

# COMMUNITY ACTION FOR HEALTH IN TAMILNADU PROJECT REPORT

JUNE - DECEMBER 2011



## INDEX

### STATE LEVEL

MILESTONES & ACTIVITIES - 02

### DISTRICT LEVEL

MILESTONES & ACTIVITIES - 05

### BLOCK LEVEL

MILESTONES & ACTIVITIES - 08

POSITIVE CASE STUDIES - 11

FINANCIAL NOTE - 17

ACTIVITIES PLANNED - 18

ANNEXTURES - 00

## STATE – MILESTONES

Period / No	1Q	FIRST QUARTER*	2Q	SECOND QUARTER#	3Q	THIRD QUARTER	4Q	FOURTH QUARTER
	Jun to Aug'11		Sep to Nov'11		Dec'11 to Feb'12		Mar '12to May'12	
1	Workshop for developing accounting guidelines		Implementers meeting(1)		Sensitization to service providers & PRI		Implementers meeting (1)	
2	Dissemination of Health plans		Newsletter (1)		Governing Body (1)		Refresh training for Block & district coordinators	
3	Refresher training for coordinators		Governing body (1)		Implementers meeting (1)		Governing body (2)	
4	Website updated		Refresh training for Block & district coordinators		Newsletter (1)		Tools for monitoring and Planning	
5	Sensitization to service providers & PRI		Animators workshop		Dissemination of plans			
6			Tools for monitoring		Refresh training for Block & district coordinators			
7			Documentary on CAH					

\* - Funds received for First Quarter (June 2011 – August 2011) only on September, \_\_, 2011. No Further funds received.

# - Though funds received only for first quarter, activities have been done as far as possible as per milestones due to savings carried over from the first year as well as advances put in by partner NGOs.

## ACTIVITIES

### 1Q-1. Workshop for developing accounting guidelines.

Based on the learning of the first year a detailed workshop was planned to discuss the admin and finance management of the project. The workshop was organized for one and half days from 14<sup>th</sup> afternoon to 15<sup>th</sup> July and Mr. K. Gopinathan, treasurer of SOCHARA facilitate the entire discussion. Some of the salient features of the process were the evolution of common guidelines and rules for various finance related aspects of the project. Some models Standard Operating Procedures of a few NGOs as well as books on financial management for NGOs were distributed as a means of capacity building of all teams.

### 1Q-2. Dissemination of Health plans

The various aspects of the process including the results of the Monitoring process and the collation of the various panchayat level health plans were submitted to the SHS in the month of January, 2012.

### **1Q-3. Refresher training for coordinators**

At the beginning of the present phase of the project a four day workshop was organized by CEU-SOCHARA for the district, block coordinators, mentors and NGO functionaries from 12<sup>th</sup> July to 14<sup>th</sup> July 2011. This included a detailed Accounts and Financial management workshop described below. The program was aimed at revisiting the objectives and strategies of the project. Participants were reflected on and analysed the various supportive and disruptive determinants on the project through Socio, Economic, Political and Cultural angle. Through in depth discussion we developed a set of objectives and detailed strategies. During the workshop roles and responsibilities of staff and organisation were also revisited in the light of the experience of the first year and re-developed.

### **1Q-4. Website updated:**

The website of the CAH project (<http://cahtn.in>) was upgraded as well as updated. At present the various Village Health report cards and the latest tools are being uploaded.

### **1Q-5. Sensitization to service providers & PRI**

PRI sensitization not done due to Panchayat election process held in the months of September and October and change in office bearers at the panchayat level. Numerous requests have been made to the SHS and DPH to facilitate a dissemination of the process outputs and outcomes to the Program managers and Service Providers at the state level, but these have not materialized.

### **2Q-1. Implementers meeting**

Due to delay in the funds and activities due to the Panchayat elections it was decided to have the second implementers meeting after December 2011 after the second round of monitoring. During the first meeting important issues discussed were the planning for the second round of monitoring, the feedback on the tools and the finalizing of the various updates / edits suggested for the tools, case studies that reflect some of the major system and community level impacts of the process.

### **2Q-2. Newsletter**

It was planned to bring out a newsletter that collects the various case studies from the project as well as be a platform of communication about the project to various stakeholders. This will be brought out in the month of March 2012.

### **2Q-3. Governing body (1)**

Delayed due to change in Project Director, SHS and inability to get appointment for the same. We have been in touch with the members over email; they have also contributed to training programs and planning of the process. It is proposed to have a Governing body meeting in early March 2012.

### **2Q-4. Refresh training for Block & district coordinators**

Money for workshop (carried over from first phase) has been used up to tide over the delay of release of funds from the SHS during first quarter. Workshop planned in end February after release of money for second quarter.

### **2Q-5. Animators workshop**

Money for workshop (carried over from first phase) has been used up to tide over the delay of release of funds from the SHS during first quarter. Workshop planned in end February after release of money for second quarter.

### **2Q-6. Tools for monitoring updated**

Detailed feedback of tools during the November Implementers meeting led to the tools for Round 2 being modified. Some of the significant changes brought about in the present version (for 4 services) have been – expanding the questions on ICDS service based on the feedback from the first round and the expectations of the people expressed in the Village Health Planning days, some of the wordings of the questions which were found difficult or confusing in the first round were also modified. (Modified Tools in Appendix 3)

### **2Q-7. Documentary on CAH**

Shooting is almost over, a few interviews left. Shooting delayed to capture the monitoring and planning as it took place in the villages.

## DISTRICT – MILESTONES

Period / No	1Q	FIRST QUARTER*	2Q	SECOND QUARTER#	3Q	THIRD QUARTER	4Q	FOURTH QUARTER
	Jun to Aug'11		Sep to Nov'11		Dec'11 to Feb'12		Mar '12 to May'12	
1	Refresh training for animators		Refresh training for animators		Refresh training for animators		Mentoring committee	
2	PHC level planning		Cultural program		Dissemination of plans		Sensitization for Panchayats system representatives	
3	Mentoring Committee meeting		Mentoring Committee meeting		PHC level planning			
4	Dissemination of first phase				Mentoring Committee meeting			
5	Panchayat Health plan (60)				Sensitization for Panchayat			

\* - Funds received for First Quarter (June 2011 – August 2011) only on September, \_\_, 2011. No Further funds received.

# - Though funds received only for first quarter, activities have been done as far as possible as per milestones due to savings carried over from the first year as well as advances put in by partner NGOs.

## ACTIVITIES

### 2Q- 1. Refresh training for animators

One of the other important activities is the training of the animators to ensure quality outcomes on this year's activity. After the state level training in the month of July all the districts organized a total of 3 days residential training in the district headquarters. All aspects of the project were covered in these training programs. In some of the district collector along with the deputy director of health services took part in the training program.

### 2Q- 2. PHC level planning

This is a subsequent activity after the Panchayats Level Planning (PHP) held in the first year. In most of the PHPs districts health system personnel took part and in few PHPs they could not take part. To get medical officer's opinion and commitment and to do detailed planning at the institutional level PHC level planning sessions were organized. This was based on the very positive experience in a few pilots held in Perambalur district. It turned out to be a very positive experience for the Health system personnel to make community understand the problems they are facing and helped in building rapport with community. Since Tiruvallur had done Panchayats Health Plan in this year only we decided to postpone the conduct separate PHC level plan to after the next round of monitoring.

### **2Q- 3. Mentoring Committee meeting**

District level mentoring committee meetings were organized in three districts. The experience from the health system this year was very positive with regards to its support to the process.. For instance the Perambalur Health unit district authorities showed much interest to this meeting and enriched the meeting by their suggestions and follow up action.

### **2Q- 4. Dissemination of first phase**

This was done by meetings at the PHC level, at the village level especially during the monthly meetings of the VHWSC and during the gram sabas.

### **2Q- 5. Panchayat Health plan (61)**

As per the governing body decision, a total no of 61 Panchyat level Health Plans were carried over from last year to this year. In total PHPs in 61 Panchayats were held in the reporting period. Based on this planning, report card was prepared and submitted to the respective institutions.

### **2Q– 1. Refresh training for animators**

As reported in the Q1 narration, a total of 3 days training for animators were conducted during the reporting period.

### **2Q– 2. Cultural program**

- In Perambalur and Ariyalur district together four street theatre program has been organized in the reporting period. The staff member got training on street theatre and the performance was organized in one of the Panchayats of each block of the project area.
- In Ariyalur district regular “baby show” is also been conducted in ICDS centers to motivate the mothers to avail and demand quality services
- In Kanniyakumari one street theatre program at district level was organized. 2 – 3 VHWSC members were mobilized from each Panchayats and the program was aimed to address them. In Kanniyakumari district Panchayats level board for VHWSC was erected to popularize the committee
- In Vellore district the animators were given training on street theater and they will conduct program in the coming months.

### **2Q– 3. Mentoring Committee meeting**

It was decided to conduct the next mentoring committee after the conduct of monitoring and follow up activities.

### **District Routine activities**

1. Monthly review meetings: Monthly review meeting is an important activity in the project. The monthly meetings are considered as refresh and motivational meetings apart from the review of the activities. Regular meetings have been organized this year and detailed reports are available in each district unit.
2. Publications: At the Panchayat level many handbills were printed by the organisation and by the VHWSC on the topics of VHWSC, MCH services, health education materials on preventable diseases and measures of preventing etc.,



## BLOCK – MILESTONES

Period / No	1Q	FIRST QUARTER*	2Q	SECOND QUARTER#	3Q	THIRD QUARTER	4Q	FOURTH QUARTER
	Jun to Aug'11		Sep to Nov'11		Dec'11 to Feb'12		Mar '12 to May'12	
1	VHWSC meeting (2)		Refresher training for VHWSC		Planning one round		Monitoring second round	
2	Block level federation formation activities (1)		One round monitoring		Block level federation meeting		Planning second round	
3			Block level federation meeting		Plan dissemination		Dissemination of planning	
4			VHWSC meeting (3)		VHWSC meeting (1)		Block level federation meeting	
5							VHWSC meeting (1)	

\* - Funds received for First Quarter (June 2011 – August 2011) only on September, \_\_, 2011. No Further funds received.

# - Though funds received only for first quarter, activities have been done as far as possible as per milestones due to savings carried over from the first year as well as advances put in by partner NGOs.

## ACTIVITIES

### 1Q – 1. VHWSC meeting (2)

Core activity of this year is strengthening VHWSC and makes them sustain on their own. In order to achieve this regular VHWSC meeting were organized at Panchayat level. Notable changes happened in attending VHWSC meetings by PRI members and VHN and other village level health functionaries. Minimum of two meetings held in all 446 Panchayats of project area in the reporting period.

### 1Q – 2. Block level federation formation activities

This activity took place in all the districts. Some of basic activities included the strengthening of the VHWSC committees, choosing / process of choosing representative for federation, and brainstorming on content and methodology.

### 2Q – 1. Refresher training for VHWSC

One of the other important activities is train the animators to produce quality output on this year activity. After the state level training in the month of July all the districts were organized 3 days training in the district headquarters. All aspects of the project were covered in these training programs. In some of the district collector along with the deputy director of health services took part in the training program.



## **2Q – 2. One round monitoring**

One round of monitoring was done in all the 446 panchayats during the month of December 2011. In this round it was decided that the complete monitoring would be left to the VHWSC member and the animator would take on a minor role. Also the monitoring was done only for MCH, ICDS and Adolescent services in addition to the questions regarding transparency in the Village health services sheet.

## **2Q – 3. Block level federation meeting**

One of the strategies to strengthen and sustain the VHWSC function is to federate the VHWSC at the block level and link them with the patient welfare society of respective PHCs. Based on that three districts had formed the block level federation and regular meetings are held.

## **2Q – 4. VHWSC meeting (3)**

Core activity of this year is strengthening VHWSC and makes them sustain on their own. In order to achieve this regular VHWSC meeting were organized at Panchayat level. Notable changes happened in attending VHWSC meetings by PRI members and VHN and other village level health functionaries. Minimum of two meetings held in all 446 Panchayats of project area in the reporting period.

## **Block Routine activities**

1. Block Level Review meetings: Since the project has many partner organisation below the district level, each organisation's involvement in the project is important. To facilitate such involvement regular review meetings at the block level have been organized. Minimum of two meetings per month was organized and detailed job related review and accounts submission will held in these meetings.

For a quantitative reporting of the milestones and routine activities district wise please see attached Table. Attached as Appendix I

# POSITIVE CASE STUDIES

## PERAMBALUR

- Mentoring committee - new members added and the committee is sought to be strengthened. The district NGO mentioned that there **seems to be increased interest in the DD office** – this was exemplified both by the attendance of a representative from the DDs office and by the bringing of the annual report to the mentoring committee having read it before coming by the Additional Director who attended on behalf of the DD.
- PHC level planning meetings have been completed in all the PHCs - doctors and VHN participated almost everywhere.
- The district team said that this process had lot of positives - there were lots of negative feelings from the public health staff earlier - however now this is turning into a positive energy with the public health staff actually supporting the program pro-actively.

### Some significant developments

- **Kaatathur** village - during the review meeting held there the VHWSC committee members witnessed the street theater performance. Subsequently they themselves offered to do develop a street theater group and stage it in the village. The group has been formed but they were not able to conduct the program due to incessant rain so far. This is seen by the district team as a big success in the whole process.
- In the recently completed panchayat elections a few of the VHWSC members have been elected. Many of these newly elected Panchayat Presidents have taken up the cleaning of all overhead tanks in the panchayat as their first task. In one panchayat the president even **arranged for the training of all the water operators** on how to clean the tanks etc. This was arranged for by the Panchayat.
- In the Perambalur block level federation meeting - **all the departments of the government including the Block development Officer, officials from the Education department, Revenue etc. are attending the meeting and also seem interested in the process.**
- The VHN tour program now has the VHWSC meeting as a routine part and this is integrated.
- It was reported that some VHNs not able to attend the meeting for a variety of reasons including sudden clash of dates due to other departmental work, at a meeting of the Perambalur district team it was decided not to postpone the meeting for their sake, it was decided that the committees should stick to the dates of these meetings.
- It was reported that more and more **VHNs are now actually attending the VHWSC monthly meetings.** .
- It was also reported that the **VHNs are now also visiting villages more often.**

- It was reported that one of the VHNs responded to the monitoring process and demands on her to come regularly etc. by going on leave. However she has come back, joined duty and is now coming regularly to her work.
- The district team also presented the instance where the Perambalur collector was approached for a date for the inauguration of district workshop – however he said he would attend only if the process was implemented in all the three blocks and not if it is only in one. **He apparently told the district team to request the state level health department to implement it in all the blocks.**
- A few VHNs are actually **attending and facilitating the VHWSC meetings proactively** and with a lot of interest.
- Some changes after the planning session include: VHN in question is now **going to the SC street**, in Kuruvadi PHC the doctor who never used to come on time and only stay for a few hours **now comes on time and stays till 4 pm**. It has been reported that now the ICDS has also started working full time now.
- It has been reported that **Adolescent group meetings are regularly being held** with the VHN attending in the ICDS center.
- The report cards and plans evolved in Ariyalur blocks were sent to the Collector of Ariyalur. She **discussed this at the all department collectorate meeting.**
- One of the pointers to the increasing systemic acceptance of the process was exemplified by the fact that all the PHC planning meetings held – **the tea coffee expenses came from the PHC itself.**
- The IFC tablets for adolescents were going on regularly. In a particular area **even for school dropouts the VHN is calling the parents and giving them orientation and then handing over tablets to them.**
- One suggestion that came up at a discussion regarding why people were not keeping the immunization card safely was to make the immunization card necessary for admissions, this can be discussed with the education dept.
- It was reported that now **people are discussing general problems in the VHWSC committee** ie. They are going beyond the set agenda of the health plans and talking about larger issues. - eg. Vadakamadavi.
- In Ladapuram – **NREGA work was used to clear the area around PHC. This was decided at a meeting of committee / planning meeting.**
- Given that we are able to show the people some definite change - especially the immunization change, this is very encouraging to the overall process.
- People now seem **more ready to speak up, people are now saying that they will go to the gram sabha.**

## **DHARMAPURI**

- Many people in the planning sessions and subsequent VHWSC meetings were demanding the **rejuvenation of the HSC** and people were **demanding the doctor's presence in the hsc.**

- He also reported that in the gram sabhas held in the villages after elections – in 30 panchayats the **village health plans that were evolved in the planning days were disseminated and minuted and approved.**
- He also reported that the People's manifesto evolved by the MNI was used widely in the elections. Some of the candidates used the manifesto as their individual manifesto too.
- He reported that a **number of former VHWSC members have now been elected as members and presidents.**
- He mentioned that after the elections **both old and new presidents are attending VHWSC meetings regularly.**
- He reported that in **all the 13 PHCs - boards with all details are now being displayed.**
- The doctors during the various PHC planning session assured the committees that they would now make **sure that the VHNs attended the meetings regularly.**
- **All the ICDS staff are also now regularly attending all the meetings and they also attended all the PHC level meetings.**
- VHNs now seems to understand the process - and no longer see it as a fault finding or NGO led meeting, they are beginning to see it as part of their regular activities.
- The Dharmapuri team has printed the plans in small booklet form and this has been given to all members and this printed booklet has been used to dissemination of the plan as well as used during the regular meetings to follow up the plans.
- They mentioned that now the **VHNs and the doctors were spending more time on each patient during ANC checks ups.**
- With reference to the Patient Welfare Society – it was **suggested that panchayat representatives be included routinely as members.** All medical officers have accepted this suggestion.
- All ICDS teachers are compulsorily attending the VHWSC meetings.
- In many panchayats, following the planning session **SHG members are now involved in the adolescent program to help in follow up with the adolescent girls.**
- During the PHC planning sessions on a number of occasions **people present in the group actively contradicted some of the explanations and the assertions of the Medical Officers.** This led to very good and in depth discussions on a number of topics.
- All the **minutes of the meetings are being sent to all the doctors / DDHS regularly.**
- In all, in the last few 4 months nearly 10,000 people have been met and trained in Dharmapuri.
- After the restructuring of the VHWSC committees there have been two rounds of meeting.
- The case study of **Thoppur – PHC was shared.** The in-charge doctor was consulted and the date for the PHC planning was scheduled. The doctor suddenly had to leave, the other doctor present however refused to attend

despite the in-charge doctor phoning and requesting him to (there were apparently ego issues also involved). The nearly 50 people from the community who had already gathered were very upset by this behavior. After repeated requests to the doctor who refused to budge from his stand the **group of committee members and PRIs decided to do salai mariyal (Road blocking Protest) if he does not come.** The VHN informed the doctor and only then did he relent and finally came. The Doctor came and attended. However before this the committee proposed and adopted a resolution signed – that the doctor was inside yet not attending – The VHNS opposed this, but the people refused to take it out and in turn convinced the VHNS. The elderly ladies who were present said - the hospital is for us not the other way around - come let us lock the gate. The original doctor too apologised. There was a question among the people as to why they should we not give a petition to the collector and DDHS.

- The PHC planning meeting was seen as a key process changer which convinced the system that we mean business. In each PHC planning meeting at least **one or two people argued very strongly thus the system is forced to respond directly to the people.**
- The team also has decided to release a district level newsletter.
- In one VHWSC meeting the Panchayat president asked the HI to climb the tank and actually **check the cleanliness of the tank and report the findings to the group before allowing the meeting to begin.**
- There were a number of instances where **health issues and the health plans were raised in the panchayat meetings** and these discussions were minuted.
- In **Indur PHC** the HI initially said he could not visit every village even once a month due to his busy schedule, the committee demanded a detailed breakdown of his work and time needed. It was then seen that he did in fact have free time. After this he agreed to come to each Panchayat at least once a month.
- In another PHC the HI said that he would not be able to do the regular water checkup due to the amount of clerical work he had. The people then offered to themselves bring the water samples as per procedure. The HI then agreed to check the water for them.

## KANNIYAKUMARI

- In a number of panchayats now the **VHSC members are themselves calling the meeting and then informing the staff.**
- The district reported that about 15 panchayat committees were able to function on their own, and about 15 still looked upto the animator for some support (Out of a total of 30 panchayats).
- In all the three blocks the PHC planning meeting were used by the doctors **as a Public relations drive.** The general feedback of the people was that in general the “approach” is not good in the government hospitals and thus the people did not seem too convinced in the early stages. But the doctors were very patient and warm and showed them around the PHC and thus **seemed to create a good rapport with the people.**

- All PHCs have committed that information boards on general information will be displayed in two months.
- The PHC staffs have said on a number of occasions that the PHC op attendance has been increasing after the project, the PHC staff feel that the people now trust us more.
- It has also been reported that the VHWSC members are now visiting PHCs and meeting the doctor on their own quite routinely.
- Now the staff members and committee members are meeting with various officials confidently and without any problems.
- About 27 parishes in the two blocks of Agastheeswaram and Kurthencode have a “Health Welfare Committee” these committee members have been involved in the process.

### Some examples of impacts of the project:

- In the ICDS center located in Leepuram a **compound wall has been built by the panchayat president**. This was in follow to the commitment he had given in the village health planning meeting.
- There are a number of instances in all the three blocks where **toys are being bought by panchayat** as a follow up to their commitment to this during the planning meetings.
- In a few panchayats it now becomes a routine for **the VHWSC members to monitor the Health Education component of the schools health programs**.
- **VHWSC members are regularly volunteering to attend the adolescent meetings and thus ensuring the adolescent program is run monthly**. They ensure that it is run by the aanganwadi teacher and is attended by the VHN.
- In another interesting development the **VHWSC members are alerting the VHN about newly pregnant women, women who need attention etc. and also following up if she visited the house and saw the woman etc.**
- There is now a **new board outside the labor room with details about the various programs for women which have come up after the PHC health planning exercise**.
- In most panchayats now the **dates on which the tanks were cleaned is being written regularly and being informed to the VHWSC members**.
- In three panchayats the **panchayat has agreed to put up high quality boards announcing the names of the VHWSC members** (some of these come to about Rs.10,000/- per board).
- There are a number of changes that have been brought about in the infrastructure of the PHC - like **waiting hall, chairs, TV, child play area – these instances are all those in which the MO took responsibility for these during the planning meeting**.
- There are examples of **youth from the panchayat coming forward after the gram sabha meeting where the CAH project was explained and offering to be part of the committees and also many of these actually joining and taking part in the VHWSC after that**.

## THIRUVALLUR

- In Athipattu PHC they were complaints that the doctor was not coming on time and not staying on for the full day. After this was discussed in the planning meeting the **doctor now is fully present till 4pm everyday.**
- In a few panchayats which are not accesible and are yet not covered by the route of the mobile medical van now were pointed out and it was suggested that the MMU can make visits to these places too to increase the access of these communities. Subsequent to this **the MMU has started coming to these villages as identified by the plans.**
- A number of **PHCs have begun giving ANC women food on the days they come to the PHC** for a scan.
- In one instance the 108 ambulance would not come to the village of Nelvoy due to the road. However after the planning meeting it has **now started coming to this village also when called.**
- There have been instances where the **ICDS centers have been renovated, by the Panchayat president** – this has been following the commitment given in the planning meeting.
- It has been reported that **Adolescent groups being formed and being held regularly.**
- **In 71 panchayats the overhead water tanks have been cleaned following the planning process** where these issues have been highlighted.
- **VHNs are now coming more regularly to the villages; they are thus meeting with the community and giving tablets for general illnesses on a wider scale. Thus the access of the communities to treatment for simple and general illnesses has increased.**
- **16 VHNs have put the VHWSC committee meetings as part of their atp (monthly schedule).**
- In one instance the VHN phoned to say she will not come for meeting at the last minute, though she was the one who had given the date for the meeting - this was recorded formally in the minutes of the VHWSC meeting and the VHN was informed of the same. **She came immediately,** and then requested to cancel the resolution; however the members refused and instead recorded that the VHN had come late.
- In a Panchayat after the health planning meeting **a house has been assured for the VHN to come and do ANC checkups. This was meant to give the women some privacy and the VHN good working conditions.**
- A regular schedule of home visits by animators to members as part of capacity building is going on.
- The district committee has introduced as sort of competition between subcommittees to see which of them are able to complete their parts of the plan first (as all of them belong to the same panchayat and should thus have the same obstacles if any).
- There is the example of the **VHWSC member being informed about the occurrence of diarrhea and fever; he in turn informed the animator who informed the HI who organized all full epidemic response.**



- **A number of gram sabhas have recognized the panchayat health plans.**

## **VELLORE**

- **The team in Vellore reports that all the Medical Officers are much more cooperative now and are very supportive of the process.**
- **Similarly the VHNs also are increasingly cooperative to the overall process.**
- **There was an example that the nebuliser in one of the PHCs was not working. The PHC MO could not get money to repair it. So they asked for a private donation, which was immediately arranged through the District Nodal NGO.**
- **All PHCs have put up the information boards after the planning process.**
- **There have been a number of examples of people's representatives being invited to join the Patient Welfare Society.**

## FINANCIAL NOTE

Sl. No.	Details	Amount (Rs)
<b>1</b>	<b>Budgeted Grant for the Period June 2011 – Dec 2011</b>	
<b>1a</b>	Personnel	43,77,000.00
<b>1b</b>	Administration	4,59,250.00
<b>1c</b>	Activities	72,76,800.00
	<b>Total</b>	<b>121,13,050.00</b>
<b>2</b>	<b>Total Receipt for the Period June 2011 – Dec 2011</b>	
<b>2a</b>	Opening Balance as 1 <sup>st</sup> June 2011	15,95,064.00
<b>2b</b>	1 <sup>st</sup> Tranche on 08.09.2011	39,73,643.00
<b>2c</b>	Interest receipts	40,724.00
	<b>Total</b>	<b>56,09,431.00</b>
<b>3</b>	<b>Less Utilisation of Expenditure for the Period June 2011 – Dec 2011</b>	
<b>3a</b>	Personnel	34,91,434.00
<b>3b</b>	Administration	3,94,924.00
<b>3c</b>	Activities	24,67,996.00
		<b>63,54,354.00</b>
<b>4</b>	<b>Balance Amount (Overdue Payment) as on 31<sup>st</sup> Dec 2011</b>	
<b>4a</b>	With state unit	87,491.00
<b>4b</b>	With district unit	(-)8,32,414.00
		<b>(-)7,44,923.00</b>

## ACTIVITIES PLANNED FOR THE PERIOD

### JANUARY TO MAY 2012

- A. Monthly VHWSC meetings – for follow up of previous plans and preparation for the next round of monitoring.
- B. Mentoring committee meetings
- C. Governing body meeting
- D. Refresh training for all staff – at least one round of further training before the next round of monitoring is planned.
- E. PHC level dissemination and planning based on second round of monitoring
- F. Preparing tools for third round monitoring. We need to take into account the feedback from all quarters regarding the tools before finalizing and producing the tools for the next round.
- G. Third round monitoring. This is planned for April and May 2012
- H. Panchayats level planning – will follow the monitoring round.
- I. Block federation meetings.
- J. CAH state level meeting.
- K. Newsletter.
- L. Evaluation – an external evaluation of the project is planned as it will be completing two years of activity.



February 2012, Chennai

## REPORT BY

SOCIETY FOR COMMUNITY HEALTH  
AWARENESS RESEARCH AND ACTION

Community Health Cell Extension Unit,  
Chennai

31, Prakasam street, T. Nagar, Chennai – 600 017, Tamilnadu  
**044-45502438, tnchc@sochara.org**

## REPORT TO

STATE HEALTH SOCIETY  
TAMILNADU

And

DIRECTORATE OF PUBLIC HEALTH AND  
PREVENTIVE MEDICINE  
GOVT. OF TAMILNADU



### DISTRICT NODAL ORGANISATIONS



DHARMAPURI DISTRICT HEALTH  
VOLUNTARY AGENCIES  
NETWORK INITIATIVE  
DHVANI - Dharmapuri



VOLUNTARY HEALTH  
ASSOCIATION OF  
KANNIYAKUMARI  
VHAK - Kanniyakumari



CATHOLIC HEALTH  
ASSOCIATION OF TAMILNADU  
CHAT - Perambalur & Ariyalur



D.ARUL SELVI  
COMMUNITY  
BASED REHABILITATION  
DAS - CBR -Vellore



TAMILNADU VOLUNTARY  
HEALTH ASSOCIATION  
TNVHA - Tiruvellore

## ANNEXTURE - I

### BACKGROUND INFORMATION TABLE

No	AREA COVERAGE	State	Dharmapuri	Kanniyakumari	Perambalur and Ariyalur	Thiruvallur	Vellore	Remarks
1	No of Blocks Covered	<b>14</b>	3	3	3	2	3	
2	No of PHC covered	<b>54</b>	13	9	14	8	10	
3	No of HSC covered	<b>297</b>	82	25	60	56	74	
4	No of ICDS covered	<b>1721</b>	518	138	260	399	406	
5	No of Panchayats	<b>446</b>	96	30	86	117	117	
	<b>STAFFS</b>							
6	NGOs Involved	<b>5+18</b>	1+13	1	1+3	1+1	1+1	NGO appointed at PHC Level in Dharmapuri
7	Dist Coordinator + Admin	<b>6+5</b>	1+1	2+1	1+1	1+1	1+1	Add District coordinator placed in Kanniyakumari
8	No of Block Coords	<b>14</b>	3	0	3	4	4	Since KKR has least 30 panchayats Bcoord post is removed
9	No of Animators	<b>100</b>	22	7	18	27	26	

## STATE LEVEL ACTIVITIES TABLE

No	ACTIVITIES	Expected No. of activities in reporting period	Completed Activities at State level	Remark
1	<b>Coordinators meeting at state level</b>	2	1(2)	Held on July 12 <sup>th</sup> and 13 <sup>th</sup>
2	<b>Finance management training &amp; accounts guidelines workshop for coordinators at state level</b>	1	1(1)	Held on July 14 <sup>th</sup> and 15 <sup>th</sup>
3	<b>Website</b>	Functioning and Updated		<a href="http://cahtn.in">http://cahtn.in</a> –website is up and registered. The basic information about the project is up. The various relevant documents and report cards are being uploaded.
4	<b>Mentoring committee meeting at state level.</b>	2	1(2)	Due to delay in the funds and activities due to the Panchayat elections it was decided to have the second implementors meeting after December 2011 after the second round of monitoring.
5	<b>News letter</b>	1	0(1)	Has not been done.
6	<b>Governing body</b>	1	0(1)	Delayed due to change in Project Director, SHS and inability to get appointment for the same.
7	<b>Sensitization of Providers (State level program managers) and PRI</b>	1	0 (1)	PRI not done due to elections and change in office bearers. Service Providers – not done as not got permission to address state level meetings of DDs, despite repeated requests.
8	<b>Animators Workshop</b>	1	0 (1)	Money for workshop (carried over from first phase ) used up to tide over the delay of release of funds from the SHS during first quarter. Workshop planned in March after release of money for second quarter.
9	<b>Tools for Monitoring</b>	To be updated and modified	Done	Detailed feedback of tools during the November Implementers meeting led to the tools for Round 2 being modified. (Modified Tools in Appendix 3)
10	<b>Refresher Training for Block and District Coordinators</b>	1	0(1)	Money for workshop (carried over from first phase ) used up to tide over the delay of release of funds from the SHS during first quarter. Workshop planned in end February after release of money for second quarter.
11	<b>Documentary film</b>	1	In progress	Shooting is almost over, a few interviews left. Shooting delayed to capture the monitoring and planning as it took place in the villages.

## DISTRICT LEVEL ACTIVITIES TABLE

No	ACTIVITIES	Expected No. of activities in reporting period	Dharma puri	Kanniyakumari	Perambalur and Ariyalur	Thiruvallur	Vellore	Total Completed Activities	Remark
1	<b>Refresher Training for Animators and staff</b>	1 program per quarter as 3 training Days	3	*	3	3	3	12 Days in 4 Programs	Each district has completed 3 dedicated days of training (apart from the inputs during the routine block and district review. In Kanniyakumari given the small number of staff the training inputs are combined with the review meetings.
2	<b>Panchayat level health plan</b>	Carried over from the first project period	NA	NA	NA	48(48)	13(13)	61(61)	Completed. Funds for this activity were carried over from the first phase.
3	<b>Mentoring committee meeting</b>	2 per district	0(2)	1(2)	1(2)	0(2)	1(2)	3(10)	Only one mentoring committee meeting held due to the delay in the monitoring round till after the panchayat elections. Thiruvallur delayed due to the need to complete mop up work from first phase and Dharmapuri completed one meeting immediately after the reporting period.
4	<b>Dissemination of first phase</b>	One during the reporting period	Done	Done	Done	Done	Done	Done	This was done by meetings at the PHC level, at the village level especially during the monthly meetings of the VHWSC and during the gram sabhas.
5	<b>PHC level dissemination</b>	One meeting per PHC	13 (13)	9 (9)	14 (14)	0(9) -	10 (10)	46(55)	The findings of the first round of monitoring and planning, as well as the micro-planning for the implementation of action plans were discussed in the PHC premises. - Panchayat level planning were completed only in the month of August' 11, hence separate PHC planning not done.
6	<b>Sensitization to PRI</b>	1 each in one block	1(3)	1(3)	1(3)	0(3)	1(3)	4(15)	Delay in Panchayat Training due to Panchayat elections and new Panchayat formation process which took place between September 2011 to November 2011. The events reported are trainings that have taken place in three blocks alone so far. Subsequent meetings have taken place
7	<b>Cultural Program</b>	One program in each district	-	-	4	1	TRG		All street theatre programs. TRG - Training given for animators



## BLOCK LEVEL ACTIVITIES TABLE

No	ACTIVITIES	Expected No. of activities in reporting period	Dharmapuri	Kanniyakumari	Perambalur and Ariyalur	Thiruvallur	Vellore	Total	Remarks
1	<b>Village Health Water and Sanitation Committee (VHWS) meetings#</b>	5 meetings per Panchayats during the reporting period	414 (480)	89 (150)	409 (430)	327 (585)	298 (585)	1537(2230)	In some districts the VHWS meetings could not take place during the two months of the Panchayat elections. Thus the numbers in a few districts do not match. The other reason for the VHWS meeting not taking place is that the VHN may not give the date, or postpones the meeting even after it being fixed in consultation with her.
2	<b>Block federation meetings &amp;</b>	One meeting per block during the reporting period	0(3)	3 (3)	5(3)	0(2)	3(3)	11(14)	In Dharmapuri the district has planned to form PHC level federations first before the block level. These have been completed. In Thiruvallur the delay is due to the need to complete the carry over activity from the first phase.
3	<b>Trainings for VHWS members</b>	One training program for all the VHWSs	3 days training program for representatives of all VHWSs	One day training program for all VHWSs	4 days training programs for representative of all VHWSs	2 days training programs (In total 18 days)	2 days training program for representatives of all VHWSs		The variation was based on the assessment of the continuity of the members from the first phase, as well as the active participation during the monitoring and after.
4	<b>Monitoring</b>	One round of monitoring in 446 Panchayats	In all 96 Panchayats	In all 30 Panchayats	In all 86 Panchayats	111(117) Panchayats	In all 117 Panchayats		Round 2 of monitoring completed. The data is being compiled.

## OTHER ROUTINE ACTIVITIES @ DISTRICT AND BLOCK

No	ACTIVITIES	Expected No. of activities in reporting period	Dharmapuri	Kanniyakumari	Perambalur and Ariyalur	Thiruvallur	Vellore	Total	Remarks
1	Monthly review meetings at district level	One per month per district	9(7)	10(7)	6(7)	6(7)	8(7)	39(35)	
2	Review meetings at block level	One per month per blocks	18 (21)	+	54 (21)	37(14)	25 (21)	134(77)	+ District and block review meetings in KKR held together since both the units are managed by single organisation
3	Publications	Local relevant material	Handbills and banner at village level	Handbills and banner at village level	Handbills and banner at village level	Handbills and banner at village level	Handbills and banner at village level		

## MONITORING TOOLS

[illegible]



சேதம்:

சுற்று: 1 2 3 4



நலவாழ்விற் கான மக்கள் செயல்பாடு

<http://cahtn.in>

சுகாதார நிலையம் & குழுக்கள் சுகவல்



பஞ்சாயத்து ஏன்: .....

பஞ்சாயத்து பெயர்: .....

இதரம்: .....

2

### பஞ்சாயத்து மற்றும் துணை சுகாதார நிலையம்

கிராம எண் -- செவிலியர் / தொடர்பு

சுகாதார ஆய்வாளர் / தொடர்பு

கிராம எண் -- ஆங்கன்வாடி ஊழியர் / தொடர்பு

ஆங்கன்வாடி மேற்பார்வையாளர் / தொடர்பு

பஞ்சாயத்து நலவாழ்வு ஊக்குநர் / தொடர்பு

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துரிதவாடி குழு:

தலைவர்:

செயலர்:

உறுப்பினர்கள்:

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துரிதவாடி குழு பெறும் வருடாந்திர தொகை ரூ. 10,000/-

வங்கி கணக்கு விவரம்:

வங்கியின் பெயர் / கிளை

கணக்கு எண்

பராமரிப்பவர்கள்

கையிருப்பு தொகை விவரம்:  
நாள் தொகை: ரூ.

கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துரிதவாடி குழு கூலி விவரம்:

நாள் இடம் கலந்து கொண்டவர்களின் எண்ணிக்கை

◇ ஆங்கன்வாடி மையம்:

அரசின் வாகனவாடி: 1000 மக்கள் தொகைக்கு (அ) 20 குழந்தைகளுக்கு ஒரு ஆங்கன்வாடி மையம்.

அதன்படி நம் பஞ்சாயத்தில் இருக்கவேண்டிய மையங்கள்:

நம் பஞ்சாயத்தில் தற்போது இயங்கும் மையங்களின் எண்ணிக்கை:

◇ துணை சுகாதார நிலையம்:

அரசின் வாகனவாடி: ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் 5000 மக்கள் தொகைக்கு தேவை வழங்கும்.

நமது துணை சுகாதார நிலையம் சேவை வழங்கும் மொத்த மக்கள் தொகை:

### ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்

ஒன்றிய தலைமை மருத்துவர் / தொடர்பு:

ஆசு நிலைய தலைமை மருத்துவர் / தொடர்பு:

பிற மருத்துவர்கள் / தொடர்பு:

ஆரம்ப சுகாதார நிலைய தொடர்பு எண்:

சமுதாய சுகாதார செவிலியர் / தொடர்பு:

பகுதி சுகாதார செவிலியர் / தொடர்பு:

மாவட்ட துணை இயக்குநர் / தொடர்பு:

மாவட்ட இணை இயக்குநர் / தொடர்பு:

பயனாளிகளின் நல சங்கம் பெறும் வருடாந்திர தொகை ரூ. ....

வங்கி கணக்கு விவரம்:

வங்கியின் பெயர் / கிளை

கணக்கு எண்

பராமரிப்பவர்கள்

கையிருப்பு தொகை விவரம்:  
நாள் தொகை: ரூ.

பயனாளிகளின் நல சங்கம்:

தலைவர்:

செயலர்:

உறுப்பினர்கள்:

பயனாளிகளின் நல சங்க கூலி விவரம்:

நாள் இடம் கலந்து கொண்டவர்களின் எண்ணிக்கை





சேது:

சுற்று: 1 2 3 4



நலவாழ்வின்கான மக்கள் செயல்பாடு

http://cahtn.in

ஆங்காங்காடி சேவகர்



பஞ்சாயத்து அலுவலர்:

பஞ்சாயத்து அலுவலர்:

சுற்று:

4

✧ ஆறு வயதில் குடும்பம் குழந்தைகளின் தாய்மார்களிடம் குழந்தைகளைப் பற்றி கவலை தீர்ப்பு உண்டாகும். ✧ பத்திரம் உடனடி தாய்மார்கள் இந்த குழந்தைகளைப் பற்றி கவலை தீர்ப்பு உண்டாகும். ✧ நலவாழ்வு குழு உறுப்பினர்கள் இந்த கவலை தீர்ப்பு உண்டாகும். ✧ பெரும்பாலானோர் 'ஆம்' என கூறினால் பஞ்சாயத்து அலுவலர், 'இல்லை' (அ) 'தெரியாது' என கூறினால் சிவப்பு மையினாலும் கட்டத்தை நிற்ப்பும்

வரிசை: GR/SC/SA/ST/MR	கிராமம்	ஆம்	இல்லை
01	அனைத்து வேலை நாட்களிலும் ஆங்காங்காடி தொடர்ச்சியாக ஆய்வுகூறாதா?	ஆம்	இல்லை
02	வேலைநாட்களில் ஆங்காங்காடி காலை 8.00 மணி முதல் மாலை 3.30 மணி வரை ஆய்வுகூறாதா?	ஆம்	இல்லை
03	ஆங்காங்காடி வேலைநாட்களில் குழு நேரமும் ஆங்காங்காடி ஆசிரியர் மையத்தில் உள்ளாரா?	ஆம், சமையல் நாட்களிலும்	இல்லை
04	ஆங்காங்காடியில் கொடுக்கப்பட்ட "தாய் சேய் நல" அட்டை உங்களுக்கு உள்ளா?	ஆம்	இல்லை
05	ஒவ்வொரு மாதமும் குழந்தைகள் குறித்த தகவல்கள் அந்த அட்டையில் குறிப்பிடப்படுகிறதா?	ஆம்	இல்லை
06	அட்டையில் உள்ள விவரங்களை நீங்கள் புரிந்து கொள்வதற்கு பணியாளர் உங்களுக்கு பயிற்சி அளித்தாரா?	ஆம்	இல்லை
07	ஒவ்வொரு மாதமும் உங்கள் குழந்தைகளின் எடை மையத்தில் எடுக்கப்படுகிறதா?	ஆம்	இல்லை
08	மாதாமாதம் எடை எடுப்பதன் முக்கியத்துவம் தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
09	உங்கள் குழந்தைகள் வயதுக்கேற்ற எடையுடன் உள்ளனர் என்று ஆங்காங்காடி பணியாளர் மாதாமாதம் கூறுகிறாரா?	ஆம்	இல்லை
10	உங்கள் குழந்தைகள் வயதுக்கேற்ற வளர்ச்சியுடன் உள்ளனர் என்று ஆங்காங்காடி பணியாளர் மாதாமாதம் கூறுகிறாரா?	ஆம்	இல்லை
11	அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் வாரத்தில் மூன்று நாட்கள் குழு முட்டை வழங்கப்படுகிறதா?	ஆம்	இல்லை
12	மதிய உணவு மற்றும் சூனா உணவு தரமானதாக உள்ளதா?	ஆம்	இல்லை
13	கடந்த ஆறு மாதத்திற்குள் குழந்தைக்கு வைட்டமின் 'ஏ' திரவம் கொடுக்கப்பட்டதா?	ஆம்	இல்லை
14	அனைத்து குழந்தைகளுக்கும், அவர்களது குடும்பத்தினருக்கும் வயிற்றுப்பிச்சு நீக்கும் மருந்து வகுத்ததில் சிறந்த குழந்தை வழங்கப்படுகிறதா?	ஆம்	இல்லை
15	உங்கள் குழந்தைகள் ஆடல் பாடலுடன் மற்ற திறன்களையும் கற்றுக்கொள்கிறதா?	ஆம்	இல்லை
16	அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் போதுமான அளவில் பொம்மைகள், விளையாட்டு பொருட்கள் மற்றும் படங்கள் உள்ளதா?	ஆம்	இல்லை

17	அனைத்து குழந்தைகளும் சரிசமமாக நடத்தப்படுகின்றனரா?	ஆம்	இல்லை
18	அனைத்து கிராமம் மற்றும் பாடலுடன் தாய்மார்களுக்கும் சூனா உணவு மாவு கொடுக்கிறார்களா?	ஆம் இவர்களுக்கும்	ஆம் ஒருவருக்கு மட்டும்
19	வயிற்றுப்பிச்சு, சுவாச நோய்கள் போன்றவற்றை கண்டறிந்து சிகிச்சை பெறுவதற்கு ஆங்காங்காடி பணியாளர் உதவினாரா?	ஆம்	இல்லை
20	மேற்கூறிய நோய்களுக்கான தடுப்பு/தடுப்பு முறைகள், முகவரி, அபாய அறிவுரைகள் போன்றவை மற்ற அளவு உள்ளவர்களுக்கு?	ஆம்	இல்லை
21	சென்ற மூன்று உங்கள் குழந்தை வயிற்றுப்பிச்சுக்கால் அறியப்பட்டபோது தாய்மார்கள் என்ன செய்தார்கள்?	பிப்பிச்சுக்கால் காரைக் கொடுத்தோம்	எல்லாம் செய்யவில்லை
22	உங்களுக்கு பிப்பிச்சுக்கால் காரைக் கொடுத்தோம் (தாயர்க்கும் குழந்தைகளுக்கும்) என்ன செய்தார்கள்?	பெரும்பாலான தெளிவாக/சரியாக கூறுகின்றனர்	ஒருசிலர் மட்டும் (அ) தெளிவாக கூறுகின்றனர்
23	கிராமத்தின் அனைத்து பகுதிக்கும் அங்காங்காடி மைய நலச் சேவைகள் பாதுகாப்பாக கிடைக்கிறதா?	ஆம்	சில பகுதிக்கு மட்டும் கிடைக்கிறது
24	மாதத்திற்கு ஒருமுறை கவனம் செலவழிக்கும் மையத்திற்கு வருகிறாரா?	ஆம்	இல்லை

மொத்த : 22 ஸ்தலம் 24 பஞ்சாயத்து வந்தால் : பஞ்சாயத்து 13 ஸ்தலம் 21 பஞ்சாயத்து வந்தால் : மத்திய  
மதிப்பீடு : 0 ஸ்தலம் 12 பஞ்சாயத்து வந்தால் : சிவப்பு  
SMS : cah.2.4 < pcode.cast.ref.1.....24.R >

கட்டமைப்பு வசதிகள்



மொத்த : 19 ஸ்தலம் 21 பஞ்சாயத்து வந்தால் : பஞ்சாயத்து 11 ஸ்தலம் 18 பஞ்சாயத்து வந்தால் : மத்திய  
மதிப்பீடு : 0 ஸ்தலம் 10 பஞ்சாயத்து வந்தால் : சிவப்பு  
SMS : cah.2.4F < pcode.cast.ref.1.....21.R >



**နောက်:**



**நலவாழ்விற்கான மக்கள் செயல்பாடு**

<http://cahtn.in>





தேசிய அகாடமி  
தமிழ்நாடு




**பஞ்சாயத்து வரல் :** .....

**පරීක්ෂකතු ධූරය :** .....

ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ୍ୟ : .....

**6**





 பன்னிரண்டு வயது முதல் பதினெட்டு வயது வகையிலான வளரிளம் பெண்களிடம் குறு கலந்துகரையாடல் மூலம் நகவலி தீர்ப்பு வேண்டும்.
 
 அகத்துவிலி பத்திரிகை மீறப்பட்டுவந்தால் இதுதான் வேண்டும்.

பிரிவு: GR/SC/SA/ST/MR கிராமம் .....				
01	ஆங்கன்வாழாயல் அமைக்கப்பட்ட 'வளரிளம் பெண்கள் குழு' உங்கள் ஊரில் உள்ளதா?	ஆம்		இல்லை
02	அக்குழுவில் நீங்கள் உட்பட ஊரில் உள்ள அனைத்து வளரிளம் பெண்களும் உறுப்பினராக உள்ளீர்களா?	ஆம்	சிலர் மட்டும்	இல்லை
03	எவ்வளவு நாட்களுக்கு ஒரு முறை அக்குழு கூடுகிறது?	மாதாமாதம்	எப்பொழுதாவது	கூடுவதில்லை
04	ஆங்கன்வாழ பணியாளர் அிக்காட்டத்தை கூட்டுகிறாரா? கிராம செவிலியர் அதில் கலந்து கொள்கிறாரா?	ஆம், எப்பொழுதும்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
05	அிக்காட்டங்கள் நீங்கள் அனைவரும் கலந்துகொள்ள வசதியான ஏற்ற நேரத்தில் கூட்டப்படுகிறதா?	ஆம்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
06	அிக் கூட்டங்கள் உங்களுக்கு பயனுள்ளதாகவும் ஆர்வமுடிக் கூறாததாகவும் உள்ளதா?	ஆம்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
07	அிக் கூட்டத்திலோ அல்லது பள்ளியிலோ தங்களுக்கு மகப்பேறு மண்டலம், சிவற்றில் ஏற்படும் தொற்றுகள், மாதவிடாய் கால பராமரிப்பு, சிரத்தசேகாரக போன்றவை குறித்த நலக்கல்வி வழங்கப்படுகிறதா?	ஆம்		இல்லை
08	வாரம் ஒரு மாதந்திர வீதம் வருடத்துக்கு மொத்தம் 52 ஆடம்புசத்து மற்றும் போலிக் அரிவா மாதந்திரங்கள் தொடர்ச்சியாக உங்களுக்கு கொடுக்கப்படுகிறதா?	ஆம்	ஆம், சுகரகுறையாக பெறுகின்றோம்	இல்லை கொடுக்கவில்லை
09	நீங்கள் தொடர்ச்சியாக அந்த மாதந்திரகளை சாப்பிடுகிறீர்களா?	ஆம் தொடர்ந்து	சில சமயம் மட்டும்	இல்லை
10	வருடத்திற்கு ஒருமுறை திறன் வளம்பு பயிற்சி உங்களுக்கு நடத்தப்படுகிறதா?	ஆம்		நடத்தப்படவில்லை
	(கீழ்க்கண்ட கேள்விகள் 15 வயதிற்கு மேற்பட்ட பெண்களிடம் மட்டும் கேட்கவும்)			
11	சரியான திருமண வயது குறித்து உங்களுட்க் கலந்தாலோசனை நடத்தப்பட்டதா?	ஆம்		நடத்தப்படவில்லை
12	எச்.ஐ.வி/எயிட்ஸ் எப்படி பரவுகிறது எனத்தொரியுமா? (பரவும் முறைகள் பற்றி கூறச் சொல்லவும்)	சுகனவருக்கும் தொரிங்வுள்ளு	சிலருக்கு மட்டும் தொரிங்வுள்ளு	யாருக்கும் தொரியவில்லை
13	எச்.ஐ.வி/எயிட்ஸ் எப்படி பரவாமல்/வராமல் தடுக்க முடியும்? (தடுக்கும் முறைகள் பற்றி கூறச் சொல்லவும்)	சுகனவரும் நாசிங் வபிடுகன கூறினர்	சில வபிடுகன சுகரகுறையாக கூறினர்	யாருக்கும் தொரியவில்லை

**பொருள்** 12 முதல் 13 பக்கை நிறம் வந்தால் : பக்கை 8 முதல் 11 பக்கை நிறம் வந்தால் : மஞ்சள்

**மதிப்பீடு** • 0 முதல் 7 பக்கை நிறம் வந்தால் : சிவப்பு

SMS : cah,2,6,<pcode,cast,ref,1.....13,R>

வரி: GR/SC/SA/ST/MR கிராமம் .....				
01	ஆங்கன்வாறயால் அமைக்கப்பட்ட 'வளர்எம் பெண்கள் குழு' உங்கள் ஊரில் உள்ளதா?	ஆம்		இல்லை
02	அக்குழுவில் நீங்கள் உட்பட ஊரில் உள்ள அனைத்து வளர்எம் பெண்களும் உறுப்பினராக உள்ளீர்களா?	ஆம்	சிலர் மட்டும்	இல்லை
03	எவ்வளவு நாட்களுக்கு ஒரு முறை அக்குழு கூடுகிறது?	மாதாமாதம்	எப்பொழுதாவது	கூடுவதில்லை
04	ஆங்கன்வாற பயிர்வாளர் அக்கூட்டத்தை கூட்டுகிறாரா? கிராம செவிலியர் அதில் கலந்து கொள்கிறாரா?	ஆம், எப்பொழுதும்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
05	அக்கூட்டங்கள் நீங்கள் அனைவரும் கலந்துகொள்ள வசதியான ஏற்ற நேரத்தில் கூட்டப்படுகிறதா?	ஆம்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
06	அக் கூட்டங்கள் உங்களுக்கு பயனுள்ளதாகவும் ஆர்வமூட்டக் கூடியதாகவும் உள்ளதா?	ஆம்	எப்பொழுதாவது	இல்லை
07	அக் கூட்டத்திலோ அல்லது பள்ளியிலோ தங்களுக்கு மகப்பேறு மண்டலம், சிவற்றில் ஏற்படும் தொற்றுக்கள், மாதவிடாய் கால பிராமிப்பு, சிரத்தசோகை போன்றவை குறித்த நலக்கல்வி வழங்கப்படுகிறதா?	ஆம்		இல்லை
08	வாரம் ஒரு மாதந்திர வீதம் வருடத்துக்கு மொத்தம் 52 ஆற்றப்புத்து மற்றும் யோலிக் அமல் மாதந்திரங்கள் தொடர்ச்சியாக உங்களுக்கு கொடுக்கப்படுகிறதா?	ஆம்	ஆம், அகரகுறையாக பெறுகின்றோம்	இல்லை கொடுக்கவில்லை
09	நீங்கள் தொடர்ச்சியாக அந்த மாதந்திரகளை சாப்பிடுகிறீர்களா?	ஆம் தொடர்ந்து	சில சமயம் மட்டும்	இல்லை
10	வருடத்திற்கு ஒருமுறை திறன் வளம்பு பரீற்சி உங்களுக்கு நடத்தப்படுகிறதா?	ஆம்		நடத்தப்படவில்லை
	(கீழ்க்கண்ட கேள்விகளை 15 வயதிற்கு மேற்பட்ட பெண்களிடம் மட்டும் கேட்கவும்)			
11	சரியான திருமண வயது குறித்து உங்களுடைய கலந்தாலோசனை நடத்தப்பட்டதா?	ஆம்		நடத்தப்படவில்லை
12	எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் எப்படி பரவுகிறது எனத்தொரியுமா? (பரவும் முறைகள் பற்றி கூறச் சொல்லவும்)	அனைவருக்கும் தெரிந்துள்ளது	சிலருக்கு மட்டும் தெரிந்துள்ளது	யாருக்கும் தெரியவில்லை
13	எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் எப்படி பரவாலை/வராமல் தடுக்க முடியும்? (தடுக்கும் முறைகள் பற்றி கூறச் சொல்லவும்)	அனைவரும் நான்கு வழிகளை கூறினர்	சில வழிகளை அகரகுறையாக கூறினர்	யாருக்கும் தெரியவில்லை

**● 12 முதல் 13 பக்கை நிறைவு செய்தால் : பக்கை 8 முதல் 11 பக்கை நிறைவு செய்தால் : மருந்துகள்**

- 0 முதல் 7 பக்கை நிறம் வந்தால் : சிவப்பு

SMS : cah,2,6,<pcode,cast,ref,1.....13,R>





செது:

சுருது: 1 2 3 4



நலவாழ்வின்கான மக்கள் செயல்பாடு

http://cahtn.in

தாய் நல சேவையகம்



பஞ்சாயத்து அலுவலர்: .....

பஞ்சாயத்து அலுவலர்: .....

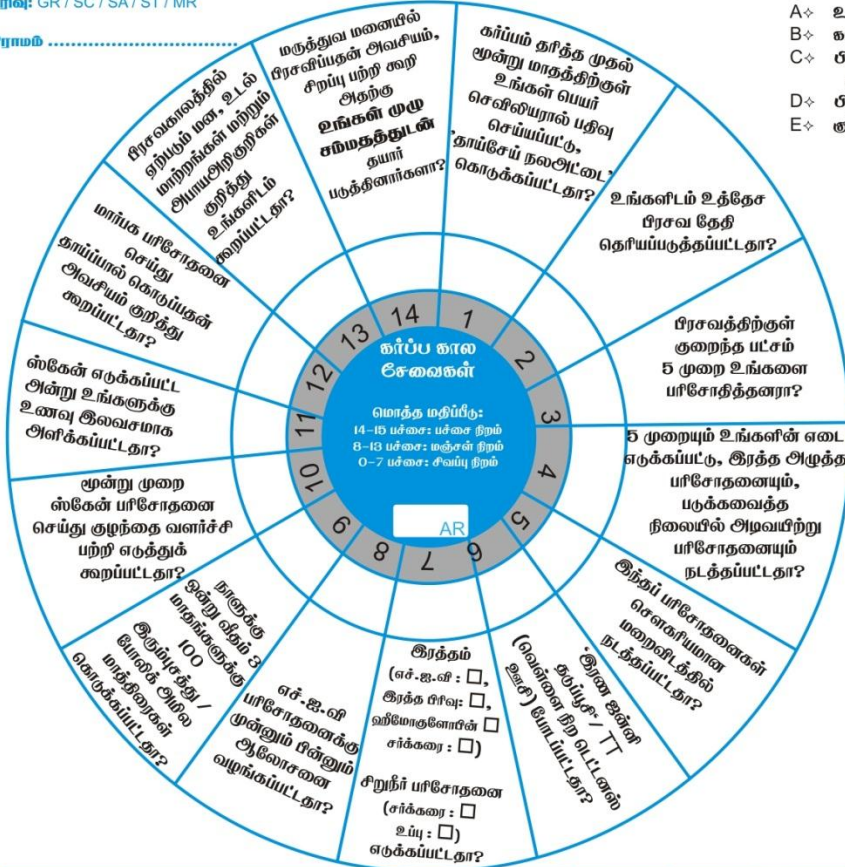
குடியிருப்பு: .....

7A

✧ கடந்த 6 மாதத்திற்குள் பிரசவித்த தாய்மார்களிடம் தனித்தனியாக உதவிகளைக் கொடுக்கப்பட்டு படிவம் நிரப்பப்பட வேண்டும். ✧ \*ஆம்\* என கூறினால் பச்சை கையினாலும், \*இல்லை\* என கூறினால் சிவப்பு கையினாலும் கட்டத்தை நிரப்பவும்; ஒரே கட்டத்தில் இரண்டு கேள்விகளைக் கட்டக்கூடாது. இரண்டுக்கும் ஆம் என கூறினால் மட்டும் பச்சை அளிக்கவும் ✧ நலவாழ்வு அலுவலர் உறுப்பினர்கள் இத்தகவலை நிரப்ப வேண்டும்.

விரிவு: GR / SC / SA / ST / MR

திராசுமம்



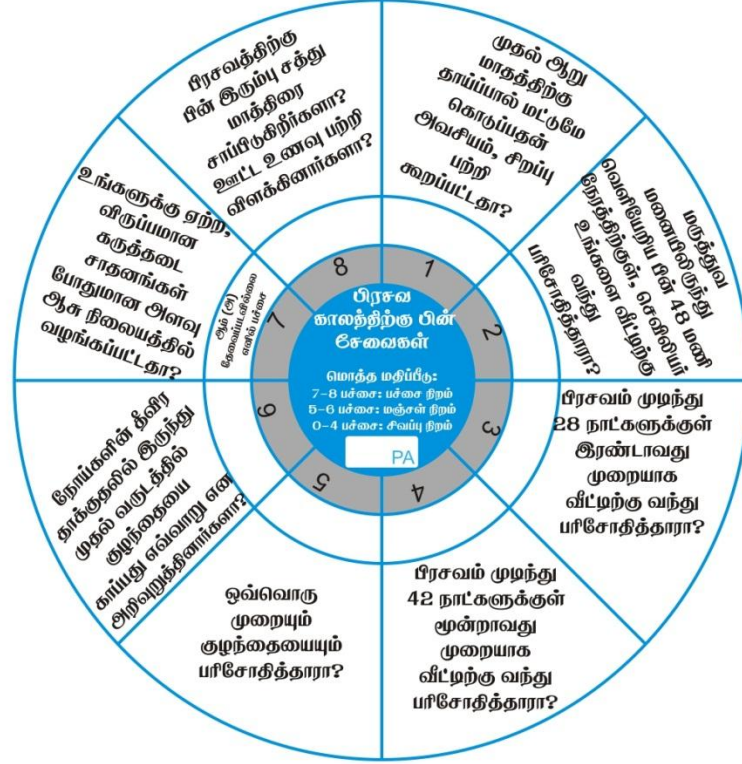
15 கர்ப்பகாலத்தில் ஏற்படும் அபாயஅறிகுறிகளை அறச்சொல்லவும்.

4 அறிகுறிகளை கூறுகின்றனர்

3-1 அறிகுறிகளை கூறுகின்றனர்

அறிகுறிகளை கூறவில்லை

- A ✧ உங்களுக்கு எத்தனை குழந்தைகள்: (1) மொத்தம் ..... (2) ஆண் ..... (3) பெண் .....
- B ✧ கர்ப்பகாலத்தில் தனிப்பட்டமும் எந்தகாலவாவது காண்பித்தீர்களா? ஆம்/இல்லை
- C ✧ பிரசவம் நடந்த இடம் (பிரசவத்திற்கான ஒன்றுக்கு மட்டும் கட்டத்தைக் கொடுக்காதீர்கள்):  
 வீடு(h) ☐ நுணை கூலாதார நிலையம்(m) ☐ ஆரம்ப கூலாதார நிலையம்(p) ☐ அரசு மருத்துவமனை(g) ☐  
 D ✧ பிரசவத்திற்கு பிறகு உதவியளிக்கப்பட்டவர்கள் யார்: தாய்(m) ☐ குழந்தை(c) ☐ இடுகை(b) ☐ யாருமில்லை(n) ☐  
 E ✧ குழந்தை உதவியளிக்கப்படவில்லை நீங்கள் எங்கு சென்றீர்கள்? அரசு(g) ☐ தனிப்பட்ட(p) ☐







சேத்:

சுற்று: 1 2 3 4



நலவாழ்விிற்கான மக்கள் செயல்பாடு

http://cahtn.in

சுயம் நல சேவைகள்



பஞ்சாயத்து எண்: .....

பஞ்சாயத்து பெயர்: .....

குடியேறு: .....

7B



✧ கடந்த 6 மாதத்திற்குள் பிரசவித்த நாய்மார்களிடம் தனித்தனிப்பாக சேதானால் அல்ல தகவல் பெற்று படிவம் நிரப்பப்பட வேண்டும். ✧ "ஆம்" என கூறினால் பச்சை கையினாலும், "இல்லை" என கூறினால் சிவப்பு கையினாலும் கட்டத்தை நிரப்பவும்; ஒரே கட்டத்தில் இரண்டு பக்கங்கள் கட்டப்படாததால் இரண்டுக்கும் ஆம் என கூறினால் மட்டும் பச்சை அளிக்கவும் ✧ நலவாழ்வு குழு உறுப்பினர்கள் இத்தகவலை நிரட்ட வேண்டும்.



பிரசவத்திற்கான மேல் பரிந்துரை சேவை			
	😊	😐	☹️
01 எந்த காரணத்திற்காக உங்களை மேல்பரிந்துரை செய்தனர்?	காரணம் தெரியவில்லை		தெரியவில்லை
02 மேல் பரிந்துரை செய்வதற்குமுன் உங்களை மருத்துவப் பரிசோதித்தாரா?	ஆம்		இல்லை
03 நீங்கள் பயணித்த வாகனத்தை (IOB / ஆம்புலன்ஸ் உட்பட) மருத்துவமனை ஏற்பாடு செய்ததா?	ஆம்		இல்லை
04 பயணித்த வாகனத்திற்கு பணம் கொடுக்கவில்லை? அருகவராக: <input type="checkbox"/> IOB வாகனம்: <input type="checkbox"/> தனியார் வாகனம்: <input type="checkbox"/>	ஆம்		இல்லை
05 மேல்பரிந்துரை மருத்துவமனைக்கு பயணித்தபோது யாரிடமும் எதற்காகவும் பணம் கொடுக்கவில்லை?	ஆம்		இல்லை
06 மேல்பரிந்துரை செய்ய முடிவெடுக்கப்பட்ட பின்னர் உடனடியாக அனுப்பி வைக்கப்பட்டார்களா?	ஆம் உடனடியாக		இல்லை/தாமதமாக
07 செனிலியர் உங்களுடைய துணையாக வந்தாரா?	ஆம்		இல்லை
08 மேல்பரிந்துரை செய்த மருத்துவமனைக்கு ஏதேனும் கழதம் (அ) சீட்டு கொடுத்தார்களா?	ஆம், அரசு குறிப்பிடப்படவில்லை	ஆம், செனிலியர் குறிப்பிடப்படவில்லை	இல்லை (அ) குறிப்பிடப்படவில்லை
09 மேல்பரிந்துரை செய்த மருத்துவமனையின் பணியாளர்கள் தங்களுக்கு உடனடியாக சிகிச்சை அளித்தார்களா?	உடனடியாக கவனத்தோடு	ஆம், கவனமில்லாமல்	இல்லை
10 மேல்பரிந்துரை சிகிச்சையின் முடிவு?	இருவரும் நலம்	நாய்/சாய் மட்டும் நலம்	இருவரும் பாதிக்கப்பட்டனர்

மொத்த மதிப்பீடு: 0 மூலம் 10 பச்சை நிறம் வந்தால்: பச்சை வந்தால்: மஞ்சள் 0 மூலம் 5 பச்சை நிறம் வந்தால்: சிவப்பு

பிரசவ சேத கவனிப்பு மொத்த மதிப்பீடு: 21 மூலம் 24 பச்சை நிறம் வந்தால்: பச்சை 13 மூலம் 20 பச்சை நிறம் வந்தால்: மஞ்சள் 0 மூலம் 12 பச்சை நிறம் வந்தால்: சிவப்பு

தாய் நலச்சேவையின் ஒரே மொத்த மதிப்பீடு

01 காய் கால சேவைகள்	
02 பிரசவ காலத்திற்கு பின் சேவைகள்	
03 பிரசவ நேர கவனிப்பு	

மொத்த மதிப்பீடு: 3 பச்சை நிறம் வந்தால்: பச்சை 2 பச்சை நிறம் வந்தால்: மஞ்சள் 0 மூலம் 1 பச்சை நிறம் வந்தால்: சிவப்பு

SMS: cah.2.7.<rcode>cast.ref.A,B,C,D,E,1..15,1..9,1..14,1..10,AR,PR,DR,R>





சேது:

சுற்று: 1 2 3 4



நலவாழ்வின்கான மக்கள் செயல்பாடு

<http://cahtn.in>

கீராச நலவாழ்வு சேவைகள்



பஞ்சாயத்து எண்: .....

பஞ்சாயத்து பெயர்: .....

இதரம்: .....

8



ஆய்வுக்கானவாடி குறித்த தகவல்கள் கொடுக்கும் குழுவினரிடமிருந்து இலக்கினைகளுக்கான தகவல்களையும் திரட்டி உணர்த்தும் பெரும்பாலானவர்கள் "ஆம்" என கூறினால் பச்சை மையினாலும், "இல்லை" என கூறினால் சிவப்பு மையினாலும் கட்டத்த நியாயம்

நலவாழ்வு குழு உறுப்பினர்கள் இத்தகவலை திரட்டி உணர்த்தும்.

விரிவு: GR/SC/SA/ST/MR கிராமம் .....

மக்கள்மயப்படுத்துதல் / வெளிப்படைத்தன்மை			
01	ஆச நலவாழ்வுத் தீர்மானம் நேரம், வழங்கப்படும் சேவைகள், திட்டங்கள் போன்றவை ஆச நலவாழ்வுத் தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
02	மருத்துவம் உட்பட பணியாளர்களின் வேலை நேரம், புகார் தெரிவிக்க வேண்டிய அதிகாரிகளின் தொலைபேசி எண் போன்றவை தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
03	மக்கள் சாசனம் பொது பார்வைக்கு தீர்மானம் வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
04	ஆரம்ப சுகாதார நலவாழ்வுத் தீர்மானம் மருத்துவர்கள் கைமேல்பு தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
05	துணை சுகாதார நலவாழ்வுத் தீர்மானம் செவ்வியின் வார வேலை திட்டம் தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
கிராம நலவாழ்வு, நீர், துப்புரவு மற்றும் உட்கட்டமைப்பு குழு			
06	கிராம நலவாழ்வு, நீர், துப்புரவு மற்றும் உட்கட்டமைப்பு குழு பற்றி தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
07	கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு வருடந்தோறும் பெறும் பணம் எவ்வளவு, எதற்காக?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
08	குழுவினர் கடமைகள், பொறுப்புகள், வேலைகள் என்னவென்று தெரியுமா?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
பயனாளிகளின் நலச்சங்கம்			
09	ஆச நலவாழ்வு "பயனாளிகளின் நலச்சங்கம்" பற்றி தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
10	அச்சங்கத்தின் உறுப்பினர்கள் யார் யாரென்பது தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
11	மக்கள் சித்தித்திகள் யாராவது அதில் உறுப்பினராக உள்ளனரா?	ஆம்	இல்லை / தெரியாது
12	வருடந்தோறும் சீக்கிரம் பெறும் பணம் எவ்வளவு?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
13	அந்நிதி பணம் எப்படி செலவு செய்யப்பட வேண்டும் எனத்தெரியுமா?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை

மொத்தம்: 12-13 பச்சை நிறம் வந்தால்: பச்சை 7-11 பச்சை நிறம் வந்தால்: மஞ்சள்

மதிப்பீடு: 0 முதல் 6 பச்சை நிறம் வந்தால்: சிவப்பு

SMS: cah.2.8.<pcode.cast.ref.1...13,R>

விரிவு: GR/SC/SA/ST/MR கிராமம் .....

மக்கள்மயப்படுத்துதல் / வெளிப்படைத்தன்மை			
01	ஆச நலவாழ்வுத் தீர்மானம் நேரம், வழங்கப்படும் சேவைகள், திட்டங்கள் போன்றவை ஆச நலவாழ்வுத் தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
02	மருத்துவம் உட்பட பணியாளர்களின் வேலை நேரம், புகார் தெரிவிக்க வேண்டிய அதிகாரிகளின் தொலைபேசி எண் போன்றவை தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
03	மக்கள் சாசனம் பொது பார்வைக்கு தீர்மானம் வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
04	ஆரம்ப சுகாதார நலவாழ்வுத் தீர்மானம் மருத்துவர்கள் கைமேல்பு தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
05	துணை சுகாதார நலவாழ்வுத் தீர்மானம் செவ்வியின் வார வேலை திட்டம் தீர்மானம் எழுதி வைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம்	இல்லை/ தெரியவில்லை
கிராம நலவாழ்வு, நீர், துப்புரவு மற்றும் உட்கட்டமைப்பு குழு			
06	கிராம நலவாழ்வு, நீர், துப்புரவு மற்றும் உட்கட்டமைப்பு குழு பற்றி தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
07	கிராம நலவாழ்வு, நீர் மற்றும் துப்புரவு குழு வருடந்தோறும் பெறும் பணம் எவ்வளவு, எதற்காக?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
08	குழுவினர் கடமைகள், பொறுப்புகள், வேலைகள் என்னவென்று தெரியுமா?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
பயனாளிகளின் நலச்சங்கம்			
09	ஆச நலவாழ்வு "பயனாளிகளின் நலச்சங்கம்" பற்றி தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
10	அச்சங்கத்தின் உறுப்பினர்கள் யார் யாரென்பது தெரியுமா?	தெரியும்	தெரியாது
11	மக்கள் சித்தித்திகள் யாராவது அதில் உறுப்பினராக உள்ளனரா?	ஆம்	இல்லை / தெரியாது
12	வருடந்தோறும் சீக்கிரம் பெறும் பணம் எவ்வளவு?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை
13	அந்நிதி பணம் எப்படி செலவு செய்யப்பட வேண்டும் எனத்தெரியுமா?	தெரிந்துகொள்ள	தெரியவில்லை

மொத்தம்: 12-13 பச்சை நிறம் வந்தால்: பச்சை 7-11 பச்சை நிறம் வந்தால்: மஞ்சள்

மதிப்பீடு: 0 முதல் 6 பச்சை நிறம் வந்தால்: சிவப்பு

SMS: cah.2.8.<pcode.cast.ref.1...13,R>

## FOTOS



### **DISTRICT COORDINATORS PANEL AT STATE WORKSHOP ON STRATEGY PLANNING**

A panel of district coordinators presenting their analysis at state level strategy planning workshop held at TNVHA Hall, Potheri, Chennai on 12<sup>th</sup> March 2011.



### **WORKSHOP ON ACCOUNTS & FUNDS**

Mr. K. Gopinathan, Treasurer – SOCHARA, address the stock holders of CAH on Accounts - Funds and practices on Workshop on Accounts & Funds held at TNVHA Hall, Potheri, Chennai



### **BLOCK LEVEL REFRESHER TRAINING**

Joint Project Coordinator of Perambalur & Ariyalur districts address staff of CAH at the Block level Refresher Training on conducting PHC and VHWSC Meetings on 03/09/2011 held at DAWN Trust



### **BLOCK LEVEL REFRESHER TRAINING**

One of the Perambalur & Ariyalur district animator sharing his thoughts during Block level Refresher Training on conducting PHC and VHWSC Meetings on 03/09/2011 held at DAWN Trust





### MONTHLY REVIEW MEETING

Mr.Pushparaj, Consultant & NGO person, reviewing staffs work for the month at VHAK Office, Kanniyakumari



### VHWS Meetings

Regular VHWS meetings at Kanniyakumari where they erect notice board at each panchayat and met Womens and Adolescent girls of that panchayat



### MONTHLY REVIEW MEETING

Dr.Chandra .P, Consultant & Ngo Person of Vellore district sharing her knowledge with other staff at the District Review Meeting held at Brindhavan, Tirupattur on 5/10/2011



### MONTHLY REVIEW MEETING

Mr.Suresh (CO) & Mr.Kamalakaran (DC) sharing the concept of VHWSC & Federation meetings with staff of Dharmapuri at the District Review Meeting held at RDS office, Nallampalli



### **FIELD VISIT OF DHARMAPURI ANIMATOR**

Field visit of Dharmapuri animator Mr.Surali Rajan on the day of Immunisation at Aanganwadi and interrogating the mothers and others to get more exposure on Health Services.



### **PHC LEVEL DISCUSSION MEET ON PANCHAYAT HEALTH PLANS**

Mr.Ammerkhan, Joint Programme Manager, facilitated the PHC level discussion head at Gajalnaicken patti ,Tirupattur along with VHWSC Members, PRIs and Health Staffs.





### **FORMAL INNAUGURATION AND WELCOMING NEW STAFF IN VELLORE DISTRICT**

CAH Programmes 2<sup>nd</sup> year activity was formally inaugurated at DASCBR office in the presence of Dr.P.Chandra, Consultant & Mr.S.Palanivelsamy, District Coordinator and Welcomed new comers.



### **PHC LEVEL MEET IN VELLORE DISTRICT**

Dr.Sumathy of Tirupattur PHC having a glance over the PHP displays under her PHC.



### **REFRESHER TRAINING TO STAFF**

Mr.Arogyasamy, Joint Coordinator of P&A District reporting at three day residential refresher training for staffs of CAH held at OSAI Trust, Andimadam



### **REFRESHER TRAINING TO STAFF**

Dr.Rakhal Gaitonde, Project Manager explaining the concept at three day residential refresher training for staffs of CAH held at OSAI Trust, Andimadam



### REFRESHER TRAINING TO STAFF

Mr.Shankar, Project Consultant, explaining the concept of Health as Right at three day residential refresher training for staffs of CAH held at Vanavil Hall, Krishnagiri



### REFRESHER TRAINING TO STAFF

(Top) Suresh taking a session on communication & Technics, (Left) Street Theater Training , (Right) Activity on Team Work





### REFRESHER TRAINING TO STAFF

(Top) Suresh taking a session on communication & Technics, (Left) Street Theater Training , (Right) Activity on Team Work



### VHWSC MEET AT TIRUPATTUR

Three stack holders of VHWSC (Top) Panchayat President & Members, (Left) VHWSC Members, (Right) Health Staffs and Others in one VHWSC meeting held at Tirupattur Block.



### **SHARING & DISCUSSION ON PHC METINGS WITH STATE TEAM**

Coords of Vellore districts had shared and discussed their experience on  
PHC meet with state team, Mr.Ammerkhan, Mr.Venkatesan, Mr.Suresh

sdgsgf