

प्रेषक,

महाप्रबन्धक,
राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन
लखनऊ, उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

महाप्रबन्धक,
एम0आई0एस0,
राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन
लखनऊ, उत्तर प्रदेश।

पत्र संख्या: एस0पी0एम0यू0/एन0आर0एच0एम0/UH/2012-13/13-14/04/4505 दिनांक: 16.12.2013
विषय: अरबन हेल्थ पोस्ट के सफल संचालन हेतु महानिदेशालय परिवार कल्याण के स्तर से जनपदों को
निर्गत दिशानिर्देश एन0आर0एच0एम0 बेबसाइट में अपलोड किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया अवगत हों कि अरबन हेल्थ पोस्ट के वर्ष 2013-14 में सफल संचालन हेतु दिशानिर्देश महानिदेशालय परिवार कल्याण द्वारा जनपदों को निर्गत किये गये हैं, जिसका विवरण बेबसाइट में अपलोड किया जाना है।

इस क्रम में दिशानिर्देश की प्रति आपको इस आशय से उपलब्ध करायी जा रही है कि कृपया इसे विभागीय बेबसाइट में अपलोड कराने का कष्ट करें।

संलग्नक: उपरोक्तानुसार।

भवदीय



(डा एम0आर0 गौतम)
महाप्रबन्धक-एन.यू.एच.एम.



प्रेषक,

महानिदेशक
 परिवार कल्याण महानिदेशालय
 उत्तर प्रदेश लखनऊ।

सेवा में,

समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी

उत्तर प्रदेश (जनपद:-कानपुरदेहात(रमाबाईनगर), श्रावस्ती, चंदौली, शामली(प्रबुद्धनगर), संभल(भीमनगर), हापुड(पंचशीलनगर) एवं अमेठी(सी०एस०एम०नगर) को छोड़कर)।

पत्र संख्या: प०क०/13/एन.आर.एच.एम./अ०हे०पो०/दिशा-निर्देश/2013-14/

दिनांक 18 सितम्बर 2013

विषय: राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत प्रदेश के 68 जनपदों की शहरी मलिन बस्तियों में अरबन आर०सी०एच० कार्यक्रम के सफल संचालन हेतु दिशा-निर्देश।

महोदय,

आप अवगत है कि राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत अरबन आर०सी०एच० कार्यक्रम में उत्तर प्रदेश के शहरी क्षेत्र की मलिन बस्तियों में प्राथमिक स्वास्थ्य सेवाएं, मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य सेवाएं, परिवार कल्याण सेवाएं प्रदान करने के उद्देश्य से नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र स्थापित किये गये हैं। वित्तीय वर्ष 2013-14 में भारत सरकार द्वारा स्वीकृत आर०ओ०पी० में 231 नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के संचालन की वित्तीय स्वीकृति प्रदान की गयी है, जिसका विवरण निम्न तालिका में अंकित है:-

S.No	Name of Districts	No. of UHPs
1	Auraiya	1
2	Aligarh	7
3	Allahabad	7
4	Agra	9
5	Ambedkar Nagar	3
6	Azamgarh	2
7	Badaun	3
8	Bagpat	2
9	Bahraich	1
10	Balia	1
11	Balrampur	1
12	Banda	1
13	Barabanki	1
14	Bareilly	5
15	Basti	2
16	Bhadohi	1
17	Bijnor	1
18	Bulandshahar	4
19	Chitrakoot	1
20	Deoria	3
21	Etah	1
22	Etawah	6
23	Faizabad	5
24	Fatepur	1
25	Firozabad	4
26	Gaziabad	10
27	G.B. Nagar	1
28	Ghazipur	2
29	Gonda	2
30	Gorakhpur	8
31	Hamirpur	1
32	Hardoi	1
33	Hathras	1

G.M.C.U.H.
 10/10/13
 (डा० शशांक विक्रम)
 अपर मिशन निर्देशक
 एन०यू०एच०एम०

34	J.P. Nagar	3
35	Jhansi	3
36	Jalaun	2
37	Jaunpur	1
38	Kanpur Nagar	13
39	Kannoj	3
40	Kaushambi	1
41	Kheri	2
42	Kushinagar	1
43	Lucknow	26
44	Lalitpur	1
45	Maharajganj	1
46	Mahoba	2
47	Mainpui	3
48	Mathura	4
49	Meruth	11
50	Mau	2
51	Mirzapur	1
52	Muzaffarnagar	2
53	Muradabad	13
54	Pilibhit	1
55	Prata garh	1
56	Raibareilly	1
57	Rampur	1
58	saharanpur	8
59	Sant Kabir Nager	2
60	Sidharthnagar	1
61	sitapur	1
62	Sonbhadra	1
63	Sultanpur	2
64	Kasganj	1
65	Shahjahanpur	3
66	Farrukhabad	2
67	Unnao	3
68	Varanasi	9
Total No.		231

शहरी क्षेत्रों में नियमित सेवाओं के चिकित्सक, स्टाफ नर्स, ए०एन०एम० की कमी को दृष्टिगत रखते हुए राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत उपर्युक्त प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में संविदा पर मानव संसाधन की निम्नवत स्वीकृति प्रदान की गई है।

संविदा चिकित्सा अधिकारी (महिला)	-1
स्टाफनर्स	-1
ए०एन०एम०	-1
स्वीपर-कम-चौकीदार	-1

संविदा कर्मियों के तैनाती के सामान्य नियम:

- सभी चयन/पुनर्अनुबन्ध जिला स्वास्थ्य समिति द्वारा किये जायेंगे, यदि जिला स्वास्थ्य समिति की बैठक में विलम्ब हो रहा है तो अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति से अनुमोदन प्राप्त कर कार्यवाही की जाये तथा इसका आगामी बैठक में कार्योत्तर अनुमोदन प्राप्त कर लिया जाये।
- संविदा कर्मियों/चिकित्सकों इत्यादि की तैनाती स्थान विशेष के लिये ही होगी।
- किसी भी दशा में स्थानान्तरण नहीं किया जायेगा। यदि कोई व्यक्ति स्थान विशेष पर कार्य करने का इच्छुक नहीं है तो उस स्थान पर संविदा समाप्त करने के उपरान्त किसी अन्य स्थान पर सक्षम स्तर से स्वीकृति के पश्चात ही नियमानुसार नवीन तैनाती की जा सकेगी।

- यदि कोई संविदा कर्मी बिना किसी विशिष्ट कारण अथवा सूचना के अपनी ड्यूटी से एक सप्ताह के लिए अनुपस्थित रहता है तो उसकी संविदा अनुपस्थिति की तिथि से स्वतः समाप्त मानी जाय।
- संविदा कर्मी अपने विनियमितकरण एवं स्थायीकरण का दावा नहीं कर सकेंगे न ही उन्हें निर्धारित मानदेय के अतिरिक्त कोई अन्य सुविधा अनुमन्य होगी।
- संविदा कर्मी कालावधि के लिए किन्हीं पेशन सम्बन्धी सुविधाओं के हकदार नहीं होंगे। इन्हें ऐसी कालावधि के लिए कोई बोनस देय नहीं होगा।
- नियत मासिक मानदेय पर तैनात किये गये समस्त संविदा चिकित्सक/कर्मी नियमित चिकित्सकों/कर्मियों की भाँति ही सप्ताह में 6 दिन अथवा नियत रोस्टर के अनुसार कार्यरत रहेंगे तथा नोडल अधिकारी अरबन की सहमति से साप्ताहिक/आकस्मिक/चिकित्सा अवकाश (वर्ष में 14) तथा राजपत्रित/निर्बन्धित अवकाश के अधिकारी होंगे।
- अनुसूचित जाति/जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग को समय-समय पर शासन द्वारा निर्गत शासनादेशों के अनुसार संविदा पर कर्मियों की तैनाती में आरक्षण का यथा संभव पालन किया जाना है।
- संविदा पर कार्यरत कर्मी की सेवायें संतोषजनक न पाये जाने पर 1 माह का नोटिस अथवा 1 माह का समतुल्य मानदेय देकर समाप्त की जा सकेंगी।
- सम्बन्धित संविदा कर्मी का वेतन दिये जाने से पहले उसके सम्बन्ध में निर्धारित प्रारूप-1 पर सूचना भर कर एस0पी0एम0यू0 एवं परिवार कल्याण महानिदेशालय के अरबन आर0सी0एच0 अनुभाग में प्रेषित की जानी है।

क्रम सं	पदनाम	संविदा कर्मी का नाम एवं पता	संविदा कर्मी का मोबाइल न0	पिता/पति का नाम	तैनाती का स्थान	तैनाती की तिथि	फोटो

नोट:- प्रत्येक स्तर के कर्मी के नाम के सम्मुख फोटो भी प्रदर्शित की जायेगी।

- समस्त संविदा कर्मियों के लिए बैंचमार्क चिन्हित किये गये हैं जिनका विवरण आगे के प्रस्तारों में दिया जा रहा है। प्रत्येक कर्मी के भुगतान के लिए आवश्यक है कि वह अपने चिन्हित बैंचमार्क की प्राप्ति सुनिश्चित करें तभी उसके मानदेय का भुगतान किया जायेगा।

अरबन हेल्थ पोस्ट के संचालन हेतु दिशा-निर्देश:

1. जनसंख्या-50,000 जनसंख्या (मलिन बस्तियों की जनसंख्या 30,000-35,000) पर एक हेल्थ पोस्ट संचालित की जानी है।
2. किराये का भवन- मलिन बस्ती क्षेत्र में या उसके नजदीक हो। भवन में ओ0पी0डी0, minor O.T., दवाई वितरण कक्ष एवं टीकाकरण कक्ष होना चाहिए।
3. कार्य अवधि- 8 घंटा प्रति कार्यदिवस (समय का निर्धारण क्षेत्रीय मलिन बस्ती की आवश्यकता/पहुँच का आंकलन करके किया जाये)।

सेवाओं की सूची -

- गर्भवती माता के लिए टी0टी0 टीकाकरण, आई0एफ0ए0 गोलियां, पेशाब एवं खून की जाँच, पोषण संबन्धी सलाह, शारीरिक जाँच (बच्चे की स्थिति, खतरे के लक्षणों की पहचान, वजन, बी0पी0-रक्तचाप आदि)।
- संस्थागत प्रसव हेतु प्रेरित कर संदर्भन करना।
- कार्य अवधि के समय पर आकस्मिक प्रसव आने पर प्रसव की सुविधा होनी चाहिए।
- जटिल प्रसव हेतु गर्भवती महिलाओं का संदर्भन।

प्रसवोत्तर सेवाएं-

- माता एवं शिशु की जाँच एवं सामान्य रोगों का उपचार, टीकाकरण।
- परिवार नियोजन सेवायें तथा गर्भ निरोधक गोलियां एवं कण्डोम का वितरण, आई0यू0डी0 का लगाना तथा नसबंदी हेतु संदर्भन।
- गर्भ निरोधकों एवं ओ0आर0एस0 का भण्डारण।
- सामान्य (मानइर) रोगों का उपचार।

मानव संसाधन-प्रत्येक अरबन हेल्थ पोस्ट में 1 महिला चिकित्सा अधिकारी, 1 स्टाफनर्स, 1 ए०एन०एम० तथा 1 स्वीपर कम चौकीदार की तैनाती की जायेगी।

भवन किराया : नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के संचालन हेतु किराये के भवन का प्राविधान है, जो मलिन बस्ती क्षेत्र में है या उसके नजदीक हो जिसका अधिकतम किराया रु० 7,000/- प्रति माह देय होगा। भवन में विद्युत एवं पानी की नियमित आपूर्ति हों।

- 01 कक्ष ओ०पी०डी०- प्रतिक्षालय तथा चिकित्साधिकारी के चैम्बर सहित (न्यूनतम 30 वर्गमी० साईज)।

- 01 कक्ष माइनर ओ०टी० (न्यूनतम 12 वर्गमी० साईज)।

- 01 कक्ष औषधि एवं अन्य लॉजिस्टिक के भण्डार एवं वितरण हेतु (न्यूनतम 15 वर्गमी० साईज)।

- 01 कक्ष टीकाकरण एवं अन्य कार्यों हेतु (न्यूनतम 12 वर्गमी० साईज) होना चाहिए।

भवन में 2 शौचालय (01 शौचालय स्टाफ के लिए तथा 01 शौचालय मरीज एवं उनके रिश्तेदारों के लिए) 24 घण्टे पानी की सुविधा होनी चाहिए। भवन के किराये हेतु रु० 7,000/- प्रतिमाह की दर से स्वीकृत प्रदान की गयी है।

चिकित्साधिकारी : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में संविदा के आधार पर एक महिला चिकित्साधिकारी की स्वीकृति प्रदान की गयी है। जिन इकाईयों में चिकित्साधिकारी की तैनाती नहीं है उनमें जिला स्वास्थ्य समिति के अनुमोदनोपरान्त नियमानुसार तैनाती कर ली जाये। महिला चिकित्साधिकारी नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी के रूप में कार्य करेंगी तथा स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत समस्त कर्मचारी से उनके पदनाम के अनुरूप कार्य लेते हुए केन्द्र का सुचारु संचालन सुनिश्चित करेंगी। यह अपने केन्द्र के माध्यम से प्रदान की जा रही सुविधाओं से क्षेत्रीय निवासियों को आच्छादित करते हुए सम्बन्धित समस्त सूचनाओं के समयबद्ध संकलन एवं प्रेषण हेतु उत्तरदायी होंगी। इनके मानदेय हेतु रु० 36,000/- प्रति माह की स्वीकृति प्रदान की जा रही है। चिकित्साधिकारियों के चयन में सेवानिवृत्त 65 वर्ष की आयु तक की चिकित्साधिकारी लिये जा सकते हैं जो कि मानसिक एवं शारिरिक रूप से स्वस्थ हों।

स्टाफ नर्स : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में संविदा के आधार पर एक स्टाफ नर्स की स्वीकृति प्रदान की गयी है। जो नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी के दिशा-निर्देशन में स्वास्थ्य इकाई पर ओ०पी०डी० एवं अन्य सामान्य परीक्षण एवं सेवायें प्रदान करने का कार्य करेगी। इनके मानदेय हेतु रु० 16,500/- प्रति माह की स्वीकृति प्रदान की जा रही है। स्टाफ नर्स के चयन में सेवानिवृत्त 65 वर्ष की आयु तक की स्टाफ नर्स लिये जा सकते हैं जो कि मानसिक एवं शारिरिक रूप से स्वस्थ हों।

ए०एन०एम० : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में संविदा के आधार पर एक ए०एन०एम० की स्वीकृति प्रदान की गयी है। जो नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी के दिशा-निर्देशन में स्वास्थ्य इकाई पर नियत दिवस टीकाकरण एवं अन्य मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य सेवायें प्रदान करने का कार्य करेगी। टीकाकरण दिवस के अतिरिक्त यह ए०एन०एम० क्षेत्र में राष्ट्रीय कार्यक्रमों तथा अन्य सम्बन्धित स्वास्थ्य गतिविधियाँ संचालित करेंगी। इनके मानदेय हेतु रु० 9,900/- प्रति माह की स्वीकृति प्रदान की जा रही है। ए०एन०एम० के चयन में सेवानिवृत्त 65 वर्ष की आयु तक की ए०एन०एम० लिये जा सकते हैं जो कि मानसिक एवं शारिरिक रूप से स्वस्थ हों।

स्वीपर कम-चौकीदार : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में संविदा के आधार पर एक स्वीपर-कम-चौकीदार की स्वीकृति प्रदान की गयी है। जो नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी के दिशा-निर्देशन में स्वास्थ्य केन्द्र पर स्वीपर-कम-चौकीदार का कार्य करेंगे। इनके मानदेय हेतु रु० 4,950/- प्रति माह की स्वीकृति प्रदान की जा रही है।

विद्युत किराया : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में विद्युत बिल हेतु रु० 1000/- प्रतिमाह की दर से स्वीकृति प्रदान की जा रही है। विद्युत बिल के अनुसार वास्तविक भुगतान किया जाये तथा समय-समय पर नोडल अधिकारी अरबन आर०सी०एच० द्वारा बिलों का सत्यापन भी किया जाये।

दूरभाष किराया : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में दूरभाष की व्यवस्था की स्वीकृति प्रदान की गयी है जिसके लिए रु0 1000/- प्रतिमाह की दर से धनराशि का प्राविधान है। दूरभाष बिल के अनुसार वास्तविक भुगतान किया जाये तथा समय-समय पर नोडल अधिकारी अरबन आर0सी0एच0 द्वारा बिलों का सत्यापन भी किया जाये तथा यह सुनिश्चित किया जाये कि बिलों के भुगतान के अभाव में दूरभाष विच्छेद न हो, जिन इकाइयों में दूरभाष कियाशील नहीं है तत्काल कियाशील करा दें तथा नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के बाहर दूरभाष नं0 डिसप्ले हो।

कन्टीजेन्सी : प्रत्येक नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र हेतु कन्टीजेन्सी मद में रु0 1000/- प्रतिमाह की धनराशि की स्वीकृति प्रदान की गयी है जिसका उपयोग इकाई में दैनिक उपयोग की सामग्री, स्टेशनरी तथा अन्य कन्टीजेन्सी सामग्री के क्रय हेतु किया जायेगा।

नगरीय स्वास्थ्य केन्द्रों उपयोगार्थ औषधि एवं कन्ज्यूमेबिल्स की व्यवस्था : नगरीय स्वास्थ्य केन्द्रों में आने वाले रोगियों के सामान्य रोगों के उपचारार्थ प्रयोग होने वाली औषधि हेतु रु0 10,000/- प्रति माह तथा कन्ज्यूमेबिल्स की व्यवस्था रु0 3000/- प्रति माह प्रति इकाई के अनुसार धनराशि का प्रस्ताव वर्ष 2013-14 की पी0आई0पी0 में प्रेषित किया गया था किन्तु भारत सरकार के स्तर पर स्वीकृति लम्बित है। भारत सरकार से स्वीकृति प्राप्त होने के उपरांत इस सम्बन्ध में निर्देश पृथक से निर्गत किये जायेंगे। औषधि एवं कन्ज्यूमेबिल्स का क्रय नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र की आवश्यकतानुसार रेट कान्ट्रैक्ट के आधार पर जनपद स्तर पर किया जाना है।

उपकरण एवं फर्नीचर - विगत वर्षों में एन.आर.एच.एम. के अन्तर्गत स्वीकृत अरबन हेल्थ पोस्ट में उपकरण एवं फर्नीचर के क्रय के लिए धनराशि अवमुक्त की गयी थी। अतः सभी हेल्थ पोस्ट पर मानक के अनुसार उपकरण एवं फर्नीचर की उपलब्धता सुनिश्चित कर लें।

अनुश्रवण एवं मूल्यांकन

अरबन हेल्थ पोस्ट पर गुणवत्तापरक सेवाएं प्रदान किये जाने हेतु क्षेत्र के सूझा कर्मियों, सक्रिय एन0जी0ओ0 एवं जनपदों में पूर्व से कार्यरत हेल्थ पार्टनर का सहयोग लिया जाय। मलिन बस्ती क्षेत्रों में आउटरीच टीकाकरण सत्रों को भी आयोजित किया जाय। प्रत्येक अरबन हेल्थ पोस्ट पर टेलीफोन कियाशील किया जाय एवं नियमित मासिक रिपोर्टिंग प्रारूप पर टेलीफोन नम्बर का अंकन किया जाय, जिससे हेल्थ पोस्ट पर कार्यरत कर्मिकों से समय-समय पर फीडबैक प्राप्त की जा सके। अरबन हेल्थ पोस्ट पर कार्यरत सभी संविदा कर्मियों को राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन की विभिन्न योजनाओं के बारे में संवेदनशील कर दिया जाय और यह सुनिश्चित किया जाय कि सरकार की प्राथमिकता के अनुरूप सेवाओं से वंचित समुदाय को अरबन हेल्थ पोस्ट के माध्यम से स्वास्थ्य सेवाओं से आच्छादित किया जा सके। प्रति माह आयोजित होने वाली डी0एच0एस0 की बैठक में अरबन हेल्थ पोस्ट पर नियमित टीकाकरण मातृ शिशु कल्याण सेवाएं एवं उपचारित किये गये रोगियों की समीक्षा की जायेगी। कुछ जनपदों में अरबन हेल्थ इन्फेसियटिव (UHI) व हेल्थ पार्टनर के प्रतिनिधि तैनात है उनका भी सहयोग लिया जाये।

कार्यक्रम के सफल संचालन हेतु नोडल अधिकारी अरबन नामित किया जाना है जो इन हेल्थ पोस्ट के संचालन के लिए पूर्ण उत्तरदायी होगा। समय-समय पर मानिट्रिंग एवं सुपरविजन द्वारा इन हेल्थ पोस्ट की क्रियाशीलता के बारे में मुख्य चिकित्सा अधिकारी को सूचित करेगा तथा मानव संसाधन, औषधि एवं अन्य लाजिस्टिक की पूर्ति हेतु उत्तरदायी होगा। जिले स्तर पर हेल्थ पोस्ट के भौतिक कार्यों की समीक्षा मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा प्रति माह की जायेगी। माह के अंत में निर्धारित प्रारूप पर भौतिक एवं वित्तीय रिपोर्ट तैयार कर संयुक्त निदेशक अरबन आर0सी0एच0 परिवार कल्याण महानिदेशालय तथा एस0पी0एम0यू0, एन0आर0एच0एम0 के अरबन आर0सी0एच0 अनुभाग में नियमित रूप से प्रेषित करेंगे।

वित्तीय व्यवस्था: कार्यक्रम के संचालन हेतु आर0सी0एच0 फ्लैक्सीपूल के एफ0एम0आर0 कोड A.5 के अरबन आर0सी0एच0 मद में वित्तीय स्वीकृति प्रदान की गयी है। कार्यक्रम के संचालन के लिए धनराशि एस0पी0एम0यू0, एन0आर0एच0एम0 कार्यक्रम के आर0सी0एच0 फ्लैक्सीपूल मद से जिला स्वास्थ्य समिति के खाते में संलग्न विवरण के अनुसार अवमुक्त की जा चुकी है। विगत वर्षों में हुयी वित्तीय/प्रशासनिक अनियमितताओं की नियंत्रक महालेखाकार तथा सी0बी0आई0 द्वारा विभिन्न स्तरों पर जाँच की गयी तथा कार्यवाहियां करायी गयी। पुनः वित्तीय अनियमितार्ये न हो पायें इसके लिए राज्य कार्यकारिणी समिति की

बैठक दिनांक 20.06.2013 में लिये गये निर्णय के अनुसार... उपयोग जिला स्वास्थ्य समिति के अनुमोदनोपरान्त राज्य स्तर (एस0पी0एम0यू0, एन0आर0एच0एम0 कार्यक्रम) से उपलब्ध कराये गये, "आपरेशनल गाइडलाइन फॉर फाइनेंशियल मैनेजमेंट" में दी गयी व्यवस्था तथा अन्य प्रभावी संगत नियमों एवं निर्देशों का अनुपालन करते हुए सक्षम स्तर की अनुमति प्राप्त करके ही धनराशि का व्यय किया जाए। कार्यक्रम के संचालन के लिए धनराशि का व्ययावर्तन (Diversion) किसी प्रकार न किया जाय।

संलग्न प्रारूप पर प्रत्येक माह भौतिक एवं वित्तीय प्रगति रिपोर्ट निर्धारित समय पर परिवार कल्याण महानिदेशालय एवं एस0पी0एम0यू0, एन0आर0एच0एम0 के अरबन आर0सी0एच0 अनुभाग में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करे।

संलग्न: रिपोर्टिंग प्रपत्र बजट शीट तथा व्यय-विवरण प्रपत्र

भवदीय

(बी0एस0 अरोरा)

महानिदेशक

पत्र संख्या: प0क0/13/एन.आर.एच.एम./अ0हे0पो0/दिशा-निर्देश/2013-14/573522 तददिनांक:-

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख/सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ0प्र0 शासन लखनऊ।
2. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
3. अपर मिशन निदेशक, राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
4. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएं, स्वास्थ्य महानिदेशालय, स्वास्थ्य भवन लखनऊ।
5. समस्त मंडलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

(बी0एस0 अरोरा)

महानिदेशक

PERFORMANCE APPRAISAL FOR URBAN HEALTH POST UNDER NRHM

PART-I (Common for All)

REVIEW PERIOD:
NAME:
DATE OF JOINING:
LOCATION:
DATE OF COMPLETION OF CONTRACT:

PART-II

1- Major responsibilities assigned during the review period (As per assigned duties)

- i.
- ii
- iii

2- Performance & Achievements (Please comment on the major achievements during the reporting period)

A. Quantitative Assessment

Medical Officer (Female)		
Sl.No.	Activities	Achievement
1	No. of OPD cases attended	
2	No. of ANC/PNC cases handled at the facility	
3	No. of Emergency cases attended against the total no. of cases	
4	No. of labour cases handled at the facility	
5	No. of infant/neonatal cases attended	
6	No. of family planning cases attended for Family Planning method	

Details Regarding the Field Visit:

a	No. of Clinics in Urban Slum (once in a fortnight)	
b	No. of meetings/staff meetings attended.	
c	No. of schools visited in Urban slum area at regular intervals for medical check ups	

SPECIALISTS (Urban RCH Lucknow)

GYNAECOLOGIST			
SL.NO.	Activites	Target	Achievement
1.	No. of normal Deliveries conducted		
2.	No. of Assisted Deliveries		
3.	No. of Caesarean Section operation		
4.	No. of MTP/Safe Abortion		
5.	No. of Sterilization operation		

PEDIATRICIANS			
Sl. No.	Activities	Target	Achievement
1.	No. of Children attended		
2.	No. of Children admitted indoor		
3.	No. of newborns resuscitated in labour room		
4.	No. of sick newborns treated		

ANESTHETIST			
Sl. No.	Activities	Target	Achievement
1.	No. of General Anesthesia		
2.	No. of Spinal Anesthesia		
3.	No. of Local Anesthesia		

B. Qualitative Assessment (Common for all)

• **Interpersonal Relationship**

(Attitude towards and degree of co-ordination with colleagues, subordinates, superiors and other departments)

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	-----------	------	---------	------

• **Behaviour with patients**

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	-----------	------	---------	------

• **Flexibility and Adaptability**

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	-----------	------	---------	------

• **Is punctual**

Always	Sometimes	Never
--------	-----------	-------

• **Is dependable for tasks assigned**

Always	Sometimes	Never
--------	-----------	-------

C. Any extraordinary achievement made or reasons for shortfall if any during the reporting period

D. Remarks of the Assessing Authority

Overall assessment of the appraise:

Recommendation: Contract Renewed / Contract Terminated

Name :
Signature:

Date:

PERFORMANCE APPRAISAL FORM (Staff nurse/ ANM/Data Assistant)

PART-II (Common for All)

REVIEW PERIOD:
NAME:
DATE OF JOINING:
LOCATION:
DATE OF COMPLETION OF CONTRACT:

1. Major responsibilities assigned during the review period (As per assigned duties)
 - i
 - ii
 - iii
2. Performance & Achievements (Please comment on the major achievements during the reporting period)

A- Quantitative Assessment

Staff Nurse

Sl.No.	Activities	Achievement
1	No of OPD cases per month (ANC registered/TT given)	
2	Family planning services (detail)	
3	Immunization by Staff nurse at UPH (Antigen wise)	

ANM

Sl.No.	Activities	Achievement
1	No of pregnant women immunized with 2 TT inj. And ensured with 3 ANC visit and 2 postnatal visits	
2	No of Fully Immunized Children in her areas	
3	No of cases of malnutrition among infants and young children (upto 5 years) identified and necessary advice and treatment given or referred serious cases to Urban Health posts of District Hospital	

Details Regarding the Field Visit:

1	No of Sessions planned/held in Urban Slum areas	
2	No of ANC registered/immunized	
3	No of Children immunized (antigen wise)	
4	No of Malnourished children identified and referred	
5	Family planning services	

Record Keeping:

Records	Complete	Incomplete	Not entered
MCH register			
Eligible couple register			
Clinic register			
Stock register			

Data Assistant		
Sl.No.	Activities	Achievement
1	Data entry of all required information/record on a concurrent basis and producing monthly/quarterly reports/formats	

Record Keeping:

Records	Timely Submission	Late submission	Not submitted/entered
Janani Suraksha Yojana			
Immunization			
24x7 deliveries services			
National Disease control programme			
HMIS feeding			

B- Qualitative Assessment

C-

- **Interpersonal Relationship** (Attitude towards and degree of co-ordination with colleagues, Subordinates, Superiors and other departments)

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	-----------	------	---------	------

- **Behaviour with patients**

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	-----------	------	---------	------

• **Flexibility and Adaptability**

Outstanding	Very Good	Good	Average	Poor
-------------	--------------	------	---------	------

• **Is punctual**

Always	Sometimes	Never
--------	-----------	-------

• **Is dependable for tasks assigned**

Always	Sometimes	Never
--------	-----------	-------

C- Any extraordinary achievement made or reasons for shortfall if any during the reporting period:

D- Remarks of the Assessing Authority

Overall assessment of the appraise:

Recommendation: Contract Renewed / Contract Terminated

Date:

Name:

Signature:

नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र की भौतिक प्रगति का विवरण (वर्ष 2013-14)

जनपद-		स्थापना वर्ष-	
नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र का नाम:-			
चिकित्सा अधिकारी का नाम		योग्यता:-	
स्टाफनर्स का नाम:-			
ए0एन0एम0 का नाम:-			
स्वीपर कम चौकीदार:-			
माह			
क्रम सं०	कार्य का विवरण	मासिक प्रगति	क्रमिक प्रगति
अ	वाहय रोगियों की संख्या		
1.	नये		
2.	पुराने		
ब	प्रसव पूर्व महिला की देख-रेख		
1.	गर्भवती महिलाओं का पंजीकरण		
2.	गर्भवती महिलाएं जिनका प्रसवपूर्व तीन बार परीक्षण किया गया।		
3.	टी.टी. टीकाकरण-		
	टी.टी. 1		
	टी.टी. 2		
4.	जटिलता की स्थिति में संदर्भन		
स	प्रसव देख-रेख		
1.	सामान्य प्रसव (आकस्मिक स्थिति में)		
2.	सहायतित (आकस्मिक स्थिति में)		
3.	गर्भपात		
द	बच्चों का टीकाकरण		
1.	बी.सी.जी.		
2.	पोलियो		
3.	डी.पी.टी.		
4.	हेपेटाइटिस		
5.	मीजिल्स		
6.	विटामिन-ए पहली खुराक		
7.	डी.पी.टी. बूस्टर		
8.	पोलियो बूस्टर		
9.	जे0ई0 वैक्सीन		
10.	विटामिन ए की 2-9 खुराक (बाल स्वास्थ्य पोषण माह के दौरान)		
य	परिवार नियोजन लाभार्थी		
1.	पुरुष नसबन्दी हेतु संदर्भन		
2.	महिला नसबन्दी हेतु संदर्भन		
3.	आई0यू0सी0डी0		
4.	गर्भ निरोधक गोलियाँ		
5.	कण्डोम		

State of Expenditure for Urban Health Posts (2013-14)

S. N.	Particulars (Salary/Other)	No of UHPs	Budget received		Expenditure	
			Month	Cummulative	Month	Cummulative
RCH Flexipool :						
1.	Human resource					
	Medical Officer					
	Staff Nurse					
	ANM					
	Sweeper cum chaokidar					
2	Building Rent					
3	Electricity Bill					
	Telephone Bill					
	Contengency					
Mission Flexipool:						
4	Drugs & Consumables					