

प्रेषक,

मिशन निदेशक,

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।

16, ए.पी. सेन रोड, मण्डी परिषद् भवन, लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,

जनपद— कानपुर नगर, उ०प्र०।

पत्र संख्या : एस.पी.एम.यू./सहयोगात्मक पर्यवेक्षण/2022-23/ 9671

दिनांक : 21-03-2023

विषय:—राज्य स्तरीय दल द्वारा दिनांक 04-06 जनवरी 2023 कानपुर नगर में किये गये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण में पायी गयी कमियों को निस्तारित करने के सम्बंध में।

महोदय,

अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सपोर्टिव सुपरविजन की टीम द्वारा दिनांक दिनांक 04-06 जनवरी 2023 को जनपद कानपुर नगर के विभिन्न स्वास्थ्य इकाईयों पर दी जा रही स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर किये जाने के उद्देश्य से भ्रमण किया गया।

भ्रमण दल द्वारा पर्यवेक्षण के दौरान चिकित्सा इकाईयों में दी जाने वाली स्वास्थ्य सेवाओं के संबंध में प्रकाश में आये बिन्दुओं के आधार पर सुधारात्मक कार्यवाही किये जाने हेतु भ्रमण आख्या प्रस्तुत की गयी है।

उपरोक्त आख्या इस पत्र के साथ संलग्न कर आपको इस निर्देश के साथ प्रेषित की जा रही है कि भ्रमण दल द्वारा इंगित कमियों एवं दिये गये सुझावों के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करते हुए बिन्दुवार अनुपालन आख्या/कृत कार्यवाही से अधोहस्ताक्षरी को 01 सप्ताह के भीतर हार्ड एवं सॉफ्ट कॉपी प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक— भ्रमण आख्या (ई-मेल द्वारा प्रेषित)।

भवदीया

(अपूर्णा उपाध्याय)  
मिशन निदेशक

पत्र संख्या : एस.पी.एम.यू./सहयोगात्मक पर्यवेक्षण/2022-23/

तददिनांक।

प्रतिलिपि, निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:—

1. महानिदेशक—चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
2. महानिदेशक—परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
3. जिलाधिकारी—अध्यक्ष—जिला स्वास्थ्य समिति जनपद— कानपुर नगर।
4. मण्डलीय अपर निदेशक—चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कानपुर मण्डल, कानपुर।
5. समस्त महाप्रबन्धक, एस०पी०एम०यू०, उ०प्र०।
6. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला संयुक्त चिकित्सालय, कानपुर नगर।
7. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, एन०एच०एम०, जनपद कानपुर नगर को इस आशय के साथ प्रेषित कि आख्या का अनुपालन कराते हुए कृत कार्यवाही की प्रगति रिपोर्ट प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

(डॉ० रिकू श्रीवास्तव)

जनपदीय नोडल अधिकारी,  
औरैया / कानपुर नगर

**पर्यवेक्षण आख्या जनपद-कानपुर नगर**  
**भ्रमण दिनांक 04-06 जनवरी, 2023**

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश के पत्रांक एस.पी.एम.यू./एन.एच.एम./एम.एण्ड.ई./2022-23/04/2566-2 दिनांक 19.07.2022 द्वारा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु दिये गये निर्देश के क्रम में राज्य स्तरीय टीम द्वारा दिनांक 04-06 जनवरी, 2023के मध्य जनपद- कानपुर नगर का भ्रमण किया गया।

टीम के सदस्य -

1. डा० कमला मिश्रा, सलाहकार, क्वालिटी, एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम, लखनऊ।
2. सादिया सिद्दीकी, सलाहकार, आर०बी०एस०के०, एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम, लखनऊ।

भ्रमण दल द्वारा जिला संयुक्त चिकित्सालय जनपद-कानपुर, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-सरसौस, कल्याणपुर, पी०एच०सी० बिठूर, हेल्थ एवं वेलनेस सेंटर-रमेलनगर का भ्रमण किया गया। पर्यवेक्षण के दौरान पाये गये अवलोकित बिन्दु निम्नलिखित हैं -

**जिला संयुक्त चिकित्सालय मान्यवर काशीराम, कानपुर नगर**

अवलोकन बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही/सुझाव	उत्तरदायित्व
<ul style="list-style-type: none"> <li>● सामान्य प्रसव वाले सभी लाभार्थी 48 घण्टे चिकित्सालय में नहीं रुक रहे थे। न रुकने का कारणों का भी उल्लेख नहीं किया जा रहा था।</li> <li>● भ्रमण के समय उपस्थित स्टॉफ नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि उसका एस०बी०ए० प्रशिक्षण नहीं किया गया है। उक्त के कारणवश वह लेबर रूम संबंधी गतिविधियों में दक्ष नहीं पायी गयी।</li> <li>● प्रसव कक्ष स्टाफ द्वारा Case Sheet पूर्णता: नहीं भरी जा रही है।</li> <li>● प्रसव कक्ष हेतु निर्धारित प्रोटोकॉल अपूर्ण पाये गये।</li> <li>● काउन्सलिंग हेतु परिवार नियोजन की मुहर नहीं है।</li> <li>● प्रसव कक्ष में कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल/सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्शन कंट्रोल की सही जानकारी नहीं है।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य केन्द्र को व्यवस्थित करने एवं रिकार्ड के रख रखाव हेतु चिकित्साधिकारी एवं जिला कार्यक्रम प्रबंधक को सुझाव दिया गया।</li> <li>● जिला स्तर पर एस०बी०ए० प्रशिक्षण का आयोजन किया जाये।</li> <li>● प्रसव कक्ष स्टाफ को Case Sheet पूर्णता: भरी जाने हेतु निर्देशित किया गया।</li> <li>● प्रसव कक्ष प्रोटोकॉल उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।</li> <li>● काउन्सलिंग हेतु परिवार नियोजन की मुहर बनवाने हेतु सुझाव दिया गया।</li> <li>● स्टॉफ नर्स को प्रसव कक्ष से सम्बन्धित इन्फेक्शन प्रीवेंशन गतिविधियों हेतु प्रशिक्षण दिया जाये एवं दैनिक निरीक्षण किया जाना सुनिश्चित किया</li> </ul>	<p>मुख्य चिकित्सा अधिकारी/चिकित्सा अधीक्षक, नोडल अधिकारी/जिला कार्यक्रम प्रबंधक कानपुर</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>● चिकित्सालय में के0एम0सी0 वार्ड बना हुआ था। कार्यरत स्टॉफ नर्स द्वारा मरीज को कोई भी काउन्सिलिंग नहीं की जा रही थी।</li> <li>● फील्ड से रेफरल नहीं होने के कारण 10 बेडेड एन0आर0सी0 में बेड ऑक्यूपेन्सी रेट कम है।</li> <li>● चिकित्सालय में आर0बी0एस0के0 कार्यक्रम के अन्तर्गत लेबर रूम में तैनात स्टॉफ द्वारा नवजात शिशुओं की बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग नहीं की जा रही है।</li> <li>● बर्थ डिफेक्ट पोस्टर लेबर रूम में डिस्प्ले नहीं था।</li> <li>● संयुक्त चिकित्सालय मान्यवर कांशी राम में प्रसव कक्ष के सब स्टोर के स्टॉक रेजिस्टर में जानकारी पूर्ण नहीं थी</li> <li>● पीएनसी वार्ड में समर्पित नर्सिंग काउंटर नहीं था</li> <li>● ऑपरेशन थिएटर एवम लेबर रूम दोनों आमने सामने है जिसके कारण वश ऑपरेशन थिएटर में जोनिंग नहीं हो पर रही है।</li> <li>● चिकित्सालय में एलएससीएस दिन के समय ही होते हैं, एफआरयू में रात्री में भी एलएससीएस होना चाहिए।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>जाये।</li> <li>● उचित कार्यवाही कर कार्य की गुणवत्ता सुनिश्चित करें।</li> <li>● आंगनवाड़ी आशा व मोबाइल हेल्थ टीमों को नियमित रूप से एन0आर0सी0 में रेफरल हेतु जनपद स्तर पर मासिक समीक्षा बैठक व सुधार हेतु आवश्यक कार्यवाही की जाये।</li> <li>● लेबर रूम में तैनात स्टॉफ को बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग हेतु पुनः प्रशिक्षण किये जाने की आवश्यकता है।</li> <li>● रिपोर्ट के साथ संलग्न बर्थ डिफेक्ट पोस्टर को प्रिंट करवा कर लेबर रूम में डिस्प्ले सुनिश्चित करें।</li> <li>● इमरजेन्सी सेवाएं 24x7 घण्टे दिया जाना सुनिश्चित करें।</li> <li>● फार्मासिस्ट द्वारा सब स्टॉक रेजिस्टर का समय पर सत्यापन किया जाए</li> <li>● मारिजो की सही देख के लिए पीएनसी वार्ड में नर्सिंग काउंटर बनाया जाए</li> <li>● लेबर रूम को शिफ्ट किया जाए जिससे की ओटी में जोनिंग की जा सके</li> <li>● चिकित्सालय में रात्री में भी शल्य प्रक्रिया किया जाना चाहिए</li> </ul>	<p>लेबर रूम इन्चार्ज/हॉस्पिटल मैनेजर, कानपुर/डी0ई0आई0सी0 मैनेजर</p> <p>फार्मासिस्ट</p> <p>सी0एम0एस0/हॉस्पिटल मैनेजर/ओ0टी0 नोडल</p>
---	--	--

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-सरसौल, ब्लॉक- सरसौल

अवलोकन बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही/सुझाव	उत्तरदायित्व
<ul style="list-style-type: none"> <li>● सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-सरसौल में सामान्य प्रसव वाले सभी लाभार्थी 48 घण्टे चिकित्सालय में नहीं रुक रहे थे। न रुकने के कारणों का उल्लेख नहीं किया जा रहा है।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● आवश्यक कार्यवाही कर कार्य की गुणवत्ता सुनिश्चित करें।</li> <li>● स्वास्थ्य केन्द्र को व्यवस्थित करने एवं रिकार्ड के रख रखाव हेतु चिकित्साधिकारी एवं ब्लॉक</li> </ul>	<p>प्रभारी चिकित्सा अधिकारी एवं ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक।</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Case Sheet पूर्णता: नहीं भरी जा रही है।</li> <li>• प्रसव कक्ष हेतु निर्धारित प्रोटोकॉल अपूर्ण पाये गये।</li> <li>• प्रसव कक्ष में कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल/सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्शन कन्ट्रोल की सही जानकारी नहीं है।</li> <li>• मेडिसन ट्रे उपलब्ध थी, परन्तु एक्सपायरी डिटेल का कोई उल्लेख नहीं था।</li> <li>• सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-सरसौल में आर0बी0एस0के0 कार्यक्रम के अन्तर्गत लेबर रूम में तैनात स्टॉफ द्वारा नवजात शिशुओं की बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग नहीं की जा रही है।</li> <li>• बर्थ डिफेक्ट पोस्टर लेबर रूम में डिस्प्ले नहीं था।</li> <li>• सरसौल सीएचसी में स्टाफ बेबी रिसैसिटेशन के लिए प्रशिक्षित नहीं थी</li> <li>• मैटरनिटी विंग में उचित प्रकाश की व्यवस्था नहीं थी।</li> </ul> <p><b>सी0एच0सी0 कल्याणपुर</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• एएनसी क्लिनिक में examination टेबल नहीं थी जिसके करण परिक्षण एलआर में ही की जाती है</li> <li>• इमरजेंसी रूम बहुत ही भीड़ भाड़ वाला था जिस तरह इमरजेंसी में उपचार संभव नहीं है।</li> </ul>	<p>कार्यक्रम प्रबन्धक को सुझाव दिया गया।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• प्रसव कक्ष स्टाफ को Case Sheet पूर्णता: भरी जाने हेतु निर्देशित किया गया।</li> <li>• प्रसव कक्ष प्रोटोकॉल उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।</li> <li>• कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल/सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्शन कन्ट्रोल की जानकारी हेतु Re-orientation कराया जाये।</li> <li>• लेबर रूम से सम्बन्धित समस्त उपकरण, 07 ट्रे एवं लॉजिस्टिक रजिस्टर का ठीक प्रकार से रख-रखाव करना।</li> <li>• लेबर रूम में तैनात स्टॉफ की नवजात शिशुओं की बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग पर प्रशिक्षण कराया जाये, रिपोर्ट के साथ संलग्न बर्थ डिफेक्ट पोस्टर को प्रिंट करवा कर लेबर रूम में डिस्प्ले सुनिश्चित करें।</li> <li>• समस्त स्टाफ नर्स को प्रशिक्षण दिया जाए</li> <li>• मैटरनिटी विंग में रोशनी के लिए उचित व्यवस्था की जाए</li> <li>• एएनसी चेकअप एल0आर0 में करने से एलआर में इंफेक्शन फैलने का खतरा होता है जरूरी है कि चेकअप एएनसी क्लिनिक में ही किया जाए</li> <li>• ड्यूटी रूम फार्मासिस्ट और डॉक्टर के द्वारा शेयर किया जाए और डॉक्टर ड्यूटी रूम को इमरजेंसी में बदला जाए।</li> </ul>	<p>नोडल अधिकारी / प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक / इन्चार्ज लेबर रूम / डी0ई0आई0सी0 मैनेजर</p> <p>फार्मासिस्ट / प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक / क्वालिटी कन्सलटेन्ट</p>
--	---	---

### प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र-बितूर

अवलोकन बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही/सुझाव	उत्तरदायित्व
<ul style="list-style-type: none"> <li>• डिलीवरी के सापेक्ष 7 प्रतिशत पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इनसर्शन किया गया है जोकि अत्याधिक कम है।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इनसर्शन कराये जाने हेतु आशा द्वारा समुदाय में जागरूकता किये जाने की आवश्यकता है।</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>पी0एच0सी0 बितुर में लेबर रूम में तैनात स्टाफ द्वारा नवजात शिशुओं की बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग नहीं की जा रही है।</li> <li>समुदाय में आशा द्वारा नवजात शिशुओं की बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग नहीं किया जा रहा है।</li> <li>आर0बी0एस0के0 के अन्तर्गत मोबाइल हेल्थ टीमों के पास प्रिन्टेड रजिस्टर नहीं पाया गया।</li> <li>मोबाइल हेल्थ टीमों द्वारा मूवमेन्ट रजिस्टर नहीं भरा जा रहा है।</li> <li>मोबाइल हेल्थ टीमों द्वारा लॉगबुक ससमय नहीं भरी जा रही है।</li> </ul>	<p>पी0पी0आई0यू0सी0डी0 लगाये जाने हेतु लाभार्थियों से कन्सेन्ट लिया जाना सुनिश्चित करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>बी0सी0पी0एम0 व डी0ई0आई0सी0 मैनेजर को आपसी समन्वय द्वारा आशाओं की जिला स्तर पर होने वाली प्रतिमाह बैठकों में समस्त आशाओं को बर्थ डिफेक्ट स्क्रीनिंग का प्रशिक्षण दिये जाने तथा एच0बी0एन0सी0 विजिट के दौरान नवजात शिशुओं में आशाओं द्वारा बर्थ डिफेक्ट चिन्हीकरण कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया।</li> <li>मोबाइल हेल्थ टीमों द्वारा मूवमेन्ट रजिस्टर व लॉगबुक ससमय भरे जाना सुनिश्चित किया जाये।</li> </ul>	<p>नोडल अधिकारी / प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक / इन्चार्ज लेबर रूम।</p> <p>मुख्य चिकित्सा अधिकारी / डी0पी0एम0 / डी0ई0आई0सी0 0 मैनेजर</p>
--	--	--

### हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर-रमेलनगर ब्लॉक- कल्यानपुर

पर्यवेक्षण के दौरान पाये गये अवलोकित बिन्दु निम्नलिखित है -

अवलोकन बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही/सुझाव	उत्तरदायित्व
<ul style="list-style-type: none"> <li>हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर में कार्यरत सी.एच.ओ. के द्वारा एन.सी.डी. स्क्रीनिंग का कार्य संतोषजनक नहीं है।</li> <li>हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर में साफ सफाई नहीं थी।</li> <li>सभी हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर में जन आरोग्य समिति के गठन की कार्यवाही पूर्ण की जाये एवं समिति के सदस्यों का विवरण व बैठक की कार्यवाही का रजिस्टर में भी अंकन किया जाना चाहिए।</li> <li>सेंटर पर परिवार नियोजन के साधन व आई.ई.सी. उपलब्ध था।</li> <li>काउन्सलिंग हेतु परिवार नियोजन की मुहर नहीं पाया गया।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>दिये गये सुझाव के अनुसार कार्यवाही किया जाना सुनिश्चित किया जाये।</li> <li>हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर में नियमित रूप से साफ सफाई करवाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।</li> <li>काउन्सलिंग हेतु परिवार नियोजन की मुहर बनवाने तथा योगा हेतु स्थान का</li> </ul>	<p>मुख्य चिकित्सा अधिकारी / अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी / डी0पी0एम0 / डी0सी0पी0एम0</p>

● हेल्थ एंव वेलनेस सेंटर पर योगा हेतु स्थान का निर्धारण किया जाना चाहिए।	निर्धारण करने हेतु सुझाव दिया गया।	
--	------------------------------------	--

भ्रमण के उपरान्त पर्यवेक्षण दल द्वारा मुख्य चिकित्साधिकारी, अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी आर०सी०एच० तथा नोडल आर०बी०एस०के० के साथ बैठक में भ्रमण के दौरान चिन्हित किये गये समस्त गैप्स की जानकारी दी गयी। सुझाव दिया गया कि इकाईवार नियमित रूप से मूल्यांकन एवं अनुश्रवण किया जाये, जिससे कि पाये गये गैप्स का निराकरण किया जा सके।

भ्रमण के दौरान संज्ञान में आया कि आर०बी०एस०के० के अन्तर्गत कार्यरत मोबाइल हेल्थ टीम के चिकित्सकों की तैनाती कोविड सम्बन्धित कार्यों में है। सर्वविदित है कि कोविड-19 के संक्रमण की तीव्रता कम होने पर मिशन निदेशक के निर्देशानुसार टीम के सदस्यों को अपने मूल तैनाती स्थान पर कार्य करने हेतु निर्देशित किया गया है। ऐसे न करने से उच्चाधिकारियों के आदेशों की अवहेलना है। इससे यह अवगत कराना समाचीन होगा कि मुख्य चिकित्सा अधिकारी सहित आर०बी०एस०के० से सम्बन्धित अधिकारी/कर्मचारी द्वारा कार्यक्रम में वांछित प्रगति हेतु अधिक रूचि तथा प्रयास की आवश्यकता है जिससे उपचारित बच्चों की संख्या में बढ़ोत्तरी हो सके। मुख्य चिकित्साधिकारी तथा नोडल आर०बी०एस०के० को डी०पी०एम० के सहयोग से आर०बी०एस०के० कार्यक्रम के सभी गतिविधियों की ब्लाकवार एवं टीमवार नियमित समीक्षा करने हेतु सुझाव दिया गया। जनपद द्वारा एच०एम०आई०एस० के आंकड़ों की नियमित समीक्षा तथा वैलिडेशन प्रत्येक स्तर पर किया जाये। आर०बी०एस०के० वाहन लॉगबुक का नियमित रूप से सत्यापन किया जाये।

आर०बी०एस०के० के अन्तर्गत कानपुर मण्डल के समस्त जनपदों में 4डी० से ग्रसित बच्चों के चिन्हीकरण के उपरान्त ससमय संदर्भन एवं उपचार के उद्देश्य से कानपुर मण्डल में डी०ई०आई०सी० की स्थापना किये जाने हेतु प्रस्ताव भेजे जाने का अनुरोध किया गया।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं अन्य सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा आश्वासन दिया गया कि शीघ्र ही समस्त गैप्स का निराकरण किया जायेगा व डी०ई०आई०सी० की स्थापना हेतु स्थान का चिन्हीकरण कर राज्य स्तर को प्रेषित किये जाने हेतु आश्वासन दिया गया।

  
(राज्य चिकित्सीकी)  
डी०ई०आई०सी० कन्सल्टंट  
एच०एम०आई०एस०एम०

  
Dr. Kamal Mishra  
Consultant QA-SPMU (NHM)