

वित्तीय व्यय की समीक्षा आख्या –बस्ती मण्डल

भ्रमण तिथि-10 से 13 जुलाई, 2024

मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश के निर्देशानुसार (कार्यालय पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0/एम0 एण्ड ई0/2024-25/04/1873-2 दिनांक-04-07-2024 के संदर्भ में राज्य स्तरीय टीम के द्वारा वित्तीय व्यय की समीक्षा हेतु दिनांक 10 से 10 जुलाई, 2024 तक बस्ती मण्डल का स्थलीय पर्यवेक्षण किया गया।

राज्य स्तरीय टीम के सदस्य:-

- श्री एस0वी0पी0पंकज, उपमहाप्रबंधक- एम0एंड0ई0, एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0।
- श्री अभिषेक यादव, टेक्निकल कंसलटेंट (एन0पी0सी0डी0), एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0।
- श्री परीक्षित चौधरी, आडिट आफिसर, वित्त अनुभाग, एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0।

दल द्वारा पर्यवेक्षण के दौरान की गयी गतिविधियां:-

- दिनांक 10.07.2024 को मण्डलीय अपर निदेशक-बस्ती मण्डल, मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपदीय नोडल अधिकारियों के साथ वित्तीय व्यय की समीक्षा बैठक की गयी।
- दिनांक 10.07.2024 को जनपद-बस्ती के मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपदीय नोडल अधिकारियों के साथ वित्तीय व्यय की समीक्षा बैठक की गयी।
- दिनांक 11.07.2024 को जनपद- बस्ती के एफ0आर0यू एवं आयुष्मान आरोग्य मंदिर का स्थलीय भ्रमण किया गया एवं समीक्षा की गयी।
- दिनांक 11.07.2024 को जनपद- संतकबीर नगर के मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपदीय नोडल अधिकारियों के साथ वित्तीय व्यय की समीक्षा बैठक की गयी तथा एफ0आर0यू एवं आयुष्मान आरोग्य मंदिर का स्थलीय भ्रमण किया गया एवं समीक्षा की गयी।
- दिनांक 12.07.2024 को जनपद-सिद्धार्थ नगर के मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपदीय नोडल अधिकारियों के साथ वित्तीय व्यय की समीक्षा बैठक की गयी तथा दिनांक 13.07.2024 को एफ0आर0यू एवं आयुष्मान आरोग्य मंदिर का स्थलीय भ्रमण किया गया एवं समीक्षा की गयी।

दिनांक 10.07.2024 से 13.07.2024 के मध्य राज्य स्तरीय गठित टीम द्वारा बस्ती मण्डल का भ्रमण किया गया जिसमें आवंटित बजट के सापेक्ष किये गये व्यय की प्रगति की समीक्षा बस्ती मण्डल स्तर पर की गयी। जिसमें अपर मण्डलीय निदेशक, मुख्य चिकित्सा अधिकारी, जिला चिकित्सालय के मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपद स्तरीय ए0सी0एम0ओ0, डी0ए0एम0, डी0पी0एम0 आदि द्वारा प्रतिभाग किया गया है।

उक्त के क्रम में दिनांक 10.07.2024 से 13.07.2024 की समीक्षा बैठक में बस्ती मण्डल में सभी जनपदों में कुल व्यय की प्रगति की स्थिति निम्नानुसार है-

Basti division					
Committed Budget before and after visit					
Name of District	Committed Budget	Expenditure before visit 09.07.2024	Expenditure after Visit 15.07.2024	Increase in expenditure (in laes)	Percentage
Basti	1838.1	66.59	82.31	15.71	4%
Santkabir Nagar	671.84	97.22	106.36	9.14	16%
Sidharth Nagar	1044.88	182.17	250.64	68.47	24%
Total	3554.82	345.98	439.31	93.33	12%

DHAP budget before and after visit					
Name of District	DHAP	Expenditure before visit 09.07.2024	Expenditure after Visit 15.07.2024	Increase in expenditure (in lacs)	Percentage
Basti	11821.82	1301.80	1450.07	148.27	12%
Santkabir Nagar	8485.95	629.97	830.99	201.02	10%
Sidharth Nagar	12086.40	976.37	1278.63	302.25	11%
	32,394.171	2,908.150	3,559.690	651.54	11%

Total budget(DHAP & Committed) expenditure before and after visit					
Name of District	Total	Expenditure before visit 09.07.2024	Expenditure after Visit 15.07.2024	Increase in expenditure (in lacs)	Percentage
Basti	13659.92	1368.39	1532.38	163.99	11%
Santkabir Nagar	9157.79	727.19	937.35	210.16	10%
Sidharth Nagar	13131.28	1158.55	1529.27	370.73	12%
Total	35948.99	3254.13	3999.00	744.87	11%

उक्त व्यय की स्थिति समीक्षा के उपरान्त नोडल अधिकारी द्वारा निदेशित किया गया कि बस्ती मण्डल के अन्तर्गत समस्त जनपद को आवंटित/कमिटेड बजट धनराशि के सापेक्ष वित्तीय नियमानुसार 03 कार्य दिवसों में व्यय की समीक्षा करते हुए लंबित भुगतान का शत प्रतिशत व्यय कर एफ0ए0एम0एस0 पोर्टल पर अपडेट कराना सुनिश्चित करें।

समु0 स्वास्थ्य केन्द्र, मेंहदावल, संतकबीर नगर

क्रम संख्या	अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कार्यवाही जो की जानी है।	जिम्मेदार व्यक्ति
1	चिकित्सालय परिसर में घास बढ़ी हुई है। परिसर की सफाई की आवश्यकता है।	परिसर की सफाई की कार्यवाही की जा रही है।	एम0ओ0आई0सी0 / बी0पी0एम0
2	संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फॉलो स्टाफ द्वारा नहीं किया जा रहा है। सीरिज एवं रैपर एक ही डस्टबिन में डाली जा रही है।	स्टाफ नर्सों/ए0एन0एम0 को संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स क जानकारी दी गई। कलर कोडेड बेंस का प्रयोग किये जाने के निर्देश दिये गये।	स्टाफ नर्स/ए0एन0एम0 / एल0टी0 एवं अन्य चिकित्सा कर्मी
3	बी0एम0डब्ल्यू0 का संग्रीगेशन मानक के अनुरूप नहीं किया जा रहा है।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यलय से समन्वय स्थापित कर हस्तान्तरण लेने हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी मुख्य चिकित्सा अधिकारी
4	- प्रसव कक्षमें एम0एन0एच0 टूल किट के अनुसार प्रसव कक्ष व्यवस्थित नहीं पाया गया। - कैलीसपेड पवर पाया गया। - डिलीवरी लोड के सापेक्ष प्रसव ट्रे में प्रसव किट उपलब्ध नहीं पायी गयी। - प्रसव कक्ष में ब्लीचिंग सैल्युशन मानक के अनुरूप नहीं बनाया जा रहा है। - इकाई पर प्रसव कक्ष में प्रसव लोड के अनुसार ग्लव्स उपलब्ध नहीं थे। - प्रसव कक्ष में उपयोग हेतु कोई भी रजिस्टर जैसे	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को चिकित्सा इकाई पर कार्यरत कर्मचारियों से गमन दल द्वारा इमित कमियों का मानक अनुरूप समयबद्ध निराकरण कराने हेतु सुझाव दिया गया एवं जनपद स्तर से समन्वय स्थापित करते हुए आवश्यकतानुरूप सामग्रीयों की उपलब्धता सुनिश्चित करते हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी

	ए0एन0सी0, प्रसाव, पी0एन0सी0 एवं डाइट आदि रजिस्टर में उपलब्ध अभिलेखों में सूचना का अंकन सम्पन्न रूप में नहीं किया गया था।		
5	लैब के बाइबेलिन में एल्वो टैप नहीं है।	इंगित की गई कमियों के जनपद स्तरिय अधिकारियों से समन्वय स्थापित करते हुए मानकानुरूप समयबद्ध निस्तारण हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी

आयुष्मान आरोग्य मंदिर, बाराखाल।

क्रम संख्या	अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कार्यवाही जो की जानी है।	जिम्मेदार व्यक्ति
1	सेन्टर पर एकिकृत निक्षय दिवस का आयोजन किया गया किन्तु बैनर उपलब्ध नहीं कराया गया।	इंगित की गई कमियों के जनपद स्तरिय अधिकारियों से समन्वय स्थापित करते हुए मानकानुरूप समयबद्ध निस्तारण हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / सी0एच0ओ
2	तैनात सी0एच0ओ को एकिकृत निक्षय दिवस के दिशा-निर्देश के सम्बन्ध में जानकारी का अभाव था।		
3	सेन्टर पर सेपरेटर कर्टन पुरा नहीं उपलब्ध था, जिससे ए0एन0सी0 की जांच में कठिनाई का सामना करना पड़ रहा था।		
4	सीबीएससी फॉर्म नियमित आधार पर नहीं भरा जा रहा है।		
5	सीएचओ को दिए गए कंप्यूटर का उपयोग टेलीकंसल्टेशन के लिए किया जा रहा है। फोन पर टेली-परामर्श किया गया।		
6	आई० ई०सी० की कमी पाई गयी।		

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, उसका बाजार, सिद्धार्थ नगर

क्रम संख्या	अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कार्यवाही जो की जानी है।	जिम्मेदार व्यक्ति
1	संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फॉलो स्टाफ द्वारा नहीं किया जा रहा है। सीरिज एवं रैपर एक ही डस्टबिन में डाली जा रही है।	स्टाफ नर्स / ए0एन0एम0 को संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स का जानकारी दी गई। कलर कोडेड बिन का प्रयोग किये जाने के निर्देश दिये गये।	स्टाफ नर्स / ए0एन0एम0 / एल०टी० एवं अन्य चिकित्सा कर्मी
2	टी0एम0डब्ल्यू0 का सेग्रिगेशन मानक के अनुरूप नहीं किया जा रहा है।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय से समन्वय स्थापित कर हस्तान्तरण लेने हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
3	सीएचसी भवन की हालत बहुत बर्जस है और सभी कमरों में सिपेज है। वॉलडिंग में सिपेज के कारण प्लस्टर गिर कर सरिया दिख रही है। ओटी रूम में सिपेज है।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को चिकित्सा इकाई पर कार्यरत कर्मचारियों से भ्रमण दल द्वारा इंगित कमियों का मानकानुरूप समयबद्ध निस्तारण कराने हेतु सुझाव दिया गया एवं जनपद स्तर से समन्वय स्थापित करते हुए आवश्यकतानुरूप सामग्रीयों की उपलब्धता सुनिश्चित करते हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
4	प्रीऑपरेटिव रूम / ओटी रूम में अप्रयुक्त उपकरण और अन्य वीजे संग्रहित हैं।		प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
	ओटी टेबल पर रखा mattress बहुत गंदे हैं और मौजूदा mattress पर खून का निशान भी पाया गया है, जबकि नया अप्रयुक्त ओटी टेबल को बाहर रखा जाता है और ओटी में स्थापित नहीं किया जाता है।		प्रभारी चिकित्सा अधिकारी

१

५

5	• प्रसव कक्ष में एम0एन0एच0 टूल किट के अनुसार प्रसव कक्ष व्यवस्थित नहीं पाया गया। इकाई पर प्रसव टेबिल जंग खाई हुई थी। • कैलीसपैड पंचर पाया गया। • प्रसव कक्ष में व्हीलिंग सैल्युशन मानक के अनुरूप नहीं बनाया जा रहा है। • प्रसव कक्ष में तैनात स्टाफ नर्स को इन्फेक्शन प्रीवेंशन, बी0एम0डब्ल्यू0 प्रवक्ता व रेडिगन्ट वार्ड पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है। • प्रसव कक्ष में हैंड वॉश हेतु एल्को टैप नहीं लगा हुआ। • प्रसव कक्ष and OT में उपकरणों को स्टोर किया गया है। जो उपयोग में नहीं है। जिससे न्यू बॉन में संक्रमण होने का खतरा हो सकता है। • ड्रिप स्टैंड में जंग लगा था। सभी उपकरण अस्त व्यस्त पाये गये। • प्रसव कक्ष में एम0एन0एच0 टूल किट के अनुसार प्रसव कक्ष व्यवस्थित नहीं पाया गया। • कैलीसपैड पंचर पाया गया। • डिलीवरी लोड के सापेक्ष प्रसव ट्रे में प्रसव किट उपलब्ध नहीं पायी गयी।		प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
6	• लैब के बाशबेसिन में एल्को टैप नहीं है। • लैब में उपलब्ध समस्त उपकरणों का मैपिंग व कैलीब्रेशन नहीं पाया गया।	इंगित की गई कमियों के जनपद स्तरिय अधिकारियों से समन्वय स्थापित करते हुए मानकानुरूप समयबद्ध निस्तारण हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी

आयुष्मान आरोग्य मंदिर, पकड़ी

क्रम संख्या	अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कार्यवाही जो की जानी है।	जिम्मेदार व्यक्ति
1	सेन्टर पर एकिकृत निक्षय दिवस का आयोजन किया गया किन्तु बैनर उपलब्ध नहीं कराया गया।	इंगित की गई कमियों के जनपद स्तरिय अधिकारियों से समन्वय स्थापित करते हुए मानकानुरूप समयबद्ध निस्तारण हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी / सी0एच0ओ
2	तैनात सी0एच0ओ को एकिकृत निक्षय दिवस के दिशा-निर्देश के सम्बन्ध में जानकारी का अभाव था।		
3	सेन्टर पर सेपरेटर कर्टन पुरा नहीं उपलब्ध था, जिससे ए0एन0सी0 की जांच में कठिनाई का सामना करना पड़ रहा था।		
4	सीवीएस फॉर्म नियमित आधार पर नहीं भरा जा रहा है।		
5	सीएचओ को दिए गए कंप्यूटर का उपयोग टेलीकंसल्टेशन के लिए किया जा रहा है। फोन पर टेली-परावर्ष किया गया।		

समु0 स्वास्थ्य केन्द्र, हरैया

क्रम संख्या	अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कार्यवाही जो की जानी है।	जिम्मेदार व्यक्ति
1	संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फॉलो स्टाफ द्वारा नहीं किया जा रहा है। सीरिज एवं रेपर एक ही डस्टबिन में डाली जा रही है।	स्टाफ नर्सों/ए0एन0एम0 को संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स की जानकारी दी गई। क्लर कोडेड बिस का प्रयोग किये जाने के निर्देश दिये गये।	स्टाफ नर्स/ए0एन0एम0/एल0टी0 एवं अन्य चिकित्सा कर्मी
2	बी0एम0डब्ल्यू0 का सेग्रीगेशन मानक के अनुरूप नहीं किया जा रहा है।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय से समन्वय स्थापित कर हरतान्तरण लेने हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी

(Handwritten signature)

3	• प्रसव कक्षमें एम0एन0एच0 टूल किट के अनुसार प्रसव कक्ष व्यवस्थित नहीं पाया गया। • कैलीसपैड पंचर पाया गया। • डिलीवरी लोड के सापेक्ष प्रसव ट्रे में प्रसव किट उपलब्ध नहीं पायी गयी। • प्रसव कक्ष में ब्लीचिंग सैल्युशन गानक के अनुरूप नहीं बनाया जा रहा है। • प्रसव कक्ष में उपयोग हेतु कोई भी रजिस्टर जैरो ए0एन0सी0, प्रसव, पी0एन0सी0 एवं डाइट आदि रजिस्टर में उपलब्ध अभिलेखों में सूचना का अकन समुचित रूप में नहीं किया गया था।	प्रभागी चिकित्सा अधिकारी को चिकित्सा डिकार्ड पर कार्यरत कर्मचारियों से भ्रमण दल द्वारा इंगित कमियों का मानका अनुरूप समयबद्ध निस्तारण कराने हेतु सुझाव दिया गया एवं जनपद स्तर से समन्वय स्थापित करते हुए आवश्यकतानुरूप सामाग्रीयों की उपलब्धता सुनिश्चित करते हेतु सुझाव दिया गया।	प्रभागी चिकित्सा अधिकारी
4	जैव चिकित्सा अपशिष्ट हेतु विनियत स्थान के अतिरिक्त जैव अपशिष्ट का संग्रहण बनाया गया था।		
5	सिरिज एवं वैक्सिन की शीशियों आदि समान खुले में फेंका हुआ था।		

श्री परीक्षित चौधरी,
आडिट आफिसर,
वित्त अनुभाग

श्री अभिषेक यादव,
कंसलटेंट
(एन0पी0सी0डी0)

श्री एस0वी0पी0पंकज,
उपमहाप्रबंधक
एम0एंड0ई0