



# P.R.T.U.



**ఉద్యోగీ, ఉపాధ్యాయులకు, పెన్సినర్లకు**

## హౌల్ కార్బూలు - విభవధానాలు-మార్గదర్శకాలు

రాష్ట్రప్రభుత్వ ఉద్యోగులకు (ఫండమెంట్ నిబంధన ప్రకారము), స్థానికసంస్థలలోని ప్రొవిన్యలైట్జ్ గెజిట్, నాన్‌జెజిట్, క్లాస్-4 స్థాయి, ఉద్యోగ, ఉపాధ్యాయులకు, అలాగే సర్పీన్ పెన్సనర్లకు, వారి ఆధారితులు లేక ఫ్యామిలీ పెన్సనర్లకు, పునర్నియామము పొందిన సర్పీన్ పెన్సనర్లకు ఎంతోకాలంగా ఎదురుచూస్తున్న నగదురహితచికిత్స (CASH LESS Treatment) కొరకు అరోగ్యకార్బూలను 1 నవంబరు 2013 నుండి అమలు లోకి తెచ్చుటకు విధివిధానాలను, మార్గదర్శకాలను అరోగ్య వైద్యశాఖ G.O.Ms. No. 174, 175 & 176 తేదీ 1-11-2013 ఉత్తర్వుల ద్వారా విడుదల చేసినది.

ఈ ఉత్తర్వులు CGHS (Central Govt Health Scheme), ESIS, Railways, RTC, పోలీస్ శాఖకు అమలుచేస్తున్న అరోగ్యభద్రతా పథకము క్రింద వచ్చు ఉద్యోగులకు, Law Officers, అడ్వెక్టర్ జనరల్సుకు, State Prosecutorsకు ప్రభుత్వ స్టీడర్డుకు, పబ్లిక్ ప్రోసెక్యూటర్లకు, క్యాజవల్ మరియు దినసరి భృత్యముపై పనిచేయు కార్బూలకు, స్వతంత్రంగా ఉంటున్న పిల్లలకు, పెంపుడు తల్లిదండ్రులు బ్రతికి ఉండగా జన్మనిచ్చిన తల్లిదండ్రులకు, ఆల్ఐండియా సర్పీన్ ఆఫీసర్లు మరియు పెన్సనర్లకు పరించపు. ఈ ఉత్తర్వుల స్థాలసారాంశమును అంశమలవారీగా పరిశీలించుకొండాము.

### 1. హౌల్ కార్బూల ద్వారా అరోగ్య సంరక్షణ బాధ్యత : -

**Employees Healthcare Scheme(EHS)** అనే పథకమును అమలుచేసే బాధ్యత అరోగ్య శ్రీ హౌల్ కేర్ ట్రిస్ట్ (AHCT) కు అప్పగించబడింది. ఈ Trust కు ఏర్పాటుచేయబడిన **Steering Committee** కు Chief Secretary శైర్పున్గాను, ఆర్థిక, అరోగ్య వైద్యశాఖ, సెక్రటరీలు, కుటుంబ సంక్షేపశాఖ, వైద్య విద్యశాఖ, అరోగ్యశాఖ, ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్యవిధాన పరిషత్ (APVVP) ట్రైజరీశాఖ కమీషనర్/డైరెక్టర్లు 60% మరియు సాధారణ పరిపాలనాశాఖ గుర్తించిన ఉద్యోగ, పెన్సనర్ల సంఘాల ప్రతినిధులు 40% సభ్యులుగా ఉండురు. అరోగ్యశ్రీ హౌల్ కేర్ ట్రిస్ట్ (AHCT) భీష్మ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్ మెబర్-కస్పినర్గా వ్యవహరిస్తూ మొత్తం పథకమును అజమాయిస్తే చేస్తారు.

### 2. EHS పథకము లక్ష్మీ : -

ప్రభుత్వ ఉద్యోగులకు, పెన్సనర్ల లక్షంగా మరియు వారి కుటుంబసభ్యులకు, ఫ్యామిలీ పెన్సనర్లకు నగదుతో పనిలేని అరోగ్యసంరక్షణ కల్పించడము ఈ పథకము లక్షంగా నిర్జయించబడింది. రాష్ట్రవ్యాప్తముగా విస్తరించియున్న AHCT Network లో ఉన్న ప్రభుత్వ, ప్రైవెట్ ఆసుపత్రులలో అల్లోపతి వైద్య సంరక్షణ కొరకు 1885 వ్యాధులకు చికిత్సను inpatient గా ఇప్పబడును. Out patient గా దీర్ఘాకాల చికిత్స అవసరమగు వ్యాధులను నోటిపై చేసిన ప్రభుత్వ Network ఆసుపత్రుల్లోకి అనుమతించబడును. EHS కు అవసరమైన నిధులను 40% ఉద్యోగులు, పెన్సనర్లు చెల్లించే ప్రీమియం ద్వారా మిగిలిన 60% ప్రభుత్వమునుండి సమకార్బుబడును. ప్రస్తుతము అమలులోస్నాన్ APIMA Rules 1972 స్థానములో ఈ పథకము ప్రవేశపెట్టబడినది. ఈ పథకములో ప్రభుత్వ ఉద్యోగులు, ఉపాధ్యాయులు, పెన్సనర్లు, ఫ్యామిలీ పెన్సనర్లు అందరు నిర్వంధముగా చేరాలి మరియు ప్రీమియం రూపేణా చందాలను విధిగా జీతాల బిల్లుల ద్వారా చెల్లించాలి.

### 3. ఈ స్క్రిమ్లో ఎవరు సభ్యులుగా చేరవచ్చు?

ఈ స్క్రిమ్ వర్తించు ఉద్యోగ, ఉపాధ్యాయులు, పెన్సనర్లు, ఫ్యామిలీ పెన్సనర్లు అందరు EHS లో తప్పనిసరిగా సభ్యులుగా చేరవలెను. భార్య, భర్తలిరువురు ప్రభుత్వ ఉద్యోగులైతే ఇద్దరిలో ఎవరో ఒకరు ఈ స్క్రిమ్లో సభ్యులుగా చేరితే సరిపోవును. అయితే భార్య/భర్త అత్తమామలకు కూడా ఈ పథకము వర్తింపచేయాలంటే ఇద్దరు విడివిడిగా(ఆధారితుల జాబితాలో సారూప్యాలధారితులు లేకుండా) సభ్యులుగా చేరాలి.

### 4. ఉద్యోగివేతనస్నేలును బట్టి వార్డులు కేటాయింపు మరియు ప్రీమియం నిర్ధారణ : -

ఉద్యోగవర్గాలు 2010 RPS లో పొందుతున్న వేతనస్నేల్లు ఆధారంగా మూడు గ్రూపులుగా విభజించబడుదురు. ఈ గ్రేడ్ల ప్రకారము APIMA Rules 1972 పరిధిలో ఆసుపత్రులలో వార్డులు కేటాయించబడును. ప్రతినెలా జీతములో మినహాయించబలసిన ప్రీమియం, వార్డు క్రింద విధంగా నిర్ణయించబడును.

గ్రూప్	గ్రేడ్	వేతనస్నేలు	ప్రతిపాదిత	వార్డు
1.	గ్రేడ్ I to IV	6700-20110 నుండి 7520-22430 వరకు(శ్లాబ్స్)	రూ. 90/- నెమిప్రైవేట్	
2.	గ్రేడ్ V to XVII	7740-23040 నుండి 14860-39540 వరకు(శ్లాబ్స్)	రూ. 90/- నెమిప్రైవేట్	
3.	గ్రేడ్ XVIII to XXXII	15280-40510 నుండి 44740-55660 వరకు(శ్లాబ్స్)	120/- ప్రైవేట్	
5.	ఈ స్క్రిమ్ ద్వారా అరోగ్య సంరక్షణ ఉద్యోగి కుటుంబసభ్యులలో ఎవరివరికి పరించును? కుటుంబములో సభ్యులెవరు?			
	+	ఉద్యోగి/పెన్సనర్ పై జీవనోపాధి కొరకు పూర్తిగా ఆధారపడిన కన్న తల్లిదండ్రులు గాని లేదా పెంపుడు తల్లిదండ్రులలో ఎవరో ఒక జంటను మాత్రమే అనుమతించబడును.		
	+	పురుష ఉద్యోగి/నీర్వ్యాసపేన్సనర్ విషయంలో చట్టబడుముగా పెళ్ళాడిన ఒక భార్య (అ భార్యపై ఆధారపడిన తల్లిదండ్రుల విషయములో సపరణ ఉత్తర్వులూరావలసియున్నది).		
	+	పురుష ఉద్యోగి/నీర్వ్యాసపేన్సనర్ అయితే ఆమెపై ఆధారపడిన భర్త (తలుచొక్కు తల్లిదండ్రుల విషయములో సపరణ ఉత్తర్వులూరావలసియున్నది).		
	+	పురుష పూర్తిగా ఆధారపడిన స్వంతపిల్లలు, ఆధారపడిన 25 సంగాలోపు మగపిల్లలందరు. అడపిల్లలైతే వయస్సుతో నిమిత్తము లేకుండా వారు నిర్దేశులు, అవిపాహితులు లేక విధవరాండు లేక విదాకులు పొందిన లేక భర్తచే వదిలివేయబడిన (deserted)వారు అయి ఉండాలి. అదే మగపిల్లలైతే 25సంగాలోపు నిర్దేశులు లేక వయస్సుతో నిమిత్తము లేకుండా ఉద్యోగమునకు పనికిరాని విధముగా అంగవైకల్యము కలవారు అయిఉండాలి. ఫ్యామిలీ పెన్సనర్ పై ఆధారపడిన 25 సంగాలోపు మగపిల్లలు, పైన సూచించబడినవిధముగా ఆడపిల్లలు కూడా ఈ పథకములో చేరుటకు అర్పులు.		
6.	చికిత్సకాలమును ఎట్లు పరిగణిస్తారు?			
		దీర్ఘకాల వ్యాధులతో సహి అన్విరకాల వ్యాధులకు ఆసుపత్రిలో రిపోర్టు చేసిన మొదటి తేదీమండి ఆసుపత్రి విధిచిన తరువాత 10 రోజుల వరకు అగు అన్విరకాల వైద్యభర్యలు(మందులు, పరీక్షలు, స్ట్రోనింగ్లు, రామచార్టలు మొటావి) సంబంధిత వ్యాధి చికిత్స ప్రోకెస్జెలో చేర్బబడును. అంబులెన్సులో ఇంటివేదుకు చేర్బు భర్త ప్రోకెస్జెలో ఇమిడి ఉండును. ఈ పథకము ప్రవేశపెట్టబడుతున్న పూర్వమే ఉన్న వ్యాధులకు కూడా ఈ పథకములో చికిత్సకు అనుమతించబడును. ఒక సంగా వరకు చికిత్స అనంతరసేవలు, మందులు, పరీక్షలు ఉచితముగా నిర్వహించబడును.		
7.	వైద్యభర్య పరిమితి:			
		ఒక కుటుంబములోని సభ్యులందరికి, ఒక్కుక్కరికి ఒక్కుక్క చికిత్సకు (per every episode of illness) గరిష్టముగా రూ. 2 లక్షల వరకు అగు ఖర్చును పౌల్ట్కార్బూ ద్వారా అనుమతించబడును. ఈ పథకములో రూ. 175 కోట్ల రూపాయలు Buffer Amount (ముందున్న మొత్తము)గా ప్రభుత్వ వాటా ఉంచబడినది. రోగీతీవ్రతను బట్టి వ్యక్తిగతి రూ. 2 లక్షల మించికూడ నగదురహిత చికిత్స కొనసాగించబడుకు ఈ పథకము అమలుపరచ ఏ ఆసుపత్రి కూడా నిరాకరించకూడదు.		

