

## स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय

निरीक्षण एवं मूल्यांकन विभाग

मासिक प्रपत्र-उपस्वास्थ्य केन्द्र

राज्य		महीना	जमा करने की दिनांक हर माह की 5 तारीख
जिला			
विकासखण्ड		वर्ष	
शहर/कस्बा /गाँव			
संस्था का नाम			
संस्था का प्रकार	सरकारी भवन <input type="radio"/> किराये का भवन <input type="radio"/>		
क्षेत्र	ग्रामीण <input type="radio"/> शहरी <input type="radio"/>		

		माह की उपलब्धी	रेफरेंस क्रमांक
<b>भाग A.</b>	<b>प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य</b>		
<b>M1</b>	<b>प्रसवपूर्व सेवायें (ANC)</b>		<b>M1</b>
1	<b>कुल पंजीकृत महिलाओं की संख्या</b>		1.1
1.1	प्रथम तिमाही में पंजीकृत गर्भवती महिलाएँ		1.1.1
2	जननी सुरक्षा योजना में पंजीकृत महिलाएँ		1.2
3	गर्भवती महिलाएँ जिनकी 3 जांचें हुई हैं		1.3
4	<b>गर्भवती महिलाओं की संख्या जिन्हें निम्न सुविधा दी गई</b>		<b>1.4</b>
4.1	TT1		1.4.1
4.2	TT2 या बूस्टर		1.4.2
5	कुल गर्भवती महिलाएँ जिन्हें 100 IFA गोली दी		1.5
6	<b>उच्च रक्तचाप वाली गर्भवती महिलाएँ (BP&gt;140/90)</b>		<b>1.6</b>
6.1	संस्था में इस माह दर्ज नए केस		1.6.1
7	<b>खून की कमी वाली गर्भवती महिलाएँ</b>		<b>1.7</b>
7.1	जिनका Hb स्तर 11 से कम है (जांच के बाद)		1.7.1
7A	कितनी गर्भ जांच किट प्रयोग की गई		1.8
<b>M2</b>	<b>प्रसव</b>		<b>M2</b>
8	<b>घर पर हुए प्रसव</b>		<b>2.1</b>
8.1	घर पर प्रसव किसके द्वारा करवाए गए		2.1.1
(a)	ए.स.बी.ए. प्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा		2.1.1(a)
(b)	अप्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा (दाई, रिश्तेदार आदि)		2.1.1(b)
	<b>कुल {(a) + (b)}</b>		
8.2	नवजात शिशुओं की संख्या जिन्हें 24 घंटे के अन्दर गृह भेंट की गई		2.1.2
8.3	प्रसूता महिलाओं की संख्या जिन्हें घर पर प्रसव के बाद जननी सुरक्षा योजना की राशि दी गई		2.1.3
9	<b>संस्थागत प्रसव</b>		<b>2.2</b>
9.1	प्रसवों की संख्या जिनको प्रसव उपरांत 48 घंटे के अन्दर संस्था में छुट्टी दी गयी हो		2.2.1
9.2	जननी सुरक्षा योजना राशि का भुगतान किया		2.2.2
(a)	प्रसूता महिला को		2.2.2(a)
(b)	आशा को		2.2.2(b)
(c)	ए.एन.एम./आंगनवाड़ी कार्यकर्ता को (केवल HPS राज्यों में)		2.2.2(c)
<b>M3</b>	<b>गर्भावस्था का परिणाम व नवजात शिशु जानकारी</b>		<b>M4</b>
10	<b>गर्भावस्था परिणाम (संख्या)</b>		<b>4.1</b>
10.1	<b>जीवित जन्म</b>		<b>4.1.1</b>
(a)	बालक		4.1.1(a)
(b)	बालिका		4.1.1(b)
	<b>कुल {(a) + (b)}</b>		
10.2	<b>मृत जन्म</b>		<b>4.1.2</b>
10.3	गर्भपात		4.1.3
11	<b>वजन लिए गए नवजात शिशु की जानकारी</b>		<b>4.2</b>
11.1	नवजात शिशु की संख्या जिनका जन्म के समय वजन लिया		4.2.1
11.2	2.5 किलो से कम वजन के नवजात शिशुओं की संख्या		4.2.2
12	नवजात शिशुओं की संख्या जिन्हें 1 घण्टे के अंदर स्तनपान कराया गया		4.3
<b>M4</b>	<b>प्रसव पश्चात देखभाल (PNC)</b>		<b>M6</b>
13	प्रसूता महिला जिन्हें 48 घण्टे के अंदर प्रसव पश्चात सुविधा मिली		6.1
14	प्रसूता महिला जिन्हें 48 घण्टे व 14 दिन के अंदर प्रसव पश्चात सुविधा मिली		6.2

		माह की उपलब्धी	रेफरेंस क्रमांक
<b>M5</b>	<b>परिवार नियोजन</b>		<b>M9</b>
15	<b>लूप निवेशन की संख्या</b>		<b>9.05</b>
15.1	संस्था में		9.5.1
15.1A	लगाये गये लूप में से प्रसव उपरान्त 48 घंटे के अन्दर निवेशित लूपों की संख्या		9.5.1A
16	निकाले गए लूप की संख्या		9.06
17	वितरित ओरल पिल चक्र की संख्या		9.07
18	वितरित किए गए निरोध की संख्या		9.08
19	वितरित साप्ताहिक गोली (सेन्टक्रोमान) की संख्या		9.09
20	वितरित आपातकालीन गर्भनिरोधक की संख्या		9.10
21	<b>नसबंदी सेवाओं की गुणवत्ता</b>		<b>9.11</b>
21.1	नसबंदी के कारण उपजी जटिलता		9.11.1
(a)	पुरुष		9.11.1 (a)
(b)	महिला		9.11.1 (b)
	<b>कुल {(a) जव (b)}</b>		
21.2	<b>असफल नसबंदी</b>		<b>9.11.2</b>
(a)	पुरुष		9.11.2(a)
(b)	महिला		9.11.2(b)
	<b>कुल {(a) जव (b)}</b>		
21.3	<b>नसबंदी के बाद मृत्यु</b>		<b>9.11.3</b>
(a)	पुरुष		9.11.3 (a)
(b)	महिला		9.11.3 (b)
	<b>कुल {(a) जव (b)}</b>		
<b>M6</b>	<b>टीकाकरण</b>		<b>M10</b>
22	<b>0-12 माह के बच्चे जिन्हें निम्न टीके दिए गए</b>		<b>10.1</b>
22.1	बी.सी.जी.		10.1.01
22.2	डी.पी.टी. 1		10.1.02
22.3	डी.पी.टी. 2		10.1.03
22.4	डी.पी.टी. 3		10.1.04
22.4A	पेंटावैलेन्ट 1		10.1.04A
22.4B	पेंटावैलेन्ट 2		10.1.04B
22.4C	पेंटावैलेन्ट 3		10.1.04C
22.5	पोलियो 0 (जन्म के समय)		10.1.05
22.6	पोलियो 1		10.1.06
22.7	पोलियो 2		10.1.07
22.8	पोलियो 3		10.1.08
22.9 A	हिप बी 0 (जन्म के समय)		10.1.09A
22.9	हिप बी 1		10.1.09
22.10	हिप बी 2		10.1.10
22.11	हिप बी 3		10.1.11
22.12	मीजल्स खसरा		10.1.12
22.12B	मीजल्स खसरा 2 (जन्म के 16 माह से बड़े बच्चों को दी गयी डोज)□		10.1.12B
22.13	9-11 माह के बच्चों की संख्या जिनका इस माह में पूर्ण टीकाकरण हुआ (बीसीजी + डीपीटी 1 2 3/पेंटावैलेन्ट 1 2 3 + पोलियो 1 2 3 + मीजल्स)		10.1.13
(a)	बालक		10.1.13 (a)
(b)	बालिका		10.1.13 (b)
	<b>कुल {(a) जव (b)}</b>		
22A	<b>9-12 माह के बच्चों की संख्या जिन्हें जेपनीस इनकेफेलाइटिस (JE) प्रथम डोज दी गयी</b>		
23	<b>16 माह से अधिक के बच्चे जिन्हें निम्न टीके दिए</b>		<b>10.2</b>
23.1	डीपीटी बूस्टर		10.2.1
23.2	पोलियो बूस्टर		10.2.2
23.3	मीजल्स, मम्पस, रुबेला (MMR)		10.2.3
24	<b>टीकाकरण स्तर</b>		<b>10.3</b>
24.1	12-23 माह के बच्चों की संख्या जिनका इस माह में पूर्ण टीकाकरण हुआ (बीसीजी + डीपीटी 1 2 3/पेंटावैलेन्ट 1 2 3 + पोलियो 1 2 3 + मीजल्स)		10.3.1
(a)	बालक		10.3.1(a)
(b)	बालिका		10.3.1(b)
	<b>कुल {(a) जव (b)}</b>		

		माह की उपलब्धी	रेफरेंस क्रमांक		
24.2	5 वर्ष से अधिक बच्चे जिन्हें DT5 दिया		10.3.2		
24.3	10 वर्ष से अधिक बच्चे जिन्हें TT10 दिया		10.3.3		
24.4	16 वर्ष से अधिक बच्चे जिन्हें TT16 दिया		10.3.4		
24.5	<b>टीकाकरण पश्चात् प्रतिकूल प्रभाव (AEFI)</b>		10.3.5		
(a)	फोड़ा		10.3.5 (a)		
(b)	मृत्यु		10.3.5 (b)		
(c)	अन्य		10.3.5 (c)		
	<b>कुल {(a) to (C)}</b>				
24.6	16 वर्ष से अधिक बच्चे जिन्हें जेपनीस इनकेफेलाइटिस (JE) दिया				
25	<b>माह में टीकाकरण सत्र की संख्या</b>		10.4		
25.1	नियोजित सत्र		10.4.1		
25.2	आयोजित सत्र		10.4.2		
25.3	सत्र जहां आशा उपस्थित थी		10.4.3		
M7	<b>विटामिन ए खुराक की संख्या</b>		M11		
27	<b>9 माह से 5 वर्ष के बीच दी गई खुराक</b>		11.1		
27.1	खुराक 1		11.1.1		
27.2	खुराक 5		11.1.2		
27.3	खुराक 9		11.1.3		
M8	<b>0-5 वर्ष के बच्चों में बीमारी</b>		M12		
28	मीजल्स		12.6		
29	दस्त एवं निर्जलीकरण		12.7		
30	मलेरिया		12.8		
M B.	<b>स्वास्थ्य संस्था सुविधा</b>				
M9	<b>मरीजों को सुविधा</b>		M14		
31	आंगनवाड़ी केन्द्रों की संख्या जिन्होंने इस माह में ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस (VHND's)		14.03		
32	बाह्य रोगी		14.12		
32.1	कुल संख्या		14.12.1		
M10	<b>प्रयोगशाला में जांच</b>	कुल	M15		
33	<b>लेब जांचें</b>		15.1		
33.1	किए गए Hb टेस्ट की संख्या		15.1.1 (a)		
33.2	इनमें से 7 gm से कम Hb की संख्या		15.1.1 (b)		
भाग E.	<b>मृत्यु की विस्तृत जानकारी (Line Listing)</b>				
66	<b>माह में घर पर अथवा उपस्वास्थ्य केन्द्र में हुई मृत्यु</b>				
S.No	गाँव का नाम	लिंग	यूनिट	ऊम	कारण कोड *
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
कोड *	<b>संभावित मृत्यु का कारण</b>				
	<b>नवजात शिशु की मृत्यु (एक साल तक)</b>				
C01	जन्म के 24 घंटे के अन्दर हुई नवजात शिशु की मृत्यु				
C02	संक्रमण				
C03	सांस लेने में तकलीफ				
C04	कम वनज				

		माह की उपलब्धी	रेफरेंस क्रमांक
C05	निमोनिया		
C06	दस्त		
C07	बुखार		
C08	मीजल्स		
C09	अन्य		
<b>मातृ मृत्यु के कारण</b>			
M01	गर्भपात		
M02	अवरुद्ध / विलंबित प्रसव		
M03	उच्च रक्तचाप / झटके		
M04	रक्तस्राव		
M05	तेज बुखार		
M06	अन्य कारण		
<b>किशोर/वयस्क मृत्यु के कारण</b>			
A01	दस्त		
A02	क्षयरोग		
A03	सांस की बीमारी (क्षयरोग के अलावा)		
A04	मलेरिया		
A05	अन्य बुखार संबंधित		
A06	एच.आय.वी / एड्स		
A07	दिल / उच्च रक्तचाप की बीमारी		
A08	तांत्रिकी / दौरा		
A09	चोट / दुर्घटना / जल जाने के कारण		
A10	आत्महत्या		
A11	पशु / कीड़े के काटने से		
<b>अन्य बीमारी</b>			
A12	गंभीर बीमारी		
A13	लंबी बीमारी		
A14	कारण पता नहीं		