

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उ०प्र०।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी/संयोजक,
जनपद-आगरा,
उ०प्र०।

पत्र सं०: 01(AJ)-TC/SPMU/NHM /District/2023-24/2024-25/ 1539

दिनांक 18-6-2024

विषय: राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत राज्य स्तरीय टीम द्वारा जनपद-आगरा की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की भ्रमण आख्या के सम्बन्ध में।

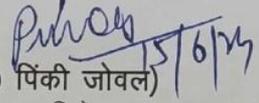
महोदया/महोदय,

जैसा कि आप अवगत है कि राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत राज्य स्तरीय टीम द्वारा आपके जनपद-आगरा की स्वास्थ्य इकाईयों का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण भ्रमण दिनांक 21 मार्च 2024 से 24 मार्च 2024 के मध्य किया गया, जिसकी विस्तृत भ्रमण आख्या पत्र के साथ संलग्न है।

उपरोक्त के सम्बन्ध में आपसे अपेक्षा की जाती है कि भ्रमण आख्या के अनुसार सुधारात्मक कार्यवाही करते हुए अपनी आख्या इस माह के अन्त तक अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक-विस्तृत भ्रमण आख्या।

भवदीया,


(डा० पिकी जोवल)

मिशन निदेशक
तददिनांक

पत्र सं०: 01(AJ)-TC/SPMU/NHM /District/2023-24/2024-25/

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. महानिदेशक परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उ०प्र०।
2. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, आगरा मण्डल, आगरा।
3. अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति/जिलाधिकारी, जनपद-आगरा, उ०प्र०।
4. मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक/मण्डलीय शहरी स्वास्थ्य सलाहाकार, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, आगरा मण्डल, आगरा।
5. समस्त महाप्रबन्धक/विभागाध्यक्ष, एस०पी०एम०यू०, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०।
6. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला महिला चिकित्सालय, जनपद-आगरा, उ०प्र०।
7. मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, जिला पुरुष चिकित्सालय, जनपद-आगरा, उ०प्र०।
8. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक/जिला लेखा प्रबन्धक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन जनपद-आगरा को इस निर्देश के साथ कि आख्या का अनुपालन कराते हुए कृत कार्यवाही की प्रगति रिपोर्ट राज्य स्तर पर प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

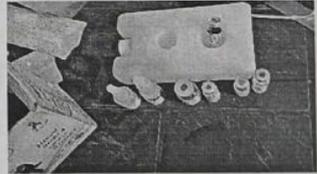
(डा० अनामिका मिश्रा)

महाप्रबन्धक (अनुश्रवण एवं मूल्यांकन)

सहयोगात्मक पर्यवेक्षण भ्रमण आख्या

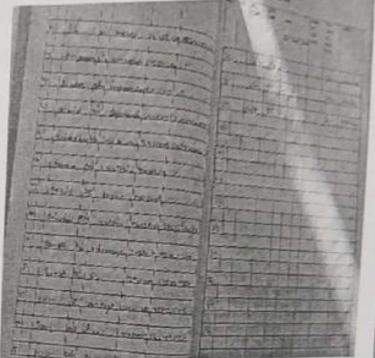
जनपद-आगरा

- मिशन निदेशक महोदया, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ0प्र0, लखनऊ के पत्रांक सं0-SPMU/NHM/M&E/2020-21/18/6826 दिनांक 02.02.2021 के अनुपालन के क्रम में डा0 अनामिका मिश्रा, महाप्रबंधक, अनुश्रवण एवं मूल्यांकन अनुभाग, डा0 रवि कृष्ण, तकनीकी परामर्शदाता, राष्ट्रीय कार्यक्रम, संचारी रोग अनुभाग एवं अजीत सिंह, एच0 आर0 स्पेशलिस्ट, मानव संसाधन अनुभाग के द्वारा दिनांक 21 से 24 मार्च 2024 के मध्य जनपद-आगरा का भ्रमण कर एल-2 व एल-1 स्तर की स्वास्थ्य इकाईयों, हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर तथा सामुदायिक गतिविधियों का भ्रमण किया गया। आख्या निम्नवत् है:-

वी.एच.एन.डी. उपकेन्द्र-डॉकी		
अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> आशा, ए0एन0एम0, आंगनवाडी की ड्यूलिस्ट मैच नहीं हो रही थी। लाभार्थियों की जाँच करने का यथोचित स्थान नहीं था। वी.एच.एन.डी. का बैनर नहीं लगा हुआ है। फैमिली प्लानिंग संबंधी सामग्री पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध नहीं है। वी.एच.एन.डी. के दौरान लाभार्थी हेतु पेयजल, की व्यवस्था नहीं की गई है। आशा के पास HBNC प्रपत्र नहीं थे। ए0एन0एम0 को SAM के बारे में कोई जानकारी नहीं थी। बी0सी0पी0एम0 द्वारा नियमित रूप से सहयोगात्मक अनुश्रवण नहीं किया जा रहा है। टीकाकरण के समय वैक्सीन आइस पैक पर न रखी होकर सीधे टेबल पर रखी थी जिसमें से कुछ वैक्सीन मानक के अनुसार लगभग खराब हो चुकी थी, VVM के सम्बन्ध में ए0एन0एम0 को कोई जानकारी नहीं थी। 	<p>भ्रमण के दौरान ए0एन0एम0, आशा एवं आंगनवाडी को ड्यूलिस्ट आपस में मैच करके बनाने तथा वी.एच.एन.डी हेतु गाइडलाइन के अनुसार समुचित व्यवस्था किये जाने का तथा बी0पी0एम0 को नियमित रूप से अनुश्रवण करने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>ए.एन.एम./बी.सी.पी.एम./अधीक्षक</p>   

आयुष्मान आरोग्य मंदिर-बाजिदपुर		
अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> PM-ABHIM योजना के अन्तर्गत निर्मित केन्द्र की ब्रांडिंग समुचित ढंग से पायी गयी। केन्द्र में आवश्यक दवाईयाँ कन्ज्यूमेबिल्स आदि पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है। इन्डेन्ट रजिस्टर, कन्ज्यूमेबिल्स स्टॉक रजिस्टर अपडेट नहीं है। 	<p>भ्रमण के दौरान टीम द्वारा सी.एच.ओ को आवश्यक सुझाव व जानकारी दी गई तथा जनपद/ब्लाक स्तर से समस्त आवश्यक सामग्री का इण्डेंट डी0वी0डी0एम0एस0</p>	<p>सी.एच.ओ./बी.पी.एम./अधीक्षक</p>

आयुष्मान आरोग्य मंदिर-बाजिदपुर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> ● गैर संचारी रोग की स्क्रीनिंग नहीं की जा रही है। ● लाभार्थी की जाँचों का विवरण संबंधी फार्मेट में नोट नहीं किया जा रहा है। ● सी बैंक फार्म उपलब्ध नहीं थे। ● रोगी परीक्षण के लिए बेड इत्यादि की व्यवस्था नहीं है। ● Tap running Water उपलब्ध नहीं है। ● सी बैंक प्रपत्र आशा को नहीं दिया गया। ● लाभार्थियों के बीपी एवं शुगर की रीडिंग का अंकन रजिस्टर में सही ढंग से नहीं किया जा रहा था। ● केन्द्र पर बिजली का बिजली की वैकल्पिक व्यवस्था उपलब्ध नहीं थी। ● सीएचओ को आयुष्मान आरोग्य मंदिर पर होने वाले सभी जाँचों, ईडीएल इत्यादि की जानकारी नहीं थी। ● सीएचओ के पास लैपटाप उपलब्ध नहीं था। 	<p>के माध्यम से करने की अपेक्षा की गई, तथा बीपीसीपीएम को नियमित रूप से अनुश्रवण करने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	 

सीएचओसी-फतेहाबाद

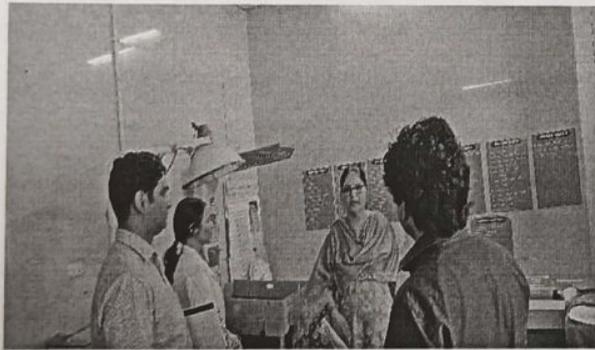
अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> ● पीएनसी/एएनसी क्लिनिक में स्टाफ नर्स का ड्यूटी रोल चर्या नहीं किया गया था। ● सभी शौचालय काफी गन्दे थे। ● एएनसी जाँच हेतु सप्ताह में कुछ दिन ही निर्धारित किये गये हैं। 	<p>प्रतिदिन एएनसी कराना एवं एएनसी वार्ड अलग से बनाना अपेक्षित</p>	<p>स्टाफ नर्स/अधीक्षक</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● वार्ड में वाल पेन्टिंग समुचित नहीं थी। ● वार्ड में बेड पर पड़ी चादरें गंदी थी। 	<p>उक्त व्यवस्थाओं को ठीक कराने के लिए अधीक्षक को सुझाव दिया गया।</p>	<p>स्टाफ नर्स/अधीक्षक</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● डिलीवरी रूम के रेडियन्ट वार्मर में जनरेटर से कनेक्शन नहीं था। ● रेडियन्ट वार्मर, आक्सीजन सिलेण्डर, आटो इन्कलेब के उपयोग का रजिस्टर नहीं बनाया गया है। ● डिलीवरी रूम में डिलीवरी अत्यन्त अनहार्इजेनिक परिस्थितियों में करायी जा रही थी। ● 01 डिलीवरी टेबल का केलिस पैड पंचर था। ● इमरजेंसी किट पर अंकित सूची के अनुसार किट में आवश्यक दवाइयाँ उपलब्ध नहीं थी। 	<p>अधीक्षक/स्टाफ नर्स के सहयोग से डिलीवरी रूम की सफाई संबंधित स्टाफ द्वारा करवायी गई, तथा उक्त व्यवस्थाओं को नियमित रूप से ठीक रखने हेतु अधीक्षक को सुझाव दिया गया।</p>	<p>अधीक्षक/नर्स मेन्टर एवं स्टाफ नर्स</p>

सी०एच०सी०-फतेहाबाद

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> लेबर रूम में प्रयोग होने वाले अभिलेख नियमानुसार अपडेट नहीं किये जा रहे हैं। बी०एस०टी० नियमानुसार भरा जाना पाया गया। स्टाफ नर्स का ड्यूटी रोस्टर चार्ट नहीं लगाया गया। 	क्वालिटी मैनेजर द्वारा समस्त स्टाफ को सभी प्रकार के रजिस्टर फाइल आदि बनवाने में मदद की गई व इसे नियमित अपडेट किये जाने हेतु तथा स्टाफ के ड्यूटी रोस्टर को लगाने का सुझाव दिया गया।	अधीक्षक/नर्स मेन्टर/बी०पी०एम०
<ul style="list-style-type: none"> डाइट रजिस्टर सही से नहीं भरा जा रहा है। रजिस्टर विगत 01 माह से भरा नहीं जा रहा था, न ही उसमें किसी भी स्टाफ नर्स के हस्ताक्षर थे। डाइट चार्ट वार्ड में नहीं लिखा गया था। 	डाइट रजिस्टर सही से भरने का अभिमुखीकरण किया गया।	अधीक्षक/स्टाफ नर्स/बी०पी०एम०
<ul style="list-style-type: none"> के०एम०सी० वार्ड नहीं बनाया गया है। 	के०एम०सी० वार्ड बनाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षक/स्टाफ नर्स/बी०पी०एम०
<ul style="list-style-type: none"> एम्बुलेन्स का रजिस्टर अपडेट नहीं था। 102 एम्बुलेन्स द्वारा लाये गये रोगी का लॉग बुक रजिस्टर में B.P., SpO2 मापा जाना अंकित था, परन्तु पल्स ऑक्सीमीटर एवं बी०पी० उपकरण सही स्थिति में नहीं थे। 	पल्स ऑक्सीमीटर एवं बी०पी० उपकरण को सही कराने तथा लॉग बुक रजिस्टर को सही ढंग से अपडेट करने का सुझाव दिया गया।	ई०एम०टी०/अधीक्षक/बी०पी०एम०
<ul style="list-style-type: none"> बायो मेडिकल बेस्ट के निस्तारण की समुचित व्यवस्था नहीं थी। 	बायो मेडिकल वेस्ट के निस्तारण की व्यवस्था सुनिश्चित करने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षक
<ul style="list-style-type: none"> फार्मसी में दवाओं के आहरण एवं वितरण का रिकार्ड रजिस्टर पर विगत कई दिवसों से अपडेट नहीं था। 	रजिस्टर तत्काल टीम के सामने अपडेट कराया गया।	फार्मासिस्ट
<ul style="list-style-type: none"> पर कोल्ड चैन का संचालन संतोषजनक पाया गया। वैक्सीन समुचित मात्रा में उपलब्ध पायी गयी। वैक्सीन कैरियर काफी गन्दे तथा कुछ टूटे-फूटे भी पाये गये। 	सभी वैक्सीन कैरियर की साफ-सफाई तत्काल करवाई गयी तथा टूटे वैक्सीन कैरियर को बदलने हेतु सुझाव दिया गया।	कोल्ड चैन इंचार्ज/अधीक्षक
<ul style="list-style-type: none"> आर०के०एस० रजिस्टर में बैठके नहीं लिखी गई है। सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु एक्शन प्लान तैयार नहीं किया गया है। बी०पी०एम० एवं सी०एच०सी० के अन्य स्टाफ द्वारा आवश्यक भ्रमण नहीं किया जाना पाया गया। 	आर०के०एस० बैठकों की कार्यवाही फिजिकल/फाइनेशियल के आधार पर नियमानुसार पूर्ण किये जाने के सुझाव दिया गया।	अधीक्षक/बी०पी०एम०यू०
<ul style="list-style-type: none"> सी०एच०सी० परिसर में ई०सी०आर०पी०-2 के अन्तर्गत 20 बेड बढ़ाये जाने हेतु भवन का निर्माण पूर्ण हो चुका है तथा भवन स्वास्थ्य विभाग को हस्तांतरित हो चुका है, किन्तु उसमें केवल 06 बेड ही मरीजो हेतु उपलब्ध थे। 	सभी 20 बेड (गद्दे सहित) वार्ड में मरीजो हेतु लगवाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षक/फार्मासिस्ट
<ul style="list-style-type: none"> बी०सी०पी०एम० के द्वारा कम्प्यूनिटी प्रोसेस संबंधित अभिलेख गाइडलाइन के अनुसार तैयार नहीं किये जा रहे हैं। आशा वाउचर पर बी०सी०पी०एम०/बी०ए०एम०/ 	अधीक्षक महोदय से समस्त रिकार्डों का समय-समय पर अवलोकन करने व टीम द्वारा अधीक्षक की ओर से	अधीक्षक

सी०एच०सी०-फतेहाबाद

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्य का स्तर
<p>अधीक्षक के हस्ताक्षर नहीं हो रहे हैं।</p> <ul style="list-style-type: none"> टीम के द्वारा बी०ए०एम० से वित्तीय रिकार्ड मांगे जाने पर वह टाल-मटोल कर सी०एच०सी० से गायब हो गये, जिस कारण से वित्तीय खर्च की समीक्षा नहीं की जा सकी। आशा सम्मेलन का डाटा संदेहास्पद था। 	<p>कार्यो में शिथिलता तथा अनुशासनहीनता के दृष्टिगत बी०ए०एम० को कारण बताओ नोटिस जारी कराया गया।</p>	



संयुक्त स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं की सूची															
क्र.सं.	नाम	पता	सं.सं.												
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10



सी०एच०सी०-बरौली अहीर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> पी०एन०सी०/ए०एन०सी० क्लिनिक में स्टाफ नर्स का ड्यूटी रोस्टर बोर्ड पर अंकित था। शौचालय में प्रकाश की समुचित व्यवस्था नहीं थी, बल्ब खराब था। सी०एच०सी० पर ए०एन०सी० प्रतिदिन की जाती है। 	<p>शौचालय में प्रकाश की व्यवस्था करने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>स्टाफ नर्स/अधीक्षक</p>
<ul style="list-style-type: none"> वार्ड में वाल पेन्टिंग एवं आई०ई०सी० अच्छी तरीके से उपलब्ध थी। वार्ड में भर्ती मरीजों हेतु पंखे की उचित व्यवस्था पायी गयी। बेड भी साफ चददर के साथ उपलब्ध था। 	<p>उक्त व्यवस्थाओं को और बेहतर करने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>स्टाफ नर्स/अधीक्षक</p>
<ul style="list-style-type: none"> प्रसव कक्ष का निरीक्षण करने पर प्रसूता द्वारा अवगत कराया गया कि उसे सभी प्रकार की सुविधाएँ दी जा रही हैं। एच०आर०पी० चिह्नित गर्भवती महिलाओं को आयरन सुक्रोज विधिवत तरीके से उपलब्ध कराया जा रहा है। डिलीवरी रूम में 24X7 डिलीवरी की सुविधा उपलब्ध है। डिलीवरी रूम में इमरजेंसी ड्रग ट्रे, मेडिसिन ट्रे, डिलीवरी ट्रे आदि सभी 07 ट्रे समुचित लेवलिंग के साथ उपलब्ध थी। बी०एस०टी० नियमानुसार भरा जाना पाया गया। स्टाफ नर्स का ड्यूटी रोस्टर चार्ट नहीं लगाया गया। 	<p>ड्यूटी रोस्टर चार्ट लगवाने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>अधीक्षक/स्टाफ नर्स</p>

सी0एच0सी0-बरौली अहीर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर चार्ट माह अक्टूबर 2023 के बाद से अपडेट नहीं था। सिटीजन चार्टर बाल पेंटिंग के रूप में उपलब्ध था। 	ड्यूटी रोस्टर चार्ट को अपडेट कराने हेतु सुझाव दिया गया।	ई0एम0टी0 / अधीक्षक / बी0पी0एम0
<ul style="list-style-type: none"> फार्मसी में दवाओं के आहरण एवं वितरण के रिकार्ड को रजिस्टर पर अंकित किया जा रहा था। मेडिसिन स्टॉक बुक रजिस्टर अद्यतन अपडेट नहीं था। 	रजिस्टर अपडेट करने हेतु सुझाव दिया गया।	फार्मासिस्ट
<ul style="list-style-type: none"> कोल्ड चैन का संचालन संतोषजनक पाया गया। वैक्सीन समुचित मात्रा में उपलब्ध पायी गयी। ए0आर0वी0 वैक्सीन प्रतिदिन लगायी जा रही थी एवं वैक्सीन का पर्याप्त स्टॉक उपलब्ध था। नियमित टीकाकरण के माइक्रोप्लान की वाल पेंटिंग अपडेटेड नहीं थी। 	नियमित टीकाकरण के माइक्रोप्लान की वाल पेंटिंग को अपडेट कराने हेतु सुझाव दिया गया।	कोल्ड चैन इंचार्ज / अधीक्षक
<ul style="list-style-type: none"> प्रथम तल पर 02 बेड का पी0आई0सी0यू0 बनाया गया है। पी0आई0सी0यू0 में भारत सरकार से पी0एम0केयर फण्ड के अन्तर्गत प्राप्त 02 वेंटिलेटर उपलब्ध थे। पी0आई0सी0यू0 में भारत सरकार से पी0एम0केयर फण्ड के अन्तर्गत प्राप्त 05 लीटर क्षमता के 04 आक्सीजन कन्सन्ट्रेटर उपलब्ध थे। 	टीम द्वारा पी0आई0सी0यू0 में उपलब्ध वेंटिलेटर तथा आक्सीजन कन्सन्ट्रेटर की क्रियाशीलता का परीक्षण कराया गया तथा समय-समय पर मॉक ड्रिल के माध्यम से क्रियाशीलता परखने का सुझाव दिया गया।	अधीक्षक / फार्मासिस्ट / स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> बलगम की माइक्रोस्कोपी जाँच सी0एच0सी0 तथा उसके अन्तर्गत आने वाली सभी 04 पी0एच0सी0 पर की जा रही है। अधीक्षक द्वारा बताया गया कि पिछली बार कुछ अंको से सी0एच0सी0 NQAS सर्टिफाइड होने से वंचित रह गयी थी। 	टीम द्वारा इस हेतु अधीक्षक एवं सी0एच0सी0 के समस्त स्टाफ का उत्साह वर्धन करते हुए इस बार पुनः बेहतर तैयारी करने का सुझाव दिया गया।	अधीक्षक / फार्मासिस्ट / स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> ओ0आर0एस0 कार्नर क्रियाशील नहीं था। पर्यावरण के दृष्टिगत पर्याप्त रूप से पेड़ पौधे लगाये गये हैं। पी0एस0ए0 आक्सीजन जनरेशन प्लांट कोविड काल में स्थापित किया गया था जो कि क्रियाशील पाया गया। 	टीम द्वारा आगामी हीट वेव को संज्ञान में रखते हुए ओ0आर0एस0 कार्नर को क्रियाशील किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षक / फार्मासिस्ट / स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> आशाओं का माह फरवरी-2024 तक का भुगतान किया जा चुका था। 	टीम द्वारा राज्य स्तर के निर्देशों के क्रम में प्रत्येक माह के 01 तारीख तक भुगतान हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षक / बी0पी0एम0यू0 / डी0पी0एम0यू0

अपेक्षित कार्यवाही का स्तर

सांभुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- बसोली अहीर, आगरा

आ. आर.आर.आर. (सी. एच. आर. नं. 1) विधिकारण, सिटीयन कार्ड

अवस्थापक निदेश	प्रकार	विवरण	अवस्थापक निदेशों की उल्लिखित अवधि	विधिकारण का प्रकार
1. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
2. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
3. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
4. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
5. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
6. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
7. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
8. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
9. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...
10. अंतरिक्ष के अभाव में...	अंतरिक्ष	अंतरिक्ष के अभाव में...	...	...

विधिकारण के अभाव में सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

विधिकारण के अभाव में सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

विधिकारण के अभाव में सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

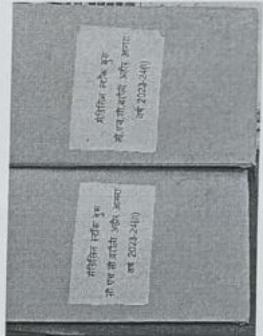
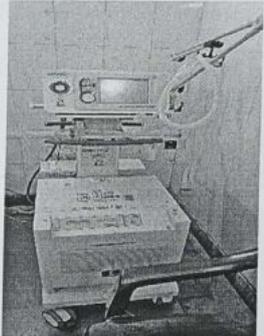
नियमित टीकाकरण माइक्रोज्मान 201 1

क्र.सं.	नाम	पिता का नाम	पता	वर्ग	टीकाकरण का प्रकार	टीकाकरण की तिथि	टीकाकरण की स्थिति
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10



विधिकारण के अभाव में सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

क्र.सं.	नाम	पिता का नाम	पता	वर्ग	टीकाकरण का प्रकार	टीकाकरण की तिथि	टीकाकरण की स्थिति
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

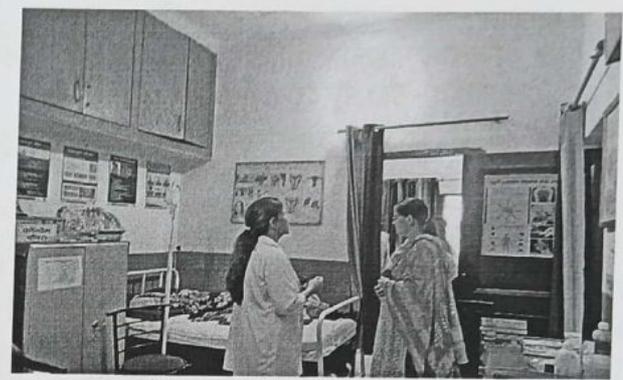
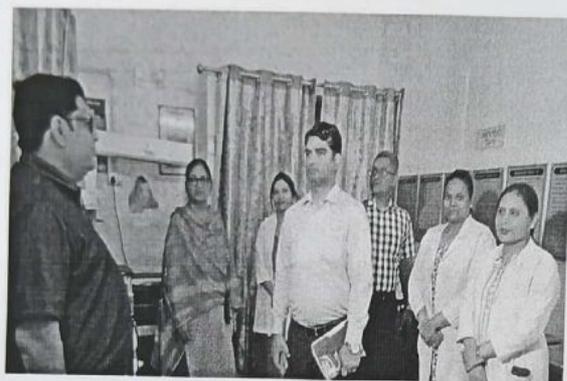


आयुष्मान आरोग्य मंदिर, अरबन पी0एच0सी0-जीवनी मण्डी		
अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> वाल पेन्टिंग एवं आई0ई0सी0 सुन्दर तरीके से उपलब्ध थी। डिलीवरी कक्ष में पंखे/कूलर की उचित व्यवस्था पायी गयी। बेड भी साफ बेडशीट के साथ उपलब्ध था। 	<p>उक्त व्यवस्थाओं को और बेहतर करने हेतु अधीक्षक को सुझाव दिया गया।</p>	<p>स्टाफ नर्स/अधीक्षिका</p>

आयुष्मान आरोग्य मंदिर, अरबन पी0एच0सी0-जीवनी मण्डी

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्रवाई का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> प्रसव कक्ष का निरीक्षण करने पर प्रसूता द्वारा अवगत कराया गया कि उसे सभी प्रकार की सुविधाएँ दी जा रही हैं। डिलीवरी रूम में इमरजेंसी ड्रग ट्रे, मेडिसिन ट्रे, डिलीवरी ट्रे आदि सभी 07 ट्रे समुचित लेवलिंग के साथ उपलब्ध थीं। बी0एस0टी0 नियमानुसार भरा जाना पाया गया। स्टाफ नर्स का अपडेटेड ड्यूटी रोस्टर चार्ट नहीं लगाया गया। प्रसूताओं के गर्भस्थ शिशु की गतिविधि जानने हेतु पी0एच0सी0 अधीक्षिका द्वारा फीटल डाप्लर का उपयोग किया जा रहा था। 	अधीक्षक को अपडेटेड ड्यूटी रोस्टर चार्ट लगवाने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> ओ0पी0डी0 रजिस्टर, आई0पी0डी0 रजिस्टर, रेफरल रजिस्टर, जन्म रजिस्टर, ए0एन0सी0 रजिस्टर, एन0सी0डी0 फॉलोअप रजिस्टर, इन्फेक्सन कंट्रोल रजिस्टर, आदि सन्तुष्टिपूर्ण रूप से अपडेटेड पाये गये। 	राज्य स्तरीय टीम द्वारा निरीक्षण आख्या रजिस्टर पर अंकित करते हुए निरीक्षण आख्या रजिस्टर का शुभारम्भ किया गया।	
<ul style="list-style-type: none"> फार्मसी में दवाओं के आहरण एवं वितरण के रिकार्ड को रजिस्टर पर अंकित किया जा रहा था। मेडिसिन स्टॉक बुक रजिस्टर अद्यतन अपडेट नहीं था। 	रजिस्टर अपडेट करने हेतु सुझाव दिया गया।	फार्मासिस्ट
<ul style="list-style-type: none"> नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर कोल्ड चैन का संचालन संतोषजनक पाया गया। वैक्सीन समुचित मात्रा में उपलब्ध पायी गयी। 	नियमित टीकाकरण के माइक्रोप्लान की वाल पेंटिंग लगवाने हेतु सुझाव दिया गया।	कोल्ड चैन इंचार्ज /अधीक्षिका
<ul style="list-style-type: none"> आयुष्मान आरोग्य मंदिर, में हर्बल गार्डन बनाया गया जिसमें पर्यावरण के दृष्टिगत पर्याप्त रूप से पेड़ पौधे लगाये गये हैं। 	उक्त गार्डन की उचित देख-रेख हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> अधीक्षिका द्वारा यह अवगत कराया कि प्रसूताओं के अल्ट्रासाउण्ड की सुविधा पी0पी0पी0 मॉडल पर संचालित है, जिसको बेहतर करने हेतु अधीक्षिका द्वारा ई0वाउचर की सुविधा अरबन पी0एच0सी0 पर उपलब्ध कराये जाने का अनुरोध किया गया। 	ई0वाउचर की सुविधा उपलब्ध कराने हेतु डी0पी0एम0 आगरा को पूर्ण सहयोग प्रदान करने हेतु निर्देशित किया गया।	अधीक्षिका / डी0पी0एम0

शिव कार्यालय का स्तर



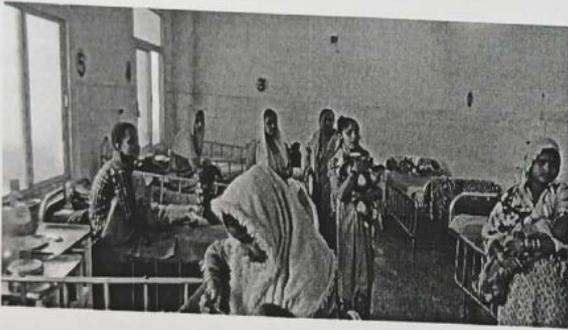
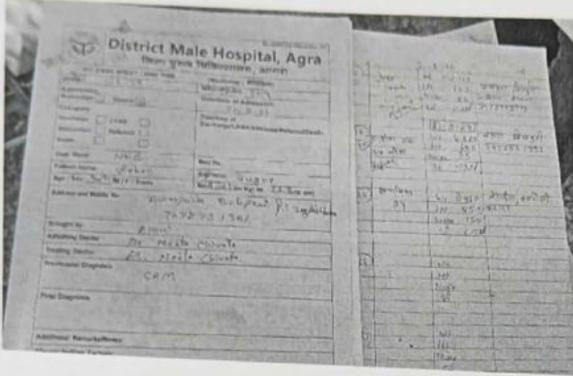
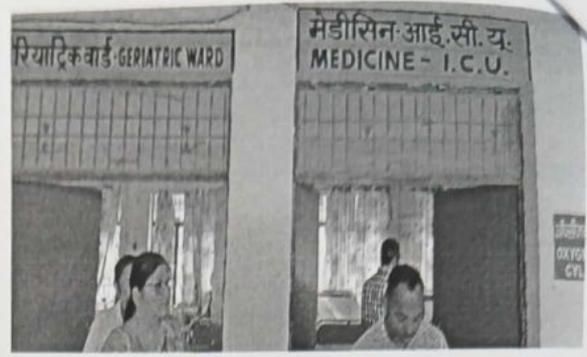


जिला महिला, जिला पुरुष चिकित्सालय-जनपद आगरा		
अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> जिला महिला चिकित्सालय में वाल पेन्टिंग एवं आई0ई0सी0 सुन्दर तरीके से उपलब्ध थी। जिला महिला चिकित्सालय की साफ सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी। 	उक्त व्यवस्थाओं को और बेहतर करने हेतु अधीक्षक को सुझाव दिया गया।	स्टाफ नर्स/अधीक्षिका
<ul style="list-style-type: none"> जिला महिला चिकित्सालय में मेडिकोलीगल हेतु केवल एक डाक्टर की तैनाती थी जबकि चिकित्सालय में प्रतिदिन 8-10 मेडिकोलीगल केस आ रहे थे। जिस कारण चिकित्सालय में अव्यवस्था हो रही थी। 	मेडिकोलीगल हेतु अन्य चिकित्सक की तैनाती हेतु सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी/अधीक्षिका/
<ul style="list-style-type: none"> डिलीवरी कक्ष में पंखे/कूलर की उचित व्यवस्था पायी गयी एवं साफ सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी। बेड भी साफ बेडशीट के साथ उपलब्ध था। प्रसव कक्ष का निरीक्षण करने पर प्रसूता द्वारा अवगत कराया गया कि उसे सभी प्रकार की सुविधाएँ दी जा रही हैं। केसशीट पूर्ण नहीं भरी जा रही थी। डिलीवरी रूम में इमरजेंसी ड्रग ट्रे, मेडिसिन ट्रे, डिलीवरी ट्रे आदि सभी 07 ट्रे उपयुक्त लेवलिंग के साथ उपलब्ध नहीं थी। बी0एस0टी0 पूर्ण रूप से नहीं भरी जा रही थी। स्टाफ नर्स का अपडेटेड ड्यूटी रोस्टर चार्ट नहीं लगाया गया। 04 डिलीवरी टेबल का केलिस पैड पंचर था। डिलीवरी रूम के रजिस्टर का डाटा मिन्त्रा ऐप से मेल नहीं खा रहा था। 	अधीक्षिका को समस्त व्यवस्थाओं के सुदृढीकरण हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> ओ0पी0डी रजिस्टर में मरीजों के बीमारी एवं प्रदान की जाने वाली औषधियों का विवरण अंकित नहीं किया जा रहा था। आई0पी0डी0 रजिस्टर, रेफरल रजिस्टर, जन्म रजिस्टर, ए0एन0सी0 रजिस्टर, एन0सी0डी0 फॉलोअप रजिस्टर आदि सन्तुष्टिपूर्ण रूप से अपडेटेड पाये गये। 	टीम द्वारा ओ0पी0डी रजिस्टर में मरीजों के बीमारी एवं प्रदान की जाने वाली औषधियों का विवरण अंकित किये जाने का सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स

जिला महिला, जिला पुरुष चिकित्सालय-जनपद आगरा

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	अपेक्षित कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> फार्मसी में दवाओं के आहरण एवं वितरण के रिकार्ड को रजिस्टर पर अंकित किया जा रहा था। मेडिसिन स्टॉक बुक रजिस्टर अद्यतन अपडेट नहीं था। औषधियों का डिमाण्ड डी0वी0डी0एम0एम0 पोर्टल के माध्यम से किया जा रहा था। 	रजिस्टर अपडेट करने हेतु सुझाव दिया गया।	फार्मासिस्ट
<ul style="list-style-type: none"> स्टाफ द्वारा बायो मेडिकल वेस्ट का सेग्रीगेशन नहीं किया जा रहा था। जबकि कलर कोटेड डस्टबिन उपलब्ध थे। 	टीम द्वारा बायो मेडिकल वेस्ट का सेग्रीगेशन कलर कोटेड डस्टबिन के आधार पर किये जाने का सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स
<ul style="list-style-type: none"> जिला पुरुष चिकित्सालय के एन0आर0सी0 केन्द्र पर 06 बच्चे भर्ती थे। एन0आर0सी0 केन्द्र में आई0ई0सी0 कहीं भी प्रदर्शित नहीं पायी गयी। एन0आर0सी0 केन्द्र हेतु 04 डेडीकेटेड स्टाफ नर्स की तैनाती होने के पश्चात भी 01 बाहरी स्टाफ नर्स ड्यूटी के समय तैनात पायी गयी जो कि एन0आर0सी0 के नियम कायदो से अनभिज्ञ थी। आया को किस बच्चे को क्या डायट देनी है के बारे में कोई जानकारी नहीं थी। जरा चिकित्सा केन्द्र पर 02 वृद्ध भर्ती थे जिनके द्वारा अवगत कराया गया कि उसे सभी प्रकार की सुविधाएँ दी जा रही है। 	टीम द्वारा एन0आर0सी0 केन्द्र की व्यवस्था पर रोष व्यक्त करते हुए व्यवस्थाओं के सुदृढीकरण हेतु तथा डेडीकेटेड स्टाफ नर्स के द्वारा ही ड्यूटी किया जाना सुनिश्चित किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	अधीक्षिका/स्टाफ नर्स/डी0पी0एम0
<ul style="list-style-type: none"> एस0एन0सी0यू0 में 07 बेड्स पर नवजात शिशु भर्ती थे। आक्सीजन सिलेण्डर की लॉग बुक को पूर्ण नहीं किया जा रहा था। केस लोड की स्थिति में आई0सी0यू0 बेड की कमी हो जाती है जिस कारण मरीजों को रेफर करना पड़ता है। 	एस0एन0सी0यू0 की सुविधाओं/व्यवस्थाओं के सुदृढीकरण तथा आई0सी0यू0 बेड बढ़ाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी/अधीक्षिका/स्टाफ नर्स

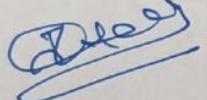


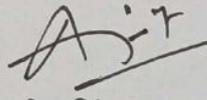


राज्य स्तरीय टीम द्वारा मुख्य चिकित्सा अधिकारी से भेंट कर फीडबैक दिया गया, राज्य स्तरीय टीम द्वारा भ्रमण की गयी ईकाइयों के सम्बन्ध में व्यवस्था के सुदृढीकरण हेतु सुझाव दिये गये जो निम्नवत् हैं:-

1. जनपद/ब्लाक स्तर पर अधिकारियों द्वारा भ्रमण कार्ययोजना, मूवमेन्ट रजिस्टर, भ्रमण रिपोर्ट आदि ठीक ढंग से नहीं बनायी जा रही है, जिससे जनपद मे सहयोगात्मक परीक्षण की प्रगति काफी धीमी है, उक्त को सुचारु रूप से किये जाने का सुझाव दिया गया।
2. आयुष्मान आरोग्य मंदिर में सभी गैर संचारी रोगों की स्क्रीनिंग सुनिश्चित की जाये।
3. आयुष्मान आरोग्य मंदिर में रोगियों के परीक्षण, बिजली की व्यवस्था सुचारु रूप से किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
4. जनपद/ब्लाक स्तर पर प्रिन्टिंग/आई.ई.सी./वाल पेन्टिंग को तत्काल पूर्ण किये जाने का सुझाव दिया गया।
5. जनपद/ब्लाक स्तर पर फिजिकल/फाइनेंशियल अभिलेखों का समय-समय पर संबंधित अधिकारियों द्वारा अवलोकन/हस्ताक्षर सुनिश्चित कराने हेतु सुझाव दिया गया।
6. जनपद/ब्लाक स्तर पर चिकित्सा इकाईयों में खराब पड़े उपकरणों की मरम्मत कराकर अविलम्ब क्रियाशील कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
7. जनपद/ब्लाक स्तर पर चिकित्सा इकाईयों में बायोमेडिकल बेस्ट के नियमानुसार निस्तारण हेतु समुचित उपाय सुनिश्चित कराये जाने का सुझाव दिया गया।

8. आगामी ग्रीष्म ऋतु के दृष्टिगत जनपद/ब्लाक स्तर पर चिकित्सा इकाईयों में ओ०आर०एस० कार्नर की क्रियाशीलता एवं हीट बेव से बचाव हेतु समुचित प्रबन्धन/उपाय सुनिश्चित कराये जाने का सुझाव दिया गया।
9. अधिकारियों द्वारा टीम निर्माण करते हुए जनपद/ब्लाक स्तर की सभी चिकित्सा इकाईयों के लेबर रूम का एसेसमेन्ट कराना एवं उसको सुसज्जित कराये जाने का सुझाव दिया गया।
10. एच०एम०आई०एस० तथा यू०पी०-एच०एम०आई०एस० के ऑकड़ों की नियमित समीक्षा तथा वैलिडेशन प्रत्येक स्तर पर कराये जाने का सुझाव दिया गया।
11. जनपद में कुल आवंटित धनराशि के सापेक्ष व्यय को बढ़ाने हेतु एवं प्रस्तावित गतिविधियों को तत्काल पूर्ण कराये जाने का सुझाव दिया गया तथा व्यय की गयी धनराशि को एफ०ए०एम०एस० पोर्टल में प्राथमिकता के आधार पर अपडेट कराये जाने का सुझाव दिया गया।
12. सभी इकाईयों में रोगी कल्याण समिति की बैठके नियमानुसार करते हुए उस पर उचित कार्यवाही की जाये तथा व्यय की धनराशि नियमित रूप से रजिस्टर में दर्शाये जाने का सुझाव दिया गया।
13. जनपद के अधिकारियों द्वारा सहयोगात्मक भ्रमण में पाई गई कमियों से सम्बन्धित चिकित्सा इकाई के प्रमुख को अवगत कराते हुए आवश्यक सुधार सुनिश्चित कराये जाने का सुझाव दिया गया।
14. जिला पुरुष चिकित्सालय में स्थापित एन०आर०सी० केन्द्र में पायी गयी कमियों को दूर करने तथा जिला महिला चिकित्सालय में मेडिकोलीगल कार्य हेतु अतिरिक्त चिकित्सा अधिकारी की तैनाती तत्काल करने हेतु सुझाव दिया गया।
15. चिकित्सा इकाई सी०एच०सी०-बरौली अहीर तथा आयुष्मान आरोग्य मंदिर-जीवनी मण्डी को आदर्श मॉडल मानते हुए जनपद की समस्त चिकित्सा इकाईयो के सुदृढीकरण/संचालन हेतु राज्य स्तरीय टीम द्वारा सुझाव दिया गया जिससे जनपद में आम जनमानस को सर्वसुलभ उच्च गुणवत्तापरक चिकित्सा सुविधाएं प्राप्त हो सकें।


 डॉ० रविकृष्ण मिश्र,
 तकनीकी सलाहकार,
 राष्ट्रीय कार्यक्रम


 अजीत सिंह,
 एच०आर० स्पेशलिस्ट,
 मानव संसाधन


 डॉ० अनामिका मिश्रा,
 महाप्रबंधक (अनुश्रवण एवं मूल्यांकन)