

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)



Foundation for Revitalization
of Local Health Traditions



Quality Council of India

ಪರಿವಿಡಿ

ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು	01
ಪರಿಚಯ	02-06
ಭಾಗ 1 - ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ (ಕ್ಯೂಸಿಐ) ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಮನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ (ಎಫ್‌ಆರ್‌ಎಲ್‌ಎಚ್‌ಟಿ)ಯ ಕುರಿತು	07-08
ಭಾಗ 2 - ಆಡಳಿತದ ರೂಪರೇಖೆ	09-18
ಭಾಗ 3 - ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಚಿತ್ರಣ	19- 36
ಭಾಗ 4 - ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ	37-50
ಭಾಗ 5 - ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅನುಮೋದನೆ	51-61
ಭಾಗ 6 - ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ (PrCB) ಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ.....	62-69
ಭಾಗ 7 - ದೃಢೀಕರಣ ಸಹಿತ ಸ್ವ-ಘೋಷಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ	70-72

ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳು

ಈ ಹೊತ್ತಿಗೆಯ ಪರಿಕಲ್ಪನೆ, ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಣವು ಅಗಣಿತ ಪ್ರಮುಖರ ಅವಿಶ್ರಾಂತ ಪ್ರಯತ್ನದ ಫಲವಾಗಿದೆ.

ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಶ್ರೀ. ಆದಿಲ್ ರೈಯುನುಲ್‌ಭಾಯ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ಆರ್. ಪಿ. ಸಿಂಗ್ ರವರ ನಾಯಕತ್ವ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಶ್ರೀ ದರ್ಶನ್ ಶಂಕರ್ ರವರು ಈ ಉಪಕ್ರಮವನ್ನು ಪುನಶ್ಚೇತನಗೊಳಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ನಾವುಗಳು ಋಣಿಯಾಗಿದ್ದೇವೆ.

ಅತ್ಯಮೂಲ್ಯ ಜ್ಞಾನ ಭಂಡಾರ ಹಾಗೂ ತಲೆಮಾರಿನ ಸಂಪ್ರದಾಯಗಳನ್ನು ಜೀವಂತವಾಗಿರಿಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯ ವೃಂದದವರಿಗೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಅರ್ಥಪೂರ್ಣ ಚರ್ಚೆಗಳು ಹಾಗೂ ಸಲಹೆಗಳ ವಿನಃ ಈ ಪುಸ್ತಕದ ರಚನಾ ಕಾರ್ಯ ಅಸಾಧ್ಯ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಯ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಾಲನಾ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಶ್ರೀ ಅನಿಲ್ ಜೌರಿ, ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ, ಡಾ. ದೇಬ್‌ಜಾನಿ ರಾಯ್, ಶ್ರೀಮತಿ ವಾಣಿ ಬಾಂಬ್ರಿ ಅರೋರ, ಡಾ. ಅನಿಲ್ ಸರಾಫ್ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಶ್ರೀ ಜಿ. ಹರಿರಾಮಮೂರ್ತಿ, ಶ್ರೀ ಅರುಣ್ ಸೀತಾರಾಮ್ ಮತ್ತು ಡಾ. ಎನ್. ಎಸ್. ಸರೀನ್ ಇವರುಗಳ ಅಪಾರ ಜ್ಞಾನ, ಅನುಭವ, ಪ್ರಾಯೋಗಾತ್ಮಕತೆ ಮತ್ತು ತಾಂತ್ರಿಕ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಗಳು ಬಹಳ ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿದ್ದವು.

ಕೊನೆಯದಾಗಿ, ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಂತಿಮಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಹೊರತರುವಲ್ಲಿ, ಒಟ್ಟಾಗಿ ಕೆಲಸಮಾಡಿದ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸ ಮತ್ತು ಪ್ರಯತ್ನಗಳಿಗೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಪರಿಚಯ

ಪರಿಚಯ

ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಬಳಕೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮೀಣಮಟ್ಟದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮಗಳ ಮುಖೇನ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನತೆಯು ತಮ್ಮ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಹತ್ತು ಹಲವು ಮೂಲಭೂತ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಗಮನಸೆಳೆದ ಸಂಗತಿಯಾಗಿದೆ. ಭಾರತದಾದ್ಯಂತ, ಈ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು 6500ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳು, ಸರಿ ಸುಮಾರು 300 ಪ್ರಾಣಿ ಜಾತಿಗಳು ಮತ್ತು ಲೋಹಗಳು ಹಾಗೂ ಖನಿಜಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಪಾರಂಪರ್ಯವಾಗಿ ತಲಾತಲಾಂತರಗಳ ಹಾಗೂ ಪೀಳಿಗೆಗಳ ಮೌಖಿಕ ಪ್ರಸರಣ, ಗುರು-ಶಿಷ್ಯ ಪರಂಪರೆ ಅಥವಾ ವೀಕ್ಷಿಸುವ ಅಥವಾ ಈ ಮೊದಲೇ ಇದ್ದ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ನೆರವಾಗುವ ಮೂಲಕ ಶತಮಾನಗಳಿಂದ ಜತನ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿರುವ ಜ್ಞಾನಭಂಡಾರ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತಾದ ಅರಿವಿನ ವಿಕಸನವು ಅದ್ಭುತ ಹಾಗೂ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಹಬ್ಬುತ್ತಿದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ವೈವಿಧ್ಯಮಯ, ಪ್ರಾದೇಶಿಕ, ಪಾರಿಸರಿಕ ಮತ್ತು ಜನಾಂಗೀಯ ಸಮುದಾಯದ ನಿಶ್ಚಿತ ಜ್ಞಾನ, ಕೌಶಲ್ಯ ಮತ್ತು ಅನುಭವಗಳ ಭಂಡಾರವಾಗಿ ಹೊರಹೊಮ್ಮಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಭಾರತದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಅಡಕವಾಗಿರುವ ಶ್ರೀಮಂತ ಜ್ಞಾನ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ನಾಗರಿಕತೆಯ ಬಹು ದೊಡ್ಡ ನಷ್ಟವಾಗಿದೆ.

ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪಾಯೋಗಿಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಇಂದಿರಾ ಗಾಂಧಿ ಮುಕ್ತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಮುಖಾಂತರ 2010-2012ರ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಹಭಾಗಿತ್ವ ಹಾಗೂ ಆಯುಷ್ ಸಚಿವಾಲಯದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಗ್ರಹಿಸಿ, ರೂಪಿಸಿ ಮತ್ತು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಬಾಹ್ಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಮಾನ್ಯತಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಲು ಹಾಗೂ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ. ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗಿನ ದಶಕಗಳ ಸಂಬಂಧದಿಂದ, ಹಲವಾರು ರಾಜ್ಯಗಳಲ್ಲಿರುವ ತಳಮಟ್ಟದ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಇಂದಿರಾ ಗಾಂಧಿ ಮುಕ್ತ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳಿಗೆ ಪರಿಚಯಿಸಿದೆ. ಬಹುಶಃ, ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ವಿಶ್ವದಲ್ಲಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನ, ಅನುಭವದ ಮತ್ತು ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ವಿವಿಧ ಮಜಲುಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ಏಕರೂಪದ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಇದರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ರೂಪರೇಷೆಗಳನ್ನು ಐಎಸ್ಒ 17024ರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮತ್ತು ಮೂರನೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಸರಣಿ ಚರ್ಚೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿ, ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರಸಾರ ಮಾಡಲು, ಅಗತ್ಯವಾದ ಮಾನದಂಡ ಮತ್ತು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವಲ್ಲಿ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ/ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳಿಗಳಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಹತ್ತಾರು ಅನ್ವಯಿಕಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ. ಈ ಅನ್ವಯಿಕಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು, ಈಗಾಗಲೇ ನಡೆದ ನುರಿತ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಅನುಭವಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳೊಂದಿಗಿನ ಸಮಾಲೋಚನಾ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸಮ್ಮತಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣಿಕ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಆಧಾರಿತವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಹಂತದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಯೋಜನೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ವಿವಿಧ ಎಂಟು ರಾಜ್ಯಗಳ ಆಯ್ದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಾದ ಗುಜರಾತ್‌ನ ದಾಂಗ್ ಜಿಲ್ಲೆ, ರಾಜಸ್ಥಾನದ ಉದಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ, ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶದ ಕೋರ್ಟಾ ಜಿಲ್ಲೆ, ಒರಿಸ್ಸಾದ ಮಯೂರಭಾಂಜ್ ಜಿಲ್ಲೆ, ತಮಿಳುನಾಡಿನ ವೆಲ್ಲೂರು, ಕರ್ನಾಟಕದ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ, ಅರುಣಾಚಲ ಪ್ರದೇಶದ ಪೂರ್ವ ಶಿಯಾಂಗ್ ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ಮೇಘಾಲಯದ ಪಶ್ಚಿಮ ಖಾಸಿ ಬೆಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ರ್ಯಾಪಿಡ್ ಬೇಸ್‌ಲೈನ್ ಗ್ರಾಮ ಸಮೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಯಿತು. ರ್ಯಾಪಿಡ್ ಬೇಸ್‌ಲೈನ್ ಗ್ರಾಮ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಮಾಹಿತಿ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು ನೆರವಾಯಿತು. ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಕಾಮಾಲೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ವಿಷಕಾರಿ ಕಡಿತಗಳು, ಮೂಳೆ ಜೋಡಣೆ, ಗುದನಾಳದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು, ಸಂಧಿವಾತ ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಅನುಸರಣೆಗಳಿಗೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ಮೂಲ ದಾಖಲೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದ ತರುವಾಯ, ಸ್ಥಳೀಕರು ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ಪ್ರಸರಣ ಮಾಡಲು, ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಆಯಾ ಪ್ರದೇಶಗಳ ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಗಳಿಗೆ ಭಾಷಾಂತರಿಸಲಾಯಿತು.

ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 517 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ನಾನಾ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣಾ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಗುಜರಾತ್‌ನ ದಾಂಗ್ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 91, ರಾಜಸ್ಥಾನದ ಉದಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 98, ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶದ ಕೋರ್ಟಾ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 62, ಒರಿಸ್ಸಾದ ಮಯೂರಭಾಂಜ್ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 21, ತಮಿಳುನಾಡಿನ ವೆಲ್ಲೂರಿನಲ್ಲಿ 134 ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕದ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 111 ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಯಶಸ್ವೀ ಅನುಷ್ಠಾನವು ಕೇವಲ ಮೆಚ್ಚುಗೆಯನ್ನು ಗಳಿಸಿದ್ದಲ್ಲದೇ, ದೇಶದ ವಿವಿಧ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ಮತ್ತು ಭಾಗಿದಾರರು, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ರಚಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಏಕರೂಪದ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣಿತ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಬಳಸಬೇಕೆಂಬ ತಮ್ಮ ಕೋರಿಕೆಯನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಇದರ ಜೊತೆಯಲ್ಲೇ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ತರಬೇತುದಾರರ ದೃಢೀಕರಣದ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ರಚಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಈ ಚೌಕಟ್ಟು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತಾದ ಜ್ಞಾನದ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ್ದರೂ ಕೂಡ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಜ್ಜುಗೊಳಿಸಲು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಸಮಕಾಲೀನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುವ ತರಬೇತಿಗಳನ್ನು ಇವರುಗಳಿಗೆ ಪೂರೈಸಬೇಕಿದೆ.

ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ ಹೊರಹೊಮ್ಮಿದ ಧನಾತ್ಮಕ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಮತ್ತು ದೂರದ ಗುಡ್ಡಗಾಡಿನ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನತೆಯ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, 2016ರಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಮತ್ತು ಅವರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮೂರನೇ ಅಥವಾ ಬಾಹ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖೇನ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಪೂರ್ವಸಿದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಿತ ಚೌಕಟ್ಟು/ಮಾದರಿಯನ್ನು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಐಎಸ್‌ಒ 17024ರ ನೌಕರರ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ರಚಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿರುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮ

ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಮತ್ತಷ್ಟು ಸೂಕ್ತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ, ಒಂದೇ ರೀತಿಯ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಗಿದೆ.

ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಟ್ಟದ ಪದ್ಧತಿಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು, ಸಂಚಾಲನಾ, ತಾಂತ್ರಿಕ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿದೆ. ದೇಶದ ವಿವಿಧ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದ್ದಲ್ಲದೆ, ಇವರುಗಳಿಂದ ಉತ್ತಮ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಯಿತು. ಐಎಸ್‌ಒ 17024ರ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ವಿವರಿಸಲು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಜಂಟಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡಿಸಲು, ಈ ಎರಡು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಜನವರಿ 2017ರಲ್ಲಿ ಲಿಖಿತ ದಾಖಲೆ (MOU) ಗೆ ಸಹಿ ಹಾಕಿವೆ. ಐಎಸ್‌ಒ 17024ರ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಅನುಸರಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಗಾಗಿ ರಚಿಸಲಾದ ಇಡೀ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದೆ. ವಿವಿಧ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ತರಬೇತಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾಗಿ ಅಥವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾಗಿ ಮಾನ್ಯೀಕರಿಸಲು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಯು, ದೂರದ ಗುಡ್ಡಗಾಡು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಚರಣೆಯಲ್ಲಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಿರುವುದಲ್ಲದೆ, ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ತಮ್ಮನ್ನು ತಾವು ನಿರ್ಣಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ಮಾದರಿಯು ದೇಶದ ಉದ್ದಗಲಕ್ಕೂ ಹಬ್ಬಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ಜ್ಞಾನ ವೈವಿಧ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಕೌಶಲಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಕಣ್ಮರೆಯಾಗುವ ಮೊದಲೇ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಡಗಿರುವ ವಿದ್ವತ್ತನ್ನು ದಾಖಲೀಕರಿಸಲು, ಸಂರಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಲು ಸಹಾಯಕವಾಗಿದೆ. ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಬಂಧಿತ ವಿಪತ್ತು ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವಲ್ಲಿ, ಈ ಯೋಜನೆಯು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ತುಂಬುತ್ತದೆ. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ತಂತ್ರಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಾಯತ್ತತೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ಘಾಸಿಗೊಳಿಸಿದೆ, ಇವರು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ಕುರಿತು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿ ಬಿತ್ತನೆ ಮತ್ತು ಇವರುಗಳನ್ನು ಹಲವಾರು ಬಗೆಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಜೋಡಿಸಲು ಅನುಕೂಲಕಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಯೋಜನೆಯ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ, ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಮೂಲಭೂತ ಚೌಕಟ್ಟಾಗಿದ್ದರೂ,

ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಹಿರಿಮೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಬೇಕೆಂಬ ಶಿಫಾರಸ್ಸನ್ನು ಮಂಡಿಸಿವೆ.

ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ (ಕ್ಯೂಸಿಐ)
ಮತ್ತು
ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ
(ಎಫ್‌ಆರ್‌ಎಲ್‌ಎಚ್‌ಐ)ಯ ಕುರಿತು

ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ (ಕ್ಯೂಸಿಐ) ಕುರಿತು

ಯುರೋಪ್ ಒಕ್ಕೂಟದ ಕಾರ್ಯಪ್ರಚಾರಕ ತಜ್ಞರುಗಳ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ, ಅಂತರಸಚಿವಾಲಯದ ಕಾರ್ಯಪಡೆ, ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ಸಚಿವರುಗಳ ತಂಡಗಳೊಂದಿಗಿನ ಸಮಾಲೋಚನಾ ಫಲವಾಗಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಾನ್ಯತಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿ 1996ರಲ್ಲಿ ರೂಪುಗೊಂಡಿತು. ಸಚಿವ ಸಂಪುಟ ನಿರ್ಧಾರದ ಮೂಲಕ 1997ರಲ್ಲಿ ಈ ಮಂಡಳಿಯು ಅಸ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ಉದ್ಯಮದ ಮೂರು ಪ್ರಮುಖ ಉದ್ಯಮ ಸಂಘಗಳಾದ ಅಸೋಸಿಯೇಟೆಡ್ ಚೇಂಬರ್ಸ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಅಂಡ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ (ASSOCHAM), ಕಾನ್ಫೆಡರೇಶನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯನ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ (CII) ಮತ್ತು ಫೆಡರೇಶನ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಚೇಂಬರ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಅಂಡ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿ (FICCI) ಗಳಿಂದ ಮೂಲನಿಧಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಮೂಲಕ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಲಾಭರಹಿತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿ ಈ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಯಿತು. ಕೈಗಾರಿಕಾ ನೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ವಾಣಿಜ್ಯ ಮತ್ತು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಇಲಾಖೆಗಳು, ಗುಣಮಟ್ಟ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ನೋಡಲ್ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿವೆ. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಂದ ನೇಮಕಗೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.

ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ (ಎಫ್‌ಆರ್‌ಎಲ್‌ಎಚ್‌ಐ)ಯ ಕುರಿತು

ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದು, ಭಾರತದ ಗ್ರಾಮೀಣ ಮತ್ತು ನಗರ ಆರೋಗ್ಯದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನದ ಸೃಜನಾತ್ಮಕ ಅನ್ವಯಿಕಗಳ ಮೂಲಕ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಂಪರೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿತಗೊಳಿಸುವ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದೆ. ನಾವೀನ್ಯಾತ್ಮಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ವಿನ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಅನುಷ್ಠಾನದ ಮುಖೇನ, ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಂಪರೆಯ ಸಮಕಾಲೀನ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಬಿಂಬಿಸುವುದು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಆಡಳಿತದ ರೂಪರೇಖೆ

1. **ಉದ್ದೇಶ:** ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ-ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಉಪಕ್ರಮವಾದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಯನ್ನು (ಗಳನ್ನು) ರಚಿಸಲು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಆಡಳಿತ ರಚನೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಮಾಲೀಕರುಗಳಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುವುದು ಈ ದಾಖಲೆಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

2. ವ್ಯಾಪ್ತಿ:

2.1. ಈ ದಾಖಲೆಯು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ-ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಜಂಟಿ-ಯೋಜನಾಕಾರತ್ವದ ಫಲಶ್ರುತಿಯಾಗಿದ್ದು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs ಯೋಜನೆ ಎಂದೂ ಸಹ ಕರೆಯಲ್ಪಡುತ್ತದೆ) ಯ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ರಚನೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಈ ಯೋಜನೆಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವಿವಿಧ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಮಿತಿಗಳ ಪಾತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.

3. ಆಡಳಿತ ರಚನೆ

3.1. ಯೋಜನೆಯ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ರಚನೆಯು, ಬಹುಮಟ್ಟದ ಭಾಗೀದಾರರನ್ನು ಹೊಂದಿರುವಂತಹ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿ (SC)ಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಅಗ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು, ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿ (TC) ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿ (AC) ಗಳಿಂದ ಪರಸ್ಪರ ಬೆಂಬಲಿತವಾಗಿರಬೇಕು.

3.2. ತಾಂತ್ರಿಕ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಗಳು ಸಂಬಂಧಿತ ತಾಂತ್ರಿಕ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ಅನುಸರಣಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿವಿಧ ಭಾಗೀದಾರರನ್ನು ಮತ್ತು ತಜ್ಞರನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರಬೇಕು.

3.3. ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ತನ್ನ ಸೂಕ್ತತೆಯನುಸಾರವಾಗಿ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಈ ಸಮಿತಿಗಳು ವಿವಿಧ ವಲಯಗಳು ಮತ್ತು ಅವಶ್ಯಕ ವಿಭಿನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಕುರಿತು ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಉಪಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯಪಡೆಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

4. ಸಮಿತಿಗಳ ನೇಮಕಾತಿ - ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿಯಮಗಳು

ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ನೇಮಕಾತಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಬೇಕು:

ಅ. ಆಸಕ್ತಿಗಳ ಸಮತೋಲನದ ಪ್ರತಿನಿಧಿತ್ವದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಆಸಕ್ತಿಯ ಪ್ರಾಬಲ್ಯವಿರಬಾರದು.

ಆ. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರದೇಶವಾರು ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ/ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು - ಪ್ರಸ್ತುತ ಅಥವಾ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು,

ತರಬೇತುದಾರರು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಮುಖ ಆಸಕ್ತಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯಾಗಿವೆ.

ಇ. ಸೂಕ್ತ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಸದೇ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಯಾವುದೇ ಒಬ್ಬ ತಜ್ಞರಿಗೆ ಸದಸ್ಯತ್ವ ವಿತರಿಸುವಾಗ ಜಾಗರೂಕತೆ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಈ. ಒಬ್ಬ ಸದಸ್ಯನು ತನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇರೆಗೆ ನೇಮಕವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತನ್ನ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಬಿಡುವ ಮೂಲಕ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಬಿಟ್ಟುಹೋದಲ್ಲಿ, ಈ ಎರಡು ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಸದಸ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಹೊಸದಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.

ಉ. ಸದಸ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರಧಾನ ಮತ್ತು ಪರ್ಯಾಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳನ್ನು ಸಮಿತಿ (ಗಳು) ಗೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

ಊ. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸರದಿ ಮೇರೆಗೆ ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಪ್ರತಿ ಮೂರು ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಎಲ್ಲಾ ಸಮಿತಿಗಳು ಪುನರಚನೆಗೊಳ್ಳಬೇಕು.

5. ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿ

5.1. ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಲಾಭೋದ್ದೇಶವಿಲ್ಲದ ಮತ್ತು ಸ್ವಾವಲಂಬಿ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಯೋಜನೆಯ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು.

5.1.1. ಸದಸ್ಯತ್ವ

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ:

ಅ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು - ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತು ಅಪಾರ ಅರಿವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಉನ್ನತ ವ್ಯಕ್ತಿ

ಆ. ಸಂಬಂಧಿತ ಸಚಿವಾಲಯ/ಇಲಾಖೆಗಳಿಂದ ಒಬ್ಬ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು - ಆಯುಷ್ ಇಲಾಖೆ

ಇ. ಬುಡಕಟ್ಟು ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ - ಎರಡು

ಈ. ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿ - ಒಂದು

ಉ. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು - ಎರಡು

ಊ. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ/ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ - ಒಂದು

ಋ. ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ - ಒಂದು

ಎ. ಆಯುರ್ವೇದ ವೃತ್ತಿದಾರರು - ಒಂದು

ಏ. ಗ್ರಾಹಕರ ಗುಂಪು - ಒಂದು

ಐ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್ - ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

ಒ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್‌ನಿಂದ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ತಜ್ಞರುಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿತರಾಗಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಗುರುತಿಸುವುದು.

5.1.2. ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಸಹ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

5.2. ನಿರ್ಣಯಕಗಳು

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

- ಅ. ಯೋಜನೆಯ ಒಟ್ಟಾರೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಮಾರ್ಪಾಡು ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- ಆ. ತಾಂತ್ರಿಕ/ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಗಳ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ನಿರ್ಣಯಿಸುವುದು.
- ಇ. ಯೋಜನೆಯ ಅಗತ್ಯಕ್ಕನುಸಾರವಾಗಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಥವಾ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸುವುದು.
- ಈ. ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದು.
- ಉ. ಯೋಜನೆಯ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹತೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು
- ಊ. ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಇವುಗಳ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುವುದು
- ಋ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಲಾಂಛನವನ್ನು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸುವುದು

5.3. ಸಭೆಗಳು

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಪ್ರತಿವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆಯಾದರೂ ಭೇಟಿಯಾಗಬೇಕು.

5.3.1. ಸದಸ್ಯರ ಬಲಾಬಲ

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತಗೊಂಡ ಸದಸ್ಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ 40%ರಷ್ಟು ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯ ಬಹುಮತಗಳನ್ನು ಗಳಿಸುತ್ತದೆ.

6. ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿ

6.1. ಸದಸ್ಯತ್ವ

ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

- ಅ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು - ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತು ಅಪಾರ ಅರಿವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಉನ್ನತ ವ್ಯಕ್ತಿ
- ಆ. ಆಯುಷ್ ಸಚಿವಾಲಯ
- ಇ. ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು - ಒಂದು
- ಈ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ - ಒಂದು
- ಉ. ತರಬೇತುದಾರರು - ಒಂದು
- ಊ. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ/ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ - ಒಂದು

- ಖು. ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ/ಸ್ಥಳೀಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುವಾಗ 6 ಪ್ರದೇಶಗಳಿಂದ ಆಯ್ದು ಇಬ್ಬರು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು
- ಎ. ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕ - ಒಂದು
- ಏ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್ - ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ
- ಐ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್‌ನಿಂದ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ತಜ್ಞರುಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿತರಾಗಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಗುರುತಿಸುವುದು.

6.1.1. ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಸಹ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

6.2. ನಿರ್ಣಯಕಗಳು

ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

- ಅ. ವಿವಿಧ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ತರುವುದು
- ಆ. ಮೇಲಿನ 'ಅ' ನಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿದಂತೆ, ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುವುದು, ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು
- ಇ. ತರಬೇತುದಾರರಿಗೆ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು
- ಈ. ಮೇಲಿನ 'ಅ' ನಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿದಂತೆ, ವಿಷಯ ಪರಿಣತ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು (ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ಕರಡು ರಚನೆ) ರಚಿಸುವುದು
- ಉ. ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಯಾವುದೇ ತಾಂತ್ರಿಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು
- ಊ. ಯಾವುದೇ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವುದು

6.3. ಸಭೆಗಳು

6.3.1. ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯು ಪ್ರತಿವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆಯಾದರೂ ಭೇಟಿಯಾಗಬೇಕು.

6.3.2. ಸದಸ್ಯರ ಬಲಾಬಲ

ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತಗೊಂಡ ಸದಸ್ಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ 40%ರಷ್ಟು ಸದಸ್ಯರುಗಳು ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯ ಬಹುಮತಗಳನ್ನು ಗಳಿಸುತ್ತದೆ.

7. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿ

7.1. ಸದಸ್ಯತ್ವ

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

- ಅ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರು - ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಮತ್ತು ಅನುಸರಣಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಕುರಿತು ಜ್ಞಾನ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ
- ಆ. ಆಯುಷ್ ಸಚಿವಾಲಯ - ಒಬ್ಬ ಪ್ರತಿನಿಧಿ
- ಇ. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು - ಸರದಿಯನುಸಾರವಾಗಿ ಎರಡು
- ಈ. ಮಾನ್ಯತಾ ಮಂಡಳಿಗಳು - ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿಯಿಂದ ಒಬ್ಬ ಪ್ರತಿನಿಧಿ
- ಉ. ಶೈಕ್ಷಣಿಕ/ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ - ಒಂದು
- ಊ. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘಗಳು - ಎರಡು
- ಋ. ತರಬೇತುದಾರರು - ಎರಡು
- ಎ. ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕ - ಒಂದು
- ಐ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್ - ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ
- ಐ. ಆಡಳಿತ ವರ್ಗ/ಸೆಕ್ರೆಟರಿಯೇಟ್‌ನಿಂದ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ತಜ್ಞರುಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿತರಾಗಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಗುರುತಿಸುವುದು.

7.1.1. ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಸಹ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

7.2. ನಿರ್ಣಯಕಗಳು

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ:

- ಅ. ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು, ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪರಿಷ್ಕರಿಸುವುದು
- ಆ. ಯೋಜನೆಯ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು, ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪರಿಷ್ಕರಿಸುವುದು
- ಇ. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಿಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗುವಂತೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು
- ಈ. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿ (ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ) ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರುಗಳ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು

7.3. ಸದಸ್ಯರ ಬಲಾಬಲ

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತಗೊಂಡ ಸದಸ್ಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ 40%ರಷ್ಟು ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯ ಬಹುಮತಗಳನ್ನು ಗಳಿಸುತ್ತದೆ.

7.4. ಸಭೆಗಳು

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯು ಪ್ರತಿವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆಯಾದರೂ ಭೇಟಿಯಾಗಬೇಕು.

8. ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರಾತ್ರಗಳು

- ಅ. ಯೋಜನೆಯ ಲಾಂಛನ(ಗಳು) ವನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಹೊಂದಲಿದೆ.
- ಆ. ಸಂಚಾಲನಾ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಗಳ ಆಡಳಿತವರ್ಗವು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯದ್ದಾಗಿರಲಿದೆ.
- ಇ. ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯ ಆಡಳಿತವರ್ಗವು ಯೋಜನೆಯ ಜಂಟಿ ಮಾಲೀಕನಾದ ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯದ್ದಾಗಿರಲಿದೆ.
- ಈ. ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮಾನ್ಯತಾ ಮಂಡಳಿ (ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿ) ಮಾನ್ಯೀಕರಿಸಲಿದೆ.
- ಉ. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಅಥವಾ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಸುಪರ್ದಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಸೂಕ್ತ ಮಂಡಳಿಯು ತರಬೇತುದಾರರನ್ನು ಮಾನ್ಯೀಕರಿಸಲಿದೆ.

9. ದೂರುಗಳು

- 9.1. ಯೋಜನೆಯ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಘಟಕದ ವಿರುದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಭಾಗಿದಾರರು ದೂರನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಸುವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಥವಾ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತವಾದವರು, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರುವ ತರಬೇತುದಾರರು, ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ ದೂರನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಲಭ್ಯವಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ದೂರು ದಾಖಲಿಸಲ ಯಾರಾದರೂ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- 9.2. ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲಿಕತ್ವವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನೀಡುವ ದೂರುಗಳನ್ನು ಸಹ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ದೂರುಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾದ ತನಿಖೆ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ದೂರುಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕುರಿತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನ ವರದಿಯನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- 9.3. ಸೀಕೃತ ದೂರುಗಳ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ವರದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ ಚರ್ಚಿಸಬೇಕು.

10. ಮೇಲ್ಮನವಿಗಳು

- 10.1. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಥವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತವಾದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ

ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಹಾಗೂ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದಿರುವ ತರಬೇತುದಾರರು ಏಕರೂಪದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಮೇಲ್ಮನವಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

10.2. ಪ್ರಸ್ತುತವಿರುವ ಮೇಲ್ಮನವಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಅವನು/ಅವಳು ಅಸಮಾಧಾನಗೊಂಡಲ್ಲಿ, ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಲ್ಲಿ ಅವನ/ಅವಳ ಮನವಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಬಳಸಿ ಮೇಲ್ಮನವಿ ತಂಡವನ್ನು ರಚಿಸಬೇಕು. ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಮನವಿಯ ಕುರಿತಂತೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಿರ್ಧಾರವು ಅಂತಿಮವಾಗಿರಬೇಕು.

10.3. ಮನವಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಯು ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ಮನವಿಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುವ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ನಿರಾಭಾವ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಪಾಲಿಸಬೇಕು,

10.4. ಮನವಿಗಳ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಂಡಿಸಬೇಕು.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಸಂಯೋಜನೆ

**ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರು -
ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರು**

ಸಂಯೋಜನೆ

ಸಂಖ್ಯೆ	ಅಧ್ಯಕ್ಷ	
1.	ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ	ಶ್ರೀ ದರ್ಶನ ಶಂಕರ್
ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು		ಸದಸ್ಯರುಗಳು
2.	BAIF ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆ	ಡಾ. ಅಭಿಜಿತ್ ಎ. ಇನಾಂದಾರ್
3.	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಕೇಂದ್ರ	ಹೆಸರನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಬೇಕು
4.	ಸಾಮಾಜಿಕ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯಗಳ ಕೇಂದ್ರ	ಪ್ರೊ. ರಿತು ಪ್ರಿಯ
5.	ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ	ಶ್ರೀ ಹರಿರಾಮಮೂರ್ತಿ
6.	ಮಾರ್ಟಿನ್ ಲೂಥರ್ ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ	ಹೆಸರನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಬೇಕು
7.	ಆಯುಷ್ ಸಚಿವಾಲಯ	ಹೆಸರನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಬೇಕು
8.	ಈಶಾನ್ಯ ಜಾನಪದ ಔಷಧ ಸಂಸ್ಥೆ (NEIFM)	ಶ್ರೀ ಒತೆಮ್ ದಾಯ್
9.	ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ	ಶ್ರೀ ಅನಿಲ್ ರೂರಿ
10.	ಭಾರತೀಯ ಬುಡಕಟ್ಟು ಸಹಕಾರ ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಒಕ್ಕೂಟ (TRIFED)	ಶ್ರೀ ಮೈತಿ
11		ಪರ್ಯಾಯ ಸದಸ್ಯರು - ಶ್ರೀ ಜೀಬಾ ಜಮೀಲ್
ಸದಸ್ಯ-ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಕಛೇರಿಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ		
1.	ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ	ಡಾ. ದೇಬ್‌ಜಿತ್ ರಾಯ್
2.	ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ	ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಕೃಷ್ಣಮೂರ್ತಿ
3.	ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ	ಡಾ. ಅನಿಲ್ ಸರಾಫ್
4.	ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ	ಶ್ರೀಮತಿ ವಾಣಿ ಬಾಂಬ್ರಿ ಅರೋರಾ

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ

0. ವ್ಯಾಪ್ತಿ

0.1. ಸಾಮರ್ಥ್ಯಾಭಿವೃದ್ಧಿ

ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕರಾದ - ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಬಹುಸಂಖ್ಯೆ ಭಾಗಿದಾರರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿದೆ. ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲು ಹಾಗೂ ಅವಧಿಯಾನುಸಾರ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಬಳಕೆಯನ್ನು ನವೀಕರಿಸಲು ಮತ್ತು ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣದ ದಾಖಲೆಯ ಉಪಯುಕ್ತತೆ ಸುಧಾರಿಸುವುದು ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಮಿತಿಯ ಗುರಿಯಾಗಿದೆ.

ಸಂಚಾಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಫೆಬ್ರವರಿ 13, 2017ರ ತನ್ನ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಾರ್ಯಪಡೆಯನ್ನು ರಚಿಸಿದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯಪಡೆಯು ಫೆಬ್ರವರಿ 27 ಮತ್ತು 28, 2017 ರಂದು ಸಂಧಿಸಿ, ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಶಕಂಡಿದೆ.

-) ಪ್ರಸ್ತುತ ಪರಿಭಾಷೆಗನುಸಾರವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸ್ಪಷ್ಟತೆಗಾಗಿ, ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕುರಿತ ದೃಷ್ಟಿಕೋನ ಮತ್ತು ಹೇಳಿಕೆಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
-) ವಿಕಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸಲು, ಹೊಸ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ಸಹಿತ ನಿಯತಕಾಲಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆ
-) ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕುಶಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು ಅನುವಾಗುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳು ಅಥವಾ ನಿಲುವುಗಳು
-) ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಮೂಳೆ ಜೋಡಣೆ, ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು ಅನುವಾಗುವಂತೆ ಪರಿಸರದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ

ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮೂರು ಪ್ರಮುಖ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಶಾಖೆಗಳಾದ ಕಾಮಾಲೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಮೂಳೆ ಜೋಡಣೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ಸಹಾಯಕರು, ವಿಷಕಾರಿ ಕಡಿತಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಧಿವಾತಗಳಿಗೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕ್ರಮಾನುಗತಿಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ:

-) ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವಲಯ
-) ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ
-) ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ
-) ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯ

ಈ ಮೇಲಿನ ಪದಗಳ ನಡುವಿನ ಅರ್ಥ ನಿರೂಪಣೆ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

0.2. ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವಲಯಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು

ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣದ ಚೌಕಟ್ಟಿನ ರಚನೆಗಾಗಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು 7 ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವಲಯಗಳಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದರಲ್ಲೂ ಹಲವಾರು ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ವಿಶಾಲವಾದ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ವಿಭಾಗದ ಶಿರೋನಾಮೆಗಳಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಇದರ ರಚನೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

1. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ರೋಗನಿರ್ಣಯ

- ಅ. ಬಹುರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವುದು
- ಆ. ರೋಗಿಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ದಾಖಲೀಕರಿಸುವುದು
- ಇ. ತಪಾಸಣೆ, ಸ್ಪರ್ಶ, ನಾಡಿ ಅಥವಾ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಯಾವುದೇ ವಿಧಾನದ ಸೂಕ್ತವಾದ ಬಳಕೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ನಡೆಸುವುದು
- ಈ. ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸುವುದು ಮತ್ತು ರಕ್ತ ವರದಿಗಳು, ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಇತ್ಯಾದಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆಧುನಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ವರದಿಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು

2. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

- ಅ. ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಗಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸೂಚಿಸುವುದು
- ಆ. ಔಷಧಿಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ
- ಇ. ಉತ್ತಮ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುವುದು
- ಈ. ರೋಗಿಗಳ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ವಿಮರ್ಶಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವುದು
- ಉ. ಗಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್‌ಗಳ ಕುರಿತು ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು

3. ವೃತ್ತಿಪರ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು

- ಅ. ವೃತ್ತಿಪರರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದು
- ಆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತ ಕಾನೂನು ಮತ್ತು ವಿಷಯದ ಹೊಳವುಗಳ ಮಿತಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಇ. ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಪರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು

4. ಸಂವಹನ

- ಅ. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮೌಖಿಕ ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಆಲಿಸುವ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದು

5. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷತೆ

- ಅ. ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- ಆ. ಸುರಕ್ಷಿತ ಕೆಲಸದ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ರಚಿಸುವುದು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು

6. ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಚಾರ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

- ಅ. ವೃತ್ತಿಪರ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಸಮುದಾಯದ ಆರೈಕೆಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವುದು

7. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು, ಪ್ರತಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದೊಳಗೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಗೊತ್ತು ಪಡಿಸಿದ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತದೆ.

8. ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆ

ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ತತ್ವಗಳೊಂದಿಗೆ, ಕೌಶಲ್ಯ, ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಇದರ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ:

-)] ಸ್ಥಿರತೆ (ಪದ್ಧತಿಗಳ ತಂತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಪುನರಾವರ್ತಿತವಾಗಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ; ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೂಕ್ತವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ)
-)] ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ (ಇತರರ ಸಹಾಯವಿಲ್ಲದೆ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ)
-)] ಸಕಾಲಿಕತೆ (ರೋಗಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ)
-)] ನಿಖರತೆ (ಸರಿಯಾದ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸುವ ಕಲೆ ಮತ್ತು ಉದ್ದೇಶಿತ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ)
-)] ಸೂಕ್ತತೆ (ಅಭ್ಯಾಸಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ರೂಪಿಸಿರುವ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಶಿಷ್ಟಾಚಾರಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ)

9. ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ವಾತಾವರಣ

ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ವಾತಾವರಣವು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ತಮ್ಮ ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆ ತೋರ್ಪಡಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಸಂಕೇತನಗಳು ಮತ್ತು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:

ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ವಾತಾವರಣ	ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ
ಕೆ	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು, ಹೆಚ್ಚಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಅರಿವು ಮತ್ತು ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
ಎ	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಅನ್ವಯಿಕಗಳ ಮೂಲಕ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು.
ಎಸ್	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಅನುಕರಣೆಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು. (ಅ) ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ದೃಷ್ಟಾಂತಗಳ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಲ್ಲಿ, (ಆ) ಕೌಶಲ್ಯಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ, ಮತ್ತು/ಅಥವಾ (ಇ) ಮನುಷ್ಯಾಕೃತಿ ¹ - ಈ ಯಾವುದೇ ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಅನ್ವಯಿಕಗಳ ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು.

¹ ಮನುಷ್ಯಾಕೃತಿಯು ಒಂದು ನಕಲಿ ಅಥವಾ ಗೊಂಬೆ ಅಥವಾ ಪ್ರತಿಮೆಯಾಗಿದ್ದು, ಕೌಶಲ್ಯಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ತಿಳಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯದ ಕ್ರಮಗಳಾದ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸಿಪಿಆರ್ ಮತ್ತು ಮಾನವ ಅಂಗರಚನಾಶಾಸ್ತ್ರ ಕುರಿತಾದ ತರಬೇತಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಅನುಕರಿಸಲು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಪರರಿಗೆ ಯಾವುದು ಒಳ್ಳೆಯ ಸ್ಪರ್ಶ ಮತ್ತು ಕೆಟ್ಟ ಸ್ಪರ್ಶ ಎಂದು ಸೂಚಿಸಲು ಸಹಾ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಪಿ	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಇತರೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಸೇರಿ ರೋಗಿಗಳ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ನಿವಾರಣೆಯ ಮುಖೇನ ತಮ್ಮ ತರಬೇತಿಯಲ್ಲಿನ ಕುಶಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹ ಕ್ಷೇತ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ರಚನೆ ಇದೆ.
-----------	--

10. ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು

ಪ್ರತಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳಿಗೆ ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಇರಬಹುದು. ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಕಲಿಕೆಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳಾಗಿದ್ದು, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು ಸಹಾಯಮಾಡುತ್ತದೆ. ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕವಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಕರು ಮತ್ತು ಇತರರಿಗೆ ಪ್ರಾವೀಣ್ಯತೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊರಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ.

11. ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ವಿವರಣೆಗಳು

ಪ್ರತಿ ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ಕ್ರಿಯಾಪದವನ್ನೊಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ವರ್ಗೀಕರಣದಿಂದ ತಮ್ಮ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳನ್ನು ನಿರೂಪಿಸಲು ಕ್ರಿಯಾಪದಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಒಂದು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಲಿಕೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಲಿಕೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ (ಮನೋಭಾವಗಳು ಮತ್ತು ತತ್ವಗಳು), ಅರಿವು (ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಚಿಂತನೆಯ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು) ಮತ್ತು ಮನೋಶಕ್ತಿ (ದೈಹಿಕ ಕ್ರಿಯೆ)ಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿವೆ. ವರ್ಗೀಕರಣವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವರ್ಗೀಕರಣದಲ್ಲಿನ ಹಲವು ಕ್ರಿಯಾಪದಗಳು ದಿನನಿತ್ಯದ ಬಳಕೆಯಲ್ಲಿವೆಯಾದರೂ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾದ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಬಳಸುವವರು ಉಪ-ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಹೇಳಿಕೆಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಎಚ್ಚರಿಸಿದ್ದಾರೆ.

12. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಕ್ರಿಯೆಗಳು

(ವರ್ಣಮಾಲೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ ವಿನಃ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿಲ್ಲ)

ಸಂಖ್ಯೆ	ಮನೋಭಾವಗಳು/ ತತ್ವಗಳು	ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳು
1.	ನೆರವಾಗುವುದು	ನೆರವಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಸಹಾಯಮಾಡುವುದು
2.	ಅಂಗೀಕರಿಸುವುದು	ಮಾನ್ಯ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲು
3.	ಆಯ್ಕೆಮಾಡುವುದು	ಹಲವು ಪರ್ಯಾಯಗಳಿಂದ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು
4.	ಸಮರ್ಥಿಸುವುದು	ಸಮಂಜಸವೆಂದು ತೋರಿಸಲು
5.	ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದು	ಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು

6.	ಮೌಲ್ಯೀಕರಿಸುವುದು	ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಲು
----	-----------------	---

13. ಅರಿವಿನ ಕ್ರಿಯೆಗಳು

(ವರ್ಣಮಾಲೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ ವಿನಃ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿಲ್ಲ)

ಸಂಖ್ಯೆ	ಜ್ಞಾನ	ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳು
1.	ಪಟ್ಟಿ	ಹೆಸರುಗಳು, ಪದಗಳು ಅಥವಾ ಇತರೆ ವಸ್ತುಗಳ ಸಂಬಂಧಿತ ಸರಣಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲು
2.	ಗುರುತಿಸುವುದು	ಮೂಲ, ಸ್ವಭಾವ ಅಥವಾ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು
3.	ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುವುದು	ನಿಖರವಾದ ಅರ್ಥವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು
4.	ವಿವರಿಸುವುದು	ಬರಹಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ನೀಡಲು
5.	ಚರ್ಚಿಸುವುದು	ಭಾಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಬರಹಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಗಣಿಸಲು ಅಥವಾ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು
6.	ಸಂಘಟಿಸುವುದು	ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ, ರಚನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಮಗ್ರವಾಗಿ ಒಟ್ಟುಗೂಡಿಸಲು
7.	ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವುದು	ಎರಡರ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು
8.	ವಿಶದವಾಗಿ ಹೇಳುವುದು	ಸರಳ ಮತ್ತು ಸಮಂಜಸವಾದುದನ್ನು ಮಂಡಿಸಲು
9.	ಅನ್ವಯಿಸುವುದು	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸನ್ನಿವೇಶದಲ್ಲಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲು
10.	ವಿಶ್ಲೇಷಿಸುವುದು	ಸ್ವಭಾವಗಳ ನಿರ್ಧಾರಣೆಯನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ಮೂಲಭೂತ ತತ್ವಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು; ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು
11.	ಪರಿಹರಿಸುವುದು	ಸರಿಯಾದ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು
12.	ಮಾರ್ಪಡಿಸುವುದು	ರೂಪಾಂತರಿಸಲು ಮತ್ತು ಬದಲಾಯಿಸಲು
13.	ನಿರ್ಣಯಿಸುವುದು	ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ಊಹಿಸಲು
14.	ಸಂಶ್ಲೇಷಿಸುವುದು	ಹೆಚ್ಚು ಸಂಕೀರ್ಣವಾದ ಉತ್ಪನ್ನವನ್ನು ರೂಪಿಸಲು ಮತ್ತು ಸಂಯೋಜಿಸಲು
15.	ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು	ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಮತ್ತು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು; ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು

14. ಮಾನಸಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳು

ಕಡಿಮೆ, ಸಾಧಾರಣ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚು ಸಂಕೀರ್ಣತೆ ಎಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ

ಹಂತ	ದೈಹಿಕ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು	ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳು
ಕಡಿಮೆ	ಪ್ರದರ್ಶಿಸು	ಸೃಷ್ಟಿವಾಗಿ ಮತ್ತು ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ವರ್ತನೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಲು
ಕಡಿಮೆ	ರಚಿಸು	ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ, ಕಾರ್ಯವಿಧಾನ ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಬೇಕಾದ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಮತ್ತು ಸಂಘಟಿಸಲು
ಸಾಧಾರಣ	ಸಂವಹಿಸು	ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ತಿಳಿಸಲು; ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲು; ನೀಡಲು
ಸಾಧಾರಣ	ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸು	ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು
ಸಾಧಾರಣ	ಸಾಧಿಸು	ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು
ಹೆಚ್ಚು	ಮಾರ್ಪಡಿಸು	ಸೂಕ್ತವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಬಳಕೆ ಅಥವಾ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಅನುವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಲು
ಹೆಚ್ಚು	ಸರಿಹೊಂದಿಸು	ಹೊಂದಿಸಲು ಅಥವಾ ಸರಿಹೊಂದಿಸಲು; ವ್ಯವಹರಿಸಲು
ಹೆಚ್ಚು	ಸಂಯೋಜಿಸು	ಎಲ್ಲಾ ಸಂಬಂಧಿತ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಸೇರಿಸಲು

15. ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮಾನದಂಡಗಳು

ಕೆಳಗೆ ವಿವರಿಸಿದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮಾನದಂಡಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಹರಿವಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಪೂರಕವಾಗಿಲ್ಲದೆಯೂ ಇರಬಹುದು.

1. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ರೋಗನಿರ್ಣಯ

1.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
1.1.1. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಘಟನೆಯನ್ನು ಕ್ಷಿಪ್ರವಾಗಿ ಅಂದಾಜು ಮಾಡುವುದು.	<p>ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)</p> <p>ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ.</p> <p>ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.</p> <p>ರೋಗಿಗಳನ್ನು ವಿಂಗಡಣೆಗೆ ಬಳಸುವ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.</p> <p>ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಉದ್ದೇಶಿತ ರೋಗಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಮಾಡಿ.</p> <p>ಇತರ ಪ್ರತಿಸ್ಪಂದಕರೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹಿಸಿ.</p> <p>ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸರದಿ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ.</p>
1.1.2. ಬಹು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿನ ತಮ್ಮ ವಿವಿಧ ಪಾತ್ರಗಳನ್ನು ಊಹಿಸಿ.	<p>ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)</p> <p>ಆರೈಕೆ, ಶುಶ್ರೂಷೆ ಮತ್ತು ಔಷಧಾಲಯ ಇತ್ಯಾದಿಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ವಿವಿಧ ಪಾತ್ರಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಅಥವಾ ಬಹು-ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಾಗ ಬಹು-ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು</p>

	ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.
	ಪ್ರತಿ ಪಾತ್ರದ ಪ್ರಮುಖ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
1.1.3. ಬಹುರೋಗಿಗಳ ಸಂಗತಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿ.	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ) ನಿರ್ವಹಣಾ ತತ್ವಗಳನ್ನು ಬಹುರೋಗಿಗಳ ಸಂಗತಿಗಳು ಅಥವಾ ಘಟನೆಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸಿ. ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಘಟನೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಮಾರ್ಪಡಿಸಿ.
1.2. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
1.2.1. ರೋಗಿಗಳು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಅಲರ್ಜಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್) ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಲರ್ಜಿಗಳ ಉದಾಹರಣಾ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸಿ. ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಮೇಲೆ ಈ ಅಲರ್ಜಿಗಳು ಹೇಗೆ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸಿ. ರೋಗಿಗಳ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಲರ್ಜಿಗಳು ಹೇಗೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿ. ರೋಗಿಗಳ ರೋಗ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಲರ್ಜಿಗಳ ಕುರಿತ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
1.2.2. ರೋಗಿಗಳ ಔಷಧೀಕರಣದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್) ರೋಗಿಯ ಔಷಧೀಕರಣದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವ ವಿವಿಧ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ. ಔಷಧಿ, ಔಷಧಿಯ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಪುನರಾವರ್ತನೆಗಳು, ರೋಗಿಯ ಹಿನ್ನೆಲೆ/ಇತಿಹಾಸಗಳಿಗಿರುವ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ. ಔಷಧಿಗಳ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಕೌಶಲವನ್ನು ರೋಗ ಹಿನ್ನೆಲೆ ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸಿ. ರೋಗಿಯ ಅನುಸರಣೆಯನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಿ.
1.2.3. ರೋಗಿಯಿಂದ, ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಪ್ರೇಕ್ಷಕರುಗಳಿಂದ ದೂರು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ರೋಗಿಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್) ಘಟನೆಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವ ವಿಧಾನಗಳ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ. ಘಟನಾ ಇತಿಹಾಸದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ. ರೋಗಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಸಲುವಾಗಿ ರೋಗಿಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ. ಇತಿಹಾಸದ ಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಸಂದರ್ಶನ ತಂತ್ರಗಳಿಗೆ ಅಳವಡಿಸಿ. ರೋಗಿಯ ರೋಗದ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು, ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಯ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸಿ.
1.2.4. ರೋಗಿಯ ಹಿಂದಿನ	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.	ರೋಗಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯ ದಾಖಲೀಕರಣದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ.
	ಪೂರ್ಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ.
	ರೋಗಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಸಲುವಾಗಿ ರೋಗಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ತೋರಿಸಿ.
	ರೋಗಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯ/ಇತಿಹಾಸದ ಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಸಂದರ್ಶನ ತಂತ್ರಗಳಿಗೆ ಅಳವಡಿಸಿ.
	ರೋಗಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಯ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸಿ.
1.3. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
1.3.1. ಪ್ರಾಥಮಿಕ ರೋಗಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ದೈಹಿಕ ಹಾನಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ನಿರೂಪಿಸಿ.
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದಿಂದ ಅಪಾಯದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಿ.
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಅನುಕ್ರಮ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.
	ವಿವಿಧ ವಯಸ್ಸಿನ ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ನಿರೂಪಿಸಿ.
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಶೋಧನೆಗಳಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿರಿ.
	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿ.
1.3.2. ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಶೋಧನೆಗಳ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನ	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳ ಅನಾರೋಗ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಗಾಯಗಳ ಪಾಥೋಫಿಸಿಯಾಲಜಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.
	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳ ಅನಾರೋಗ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಗಾಯಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಬಳಕೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ

	ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.
1.4. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
1.4.1. ನಾಡಿಯನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ನಾಡಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ನಾಡಿಮಿಡಿತದ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ನಾಡಿಮಿಡಿತ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಮಾರ್ಪಡಿಸಿ.
	ನಾಡಿಮಿಡಿತ, ಮಿಡಿತದ ಲಯ ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿ.
	ಸಹಜ ಮತ್ತು ಅಸಹಜ ಶೋಧನೆಗಳ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ನಾಡಿಬಡಿತಕ್ಕೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ನಾಡಿಬಡಿತದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿ.
1.4.2. ರಕ್ತ ವರದಿಗಳು, ಕ್ಷ-ಕಿರಣಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ದತ್ತಾಂಶಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.	

2. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

2.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
2.1.1. ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಅವರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯೇತರ ಉಪಚಾರವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆವಹಿಸದಿರುವ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಾರ್ಕಿಕತೆಯು ಬೆಂಬಲಿಸುವುದನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.
2.1.2. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆಗೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಸೂಕ್ತ ಔಷಧಿಗಳ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತದೆ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಔಷಧಿಗಳ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ.
	ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಔಷಧಿಗಳ ಕ್ರಿಯೆಯ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನ ಮತ್ತು ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.

	ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆಧಾರವನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.
2.1.3. ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಮತ್ತು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ರೋಗಿಯ ರೋಗದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಅರಿತು ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳಿಂದ ಸೂಕ್ತವಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಲು ಮತ್ತು ಔಷಧೀಯ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಔಷಧಿಗಳ ಸುರಕ್ಷತಾ ಸೇವನೆಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ.
	ಔಷಧ-ಔಷಧ ಮತ್ತು ಔಷಧ-ಕಾಯಿಲೆ ಇವುಗಳ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಗಳ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತದೆ.
	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲು, ವಯಸ್ಸು, ಲಿಂಗ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಪರಿಮಾಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬಳಕೆಯ ಸೂಚನೆಗಳು, ಸಂಬಂಧಿತ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿರೋಧಾಭಾಸಗಳು, ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು, ಔಷಧ ಪ್ರಮಾಣದ ಮಾನದಂಡಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ ಔಷಧಿ/ಸೂತ್ರೀಕರಣಕ್ಕೆ ಸುರಕ್ಷಿತ ಆಡಳಿತ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹಿಂದಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸ/ಅಲರ್ಜಿಗಳ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ, ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಘಟನೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಸೂಕ್ತವಲ್ಲದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುತ್ತದೆ.
2.1.4. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಔಷಧಿಗಳ ವೆಚ್ಚ ಮತ್ತು ಖರೀದಿಸುವ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುತ್ತದೆ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ಎರಡು ಔಷಧಿಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮತ್ತು ಎರಡು ಚಿಕಿತ್ಸಕಗಳು ಸಮಾನವಿರುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಕೈಗೆಟುಕುವ ದರದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.
2.1.5. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ತಮ್ಮದೇ ಆದ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಗಳ ಹೊರಗಿರುವ ಅಥವಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲದಿರುವ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುವುದು.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ತಜ್ಞವೈದ್ಯರೆಂದು ಸೂಚಿಸಿ, ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಇವರ ಬಳಿ ಕಳುಹಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಅಗತ್ಯವಾದಲ್ಲಿ, ಈ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪೂರೈಕೆದಾರರಿಗೂ ಸೂಚಿಸಿ.

2.2. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
2.2.1. ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತವಾದ ಔಷಧೀಯ ಆಡಳಿತಕ್ಕಾಗಿ ಸುರಕ್ಷಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ.	<p style="text-align: center;">ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)</p> <p>ವಿವಿಧ ಔಷಧೀಯ ಆಡಳಿತದ ಮಾದರಿಗಳ ನಡುವಿನ ಭಿನ್ನತೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.</p> <p>ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ರೋಗಿಯ ಪ್ರಸ್ತುತಿಗಳಿಗೆ ಔಷಧಿ ಆಡಳಿತದ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ ಹೇಗೆ ಅನ್ವಯಿಸಬಹುದೆಂಬುದನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ಔಷಧಿಗಳ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ದೋಷಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಾಗ ಸಂಬಂಧಿತ ಪರಿಹಾರ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.</p> <p>ಔಷಧಿಗಳ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ಆಡಳಿತದ ಅನುಕ್ರಮ ಹಂತದ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ತೋರಿಸಿ.</p> <p>ರೋಗಿಯನ್ನು ಔಷಧಿಗಳ ಆಡಳಿತಕ್ಕೆ ಹೇಗೆ ಸಜ್ಜುಗೊಳಿಸಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ತೋರಿಸಿ.</p> <p>ಅಗತ್ಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಅಳಿಯುವುದು ಹೇಗೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತೋರಿಸಿ.</p> <p>ಔಷಧಿಗಳ ಸರಬರಾಜಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಔಷಧಿಗಳ ಆಡಳಿತದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಮಾರ್ಗವನ್ನು ರಚಿಸಿ.</p> <p>ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಮುನ್ನ ಸಮೃತ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ.</p>
2.3. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
2.3.1. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸಮತೋಲಿತ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿ.	<p style="text-align: center;">ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)</p> <p>ಸಮತೋಲಿತ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.</p> <p>ಸಮತೋಲಿತ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ರೋಗಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p>
2.4. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
2.4.1. ಅಗತ್ಯತೆ, ಬೆಳವಣಿಗೆ, ವಿಮರ್ಶೆ ಅಥವಾ ಅನುಸರಣಾ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತದೆ.	<p style="text-align: center;">ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)</p> <p>ತಾರ್ಕಿಕತೆ, ಸರಿಯಾದ ಸಮಯ, ಸೂಕ್ತ ವಿಮರ್ಶೆ ಅಥವಾ ಅನುಸರಣೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.</p> <p>ರೋಗಿಯ ರೋಗದ ಕುರಿತು ವಿಮರ್ಶಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.</p>

2.5. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
2.5.1. ಗಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಗಾಯಪಟ್ಟಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ಡ್ರೆಸಿಂಗ್, ಗಾಯಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಸ್ತಂಭನಗಳಲ್ಲಿ ಉದ್ದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಡ್ರೆಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಗಾಯಪಟ್ಟಿಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಸೂಕ್ತ ಡ್ರೆಸಿಂಗ್, ಗಾಯಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಸ್ತಂಭನಗಳ ಕಾರ್ಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
	ಸಂಶ್ಲೇಷಿತ ಅಥವಾ ನಂಜಿಲ್ಲದ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ.
2.5.2. ನಿತ್ಯವೂ ಗಾಯದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಿರಿ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ)
	ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಗಾಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಗಾಯ ಶಮನದ ವಿವಿಧ ಹಂತಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಗಾಯ ಆರೈಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಡ್ರೆಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಗಾಯ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತವಿರುವ ಅರೈಕೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಗಾಯದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಿ.

3. ವೃತ್ತಿಪರ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು

3.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
3.1.1. ರೋಗಿಯ ಘನತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	'ಘನತೆ'ಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.
	ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಭಿನ್ನತೆಗಳನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಿ.
	ವೈಯಕ್ತಿಕ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿ.
	ಅನುಭೂತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಿ.
	ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
	ವಿಶೇಷ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿರಿ.
3.1.2. ಯುಕ್ತವಾದ ಧರಿಸನ್ನು ಧರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)
	ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ಮತ್ತು ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾದ ಸೂಕ್ತ ಧರಿಸನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯಗಳ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
3.1.3. ರೋಗಿಯ	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)
	ತೋರಿಕೆ ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ನೈರ್ಮಲ್ಯವನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಿ.

	ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದು.	ರೋಗಿಯ ಗೌಪ್ಯತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಿಯಂತ್ರಕ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
		ರೋಗಿಯ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಶ್ಯವಾದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ.
3.1.4.	ತುರ್ತು ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳ ಕುರಿತು ಅರಿವು ಮೂಡಿಸಿ.	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ) ಸ್ಥಳೀಯ ತುರ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
3.1.5.	ವೃತ್ತಿಪರ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಿ.	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ) ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ವೃತ್ತಿಪರ ಸಂಘಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ. ವೃತ್ತಿಪರ ಸಂಘಗಳ ಪಾತ್ರಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
3.2.	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
3.2.1.	ಪದ್ಧತಿಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಅನುಸರಿಸಿ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ) 'ಪದ್ಧತಿಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿ'ಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ. ಶಿಷ್ಟಾಚಾರಗಳು ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ. ಶಿಷ್ಟಾಚಾರಗಳು ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಸರಿಸಬಹುದಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ. ಪದ್ಧತಿಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ಸಂವಹಿಸಿ.
3.3.	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
3.3.1.	ವೃತ್ತಿಪರತೆಯ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಿ.	ಪಿ (ಪ್ರವೀಣತೆ) ವೃತ್ತಿಪರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.

4. ಸಂವಹನ

4.1.	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
4.1.1.	ಸಂಘಟಿತವಾದ, ನಿಖರವಾದ ಮತ್ತು ಪ್ರಸಕ್ತವಾದ ಮೌಖಿಕ ವರದಿ ತಯಾರಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್) ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮೌಖಿಕ ಸಂವಹನದ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ. ಮೌಖಿಕ ವರದಿಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ. ಮೌಖಿಕ ವರದಿಗಾಗಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿ. ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಲು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ

	ಕೇಳಿರಿ.
4.1.2. ಶೋತೃಗಳೊಂದಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಂವಾದಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ಮೂಲಭೂತ ಸಂವಹನದ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂವಹನದ ಅಡೆತಡೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಮೂಲಭೂತ ಸಂವಹನದ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಸಂವಹನ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿ.
4.1.3. ಸೂಕ್ತ ಪರಿಭಾಷೆಯನ್ನು ಬಳಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಭಾಷೆಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.
	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೇತರ ಪರಿಭಾಷೆಯನ್ನು ಸಂಯೋಜಿಸಿ.

5. ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷತೆ

5.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
5.1.1. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು, ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಸುಧಾರಿಸಲು ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸುವುದು.	ಕೆ (ಜ್ಞಾನ)
	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪಾಳೇಕೆಲಸದ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.
	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.
5.1.2. ದೈಹಿಕ ಶಕ್ತಿ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸ್ಥಿರವಾಗಿ ಕಾಪಾಡಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ವೃತ್ತಿಪರ ಅಭ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಭೌತಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ದೈಹಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಿಡಲು ಮತ್ತು ಅರೋಗ್ಯಕರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ದೈಹಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಇರುವ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ.
	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಒದಗಿಸಲು ಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ

	ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಿ.
5.2. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
5.2.1. ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	'ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರ'ವನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.
	ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಅಂಶಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು ವಿವಿಧ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.
	ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
5.2.2. ಸಂಭಾವ್ಯ ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸಿ.	ಕೆ (ಜ್ಞಾನ)
	ಸಂಭಾವ್ಯ ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ.
	ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿ.
5.2.3. ಸ್ವಚ್ಛ ಮತ್ತು ಸೋಂಕು ರಹಿತ ವಾತಾವರಣ	ಕೆ (ಜ್ಞಾನ)
	ಸ್ವಚ್ಛ ಮತ್ತು ಸೋಂಕು ರಹಿತ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ಸೃಷ್ಟಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಉಪಕರಣಗಳು ಮತ್ತು ಒದಗಣೆಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ.
	ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಸೋಂಕು ರಹಿತ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ಹೊಂದಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.

6. ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಚಾರ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

6.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
6.1.1. ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಚಾರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಉಪಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಿ.	ಕೆ (ಜ್ಞಾನ)
	ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಘೋಷಿಸಿರುವ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಚಾರದ ಉಪಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.

ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣ - ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಹರಿವು

ಮೇಲೆ ಸೂಚಿಸಲಾದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ, ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಕೆಳಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಸಹಾ ಪೂರೈಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

7. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ಸಹಾಯಕರು

7.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
7.1.1. ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಗರ್ಭಿಣಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹೆರಿಗೆ ಸಿದ್ಧತೆ ಮತ್ತು ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ನಡೆಸುವುದು.	<p>ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)</p> <p>‘ಸನ್ನಿಹಿತವಾಗುತ್ತಿರುವ ಹೆರಿಗೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.</p> <p>ಹೆರಿಗೆಯ ಹಂತಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.</p> <p>ಹೆರಿಗೆಯ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ಪ್ರಸವದ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.</p> <p>ಹೊಸ ಮಗುವಿನ ಜನನ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p>
7.1.2. ನವಜಾತ ಮಗುವಿನ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರೀಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.	<p>‘ನವಜಾತ ಮಗು’ ಪದವನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.</p> <p>ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸುವ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅನಾರೋಗ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಗಾಯಗಳ ಪಾಠೋಭಿಸಿಯಾಲಜಿಯನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ.</p>
7.1.3. ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಪರೀಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.	<p>ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)</p> <p>ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ರೋಗಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.</p> <p>ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.</p> <p>ಮಕ್ಕಳ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಕ ರೋಗಿಯ ನಡುವಿನ ಅಂಗರಚನಾಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಶರೀರಶಾಸ್ತ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.</p>

8. ಸಂಧಿವಾತ

8.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
8.1.1. ಸಂಧಿವಾತದ ಪರೀಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಣಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ.	<p>ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)</p> <p>‘ಸಂಧಿವಾತ ರೋಗಿ’ಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿ.</p> <p>ಸಂಧಿವಾತ ರೋಗಿಯ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.</p> <p>ರೋಗ ಮಾಪನದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಿ.</p>

9. ವಿಷಕಾರಿ ಕಡಿತಗಳು

9.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
9.1.1. ವಿಷವೈದ್ಯದ	ಎ (ಅನ್ವಯಿಕ)

ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗೆ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವಿಷಗಳು ಮತ್ತು ಮಿತಿಮೀರಿದ ಔಷಧ ಪ್ರಮಾಣಗಳ ಗುರುತುಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ವಿಷತ್ವದ ಗುರುತುಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ರೋಗಿಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯು ಹೇಗೆ ರೋಗಿಯ ಈಗಿನ ಪ್ರಸ್ತುತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ಮಾರಣಾಂತಿಕ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ರೋಗಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯ ಕುರಿತು ಮುನ್ನರಿವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ರೋಗಿಯ ತಪಾಸಣೆ, ಮಾಪನ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಸಾಗಿಸುವ(ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿ.
	ವಿಧಾನ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಅರೈಕೆಯ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಸಮರ್ಥಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.

10. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಮೂಳೆ ಜೋಡಣೆ

10.1. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ	
10.1.1. ಗುಮಾನಿಸಲಾದ ಮೂಳೆ ಮುರಿತಗಳನ್ನು ನಿಶ್ಚಲಗೊಳಿಸಿ.	ಎಸ್ (ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್)
	ಸಂಭಾವ್ಯ ಮುರಿತದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ.
	ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಮೂಳೆ ಮುರಿತಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿ.
	ತೆರೆದ ಮತ್ತು ಆಂತರಿಕ ಮುರಿತಗಳ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.
	ಗುಮಾನಿಸಲಾದ ಮೂಳೆಮುರಿತಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆರೈಕೆಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

1. ಉದ್ದೇಶ

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮಾನ್ಯತಾ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರಾದ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಡುವೆ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಏಕರೂಪತೆಯನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುವುದು ಈ ದಾಖಲೆಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

2. ವ್ಯಾಪ್ತಿ

ಈ ದಾಖಲೆಯು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ (ಮುಂದಿನ ಪುಟಗಳಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆ ಎಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ) ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಹಾಗೂ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.

3. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ವಿವರಣೆ

3.1. ಅರ್ಜಿಯ ನೋಂದಣಿ

3.1.1. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟವರು, ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ, ಸೃಷ್ಟಿಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ವಿವರವಾದ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಆಯಾ ಪ್ರದೇಶದ ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಗೆ ಭಾಷಾಂತರಿಸಿ ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಸಮಾಚಾರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆಯಾ ಪ್ರದೇಶದ ಸಮಾಚಾರ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಪ್ರತಿಕಾ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಂಘಗಳು, ಆಯಾ ಪ್ರದೇಶದ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ವಿವಿಧ ಭಾಗಿದಾರರು ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕರಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುವ ಯೋಜನೆಯ ಜಾಲತಾಣದ ಮುಖೇನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರಚುರಪಡಿಸಬೇಕು.

3.1.2. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ ಸೇರಿದಂತೆ, ಶುಲ್ಕ, ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಹಕ್ಕುಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಕುರಿತು ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಅರ್ಜಿದಾರರು/ಮನವಿದಾರರುಗಳ ಎಲ್ಲಾ ವಿಚಾರಣೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಪ್ರಶ್ನೆಯ ರಸೀದಿಯನ್ನು ಪಡೆದ 7 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸ್ವಯಂಘೋಷಣೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕರ್ತವ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ.

3.1.3. ಅರ್ಜಿದಾರನು ಸೂಚಿಸಲಾದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ, ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂಘೋಷಿತ ಅರ್ಜಿಯು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪಂಚಾಯತ್/ನಗರ ಪೌರಸಂಸ್ಥೆ/ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯತ್/ಪುರಸಭೆ ವಾರ್ಡ್ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಂದ

ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದು, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಬಯಸಿದ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಸಹಾ ನಮೂದಿಸಿರಬೇಕು.

- 3.1.4. ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು ಅವನು/ಅವಳು ಯಾವುದೇ ಇತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅರ್ಜಿದಾರರಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಘೋಷಿಸಬೇಕು. ಹೌದಾದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿ/ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ, ವ್ಯಾಪ್ತಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಸ್ಥಿತಿಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.
- 3.1.5. ಅರ್ಜಿದಾರನು ತನ್ನ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ, ತನ್ನ ನಡವಳಿಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿರುವ ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿರುವ ವಿಚಾರಣೆಗಳನ್ನು ಘೋಷಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಈ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕೃತಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅರ್ಜಿದಾರನು ಕಳೆದ 2 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ತನ್ನ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ/ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಿರುವ ನಿದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಸಹಾ ಘೋಷಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- 3.1.6. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಜಿಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆಯೇ ಎಂದು ಅವಲೋಕಿಸುವುದರೊಂದಿಗೆ ಕೊರತೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಬೇಕು. ಕೊರತೆಗಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ 14 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಈ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಅರ್ಜಿಗಳ ವಿಮರ್ಶೆಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಹಾ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.
- 3.1.7. ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು, ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ 14 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿಸಬೇಕು. ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಅಂಗೀಕರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ಈ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಪೂರ್ಣಗೊಂಡಲ್ಲಿ, ನೋಂದಣಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳಬೇಕು.
- 3.1.8. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಗಳು, ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘನೆಮಾಡುತ್ತಿವೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿಗಳಲ್ಲಿ ಪುರಸ್ಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಮುಂದಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ 15 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ಸೂಚನೆ ನೀಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬೇಕು.
- 3.1.9. ಮೊದಲಿನ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ದುರುಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಗಳು ರದ್ದಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಒಂದು ವರ್ಷದವರೆಗೂ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಬಾರದು.
- 3.1.10. ಮಾಜಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಹೊಸ ಅರ್ಜಿ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಅನುದಾನಕ್ಕಾಗಿ CI 4.1.7 ಮತ್ತು 4.1.8 ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕು.

- 3.1.11. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತುಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬೇಕು:
 ಅ. ಅರ್ಜಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಒಂದು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ,
 ಆ. ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರು 3 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ,
 ಇ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ದುರುಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಂಡಲ್ಲಿ,
 ಈ. ದುಷ್ಕೃತ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಲ್ಲಿ,
 ಉ. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತವಾಗಿ ವಾಪಸ್ಸು ಪಡೆದುಕೊಂಡಲ್ಲಿ
- 3.1.12. ಅರ್ಜಿಯು ನಿರಾಕರಣೆಗೊಂಡಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಯೋಜನಾ ನೀತಿಯ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಮರುಪಾವತಿಸಬೇಕು.

3.2. ಸಂಪೂರ್ಣ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

- 3.2.1. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಯೋಜನೆಯು ರಚಿಸಿರುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾನದಂಡಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾನದಂಡಗಳು

ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಬಂಧಿತ ಅಂಶಗಳ ಮೇಲಿನ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವಿಧಗಳು

- ಜ್ಞಾನದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ - ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ನಿಯಮಗಳು, ಪರಿಕರಗಳು, ವಿಧಾನಗಳು, ವೃತ್ತಿಪರತೆ ಅಥವಾ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರಗಳ ಕುರಿತ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯ ನಿಖರತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಮಾಪನ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
- ದೃಷ್ಟಾಂತ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ - ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ನಿರ್ದಿಷ್ಟನದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಸಂಪೂರ್ಣತೆ, ಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳ ಮೂಲಕ ಮಾಪನ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
- ಕೌಶಲ್ಯಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ -
 - ಆರೋಗ್ಯದ ವಿವಿಧ ಸ್ಥಿತಿಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸುವುದು
 - ಕಚ್ಚಾ ಡ್ರಗ್ಸ್‌ನ ಸಂಗ್ರಹ ಮತ್ತು ಶೇಖರಣೆಗಾಗಿ ಉತ್ತಮ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಅನುಸರಣೆ
 - ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ತಯಾರಿಕೆ
 - ಸುರಕ್ಷತೆಯ ಅನುಸರಣೆಯ ಮುಖೇನ

ಪೂರ್ಣತೆ, ನಿಖರತೆ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಪರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

- ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ
 - ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ
 - ಔಷಧಿಗಳ ತಯಾರಿಕೆ
 - ಪ್ರತಿಬಂಧಕ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಅವಧಿ ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳು

ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವಿಧಾನ	ನಿಗದಿತ ಅಂಶ
ಮೌಖಿಕ ಬಹು ಆಯ್ಕಾ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಜ್ಞಾನ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ • ಒಟ್ಟು 50 ಅಂಕಗಳಿಗೆ 30 ನಿಮಿಷಗಳು	10%
ದೃಷ್ಟಾಂತ ಪ್ರಸ್ತುತಿ • ಒಟ್ಟು 50 ಅಂಕಗಳಿಗೆ 30 ನಿಮಿಷಗಳು	10%
ನಿದರ್ಶನ ಪರಿಶೀಲನೆ ಕುರಿತು ಮೌಖಿಕ ಪ್ರಸ್ತುತಿ • ಒಟ್ಟು 50 ಅಂಕಗಳಿಗೆ 30 ನಿಮಿಷಗಳು	10%
ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ, ಔಷಧಿ ತಯಾರಿಕೆಯ ಸೂತ್ರೀಕರಣ, ಕಚ್ಚಾ ಡ್ರಗ್ಸ್‌ಗಳ ಶೇಖರಣೆ ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟದ ಔಷಧಿ ತಯಾರಿಕೆಗಳು • ಒಟ್ಟು 50 ಅಂಕಗಳಿಗೆ 30 ನಿಮಿಷಗಳು	30%
ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ • ಒಟ್ಟು 100 ಅಂಕಗಳಿಗೆ 60 ನಿಮಿಷಗಳು	40%

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರದಾನದ ಮಾನದಂಡಗಳು

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಕನಿಷ್ಠ 70% ಪಡೆಯಬೇಕು.

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಲು, ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸಲಕರಣೆ ಅಥವಾ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

- ಔಷಧಿಗಳ ತಯಾರಿಕೆಯ ಸಿದ್ಧತೆಗಾಗಿ ಪರಿಕರಗಳು
- ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳು

3.2.2. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವಿಧಾನವು ಮೌಖಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳ ಪ್ರದರ್ಶನ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಅಭ್ಯಾಸ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನೊಳಗೊಂಡಿದೆ. ಮೌಖಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಪ್ರದರ್ಶನಗಳು ಮತ್ತು ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ, ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಕೌಶಲ್ಯವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

3.2.2.2. **ಪ್ರದರ್ಶನಗಳು:** ಪ್ರತಿ ಪ್ರದರ್ಶನದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ನಿಯಮಗಳ ದಾಖಲೆ ಮತ್ತು ರಚನಾತ್ಮಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕ(ರು) ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

3.2.2.2. ಮೌಖಿಕ ಸಂದರ್ಶನ

4. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಮಾನ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡದಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲಾದ ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮಾಪಿಸಲು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ದಾಖಲೆಯಾಗಿ ಬಳಸಬೇಕು.

ರೋಗ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ರೋಗದ ಮುನ್ನರಿವುಗಳ ಮೇರೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಕೌಶಲ್ಯಗಳ ಪ್ರದರ್ಶನ, ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ವಹಣಾ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಕುರಿತು ಸಲಹೆ ನೀಡುವುದು, ಕಚ್ಚಾ ಡ್ರಗ್‌ಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ, ಔಷಧಿಗಳ ತಯಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ ಕುರಿತು ವಿವರಣೆ ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಮುಖೇನ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಸಂದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ ನಡೆಸಬೇಕು.

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತ ಸಮಾನ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡವು ಸಂದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಅರ್ಹರಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದರೊಂದಿಗೆ, ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ಇರುವ ಜ್ಞಾನ, ಅಭ್ಯಾಸ ಕೇಂದ್ರಗಳ ನೈರ್ಮಲ್ಯತೆ, ಔಷಧ ತಯಾರಿಕೆಯ ಪ್ರದರ್ಶನ, ರೋಗಿಯ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳ ಸಂದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ (ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯ) ಸಂಪೂರ್ಣ ತೃಪ್ತಿದಾಯಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ನಂತರ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡವು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನೀಡಲು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬೇಕು ಅಥವಾ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಸೂಕ್ತ ತರಬೇತಿಗೆ ಒಳಪಡಲು ಸೂಚಿಸಬೇಕು ಅಥವಾ ಸೂಚಿಸಲಾದ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಹೊಂದಿ, ಪುನಃ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಬೇಕು.

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕರಿಗೆ ನೀಡಬೇಕು. ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕರು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅರ್ಜಿದಾರರ ದಾಖಲೆ ಪುಸ್ತಕ, ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕಾರ್ಯವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

- 4.1. ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಾದ್ಯಂತ, ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಗಳಾದ್ಯಂತ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಕರುಗಳಾದ್ಯಂತ, ನ್ಯಾಯೋಚಿತವಾದ, ಸಮಂಜಸವಾದ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹವಾದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ನಡೆದಿವೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- 4.1.1. ಅರ್ಜಿಯು ನೋಂದಣಿಯಾದ 3 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಬೇಕು.
- 4.1.2. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಂಖ್ಯೆಯು ಕನಿಷ್ಠ 10ರಷ್ಟು ಇದ್ದಾಗ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ವಿವೇಚನೆಯಿಂದ ಕಡಿಮೆ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಸಹ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಬಹುದು. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ನಡೆದ 15 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳಿಸಬೇಕು.
- 4.1.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಹತಾ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿರುವ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಮತ್ತು ಪುನಃ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವವರಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಕನಿಷ್ಠ 15 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಲಿಖಿತ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರನ್ನು ತನ್ನ ಜಾಲತಾಣದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.
- 4.1.4. ಪ್ರದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಮೌಖಿಕ ಸಂದರ್ಶನವನ್ನು ಸ್ವತಂತ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರ ತಂಡ (ಕನಿಷ್ಠ 3) ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರತಿನಿಧಿಯ ಮುಖಾಂತರ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ತಂಡಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆಸಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘರ್ಷ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪರಿಹರಿಸಬೇಕು.
- 4.1.5. ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ, ಸ್ವತಂತ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರ ತಂಡದ ಕುರಿತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಬೇಕು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮತ್ತೊಂದು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು ಅಥವಾ ಅರ್ಜಿದಾರನ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಬೇಕು.
- 4.1.6. ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು, ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶನ ನಡೆಯುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ನೀಡಬೇಕು. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆಸಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಘರ್ಷ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪರಿಹರಿಸಬೇಕು.

4.1.7. ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು, ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಪ್ರದರ್ಶನ ನಡೆಯುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ರವಾನಿಸಬೇಕು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷವಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಣೆಯಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮತ್ತೊಂದು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು ಅಥವಾ ಅರ್ಜಿದಾರನ ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಬೇಕು.

4.1.8. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಾಗಿ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆ

4.1.8.1. ಪ್ರದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಸಂದರ್ಶನದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು, ಈಗಾಗಲೇ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಸಮರ್ಥವಾದ 2 ಸದಸ್ಯರ ತಂಡದ ಮೂಲಕ ನಡೆಸಬೇಕು.

ಮೌಖಿಕ

4.1.8.2. ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರ ತಂಡದ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಪ್ರತಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೊಳಪಟ್ಟ ಆಯಾ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಹಾಳೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ತಂಡವು ಚರ್ಚಿಸಬೇಕು. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ, ಪ್ರತಿ ತಂಡದ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಕು, ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ತಾಳೆ ನೋಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಕೇಳಿದ ಪ್ರತಿ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ನೀಡಲಾದ ಒಮ್ಮತದ ಅಂಕವನ್ನು ಲೆಕ್ಕಚಾರ ಮಾಡಬೇಕು, ಕೊನೆಗೆ ಮೊಹರು ಹಾಕಿ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳುವ ಒಂದು ದಿನದ ಒಳಗೆ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

4.1.8.3. ಕ್ಷೇತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ - ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡವು ಒಂದು ವಾರದ ಒಳಗೆ ಪ್ರತಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪರಿಣಿತ ವಿಷಯದ ಕ್ಷೇತ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವರದಿಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಬೇಕು.

4.1.8.4. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರ ಯೋಜನೆಗೆ ಅರ್ಹರಾಗಲು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಕನಿಷ್ಠ 70% ಗಳಿಸಬೇಕು.

4.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ನಿರ್ಧಾರ

4.2.1. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ(ಗಳು)ದಿಂದ ಮುಕ್ತವಾಗಿರುವ ಸಮರ್ಥ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳು)ಯ ಮೂಲಕ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು:

ಅ. ಅರ್ಜಿದಾರನ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಫಲಿತಾಂಶವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಅಂಕಗಳಿಗಿಂತ ಕೆಳಗಿರಬಾರದು.

- ಆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವಿಧಾನದ ಪುರಾವೆಯಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸುವುದು.
- ಇ. ಸೂಚಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಇತರೆ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು.

- 4.2.2.** ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಯಾವುದೇ ಷರತ್ತುಬದ್ಧ ಅನುದಾನವನ್ನು ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ನಿರ್ಧಾರವು, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಆಯ್ಕಾ ನಿರ್ಣಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರದ ಸ್ವತಂತ್ರ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರಬೇಕು.
- 4.2.3.** ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೂ ಮತ್ತು ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರಿಗೂ ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ನವೀಕೃತ ನೋಂದಣಿ ಪಟ್ಟಿ, ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.
- 4.2.4.** ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ವಿಫಲರಾದಾಗ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಒಂದು ಅಥವಾ ಇನ್ನೊಂದು/ಮತ್ತೊಂದು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಆದರೆ, ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮರುಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಹಿಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಘೋಷಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
- 4.2.5.** ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ವಿತರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿ, ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ, ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮಾನದಂಡಗಳು, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ವ್ಯಾಪ್ತಿ, ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಭಾಷೆ, ಜಾರಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ, ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಇನ್ನಿತರ ಕನಿಷ್ಠ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
- 4.2.6.** ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ತಮ್ಮ ಅಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಬೇರೊಂದು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಲು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಈ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಬೇಕು. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಸಿಂಧುತ್ವವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು.
- 4.2.7.** ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ನೀಡುವ ನಿರ್ಧಾರವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಜಾರಿಯಾದ ದಿನಾಂಕದ ಮೊದಲು ಇರುವಂತಿಲ್ಲ.
- 4.2.8.** ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ನೀಡುವ ನಿರ್ಧಾರದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ, ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ಸ್ಥಳದ ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ

ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಡುವ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದೊಂದಿಗೆ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು 5 ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಇರಬೇಕು.

4.3. ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಾ ಸಮಯ

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ, ಅನುಮೋದಿತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ವಿಚಾರಣೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಬೇಕು. ಯೋಜನೆಯಾನುಸಾರ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಹಕ್ಕುಗಳು, ಹಾಗೂ ನೀತಿ ಸಂಹಿತೆಯನ್ನೊಳಗೊಂಡಿರುವ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕರ್ತವ್ಯಗಳು, ಈ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ 14 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಬೇಕು.

4.4. ನರೀಕ್ಷಣೆ

4.4.1. ಪ್ರತಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕಾ ಸ್ಥಳದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬೇಕು.

4.4.2. ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕಾ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಪ್ರತಿ 2 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.5. ಅಮಾನತು

4.5.1. ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಯಾವುದೇ ಅಧಿಸೂಚನೆ ನೀಡದೆ, ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸಲು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸೂಚನೆ ನೀಡಬೇಕು.

- ಅ. ನರೀಕ್ಷಣಾ ಪರಿಶೋಧನೆಯು ಯಾವುದೇ ಅತ್ಯಪ್ಪಿ ಪ್ರದರ್ಶನವನ್ನು ತೋರಿದ್ದಲ್ಲಿ
- ಆ. ಯಾವುದೇ ಗಂಭೀರವಾದ ದೂರು/ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ
- ಇ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯಾದಲ್ಲಿ

4.5.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಅಮಾನತಿಗೆ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಸಂವಹನದ ಮುಖೇನ ತತ್ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಹಾಕಬೇಕು.

4.5.3. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಮೂಲ ಕಾರಣದ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ಪರಿಹರಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಮತ್ತು ಉಪಕ್ರಮಿಸಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಬೇಕು.

4.5.4. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮಾತ್ರ ಅಮಾನತನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.5.5. ಅಮಾನತು ಆರು ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯನ್ನು ಮೀರುವಂತಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಸಿಂಧುತ್ವದ ದಿನಾಂಕದೊಳಗಿರಬೇಕು. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಅಮಾನತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಈ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಸಮರ್ಥರಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು ರದ್ದಾಗಬೇಕು.

4.6. ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ

4.6.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಅವಧಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ನೋಂದಾಯಿತ ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನವೀಕರಿಸಲು ಸೂಚನೆ ಕೊಡಬೇಕು.

4.6.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮುಕ್ತಾಯದ 4 ತಿಂಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ, ನಿರ್ದೇಶಿತ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ನಿಗದಿತ ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ತಮ್ಮ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನವೀಕರಣ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕಾ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮಾಡಬೇಕು.

4.6.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ನವೀಕರಣದ ನಿರ್ಧಾರಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮಾನದಂಡಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ, ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ (ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ನವೀಕರಣ) ಬಯಸಿದ ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪುನಃವಿಮರ್ಶಿಸಬೇಕು.

4.6.4. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪುನರಾವಲೋಕಿಸಬೇಕು.

ಅ. ನರೀಕ್ಷಣಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವರದಿ(ಗಳು);

ಆ. ನರೀಕ್ಷಣಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಲಾದ ಕ್ರಮಗಳು;

ಇ. ಹಿಂದಿನ ಮಾನ್ಯತಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಅಮಾನತು;

ಈ. ಯಾವುದಾದರೂ ದೂರುಗಳ ಸ್ವೀಕೃತಿ;

ಉ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪಡೆಯಬೇಕು

ಊ. ಅನ್ವಯವಾದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಾ ವರದಿಗಳು

ಋ. ಯಾವುದೇ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಮಾಹಿತಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ,

4.6.5. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು, ಹಿಂದಿನ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿನ ತೃಪ್ತಿದಾಯಕ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ

ನಿರ್ಧಾರಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಈ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಅವಧಿಯ ಅಂತ್ಯದ ಮೊದಲೇ ಮಾಡಬೇಕು.

4.6.6. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನಂತರದ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿರುವ ಷರತ್ತುಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಷರತ್ತುಬದ್ಧ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

4.6.7. ಅಮಾನತಾಗಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪುನಃಪ್ರಮಾಣಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

4.6.8. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆ ತೃಪ್ತಿದಾಯಕವಾಗಿರದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸ್ಪಷ್ಟ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದರ ಮೂಲಕ ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯಬೇಕು ಮತ್ತು ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಸೂಕ್ತ ಸಮಯವನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮರುಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ನಿಗದಿತ ಅವಧಿ ಮುಗಿಯುವ ದಿನಾಂಕದ 6 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.6.9. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.

4.6.10. ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು ಹಿಂದಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಂತರ ಅವಧಿಯನ್ನು ಅಮಾನತಿನ ಅವಧಿ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು. ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಈ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

4.6.11. ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಮೂರು ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಹಿಂದಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಸಿಂಧುತ್ವದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ, ಈಗಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಅವಧಿಯು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.6.12. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನವೀಕರಿಸದಿದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಮಾನ್ಯತಾ ಅವಧಿಯನ್ನು ಅಂತ್ಯಗೊಳಿಸಬೇಕು.

4.7. ರದ್ದು ಮಾಡುವಿಕೆ

4.7.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾರಣಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬೇಕು;

ಅ. ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಮೀರಿದರೆ ಮತ್ತು ಹಕ್ಕು ಸಾಧಿಸಿದರೆ ಅಥವಾ ನೀಡಲಾದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಇತರೆ ಧೈಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದರೆ; ಅಥವಾ ವಂಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.

ಆ. ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮಗಳ ಅನುಸರಣೆಯಲ್ಲಿ ಕೊರತೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾದ ಯೋಜನೆಯ ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮಗಳ ಅನುಷ್ಠಾನವು 3 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯನ್ನು ಮೀರಿದ್ದರೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವು ರದ್ದಾಗುತ್ತದೆ.

4.7.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಆಸಕ್ತಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಈ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಕೋರಿಕೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬೇಕು.

4.7.3. ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ನೀಡಿದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಲಹೆ ನೀಡಬೇಕು.

4.8. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ

4.8.1. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಲು, ವೃತ್ತಿನಿರತರ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಯಾವುದೇ ಒಂದು ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.8.2. ಆರಂಭಿಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಹಾಗೆ, ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಬದಲಾಗಿ ಹೊಸ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನೀಡಬೇಕು.

4.9. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

4.9.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೋರಬೇಕು:

ಅ. ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು

ಆ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ನೀಡಿದ ಅಥವಾ ನವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕಗಳು

ಇ. ಅವಧಿ ಮುಗಿದ ದಿನಾಂಕ ಅಥವಾ ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ

ಈ. ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ

ಉ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಭಾಷೆ

ಊ. ದೂರವಾಣಿ/ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ

ಖು. ಪ್ರಚಾಲನಾ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಪರಿಷ್ಕರಣೆಯನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮಾನದಂಡಗಳು

ಎ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಮಟ್ಟ

ಏ. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

ಐ. ತಪ್ಪುದಾರಿಗೆ ಎಳೆಯದೆ ಮತ್ತು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿಲ್ಲದೆ ಇದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ಇತರೆ ಅಂಶಗಳನ್ನು (ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಅಂಶ, ಮಾನ್ಯತಾ ಚಿಹ್ನೆ) ಬಳಸಬಹುದು

ಒ. ದೃಢೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮಾನದಂಡಗಳಿಗೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು

ಓ. ಯಾವುದೇ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಹಳೆಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಷ್ಕೃತ ದಾಖಲೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವುದು ಒಂದು ಸಾಧನವಾಗಿದೆ.

4.9.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿನ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ದಿನಾಂಕವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ದಿನಾಂಕ/ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ನಿರ್ಧಾರದ ದಿನಾಂಕದ ಮೊದಲು ಇರುವಂತಿಲ್ಲ.

ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ದಾಖಲೆಯು, ಈ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ನಿಯೋಜಿತಗೊಂಡ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳು) ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

4.10. ಶುಲ್ಕ

4.10.1. ಯಾವುದೇ ತಾರತಮ್ಯವಿಲ್ಲದೆಯೇ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಕೋರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಶುಲ್ಕ ವಿಧಿಸಬೇಕು.

4.10.2. ಶುಲ್ಕ ಮಾಹಿತಿಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ವಿನಂತಿಯ ಮೇರೆಗೂ ಸಹ ಒದಗಿಸಬೇಕು.

4.10.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ನೀಡುವ ಮೊದಲೇ ಶುಲ್ಕ ರಚನೆಯನ್ನು ಅಧಿಸೂಚಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಿಂದ ಶುಲ್ಕದ ಕುರಿತು ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು. ಶುಲ್ಕವು ಬದಲಾದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡು ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಇವರುಗಳ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು
(ಹಂಗಾಮಿ ಅನುಮೋದನೆ)

೦. ಮುನ್ನುಡಿ:

- ೦.1. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಐಎಸ್‌ಒ 17024ರಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರಾದ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ-ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ ಸೂಚಿಸುವ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕು.
- ೦.2. ಈಗಾಗಲೇ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದರೆ, ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆಯದ ಹೊರತು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಅರ್ಜಿದಾರರಿಂದ ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ಯೋಜನೆಗೆ ಬಳಕೆ, ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆಯಲು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಮಾನ್ಯತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯೊಳಗೆ ಸೇರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.
- ೦.3. ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು, ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
- ೦.4. ಆದ್ದರಿಂದ, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅನುಮೋದನೆಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಬೇಕು, ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಔಪಚಾರಿಕವಾಗಿ **ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಣಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಬಹುದು ಮತ್ತು ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಡಬಹುದು.**
- ೦.5. ಈ ದಾಖಲೆಯು, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಬಯಸುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪೂರೈಸಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯತೆಗಳು, ಔಪಚಾರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮತ್ತು ಅನುಮೋದನೆಯ ಉಪಕ್ರಮವಾಗಿದೆ.

1. ವ್ಯಾಪ್ತಿ

- 1.1. ಈ ದಾಖಲೆಯು ಸೂಚಿತ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ(ಗಳ) ಮೇರೆಗೆ, ಯೋಜನೆಗೆ ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿಯಿಂದ ಯೋಜನೆಗೆ ಔಪಚಾರಿಕ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಯೋಜನೆಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸುತ್ತದೆ.
- 1.2. ಅನುಮೋದನೆಯು 3 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಮಾನ್ಯವಿದ್ದು, ಈ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ಅನುಮೋದಿತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿಯಿಂದ ಔಪಚಾರಿಕ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.

2. ಅನುಮೋದನೆಯ ಮಾನದಂಡಗಳು

ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಅಪೇಕ್ಷಿಸುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ ವಿಧಿ 3 ಮತ್ತು 4ರ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಬೇಕು.

3. ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು

3.1. ಕಾನೂನು ಅಸ್ತಿತ್ವ: ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿ ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿರುವ ಸಲುವಾಗಿ, ತಾವು ನೆಲೆಗೊಂಡಿರುವ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಕಾನೂನು ಘಟಕದ ಭಾಗವಾಗಿರಬೇಕು. ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾನೂನಿನ ಅಸ್ತಿತ್ವವನ್ನು ಅದರ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ಥಾನಮಾನದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರೆ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಮತ್ತು ತನ್ನದೇ ಸಂಸ್ಥೆಯೊಳಗೆ ಗುರುತಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

3.2. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ರಚನೆ: ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಕರ್ತವ್ಯಗಳು, ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ವರದಿ ಮಾಡುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯಾವುದೇ ಸಮಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಕಾರ್ಯನಿಲಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ದಾಖಲೀಕರಿಸಬೇಕು. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾನೂನು ಘಟಕದ ಭಾಗವಾಗಿದ್ದಾಗ, ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ರಚನೆಯ ದಾಖಲೀಕರಣವು, ಅಧಿಕಾರ ಮತ್ತು ಕಾನೂನಿನ ಅಸ್ತಿತ್ವ ಪಡೆದಿರುವ ಅದೇ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಇತರೆ ಭಾಗಗಳೊಂದಿಗಿನ ತನ್ನ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬೇಕು.

3.3. ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ: ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಸಮಯದಲ್ಲೂ ತಮ್ಮ ಪ್ರಮಾಣಿಕತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರಾಮಾಣೀಕತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಥವಾ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅಗತ್ಯವಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಬೇಕು.

3.4. ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತತೆ:

3.4.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತವಾಗಿರಬೇಕು.

3.4.2. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ರಚನಾತ್ಮಕವಾಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಡೆಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

3.4.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಅದರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತವನ್ನು ಘಾಸಿಗೊಳಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ತಾವು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಾರದು.

3.4.4. ಅರ್ಜಿದಾರರು, ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತವಾಗಿ ವರ್ತಿಸಬೇಕು.

3.4.5. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ನಿರಂತರವಾಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಂಬಂಧಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಘರ್ಷಣೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಂದ ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತಕ್ಕೆ ಬಂದೊದಗುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು, ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲು, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮತ್ತು ದಾಖಲೀಕರಣ ಮಾಡಬೇಕು.

ಅ. ಇವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು, ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಂಬಂಧಗಳು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳೊಂದಿಗಿನ ನಂಟಿನಿಂದಾಗಿ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತಕ್ಕೆ ಯಾವುದೇ ಅಪಾಯಗಳು ಬಂದೊದಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಪಾಯಗಳ ನಿರ್ಮೂಲನೆ ಅಥವಾ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ದಾಖಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗತವಾಗಬೇಕು. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಒಳಗಿನ ಅಥವಾ ಇತರೆ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ, ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಥವಾ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಂದ ಸಂಭವಿಸುವ ಅಪಾಯಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಸಹಾ ಒಳಗೊಂಡಿರಬೇಕು.

ಆ. ಉನ್ನತ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕವು, ಶೇಷಾತ್ಮಕ ಅಪಾಯವು, ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹ ಅಪಾಯದ ಹಂತದಲ್ಲಿದೆಯೇ ಎಂದು ಪುನರಾವಲೋಕಿಸಬೇಕು. ಸಂಬಂಧವು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತಕ್ಕೆ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹವಲ್ಲದ ಅಪಾಯವನ್ನು ತಂದೊಡ್ಡಿದಾಗ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಇ. ಅಪಾಯದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು, ಮುಕ್ತ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಗ್ರಹಿಕೆ ಸೇರಿದಂತೆ ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ಸಲಹೆ ಪಡೆಯಲು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ಸೂಚನೆ 1: ಮಾಲೀಕತ್ವ, ಆಡಳಿತ, ನಿರ್ವಹಣೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಹಂಚಲಾದ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳು, ಹಣಕಾಸು, ಒಪ್ಪಂದಗಳು, ತರಬೇತಿ, ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ಮತ್ತು ಮಾರಾಟದ ಕಮೀಷನ್ ಪಾವತಿ ಅಥವಾ ಹೊಸ ಗ್ರಾಹಕರನ್ನು ಪ್ರೇರೇಪಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿಗಳು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತದ ಬೆದರಿಕೆಯ ಮೂಲಗಳಾಗಿರಬಹುದು.

ಸೂಚನೆ 2: ಆಸಕ್ತ ಪಕ್ಷಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲು ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತ ಸಮಿತಿಯ ಬಳಕೆಯು ಒಂದು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ.

3.4.6. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ತನ್ನ ಕಾನೂನು ಅಸ್ತಿತ್ವದೊಳಗೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ.

3.4.7. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ತರಬೇತಿ/ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಲೀಕತ್ವದ ಮೂಲಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದರೆ, ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತಕ್ಕೆ ಎದುರಾಗುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ತೊಡೆದುಹಾಕಲು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲು ಸುವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

3.4.8. ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು ಶಿಕ್ಷಕರಾಗಿದ್ದರೆ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು ಅರ್ಜಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷದಿಂದ ಮುಕ್ತರಾಗಿರುವುದನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಈ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ 2 ವರ್ಷಗಳ ಪ್ರತ್ಯೇಕತೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

3.5. ಗೌಪ್ಯತೆ: ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಲು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

3.6. ಭದ್ರತೆ: ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ, ನೀತಿಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವ ಮೂಲಕ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸಬೇಕು.

3.7. ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಹಣಕಾಸು

3.7.1. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮತ್ತು ಚಟುವಟಿಕಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಭೌಗೋಳಿಕ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ, ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಸರಿದೂಗಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು (ಉದಾ: ವಿಮೆ) ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

3.7.2. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಹಣಕಾಸು ಮತ್ತು ಆದಾಯದ ಮೂಲಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಬೇಕು. ವಾಣಿಜ್ಯ, ಹಣಕಾಸು ಅಥವಾ ಇತರ ಒತ್ತಡಗಳೊಡನೆ ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತತೆಯನ್ನು ಮೆರೆಯಬೇಕು.

4. ತಾಂತ್ರಿಕ ಅಗತ್ಯತೆಗಳು

4.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ

4.1.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ತನ್ನದೇ ಆದ ಸಂಸ್ಥೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ - ಉದ್ಯೋಗಿ ಅಥವಾ ಗುತ್ತಿಗೆಯಾಗಿದ್ದರೂ ಸಹಾ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

4.1.2. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಕ್ರಮಗಳಾದ - ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವುದು, ತರಬೇತಿ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರನ್ನು ಔಪಚಾರಿಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಮತ್ತು ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರ ಆಯ್ಕೆಯ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಬೇಕು.

4.2. ಸಾಮರ್ಥ್ಯ

4.2.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಬಳಸಿದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಅರ್ಹತೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು:

ಅ. ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಹರಿವುಗಳಲ್ಲಿ 15 ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿಯ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

ಆ. ಸಮುದಾಯದೊಳಗೆ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರಬೇಕು.

ಇ. ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂವಹನಗಾರರಾಗಿರಬೇಕು.

ಈ. ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಚಿತ್ರಣದ ಕುರಿತು ಉತ್ತಮ ತಿಳುವಳಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

ಉ. ಆಯಾ ಭೌಗೋಳಿಕ ಪ್ರಾಂತ್ಯದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಮಾನವರಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಈ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಬಳಕೆಯ ಕುರಿತು ಅರಿವಿರಬೇಕು.

ಊ. ಯೋಜನೆಯ ಮಾಲೀಕರ ಪೂರ್ವ-ನಿರ್ಧಾರಿತ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತತ್ವಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಿರಬೇಕು.

ಋ. ವಿಕಲ ಚೇತನ, ಭಾಷೆ ಮತ್ತು ಇತರ ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಲು ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುವಂತಿರಬೇಕು.

ಎ. ನಿಯೋಜಿಸಲಾದ ನಿಗದಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ಕಲೆಹಾಕಿದ ಪುರಾವೆಗಳ ವಿಧಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

ಏ. ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಮತ್ತು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವ ಚಾಕಚಕ್ಯತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

ಐ. ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು ವರದಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಿರಬೇಕು.

ಬಿ. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪದ್ಧತಿಗಳು ಮತ್ತು ವರದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಸಮುದಾಯಗಳಿಂದ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಿರಬೇಕು.

ಓ. ಕನಿಷ್ಠ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಮೌಖಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಂತಿರಬೇಕು ಮತ್ತು

ಔ. ಸಕ್ರಿಯ ಶಿಸ್ತುಪಾಲನಾ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸುವಂತಿರಬೇಕು.

4.2.2. ಹಿರಿಯ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವೃತ್ತಿಪರರಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರನ್ನು ಅರ್ಹತೆಗೊಳಪಡಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ

ಸಂಸ್ಥೆಯು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಈ ಹಿರಿಯ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಬೇಕು.

4.2.3. ಪರ್ಯಾಯವಾಗಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಯೋಜನಾ ಮಾಲೀಕರು ಅನುಮೋದಿಸಿದ ಸಮಾನ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ತಜ್ಞರನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.2.4. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ದಾಖಲೆಗಳು

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಯೋಜನಾ ದಾಖಲೆಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

4.3. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

4.3.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾದ ದಾಖಲಿತ 'ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ'ಯ ಪ್ರಕಾರ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

4.3.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಯಶಸ್ವಿ ಅನುಷ್ಠಾನ ಸಂಬಂಧಿತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

4.3.3. ಯೋಜನೆಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಯಾವ ಸಮಯದಲ್ಲಾದರೂ ಪೂರೈಸುವುದನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.3.4. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಕೊಡಲಾಗುವ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ಲಾಂಛನವನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು.

4.3.5. ಹಂಚಿಕೆಯಾಗುವ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗಿನ ಲಿಖಿತ ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು.

4.3.6. ತನ್ನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಯಾವುದೇ ನಿರ್ಧಾರಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಮನವಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

4.3.7. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು, ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆಗಳ ಬಳಕೆದಾರರು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಭಾಗಿದಾರರ ದೂರುಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

4.4. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಒಪ್ಪಂದ

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಅವಕಾಶಕ್ಕಾಗಿ ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ಇದರೊಂದಿಗೆ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಒಪ್ಪಂದವು, ಸಂಬಂಧಿತ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾನದಂಡಗಳು (ಐಎಸ್‌ಒ 17024) ಮತ್ತು ಯೋಜನಾ ದಾಖಲೆ ಸೂಚಿಸುವಂತೆ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿವೆಯೇ ಎಂದು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.5. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ನಿರ್ಧಾರದ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆ

4.5.1. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ನೀಡುವ, ನಿರ್ವಹಿಸುವ, ಪುನಃಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆಮಾಡುವ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸುವ ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆಯುವ ಸೇರಿದಂತೆ, ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಬಂಧಿತ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಮತ್ತು ಈ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಯಾರಿಗೂ ನಿಯೋಜಿಸಬಾರದು.

4.6. ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮಾಹಿತಿ

4.6.1. ಯೋಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಜಾಲತಾಣವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

4.6.2. ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಾದ ನೀಡುವುದು, ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು, ವಿಸ್ತರಿಸುವುದು, ನವೀಕರಿಸುವುದು, ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆಯುವುದು, ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಹಾಗೂ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಭೌಗೋಳಿಕ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿಯು ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

4.6.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ನೋಂದಾಯಿತ ಅರ್ಜಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ನೀಡಿಕೆ, ಅಮಾನತು ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆದ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

4.6.4. ಮನವಿಗಳು ಮತ್ತು ದೂರುಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿರುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

5. ಮಂಜೂರಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

5.1. ಅರ್ಜಿಗಳು

- 5.1.1. ಯೋಜನೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ, ಯಾವುದೇ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಲು ಇಚ್ಛಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿಯ ನಮೂನೆಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಗತ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 5.1.2. ವಿವರಗಳನ್ನು ತುಂಬಿದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿ/ಅನುಮೋದನೆ ಪಡೆಯಲು ಇಚ್ಛಿಸಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿ/ಗಳು ಸಹಿ ಮಾಡಿರಬೇಕು.
- 5.1.3. ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ನಂತರ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಕಛೇರಿಯು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತದೆ. ಸ್ವೀಕೃತ ಅರ್ಜಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ್ದರೆ, ಆ ಅರ್ಜಿಗಳು ಮುಂದಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತವೆ.

5.2. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ

- 5.2.1. ಅರ್ಜಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ನಂತರ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರಾದ ಮುಖಂಡ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯ(ರು)/ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರುಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡವು ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಕಛೇರಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಸ್ಥಳಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಎರಡು ದಿನಗಳವರೆಗೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ.
- 5.2.2. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡದ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರುಗಳ ರೆಸ್ಯೂಮೆಯನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರುಗಳಿಗೆ ಕಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರುಗಳ ನೇಮಕಾತಿಯ ವಿರುದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸಮಯವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ ತದನಂತರ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಅರ್ಹತೆಯಾನುಸಾರ ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರಾದ ಎಲ್ಲಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು/ತಜ್ಞರುಗಳು ಗೌಪ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಆಸಕ್ತಿಯ ಸಂಘರ್ಷಗಳಿಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.
- 5.2.3. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಕಛೇರಿಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವರದಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅಥವಾ ಸಾಕ್ಷ್ಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಅಥವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಯಾವುದೇ ಭಾಗವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತದೆ.
- 5.2.4. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡದ ಮುಖಂಡನು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು.

- 5.2.5. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ದಿನಾಂಕವು(ಗಳು) ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ/ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡದ ಪರಸ್ಪರ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ಮೇರೆಗೆ ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- 5.2.6. ಕಛೇರಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಆರಂಭಿಕ ಸಭೆಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುವುದರೊಂದಿಗೆ, ಉದ್ದೇಶ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಹಾಗೂ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾನದಂಡಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ, ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಮರ್ಪಣಾ ಮನೋಭಾವವನ್ನು ಮೌಲ್ಯೀಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಎತ್ತಿಹಿಡಿಯುವ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಅವಶ್ಯಕ ದಾಖಲೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಂದರ್ಶನಗಳ ಮೂಲಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಪ್ರದರ್ಶನ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯು ಹೊಂದಿದೆ. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ, ಇದು ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಬಯಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರ ತಾಂತ್ರಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವಾಗಿದೆ.
- 5.2.7. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾನದಂಡಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಜಿದಾರರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಗಮನಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಅಸಮರ್ಥತೆಗಳು ಮತ್ತು ಕಾಳಜಿಗಳು ಹಾಗೂ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ತಂಡದ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳನ್ನು ಕಛೇರಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, ಔಪಚಾರಿಕ ಮುಕ್ತಾಯದ ಸಭೆಯ ಮೂಲಕ, ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ತಲುಪಿಸಬೇಕು.
- 5.2.8. ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ವರದಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ, ಅನುವರ್ತನೆಗಳು/ಕಾಳಜಿಗಳ ಮೇಲೆ ಅರ್ಜಿದಾರನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮಗಳು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮಂಡಳಿಯಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

6. ಅನುಮೋದನೆಯ ಸಿಂಧುತ್ವ

- 6.1. ಅನುಮೋದನೆಯು ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ಮಾನ್ಯವಾಗಿರಬೇಕು.
- 6.2. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ಅನುಮೋದನೆಯಾದ 3 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಐಎಸ್‌ಒ 17024ರ ಪ್ರಕಾರ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ದೃಢೀಕರಣ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ಔಪಚಾರಿಕವಾಗಿ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.
- 6.3. ಯೋಜನೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿಲ್ಲವಾದರೆ, 15 ದಿನಗಳ ಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆ, ಅನುಮೋದನೆಯು ಅಮಾನತು/ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರಬೇಕು.
- 6.4. ಅನುಮೋದಿತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮಂಡಳಿಯು ಅನುಮೋದನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ತಡಮಾಡದೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಈ

ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸ್ಥಾನಮಾನ ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯಚರಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕೆಳಗಿನ ಅಂಶಗಳಾಗಿರಬಹುದು:

- ಅ. ಇದರ ಕಾನೂನು, ವಾಣಿಜ್ಯ, ಮಾಲೀಕತ್ವ ಅಥವಾ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ
- ಆ. ಸಂಘಟನೆ, ಉನ್ನತ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಮುಖ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು
- ಇ. ಮುಖ್ಯ ನೀತಿಗಳು, ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳು, ಅನುಮೋದನೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಇತ್ಯಾದಿ ಮತ್ತು
- ಈ. ಅನುಮೋದನೆಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವೆಡೆಗೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳು

6.5. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಇಂತಹ ಹಲವಾರು ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆ ಅಥವಾ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡದಿದ್ದರೂ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

6.6. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸುವ/ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಕುರಿತು ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ತಲುಪಿಸುವ ಒಂದು ವಾರದ ಮೊದಲು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ/ ತಿರಸ್ಕೃತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಈ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ನೋಂದಾವಣೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

7. ಶುಲ್ಕ

7.1. ಶುಲ್ಕ ರಚನೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ:

ಅ. ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ
ರೂ. 5000

ಆ. ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಕೆಲಸ ಪ್ರಮಾಣದ ಪರಿಗಣಿತ ದಿನಗಳ ಶುಲ್ಕ
ರೂ. 10000

7.2. ಇದರೊಂದಿಗೆ, ಪ್ರತಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ವಿಧಿಸಲಾಗುವ ಶುಲ್ಕದ 10%, ಇದು ಕನಿಷ್ಠ ರೂ. 100ರ ಒಳಪಟ್ಟಿರಬೇಕು ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ವಿತರಿಸಲಾಗುವ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳಿಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ. 500 ಅನ್ನು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

7.3. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ನೀಡುವ ಮುಖೇನ ಅಗತ್ಯವಾದ ಯಾವುದೇ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸುವುದು/ವಿಧಿಸುವುದು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ವಿವೇಚನೆಗೆ ಬಿಟ್ಟಿದ್ದು.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHP)

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ (PrCBs) ಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002
ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,
ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ (PrCB) ಗಳಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ಅನುಮೋದಿತವಾದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು, ದಯವಿಟ್ಟು, ಈ ಕೆಳಗಿನ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬಿರಿ ಮತ್ತು ಮೇಲಿನ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ಕೆಳಗಿನವುಗಳೊಂದಿಗೆ -

ಅ. ಅರ್ಜಿಯ ಭಾಗ 4ರಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳು
ಆ. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಅರ್ಜಿ ಶುಲ್ಕ (ಅನ್ವಯಿಸುವ ತೆರಿಗೆಗಳೊಂದಿಗೆ)
ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ.

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬಲು ಹಾಗೂ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೊದಲು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಅಭ್ಯಸಿಸಿ. ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣಗಳಿಗೆ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ: thpscheme@qcin.org <<mailto:thpscheme@qcin.org>>. ಯಾವುದೇ ವಿಷಯದ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಜಾಗದ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ, ಅಂತಹ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪುಟದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ.

ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂನೆಯನುಸಾರ ನೀಡಿದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

ಭಾಗ-1		ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಹಿತಿ			
೧.	ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು				
೨.	ಮುಖ್ಯ ಕಛೇರಿಯ ವಿಳಾಸ				
		ನಗರ			
		ರಾಜ್ಯ	ಪಿನ್		
೩.	ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು	ದೂರವಾಣಿ			
		ಫ್ಯಾಕ್ಸ್			
		ಇ-ಮೇಲ್			
		ಜಾಲತಾಣ			
೪.	ಮಾಲೀಕತ್ವದ ವಿವರಗಳು				
೫.	ಕಾನೂನು ನೋಂದಣಿ ವಿವರಗಳು	ಸ್ಥಿತಿ			
		ನೋಂದಣಿ ಸಂ.			



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



		ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ	
		ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ	
		ನೋಂದಣಿ ಸ್ಥಳ	
		ಮುಖ್ಯ ಕಛೇರಿಯು ನೆಲೆಗೊಂಡಿರುವ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಹೊರಗೆ ನೋಂದಣಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಥವಾ ಭಾರತದಲ್ಲಿ/ಸಾರ್ಕ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ/ಜಾಗತಿಕ ಮತ್ತು ಮಂಜೂರಾತಿ ಅನುಮೋದನೆಯ ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವವರೊಂದಿಗೆ ವ್ಯವಹರಿಸಲು ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಣೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿರಿ.	
೬.	ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕರು	ಹೆಸರು	
		ಹುದ್ದೆ	
೭.	ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಸಂಪರ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ	ಹೆಸರು	
		ಹುದ್ದೆ	
		ದೂರವಾಣಿ	
		ಫ್ಯಾಕ್ಸ್	
		ಇ-ಮೇಲ್	
೮.	ಚಟುವಟಿಕೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಶಾಖಾ ಕಚೇರಿಯ ಸ್ಥಳ(ಗಳು)		
		ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತವಾಗಿರುವ ಕೋಷ್ಟಕ 'ಎ'ಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ನಮೂನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಇತರ ವಿವರಗಳ ಲಗತ್ತಿಸಿ.	

ಭಾಗ-2

ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ

೯.	ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು/ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು (ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳು)	ಹೆಸರು	
೧೦.	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಗಾಗಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು	ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ	ಮೌಲ್ಯ ಮಾಪಕರು
	ಸ್ಥಳ(ಗಳು)	ಸಹಾಯಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ	ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರು
			ಒಟ್ಟು



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಮೇಲ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿ ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯ ಕಛೇರಿಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಎಲ್ಲಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು, ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರುಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೋಷ್ಟಕ 'ಬಿ'ನಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ.

ಭಾಗ-3

ಇತರೆ ಮಾಹಿತಿ

೧೧. ಐಎಸ್ಒ 17024, ಐಎಸ್ಒಒ 17021 ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ಅನ್ವಯ ನಡೆದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಇದ್ದರೆ,

ದಯಮಾಡಿ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದ ಸಂ. ಮತ್ತು ವಾಯಿದೆ ಅವಧಿಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.

೧೨. ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಕ ಮಂಡಳಿಗಳ ಇತರ ಅನುಮೋದನೆ (ಗಳು) ಇದ್ದರೆ,

೧೩. ಒಂದೇ ಕಾನೂನು ಘಟಕದೊಳಗಿನ ಇತರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

೧೪. ಸಂಬಂಧಿತ ಸಂಸ್ಥೆ(ಗಳು) ಮತ್ತು ಇವುಗಳ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಇದ್ದರೆ,

೧೫. ಪ್ರಮುಖ ಗ್ರಾಹಕರು

೧೬. ಐಎಸ್ಒ 17024ರ ಪ್ರಕಾರ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ನೀಡಲಾದ

ಐಎಸ್ಒ 17024ರ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



	ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ	ಯಾವುದೇ ಇತರ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು	
--	---	-------------------------------------	--

೧೭.	ಆರ್ಥಿಕ ಸಾಧನೆ (ಕಳೆದ 2 ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷಗಳಿಂದ)	ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷ	ಒಟ್ಟು ಆದಾಯ	ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಆದಾಯ	ನಿವ್ವಳ ಲಾಭ

ಭಾಗ-4 ಸಂಯೋಜಿಸಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ

1.	ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಮತ್ತು ಜ್ಞಾಪನಾ ಪತ್ರ/ಸಂಘದ ವಿಧಿಗಳು (ನಕಲು ಪ್ರತಿ ಮಾತ್ರ)	ಅನುಬಂಧ - 1
2.	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳ ಮಹಾಪಟ್ಟಿ (ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಪರಿಷ್ಕರಣೆಯ ಸ್ಥಿತಿಯೊಂದಿಗೆ)	ಅನುಬಂಧ - 2
3.	ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ, ಯೋಜನೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು/ಐಎಸ್‌ಒ/ಐಇಸಿ 17024 ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಕೈಪಿಡಿ	ಅನುಬಂಧ - 3
4.	ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯ ದಸ್ತಾವೇಜು (ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು, ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮಾನದಂಡಗಳು, ನಮೂನೆಗಳು, ಪರಿಶೀಲನಾ ಪಟ್ಟಿಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ)	ಅನುಬಂಧ - 4
5.	ಅನುಮೋದನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿಯ (ಗಳು) ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು (ಕೋಷ್ಟಕ 'ಎ' ನಮೂನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ)	ಅನುಬಂಧ - 5
6.	ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಎಲ್ಲಾ ಮಾಲ್ಯಮಾಪಕರು, ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರುಗಳ ಪಟ್ಟಿ (ಕೋಷ್ಟಕ 'ಬಿ' ನಮೂನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿ)	ಅನುಬಂಧ - 6
7.	ಅರ್ಜಿಯ ಶುಲ್ಕ - ಮೊತ್ತ, ಚೆಕ್/ಡಿ.ಡಿ. ನಂ. ದಿನಾಂಕ:	ಅನುಬಂಧ - 7
8.	ಇತರೆ ದಾಖಲೆಗಳು (ಸಂಯೋಜಿತ ಪಟ್ಟಿ)	ಅನುಬಂಧ - 8

ಭಾಗ-5 ಘೋಷಣೆ

ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಾದ ನಾನು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪರವಾಗಿ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಷರತ್ತುಗಳು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಹಾಗೂ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ:

1. ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಒದಗಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಹೇಳಿಕೆಗಳು, ಮಾಹಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿದೆ.
2. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಮಾನದಂಡಗಳು, ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು, ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಓದಲಾಗಿದೆ, ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.
3. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದರೊಂದಿಗೆ, ನಿಯಮಗಳ ಅನುಮೋದನೆ, ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳು (ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಯಾವುದೇ ತೆರಿಗೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ) ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ಪಾವತಿಸುತ್ತೇನೆ.

4. ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಖಾತ್ರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
5. ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ, ನಿಷ್ಪಕ್ಷಪಾತ ಮತ್ತು ಸಮಗ್ರತೆಯನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ.
6. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಲು ಹಾಗೂ ಅನುಮೋದನೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳು, ಮಾಹಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇನೆ.
7. ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಗುರುತಿಸಿರುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕ್ಷಿಪ್ರವಾದ ಪರಿಹಾರಕ ಕ್ರಮ(ಗಳು)ವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
8. ಅನುಮೋದನೆಗೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವಂತಹ, ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ/ರಚನೆ, ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಗಳು, ಸೌಲಭ್ಯಗಳು, ಮುಖ್ಯ ನೀತಿಗಳು, ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಅಥವಾ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮುಂತಾದ ಅಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಬದಲಾವಣೆ ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ತಕ್ಷಣವೇ ಸೂಚಿಸುತ್ತೇನೆ.
9. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದಂತೆ, ನಿಯಮಿತ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ನರೀಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಪುನರ್ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮಂಡಳಿಯ ನಿರ್ಧರಿತದ ಮೇರೆಗೆ ಪರಿಶೀಲನೆ ಅಥವಾ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ ಭೇಟಿಗಳನ್ನು ಸಹಾ ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.
10. ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ನಿರ್ಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ವಿಳಂಬ ಪಾವತಿಯೊಂದಿಗೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಶುಲ್ಕಗಳು ಮತ್ತು ಪಾವತಿಸಿರದ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ಮರುಪಡೆಯುತ್ತೇನೆ.
11. ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯಾವ ಸಮಯದಲ್ಲಾದರೂ ಮೇಲಿನ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ಅಥವಾ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳು ಅಥವಾ ಐಎಸ್ಒ/ಐಇಸಿ 17024 ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪಾಗಿ ನಿರೂಪಿತವಾದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ದುರ್ಬಳಕೆ ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ದುಷ್ಕೃತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಗೆ ಅಪಯಶಸ್ಸು ತಂದೊಡ್ಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನಮ್ಮ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿರುದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಅಮಾನತು ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಹಿಂಪಡೆಯುವುದು ಇನ್ನಿತರ ಸೂಕ್ತವೆನಿಸಿದ್ದನ್ನು ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ಜರುಗಿಸಬಹುದು.

12. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಗಳು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿಯು ನಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು/ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

13. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಂಡಳಿ (ಎನ್‌ಎಬಿಸಿಬಿ)ಯಿಂದ ಐಎಸ್ಒ/ಐಇಸಿ 17024ರ



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಪ್ರಕಾರ 3 ವರ್ಷಗಳ ಒಳಗೆ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

	ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿ
ಸಹಿ	
ಹೆಸರು	
ಹುದ್ದೆ	
ಇ-ಮೇಲ್	
ದಿನಾಂಕ	
ಸ್ಥಳ	



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿ(ಗಳು)

ಕೋಷ್ಟಕ - ಎ

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	ದೂರವಾಣಿ, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್; ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಪರ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ (ಹುದ್ದೆ ಸಹಿತ)	ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ ಸಿಬ್ಬಂದಿ,ಮೌಲ್ಯಮಾಪಕರು, ತಾಂತ್ರಿಕ ತಜ್ಞರುಗಳು

ಕೋಷ್ಟಕ - ಬಿ

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸಕ್ತ ಅನುಭವ	ಸ್ಥಳ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

2ನೇ ಮಹಡಿ, ಇಂಜಿನಿಯರುಗಳ ಸಂಘದ ಕಟ್ಟಡ, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ,
ನವದೆಹಲಿ - 110002

ದೂರವಾಣಿ: +91-11-2337 8056/27; ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91 11-2337 8678,

ಇ-ಮೇಲ್: manish.pande@qcin.org ಜಾಲತಾಣ: www.qcin.org



ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)

ದೃಢೀಕರಣ ಸಹಿತ ಸ್ವ-ಘೋಷಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

**ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಿಗಾಗಿ
ಸ್ವಯಂಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಯೋಜನೆ (VCSTCHPs)ಯ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**

ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:

ಅಂಗ: ಗಂಡು/ಹೆಣ್ಣು

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ:

ವಿಳಾಸ:

ತಾಲೂಕು:

ಜಿಲ್ಲೆ:

ಪಿನ್ ನಂ.:

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ನೀಡಿದ ಕುಟುಂಬದ ಹಿರಿಯ ಹಾಗೂ ಗುರುಗಳ ವಿವರಗಳು

ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:

ಸಂಬಂಧ:

ವಿಳಾಸ:

ತಾಲೂಕು:

ಜಿಲ್ಲೆ:

ಪಿನ್ ನಂ.:

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಅನುಭವ:
ವರ್ಷಗಳು

ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ವಿವಿಧ ಹರಿವಿನ ಅಭ್ಯಾಸದ ಪಟ್ಟಿ:

ಯಾವ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಯ ವಿವಿಧ ಹರಿವಿ(ಗಳ)ಗಾಗಿ ತಮ್ಮನ್ನು ತಾವು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೀರಾ?

ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು

ಕಾಮಾಲೆ

ವಿಷಕಾರಿ ಕಡಿತಗಳು

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ಸಹಾಯಕರು

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಮೂಳೆ ಜೋಡಣೆ

ಸಂಧಿವಾತ

ಈ ಮೊದಲು ಯಾವುದಾದರೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ನೋಂದಾಯಿತರಾಗಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಯು ಈ ಮೊದಲು ತಿರಸ್ಕೃತವಾಗಿದೆಯೇ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಮಾಣಿತರಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದರೆ, ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಮುಖೇನ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಷ್ಠಿತಿಗಳಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಲ್ಲಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಹಿರಿಯ/ಗುರುಗಳಿಂದ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಅಲೋಪತಿ ಅಥವಾ ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಔಷಧಿಗಳ ಸಹಾಯದಿಂದ ನನ್ನ ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ನನ್ನ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಅರಿವಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ 3 ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಗಾತ್ರದ ಛಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ:



ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಗ್ರಾಮಸಭೆ/ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್‌ರವರಿಂದ ಅನುಮೋದನೆ

(ದಯವಿಟ್ಟು ದೃಢಪಡಿಸಿ - ಅ. ಗುರುತು ಆ. ಮನೆ ವಿಳಾಸ ಇ. ಅಭ್ಯಾಸದ ಅನುಭವ/ವರ್ಷಗಳು ಈ. ಅಭ್ಯಾಸದ ಹರಿವುಗಳು ಉ. ಗ್ರಾಮ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಉಪಯುಕ್ತತೆ)

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ಯ ಮಗ / ಮಗಳು / ಪತಿ /

ಪತ್ನಿಯಾದ ನಾನು, _____ ಹಳ್ಳಿ, _____ ಪೋಸ್ಟ್,

_____ತಾಲೂಕು _____ಜಿಲ್ಲೆ _____ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ

_____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ..

ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ, ಇವನು/ಇವಳು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವಿವಿಧ

ಹರಿವುಗಳನ್ನು ಅಭ್ಯಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ದೃಢಪಡಿಸುತ್ತೇವೆ. (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಚಿಸಿ);



ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. _____ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ

ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಸೇವೆಯು ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮ ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಬಹಳ

ಅನುಕೂಲಕರವಾಗಿದೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಹೆಸರು:

ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

ದಿನಾಂಕ:

(ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಆವಾಸ ಸ್ಥಳದ ಗ್ರಾಮ ಸಭೆ/ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಅಥವಾ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಿಂದ ಪಡೆದಿರತಕ್ಕದ್ದು)





ಸ್ಥಾನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ಪುನಶ್ಚೇತನಾ ಸಂಸ್ಥೆ

ನಂ. 74/2. ಜರಕಬಂಡೆ ಕಾವಲ್. ಅತ್ತೂರು ಅಂಚೆ, ಯಲಹಂಕದಿಂದ
ಬೆಂಗಳೂರು ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 560106. ಕರ್ನಾಟಕ, ಭಾರತ
ದೂರವಾಣಿ: +91-80-28568000/+91-80-28568847
ಇ-ಮೇಲ್: ಜಿಡಿಟುಣ@ಜಿಪಿಫಿ.ಓ.ಟಿ



ಭಾರತೀಯ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮಂಡಳಿ

ಎನೇ ಮಹಡಿ, ಅಭಿಯಂತರುಗಳ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಕಟ್ಟಡ
2, ಬಹದ್ದೂರ್ ಶಾ ಜಘರ್ ಮಾರ್ಗ, ನವದೆಹಲಿ - 110002, ಭಾರತ
ದೂರವಾಣಿ: +91-11-23378056/57
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-11-23378678
ಜಾಲತಾಣ: ತಿತಿತಿ.ಡಿ.ಓ.ಓ.ಓ