHGs.

- Health RP shall take the responsibility of maintaining developmed register of Health dept as well as MAS books on issues of Health in the particular shum.
- She shall be able to grasp the Health information from the UPHC and able to promote the Health agenda in the SLF meetings.
- HRP shall participate in all the health interventions initiated by Govt.
- Shall facilitate SLF Health subcommittee members to ensure that activities related to health are discussed during EC meeting of SLF and also facilitate to solve the problems if any.
- SLFRP shall facilitate SLF to conduct Health camps at slum level with the help of available resources like NGO, doctors in UHC etc.
- Shall have the capacity to mobilize the available resources on Health to the community.
- Shall promote health saving among the SHGs.
- Shall maintain close liaison with service providers in health and render services to the needy members as per the guidance of SLF.
- Health agenda stipulated by SLF shall be pursued by SLF Health sub-;committee and HRP shall work as voluntary health activities in all the programmes.
- Shall undertake the responsibility to sensitize all SHG members on Health issues.
- Shall co-ordinate health institutions and secure services in the overall interests of community.

Expected Outcomes:

- Social capital in the form of Resource Persons (RPs) at the SLF Level and trained in all aspects of community health aspects.
- Better acceptance of issues related women & child health due to sensitized public, representatives functionaries of related department and the community

1144937/2021/JA TPL MEPMA			
			980
TO THE PROPERTY OF THE PROPERT	May April	March Sandy	Nomb
\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	Last Week of April Wari Immunitation Week Beh World Thalastaemila dav, 28th International Women's Health Day, 31th World No Tobacco Day April Maiaria Mombl, April Maiaria Mombl, 28th World Ropulation Day, 28th World Republis Day, 28th World Republis Day, 28th ORS Day	 	Okto tilledh jeuostan
			Referral & Care
			Child Heath & Immunitati
			Family
			MASS HE Adolescent Health B Hyglene (ROSK)
			Anemia Anemia Moveh Bharath
			MASS HEALTH AGENDA In Community Acolescent Anomis (MAGP) (MGP) Health B (Mokb) (RDSSTLHIV) Hyalene (Bharain /Alds (BSSK)
			Amunity Process 20 K(G'(TB) INVBOCP V (Overpre, Makarla, a)
			1 2 12
			Hen Nic (0)
		1-1-11	(Diladness) (P
,		1-1-11	ANMK Safe [Mental water & Health] Sanitatio
			Lobsca & Connei
			Ozal Gentine Health ne Pregramm Pallative e Oxiv
			. <u> </u>
			Skodžies Wildyies 6770 estažis 6770 fozik 7110 opis
			Michael Michael Michael



						23
						3 2
						2/2
		-			8 Urban Health Nutrition East Committee at TLF level	18
						17
		-				16
						1
		_				14
					3 NCD camps to the SLFs, vulnerable section	13
	+					12
	+				Vulnerablity Mapping	-
						10
					City/District Level Committee meetings	9
					State Level Committee meetings	~
					Conduct of Ivias income	7
					Triapping of the South of	0
					Manning of MAS to the UPHCs	
					Mapping of ASHAs to the MAS	۸ .
					Trainings to the SLF RPs and ASHAS	4
					NHM, MCs	
					Orientation training programmes to the DIVITOS, DI Co-	,
					Opening of MAS Accounts	2
					MAS Formation in newly added NUHM ULBS	-
2022 to March 2022	 	September 2021	April -2021 to June 2021	December 2020 to March 2021	Activities linked to Outcomes	SNO
January	October	July2021-	,		TATAL TATAL	
	-		Action Plan 2021-2022	ommunity Process	MEDMA-NIJHM Community Proc	
		•				

జాతీయ పట్టణ ఆరోగ్య మిషస్ , లోని భాగంగా హెల్త్ సి. ఆర్. పి $(Health\ CRP)$ విధులు

- I) స్లమ్ సమాఖ్య వారిచే నియమించబడిన హెల్త్ సి. ఆర్. పి యెక్క విధులు క్రింద తెలుపడమైనది
- 1. స్వయం సహాయక సంఘాలు మరియు వారి కుటుంభ సభ్యుల వివరాలు సేకరించి, అందులో గర్భవతి, బాలింతల 2 సం!!లోపు పిల్లల జాబితా, కిశోరబలికల జాబితా, కుషోషణ పిల్లల, నిస్సహయత వర్గాల జాబితా సేకరించి ఒక రిజిస్టర్ లో పొందపరచాలి.
- 2. స్లమ్ సమాఖ్య సెలవారీ మీటింగ్ లోమాస్ మీటింగ్, ఆశ అద్యక్షతన నిర్వహించుకున్న విధంగా సహకరించాలి అందులో కార్యానిర్వాహక కమిటి సభ్యుల సమావేశానికి హాజరు అయ్యేలా చూడాలి.
- 3. ప్రతి మాస్ సమావేశం లోఈ క్రింది అంశాలపై చర్చజరిగే విధంగా చూడాలి మరియు అందరూ సభ్యులు సమావేశానికి హాజరు పరచాలి.
 - a) గర్భవతుల, బాలింతల ఆరోగ్యం.
 - b) పిల్లలకు సంబందించిన టీకాలు (2 సం!! లోపు).
 - c) కుషోషణ పిల్లల.
 - d) NCD రోగాల జాబితాల మరియు చికిత్స (బి.పి, షుగరు, క్యాన్సర్, కిడ్నీ, హృదయ, మానసిక సంభందితా వ్యాధులు).
 - e) నీరు మరియు పారిశుధ్యం.
 - f) సామాజీక అంశంపై
- 4) స్వయంసహాయక సంఘాల సెలవారీ మీటింగ్ తేది , సమయం తెలుసుకొని, ప్రతి సంఘం మీటింగ్ హాజరు అయ్యటట్లు చూసుకోని సంఘం యొక్క ఆరోగ్య మాస నిపెదిక పొంధపరచాలి.
- 5) మాస్ నిర్వహించు ప్రధాన కార్యక్రమాలు హెల్త్ పి.ఆర్.పిలు చేయవలెను.
- 6) హెల్త్ పి.ఆర్.పి ఆశ అనుసంధానము లో ఈ క్రింది కార్యక్రమాలు చేపట్టవలయును.
 - a) సమీపంలో ఉన్న UPHC(పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం) నుగుర్తించి మీరు అక్కడ ఉన్న డాక్టర్ ANM,ASHA తో పరిచేయం చేసుకోవాలి.
 - b) మురికివాడల ఇంటి జాబితాని (Slum House Hold), స్లమ్ సమాఖ్యల వారిగా సేకరించి, ఆశకి, ANMకు చేకూర్చాలి.
 - i) అందులో స్వయంసహాయక సంఘాలు ఉన్న ఇంటి వివరాలు.
 - ii) స్వయంసహాయక సంఘుంలో లేనివారి ఇంటి వివరాలు సేకరించాలి.
 - iii) NCD (Screening) స్క్రీనింగ్:- మీ సమీపములో ఉన్న స్లమ్ లోని కుటుంభాల.

- c) ఈ క్రింది రోగాల వివరాలు తీసుకోని ఆశ ఎస్.సి.డి ఆప్ (NCD App)లో పొంధపరచడానికి సహకరించాలి.
 - a. మధుమేహం (షుగర్ వ్యాధి)
 - b.రక్తపోటు (బి.పి)
 - c. ಗುಂಡಿ ಜಬ್ಬುಲು
 - d. క్యాన్సరు
 - e. కిడ్పీ సంబందిత వ్యాధులు
 - f.మానసిక వ్యాధులు
 - g. ಇತರತ್ರ ವ್ಯಾಧುಲು
- D) ఆశ అనుసందానంలో ప్రతి సెల అంగనవాడి సెంటర్ లో UHND (అర్బస్ హెల్త్ న్యూట్రిషన్ డే) రోజున గర్భవతులు, బాలింతలు మరియు కిశోరబలికలు అంగనవాడి సెంటర్ కు వచ్చేల చూసుకోవాలి.
- E) హెల్త్ సి.ఆర్.పి ఆమెకు సంబందించిన స్లమ్ సమాఖ్య పరిధిలోని స్వయం సహాయక సంఘాల ఆరోగ్య సంభందించిన జాబితా NUHM పుస్తకాలలో నమోదు చేయాలి.
- F) స్లమ్ సమాఖ్యలోనీ అన్ని స్వయం సహాయక సంఘాలకు NUHM ఆరోగ్య కార్యక్రమాలపైన సోషల్ ఆడిట్ (Social Audit) జరిగే విధంగా చేయాలి.
- G) ఆరోగ్యం, పోషణ, పారిశుధ్యం, పై కేంద్ర , ప్రభుత్వాలు చేపడుతున్న కార్యక్రమాలు స్లమ్ సమాఖ్య లోని సంఘా సభ్యులకు తెలియచేయడంలోకీలక పాత్ర పోషించాలి.
- H) ప్రతిసెల మీకు సంబందించిన పట్టణఆరోగ్య కేంద్రం సెలవారి సమావేశంలో మీ రోజు వారి పని (Work Done Report) సూచికను అనుబందిత ANM, మరియు స్లమ్ సమాఖ్య అధ్యక్షురాలు తో సంతకం చేసుకోలాలి.
- I) మీ స్లమ్ పరిదిలోని జనాబా, సంబందించి కాలాను గుణంగా వచ్చు డెంగు,మలేరియ, చికెన గున్యా,ప్లూ మరియు ఇతరత్ర కరోనా లాంటి మహమ్మారి సంబందించి జ్వరాలను గుర్తించి,ఆశ అనుసంధానంలో పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం (UHC) లో నమోదు చేయాలి.
- J) నీళ్ళ విరోచనాలు, టిబి(TB) క్షయ, కుష్టు (leprosy) సంబందించిన వ్యాధులు గుర్తించి పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం (UHC) లో నమోదు చేయాలి.
- K) HCRP జాతీయ ఆరోగ్య కార్యక్రమాలు పల్స్ పోలియో, డి-వర్మింగ్ డే, తల్లి పాల వారో ఉత్సవాలలో పాలుగోనాలి.
- L) స్లమ్ సమాఖ్యలో మరియు సంఘం యొక్క సెల వారి ఆరోగ్య మాసనిపేధిక పొందపరిచి సంఘ సభ్యులకు కావలసిన్న హెల్త్ క్యాంపులు నిర్వహించాలి.
- 7) హెల్త్ సి. ఆర్. పి క్రింద తెలుపబడిన పుస్తకాలను వ్రాయాలి;

- a) మాస్ (MAS) సమావేశ పుస్తకం
- b) ప్రభుత్వ సేవల పర్యవెక్షణలో
- c) నిస్సహాయత నిర్ధారణ పుస్తకం
- d) మాస్(MAS) కార్యక్రమాల పుస్తకం(కొత్తది)
- e) మీ స్లమ్ పరిధిలో కుటుంభ జాభితా వివరాలు(సంఘంలో ఉన్న వారు & సంఘంలో లేని వారు)
- f)జనన మరణాల రిజిష్టరు.

8) (HCRP)హెల్త్ సి.ఆర్.పి కి గౌరవ పేతనం:-

- a) స్లమ్ సమాఖ్యలో ఆరోగ్య పరంగా NUHM కార్యక్రమాలు EC తిర్మాణం ప్రకారం చేలించును. ఈ ఫండ్ మీకు స్లమ్ సమాఖ్యకి MEPMA నుండి NUHM Untied Fund అంద చేయబడుతుంది.
- b) హెల్త్ పి.ఆర్.పి గౌరవ వేతనం పొంధపరచు NUHM కార్యక్రమాలు అనుబందిత ANM మరియు స్లమ్ సమాఖ్య అధ్యక్షురాలు ద్వార ద్రువికరణ పత్రం గౌరవ వేతనం స్లమ్ సమాఖ్య నుండి లబించును.
- c) గౌరవ పేతనంను నగదు రూపంగా చెల్లించ కూడదు చెల్లింపు చెక్కుద్వారా కానీ ECS (Electronic clearing service) ప్రక్రియలోనె చెల్లించాలి.

9) హెల్త్ సి.ఆర్.పి (HCRP)స్లమ్ సమాఖ్య నుండి తొలిగించే విదానం.

- a) హెల్త్ సి.ఆర్.పి స్లమ్ సమాఖ్యకి విశ్వసనియంగా ఉన్నంత కాలం పదవిలో కొనసాగించ బడుతారు.
- b) HCRPను తొలిగించడానికి స్లమ్ సమాఖ్య ఈ క్రింది సూచించిన మార్గదర్సకాలను పాటించాలి.
 - i) HCRP పనితీరు 6 నెలలోమెరుగు పరుచుటలోఆశించిన మేరకు విధులు నిర్వహించ లేక పోయీనచో 3 నెలల కాలంలో ప్రగతి కనపరుచుటకు HCRPకి లిఖిత పూర్వక హామీ ఇవ్వవలెను.
 - ii) పనితీరు భాగలేని హెల్త్ సి.ఆర్.పి (HCRP)ను స్లమ్ సమాఖ్య సర్వసభ్య సమాఖ్య తిర్మానం ప్రకారం తొలిగించ వచ్చును.ఈ విషయంపై స్లమ్ సమాఖ్య సర్వసభ్య సమాఖ్య సమావేశం సభ్యులకు తెలియాపరచి నూతన HCRP ధరఖాస్తులు సేకరించి నియమనిబంధనల మేరకు HCRPని నియమించుకొని అట్టి వివరాలను MEPMAకు తెలియా పరుస్తూ ఆర్ధికమధత్తు కోనసాగించూటకు అభ్యార్ధించాలి.

సంఖ్య	హెల్త్ సి.ఆర్.పి (HCRP) చేయు కార్యక్రమాలు	ప్రతిపాదిత పారితోషికం
1	ప్రతి సెల మీ స్లమ్ సమాఖ్యలో మాస్ సమవేశాలు ఆశ (ASHA) సభ్య కార్యదర్భిగా జరిపించాలి	100
2	మురికివాడల గృహాల జాబితా మరియు ఎన్సీడి స్ర్రీనింగ్ మరియు మందుల సమ్మతి (మధుమేహం(ఘగర్ వ్యాధి), రక్తపోటు (బి.పి), క్యాన్సరు, మానసిక వ్యాధులు, గుండె	50
3	జబ్బులు) జరిపించినందుకు మాస్ పుస్తక నిర్వహణ మరియు 14 మాస్ రిజిష్టరలు (బుక్ కీపింగ్) – పర్యవేక్షన	50
4	మీ స్లమ్ లో ప్రత్యక హెల్త్ క్యాంప్స్ (ఆరోగ్య శిబిరాలు విస్తరణ)నిర్వహించుటకు	50
5	మీ స్లమ్ సమాఖ్య పరిధిలోని కుటుంబ ఆరోగ్య వివరాలు, సంక్రమన వ్యాధులు (నీళ్ళ	
	విరోచనాలు, టిబి(TB), క్షయ, కుష్టు (leprosy), డెంగు,మలేరియ, చికెన గున్యా,ప్లూ మరియు ఇతరత్ర కరోనా లాంటి	25
6	స్లమ్ సమాఖ్యలోని సంఘ సభ్యులు ఆరోగ్య వివరాలు ప్రత్యక రిజిష్టరు పొందపరచాలి.	25
7	మీకు దగ్గరలో ఉన్నపట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం లోనెలవారి మాస్ హెల్త్ కమిటీ సమావేశంకి హాజరు అయీనుందుకు	100
8	జాతీయ ఆరోగ్య కార్యక్రమంలో సంఘ సభ్యులను సమకుర్చాలి	100
9	ఆశ అనుసందానంలో ప్రతి సెల అంగనవాడి సెంటర్ లో UHND (అర్బస్ హెల్త్ న్యూట్రిషన్ డే) రోజున గర్భవతి, బాలింతల కిశోరబలికలు సేకరించాలి	100
10	స్లమ్ సమాఖ్య లో సెలవారీ ఆరోగ్య మససేవిధిక నిర్వహణ కొరకై	50
11	మీ స్లమ్ లోని నిసహాయత వర్గానికి చెందిన వారు (బిక్షాటన చేయువారు, నిరాశ్రయులు, వీధి వ్యపరులు, విబిన్నప్రతిభావంతులు,రాగ్ పిక్కర్లు, వయోవృదులు (బి.పి.ల్))	100
12	గర్భవతులు, బాలింతలు, కుషోషణ పిల్లల (SAM children) మరియు ప్రత్యేక రిజిష్టర లను పొందపరుచుట	100
13	ఆశ మరియు ANM అనుసంధానం తో స్లమ్ లోని పిల్లకు టీకాలు ధగరలోని పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం (UPHC) పంపించడానికి.	100
14	కాలనుగుణంగా వచ్చే వ్యదులను గుర్తించి చికిత్స నిమిత్తమ్ వారి పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం (UPHC) సెంటర్ కు పుంపడానికి HCRP కృపి చేయలి	100
15	మీ స్లమ్ లోని రక్తహీనత వ్యక్తుల గుర్తింపు మరియు వారిని పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రం (UPHC)కి చేర్చుట	50
16	స్పచ్ఛమైన నీటిని వినియోగించటానికి మీ స్లమ్ లోని సమాజ ప్రజలకు అవగాహన కల్పించడం, తాగునీటి వనరులను గుర్తించడం	25
17	ఇతర కార్యకలాపాలు పారిశుధ్యం మరియు మల విసర్జన రహిత(ODF) స్లమ్లలలో అవగాహన కలిపించుట.	25
18	జాతీయ ఆరోగ్య కార్యక్రమాల సమీకరణ మరియు పాల్గొనడం	50