

संविदा ए0एन0एम0 हेतु कार्य मूल्यांकन प्रपत्र

मूल्यांकन वर्ष.....
 संविदा कर्मी का नाम.....
 तैनाती स्थल:.....
 तैनाती स्थल:..... ब्लॉक..... जनपद.....
 माह में अनुपस्थित रहे कार्य दिवसों की संख्या:.....

क्र0सं0	कार्य उत्तरदायित्व	लक्ष्य	लक्ष्य के सापेक्ष प्रतिशत उपलब्धि	बिन्दु
1	वर्ष में ए0एन0एम0 द्वारा किये गये वी0एच0एन0 डी0 सत्रों की संख्या			
2	वर्ष में कितनी गर्भवती महिलाओं को पंजीकृत किया गया			
3	वर्ष में कितनी पंजीकृत गर्भवती महिलाओं का MCTS पोर्टल पर नम्बर अंकित कराया गया			
4	वर्ष में कितनी गर्भवती महिलाओं के हीमोग्लोबिन की जांच की गयी			
5	वर्ष में कितनी गर्भवती महिलाओं का ब्लड प्रेशर नापा गया			
6	वर्ष में कितनी गर्भवती महिलाओं की तीन प्रसव पूर्व जांचे पूर्ण की गयीं			
7	वर्ष में उपकेन्द्र पर कितने प्रसव कराये गये			
8	वर्ष में कितने घरेलू बी0पी0एल0 प्रसव कराये गये			
9	वर्ष में कितनी उपकेन्द्र क्लीनिक संचालित की गयीं			
10	वर्ष में कितने बच्चे पूर्ण प्रतिरक्षित किये गये			

ग्रेडिंग का आधार-

लक्ष्य के सापेक्ष उपलब्धि प्रतिशत में	बिन्दु
60% से अधिक	4
50%-60%	3
40%-50%	2
30%-40%	1
30% से कम	0

आंकलन	कुल बिन्दु
खराब	<15
संतोषजनक	15-25
अच्छा	>25

हस्ताक्षर
 प्रभारी चिकित्सा इकाई

संविदा स्टाफ नर्स हेतु कार्य मूल्यांकन प्रपत्र

मूल्यांकन वर्ष
 संविदा कर्मी का नाम
 तैनाती स्थल(L-2/L-3): तैनाती की तिथि.....
संविदा समाप्त होने की तिथि.....
 वर्ष में अनुपस्थित रहे कार्य दिवसों की संख्या:.....
 कुल कार्य दिवसों के सापेक्ष रात्रि ड्यूटी दिवसों का प्रतिशत.....
 कुल कार्य दिवसों के सापेक्ष प्रसव कक्ष में ड्यूटी दिवसों का प्रतिशत.....

मूल्यांकन आंकलन का आधार

लक्ष्य के सापेक्ष उपलब्धि	बिन्दु	
प्रसव इकाई पर हुये कुल प्रसवों का 30 प्रतिशत से अधिक	5	अति उत्तम
प्रसव इकाई पर हुये कुल प्रसवों का 25 से 30 प्रतिशत	4	उत्तम
प्रसव इकाई पर हुये कुल प्रसवों का 20 से 25 प्रतिशत	3	अच्छा
प्रसव इकाई पर हुये कुल प्रसवों का 15 से 20 प्रतिशत	2	संतोषजनक
प्रसव इकाई पर हुये कुल प्रसवों का 15 प्रतिशत से कम	1	खराब
प्रसव कार्य नहीं किया गया	0	अमान्य

मूल्यांकन बिन्दु 01 होने पर सम्बन्धित कर्मी को चेतावनी दे दी जाये। मूल्यांकन 0 वाले कर्मियों का अनुबन्ध समाप्त कर दिया जाये।

हस्ताक्षर
 प्रभारी चिकित्सा इकाई

महिला चिकित्साधिकारी हेतु कार्य मूल्यांकन प्रपत्र

मूल्यांकन वर्ष
 संविदा कर्मी का नाम
 तैनाती स्थल:
 तैनाती की तिथि.....संविदा समाप्त होने की तिथि.....
 वर्ष में अनुपस्थित रहे कार्य दिवसों की संख्या:.....

क्रम संख्या	गतिविधियां	खराब 0	संतोषजनक 1	अच्छा 2
1	ओपीडी में देखे गये मरीजों की संख्या	<10/Day	10-20/Day	>20/Day
2	इकाई पर देखे गये कुल ए.एन.सी./पी. एन.सी. मरीजों की संख्या	<5/ Day	5-10/ Day	>10/ Day
3	इकाई पर कुल सुपरवाइज किये गये प्रसवों की संख्या	<10/ Month	10-20/ Month	>20/ Month
4	आईयूसीडी लगायी गयी महिलाओं की संख्या	<2/ Month	<2/ Month	<2/ Month

आंकलन का आधार—

आंकलन	बिन्दु
खराब	0-3
संतोषजनक	4-6
अच्छा	>6

हस्ताक्षर
 प्रभारी चिकित्सा इकाई