

## जनपद आजमगढ़ की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण रिपोर्ट

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के पत्र संख्या एस.पी.एम.यू./एन.एच.एम./एम एण्ड मी/19-20/18/2067-2 दिनांक 01.07.2019 के निर्देश के क्रम में राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, एन0एच0एम0 से दो सदस्यीय भ्रमण टीम आश मोहम्मद, जनपदीय नोडल अधिकारी, कन्सल्टेंट, क्वालिटी एवं अवनीश पाण्डेय, सिविल अनुभाग द्वारा जनपद आजमगढ़ की स्वास्थ्य इकाइयों का तीन दिवसीय सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण दिनांक 25 जुलाई 2019 से 27 जुलाई, 2019 को किया गया है। बिन्दुवार आख्या निम्नवत है-

### प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र अजमतगढ़ – अजमतगढ़

अवलोकन बिन्दु	अपेक्षित सुझाव एवं सुधार	कार्यवाही स्तर
<ul style="list-style-type: none"> <li>● एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अकिंत की जा रही ऑकड़ों में कमिया पायी गयी जैसे कि सीवीयर एनीमिया के ट्रिटमेन्ट के कालम में संख्या 0 दर्शायी गयी थी परन्तु गर्भवती महिलाओं जिनका कि हिमोग्लोबीन 7 से कम है वहा संख्या 7 दर्शायी गयी थी।</li> <li>● केसशीट पूरी नहीं भरी जा रही थी।</li> <li>● पार्टोग्राफ नहीं भरा जा रहा था और ना ही तैनात स्टाफ को इसकी जानकारी थी।</li> <li>● पल्स ऑक्सी मीटर एवं पी0पी0एच0 किट नहीं था।</li> <li>● महिला वार्ड में प्रचार प्रसार हेतु सामग्री का समुचित प्रदर्शन नहीं किया गया था।</li> <li>● ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग किया जा रहा था।</li> <li>● डिलेवरी का डाटा प्रिन्टेड डिलेवरी रजिस्टर पर नहीं भरा जा रहा था व जिस रजिस्टर पर भरा जा रहा था उसमे मानक के अनुसार सभी कालम नहीं थे।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्यों के साथ बैठक की गयी व एच0एम0आई0एस0 पोर्टल के सभी सुचकांको पर हैन्ड होल्डिंग की गयी एवं भविष्य में इसकी पुनरावृत्ति न करने के निर्देश दिये गये साथ ही साथ इनको सुधारने के निर्देश भी दिये गये।</li> <li>● तत्काल केसशीट के सभी कॉलमों को समझा कर उनको पूर्ण रूप से भरने हेतु कहा गया ताकि भविष्य में यदि मरीज को कुछ समस्या होती है तो उसे बी.एच.टी. द्वारा सहायता दी जा सकती हैं।</li> <li>● पार्टोग्राफ भरने की प्रशिक्षण कराई जाये।</li> <li>● महिला वार्ड में प्रचार-प्रसार हेतु सामग्री का समुचित प्रदर्शन कराया जाये।</li> </ul>	<p>प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / बी0पी0एम0 / एच0ई0ओ0 / जिला क्वालिटी कन्सल्टेन्ट व प्रसव कक्ष में तैनात स्टाफ नर्स / डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्य</p>

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र – बिलयारीगंज

अवलोकन बिन्दु	अपेक्षित सुझाव एवं सुधार	कार्यवाही स्तर
<ul style="list-style-type: none"> <li>● एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अकिंत की जा रही ऑकड़ों में कमिया पायी गयी जैसे कि सीवीयर एनीमिया के ट्रिटमेन्ट के कालम में संख्या 00 दर्शायी गयी थी परन्तु गर्भवती</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्यों के साथ बैठक की गयी व एच0एम0आई0एस0 पोर्टल के सभी सुचकांको पर हैन्ड होल्डिंग की गयी एवं भविष्य में इसकी पुनरावृत्ति न करने के निर्देश दिये गये साथ ही साथ इनको सुधारने के निर्देश भी दिये गये।</li> </ul>	<p>प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / बी0पी0एम0 व प्रसव कक्ष में तैनात स्टाफ</p>

<p>महिलाओं जिनका कि हिमोग्लोबीन 7 से कम है वहा संख्या 10 दर्शायी गयी थी। मेटरनल डेथ में 11 मेटरनल डेथ दर्शाया गया था।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● हाई-रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।</li> <li>● पल्स ऑक्सी मीटर एवं पीपीपीएच0 किट नहीं था।</li> <li>● प्रसव कक्ष में समुचित औषधिया उपलब्ध नहीं थी।</li> <li>● महिला वार्ड में प्रचार प्रसार हेतु सामग्री का समुचित प्रदर्शन नहीं किया गया था।</li> <li>● ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग नहीं किया जा रहा था।</li> <li>● डिलेवरी का डाटा प्रिन्टेड डिलेवरी रजिस्टर पर नहीं भरा जा रहा था व जिस रजिस्टर पर भरा जा रहा था, उसमे मानक के अनुसार सभी कालम नहीं थे।</li> <li>● प्रसव कक्ष में स्थापित गीजर सही था परन्तु वाटर कनेक्शन न होने के कारण कार्य नहीं कर रहा था।</li> <li>● जे0एस0वाई0 वार्ड में फ़ैमीली प्लानिंग का आई0ई0सी0 प्रदर्शित नहीं था।</li> <li>● प्रसव कक्ष में रखा आक्सीजन सिलेन्डर में आक्सीजन नहीं था।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● महिला वार्ड में प्रचार-प्रसार हेतु सामग्री का समुचित प्रदर्शन कराया जाये।</li> <li>● भ्रमण दल मौके पर आक्सीजन सिलेन्डर स्टोर से निकलवाकर बदलवाया गया।</li> <li>● प्रसव कक्ष में समुचित औषधिया उपलब्ध करायी जाये।</li> <li>● गीजर की मरम्मत सुनिश्चित की जाये।</li> <li>● जे0एस0वाई0 वार्ड में फ़ैमीली प्लानिंग का आई0ई0सी0 का प्रदर्शन सुनिश्चित की जाये।</li> <li>● जे0एस0वाई0 वार्ड के ड्रीप स्टैंड पर लगी जंग पर पेन्टिंग कराया जाये।</li> <li>● प्रसव कक्ष में रखा आक्सीजन सिलेन्डर में आक्सीजन नहीं था।</li> </ul>	<p>नर्स/डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्य</p>
--	--	--

### जिला महिला चिकित्सालय – आजमगढ़

अवलोकन बिन्दु	अपेक्षित सुझाव एवं सुधार	कार्यवाही स्तर
---------------	--------------------------	----------------

<ul style="list-style-type: none"> <li>● लेबर रूम की सफाई समुचित नहीं थी।</li> <li>● हाई-रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।</li> <li>● पार्टोग्राफ नहीं भरा जा रहा था।</li> <li>● पल्स ऑक्सी मीटर एवं पीपीपीएच किट नहीं था।</li> <li>● वाश वेसिन में एलबो टैप नहीं लगा था।</li> <li>● लेबर रूम में मौजूद डिलेवरी टेबल पर जंग लगी हुयी थी।</li> <li>● डिलेवरी रजिस्टर में वजन के कालम में अकिंत लो-वर्थ बेबी का फालोअप नहीं किया जा रहा है।</li> <li>● कोल्ड चेन प्वाइन्ट्स पर टीकाकरण वेस्ट हेतु सेप्टी पिट का निर्माण नहीं कराया गया है।</li> <li>● प्रसव के उपरान्त बीसीजी बर्थ डोज को नहीं दिया जा रहा है।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● भ्रमण दल द्वारा मौके पर ही लेबर रूम की साफ-सफाई सुनिश्चित करायी गयी व प्रसव कक्ष में तैनात स्टाफ नर्स को प्रत्येक दिन समुचित सफाई सुनिश्चित कराने हेतु निर्देशित किया गया।</li> <li>● पार्टोग्राफ भरने की प्रशिक्षण कराई जाये।</li> <li>● महिला वार्ड में प्रचार-प्रसार हेतु सामग्री का समुचित प्रदर्शन कराया जाये।</li> <li>● डिलेवरी टेबल की तत्काल पेंटिंग व मरम्मत करायी जाये।</li> <li>● भ्रमण दल द्वारा निर्देशित किया गया कि ऐसे वच्चो का एच.बी.एन.सी कार्यक्रम के माध्यम से आशा द्वारा 7 फालोअप कराना सुनिश्चित किया जाये।</li> <li>● एचआरजी लिस्ट बनाया जाये।</li> <li>● सेप्टी पिट का निर्माण कराया गया जाये।</li> <li>● बीसीजी बर्थ डोज सुनिश्चित की जाये।</li> </ul>	<p>जिला क्वालिटी कन्सल्टेन्ट व प्रसव कक्ष में तैनात स्टाफ नर्स</p>
--	---	--