

# सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण आख्या

## जनपद—झांसी

भ्रमण तिथि: 26.12.2017 से 29.12.2017 तक

राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई से तीन सदस्यीय भ्रमण टीम डा० कमल मिश्रा, परामर्शदाता, क्वालिटी एशयोरेंस, श्री प्रभाकर तिवारी, परामर्शदाता, मातृ स्वास्थ्य एवं श्री फिरोज, कार्यक्रम समन्वयक आर.बी.एस.के. द्वारा झांसी मण्डल के जनपद झांसी की विभिन्न स्वास्थ्य इकाइयों का सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण दिनांक 26 से 29 दिसम्बर 2017 को किया गया है। जिसकी बिन्दुवार आख्या निम्नवत है—

### ➤ समुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र— मोठ जनपद—झांसी



- जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत अत्याधिक (312 मॉठ ) लाभार्थियों के भुगतान लम्बित पाये गये।
- जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत पुराना फॉर्म भराया जा रहा है जिसमें निर्धारित प्रारूप के अनुसार दो कॉपी में लाभार्थी भुगतान प्रमाण पत्र संलग्न नहीं है। अतः छुट्टी के समय भुगतान से सम्बन्धीत लाभार्थी भुगतान प्रमाण पत्र किसी भी लाभार्थी को नहीं दिया जा रहा है।
- ऑक्सीटॉक्सिन खुले में पड़ा था जिसे निर्धारित मापदण्ड के अनुसार 2 से 8 डिग्री (फ्रीज में) तापमान में नहीं रखा गया था।
- जननी सुरक्षा योजना अन्तर्गत सभी प्रसूताओं को 48 घण्टे नहीं रोका जा रहा है। मॉठ में 80 प्रतिशत से ज्यादा प्रसूताएँ 24 घण्टे से कम रुक रही है।
- दिशा—निर्देश के अनुसार जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के अन्तर्गत डाइट रजिस्टर का रख रखाव नहीं किया जा रहा है।
- जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के अन्तर्गत निःशुल्क भोजन (नाश्ते, लंच व डिनर) देने का स्पष्ट रूप से प्रावाधान होने के बावजूद मॉठ में मात्र चाय बिस्कुट,जिला महिला चिकित्सालय में 27.12.2017 को हमारे भ्रमण के दौरान दोपहर में मात्र नमकिन दलिया वितरित किया जा रहा था। भर्ती प्रसूताओं को नियमित रूप से भोजन व नाश्ता दिये जाने की ब्यवस्था सुनिश्चित की जाए तथा जे०एस०एस०के० डाइट रजिस्टर में नियमानुसार प्रविष्टि करें।
- प्रधानमंत्री मातृत्व सुरक्षा योजना की गुणवत्ता सुधारे जाने की आवश्यकता है।
  - किसी भी स्वास्थ्य इकाई में “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” कार्यक्रम के अन्तर्गत निःशुल्क प्रदान की जानी वाली सेवाओं के प्रचार प्रसार के लिए वाल राइटिंग नहीं किया गया है एवं हैंडबिल न तो छपवाया गया है न ही वितरित किया गया है।
  - “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” कार्यक्रम के अन्तर्गत मीडिया वर्कशॉप ,जनपद स्तरीय त्रैमासिक समीक्षा बैठक तथा चिन्हित जनपद व ब्लॉक स्तरीय स्वास्थ्य इकाइयों पर त्रैमासिक बैठक भी नहीं किया गया है।

- “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” कार्यक्रम के अर्न्तगत प्रत्येक जनपद में एक मॉडल प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व क्लीनिक बनाया जाना प्रस्तावित है परन्तु जनपद झांसी मॉडल प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व क्लीनिक अभी तक नहीं बनाया गया है।
- प्रावाधान के अनुसार “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” कार्यक्रम के अर्न्तगत राजकीय स्वास्थ्य इकाइयों में अपना चेक-अप कराने आने वाली गर्भवती महिलाओं को अल्पाहार उपलब्ध नहीं कराया जा रहा है।
- एल0-2 प्रसव इकाइयों के लिए गलत नवीन केसशीट का मुद्रण किया गया है।
- जनपद स्तरीय फ़ैसिलिटेटरों (ब्लॉक चिकित्साधिकारी एवं प्रभारी स्टाफ नर्स) के द्वारा ब्लॉक स्तर तथा उप-ब्लॉक स्तर पर स्थित प्रसव इकाइयों पर तैनात महिला चिकित्सा अधिकारी, स्टाफ नर्स एवं अन्य को नवीन केसशीट भरने की प्रक्रिया में अपक्षित मार्गदर्शन एवं सहयोग नहीं दिया जा रहा है इस कारण सही तरिके से नवीन केसशीट नहीं भरा जा रहा है।
- मातृ शिशु सुरक्षा कार्ड (एम0सी0पी0 कार्ड) पूर्ण रूप से भरे जायें। विशेषकर बचत खाता, आधार संख्या, एम0सी0टी0एस0, मोबाईल नम्बर व ए0एन0सी0 जॉच की प्रविष्टि अवश्य की जाए।
- मातृ शिशु सुरक्षा कार्ड (एम0सी0पी0 कार्ड) का मुद्रण न होने के कारण पुराना कार्ड भराया जा रहा है एवं पंजीकरण के समय दी जाने वाली सुरक्षित मातृत्व पुस्तिका का मुद्रण भी नहीं हुआ है साथ ही मुख्य चिकित्साधिकारी के कार्यालय में अवितरित सुरक्षित मातृत्व पुस्तिका का काफी स्टॉक पड़ा था।
- अधिकांशतः अभिलेखों का अवलोकन करने पर पाया गया कि ए0एन0सी0 पंजीकरण द्वितीय एवं तृतीय त्रैमास में हो रहे हैं। अतिशीघ्र पंजीकरण कराये जायें।
- दिशा-निर्देश के अनुसार न तो मातृ मृत्यु समीक्षा की जा रही है न ही रिपोर्टिंग उचित तरिके से किया जा रहा है।

### जनपद की वित्तीय रिपोर्ट / लेखा व्यवस्था

- नवम्बर 2017 तक के वित्तीय रिपोर्ट के अनुसार अवमुक्त एवं कमिटेड के सापेक्ष निम्नलिखित 13 मदों में शुन्य व्यय किया गया है।
  - एफ0एम0आर0 संख्या ए.1.3.2.सी.मान्यता प्राप्त प्राइवेट नर्सिंग होम / चिकित्सालय में बी0पी0एल0 लाभार्थियों के सीजेरियन प्रसव
  - एफ0एम0आर0 संख्या बी.16.2.1.3.1 निःशुल्क औषधियाँ तथा कन्ज्यूमेबिल्स
  - एफ0एम0आर0 संख्या बी.10.7.4.12 प्रिंटिंग ऑफ एम.डी.आर. फॉर्मेट
  - एफ0एम0आर0 संख्या बी.1.1.1.3.1.2 मातृ मृत्यु की सूचना देने पर समुदाय को दी जाने वाली प्रोत्साहन धनराशि
  - एफ0एम0आर0 संख्या ए.1.4.2 मातृ मृत्यु समीक्षा जनपद स्तर पर द्विमासिक समीक्षा बैठक
  - एफ0एम0आर0 संख्या ए.1.4.3 मातृ मृत्यु समीक्षा मण्डल स्तर पर 04 त्रैमासिक समीक्षा बैठकों
  - एफ0एम0आर0 कोड- बी.10.7.1 मातृ शिशु सुरक्षा कार्ड (एम0सी0पी0 कार्ड) एवं पंजीकरण के समय दी जाने वाली सुरक्षित मातृत्व पुस्तिका के मुद्रण ।
  - एफ0एम0आर0 कोड-बी0 16.1.1.3.5 एच0आई0वी0 पॉजिटिव गर्भवती महिलाओं के प्रसव दौरान प्रयोग की जाने वाली सुरक्षित प्रसव किट के क्रय ।
  - एफ0एम0आर0 कोड-बी.30.19.2 बी.30.19.3 एवं बी.30.19.4 एफ0आर0यू0 पर विशेषज्ञ चिकित्सकों को कॉल पर बुलाने की व्यवस्था एवं मानदेय
  - एफ0एम0आर0 संख्या ए.1.5.4 प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान के अर्न्तगत
    - प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान के प्रचार-प्रसार
    - प्राइवेट चिकित्सकों हेतु मोबिलिटी
    - गर्भवती महिलाओं हेतु सूक्ष्म जल-पान

- गर्भवती महिलाओं हेतु पी0पी0पी0 मोड से अल्ट्रासाउण्ड की जाँच की

### जनपद की भौतिक रिपोर्ट : नवम्बर 2017 तक के भौतिक रिपोर्ट

- जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत जनपद के भौतिक रिपोर्टों में एकरूपता नहीं है। यू0पी0एच0एम0आई0एस0 के अनुसार 13,710 एवं एच0एम0आई0एस0 के अनुसार 13,860 संस्थागत प्रसव है। जबकि सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण के दौरान प्रस्तुत की गई भौतिक रिपोर्ट में संस्थागत प्रसव 18,072 संस्थागत प्रसव दिखाया गया है।
- जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के अन्तर्गत
  - निःशुल्क भोजन प्राप्त गर्भवती महिलाओं की संख्या—यू0पी0एच0एम0आई0एस0 के अनुसार 4,356 एवं एच0एम0आई0एस0 के अनुसार शून्य है। जबकि सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण के दौरान प्रस्तुत की गई भौतिक रिपोर्ट में संस्थागत 14,424 दिखाया गया है।
  - निःशुल्क उपचार प्राप्त गर्भवती महिलाओं की संख्या—यू0पी0एच0एम0आई0एस0 के अनुसार 5,996 एवं एच0एम0आई0एस0 के अनुसार शून्य है। जबकि सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण के दौरान प्रस्तुत की गई भौतिक रिपोर्ट में संस्थागत 34,214 दिखाया गया है।
  - निःशुल्क नियमित जाँचें गर्भवती महिलाओं की संख्या—यू0पी0एच0एम0आई0एस0 के अनुसार 6,755 एवं एच0एम0आई0एस0 के अनुसार शून्य है। जबकि सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण के दौरान प्रस्तुत की गई भौतिक रिपोर्ट में संस्थागत 28,979 दिखाया गया है।

### ◆ जिला महिला चिकित्सालय – झांसी



- डा0 पी0के0खत्री, मुख्य चिकित्सा अधीक्षक तैनात है।
- ओ0 पी0 डी0 में लगे वाटर टैन्क में एल्गी पायी गयी जिसके लिये हास्पिटल मैनेजर को सफाई करने के निर्देश दिये गये अगले दिन उसकी सफाई कर दी गयी।
- अल्ट्रासाउण्ड कक्ष में प्राइवैसी का ध्यान नहीं रखा जा रहा था जिसके लिये सम्बन्धित को निर्देशित किया गया कि लाभार्थी को जाँच के दौरान चादर से ढका जाये।
- लेबर रूम में न्यू वार्न केयर कार्नर में सक्शन मशीन में लगी ट्यूब पुरानी एवं उपयोग की हुई थी एवं पूर्व जाँच के अवशेष सक्शन जार में पाये गये। सम्बन्धित को निर्देशित किया गया कि नई ट्यूब कवर के साथ लगी हुई होना चाहिए। सक्शन के जार को ट्रिटमेन्ट के बाद डिस्पोज करके साफ पानी रखा जाये।
- न्यू वार्न केयर कार्नर में तेल की शिशियों पायी गयी जिसके तुरन्त ही हटवाया गया एवं भविष्य में उपयोग न करने के सुझाव दिया गये।
- एन0बी0एस0यू0 सही अवस्था में नहीं था। इमरजेन्सी ड्रग ट्रे में इस्पायरी डेट मेन्शन नहीं था जिसको करने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में प्रोटोकाल पोस्टर यथा स्थान नहीं लगे थे जैसे ब्लीचिंग धोल बनाने वाला लेबर टेवल के सामने लगा था। पी0पी0एच0 एवं आक्सीटोसीन के पोस्टर पीछे लगे हुए थे।
- लेबर रूम में साफ सफाई का अभाव पाया गया। लेबर टेवल के साइट पर मरीज के वॉमेटिंग के धब्बे पाये गये। टेबल पर उपलब्ध मैकेनटॉस पर खून के धब्बे पाये गये। कैलीस पैड में हवा नहीं भरी गयी थी।
- लेबर रूम में सात ट्रे में मानके के अनुसार दवाये एवं उपकरण नहीं रखे हुए थे। जिसको मानक के अनुसार व्यवस्थित करने हेतु सम्बन्धित को सुझाव दिया गया।

- दूसरे लेबर रूम में दो लेबर टेबल थी जिनका उपयोग न होने के बाद भी रखरखाव में पायी गयी। मैकेन्ट्रास फटी पायी गयी। टेबल एवं आस पास के स्थान पर खून के धब्बे थे। 7 खाली ट्रे रखी हुई थी कई दिनों से सफाई नहीं की गयी थी।
- उक्त लेबर रूम को सेप्टिक लेबर रूम को व्यवस्थित करने तथा उपयोग करने के सुझाव दिये गये।
- लेबर रूम ट्राइलेट बहुत गन्दा था ऐसा प्रतीत होता है कि उसका उपयोग नहीं किया जा रहा था। उसमें साफ सफाई के सामान इत्यादि रखे हुए थे। उसको उपयोग हेतु बनाने तथा उसका सामान अन्य जगह रखवाने तथा उसका उपयोग लाभार्थी हेतु करने का सुझाव दिया गया।
- वायो मेडिकल वेस्ट का निस्तारण मानकानुसार नहीं हो रहा है। डस्टबीन कोरीडोर में रखे हुए थे एवं खुले हुए थे। सुचर निडिल गेट पर पायी गयी।
- दोनो लेबर रूम के बाद में एक कक्ष में कक्ष को ग्लब्स बनाने के लिये उपयोग किया जा रहा था जिससे ग्लब्स अव्यस्थित अवस्था में रखे गये थे। पाउडर इत्यादि बिखरे हुए थे। उक्त कक्ष को मिनी स्टोर रूम के रूप में उपयोग करने के लिये सुझाव दिये गये।
- कारीडोर में अल्मारी, दवा, रजिस्टर इत्यादि अव्यस्थित अवस्था में रखे हुए थे जिनको मिनी स्टोर रूम में 5 एस0 के अनुसार रखने के सुझाव हास्पिटल मैनेजर को दिया गया।
- डाक्टर रूम, नर्स रूम, आया रूम लेबर काम्पलेक्स के बाहर थे। एक छोटे कमरों में ए0एन0सी0 एवं पी0एन0सी0 लाभार्थियों को रखा जाता था। आया रूम को शिफ्ट करके एक रूम ए0एन0सी0 एवं एक पी0एन0सी0 रूम बनाने के सुझाव दिये गये एवं जहाँ आलमारी रखे गये थे वहा मिनी नर्सिंग स्टेशन बनो का सम्बन्धित को सुझाव दिया गया जिससे लेबर रूम के माँ एवं नवजात शिशु की देखभाल सुनिश्चित किया जा सके।
- लेबर रूम के बाहर लाभार्थियों के साथ आये लोग जमीन पर बैठे हुए थे जिसके लिये लोगों बैठने लिये कुर्सी लगाने के सुझाव दिये गये।
- मेटर्निटी वार्ड में वेड मानकानुसार नहीं लगाये गये थे, नर्सिंग स्टेशन में ताला लगा हुआ था। मरीज की देखभाल लेबर रूम में उपस्थित स्टाफ द्वारा किया जा रहा था। सुझाव दिया गया कि नर्सिंग स्टेशन में एक स्टाफ की व्यवस्था की जाये जिससे वे मरीज का सही देखभाल कर सकें।
- साथ में दो तरह के डस्टबीन वायों डिग्रेडेबल एवं नान वायों डिग्रेडेबल अवशिष्ट डालने के लिये रखने का सुझाव दिया गया।
- मरीज हेतु ट्रावलेट साफ नहीं थे, गंध आ रही थी, वाटर सप्लाई भी वाधित था।
- वार्ड की सफाई व्यवस्था भी संतोष जनक नहीं पायी गयी।
- एस0एन0सी0यू0 एक ही कक्षा में अवस्थित था जिसमें इन-बार्न एवं आउट बार्न शिशु रखे जा रहे थे। पार्टिशन कराकर यूनिट को दो भागों में विभाजित कर इन-बार्न एवं आउट बार्न शिशु को अलग-अलग रखे जाने का सुझाव दिया गया। एस0एन0सी0यू0 के बाहर जहाँ पर नवजात शिशु की प्राथमिक जाँच छोटे टेबल पर की जा रही थी और एक कार्नर में दवायें, बच्चों को रखने वाली यूनिट पर रखी गयी थी। सुझाव दिया गया कि उस यूनिट को साफ सफाई करके नवजात शिशु की प्राथमिक जाँच उस पर की जाना सुनिश्चित की जाये।
- एस0एन0सी0यू0 में ब्रेस्ट फिडिंग कार्नर नहीं था जिसको बनाने का सुझाव दिया गया।
- एस0एन0सी0यू0 कक्ष में अनुपयोगी उपकरण को किसी अन्य कक्ष में रखने का सुझाव दिया गया।
- जहाँ पर एस0एन0सी0यू0 के कपड़े धुले जाते थे वह स्थान पुरा खुला हुआ था और वही पर उपकरण का स्ट्रलाइजेशन किया जा रहा था। स्थान को कवर करते हुए वाशिंग एवं स्ट्रलाइजेशन जोन में विभाजित करने का सुझाव दिया गया।
- डिजिटल वेइंग मशीन पर गाज पीस का कुशन बना कर उसे ल्यूकोप्लास्ट से चिपका दिया गया था। सुझाव दिया गया मशीन पर गाज पीस बच्चों का बजन लेने के बाद उसका निस्तारण कर दिया जाये जिससे किसी अन्य नवजात को संक्रमण न हो सकें।
- ओ0टी0 जोनिंग नहीं थी और ओ0टी0 में जाने से पहले चप्पल उपलब्ध नहीं थे। जोनिंग हेतु हास्पिटल मैनेजर को सुझाव दिया गया कि डर्टी जोन को कहा बनाया जा सकता है यह भी हास्पिटल मैनेजर को बताया गया जिससे कि मानकानुसार ओ.टी. में जोनिंग सुनिश्चित की जा सके। एक ही कक्ष में मिनी ओ0टी0, स्टोर पाया गया जिसे पार्टिशन कर अलग विभाजित करने का सुझाव दिया गया।

- ओ0टी0 रुम में इक्सपायरी एवं नियर इक्सपायरी दवायें पायी गयी। उपस्थित स्टाफ को निर्देशित किया गया कि अविलम्ब उसको हटाया जाये एवं शिफ्ट में आने पर दवाओं की जाँच की जाये। रखी हुई दवायें की लाइन लिस्ट कर इस्पायरी डेट लिखी जाये।
- आटो क्लब ड्रम पर आटो क्लेब डेट नही डाली गयी थी।
- सभी चिन्हित स्थानों पर अल्कोहल वेस्ड हैण्ड एवं सोप डिस्पेन्सर उपलब्ध कराने के लिये सुझाव दिया गये।
- चिकित्सालय में ब्लड सटोरज यूनिट आंशिक संचालित है किन्तु ब्लड बैंक नही है। कुछ परीक्षण हेतु जिला चिकित्सालय भेजा जाता है।
- मरीजों के अटेन्डन्ट के रहने हेतु रैन बसेरा व्यवस्थित करने की आवश्यकता है, जिसमें शौचालय, लॉकर इत्यादि की सुविधा हो।
- परिसर में अव्यवस्थित रूप से यहां वहां गाडी लगी हुई थी। यदि आपातकालीन स्थिति में किसी मरीज को 108/102 से लाया जाये तो मरीज को परिसर के अंदर लाना सम्भव नही है।
- एक लाभार्थी से वार्ता की गयी तो लाभार्थी ने बताया कि वे अपने साधन से आयी है जिसके लिये अवगत कराया गया कि बारह खम्बा एरिया में एम्बुलेन्स नही जाती है। जिसके लिये 102 एवं 108 जनपदीय कोआर्डिनोटर को उस एरिया की जाँच कर मुख्य चिकित्सा अधिकारी को रिपोर्ट करने के निर्देश दिये गये।
- जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के तहत लाभार्थियों को दिये जा रहे भोजन एवं नाश्ते के विवरण से सम्बन्धित कोई भी अभिलेख प्रस्तुत नहीं किये गये। निर्धारित प्रारूप में अभिलेख तैयार कराये जाने की आवश्यकता है। वार्ड में जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम का दिवार लेखन पाया गया।
- शिकायत पेटिका तो अस्पताल परिसर में थी किन्तु शिकायतों के पंजीकरण व निस्तारण से सम्बन्धित कोई भी अभिलेख नहीं तैयार किये जा रहे थे। निर्धारित प्रारूप में अभिलेख तैयार कराये जाने की आवश्यकता है।



## एन0 आर0 सी0

- एन0आर0सी0 रानी लक्ष्मी बाई मेडिकल कालेज के वार्ड न0 15 के पीडियाट्रिक वार्ड में संचालित किया जा रहा है।
- वार्ड में जाने हेतु कही भी संकेतक नही बने है। वार्ड के पास ही संक्रमित बच्चों हेतु संक्रमण वार्ड बना था जो बहुत ही दयनीय स्थिति में था।
- दिनांक 29.12.2017 को एन0आर0सी0 में 5 बच्चें भर्ती पाये गये जो आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा चिन्हित कर लाये गये थे। अन्य के माध्यम से बहुत कम बच्चे एन0आर0सी0 में रेफर किये जा रहें है।
- साफ-सफाई का अभाव पाया गया, दो बेड के बीच स्थान भी मानकानुसार नही था। बच्चों के खेलने हेतु कोई स्थान नही था एवं कोई खिलौने भी नही पाये गये।
- रसोई धर नीचे बना था स्थान की कमी थी, स्वच्छता का अभाव था। फ्रिज में खली डिब्बें रखे गये थे एवं उसका सामान बाहर रखा गया था।
- सी0एम0एस0 से चर्चा कर एन.आर.सी. का संकेतक लगाने का अनुरोध किया गया जिसके लिये उन्होंने एक सप्ताह के अन्दर लगाने का आश्वासन दिया।



## ◆ नवीन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बरुआसागर – झांसी



- नवीन प्राथमिक स्वास्थ्य बरुआसागर, डा0 राहुल गुप्ता, प्रभारी चिकित्साधिकारी उपलब्ध थे।
- स्वास्थ्य केन्द्र पर 3 स्टाफ नर्स एवं 1 ए0एन0एम0 कार्यरत है।
- इस वित्तीय वर्ष में 395 प्रसव किये जा चुके हैं। हर माह 40–50 प्रसव किये जाते हैं।
- प्रसव केन्द्र में साफ सफाई अच्छी थी।

## ◆ नवीन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सरकार – झांसी



- नवीन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र सरकार को उत्कृष्ट सेवाओं एवं रखा रखाव के कारण प्रदेश की बेहतरीन स्वास्थ्य इकाई का पुरस्कार प्राप्त हुआ। डा0 गौर, मुख्य चिकित्सक अधीक्षक महोदय के उपलब्ध कराये गयी धनराशि से स्वास्थ्य इकाई का सुढडीकरण किया जाना सम्भव हुआ है।
- स्वास्थ्य इकाई में एक स्टाफ नर्स एवं वार्ड ब्याय रात्री में रुकता है क्योंकि चिकित्सको एवं स्टाफ नर्सों हेतु स्टाफ क्वार्टर उपलब्ध नहीं है। परिसर में समुचित क्षेत्र होने के बावजूद चिकित्सकों एवं स्टाफ हेतु निवास स्थान नहीं है, जिसको बनवाने की आवश्यकता है।
- चिकित्सा अधीक्षक महोदय के प्रयासों के कारण परिसर में एक हर्बल गार्डन स्थापित किया गया है जो एक बहुत सराहनीय प्रयास है।
- प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर बिजली एवं पानी की बड़ी समस्या है। सोलर पैनल हेतु धनराशि उपलब्ध नहीं है।
- दिवाल लेखन समुचित पाया गया किन्तु अन्य आईई0सी0 के प्रदर्शन की आवश्यकता है। पी0एच0सी0 पहचाने हेतु मार्ग में संकेतको को लगवाने की आवश्यकता क्योंकि मात्र एक संकेतक मुख्य मार्ग के मोड़ पर लगा है। मुख्य द्वार मे गेट के उपर मानकानुसार स्वास्थ्य इकाई के नाम का बोर्ड लगवाने की आवश्यकता है।



## ◆ उपकेन्द्र भितौरा – झांसी



- उपकेन्द्र भितौरा, ए.एन.एम० जावित्री देवी एवं आशा उपस्थित थी।
- साफ-सफाई अच्छी है। उपलब्ध औषधियां की उपलब्धता/सेवायें दिवारों में अंकित कराने की आवश्यकता है।
- दो आशा साधना एवं मख्खन उपस्थित पाई गई।
- ए०एन०एम० ने अवगत कराया गया कि कैल्शियम एवं निश्चय उपलब्ध नहीं था।
- गर्भवती महिलाओं को आयरन की ब्लू गोली दी जा रही है। ए०एन०एम० ने अवगत कराया गया कि आयरन की लाल गोली उपलब्ध नहीं है, जिसके लिए जिला कार्यक्रम प्रबन्धक को इस सम्बन्ध में आवश्यक कार्यवाही करने के लिए निर्देशित किया गया।
- लेबर रूम में लेबर टेबल पर गद्दा एवं मेकन्टास नहीं थे, जिसके लिए ए०एन०एम० को सी०एच०सी० पर अधिकांक को अवगत कराने एवं वहा से व्यवस्था करने के निर्देश दिये गये।
- उपकेन्द्र पर बिजली की व्यवस्था नहीं है, जबकि बिजली का तार वहां से गुजरा हुआ है, जिसके लिए ए०एन०एम० को गांव के प्रधान से वार्ता कर कनेक्शन लेने का सुझाव दिया गया। मुख्य चिकित्सा अधिकारी से भी इस सम्बन्ध में वार्ता की गई। उनके द्वारा सम्बन्धित विधायक एवं प्रधान से वार्ता कर कार्यवाही किये जाने का आश्वासन दिया गया।



## वी०एच०एन०डी० सत्र:- नई बस्ती, बरुआ सागर

- टीकाकरण सत्र नई बस्ती, बरुआ सागर में संचालित किया जा रहा था।
- ए०एन०एम० अन्नपूर्णा अवस्थी आशा, मुन्नी देवी उपस्थित थी। आंगनवाड़ी उपलब्ध नहीं थी।
- सभी टीके उपलब्ध थे लेकिन ए०एन०सी० चेक अप हेतु कोई स्थान उपलब्ध नहीं था।

- बच्चों की बजन मशीन उपलब्ध नहीं थी।
- ए0एन0सी0 एवं पी0एन0सी0 की कोई समुचित व्यवस्था नहीं थी।
- हब कटर, एवं पन्चर प्रुफ वाक्स उपलब्ध नहीं था।

#### **वी0एच0एन0डी0 सत्र:- सरकार**

- टीकाकरण सत्र उपकेन्द्र सरकार पर संचालित किया जा रहा था।
- ए0एन0एम0 रानी देवी, आशा, सुनिता देवी, अंगुरी देवी, रानी एवं सुनिता उपस्थित थी। ड्यू लिस्ट उपलब्ध था।
- सभी टीके उपलब्ध थे लेकिन ए0एन0सी0 चेक अप हेतु कोई स्थान उपलब्ध नहीं था।

#### **◆ सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र – बबीना**



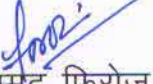
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र बबीना तक पहुंचने के कोई संकेतक नहीं लगे। मुख्य गेट पर नाम का बोर्ड लगा है किन्तु मार्ग में भी संकेतकों का लगवाना अत्यंत आवश्यक है।
- मानव संसाधन की कमी है। आपातकालीन चिकित्सक हेतु मात्र चिकित्सक अधीक्षक है। चिकित्सालय में स्टाफ नर्स की कमी है।
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र बबीना का परिसर छावनी क्षेत्र में आने के कारण Bio Medical Waste के निस्तारण हेतु आर्मी की गाड़ी आती है जो नियमित है। उक्त हेतु अधीक्षक महोदय द्वारा आर्मी के सी0ओ से सम्पर्क स्थापित कर नियमित करने का प्रयास किया जा रहा है। जिसके फलस्वरूप प्रत्येक दूसरे दिन गांडी आने लगी। जबकि परिसर में बायोमेडिकल वेस्ट कचरा घर भी स्थापित है किन्तु परिसर में ही पशु चिकित्सालय होने के कारण गंदगी पाई गई।
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र बबीना पर प्रसव उपरान्त लाभार्थी 48 घण्टे नहीं रुक रहे हैं।
- आर0बी0एस0के0 टीम के सम्बन्ध उन्होंने अवगत कराया कि टीम के सदस्यों को कई पत्र देने के बाद भी उनके कार्य में सुधार नहीं हो रहा है। टीम के प्रत्येक सदस्य द्वारा मूवमेन्ट रजिस्टर नहीं भरा जा रहा है। टीम के इक्यूमेन्ट, रजिस्टर, इत्यादि सभी गाड़ी में रखे रहते हैं। आर.बी.एस.के. के अन्तर्गत संचालित वाहन का लाग बुक एक वाहन का एक माह से एवं दूसरी वाहन का दो माह से नहीं भरा गया है।
- आर.बी.एस.के. टीम के अन्तर्गत पायी गयी कमियों को नोडल अधिकारी, आर0बी.एस.के. से राज्य स्तरीय टीम द्वारा अवगत करा दिया गया। उनके द्वारा कार्यवाही करने का आश्वासन दिया गया।

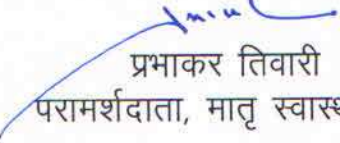
#### **आर0बी0एस0के0 –**


- दिनांक 28.12.2017 को आर.बी.एस.के. टीम बबीना का भ्रमण किया गया। 12.40 पर क्षेत्र में पहुंच कर बबीना टीम बी को दूरभाष पर वार्ता की गयी कि वे कहां पर है तो टीम के सदस्यों द्वारा अवगत कराया गया कि वे आंगनवाड़ी का भ्रमण करके धर जा चुके हैं जबकि टीम के सदस्यों को यह जानकारी थी कि राज्य स्तर से प्रयवेक्षण हेतु टीम आयी हुई है। अधीक्षक से वार्ता की गयी तो उन्होंने अवगत कराया कि टीम 10.40 पर सी.एच.सी. से स्वास्थ्य परीक्षण हेतु निकली है। दो घण्टे के अन्दर ही टीम द्वारा सी.एच.सी. से क्षेत्र में जाकर एवं स्वास्थ्य परीक्षण करके धर भी पहुंच गये जो पोषणीय नहीं है।
- दिनांक 29.12.2017 को चिरगांव आर.बी.एस.के.टीम बी का भ्रमण किया गया। टीम के सभी सदस्य उपस्थित पाये गये। टीम द्वारा उस समय 48 बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया है। टीम के पास सभी उपकरण नहीं थे एवं टीम के पास आर.बी.एस.के. के अन्तर्गत ई.डी.एल. के अनुसार कोई भी दवा उपलब्ध नहीं थी।



- राज्य स्तरीय टीम द्वारा प्राथमिक विद्यालय गुलारा, चिरगाँव का भ्रमण किया गया। आयरन की पिंक गोली उपलब्ध थी। सभी बच्चों द्वारा प्रत्येक सोमवार को गोली खायी जाती है। अध्यापक श्रीमती राधा गुप्ता द्वारा बताया गया कि अभी किसी बच्चों को आयरन खाने के उपरान्त कोई समस्या नहीं आयी है।

  
मोहम्मद फिरोज,  
कार्यक्रम समन्वयक आर.बी.एस.के.

  
प्रभाकर तिवारी  
परामर्शदाता, मातृ स्वास्थ्य

  
डा० कमल मिश्रा  
परामर्शदाता, क्वालिटी एश्योरेन्स