

जनपद बहराइच की भ्रमण आख्या दिनांक 30 सितम्बर से 05

अक्टूबर, 2019 तक

भ्रमण सदस्य —

1. डा० रेशमा मसूद, ए.डी.जी.एम., एन.एच.एम.।
2. डा० सचेन्द्र राज, तकनीकी सलाहकार, मातृ स्वास्थ्य, एन.एच.एम.।
3. श्री अरुण श्रीवास्तव, प्रोग्राम कोऑर्डिनेटर, एन.यू.एच.एम., एन.एच.एम.।

हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर, जरवल

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<ul style="list-style-type: none"> ● हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर पर 02 आयुष चिकित्सक की तैनाती की गयी है। ● इकाई पर सभी ए.एन.सी. का लैब टेस्ट नहीं किया जा रहा था। ● एन.सी.डी. स्क्रीनिंग नहीं की जा रही थी, परन्तु पोर्टल पर रिपोर्टिंग की मोबाइल के माध्यम से की जा रही थी। ● इकाई पर कम्प्यूटर उपलब्ध नहीं कराया गया है। ● इकाई पर रनिंग वाटर सप्लाई नहीं थी। ● इकाई पर बलगम की जांच नहीं की जा रही है और न ही डाट्स सेन्टर के रूप में संचालित किया जा रहा है। ● हाई रिस्क प्रेगनेंसी के विषय में स्टाफ नर्स एवं ए.एन.एम. को पता नहीं था। ● एम.सी.पी. कार्ड उपलब्ध नहीं था। ● ओ.पी.डी. रजिस्टर पूर्ण रूप से भरा नहीं जा रहा था। ● इकाई पर एक्सपायरी दवायें एवं कन्जूम्बलस पाये गये। ● इकाई पर प्रति माह लगभग 25 से 30 प्रसव कराये जाते हैं। ● लेबर रूम की साफ सफाई नहीं थी। ● लेबर टेबल पर गंदा मेकनटास लगाया गया था, कैलिसपैट, फुटस्टेप, कलर कोडेड बिन्स उपलब्ध नहीं था। ● सिर्फ मेडिसीन ट्रे उपलब्ध थी। ● एग्जामिनेशन टेबल उपयोग में नहीं थी। ● बी.पी. इन्स्ट्रूमेंट क्रियाशील नहीं था। 	<p>इंचार्ज हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर जरवल को हिदायत देते हुए इकाई पर कम्प्यूटर पलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया तथा रनिंग वाटर सप्लाई सुनिश्चित कराने हेतु प्लम्बर का इंतज़ाم करने का आग्रह किया गया</p> <p>हाई रिस्क प्रेगनेंसी के बारे में नर्स एवं फार्मासिस्ट का अभिमुखीकरण कराया गया</p> <p>सभी एक्स्पायर्ड दवाओं को तत्काल बाहर कराया गया, स्टॉक की जांच की गयी, अन्य सभी अभिलेख खंगाले गए एवं कमियों को नोट कराया गया</p> <p>तत्काल लेबर रूम की साफ सफाई कराते हुए फार्मासिस्ट एवं स्टोर इंचार्ज को उपकरण प्रदान करने का आदेश दिया गया</p>	

<ul style="list-style-type: none"> ● केसशीट, प्रसव, ए.एन.सी., एच.आर.पी., रेफरल रजिस्टर पूर्ण नहीं किया जा रहा था। ● प्रसव उपरान्त बच्चों को टीकाकरण नहीं कराया जा रहा था। ● इकाई के स्टाफ का कोई भी अभिमुखीकरण नहीं किया गया है। ● नर्स ड्यूटी कक्ष में एम.आर. द्वारा दी जाने वाली दवायें पायी गयी। ● लेबर रुम में छत से पानी का रिसाव हो रहा था। ● इकाई पर योग नहीं कराया जा रहा था। ● हब कटर अक्रियाशील पाया गया एवं इसे रीप्लेस नहीं कराया गया ● लेबर रुम में जाले लगे हुये थे। ● म्यूक्स एक्सट्रैक्टर एक्सपायर्ड था एवं इसके विषय में किसी भी स्टाफ को कोई भी जानकारी नहीं थी ● रेडियन्ट वार्मर अक्रियाशील था एवं इसके विषय में स्टाफ को कोई जानकारी नहीं थी। ● इकाई पर तैनात समस्त स्टाफ के द्वारा अपने कार्यों में कोई भी रुचि नहीं ली जा रही थी। ● 	<p>सभी अक्रियाशील उपकरणों को बदलने का आदेश दिया गया, फार्मासिस्ट द्वारा इसे तीन कार्यदिवसों में कराने हेतु आशान्वित किया गया, रेडियन्ट वार्मर हेतु साइरस टेक्नोलॉजीज से संपर्क करने हेतु निर्देशित लिया गया</p>	
---	--	--

हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर, पाण्डेपुरवा

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<ul style="list-style-type: none"> इकाई पर रनिंग वाटर सप्लाई नहीं थी। लेबर रुम की साफ सफाई नहीं सिलन थी। लेबर रुम में आक्सीजन सिलेण्डर, कैलीसपैड क्रियाशील नहीं था। माइक्रोस्कोप क्रियाशील नहीं था। केसशीट, प्रसव, ए.एन.सी., एच.आर.पी., रेफरल रजिस्टर पूर्ण नहीं किया जा रहा था। प्रसव उपरान्त बच्चों को टीकाकरण नहीं कराया जा रहा था। रेडियन्ट वार्मर उपलब्ध नहीं था। आटोक्लेव एवं व्यालर अक्रियाशील थे। इकाई पर आई.ई.सी. मानकानुसार प्रदर्शित नहीं की गयी थी। सिटीजन चार्टर नहीं लगी हुई थी। 	<p>इंचार्ज हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर पाण्डेपुरवा को हिदायत देते हुए इकाई पर कंप्यूटर उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया तथा रनिंग वाटर सप्लाई सुनिश्चित कराने हेतु प्लम्बर का इंतज़ाम करने का आग्रह किया गया</p>	

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, महसी

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<ul style="list-style-type: none"> इकाई पर लगा हुआ ग्लोसाइन बोर्ड खराब हो गया था। इकाई पर साफ सफाई नहीं थी। इमरजेंसी रुम में एक्सपायरी दवायें एवं अन्य सामान बिखरे हुये थे। ओ.पी.डी. रिकार्ड में दी जाने वाले दवायें एवं डाइग्नोसिस को पूर्ण रूप से भरा नहीं जा रहा था। जांच हेतु टेबल एवं स्क्रीन की कोई भी व्यवस्था नहीं की गयी थी। हैण्ड वाश हेतु कोई भी व्यवस्था नहीं थी। फायर एक्सटिंगिशर रिक्त था। आरबीएसके में कार्यरत डॉ इशरत अली पिछले डेढ़ माह से अनुपस्थित थे। इनको 06.09.19 को कारण बताओ नोटिस दिया जा चुका है, परन्तु इस प्रकरण में कोई भी प्रगति नहीं हुई है, राज्य स्तरीय टीम द्वारा इनको तीन बार नोटिस देते हुए नियमानुसार कार्यवाही करने हेतु निर्देशित किया गया आरबीएसके को आवंटित कक्ष में मइक्रोप्लान, एडब्लूसी एवं स्कूल हेतु रजिस्टर, औषधि, उपकरण उपलब्ध नहीं थे ब्लॉक अकाउंट मैनेजर उपस्थित नहीं थे लैब में सामान अव्यवस्थित था एवं बायो मेडिकल बेर्स्ट मैनेजमेंट का पालन नहीं किया जा रहा था। प्रसव कक्ष में पानी का रिवास हो रहा था। शू रैक नहीं थी। कोई भी रिकार्ड पूण नहीं पाया गया जैसे – प्रसव, ए.एन.सी., एच.आर.पी., रेफरल, केसशीट, स्टाक रजिस्टर, इत्यादि। उपकरण का स्टेलाइजेशन मानकानुसार नहीं किया जा रहा था एवं रिकार्ड तैयार नहीं कराया जा रहा था। जे.एस.वार्ड में 320 लाभार्थियों का पेमेण्ट लम्बित है। 	<p>अधीक्षक सी एच सी महसी से परिसर की सफाई व्यवस्था का विशेष ध्यान रखने हेतु निर्देशित किया गया, अधीक्षक द्वारा इसे दो दिवसों के भीतर संपन्न करने का आश्वासन दिया गया</p> <p>टीम द्वारा टेबल, स्क्रीन एवं हैण्ड वाश की व्यवस्था कराइ गई</p> <p>अधीक्षक एवं डीआईसी मेनेजर को कार्य की प्राथमिकता को दृष्टिगत रखते हुए तत्काल कमियों को दूर करने हेतु निर्देशित किया गया</p> <p>टीम द्वारा स्टाफ नर्स, फार्मासिस्ट एवं वार्ड बॉय को तात्कालिक रूप से एचडब्लूसी के उद्देश्य, एचआरपी, केस शीट के विभिन्न पहलुओं के बारे में प्रशिक्षित किया गया तथा डीसीपीएम से समन्वय स्थापित करते हुए अग्रिम प्रशिक्षण हेतु निर्देश दिए</p>	

<ul style="list-style-type: none"> ● जे.एस.एस.के. डाइट रजिस्टर बनाया ही नहीं गया है। ● भ्रमण दिवस में सुबह लाभार्थियों को सेव एवं केला दिया गया तथा दोपहर में भोजन नहीं प्रदान किया गया था। ● ओ.टी. रुम अक्रियाशील था। ● क्लोरोकिन टेबलेट उपलब्ध नहीं था। 	गए	
---	----	--

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मुस्तफाबाद (जरवल)

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<ul style="list-style-type: none"> ● इकाई पर लगा हुआ ग्लोसाइन बोर्ड खराब हो गया था। इकाई पर साफ सफाई हो रही है। निष्ठयोज्य सामग्री एवं उपकरणों का निस्तारण किया जा रहा था ● कोल्ड चेन रुम में आई.ई.सी. नहीं लगी हुई थी। कोल्ड चेन रुम में 01 स्टेप्लाइजर खराब था। कोल्ड चेन रुम में वर्ष 2017 की एक्सपायरी एलबेन्डाजोल पायी गयी। 01 डीप फ्रीजर में लिकेज था। कोल्ड चेन में लगे दोनों टेम्परेचर लॉग मानिटर कार्य नहीं कर रहे थे। ● लेबर रुम स्टेलाइजन, आक्सीजन सिलेप्डर का रिकार्ड नहीं बनाया जा रहा है। लेबर रुम में फोकश लाइट एवं डिजीटल क्लाक विथ रुम थर्मामीटर नहीं थे। बच्चों के वजन मशीन पर ब्लड लगा हुआ था। ● जे.एस.वाई. 198 लाभार्थियों का भुगतान लम्बित है। जे.एस.एस.के. डाइट में सुबह में चाय एवं बिस्कुट दिये जा रहे हैं जो मानकानुसार नहीं हैं। ● आरबीएसके को आवंटित कक्ष में एडब्लूसी एवं स्कूल हेत रजिस्टर, औषधि, उपकरण उपलब्ध नहीं थे ● ओ.पी.डी. रजिस्टर में डायग्नोसिस एवं दी जाने वाली दवाओं का विवरण अंकित नहीं किया जा रहा है। केसशीट पूरी भरी नहीं जा रही है जैसे डिस्चार्ज डिटेल, सेफ बर्थ चेकलिस्ट, इत्यादि। वेलिडेशन कमिटी के रिकार्ड पूर्ण नहीं हो रहे थे। ● रोगी कल्याण समिति के रिकार्ड पूर्ण नहीं हो रहे थे। रोगी कल्याण समिति का आडिट वर्ष 2016–17 से नहीं हुआ है। ● 108 एम्बुलेंस यू.पी.32 बी.जी. 9264 एवं 9498 में स्थेथोकोप, थर्मामीटर, ब्लड सुगर मशीन, सक्षन मशीन उपलब्ध/क्रियाशील नहीं थे। 	<p>परिसर की सफाई व्यवस्था का विशेष ध्यान रखने हेतु निर्देशित किया गया, अधीक्षक द्वारा इसे दो दिवसों के भीतर संपन्न करने का आश्वासन दिया गया</p> <p>कोल्ड रुम में पायी गयी अव्यवस्थाओं को ठीक करने हेतु इन्वार्ज एवं अधीक्षक को निर्देशित किया गया एवं डीआईओ को भी फीडबैक प्रदान किया गया भी एक्स्पायरेड दवाओं को तत्काल बाहर करवाया गया, स्टॉक की जांच की गयी</p> <p>अधीक्षक सी एच सी किंतु तत्काल रूप से CMSD से संपर्क कर उपकरण इत्यादि लाने हेतु निर्देशित किया गया, स</p> <p>जे.इसवाई के लाभार्थियों का भुगतान ७ कार्य दिवसों के भीतर करने हेतु निर्देशित किया गया</p> <p>अधीक्षक एवं डीइआईसी मेनेजर को कार्य की प्राथमिकता को दृष्टिगत रखते हुए तत्काल कमियों को दूर करने हेतु निर्देशित किया गया</p> <p>टीम द्वारा सम्बंधित स्टाफ जैसे कि नर्स, फार्मासिस्ट इत्यादि को अभिलेखों महत्व समझाते हुए उनको भरने हेतु अल्प प्रशिक्षण प्रदान किया गया</p>	

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, विशेषरगंज

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<p>परिसर: इकाई पर लगा हुआ ग्लोसाइन बोर्ड खराब हो गया था। चिकित्सालय परिसर में सभी जगहों पर अत्याधिक गन्दगी पायी गयी एवं मुख्य भवन के पीछे निष्प्रयोज्य सामग्री पायी गयी</p> <p>लेबररूम: लेबरटेबल में जंग लग चुकी थी, परन्तु उसकी कोई भी मरम्मत नहीं कराई गयी। प्रोटोकॉल पोस्टर्स नहीं पाए गए। बायोमेडिकल वेस्ट बिन्स नहीं पाए गए। रेडियंट वार्मर क्रियाशील नहीं था, मानकानुसार स्टरलाइजेशन नहीं किया जा रहा रहा था, सवाशन अपरेटस क्रियाशील नहीं था, शौचालय गन्दगी एवं निस्प्रयोज सामग्री से भरे होने के कारण उपयोग में नहीं था। लेबर रुम स्टेलाइजन, आक्सीजन सिलेण्डर का रिकार्ड नहीं बनाया जा रहा है। लेबर रुम में फोकश लाइट एवं डिजीटल क्लाक विथ रुम थर्मामीटर नहीं थे।</p> <p>डॉक्युमेंटेशन: सी एच सी विशेषरगंज में कोई भी अभिलेख जैसे कि प्रसव रजिस्टर, न्यू बोर्न रजिस्टर, एचआरपी रजिस्टर भरने में स्टाफ द्वारा अत्याधिक शिथिलता बरती जा रही थी। केस शीट अनुपलब्ध थी जिसके कारण पार्टीग्राफ, सेफ बर्थ, डिस्चार्ज इत्यादि नहीं भरा जा रहा था। आरबीएसके को आवंटित कक्ष में किसी भी आईईसी मटेरियल की उपलब्धता न थी, मइक्रोप्लान, औषधि, उपकरण उपलब्ध नहीं थे। जेएसएसके के अंतर्गत किसी भी प्रकार का भोजन प्रदान नहीं किया जा रहा था, एवं जेइसवाई में 359 लाभार्थियों का भुगतान लंबित है। रोगी कल्याण समिति के रिकार्ड पूर्ण नहीं हो रहे थे। ओ.पी.डी. रजिस्टर में डायग्नोसिस एवं दी जाने वाली दवाओं का विवरण अंकित नहीं किया जा रहा है। चिकित्सालय में सिर्फ 23 दवाओं का डिस्प्ले</p>	<p>अधीक्षक सी एच सी विशेषरगंज से परिसर की सफाई व्यवस्था का विशेष ध्यान रखने हेतु निर्देशित किया गया, अधीक्षक द्वारा इसे दो दिवसों के भीतर संपन्न करने का आश्वासन दिया गया</p> <p>अधीक्षक सी एच सी विशेषरगंज को तत्काल रूप से CMSD से संपर्क कर उपकरण इत्यादि लाने हेतु निर्देशित किया गया, बायो मेडिकल वेस्ट हेतु स्टाफ को प्रशिक्षित किया गया</p>	
	<p>टीम द्वारा सम्बंधित स्टाफ जैसे कि नर्स, फार्मासिस्ट इत्यादि को अभिलेखों महत्त्व समझाते हुए उनको भरने हेतु अल्प प्रशिक्षण प्रदान किया गया</p> <p>जेइसवाई के लाभार्थियों का भुगतान ०७ कार्य दिवसों के भीतर करने हेतु निर्देशित किया गया</p>	

<p>किया गया था जो कि अपूर्ण था</p> <p>प्रतिरक्षण:</p> <p>कोल्ड चेन उपकरण के लिए समुचित पावर बैकअप की व्यवस्था नहीं थी जिसकी वजह से वैक्सीन के खराब होने की आशंका रहती है</p>	<p>इस विषय में अधीक्षक महोदय को डीआईओ से संपर्क करते हुए तत्काल निस्तारण हेतु आग्रह किया गया, इसके अतिरिक्त डीआईओ महोदय को फीडबैक प्रदान कर दिया गया</p>	
---	--	--

हेल्थ एंड वेलनेस सेंटर तेंदुआ कबीर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<p>मानव संसाधन का अभिमुखीकरण: एचडब्लूसी तेंदुआ में ०९ मेडिकल अफसर, ०९ लैब अटेंडेंट, ०३ स्टाफ नर्स, ०९ फार्मासिस्ट एवं ०९ वार्ड बॉय वर्तमान में तैनात हैं। यह ज्ञात हुआ कि यहाँ डीसीपीएम या नर्स मेंटर ने कभी भी किसी कर्मचारी को प्रशिक्षित नहीं किया जिसके कारण एचडब्लूसी के उद्देश्य, एच आर पी, केस शीट, इत्यादि के बारे में जानकारी का अभाव पाया गया।</p> <p>परिसर: एचडब्लूसी परिसर में कई जगहों पर जलभराव पाया गया एवं अत्याधिक गन्दगी पायी गयी।</p> <p>लेबररूम: लेबरटेबल की मरम्मत की आवश्यकता है परन्तु नहीं कराई जा रही है। प्रोटोकॉल पोर्टर्स नहीं पाए गए, बायोमेडिकल वेस्ट बिन्स नहीं पाए गए। डिजिटल क्लॉक अनुपलब्ध थी। स्टरलाइजेशन से सम्बन्धित कोई भी उपकरण जैसे कि ऑटोक्लेव या स्टरलाइज़र इत्यादि अनुपलब्ध था एवं स्टरलाइजेशन नहीं किया जा रहा रहा था, सक्षन अपरेटर्स अनुपलब्ध था, शौचालय गन्दगी से परिपूर्ण था एवं उपयोग करने लायक नहीं था।</p> <p>डॉक्युमेंटेशन: एचडब्लूसी तेंदुआ में प्रसव दर ५०-६० प्रतिमाह है परन्तु यहाँ कोई भी अभिलेख जैसे कि प्रसव रजिस्टर, न्यू बोर्न रजिस्टर, एचआरपी रजिस्टर इत्यादि मानकानुसार नहीं भरा जा रहा था। केस शीट उपलब्ध थी परन्तु पार्टोग्राफ, डिस्चार्ज इत्यादि नहीं भरा जा रहा था। लेबर रूम में किसी भी प्रकार की ट्रे नहीं पायी गयी, सभी दवाइयां एवं सामान एक अलमारी में भरा हुआ था।</p> <p>ब्लड प्रेशर एवं डायबिटीज से सम्बन्धित कोई भी दवा उपलब्ध नहीं थी प्लेसेंटा का निस्तारण खुले मैदान में किया जा रहा था जो कि आपत्तिजनक एवं नियमानुसार नहीं है ड्रेसिंग रूम में बायो मेडिकल वेस्ट बिन्स</p>	<p>टीम द्वारा स्टाफ नर्स, फार्मासिस्ट एवं वार्ड बॉय को तात्कालिक रूप से एचडब्लूसी के उद्देश्य, एचआरपी, केस शीट के विभिन्न पहलुओं के बारे में प्रशिक्षित किया गया तथा डीसीपीएम से समन्वय स्थापित करते हुए अग्रिम प्रशिक्षण हेतु निर्देश दिए गए</p> <p>मेडिकल अफसर को सफाई हेतु निर्देशित किया गया</p> <p>मेडिकल अफसर को तत्काल रूप से सी एच सी विशेषरगंज से संपर्क कर उपकरण इत्यादि लाने हेतु निर्देशित किया गया, बायो मेडिकल वेस्ट हेतु स्टाफ को प्रशिक्षित किया गया इसके अतिरिक्त अधीक्षक सी एच सी विशेषरगंज से एच डब्लू सी तेंदुआ में आवश्यक उपकरण तत्काल प्रदान करने हेतु अनुरोध किया गया</p>	
	<p>टीम द्वारा सम्बन्धित स्टाफ जैसे कि नर्स, फार्मासिस्ट इत्यादि को अभिलेखों महत्व समझाते हुए उनको भरने हेतु अल्प प्रशिक्षण प्रदान किया गया</p>	
	<p>बायो मेडिकल वेस्ट हेतु तत्काल रूप से मानक के अनुरूप पिट बनाए जाने हेतु निर्देश देते हुए कार्य को तीन दिवसों के अन्दर करवाए जाने हेतु</p>	

<p>उपलब्ध नहीं थे।"</p> <p>चिकित्सालय में ईडीएल का डिस्प्ले नहीं किया गया था. कंप्यूटर, एलईडी टीवी, एवं पेन ड्राइव इत्यादि उपलब्ध नहीं थे। योग करने हेतु किसी भी प्रकार की व्यवस्था नहीं पायी गयी।</p> <p>हीमोग्लोबिन, एवं यूरिन शुगर की जांच हो रही थी परन्तु किसी भी प्रकार की कैंसर स्क्रीनिंग, बलगम की जांच इत्यादि नहीं हो रही थी। इकाई पर रनिंग वाटर सप्लाई नहीं थी।</p>	<p>निर्देश दिया गया</p> <p>तत्काल रूप से CMSD से संपर्क कर उपकरण इत्यादि लाने हेतु निर्देशित किया गया,</p>	
--	--	--

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र–बकशीपुरा एवं सलारगंज

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	वर्तमान स्थिति
<ul style="list-style-type: none"> ● दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर 01 पूर्णकालिक एम.बी.बी.एस. चिकित्सक संविदा का पद स्वीकृत है, वर्तमान में वहाँ पर एन.यू.एच.एम.0 से दोनों पद रिक्त हैं, जिसके सापेक्ष दोनों इकाईयों में 01 आयुष चिकित्सक एवं 01 रेगुलर चिकित्सक को अटैच किया गया है। ● दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर आक्सीजन सेलेण्डर उपलब्ध है, परन्तु क्रियाशील नहीं है। ● दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर Validation Committee नहीं बनायी गयी है। ● प्रसव कक्ष से सम्बन्धित उपकरण, उनके उपयोग एवं रिकार्ड को पूर्ण रूप से भरे जाने से सम्बन्धित कमियां दोनों इकाई पर पायी गयी। ● दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर संचालित रोगी कल्याण समिति के रिकार्ड पूर्ण नहीं पाये गये। ● नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सलारगंज का अभी तक बैंक खाता नहीं खुला है। ● राज्य स्तर से प्रेषित दिशा-निर्देश के अनुसार नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर समस्त उपकरणों की उपलब्धता एवं क्रियाशीलता सुनिश्चित किया जाय। जैसे—Examination table, Haemoglobin meter, height 	<ul style="list-style-type: none"> ● आवश्यकता के दृष्टिगत आयुष चिकित्सक को उनकी तैनाती स्थल पर पुनः स्थानान्तरित किया जा सकता है। ● आक्सीजन सेलेण्डर को क्रियाशील किये जाने हेतु सुझाव दिया गया। ● Validation Committee का गठन कराते हुये सम्बन्धित रिकार्ड को भी तैयार कराया गया। ● इस सम्बन्ध में टी.एस.यू. से समन्यव स्थापित करते हुये नर्स मेण्टर के द्वारा गैप एनालिस कराते हुये कमियों को दूर कराया जाना एवं दोनों इकाई के स्टाफ नर्स का ओरिन्टेशन भी कराया जा रहा है। ● इस सम्बन्ध में डाटा कम एकाउन्ट असिस्टेंट को निर्देशित किया गया कि दोनों इकाई पर जाकर सम्बन्धित रिकार्ड पूर्ण कराये। ● इस सम्बन्ध में डाटा कम एकाउन्ट असिस्टेंट को निर्देशित किया गया जिसके कम में फार्म पूर्ण कर बैंक में जमा करा दिया गया। ● इस सम्बन्ध में सी.एम.एस.डी. स्टोर से समन्यव स्थापित करते हुये, उपकरणों की उपलब्धता सुनिश्चित की जाय। ● रजिस्टर तैयार कराया गया और भरने को बताया गया। ● लैब को व्यवस्थित कराया गया एवं प्रकाश की व्यवस्था हेतु सम्बन्धित को निर्देशित किया गया। ● उपलब्धता सुनिश्चित किये जाने हेतु नोडल अधिकारी, एन.यू.एच.एम. से अनुरोध किया गया। 	<ul style="list-style-type: none"> ● मुख्य चिकित्साधिकारी के स्तर से कोई भी निर्णय नहीं लिया गया। ● क्रियाशील करा दिया गया है। ● Validation Committee की बैठक एवं कार्यवाही शुरू हो गयी है। ● लेबर रुम के रिकार्ड एवं उपलब्ध उपकरण को क्रियाशील कराते हुये उनके उपयोग के सम्बन्ध में अभिमुखीकरण कराया गया है, पुनः नर्स मेण्टर के द्वारा एक बार भ्रमण अपेक्षित है। ● रिकार्ड पूर्ण करा दिये गये हैं। ● यह कार्य नोडल अधिकारी, एन.यू.एच.एम. के स्तर से पूर्ण कराया जाना है। ● Weighing machine –Adult, Focus Lamp,

<p>scale, Weighing machine (Adult & baby), focus lamp, colour coded bins, microscope, couch, etc..</p> <ul style="list-style-type: none"> Equipment Sterilization के रिकार्ड नहीं बनाये जा रहे थे। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बक्शी पुरा पर स्थापित लैब अव्यवस्थित पायी गयी एवं प्रकाश की समुचित व्यवस्था नहीं थी। राज्य स्तर से प्रेषित दिशा-निर्देशों के अनुसार जनपद में संचालित नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर प्रिंटेड रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराये गये हैं, जैसे ए०ए०सी०, पी०ए०सी० रजिस्टर एवं केश-सीट एल-१ इत्यादि। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर मानकानुसार आई.इ.सी. को प्रदर्शित नहीं किया गया था। स्टाफनर्स एवं ए.एन.एम. को High Risk Pregnancy के बारे में पता नहीं था। गर्भवती महिलाओं को आई.एफ.ए. की कितनी टेबलेट दी जानी है इसके विषय में ए.एन.एम. को जानकारी नहीं थी। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर वहां का मैप प्रदर्शित नहीं किया गया था। स्टोर में रखी जाने वाली मेडिसीन की लेबलिंग नहीं की गयी थी एवं फार्मासिस्ट के सम्बन्धित रिकार्ड को पूर्ण नहीं किया गया है। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सलारगंज में फार्मासिस्ट के पास औषधियों रख रखने हेतु दो रैक की आवश्यकता है। 	<ul style="list-style-type: none"> इस सम्बन्ध में सम्बन्धित अनुभाग जैसे—मातृ स्वास्थ्य, बाल स्थास्थ्य, टीकाकरण, संचारीरोग, गैरसंचारी रोग इत्यादि से समन्वय स्थापित करते हुये आई.इ.सी. की प्रदर्शित करने हेतु नोडल से अनुरोध किया गया। इस सम्बन्ध में स्टाफनर्स एवं ए.एन.एम. कोओरिन्ट किया गया एवं एच.आर.पी. की इन्डीकेटर को फ्लेक्शन बनवाकर इकाई पर प्रदर्शित किये जाने हेतु निर्देशित किया गया। ए.एन.एम. को इस सम्बन्ध में क्षमता वर्धन किया गया व ए०ए०सी० बैठक में विस्तार से जानकारी दी गयी। इस सम्बन्ध में अरबन हेल्थ कोऑर्डिनेटर को निर्देशित किया गया। दोनों इकाई के फार्मासिस्ट के समस्त रिकार्ड को तैयार कराया गया। इसकी उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु बताया गया। एस०बी०ए० प्रशिक्षण अतिशीघ्र कराये जाने हेतु कहा गया। इस हेतु निर्देशित किया गया कि प्रतिदिन नियमित योगा कराया जाये एवं केन्द्र बक्शीपुरा में ओ०पी०डी० कक्ष में आवश्यकतानुसार परिवर्तन कर योगा कराना सुनिश्चित करें। इस हेतु नोडल अधिकारी को बताया गया तथा नोडल अधिकारी द्वारा जल्दी ही सही कराने का आश्वासन दिया गया। इस हेतु नोडल से वार्ता की गयी तथा सांयं जिलाधिकारी की बैठक में उक्त स्थिति से अवगत कराया गया। इस हेतु तारबन्दी किये जाने तथा घास की कटाई हेतु जिलाधिकारी द्वारा सम्बन्धित को निर्देशित किया गया। इस हेतु उपस्थित फर्मासिस्ट व स्टॉफ को पूर्ण कर लिया 	<p>Microscope, Almirah, Radiant Warmer -01, Baby Tray, Delivery kit सी. एम.एस.डी. स्टोर में उपलब्ध नहीं है जनपद स्तर से क्रयादेश निर्गत किया जा चुका है।</p> <ul style="list-style-type: none"> पूर्ण हो गया है। पूर्ण हो गया है। प्रिंटेड रजिस्टर की उपलब्धता न होने की दशा में सादे रजिस्टर पर कालम बनाकर रिकार्ड दर्ज कराया जा रहा है। आई.इ.सी. प्रदर्शित करा दी गयी है। एच.आर.पी. की इन्डीकेटर को फ्लेक्शन बनवाकर इकाई पर प्रदर्शित करा दिया गया है। पुनः क्षमता वर्धन किया गया। मैप पूर्ण कर प्रदर्शित कर दिया गया है।
--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> उक्त दोनों केन्द्रों पर स्टॉफनर्स एस0बी0ए0 में प्रशिक्षित नहीं है। उक्त दोनों केन्द्रों पर योगा नियमित नहीं कराया जा रहा है। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बक्शीपुरा में योगा प्लेटफार्म हेतु उपयुक्त स्थान का निर्धारण किये जाने की आवश्यकता है। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बक्शीपुरा में वेटिंग एरिया में शेड की आवश्यकता है एवं वार्ड के साथ ओपेन एरिया में उपर जाल पर कवर लगाये जाने की आवश्यकता है, जिससे बारिश का पानी वार्ड में न फैले। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सलारगंज में चाहर दिवारी व गेट नहीं है कैम्पस में घास व झांडिया फैली हैं तथा बारिश में जलजमाव की स्थिति रहती है। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सलारगंज में बरिश के समय छत व दिवारों से पानी रिस रहा है, जिससे वहाँ उपकरण व दवायें खराब हो रही है। दोनों केन्द्रों की 13—ए0एन0एम0 व शेष 22 आशाओं का एन0सी0डी0 ट्रेनिंग लम्बित है। सी0—बैक/फैमिली फोल्डर की उपलब्धता नहीं पायी गयी। समस्त ए0एन0एम0 एवं आशाओं को उनके कार्य एवं रिकार्ड बनाये जाने हेतु क्षमता वर्धन की आवश्यकता है। महिला आरोग्य समिति के रिकार्ड पूर्ण नहीं थे। 	<ul style="list-style-type: none"> नर्स को प्लेटफार्म बनाकर औषधियों व उपकरण को उपर रखे जाने हेतु बताया गया एवं उक्त भवन के मरम्मत हेतु प्रस्ताव बनाकर राज्य स्तर पर दिये जाने का सुझाव दिया गया। इनके प्रशिक्षण हेतु डी0सी0पी0एम0 से समन्वय स्थापित करते हुये शीघ्र प्रशिक्षण प्रदान किया जाये। तत्काल प्रिंट कराकर उपलब्ध कराया जाये। इस सम्बन्ध में शहरी क्षेत्र में कार्यरत समस्त ए0एन0एम0 एवं आशाओं का राज्य स्तरीय टीम एवं मण्डलीय अर्बन हेल्थ कन्सल्टेन्ट के द्वारा एक दिवसीय अभियुक्तीकरण कराया गया। एक दिवसीय अभियुक्तीकरण में ए0एन0एम0 और आशाओं को इस सम्बन्ध में विस्तृत रूप से बताया गया और डाटा कम एकाउण्ट असिस्टेन्ट को सभी मास के रिकार्ड को पूर्ण किये जाने में सहयोग प्रदान किये जाने हेतु निर्देशित किया गया। 	<ul style="list-style-type: none"> गया है। रैक क्रय आदेश सी.एम.एस.डी. स्तर से निर्गत किया जा चुका है। आगामी एस.बी.ए. प्रशिक्षण के दौरान प्रशिक्षण कराया जायेगा। कक्ष परिवर्तन करा दिया गया है। योगा कराया जा रहा है, परन्तु नियमित रूप से नहीं। कार्य पूर्ण हो गया है। घास की कटाई की जा रही है, परन्तु बाउड्री का कार्य पूर्ण किया जाना अपेक्षित है। लकड़ी के बैच बनवाकर उसके ऊपर दवाओं का रख रखाव किया जा रहा है एवं लेबर रुम के पास के कक्ष के फर्श को ठीक करा दिया गया है। 19 आशाओं का
---	---	--

प्रशिक्षण पूर्ण हो चुका है। 03 आशा एवं 13 ए.एन.एम. का प्रशिक्षण शेष है।

- उपलब्ध करा दिया गया है।
- आर.सी.एच. रजिस्टर उपलब्ध कराते हुये अभिमुखीकरण कराया गया एवं ए.एन.एम. के द्वारा अधिकाश रिकार्ड पूर्ण कर लिया गया है।
- अधिकाश आशाओं के रिकार्ड पूर्ण हो गये हैं।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, शिवपुर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<p>परिसर: चिकित्सालय परिसर में साफ़ सफाई व्यवस्था अत्यंत असंतोषजनक पाई गयी, जलभाव एवं आवारापशु परिसर में देखे गए। मुख्यभवन की चारदीवारी जगह खुली है। एम्बुलेंस पार्किंग हेतु नियत स्थल नहीं है। मुख्य भवन में स्थान की कमी है जिस कारण चिकित्स्कीय कार्यों में अत्यधिक दिक्कतों सामना करना पड़ रहा है।</p> <p>लेबररूम: लेबरटेबल पूर्णतः अव्यवस्थित थी, मैट्रेस फट चुके थे एवं टेबल में जंग लग चुकी थी, परन्तु उसकी कोई भी मरम्मत नहीं कराई गयी। प्रोटोकॉल पोस्टर्स नहीं पाए गए, 05 ट्रे, बायोमेडिकल वेस्ट बिन्स नहीं पाए गए। पीले बिन में बोरा पाया गया, संभवतः डिलीवरी फर्श कराइ गयी थी, डिजिटल क्लॉक अनुपलब्ध थी। हालाँकि सी एच सी में 5 वर्टीकल ऑटोक्लेव थे परन्तु रखरखाव शून्य था एवं स्टरलाइजेशन रजिस्टर पूर्णतः नहीं भरा जा रहा रहा था, इंडीकेटर्स का प्रयोग नहीं किया जा रहा था, सक्षण अपरेटस क्रियाशील नहीं था, शौचालय गन्दगी एवं निस्प्रयोज सामग्री से भरे होने के कारण उपयोग में नहीं था।</p> <p>ऑपरेशन थिएटर: क्रियाशील नहीं है, परन्तु कार्य प्रगति पर है, ड्रेसिंग रूम में वेस्ट मैनेजमेंट एवं स्टरलाइजेशन मानकानुसार नहीं किया जा रहा है।</p> <p>मानव संसाधन का अभिमुखीकरण: नर्स मेटर यहाँ मई 2019 से तैनात है एवं वो सी एच सी शिवपुर में सभी स्टाफ नर्स को प्रशिक्षित कर रही है परन्तु सी एच सी शिवपुर में कोई भी अभिलेख जैसे कि प्रसव रजिस्टर, न्यू बोर्न रजिस्टर, एचआरपी रजिस्टर भरने में स्टाफ द्वारा अत्याधिक शिथिलता बरती जा रही थी। केस शीट उपलब्ध है परन्तु केस, पार्टीग्राफ, डिस्चार्ज इत्यादि नहीं भरा जा रहा था। स्टाफ नर्स से साक्षात्कार करने पश्चात यह पाया गया कि उनके मूलभूत जानकारी का अभाव है।</p>	<p>अधीक्षक सी एच सी शिवपुर से परिसर की सफाई व्यवस्था का विशेष ध्यान रखने हेतु निर्देशित किया गया, अधीक्षक द्वारा इसे दो दिवसों के भीतर संपन्न करने का आश्वासन दिया गया।</p> <p>अधीक्षक सी एच सी शिवपुर को तत्काल रूप से CMSD से संपर्क कर उपकरण इत्यादि लाने हेतु निर्देशित किया गया, बायो मेडिकल वेस्ट हेतु स्टाफ को प्रशिक्षित किया गया।</p> <p>टीम द्वारा सम्बंधित स्टाफ जैसे कि नर्स, फार्मासिस्ट इत्यादि को अभिलेखों महत्व समझाते हुए उनको भरने हेतु अभिमुखीकरण प्रदान किया गया।</p>	

<p>भण्डार: भण्डार में सप्लाइज जैसे कि दवाएं, कंसुमरिल्स इत्यादि आवश्यकता सेअधिक दृष्टिगत रहे थे, बीडी सिरिंज का एक कार्टन दीमकों ख़राब दिया, कैथेटर जमीन पर पाया गया, नियर एक्सपायरी दवाएं भी पायी गयी। स्टोर सीलन एवं गन्दगी से भरा था।</p>	<p>अधीक्षक को इस विषय में अवगत करते हुए सख्त हिदायत दी गई कि भविष्य में इसकी पुनरावृत्ति न हो, इसके अतिरिक्त फार्मासिस्ट द्वारा स्टोर को साफ़ एवं सुसज्जित करते हुए व्यवस्थित किया जाने हेतु आदेशित किया गया</p>	
<p>बेड़: बेड़, चादर इत्यादि व्यवस्था असंतोषजनक थी, इसके पूर्व प्राप्त निर्देशों जिनमे कि बेड़ों को बदलना था, क अनुपालन नहीं हुआ।</p>	<p>बेड़, चादर इत्यादि को तत्काल बदले जाने हेतु निर्देशित किया गया</p>	
<p>जेएसएसके के अंतर्गत 03 समय विभिन्न प्रकार का भोजन प्रदान किया जा रहा है, किचन फर्श अभी भी कच्चा है, साफ़ सफाई का अभाव है जिससे सक्रमण की आशंका है एवं जेइसवाई में वित्तीयवर्ष 2018–19 में 387 एवं 2019–20 में 316 लाभार्थियों का भुगतान लंबित है।</p>	<p>जेइसवाई के लाभार्थियों का भुगतान 07 कार्य दिवसों के भीतर करने हेतु निर्देशित किया गया</p>	
<p>प्रतिरक्षण: कोल्ड चेन उपकरण के लिए समुचित पावर बैकअप की व्यवस्था नहीं थी जिसकी वजह से वैक्सीन के ख़राब होने की आशंका रहती है।</p>	<p>इस विषय में अधीक्षक महोदय को डीआईओ से संपर्क करते हुए तत्काल निस्तारण हेतु आग्रह किया गया, इसके अतिरिक्त डीआईओ महोदय को फीडबैक प्रदान कर दिया गया</p>	
<p>आरएनटीसीपी: यहाँ डॉट्स सेंटर सेवा में है परन्तु तैनात स्टाफ में कार्यक्रम को लेकर जानकारी एवं रुझान निम्न स्तरीय है, स्टाफ के पास मरीजों, स्टेज एवं दवा के वितरण के बारे में अपूर्ण जानकारी थी। सैंपल कलेक्शन मानकानुसार नहीं किया जा रहा था जिससे संक्रमण का खतरा बना रहता है।</p>	<p>डीजीएम आरबीएसके द्वारा अधीक्षक सीएचसी शिवपुर को तत्काल जगह प्रदान करने हेतु निर्देशित किया गया ताकि आरबीएसके कार्य को गति प्रदान की जा सके।</p>	
<p>आरबीएसके हेतु कोई भी कमरा आवंटित नहीं किया गया था, जिसके कारण सारा उपकरण, अभिलेख वाहन में ही रखे जा रहे थे।</p>	<p>बायो मेडिकल वेस्ट निस्तारण अत्यंत दयनीय अवस्था में था, प्लेसेंटा निस्तारण हेतु खुले गड्ढे सा सहारा लिया जा रहा था जो कि नियमों के विपरीत है।</p>	
<p>इंजेक्शन अन्तरा उपलब्ध नहीं था दिनांक 19.09.19 को राज्य स्तरीय टीम द्वारा बताई</p>	<p>बायो मेडिकल वेस्ट हेतु तत्काल रूप से मानक के अनुरूप पिट बनाए जाने हेतु निर्देश देते हुए कार्य को तीन दिवसों के अन्दर करवाए जाने हेतु निर्देश दिया गया जिसपर अधीक्षक सीएचसी शिवपुर द्वारा आश्वासन दिया गया।</p>	

गई कमियों में प्रगति/ सुधार लगभग शून्य है। टीम द्वारा दिए गए निर्देशों के अनुपालन में लापरवाही बरती जा रही है		
---	--	--

हेल्थ एंड वेलनेस सेंटर इटाहा

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
मानव संसाधन का अभिमुखीकरण: एचडब्लूसी इटाहा में 2 स्टाफ नर्स, एवं 1 फार्मासिस्ट वर्तमान में तैनात हैं। यह ज्ञात हुआ कि यहाँ नर्स मेंटर ने पूर्व में 2 बार कर्मचारियों का उन्मुखीकरण किया है परन्तु अभी भी वे एचडब्लूसी के उद्देश्य, एच आर पी, केस शीट, इत्यादि के बारे में जानकारी नहीं रखते हैं। अभी तक सीएचओ, वार्ड बॉय, स्वीपर एवं लैब असिस्टेंट की तैनाती नहीं हुई है। कोई भी स्टाफ यूनिफार्म में नहीं पाया गया। परिसर: एचडब्लूसी परिसर में कई जगहों पर अत्याधिक जलभराव पाया गया, ज्ञात हुआ कि अक्सर ही जलस्तर मुख्य भवन तक आ जाता है। सभी शौचालयों में अत्याधिक गन्दगी पायी गयी, अधिकांशतः निष्प्रयोज्य स्थिति में हैं।	टीम द्वारा सम्बंधित स्टाफ जैसे कि नर्स, फार्मासिस्ट इत्यादि को अभिलेखों महत्व समझाते हुए उनको भरने हेतु अभिमुखीकरण प्रदान किया गया। अग्रिम कार्यवाही हेतु नर्स मेंटर से संपर्क करते हुए प्रशिक्षण कराना सुनिश्चित करने हेतु निर्देशित किया गया।	
लेबररूम: लेबर रूम में प्रकाश व्यवस्था अपर्याप्त है, केवल एक बल्ब सहारे प्रसव कराया जा रहा था। लेबरटेबल की स्थिति संतोषजनक नहीं थी एवं इसे मरम्मत की आवश्यकता है। ट्रे, प्रोटोकॉल पोस्टर्स नहीं पाए गए, बायोमेडिकल वेस्ट बिन्स नहीं पाए गए। डिजिटल क्लॉक अनुपलब्ध थी। रेडियंट वार्मर अनुपलब्ध था, स्टरलाइजेशन से सम्बंधित कोई भी उपकरण जैसे कि ऑटोक्लेव या स्टरलाइज़र इत्यादि अनुपलब्ध था एवं स्टरलाइजेशन नहीं किया जा रहा रहा था, सक्षात् अपरेटस अनुपलब्ध नहीं था, शौचालय गन्दगी से परिपूर्ण था एवं उपयोग करने लायक नहीं था।	लेबर रूम की प्रकाश एवं सफाई की व्यवस्था हेतु नर्स एवं फार्मासिस्ट को सख्त निर्देश दिए गए एवं अनुपालन हेतु 3 दिन का समय दिया गया है। स्टरलाइजेशन हेतु उपकरण की व्यवस्था एवं सञ्चालन हेतु नर्स एवं फार्मासिस्ट को सीएचसी शिवपुर से संपर्क करते हुए कार्य सुनिश्चित कराने के लिए निर्देशित किया गया।	
वार्ड: बेड, चादर इत्यादि व्यवस्था असंतोषजनक थी, बेड पुराने एवं ख़राब हालत में हैं जिनको बदले जाने की आवश्यकता है।	बेड, चादर इत्यादि को तत्काल बदले जाने हेतु निर्देशित किया गया।	
डॉक्युमेंटेशन: एचडब्लूसी इटाहा में प्रसव दर 70–80 प्रतिमाह है परन्तु यहाँ कोई भी अभिलेख जैसे कि प्रसव रजिस्टर, न्यू बोर्न रजिस्टर,	नर्स मेंटर से संपर्क करते हुए प्रशिक्षण कराना सुनिश्चित करने हेतु निर्देशित किया गया।	

एचआरपी रजिस्टर इत्यादि मानकानुसार नहीं भरा जा रहा था. केस शीट उपलब्ध थी परन्तु पार्टोग्राफ,, डिस्चार्ज इत्यादि नहीं भरा जा रहा था.

इकाई पर रनिंग वाटर सल्लाई नहीं थी। एचडब्लूसी में ईडीएल का डिस्प्ले नहीं किया गया था. कंप्यूटर, एलईडी टीवी, एवं पेन ड्राइव इत्यादि उपलब्ध नहीं थे. योग करने हेतु किसी भी प्रकार की व्यवस्था नहीं पायी गयी. लैब असिस्टेंट अभाव में किसी भी प्रकार की जांच नहीं हो रही थी. ह्रेसिंग रूम में बायो मेडिकल वेर्स्ट बिन्स उपलब्ध नहीं थे. यहाँ डॉट्स सेंटर उपलब्ध नहीं है एचडब्लूसी में सीमित सेवाएं प्रदान की जा रही हैं जिनमें ओपीडी, प्रसव, एएनसी इत्यादि सम्मिलित हैं।

सीएचसी शिवपुर से संपर्क करते हुए कार्य सुनिश्चित कराने के लिए निर्देशित किया गया

सबसेंटर अस्वा मोहम्मदपुर

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<p>सबसेंटर अस्वा मोहम्मदपुर निर्माणाधीन है, मेन गेट काफी संकरा है जिससे स्ट्रेचर निकल पाना असंभव है। चूँकि एएनएम फील्ड में टीकाकरण सत्र में कार्यरत थी अतः यह सेंटर बंद था, तदुपरांत टीम ने टीकाकरण (आईएमआई) सत्र स्थान: आज़ादनगर रामकरण वर्मा का घर पर विजिट की।</p> <p>यह स्थल सबसेंटर अस्वा मोहम्मदपुर के अंतर्गत आता है जहाँ पर एएनएम को एलिजिबल कपल्स की संख्या के बारे में कोई जानकारी नहीं थी, टीकाकरण स्थल पर वजन माप मशीन नहीं पाई गयी, मीसल्स वैक्सीन की समयावधि पूर्ण हो चुकी थी। शुगर टेस्टिंग किट, हीमोग्लोबिन किट उपलब्ध नहीं थी,</p> <p>एएनएम के पास ड्यू लिस्ट थी परन्तु मझक्रोप्लान नहीं पाया गया, औरल पोलियो वैक्सीन का रख रखाव मानकानुसार नहीं किया जा रहा था, वीवीएम थर्ड स्टेज में था</p>		

आरबीएसके:

- सीएचसी बलहा, हुजूर पुर, चित्तौरा एवं फकरपुर में वाहन अनुपलब्ध थे,
- पयागपुर में आरबीएसके टीम हेतु कोई भी हेतु कोई भी कक्ष उपलब्ध नहीं कराया गया.
- पयागपुर एवं कैसरगंज में टीम से अधीक्षक द्वारा लैपटॉप वापस ले लिया गया है
- तेजवापुर में लैपटॉप अक्रियाशील पाय गए
- चित्तौरा में उपलब्ध कराये गए कक्ष को अदीक्षक द्वारा वापस ले लिया गया है
- दिनांक 04.10.2019 तक आरबीएसके वाहन के भुगतान मोतीपुर के अतिरिक्त सभी जगहों पर मई 2019 से लंबित है
- उपकरण, औषधियां तथा वाहन पर प्रयुक्त बैनर, स्टीकर इत्यादि उपलब्ध कराया जाना शेष है