

## Quality Assurance से संबंधित विभिन्न स्तर पर विभिन्न गतिविधियों हेतु अवमुक्त की जा रही धनराशि से संबंधित दिशा-निर्देश:-

स्वास्थ्य सेवाओं की गुणवत्ता में सुधार हेतु यह आवश्यक है कि प्रत्येक स्तर पर गुणवत्तापूर्ण सुविधाएं उपलब्ध करायी जायें। इन्हीं प्रयासों के अंतर्गत राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन द्वारा State Quality Assurance Cell का गठन राज्य स्तर पर किया गया है तथा इस सेल को सहयोग करने हेतु State Quality Assurance Working Group का भी गठन किया गया है। राज्य स्तर से गुणवत्ता में वृद्धि करने के उद्देश्य से वर्ष 2013-14 में Quality Assurance/Indian Public Health Standards (IPHS) से संबंधित कार्यशालाओं का आयोजन किया गया था। भारत सरकार से प्राप्त विभिन्न स्तरीय स्वास्थ्य इकाईयों से संबंधित मॉनीटरिंग चेक लिस्ट (जिला अस्पतालों एफ.आर.यू. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, नॉन एफ.आर.यू. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, ब्लॉक स्तरीय सेल-1 प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, उपकेन्द्र तथा हाऊसहोल्ड सर्वे) भारत सरकार के दिशा-निर्देशों के अन्तर्गत पहले से ही उपलब्ध करा दी गयी हैं। जिसका उपयोग क्षेत्रीय भ्रमण के दौरान विभिन्न स्तर के अधिकारियों द्वारा किया जायेगा। प्रत्येक स्तर से किये जाने वाले क्षेत्रीय भ्रमण का प्लान आपको उपलब्ध करा दिया गया है।

राज्य स्तर पर प्रत्येक त्रैमास में एक बैठक का आयोजन Quality Assurance से संबंधित मण्डल, जनपद एवं ब्लॉक स्तरीय किये गये कार्यों की समीक्षा की जायेगी तथा जो मुद्दे और समस्याओं का निराकरण मण्डल एवं जनपद स्तर पर नहीं हुआ है उन पर विचार विमर्श एवं यथोचित कार्यवाही (निर्णय/दिशा-निर्देश) की जायेगी।

गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सुविधाओं को सुदृढ़ करने के उद्देश्य से Quality Assurance Cell का गठन मण्डल एवं जनपद स्तर पर भी किया गया है। जिस सन्दर्भ में पत्र संख्या: एस.पी.एम.यू./एन.आर.एच.एम./एम. एण्ड ई./1/3487-2 दिनांक 13.03.2013 (संलग्नक: 1) के माध्यम से Quality Assurance Cell के कार्यों एवं उत्तरदायित्वों से आपको अवगत कराया गया था।

मण्डल एवं जनपद स्तर से प्राप्त सूचना के आधार पर उत्तर प्रदेश के 18 मण्डल 75 जनपदों में उक्त सेल का गठन वर्ष 2013-14 में किया जा चुका है। इस दिशा-निर्देशों के माध्यम से उक्त सेल के संचालन हेतु कुल धनराशि रु0 143.625 लाख मात्र (रु0 एक करोड़ तैतालिस लाख बासठ हजार पांच सौ मात्र) आवंटित की जा रही हैं, जिसका मण्डल एवं जनपदवार विवरण फॉट (संलग्नक 2) में दिया गया है। अनुमोदित फॉट की सीमा तक का व्यय संबंधित मण्डलों एवं जनपदों द्वारा वितीय नियमों एवं दिशा-निर्देशों के अन्तर्गत जनपद स्तर पर उपलब्ध अनकमिटेड अनस्पेन्ट धनराशि से किया जायेगा तथा जनपद हापुड़, जनपद बलिया एवं जनपद गोरखपुर में पर्याप्त धनराशि न उपलब्ध होने के कारण जनपद बलिया, जनपद गोरखपुर एवं जनपद हापुड़ को क्रमशः धनराशि रु0 1.675 लाख, रु0 2.675 लाख एवं रु0 1.675 लाख अवमुक्त की जा रही है।

उक्त धनराशि का उपयोग निम्नलिखित दिशा-निर्देशों के अन्तर्गत किया जाना है-

### 1. मण्डल स्तरीय Quality Assurance Cell का गठन एवं संचालन :-

मण्डल स्तर जनपदों से प्राप्त सूचना के आधार पर प्रतिमाह समीक्षा होगी जिसमें एच.एम.आई.एस. से संबंधित परफॉरमेंस की समीक्षा के साथ-साथ जनपदों से फ़ैसिलिटी बेस्ड Quality Improvement चेक लिस्ट का उपयोग करते हुये ऐसी समस्याएं जिनका समाधान जनपद स्तर पर नहीं किया जा सका और जिन्हें मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा आपके स्तर पर मार्ग दर्शन/समस्या समाधान के लिये प्रेषित किया गया है उनकी समीक्षा होगी।

ऐसी समस्याएं जिनका निदान आपके द्वारा किया गया है तथा वह समस्याएं जिन्हें राज्य स्तर पर निर्णय की आवश्यकता है उसका विस्तृत वर्णन करते हुये रिपोर्ट महाप्रबंधक (एम. एण्ड ई.) एस.पी.एम.यू., एन.आर.एच.एम. तथा निदेशक चिकित्सा एवं उपचार, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य महानिदेशालय (नोडल अधिकारी- State Quality Assurance Cell) को उपलब्ध करायी जायेगी।

मण्डलायुक्त की अध्यक्षता में मण्डलीय अपर निदेशक प्रत्येक त्रैमास में एक बार मण्डल के समस्त जनपदों के जिला मुख्य अधिकारियों के साथ समीक्षा बैठक का आयोजन करेंगे। जिसमें तीन माह की गयी कार्यवाही एजेण्डा का मुख्य बिन्दु होगी। इसके साथ ही एन.आर.एच.एम. के अन्तर्गत विभिन्न कार्यक्रमों की उपलब्धियों की भी समीक्षा की जायेगी, जिसमें परफॉरमेंस इन्डीकेटर के सापेक्ष उपलब्धियों की समीक्षा की जायेगी।

एजेण्डा का तीसरा बिन्दु 25 उच्च प्राथमिकता वाले जनपदों के उपलब्धियों की विशेष समीक्षा एवं Quality Assurance के क्षेत्र में किये गये कार्य एवं उपलब्धियों की समीक्षा की जायेगी।

## वित्तीय व्यवस्था:-

मण्डल स्तरीय Quality Assurance Cell की स्थापना हेतु ₹ 1,00,000.00 प्रति मण्डल तथा इसके संचालन हेतु ₹ 5000.00 प्रति माह प्रति मण्डल की दर से 50 प्रतिशत की धनराशि कुल 14,40,000 (₹ 14.40 लाख चालीस हजार) आवंटित है जिसका मण्डलवार विवरण फॉट संलग्नक: 2 पर दिया गया है।

## 2. जनपद स्तरीय Quality Assurance Cell का गठन एवं संचालन :-

जनपद स्तर पर मुख्य चिकित्सा अधिकारी की अध्यक्षता में Quality Assurance Cell का गठन किया गया है। मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रति माह बैठक कर समस्त कार्यक्रमों की समीक्षा की जानी है तथा समय-समय पर जिलाधिकारी द्वारा भी समीक्षा की जायेगी। इस बैठक में जिस प्रकार उपर्युक्त पैरा में मण्डल स्तरीय समीक्षा बैठक की एजेण्डा के तीन बिन्दुओं का उल्लेख किया गया है उन बिन्दुओं पर बैठक में विस्तृत विचार-विमर्श किया जायेगा एवं Quality Assurance को सुनिश्चित करने हेतु आवश्यक कार्य हेतु जनपद स्तर पर लिये जा रहे निर्णय अवश्य लेने होंगे जिससे प्रतिमाह स्वास्थ्य इकाईयों पर गुणवत्तापूर्ण सेवाएं उपलब्ध करायी जा सकें।

## वित्तीय व्यवस्था :-

जनपद स्तरीय Quality Assurance Cell की स्थापना हेतु ₹ 1,00,000.00 प्रति जनपद तथा इसके संचालन हेतु ₹ 5000.00 प्रति माह प्रति जनपद की दर से कुल धनराशि ₹ 60.00 लाख की आवंटित है, जो कुल आवश्यकता का 50 प्रतिशत है। उक्त धनराशि का जनपदवार विवरण फॉट संलग्नक 2 पर प्रस्तुत है-

### 1. समीक्षा बैठक के लिये आवंटित धनराशि का विवरण निम्नवत है:-

**District Level:** मण्डल एवं जनपद स्तर पर Quality Assurance Cell की त्रैमासिक रिपोर्ट नियोजन एवं समीक्षा बैठकों हेतु ₹ 10,000/- प्रति बैठक की दर से कुल धनराशि ₹ 18.60 लाख (50%) आवंटित है (संलग्नक 2) यह धनराशि मण्डल स्तर पर ₹ 3.60 लाख एवं जनपद स्तर पर ₹ 15.00 लाख है।

**ब्लॉक स्तरीय अधिकारियों के (ओरियन्टेशन) अभिमुखीकरण एवं समीक्षा हेतु जनपद स्तर पर आवंटित धनराशि ₹ 50.75 लाख (50%) स्वीकृति प्रदान की गयी है, जिसमें निम्न दो मद सम्मिलित हैं-**

**Block QA visioning meeting (Orienting block officials on facility solution levers)** जनपद स्तर पर ब्लॉक स्तरीय अधिकारियों के 1 दिवसीय अभिमुखीकरण हेतु ₹ 35,000/- प्रति जनपद की दर से कुल ₹ 13.125 लाख की धनराशि (50 प्रतिशत) आवंटित है, जनपदवार फॉट संलग्नक 2 पर संलग्न है।

**Quality Management System (QMS) training workshop (Detailed training of MOIC and MO on QMS, use of standard treatment protocol):** जनपद स्तर पर समस्त चिकित्साधिकारियों के प्रशिक्षण हेतु ₹ 1,00,000/- प्रति जनपद की दर से कुल धनराशि ₹ 37.50 लाख (50 प्रतिशत) आवंटित है।

आवंटित धनराशियों का व्यय 'ऑपरेशनल गाइड लाइन फॉर फाइनेनशियल मैनेजमेन्ट' में दी गयी व्यवस्था तथा अन्य प्रभावी संगत नियमों एवं निर्देशों का अनुपालन करते हुये सक्षम अधिकारी की अनुमति प्राप्त करके ही किया जाये।

आपसे अपेक्षा की जाती है कि चालू वित्तीय वर्ष के दूसरे त्रैमास से ही प्रत्येक स्वास्थ्य इकाई संलग्नक: 3 पर दी गयी Quality Assurance/Quality Improvement से संबंधित Facility Quality Improvement Checklist का उपयोग करते हुये गुणवत्तापूर्ण सेवाओं को उपलब्ध कराने हेतु आवश्यक संसाधन, औजार-उपकरण (क्रियाशील), औषधि इत्यादि का भौतिक सत्यापन करवाये तथा प्रत्येक इकाई अपने यहां पायी गयी कमियों की संकलित रिपोर्ट मुख्य चिकित्साधिकारी स्तर पर होने वाली बैठक में प्रस्तुत करें। कमियों के निराकरण हेतु आवश्यक निर्णय उपयुक्त स्तर से यथाशीघ्र लिये जायें। यह समस्त कार्य समयबद्ध तरीके से किया जाना होगा जिसमें प्रत्येक स्तर पर कार्य पूर्ण करने हेतु अधिकारियों का उत्तरदायित्व निर्धारित किया जाये।

संख्या- SPMU/WRHM/MAE/1187-2  
दिनांक: 13-3-13

प्रेषक,

प्रमुख सचिव,  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,  
उत्तर प्रदेश शासन।

सेवा में,

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक,  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,  
उत्तर प्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी,  
उत्तर प्रदेश।

**विषय:** राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत जनपदों में गुणवत्तापरक स्वास्थ्य सेवायें उपलब्ध कराने हेतु Division and District Quality Assurance Cell गठित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

प्रदेश के समस्त जनपदों में गुणवत्तापरक सेवायें उपलब्ध कराने के उद्देश्य से वर्ष 2012-13 की पी0आई0पी0 में प्राविधानित मण्डल एवं जनपद स्तर पर Quality Assurance Cell का निम्नवत् गठन किया जाना है:-

1. **Divisional Quality Assurance Cell:-** मण्डलीय अपर निदेशक की अध्यक्षता में मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, मण्डलीय Quality Assurance Cell की तरह कार्य करेगी तथा तथा Divisional Quality Assurance Cell की समस्त गतिविधियों की मण्डलायुक्त द्वारा त्रैमासिक समीक्षा की जायेगी। इस सेल के कार्य एवं उत्तरदायित्व निम्नवत् है:-
  - Monitoring of health facilities and guiding the District level teams on development of processing for ensuring quality health care services from that facility.
  - Ensuring adherence of treatment protocols on public health management and to ensure delivery of quality health care services focusing more on the Medical Colleges and District Health facilities.
  - Ensuring proper functioning of Hospital Management Information system and will also ensure and monitor the maintenance of medical records as prescribed.
  - Review the cases of maternal & infant deaths and report from cases of adverse outcomes / complications in maternal, neonatal and child health.
2. **District Quality Assurance Cell:-** मुख्य चिकित्साधिकारी की अध्यक्षता में इस सेल का गठन किया जाना है तथा मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा प्रति माह बैठक कर समस्त कार्यक्रमों की समीक्षा की जानी है तथा समय-समय पर जिलाधिकारी द्वारा भी समीक्षा की जायेगी। सेल का गठन निम्नवत् किया जाना है:-

क्र0सं0	नाम/पदनाम	Quality Assurance Cell में स्तर
1	मुख्य चिकित्साधिकारी	अध्यक्ष
2	जिला कार्यक्रम प्रबन्धक	संयोजक
3	अपर मुख्य चिकित्साधिकारी	सदस्य सचिव
4	मुख्य चिकित्साधीक्षक (जिला महिला चिकित्सालय) / वरिष्ठ स्त्री रोग विशेषज्ञ / वरिष्ठ बाल रोग विशेषज्ञ	सदस्य
5	मुख्य चिकित्साधीक्षक (जिला चिकित्सालय) / वरिष्ठ शल्य चिकित्सक	सदस्य
6	जिला नर्सिंग हेड (Matron जिला महिला चिकित्सालय)	सदस्य
7	अपर मुख्य चिकित्साधिकारी / उपमुख्य चिकित्साधिकारी -आर0सी0एच0 / परिवार कल्याण	सदस्य
8	जिला कार्यक्रम अधिकारी- क्षयरोग निवारण, कुष्ठरोग निवारण, अन्धता निवारण एवं वैक्टर बॉर्न	सदस्य
9	2 जिला स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी,	तकनीकी सहायता हेतु
10	डी0पी0एम0यू0 में तैनात डॉटा इन्ट्री ऑपरटर	तकनीकी सहायता हेतु
11	हेल्थ पार्टनर	विशेष आमन्त्री

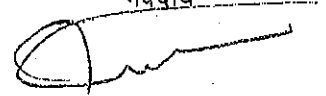
उपरोक्त अधिकारियों के अतिरिक्त जिला स्वास्थ्य समिति में चयनित अधिकारी सेल के कार्यों के सम्पन्न कराने में तकनीकी सहायता देंगे।

District quality assurance Cell के कार्य एवं उत्तरदायित्व निम्नवत् है:-

- Develop half yearly action plan of District for quality assurance intervention in the facilities (based on facility wise planning for infrastructure strengthening and strengthening of services at facility )
- Provide technical and managerial guidance on implementation of action plan for improving of quality of services in the facilities.
- Monitor the quality improvement of programme and track the progress based on identified quality indicators at each level e.g Subcentre , PHC , CHC, District Hospitals and Medical College. Also keep a check whether the facilities are providing the essential service package as per standards and protocols. Also work for implementation of disease control programme service delivery in the State .
- Review the cases of Maternal & Infants deaths and report from cases of adverse outcomes/complications in maternal, neonatal and child health.
- Collecting informations and processing all cases related to complications following sterilization as well as sterilization failure and deaths following sterilization for payment of compensation.
- Reviewing all static institutions, i.e Government and accredited private NGOs and selected camps providing sterilization services and safe abortion services, for quality of care as per standards laid down and recommending remedial action for institutions not adhering to the standards.
- Conducting medical audits from time to time of maternal and infant deaths and deaths related to sterilization and sending reports to the State QAC office.
- Review and monitor the quality of trainings in National Disease Control Programmes organized at State & District level and undertake follow up of selected sample of trainees during field visits.
- Review different facility / community based interventions related to MCH for reducing MMR/ IMR
- Undertake QAC visits and make necessary preparations for visits (help of development partners/ resource persons can be taken for organizing these visits ) to facilities and use the standardized QA checklists to conduct the assessment and debriefs the Medical Officers in-charge of the facility with guidance on what actions needs to be taken.
- Compile finding during the visits at district level and distribute District Summary Report and discuss these at monthly meeting with medical officers. Forward /share the minutes of monthly QAC meeting and action to be taken to concern officials; Divisional and State QAC.
- To address the state level actions, the District has to take the initiation and pursue the State Authorities and follow up.
- Keep a record of follow up and action taken so that these can be reviewed on subsequent visits to the facility

आपको निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्तानुसार मण्डल एवं जनपद स्तर पर quality assurance Cell का गठन कर राज्य स्तर पर SPMU की Monitoring & Evaluation Cell for quality assurance में शीघ्र ही अवगत कराने का कष्ट करें जिससे कि अग्रिम कार्यवाही की जा सकें।

भवदीय



(प्रवीर कुमार)  
प्रमुख सचिव  
तददिनांक

पत्र संख्या:-

प्रतिलिपि:

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश को सूचनार्थ प्रेषित।
2. समस्त मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश को सूचनार्थ प्रेषित।
3. महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य, स्वास्थ्य भवन, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. महानिदेशक, राष्ट्रीय कार्यक्रम अनुश्रवण एवं मूल्यांकन, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. समस्त जिलाधिकारी, उत्तर प्रदेश को सूचनार्थ प्रेषित।
6. मण्डलीय/जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, एन0आर0एच0एम0 को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(प्रवीर कुमार)  
प्रमुख सचिव

K(1)A-105-2

## District wise budget summary of Quality Assurance for 2013-14 (FMR code no B.15.2)

Amount in Lakhs

Sl.No.	Name of Districts	B.15.2.2 Quality Assurance Committee		B.15.2.4.2 Review Meetings		B.15.2.4.3 District		Total (50% of the total budget)
		Division	District level	Division	District level	Block QA visioning meeting (orientation block officials on facility solution levers) @ Rs 35000/- per district (50% of the total budget)	Quality Management System (QMS) training workshop @ Rs 1,00,000/- per district (50% of the total budget)	
1	Agra	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
2	Aligarh	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
3	Allahabad	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
4	Ambedkarnagar		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
5	Amethi		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
6	Amroha		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
7	Aurayya		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
8	Azamgarh	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
9	Baghpat		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
10	Bahraich		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
11	Ballia		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
12	Balrampur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
13	Banda		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
14	Barabanki		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
15	Bareilly	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
16	Basti	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
17	Bhadohi		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
18	Bijnor		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
19	Budaun		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
20	Buland Shahr		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
21	Chandauli		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
22	Chitrakoot	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
23	Deoria		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675

Amount in Lakhs

Sl.No.	Name of Districts	B.15.2.2 Quality Assurance Committee		B.15.2.4.2 Review Meetings		B.15.2.4.5 District		Total (50% of the total budget )
		Division	District level	Division	District level	District		
		one time establishment @ 1,00,000/- per division & for operational expenses Rs 5000/- per month per division (50% of the total budget)	one time establishment @ 1,00,000/- per District & for operational expenses Rs 5000/- per month per District (50% of the total budget)	Review meetings @ Rs 10000/- per meeting for 4 meeting per division (50% of the total budget)	Review meetings @ Rs 10000/- per meeting for 4 meeting per district (50% of the total budget)	Block QA visioning meeting (orientation block officials on facility solution levers) @ Rs 35000/- per district (50% of the total budget)	Quality Management System (QMS) training workshop @ Rs 1,00,000/- per district (50% of the total budget)	
24	Etah		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
25	Etawah		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
26	Faizabad	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
27	Farrukhabad		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
28	Fatehpur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
29	Ferojabad		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
30	GautamBuddhaNa gar		0.80				0.5	1.675
31	Ghaziabad		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
32	Ghazipur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
33	Gonda	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
34	Gorakhpur	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
35	Hamirpur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
36	Hapur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
37	Hardoi		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
38	Hathrus		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
39	Jalaun		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
40	Jaunpur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
41	Jhansi	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
42	Kannauj		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
43	Kanpur Dehat		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
44	Kanpur Nagar	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
45	Kasganj		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
46	Kaushambi		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
47	Kushi Nagar		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
48	Lakhimpur Khiri		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
49	Lalitpur		0.80		0.20	0.175	0.5	1.675
50	Lucknow	0.80	0.80	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675

**Amount in Lakhs**

SI.No.	Name of Districts	B.15.2.2 Quality Assurance Committee			B.15.2.4.2 Review Meetings		B.15.2.4.5 District		Total (50% of the total budget)
		Division	District level	one time establishment @ 1,00,000/- per division & for operational expenses Rs 5000/- month per division (50% of the total budget)	Review meetings @ Rs 10000/- per meeting for 4 meeting per division (50% of the total budget)	District level	Block QA visioning meeting (orientation block officials on facility solution levers) @ Rs 35000/- per district (50% of the total budget)	Quality Management System (QMS) training workshop @ Rs 1,00,000/- per district (50% of the total budget)	
51	Maharajganj		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
52	Mahoba		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
53	Mainpuri		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
54	Mathura		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
55	Mau		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
56	Meerut	0.80	0.80	0.20	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
57	Mirzapur	0.80	0.80	0.20	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
58	Moradabad	0.80	0.80	0.20	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
59	Muzaffarnagar		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
60	Pilibhit		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
61	Pratapgarh		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
62	Raibareilly		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
63	Rampur		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
64	Saharanpur	0.80	0.80	0.20	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
65	Sambhal		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
66	Sant Kabir Nagar		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
67	Shahjahanpur		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
68	Shamli		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
69	Shrawasti		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
70	Siddharth Nagar		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
71	Sitapur		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
72	Sonbhadra		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
73	Sultanpur		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
74	Unnao		0.80		0.20	0.20	0.175	0.5	1.675
75	Varanasi	0.80	0.80	0.20	0.20	0.20	0.175	0.5	2.675
	<b>Total</b>	<b>14.40</b>	<b>60.00</b>	<b>3.60</b>	<b>15.00</b>	<b>13.125</b>	<b>37.5</b>	<b>143.625</b>	

**Facility Based Quality Improvement Checklist (Annexure I)**

Date (D/M/Y).....  
 ii) Clinic Venue: PHC/CHC/DH/Any other specify.....  
 iii) Name of the Block, District and State.....  
 iv) Name and designation of observer.....

Infrastructural Facilities		Yes/No	Comments	Suggestions /Recommendations
1	Is the building in good condition (walls, doors, windows, roof, and floor)?			
2	Is the facility clean?			
3	Is running water available at the service points?			
4	Is clean and functional toilet facility available for staff and clients?			
5	Is electricity available?			
6	If there is no running water or electricity, are alternative available that permit providers to deliver the available services hygienically?			
7	Is there a functional generator available?			
8	Is Petrol Oil & Lubricants (POL) available for the generator?			
9	Is there space earmarked for examination and counseling to assure privacy?			
10	Is a waiting area with adequate seating facility available?			
<b>Facility Available at OT</b>				
1	Is there proper OT facility available?			
2	Does the OT have running water available?			
3	Is an operation Table with Trendelenburg facility (for female sterilization) available?			
4	Is a functional shadow less lamp available?			
5	Is functional suction apparatus available?			
6	Is functional emergency light (through a functional inverter) available?			
7	Is an oxygen cylinder with gas and accessories available?			
8	Availability of: Minilap Instrument Laparoscopic set NSV sets			
9	Instruments for Laparotomy			
10	Emergency resuscitation equipment like ambu bag, face mask, airways etc.			
11	Emergency medicine tray			
12	Sterilized consumables in dressing drum			



○	Sterilized surgical attire such as apron, gloves, mask and cap			
14	Other essential requirements			
<b>Contraceptive Stock Position</b>				
1	Buffer stock available for one month			
2	Oral Pills			
3	Condoms			
4	Copper T			
5	EC Pills			
6	Does the facility have adequate storage facility for contraceptives (away from water and sources of heat, direct sunlight, etc.) on the premises?			
7	Do stock out occur			
8	Is there an effective logistics system that tracks stock levels and notifies staff when supplies need reordering?			
9	Are supplies in good condition (not expired, not damaged, etc. ?			
10	Are expired contraceptives destroyed to prevent resale or other inappropriate use ?			
<b>Availability of Vehicle</b>				
1	Does the facility have a vehicle/ambulance in running condition			
2	Availability of POL for vehicle			
<b>Information, Education, Communication (IEC) Materials</b>				
1	Clients right displayed at a prominent place at the facility			
2	Board displaying service timings			
3	Availability of free and paid services displayed on wall painting			
4	Signboard indicating the direction for each service point displayed			
5	Flip charts, models, specimens, and samples of contraceptives available in the counseling room			
6	IEC materials such as posters, banners and handbills available at the site and displayed			
7	Suggestion and complaint system for clients (complaint box and/or a book)			
<b>Management Information System</b>				
1	Client registration record maintained			
2	Records on family planning (FP) (including the number of clients counselled and the number of acceptors)			
3	Sterilization records			

○	Follow-up records for FP clients			
5	Regular furnishing of Monthly progress Reports (MPR)			
6	Does staff complete client records by including information essential for the continued care of clients?			
7	When clients return for follow-up services, can staff retrieve their records easily?			
<b>Human Resource</b>				
1	Availability of all staff as per sanctioned posts			
2	Are the various categories of staff adequate for the activities of the centre ?			
3	Are The Doctors empanelled in the State?			
<b>Infection Prevention</b>				
1	Are the autoclave and instrument boiler functional ?			
2	Are needle destroyers available?			
3	Is there a container for the disposal of sharp instruments available in the dispensing room?			
4	Mopping of floor by liquid bleach			
5	Utility gloves in use for cleaning floor ,instruments and linen			
6	Availability of proper waste disposal mechanism (incinerator/other)			
<b>Asepsis issues (observe for 60 minutes in one session inside operation room)</b>				
1	Was 0.5% chlorine solution prepared and used correctly?	Yes.....	No.....	
2	Did the theatre personnel (those involved directly or indirectly in the procedures) change in to the following theatre attire ?			
3	Did the surgeon and the assistant scrub before starting?			
4	For approximately how many minutes did the surgeon scrub using soap?			
5	Was the scrubbing procedure followed properly?			
6	Was the mask kept over the bridge of the nose at all times by the surgeon (s) and the assistant (s)?			
7	Were the gloves changed after operating each case?			
8	After how many cases did the surgeon scrub again?			
9	Did the surgeon /assistant leave the OT at any time between cases?			

<input type="checkbox"/>	If yes, did the surgeon /assistant change his/her shoes while going out?			
11	Did he/she change his/her gown on returning?			
12	Did he/she scrub on returning?			
<b>Surgery and anaesthesia ( observe at least 3 procedures, but more if possible)</b>				
	Client number	1	2	3
1	Name of procedure: Tubectomy / Laparoscopy/Vasectomy/NSV			
2	Type of anaesthesia used: Local/spinal/ General: If local anaesthesia (LA) was used ,what was the approximate interval between injecting LA and starting surgery (in minutes)?			
3	Was the skin scrubbed adequately before surgery? (Yes/No)			
4	Were sterile drapes used ? (Yes/No)			
5	Did the client wince at any time during the operation?(Yes/No)			
6	What was the total duration of the surgery (from skin incision to skin closure) (in minutes)?			
7	If laparoscopy was performed:			
a	Which gas was used for creating pneumoperitoneum?			
b	How was it insufflated?			
c	How was the laparoscope cleaned in between procedures?	Immersed in cidex >20 minutes ..... Immersed in cidex < 20 minutes..... (specify minutes)..... Cleaned with antiseptic..... solution cleaned with water..... Any other (specify).....		
g	Are the following surgical instruments used for sterilization in working condition?			
a	Light source for laparoscope	Yes..... No.....		
b	Operating Laparoscope / laparocator	Yes..... No.....		
c	Pneumoperitoneum insufflations apparatus	Yes..... No.....		
	Gas cylinder:CO2	Yes..... No.....		
	N2O	Yes..... No.....		
	Any other/air	Yes..... No.....		

g	Veres needle	Yes..... No.....
h	Trocar with cannula	Yes..... No.....
i	Minilap kit	Yes..... No.....
j	Conventional vasectomy kit	Yes..... No.....
k	NSV kit	Yes..... No.....