

प्रेषक,

मिशन निदेशक  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,  
उ०प्र० लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी  
मथुरा, उ०प्र०।

पत्रांक :एस०पी०एम०य००/एन०एच०एम०/एम०एण्ड०ई०/2022-23/ ९०८११

दिनांक २२.२.२०२३

विषय— राज्य स्तरीय दल द्वारा दिनांक 30 जनवरी, 2023 से 02 फरवरी, 2023 के मध्य किये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अन्तर्गत चिन्हित बिन्दुओं पर सुधारात्मक कार्यवाही के सम्बन्ध में।

महोदय,

जैसा कि आप अवगत हैं कि राज्य स्तरीय पर्यवेक्षकों द्वारा दिनांक 30.01.2023 से 02.02.2023 तक आपके जनपद में सहयोगात्मक पर्यवेक्षण किया गया एवं राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संचालित विभिन्न गतिविधियों/कार्यक्रमों का स्थलीय सत्यापन तथा गुणवत्ता का भी आंकलन किया गया। उक्त पर्यवेक्षण दल द्वारा नियमित रूप से प्रत्येक माह आपके जनपद में भ्रमण किया जाना है तथा कार्यक्रमों की गतिशीलता हेतु पूर्ण सहयोग प्रदान किया जाना है।

अतः टीम द्वारा प्रस्तुत भ्रमण आख्या में इंगित अपेक्षित सुधारात्मक कार्यवाही सम्बन्धित स्तर से कराते हुए कृत कार्यवाही से अधोहस्ताक्षरी को अवगत कराने का कष्ट करें जिससे आगामी भ्रमण के समय भ्रमण दल द्वारा कार्यक्रम/सुधारात्मक कार्यवाही की समीक्षा कर कार्यक्रम के सम्बन्ध में आगामी रणनीति तैयार की जा सके।

भवदीया

*Aparna*  
(अपर्णा उपाध्याय)

मिशन निदेशक  
तददिनांक—

पत्रांक :एस०पी०एम०य००/एन०एच०एम०/एम०एण्ड०ई०/2022-23/

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

1. अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति/जिलाधिकारी, मथुरा, उ०प्र०।
2. मण्डलीय अपर निदेशक, चिठ्ठी स्वारो एवं परिवार कल्याण, आगरा।
3. सम्बन्धित महाप्रबन्धक, एस०पी०एम०य००, एन०एच०एम०, लखनऊ।
4. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, आगरा।
5. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, एन०एच०एम०, मथुरा।

*↑*  
(अपर्णा उपाध्याय)  
मिशन निदेशक

प्रेषक,

मिशन निदेशक  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,  
उ०प्र० लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी  
मथुरा, उ०प्र०।

पत्रांक :एस०पी०एम०य००/ एन०एच०एम०/ एम०एण्ड०ई०/ 2022-23/

दिनांक ०३-०२-२०२३

विषय— राज्य स्तरीय दल द्वारा दिनांक 30 जनवरी, 2023 से 02 फरवरी, 2023 के मध्य किये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अन्तर्गत चिह्नित बिन्दुओं पर सुधारात्मक कार्यवाही के सम्बन्ध में।

महोदय,

जैसा कि आप अवगत हैं कि राज्य स्तरीय पर्यवेक्षकों द्वारा दिनांक 30.01.2023 से 02.02.2023 तक आपके जनपद में सहयोगात्मक पर्यवेक्षण किया गया एवं राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत संचालित विभिन्न गतिविधियों/ कार्यक्रमों का स्थलीय सत्यापन तथा गुणवत्ता का भी आंकलन किया गया। उक्त पर्यवेक्षण दल द्वारा नियमित रूप से प्रत्येक माह आपके जनपद में भ्रमण किया जाना है तथा कार्यक्रमों की गतिशीलता हेतु पूर्ण सहयोग प्रदान किया जाना है।

अतः टीम द्वारा प्रस्तुत भ्रमण आख्या में इंगित अपेक्षित सुधारात्मक कार्यवाही सम्बन्धित स्तर से कराते हुए कृत कार्यवाही से अधोहस्ताक्षरी को अवगत कराने का कष्ट करें जिससे आगामी भ्रमण के समय भ्रमण दल द्वारा कार्यक्रम/ सुधारात्मक कार्यवाही की समीक्षा कर कार्यक्रम के सम्बन्ध में आगामी रणनीति तैयार की जा सके।

भवदीया

(अपर्णा उपाध्याय)

मिशन निदेशक

तददिनांक—

पत्रांक :एस०पी०एम०य००/ एन०एच०एम०/ एम०एण्ड०ई०/ 2022-23/ ९०८१११(५)

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:—

1. अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति/ जिलाधिकारी, मथुरा, उ०प्र०।
2. मण्डलीय अपर निदेशक, चिय० स्वा० एवं० परिवार कल्याण, आगरा।
3. सम्बन्धित महाप्रबन्धक, एस०पी०एम०य००, एन०एच०एम०, लखनऊ।
4. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, आगरा।
5. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, एन०एच०एम०, मथुरा।

Dara - J  
(अपर्णा उपाध्याय)  
मिशन निदेशक

## अनुश्रवण एवं मूल्यांकन भ्रमण आख्या

भ्रमण दिवस— दिनांक 30 जनवरी 2023 से 02 फरवरी, 2023

भ्रमण दल के सदस्य—

1. अजय श्रीवास्तव, उपमहाप्रबन्धक, क्वालिटी अनुभाग।
2. अभिषेक सिंह, स्टेट कोऑर्डिनेटर, स्टेट ब्लड सेल।
3. नरेन्द्र सिंघल, परामर्शदाता, नर्सिंग।

स्थान— जनपद— मथुरा

भ्रमण कार्यक्रम—

1. दिनांक 30 जनवरी, 2023— टीम द्वारा जनपद लखनऊ से प्रातः 08:00 से जनपद को सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के लिये प्रस्थान किया गया एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाई, एवं हेत्थ एवं वेलनेश केंद्र, पानीगांव, माठ का स्थलीय पर्यवेक्षण किया गया।
2. दिनांक 31 जनवरी, 2023— जिला पुरुष चिकित्सालय एवं जिला महिला चिकित्सा चिकित्सालय मथुरा में संचालित विभिन्न कार्यक्रमों का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण/अनुश्रवण एवं मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जनपद मथुरा के साथ पर्यवेक्षित बिन्दुओं पर समीक्षा बैठक तथा जिला कार्यक्रम प्रबन्धन यूनिट, मथुरा का भ्रमण।
3. दिनांक 01 फरवरी, 2023— वी0एच0एन0डी0 सत्र प्राथमिक विद्यालय, हथौडा एवं वी0एच0एन0डी0 सत्र हेत्थ एवं वेलनेश केंद्र, अवेरनी एवं प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पचवर का स्थलीय अनुश्रवण/ पर्यवेक्षण किया गया।
4. दिनांक 02 फरवरी, 2023— सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, गोवर्धन का स्थलीय अनुश्रवण / पर्यवेक्षण किया गया एवं टीम द्वारा लखनऊ हेतु प्रस्थान किया गया।

मुख्य संपर्क अधिकारी:

- मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जनपद मथुरा।
- अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी, एन0एच0एम0, जनपद मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला पुरुष चिकित्सालय, मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षका, जिला महिला चिकित्सालय, मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला संयुक्त चिकित्सालय, वृन्दावन, जनपद मथुरा।
- जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जनपद मथुरा।
- अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, गोवर्धन, मथुरा।
- अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, हथौडा, मथुरा।

## प्रथम दिवस

दिनांक—30/01/2023

टीम द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाइ एवं हेल्थ एवं बेलनेश केंद्र, पानीगांव, माठ, मथुरा का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण/अनुश्रवण किया गया, जिसमे चिकित्सालय/केन्द्र के अंतर्गत विभिन्न स्तरो पर संचालित विभिन्न सेवाओं का स्थलीय अनुश्रवण किया गया एवं सुझाव प्रदान करने के साथ समयबद्ध आवश्यक कार्यवाही हेतु सम्बंधित अधिकारी को निर्देशित किया गया—

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बंधित अधिकारी/कर्मचारी एवं समय—सीमा
<b>सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाई</b>		
अस्वस्थता के कारण अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र सोनाई भ्रमण के समय उपलब्ध नहीं थे।		
सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाई में साफ सफाई की व्यवस्था संतोषजनक थी, परन्तु परिसर में सफाई की आवश्यकता थी। प्रवेश द्वार पर सिटीजन चार्टर मानकानुरूप नहीं था।	चिकित्सालय परिसर में सफाई हेतु निर्देशित किया गया एवं सिटीजन चार्टर के मानकारूप प्रदर्शन हेतु कहा गया।	MOIC/BPM/HEO (1 सप्ताह)
प्रवेश द्वार पर कन्डोम बाक्स नहीं था।	कन्डोम बाक्स की उपलब्धता हेतु कहा गया।	MOIC/BPM (1 सप्ताह)
आर0के0एस0 बैठक अभिलेखिकृत नहीं थी।	नियमित आर0के0एस0 बैठक कराने एवं अभिलेखिकृत करने हेतु निर्देशित किया गया।	
कलर कोटेड वेस्ट बीन उपलब्ध थी। बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेंट का अनुपालन दिशा—निर्देशों के अनुरूप नहीं किया जा रहा था एवं वेस्ट पृथकीकरण भी मानकानुरूप नहीं था।	वेस्ट सेग्रीगेशन हेतु मानव संसाधन का उन्मुखीकरण कराते हुए समय—समय पर अनुश्रवण करने हेतु कहा गया।	MOIC/DPM/BPM (15 दिन)
Facility Branding एवं IEC Display मानकारूप नहीं थी। सेवाओं एवं चिन्हित कक्षों हेतु प्रदर्शक उचित प्रकार से नहीं किया गया था।	Facility Branding एवं IEC Display के द्वारा चिकित्सालय स्तर पर प्रदान की जा रही सेवाओं के मानकारूप प्रदर्शन हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/HEO/BPM (1 माह)
चिकित्सालय परिसर में प्रदर्शित स्टाफ सूचना अपडेट नहीं थी।	स्टाफ की सूचना समयान्तराल पर चेक करते हुए अद्यतन करने हेतु निर्देशित किया गया।	BPM (15 दिन)
औषधि वितरण कक्ष के बाहर ई0डी0एल0 सूची प्रदर्शित नहीं थी। ई0डी0एल0 सूची एवं Daily Stock update नहीं हो रहा था।	Drug Stock दैनिक रूप से Update करने हेतु एवं सभी दवाईयों के प्रदर्शन हेतु कहा गया।	Pharamasist/MOIC (1 माह)
मुख्य फार्मासिस्ट चिकित्सालय में उपलब्ध न होने के कारण स्टोर में औषधियों का भण्डारण नहीं देखा जा सका	मुख्य फार्मासिस्ट की उपलब्धता न होने की दशा में आकर्सिकता के दृष्टिगत औषधि कक्ष का अभिगम (Access) अन्य कर्मचारी के पास भी उपलब्ध होने के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशित किया गया।	Pharamasist/MOIC (15 दिन)

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बन्धित अधिकारी / कर्मचारी एवं समय-सीमा
वितरित की जा रही औषधियों पर मुहर नहीं लगी थी एवं Loose Medicine वितरण हेतु रखी हुई थी। अभिलेखों का रख-रखाव एवं सूचना संग्रहण उचित प्रकार से नहीं था।	प्रत्येक औषधिपर चिकित्सालय की मुहर लगाने एवं Loose Medicine नहीं रखने हेतु कहा गया। अभिलेखिकरण एवं सूचना संग्रहण उचित प्रकार से करने हेतु उन्नमुखिकृत किया गया।	Pharamasist/MOIC (1 सप्ताह)
पैथोलॉजी लैब में कोई Disinfectant उपलब्ध नहीं था एवं बायो मेडिकल वेस्ट अनुपालन में नहीं था। working table पर SOP चर्चा नहीं थी।	पैथोलॉजी लैब मानकानुरूप किये जाने हेतु निर्देशित किया गया एवं Disinfectant की उपलब्धता हेतु कहा गया।	LT/BPM/MOIC (15 दिन)
Universal Precaution का अनुपालन नहीं किया जा रहा था। पैथोलॉजी लैब द्वारा परीक्षण किये जा रहे टेस्ट की सूची चर्चा नहीं थी।	Universal precaution की उपयोगिता बताते हुए अनुपालन हेतु कहा गया। पैथोलॉजी लैब द्वारा परीक्षण कियें जा रहे टेस्ट की सूची प्रदर्शित किए जाने हेतु कहा गया।	MOIC/LT (15 दिन)
पैथोलॉजी लैब में उपलब्ध उपकरण CBC, Biochemistry analyser आदि क्रियाशील नहीं थे एवं कार्यरत कर्मियों उपकरण संचालन हेतु प्रशिक्षित नहीं थे।	पैथोलॉजी लैब के उपकरणों को प्राथमिकता पर ओक कराने के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया। साथ ही उपकरणों के संचालन के सम्बन्ध में प्रशिक्षण हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/LT/DPM (01 सप्ताह)
लेबर रूम में बायो मेडिकल वेस्ट का अनुपालन मानकानुरूप नहीं था। अभिलेखों एवं केस सीट में पूर्ण सूचना का पूर्ण प्रदर्शन नहीं था एवं उचित रख-रखाव की आवश्यकता थी।	अनुपालन हेतु उन्नमुखिकृत किये जाने हेतु निर्देशित किया गया। पूर्ण सूचना प्रदर्शन एवं उचित रख-रखाव हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/BPM/SN (1 माह)
Trays मानकानुरूप व्यवस्थित नहीं थी। कैलीस पैड पंचर था एवं लेबर टेबल के मध्य करटेन नहीं था।	लेबर रूम को मानकानुरूप व्यवस्थित करने एवं स्टाफ को SBA Training हेतु कहा गया।	MOIC/SN/BPM (15 दिन)
प्रसव के पहले लेबर रूम में एच०आई०वी० टेस्ट नहीं किया जा रहा था एवं हिमोग्लोबीनोमीटर भी क्रियाशील नहीं था।	सभी गर्भवती का प्रसव के पहले एच०आई०वी० टेस्ट करने एवं हिमोग्लोबीनोमीटर की उपलब्धता हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/SN/BPM (15 दिन)
Diet Register उपलब्ध नहीं था।	Diet Register की उपलब्धता हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/SN/BPM (15 दिन)
वार्ड तथा परिसर में आई०ई०सी० का प्रदर्शन अत्यन्त कम था। हैन्ड वासिंग एरिया में पानी नहीं आ रहा था।	समस्त सुविधाओं के आई०ई०सी० प्रदर्शन हेतु निर्देशित किया गया। हैन्ड वासिंग एरिया में पानी की उपलब्धता नियत रखने हेतु कहा गया।	BPM/MOIC (15 दिन)
पंजीकरण कक्ष के बाहर जे०एस०वाई० का निःशुल्क पंजीकरण उल्लिखित नहीं था।	पंजीकरण कक्ष के बाहर जे०एस०वाई० का निःशुल्क पंजीकरण उल्लिखित करने हेतु कहा गया।	MOIC/BPM (01 सप्ताह)
हैत्य एण्ड वैलनेस सेन्टर, पानीगांव, मांठ		
केन्द्र में साफ सफाई की व्यवस्था संतोषजनक थी। सी०एच०ओ० कक्ष को डाक्टर कक्ष सम्बोधित किया गया था।	डाक्टर कक्ष को सी०एच०ओ० कक्ष लिखे जाने हेतु निर्देशित किया गया।	DPM/BPM/CHO (01 सप्ताह)
केन्द्र के संचालन से भ्रमण समय तक	अभिलेखिकरण एवं सूचना संग्रहण न करने	DPM/BPM

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बंधित अधिकारी / कर्मचारी एवं समय-सीमा
अभिलेखों का रख-रखाव नहीं किया जा रहा था एवं सूचना संग्रहण उचित प्रकार से नहीं था।	के सम्बन्ध में सी0एच0ओ0 से स्पष्टीकरण प्राप्त करने के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	(15 दिन)
केन्द्र में उपलब्ध औषधियों में कई औषधियाँ वर्ष 2021 में ही कालातित हो गई थीं जोकि Medicine Tray में रखी हुई पायी गईं।	तदसम्बन्ध में सी0एच0ओ0 से पुछने पर कोई साकारात्मक उत्तर एवं तथ्य नहीं दिया जा सका। भविष्य में पुनरावृत्ति को रोकने के सम्बन्ध में अग्रेतर आवश्यक कार्यवाही के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	DPM/BPM (1 सप्ताह)
सी0एच0ओ0 द्वारा मरीजों का संदर्भण नहीं किया जा रही था एवं सी0एच0ओ0 द्वारा बताया गया कि अल्ट्रासाउंड का परीक्षण कर स्वयं के स्तर से दवाईयां प्रदत्त करायी जा रही थीं।	सी0एच0ओ0 को मरीजों का संदर्भण करने एवं अभिलेखिकरण करने हेतु निर्देशित किया गया।	DPM/BPM/CHO (तत्काल)
केन्द्र पर प्रदत्त करायी जा रही सेवाओं का प्रदर्शन नहीं था।	प्रदर्शन हेतु कहा गया।	BPM/CHO (01 सप्ताह)
NCD Screening की सूचना कूट रचित थी।	30 वर्ष से अधिक आयु के सभी व्यक्तियों के NCD Screening हेतु एवं उनके अभिलेखिकरण हेतु निर्देशित किया गया।	BPM/CHO (तत्काल)
उपलब्ध उपकरणों का रख-रखाव संतोषजनक नहीं था।	उपकरणों के रख-रखाव एवं उनके अभिलेखिकरण हेतु बताते हुए भविष्य में नियत रखने हेतु निर्देशित किया गया।	BPM/CHO (तत्काल)

#### अभियुक्ति:

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाई में उपलब्ध अभिलेखों में सूचना प्रदर्शन एवं उपकरणों के रख-रखाव में सुधार की आवश्यकता है एवं मानव संसाधन के तकनीकी उन्मुखीकरण की भी आवश्यकता है। हेत्थ एण्ड वैलनेस सेन्टर, पानीगांव, मांठ में सी0एच0ओ0 कार्य के प्रति उदासीन पाया गया एवं केन्द्र के द्वारा प्रदान की जाने वाली स्वास्थ्य सेवाओं का नियमित आंकलन भी आवश्यकता है।

#### आपेक्षित कार्यवाही:

- परिवार नियोजन के परामर्श हेतु व्यवस्था की जानी आवश्यक है साथ ही कम्युनिटी मोबिलाइजर जैसे आशा आदि को भी लोगों को परिवार नियोजन के प्रति जागरूक करने हेतु उन्मुखिकृत किया जाना आवश्यक है। (जनपद स्तर—MO/BPM/BCPM/DCPM)
- तकनीकी एवं Waste Management & Universal Precaution बिन्दुओं पर तकनीकी कर्मचारियों को संवेदीकृत एवं उन्मुखीकरण किये जाने की आवश्यकता है। (जनपद स्तर—MO/BPM/BCPM/DCPM)
- अभिलेखों के रख-रखाव हेतु उन्मुखीकरण एवं नियमित अनुश्रवण किये जाने की आवश्यकता है। (जनपद स्तर— MO/BPM/BCPM/DCPM)
- हेत्थ एण्ड वैलनेस सेन्टर के नियमित अनुश्रवण किये जाने की आवश्यकता है एवं पानीगांव केन्द्र के सी0एच0ओ0 से स्पष्टीकरण प्राप्त किया जाना प्रस्तावित है। (जनपद स्तर— MO/BPM/BCPM/DCPM)

## द्वितीय दिवस

दिनांक—31/01/2023

### **मुख्य संपर्क सूत्र**

- मुख्य चिकित्सा अधीकारी, जनपद मथुरा।
- अपर मुख्य चिकित्सा अधीकारी (एन०एच०एम०), जनपद मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला पुरुष चिकित्सालय, जनपद मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका, जिला महिला चिकित्सालय, जनपद मथुरा।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला संयुक्त चिकित्सालय, वृन्दावन, जनपद मथुरा।
- प्रभारी रक्तकेन्द्र, जिला पुरुष चिकित्सालय, मथुरा।
- प्रभारी ए०एन०एम०, ट्रेनिंग सेन्टर, मथुरा।
- जिला पुरुष चिकित्सालय एवं मथुरा का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण/अनुश्रवण तथा प्रमुख चिकित्सा अधीक्षक, जिला पुरुष चिकित्सालय, मथुरा के साथ समीक्षा बैठक किया गया तथा मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय, जनपद मथुरा में अनुश्रवित बिन्दुओं पर समीक्षा बैठक आहुत की गयी।

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बंधित अधिकारी/कर्मचारी एवं समय-सीमा
मुख्य चिकित्सा अधीकारी एवं अपर मुख्य चिकित्सा अधीकारी (एन०एच०एम०) को प्रथम दिवस के अनुश्रवण भ्रमण एवं प्राप्त कमियों के बारे में अवगत कराया गया एवं जनपद के चिकित्सा केन्द्रों विशेषकर हेल्थ एण्ड वैलनेस सेन्टर के नियमित अनुश्रवण एवं प्राप्त कमियों की समीक्षा कर आवश्यक सुधारात्मक कार्यवाही करने की अनुशंसा की गई। साथ ही समयबद्ध बजट आवंटन एवं व्यय बुक किये जाने के लिए कहा गया।		
● अभिलेखों एवं डाटा वैलिडेशन का अनुश्रवण कराने के लिए कहा गया।		
जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई का भ्रमण किया गया।		
● जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जिला लेखा प्रबन्धक एवं जिला डाटा सहायक के साथ वार्ता कर जनपद स्तर पर व्यय एवं डाटा प्रेषण के साथ-साथ कार्यक्रमों के नियमित अनुश्रवण तथा जनमानस को गुणवत्तपरक चिकित्सकीय सेवाओं की समयबद्ध उपलब्धता के सम्बन्ध में आवश्यक रणनीति निर्माण करने के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	● भ्रमण के समय इकाई पर जिला कम्यूनिटी प्रोसेस मैनेजर एवं जिला क्वालीटी मैनेजर उपलब्ध नहीं थे।	● डाटा वैलीडेशन कमेटी की बैठक में कार्यवाही के कार्यवृत्त को तैयार कर आपेक्षित कार्यवाही का समयबद्ध निस्तारण के सम्बन्ध में उल्लेख किये जाने हेतु अवगत कराया गया।
● प्राप्त व्यय विवरण का आकलन कर त्रुटि निस्तारिम करते हुए कम व्यय करने वाले केन्द्रों की जनपद स्तरिय समीक्षा हेतु कहा गया।		

जिला पुरुष चिकित्सालय, जनपद मथुरा		
वार्डों में कलर कोडेड बेड सीट के निर्देश का अनुपालन नहीं हो रहा था।	कलर कोडेड बेड सीट के निर्देश का अनुपालन करने को निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager (15 दिन)
एन०सी०डी० परामर्श हेतु पृथक कक्ष चिह्नित नहीं था।	पृथक कक्ष/स्थान चिह्नित करने को निर्देशित किया गया।	NCD incharge (15 दिन)
Bio Medical Waste का अनुपालन मानकानुरूप नहीं था।	Bio Medical Waste के अनुपालन हेतु सभी को उन्नमुखिकृत करने हेतु कहा गया।	CMS /Hospital Manager (15 दिन)
Pathology के उपकरणों का Calibration नहीं था।	उपकरणों का Calibration करने हेतु निर्देशित किया गया।	Pathologist (15 दिन)
ब्लड बैंक का अवलोकन किया गया। पैथोलोजिस्ट डा०	ब्लड बैंक तथा ब्लड यूनिट	SLT/MOIC

<p>रीतु द्वारा बताया गया कि यहाँ लगभग 500 से अधिक ब्लड यूनिट स्टोर करने की व्यवस्था है तथा आवश्यकता हेतु डोनर्स की सूची तैयार की गयी है। इकाई के राउण्ड-द-कलाषसंचालन की व्यवस्था की गयी है।</p>	<p>स्टोरेज की व्यवस्था है तथा आवश्यकता पड़ने पर डोनर्स की सूची तैयार की गयी है, एवं सराहना की गई भविष्य में नियत रखने हेतु निर्देशित किया गया।</p>	<p>(15 दिन)</p>
<p>क्रियाशील एवं अनुपयोगित उपकरणों पर चिह्निकरण नहीं था।</p> <p>ब्लड बैंक में उपलब्ध उपकरणों पर ए.एम.सी./सी.एम.सी. की वैधता तिथि अंकित नहीं पायी गई। तीन में से एक खराब ए.सी. को ठीक कराये जाने पर चर्चा की गई।</p>	<p>उपकरणों पर चिह्निकरण हेतु निर्देशित किया गया।</p> <p>उपकरणों को व्यवस्थित करने एवं ए.एम.सी./सी.एम.सी के वैधता तिथि अंकन कराने एवं खराब उपकरणों एवं ए.सी. को ठीक कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया है।</p>	<p>Blood Bank Staff/BBIC (तत्काल)</p> <p>Blood Bank Staff/BBIC (तत्काल)</p>
<p>एन.एच.एम. द्वारा आवंटित धनराशि का उपयोग संतोषजनक नहीं था।</p>	<p>फ्री ब्लड सेवाएं सुनिश्चित करने के सापेक्ष एन.एच.एम. द्वारा निर्गत धनराशि समुचित उपयोग करने हेतु निर्देशित किया गया।</p>	<p>BBIC/CMS (तत्काल)</p>
<p>रक्तकोष में कक्षों का वितरण उचित प्रकार से नहीं था।</p> <p>टी.टी.आई.ओ कक्ष व्यवस्थित नहीं था।</p> <p>कई उपकरण जैसे Blood Collection Monitor आदि खराब पड़े हुए थे। जिन्हे Cyrax Service Provider के द्वारा ठीक नहीं किया जा सका है।</p> <p>कोम्पोनेन्ट सेपरेशन यूनिट प्रथम तल हेतु जाने वाले कॉर्डिंगर में repairing की आवश्यकता थी।</p> <p>रक्तकेन्द्र से डोनर कार्ड के सापेक्ष रक्त निर्गत किये जाने के निर्देश थे। जोकि Zero replacement निति के विरुद्ध है।</p> <p>लैब में एस.ओ.ओ.पी.ओ एवं फ्लो चार्ट को अद्यतन किये जाने की आवश्यकता थी।</p>	<p>प्रमुख अधीक्षक एवं प्रभारी चिकित्साधिकारी ब्लड बैंक ने उक्त पर तत्काल सुधारात्मक कार्यवाही का आश्वासन दिया गया।</p>	<p>BBIC/CMS (तत्काल)</p>
<p>सी.टी.ओ स्कैन सेन्टर भवन में सीलन थी एवं कई स्थानों पर प्लास्टर उखड़े हुए थे।</p>	<p>सर्विस प्रोवाइडर से भवन के मरम्मत कराने हेतु कहा गया।</p>	<p>HLL</p>
<p>डायलसीस केन्द्र में सिरो निगेटिव एवं सिरो पाजिटिव कक्ष एक साथ स्थापित थे तथा एक ही Technician के द्वारा दोनों मरीजों को सेंवाएं प्रदान की जा रही थी।</p>	<p>सिरो निगेटिव एवं सिरो पाजिटिव कक्ष को अलग-अलग करने के संदर्भ में आवश्यक कार्यवाही करने के सम्बन्ध में कहा गया एवं साफ-सफाई की व्यवस्था ठीक कराने के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।</p>	<p>DCDC</p>
<p>डायलसीस केन्द्र में साफ-सफाई का आभाव था।</p>		
<p><b>जिला महिला चिकित्सालय, जनपद मथुरा</b></p>		
<p>जिला महिला चिकित्सालय का भवन काफी पुराना और जर्जर अवस्था में था। कई कक्षों के छतों के प्लास्टर निकल गये थे तथा छतों और दिवारों में ददार पड़ी हुई थी। कमरों में सीलन एवं जल निकासी की समस्या के कारण साफ-सफाई संतोषजनक नहीं थी।</p>	<p>निस्तारण के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका द्वारा राज्य मुख्यालय को पत्र प्रेषित किया जा चुका है। परन्तु कार्यवाही वर्तमान समय तक लम्बित है। तदसम्बन्ध में उपमहाप्रबन्धक, क्यू.ए.ओ द्वारा महानिदेशालय स्तर पर वार्ता</p>	<p>CMS/CIVIL DGMH (01 माह)</p>

	कर प्राथमिकता पर आवश्यक कार्यवाही करने के सम्बन्ध में अनुरोध किया गया।	
चिकित्सालय स्तर पर Bio waste Segregation का अनुपालन नहीं किया जा रहा था।	Bio waste Segregation का अनुपालन करने हेतु निर्देश दिया गया।	CMS (01 सप्ताह)
Bed Occupancy का पुनः निर्धारण किया जाना आवश्यक है।	पुनः निर्धारण सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया।	CMS/Incharge (01 माह)
NICU की छत क्षतिग्रस्त थी एवं दिवारों तथा छत पर सीलन भी था।	NICU कक्ष मरम्मत /स्थानान्तरण के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया।	CMS/Incharge
NICU में उपलब्ध अधिकांश Rediant warmer पर 02 बच्चों को भर्ति किया गया था।	Occupancy निर्धारण सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया।	CMS/Incharge (01 माह)
वार्डों में कलर कोडेड बेड सीट के निर्देश का अनुपालन नहीं हो रहा था।	कलर कोडेड बेड सीट के निर्देश का अनुपालन करने को निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager (15 दिन)
वार्डों में waste निस्तारण के लिए Bins उपलब्ध नहीं थे।	waste निस्तारण के लिए Bins उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager (15 दिन)
ओ0टी0 कक्ष में Universal Safety Precaution का अनुपालन नहीं हो रहा था।	Universal Safety Precaution Corrective एवं Majors requirement के सम्बन्ध में अवगत कराया गया एवं अनुपालन हेतु निर्देशित किष गया।	CMS/Hospital Manager/OT Technician (1 माह)
Autoclaving Room को स्टोर के रूप में भी उपयोगित किया जा रहा था।	Autoclaving Room को व्यवस्थित एवं अभिलेखिकरण हेतु निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager/OT Technician (1 माह)
Labor Room के अन्य कक्ष में 03 Labor table स्थापित थी जोकि आवश्यकतानुरूप उपयोगित की जाती हैं। परन्तु उक्त कक्ष में प्रसव हेतु आवश्यक अनिवार्य Commodities उपलब्ध नहीं थी।	उक्त कक्ष में स्थापित Labor table एवं कक्ष को व्यवस्थित करने के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager/SN (1 माह)
छतों पर सिलन के कारण पी0एन0सी0 वार्ड एवं सलग्न शैचालय पूर्ण रूप से उपयोगित नहीं हो पा रहा था।	छतों पर सिलन के निस्तारण के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया।	CMS/Hospital Manager (1 माह)
जिला संयुक्त चिकित्सालय, वृन्दावन, मथुरा		
परिसर में साफ सफाई की व्यवस्था अच्छी थी। सभी कक्षों का चिन्हाकान्न किया गया था। चिकित्सालय के मुख्य द्वार पर सुन्दर पार्क का निर्माण कराया गया है।	वेटिंग एरिया में वंस्ट बीन की उपलब्धता हेतु निर्देशित किष गया एवं साफ सफाई की व्यवस्था नियत रखने हेतु कहा गया।	CMS/Hospital Manager
पंजिकरण काउन्टर के बाहर वाह्य संरथा द्वारा बाहर भोजन उपलब्धता का स्लिप लगा था, जिसपर किसी का नाम इंगित नहीं होने के कारण भ्रामक था।	प्रदर्शित स्लिप को वहा से हटाने एवं किसी वाह्य संरथा द्वारा परिसर के अन्दर प्रचार-प्रसार आदि को ना लगाने हेतु कहा	CMS/Hospital Manager (तत्काल)

	गया।	
परिसर में स्थापित रक्त भण्डारण इकाई संचाजित था एवं रक्त की उपलब्धता थी। परन्तु इकाई में 02 बजे के बाद ताला लगा था एवं Hospital Manager द्वारा बताया गया कि Technician, on call उपलब्ध रहता है।	रक्त भण्डारण इकाई को 24x7 संचालन हेतु निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager (तत्काल)
चिकित्सालय में स्थापित एन0आर0सी0 व्यवस्थित एवं उचित प्रबन्धन के साथ संचालित किया जा रहा था। सभी उपकरण क्रियाशील थे। परन्तु भोजन निर्माण में कुक की उपलब्धता न होने के कारण Care Taking में लगे स्टाफ के द्वारा भेजन निर्माण किया जा रहा था, जाकि Health एवं hygiene के दृष्टिगत उचित नहीं था।	पृथक से कुक की व्यवस्था हेतु कहा गया एवं प्ले एरिया को expanson की आवश्यकता हेतु निर्देशित किया गया।	CMS/Hospital Manager/NRC Incharge (1 माह)
परिसर में संचालित कैन्टीन में साफ-सफाई के साथ गुणवत्तपरक भोजन निर्माण कार्य किया जा रहा था।	साफ-सफाई की व्यवस्था नियत रखने हेतु कहा गया।	CMS/Hospital Manager
लेबर रूम में Bio Medical Waste का अनुपालन मानकानुरूप नहीं था।	Bio waste Segregation का अनुपालन करने हेतु निर्देश दिया गया।	CMS/Hospital Manager/SN (1 सप्ताह)
लेबर रूम में कार्यरत स्टाफ नर्स के तकनीकी उन्नमुखिकरण की आवश्यकता थी।	तकनीकी उन्नमुखिकरण के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही हेतु कहा गया।	CMS/Hospital Manager (1 माह)
अभिलेख एवं सुचना संग्रहण पूर्ण नहीं था।	अभिलेखिकरण में पूर्ण सूचना प्रदर्शन हेतु निर्देशित किया गया।	Hospital Manager/SN (1 सप्ताह)
मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला संयुक्त चिकित्सालय, वृन्दावन द्वारा कार्य के सापेक्ष मानवसंसाधन की कमी के बारे में बताया गया जिससे सभी सेवाओं को उचित रूप में प्रदत्त नहीं करा पा रहे हैं।	मानवसंसाधन की कमी के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही हेतु जनपद एवं राज्य स्तर से कार्यवाही आपेक्षित है।	State/District Level Official

### अभियुक्ति –

भ्रमण किये गये चिकित्सालयों में गुणवत्तापरक कार्यों के निष्पादन, बायो मेडिकल वेस्ट प्रबंधन एवं यूनिवर्सल सेफटी प्रीकॉशन के लिए कार्यरत मानवसंसाधन को उन्नुखिकृत एवं जागरूक करने की आवश्यकता है। साथ ही नियत अन्तराल पर स्थलिय पर्यवेक्षण तथा डाटा अनुश्रवण की आवश्यकता है। जिससे की गुणवत्तापरक सेवाएं प्रदान किये जाने की कार्यवाही नियत प्रक्रिया में रहे।

#### आपेक्षित कार्यवाही:

- अभिलेखों का रखरखाव उवं सुचना प्रदर्शन नवीन प्रारूप पर एवं मानकानुरूप किया जाना है।  
**कार्यवाही—MOIC/CMS**
- कॉम्पोनेन्ट के गुणवत्ता परक निर्माण एवं उपयोग को बढ़ाये जाने की आवश्यकता है।  
**कार्यवाही—MOIC/CMS**
- वेस्ट मैनेजमेंट का अनुपालन सुनिश्चित किया जाना है। **कार्यवाही—Hospital Manager/ CMS**
- रक्तकोष में सभी टेस्ट हेतु एस0ओ0पी0 प्रदर्शन की आवश्यकता है। **कार्यवाही—BBIC/CMS**



## तृतीय दिवस

दिनांक-01 / 02 / 2023

### मुख्य संपर्क सूत्र

- प्रभारी चिकित्साधीकारी / अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, हथौडा, मथुरा।

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बन्धित अधिकारी / कर्मचारी एवं समय-सीमा
<b>वी0एच0एन0डी0 सत्र, प्राथमिक विद्यालय, हथौडा</b>		
सत्र स्थल पर श्रीमती ज्योती शर्मा, ए0एन0एम0 के द्वारा टीकाकरण किया जा रहा था तथा श्रीमती सुमन देवी, आशा के द्वारा बच्चों एवं गर्भवती महिलाओं को सत्र स्थल पर ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन का कार्य किया जा रहा था। श्रीमती किशोरी आंगनवाड़ी कार्यक्रमी सत्र स्थाल पर उपस्थित नहीं थी।	ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन को गतिशिल रखने हेतु कहा गया।	ASHA
अद्यतन ड्यू लिस्ट उपलब्ध थी, जिसमें आज 29 बच्चों एवं 11 गर्भवती महिलाओं का टीकाकरण / ए0एन0सी0 किया जाना था। जिसके सापेक्ष 11 बच्चों का टीकाकरण एवं 01 महिला की ए0एन0सी0 की गयी।	ड्यू लिस्ट के समस्त बच्चों एवं गर्भवती महिलाओं का टीकाकरण सुनिश्चित करने हेतु कहा गया। ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन को गतिशिल रखने हेतु कहा गया।	ANM/ASHA
सत्र पर सभी आवश्यक उपकरण क्रियाशील पाये गये।	दिशा-निर्देशों के अनुसार कार्य करने हेतु निर्देशित किया गया।	ANM/ASHA
सत्र प्राथमिक विद्यालय, हथौडा के किनारे वाले कक्ष में आयोजित हो रहा था, जिसमें रोशनी की उपलब्धता अत्यन्त कम थी।	सत्र अयोजन हेतु कक्ष का चयन ठीक प्रकार से कहने हेतु कहा गया। जिससे परीक्षण एवं टिकाकरण में कोई परेशानी ना हो।	BPM/ANM
सत्र स्थल पर प्रदर्शित IEC यथा बैनर आदि अत्यन्त पुराने एवं जर्जर अवस्था में थे, जोकि दूर से अपटनीय थे। सत्र स्थल से बाहर सत्र सूचना प्रदर्शन नहीं था।	ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन को गतिशिल रखने हेतु कहा गया।	MOIC/ BPM/ANM
सत्र स्थल पर स्वस्थ्य आहार आदि से सम्बन्धित कोई भी परामर्श नहीं प्रदान किया जा रहा था।	दिशा-निर्देशों के अनुसार कार्य करने हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/ BPM/ANM
सत्र पर उपस्थित सभी लाभार्थी सत्र स्थल एवं राजकीय चिकित्सा केन्द्रों पर प्रदत्त करायी जा रही सभी सेंवाओं से संतुष्ट पाये गये।		
<b>वी0एच0एन0डी0 सत्र, हेत्थ एवं वेलनेश केंद्र, अवरेनी</b>		
सत्र स्थल पर श्रीमती सीमा पान्डेय, ए0एन0एम0 के द्वारा टीकाकरण किया जा रहा था तथा श्रीमती ममता देवी, आशा एवं श्रीमती सुनीता, आगनवाड़ी तथा श्रीमती नीना देवी आगनवाड़ी सहायीका के द्वारा बच्चों एवं गर्भवती महिलाओं को सत्र स्थल पर ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन का कार्य किया जा रहा था। श्रीमती किशोरी आंगनवाड़ी कार्यक्रमी सत्र स्थाल पर उपस्थित नहीं थी।	ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने / मोबिलाइजेशन को गतिशिल रखने हेतु कहा गया।	ASHA
ड्यू लिस्ट के अनुसार सत्र में 27 बच्चों एवं 02	ड्यू लिस्ट के समस्त बच्चों एवं	ANM/ASHA

गर्भवती महिलाओं का टीकाकरण / ए०एन०सी० किया जाना था। जिसके सापेक्ष 07 बच्चों का टीकाकरण एवं 01 महिला की ए०एन०सी० की गयी।	गर्भवती महिलाओं का टीकाकरण सुनिश्चित करने हेतु कहा गया। ड्यू लिस्ट के अनुसार बुलाने/मोबिलाइजेशन को गतिशिल रखने हेतु कहा गया।	
सत्र पर सभी आवश्यक उपकरण अक्रियाशील पाये गये। ए०एन०एम० के पास उपलब्ध ग्लूकोस्ट्रीप कालातित (Expired) थी, जिसके बारे में ए०एन०एम० भीज़ भी नहीं थी।	सत्र में सभी आवश्यक उपकरणों को क्रियाशील करने के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने के निर्देश दिये गये।	MOIC/BCPM/ANM/ASH A
ए०एन०एम० के पास माइक्रोप्लान उपलब्ध नहीं था।	सत्र में माइक्रोप्लान के साथ उपस्थिती हेतु कहा गया।	ANM
सत्र पर उपस्थित लाभार्थी सत्र प्रसव के समय सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर प्रदत्त करायी जा रही सभी सेवाओं से संतुष्ट नहीं पाये गये।	सेवाओं एवं व्यवहार में कुशलता लाने हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC
हेत्थ एवं वेलनेश केंद्र, अवेरनी की सी०एच०ओ० दीपिका केन्द्र से बीना किसी सूचना के अनुपस्थित पायी गई एवं भ्रमण समय तक सम्पर्क भी नहीं की जा सकी।	सी०एच०ओ० दीपिका के उस दिन के वेतन को काटने एवं स्पष्टिकरण प्राप्त करने की अनुशंसा की गई	MOIC/BPM/BCPM
केन्द्र पर प्रदत्त करायी जा रही सेवाओं का प्रदर्शन नहीं था।	प्रदर्शन हेतु कहा गया।	MOIC/BPM/CHO
केन्द्र के उपकरण अक्रियाशील थे।	सभी आवश्यक उपकरणों को क्रियाशील करने के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने के निर्देश दिये गये।	MOIC/BPM/CHO
केन्द्र में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी।	सफाई की व्यवस्था के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने के सम्बन्ध में निर्देश दिये गये।	BPM/CHO
<b>प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पचवर</b>		
केन्द्र हेतु कोई भी Signage नहीं लगा था।	पथ प्रदर्शक लगाने की आवश्यकता के बारे में अवगत कराया गया।	MOIC/BPM
केन्द्र में कार्यरत चिकित्साधीकारी की अन्यत्र ड्यूटी लगाई गई थी, जिस कारण से केन्द्र पर केवल 01 फार्मास्सिट कार्यरत था, जोकि दवा वितरण का कार्य कर रहा था।	केन्द्र पर चिकित्साधीकारी की उपलब्धता के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने के सम्बन्ध में कहा गया।	MOIC
दवा भंडारण कक्ष में दवाओं की स्थान का चिह्निकरण नहीं किया गया था तथा सब स्टाक रजिस्टर का निर्माण नहीं किया गया था।	दवा भंडारण कक्ष में दवाओं के चिह्निकरण एवं सब स्टाक रजिस्टर का निर्माण के सम्बन्ध में निर्देशित किया गया।	Pharmacist
परिसर में घास एवं अन्य जंगली पौधे उगे हुए पाये गये।	सफाई हेतु निर्देश प्रदान किया गया।	MOIC

#### अभियुक्ति –

नियत अन्तराल पर स्थलिय पर्यवेक्षण तथा डाटा अनुश्रवण की आवश्यकता है एवं केन्द्रों के संचालन की आवश्यकता है। जिससे की गुणवत्तापरक सेवाएं प्रदान किये जाने की कार्यवाही नियत प्रक्रिया में रहे।

#### आपेक्षित कार्यवाही:

हेत्थ एवं वेलनेश केंद्र के संचालन के सम्बन्ध में नियमित अनुश्रवण की आवश्यकता है।

## चतुर्थ दिवस

दिनांक—02 / 02 / 2023

### मुख्य संपर्क सूत्र

- अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, गोवर्धन, मथुरा।

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बंधित अधिकारी/कर्मचारी एवं समय—सीमा
<b>सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, गोवर्धन</b>		
सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, सोनाई में साफ सफाई की व्यवस्था संतोषजनक थी। बाहर बैठने के लिए सिमेन्ट की कुर्सियों का निर्माण किया गया था। मरिजों के लिए रैन बसेरा की व्यवस्था की गई थी।	चिकित्सालय परिसर में सफाई नियत रखने हेतु कहा गया।	MOIC/BPM/HEO (1 सप्ताह)
प्रवेश द्वार पर कन्डोम बाक्स नहीं था।	कन्डोम बाक्स की प्रवेश द्वार पर उपलब्धता हेतु कहा गया।	MOIC/BPM (1 सप्ताह)
प्रभारी कक्ष में डाटा प्रदर्शन नहीं था।	डाटा प्रदर्शन हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/BPM (1 सप्ताह)
कलर कोटेड वेस्ट बीन उपलब्ध थी। बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेंट का अनुपालन दिशा—निर्देशों के अनुरूप नहीं किया जा रहा था एवं वेस्ट पृथकीकरण भी मानकानुरूप नहीं था।	वेस्ट सेग्रीगेशन हेतु मानव संसाधन का उन्मुखीकरण कराते हुए समय—समय पर अनुश्रवण करने हेतु कहा गया।	MOIC/DPM/BPM (15 दिन)
Facility Branding एवं IEC Display में सुधार की आवश्यकता थी। सेवाओं एवं चिन्हित कक्षों हेतु प्रदर्शक उचित प्रकार से नहीं किया गया था।	Facility Branding एवं IEC Display के द्वारा चिकित्सालय स्तर पर प्रदान की जा रही सेवाओं के मानकारूप प्रदर्शन हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC/HEO/BPM (1 माह)
चिकित्सालय परिसर में प्रदर्शित स्टाफ सूचना अपडेट नहीं थी।	स्टाफ की सूचना समयान्तराल पर चेक करते हुए अद्यतन करने हेतु निर्देशित किया गया।	BPM (15 दिन)
औषधि वितरण कक्ष के बाहर ₹०८००एल० सूची प्रदर्शित नहीं थी। ₹०८००एल० सूची एवं Daily Stock update नहीं हो रहा था।	Drug Stock दैनिक रूप से Update करने हेतु एवं सभी दवाईयों के प्रदर्शन हेतु कहा गया।	Pharamasist/MOIC (1 माह)
पैथोलॉजी लैब में कोई Disinfectant उपलब्ध नहीं था एवं बायो मेडिकल वेस्ट अनुपालन में नहीं था। working table पर SOP चर्पा नहीं थी।	पैथोलॉजी लैब मानकानुरूप किये जाने हेतु निर्देशित किया गया एवं Disinfectant की उपलब्धता हेतु कहा गया।	LT/BPM/MOIC (15 दिन)
Universal Precaution का अनुपालन नहीं किया जा रहा था।	Universal precaution की उपयोगिता बताते हुए अनुपालन हेतु कहा गया।	MOIC/LT (15 दिन)
पैथोलॉजी लैब द्वारा परीक्षण किये जा रहे टेस्ट की सूची चर्पा नहीं थी।	पैथोलॉजी लैब द्वारा परीक्षण कियें जा रहे टेस्ट की सूची प्रदर्शित किए जाने हेतु कहा गया।	MOIC/LT (01 सप्ताह)
पैथोलॉजी लैब में उपलब्ध उपकरण CBC, Biochemistry analyser आदि क्रियाशील नहीं थे।	पैथोलॉजी लैब के उपकरणों को प्राथमिकता पर आप कराने के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया। साथ ही उपकरणों के संचालन के	MOIC/LT/DPM (01 सप्ताह)

कार्यक्रम के बिन्दु	प्रदान किया गया सहयोग एवं सुझाव	कार्यवाही हेतु सम्बन्धित अधिकारी/कर्मचारी एवं समय-सीमा
	सम्बन्ध में प्रशिक्षण हेतु निर्देशित किया गया।	
केन्द्र पर डेन्टीस्ट नियुक्त था जिनके द्वारा प्रतिदिन 02 से 04 ओ०पी०डी० की जा रही थी। डेन्टल हाइजिनिस्ट उपलब्ध नहीं था।	डेन्टल हाइजिनिस्ट की उपलब्धता के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC
डेन्टल चेयर की उपलब्धता थी, परन्तु अन्य उपकरण उपलब्ध नहीं होने के कारण शल्य आदि कार्य का सम्पादन नहीं किया जा रहा था।	अन्य आवश्यक उपकरणों की उपलब्धता हेतु निर्देशित किया गया।	MOIC
लेबर रूम में साफ सफाई एवं IEC का प्रदर्शन एवं अभिलेखिकरण संतोषजनक था। परिवार नियोजन के सम्बन्ध में केन्द्र स्तर पर प्रकाशन कर जेबर रूम में प्रदर्शन किया गया था।		
X rays स्थापित था परन्तु Technician के अवकाश पर होने के कारण संचालन नहीं हो रहा था।	Technician की उपलब्धता के सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु कहा गया।	MOIC

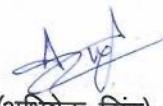
अभियुक्त:

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, गोवर्धन में उपलब्ध अभिलेखों में सूचना प्रदर्शन एवं उपकरणों के रख-रखाव में सुधार की आवश्यकता है एवं मानव संसाधन के तकनीकी उन्नतीकरण की भी आवश्यकता है।

आपेक्षित कार्यवाही:

- 1- अभिलेखों के रख-रखाव हेतु उन्नतीकरण एवं नियमित अनुश्रवण किये जाने की आवश्यकता है। (जनपद स्तर- MO/BPM/BCPM/DCPM)
- 2- उपकरणों के संचालन की आवश्यकता है। (जनपद स्तर- MO/BPM/BCPM/DCPM)

(नरेन्द्र सिंघल)

  
(अभिषेक सिंह)

  
(अजय श्रीवास्तव)