

पर्यवेक्षण आख्या जनपद—लखीमपुर खीरी

पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0/एम0 एण्ड ई0 /2017-18 / 18 / 9853-2 दिनांक 20.12.2017 को मिशन निदेशक द्वारा दिये गये आदेश के क्रम में अनुश्रवण एवं मूल्यांकन के अर्न्तगत क्षेत्रीय पर्यवेक्षण हेतु टीम द्वारा दिनांक 26-29 दिसम्बर 2017 तक जनपद-लखीमपुर खीरी में भ्रमण किया गया एवं राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई के एम0 एण्ड ई0 अनुभाग द्वारा उपलब्ध कराये गये फॉरमेट पर्यवेक्षण भ्रमण के दौरान टीम के सदस्यों द्वारा भरे गये जो इस पर्यवेक्षण आख्या के साथ संलग्न है।

टीम के सदस्य:-

1. डा0 अनिता कुमारी- सलाहकार, सी0पी0, अनुभाग (टीम लीडर)
2. योगेन्द्र यादव- स्टेट एस0एन0सी0यू0, साफ्टवेयर कोअर्डिनेटर, बाल स्वास्थ्य अनुभाग
3. जमाल अहमद- कार्यक्रम समन्वयक, प्रशिक्षण/आर0टी0आई0 अनुभाग



जिला महिला चिकित्सालय, लखीमपुर-खीरी

26.12.2017 (प्रथम दिवस)

जिला महिला चिकित्सालय, लखीमपुर-खीरी

दिनांक 26.12.2017 को मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय के अधिकारियों से औपचारिक भेंट के उपरान्त टीम द्वारा जिला महिला चिकित्सालय का भ्रमण किया गया। चिकित्सालय के विभिन्न अनुभागों के निरीक्षण के उपरान्त निम्नवत आख्या से अवगत होना चाहें-

बाह्य रोगी विभाग (ओपीडी)-

- जिला महिला चिकित्सालय का बहिखातों से सम्बन्धित अभिलेख जैसे-कैशबुक, रजिस्टर अधुनान्त नहीं थे।



- बाह्य रोगी विभाग (ओपीडी) भवन की स्थिति उत्तम थी एवं प्रांगण की सफाई व्यवस्था ठीक थी,
- चिकित्सालय में उपचार कराने हेतु उपस्थित महिला रोगियों की संख्या अधिक थी वो सब डाक्टर से उपचार कराने के लिये अपनी बारी आने के इन्तेजार में लाईन में खड़ी थीं। उनके बैठने हेतु ओपीडी प्रांगण में कोई व्यवस्था की गई है।
- ओपीडी प्रांगण में स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रचार प्रसार सामग्री नहीं थी।
- हाथ धोने के लिये तरल साबुन एवं तौलिया ओपीडी कमरे में नहीं रखा गया था एवं हाथ धोने वाले स्थान पर हैण्ड वॉश प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं पाया गया।
- Bio Medical Waste bins ओपीडी कमरे में नहीं रखा गया था।
- हॉस्पिटल परिसर में अग्निशामक लगे हुये थे । निरीक्षण करने पर पाया गया कि अग्निशामक पर रीफिलिंग की तिथि एवं वैद्यता अंकित नहीं की गयी थी ।
- चिकित्सालय के मुख्य द्वार पर या प्रांगण में Citizen Charter प्रदर्शित नहीं किया गया था।
- सुझाव/शिकायत पेटिका नहीं लगाया गया था।

चिकित्सालय प्रशासन को निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि तुरंत ही सभी अग्निशामक की वैद्यता जांच कर रीफिलिंग कराई जाये तथा रीफिलिंग की तिथि एवं वैद्यता अंकित कराई जाये। ओपीडी में पाई गयी समस्त कमियों को जल्द ही ठीक कर ली जाये। चिकित्सालय प्रशासन द्वारा भी टीम को अस्वस्थ कराया गया की वे उपरोक्त सभी कमियों को जल्द ही ठीक करा लेंगे।

प्रसव कक्ष /ओ.टी.एवं वार्ड—



- प्रसव/इमरजेंसी कक्ष में माह नवम्बर 2017 के रजिस्टर में दर्ज रिकार्ड के मुताबिक औसतन 25–30 प्रसव प्रति दिन कराया जा रहा है।
- जिला महिला चिकित्सालय के अभिलेखों का परीक्षण किया जिससे ज्ञात हुआ कि जिला चिकित्सालय के प्रसव कक्ष में प्रसव सम्बन्धी प्रपत्र जैसे—लाभार्थियों की केशशीट जे0एस0वाई फार्म, HRP की सूची का रखरखाव उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा है।
- प्रसव कक्ष में पाँच प्रकार के रजिस्टर का रखरखाव किया जाता है —
 1. प्रसव रजिस्टर
 2. हास्पिटल टू हास्पिटल रजिस्टर
 3. रेफरल रजिस्टर
 4. होम टू हास्पिटल रजिस्टर
 5. एडमिशन रजिस्टर
- प्रसव कक्ष में 5 प्रसव टेबल उपलब्ध थे। प्रसव कक्ष की स्थिति अत्यधिक खराब थी, दोनों तरफ से दरवाजें खुले हुये थे जिसके कारण प्रसव कक्ष में पुरुष भी घुसे हुये थे। तत्काल गार्ड को बुलवाकर पुरुषों को प्रसव कक्ष से बाहर निकाला गया। सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी, बायोमेडिकल वेस्ट प्रबन्धन की जानकारी स्टाफनर्स को नहीं थी।
- प्रसव कक्ष का ड्यूटी रोस्टर प्रदर्शित नहीं था जिसे निरीक्षण करते समय ब्लैकबोर्ड पर लिखने को कहा गया। नवजात शिशुओं को दी जाने वाली जीरो डोज (बी सी जी, ओ पी वी एवं हेपेटाइटिस) को प्रसव रजिस्टर में अद्यतन नहीं किया जा रहा था। निरीक्षण करते समय प्रसव रजिस्टर को अद्यतन करने के लिये कहा गया।
- प्रसव कक्ष में काफी गन्दगी का अम्बार पाया गया जो अस्पताल प्रशासन के लचर व्यवस्था को दर्शाता है।
- प्रसव कक्ष के पास ही वार्ड स्थित है जिसमें गर्भवती महिलाओं एवं शिशुओं के रुकने की व्यवस्था है। वार्ड में भी गन्दगी पाई गयी। पीने के पानी का भी उचित व्यवस्था नहीं की गयी है। डाईट मानकानुसार नहीं दिया जा रहा था। डाईट रजिस्टर उपलब्ध था एवं उस पर अंकन किया जा रहा था।

- किसी भी प्रसूति के बेड पर चादर नहीं बिछी हुई थी। पूरे वार्ड में सिर्फ एक बल्ब जल रहा था बाकी सारे खराब थे। Bio Medical Waste bins नहीं रखा गया था।
- शौचालय की स्थिति काफी खराब है। उपयोगार्थ नहीं है।
- प्रसव कक्ष में आवश्यक ट्रे नहीं रखे गये थे एवं वहां कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल /सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्सन कन्ट्रोल की जानकारी नहीं थी।
- ओ.टी. में हब कटर मौजूद था एवं काम कर रहा था। हाथ धोने के लिये तरल साबुन एवं तौलिया कक्ष में नहीं रखा गया था एवं हाथ धोने वाले स्थान पर हैण्ड वॉश प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं पाया गया।
- निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि ऑपरेशन थिएटर एवं प्रसव कक्ष में एल्बो टेप लगाये जाये ।
- जिला महिला चिकित्सालय में इस वित्तीय वर्ष में 20 दिसम्बर 2017 तक 6802 के सापेक्ष 6325 लाभार्थियों का जननी सुरक्षा योजना के अर्न्तगत भुगतान कर दिया गया है। 437 लाभार्थियों का भुगतान लम्बित है। मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका द्वारा बताया गया कि शीघ्र ही 437 लाभार्थियों का भुगतान कर दिया जायेगा।

एस.एन.सी.यू –

- उत्तम प्रकार से व्यवस्थित एवं स्वच्छ था। रेडियंट वार्मर भी क्रियाशील पाए गये एवं उपयोग किया जा रहा था ।
- स्तनपान कराने हेतु एस.एन.सी. यू. में ही अलग कमरा बनाया गया है और वहां बैठने की व्यवस्था भी की गयी है।
- सफाई की व्यवस्था अच्छी थी। वहां कार्यरत स्टाफ नर्स को एन.बी.एस.यू. प्रोटोकॉल /सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्सन कन्ट्रॉल की जानकारी थी।
- के.एम.सी. यूनिट एवं स्टेप डाउन युनिट की स्थापना नहीं की गई है। इस सम्बन्ध में सी.एम.एस. को अगले वित्तीय वर्ष के कर्षा योजना में प्रस्तावित करने को कहा गया है।





- **औषधि स्टोर** – चिकित्सालय में समस्त औषधि उपलब्ध थे। औषधि का भण्डारण ठीक प्रकार से किया जा रहा था एवं व्यवस्थित था परन्तु औषधि की सूची प्रदर्शित नहीं किया गया था।
- **कोल्ड चेन:** कोल्ड चेन कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित नहीं थे। दो आई एल आर एवं दो डीप फ्रीजर उपलब्ध एवं क्रियाशील पाये गये। एक आई एल आर में स्टेबलाईजर नहीं लगा पाया गया तथा वो डायरेक्ट विद्युत लाइन से जुड़ा हुआ था। जिसमें स्टेबलाईजर को बदलने अथवा सही करने के लिये कहा गया।
- **ब्लड स्टोरेज** – ब्लड बैंक महिला चिकित्सालय में नहीं था। आवश्यकता पड़ने पर पास के पुरुष जिला चिकित्सालय के ब्लड बैंक से ब्लड लिया जा रहा है।
- **हॉस्पिटल बायोवेस्ट डिस्पोजलस**– की व्यवस्था नहीं की गई है अभी किसी भी फर्म के साथ अनुबन्धन नहीं किया गया है। निरीक्षण में वेस्ट डिस्पोजल के लिये उपयोग में लायी जाने वाली कलर कोड बिन्स की व्यवस्था को सभी उचित स्थान पर उपलब्ध कराने के लिये बताया गया। साथ ही बायो वेस्ट डिस्पोजल हेतु मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय के स्तर से टेण्डर प्रक्रिया अपना कर जल्द ही किसी फर्म से अनुबन्धन का सुझाव टीम द्वारा दिया गया।
- जिला महिला चिकित्सालय में रोगी सहायता केन्द्र का भ्रमण किया गया जिसमें रोगी सहायता केन्द्र प्रबन्धक द्वारा बताया गया कि इस वित्तीय वर्ष में अबतक मरीजों को सहायता दी गयी है।
- रोगी कल्याण समिति का प्रिन्टिंग रजिस्टर उपलब्ध नहीं था मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका द्वारा बताया गया कि रोगी कल्याण समिति का रजिस्टर प्राप्त नहीं है जिसके कारण बैठक की कार्यवृत्त विधीवत नहीं लिखी जा रही है परन्तु इस वित्तीय वर्ष में कार्यकारी समिती की बैठक प्रत्येक माह की जा रही है।
- 102 और 108 का रजिस्टर ड्राईवर द्वारा विधीवत नहीं भरा जा रहा था जिसमें जिन लाभार्थियों को लाया जा रहा है या छोड़ा जा रहा है, उनका मोबाइल नं0 रजिस्टर में नहीं लिखा जा रहा है।

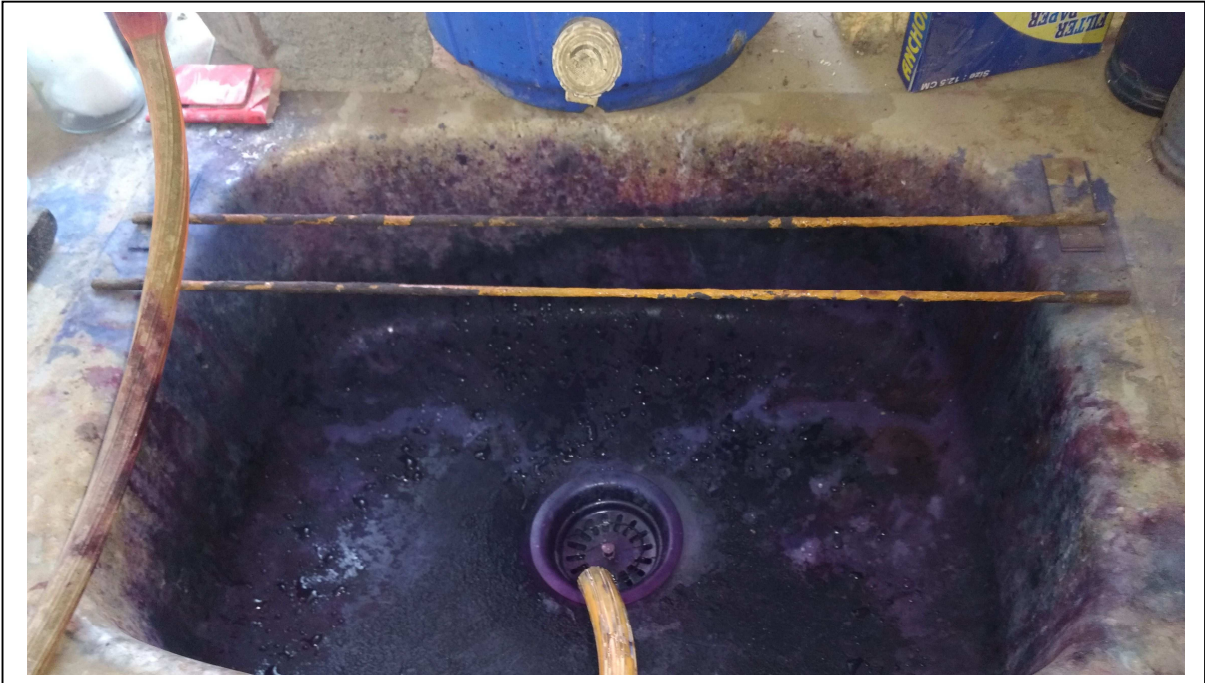
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मितौली
27.12.2017 (द्वितीय दिवस)



सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मितौली, जनपद मुख्यालय से लगभग 45 कि.मी. की दूरी पर स्थित है। जो लगभग 2 लाख की आबादी को कवर कर रहा है। दिनांक 27.12.2017 को टीम द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मितौली का भ्रमण किया गया।

- सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र सरकारी भवन में क्रियाशील था। स्टाफ पर्याप्त संख्या में कार्यरत एवं उपस्थित थे। पर्याप्त संख्या में रहने योग्य आवास उपलब्ध है।
- परिसर में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक पायी गई। 24X7 पानी की व्यवस्था उपलब्ध थी
- ई०डी०एल०लिस्ट (Essential Drug List) नहीं लगी हुयी थी।
- इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध नहीं थे, बिजली की उचित व्यवस्था थी एवं बिजली के ना रहने पर जनरेटर की सुविधा उपलब्ध है।
- वेटिंग एरिया में प्रचार-प्रसार सामग्री का अभाव था, जिसे प्रदर्शित करने के लिये कहा गया।
- पीने के पानी के स्थान स्वच्छ था एवं पानी की पर्याप्त व्यवस्था थी।
- लेबर रूम में "न्यू बॉर्न केयर कार्नर" का रेडियंट वार्मर उपयोग नहीं किया जा रहा था, जिसे तत्काल ही उपयोग में लाने के लिये कहा गया।
- औषधि का भण्डारण उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा था। स्टॉक रजिस्टर में नटेन नहीं किया गया है।

- लेबर रूम में प्रोटोकॉल पोस्टर पदर्शित नहीं थे । लेबर रूम में आटोकलेव (Autoclave) भी कार्य नहीं कर रहा था । स्टेरलाईजड डिस्पोजिबल सेट उपलब्ध नहीं थे । लेबर रूम में आटोकलेव (Autoclave) तुरंत सही कराने के लिये कहा गया ।
- चिकित्सालय प्रांगण में अग्निशामक की व्यवस्था नहीं की गई थी ।
- महिला वार्ड में कुल 6 प्रसूता भर्ती थी । उन्हें जे०एस०एस०के० के अंतर्गत निशुल्क: भोजन एवं औषधि उपलब्ध करायी जा रही थी, सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी । कम वजन के नवजात बच्चों को बी०सी०जी० एवं हेपेटाइटिस बी की जन्म वाली खुराक नहीं दी जा रही थी । उक्त खुराक दिए जाने के लिये कहा गया ।
- अभिलेखों के रख रखाव में काफी सुधार की आवश्यकता है ।
- चिकित्सालय के किसी भी कक्ष में Colour Coated, Bio Medical Waste bins नहीं रखा गया था ।
- JSY लाभार्थी एवं आशा इन्सेन्टिव का भुगतान किया जा रहा था ।
- लेबर रूम/ डाईट/ ए०एन०सी० रजिस्टर उपलब्ध थे एवं उनमें अंकन कार्य किया जा रहा था ।
- आशा/ए०एन०एम० को एच०आर०पी० इन्सेन्टिव के बारे में जानकारी नहीं थी ।
- डेन्टल हाईजिनिस्ट के पद पर श्री परमेन्द्र सिंह की नियुक्ति 05 सितम्बर 2013 को की गई है परन्तु उन्हें एक कुर्सी के अतिरिक्त डेन्टल से सम्बन्धित Instrument उपलब्ध नहीं कराये गये हैं । जिस कारण उनके द्वारा कोई कार्य नहीं किया जा रहा है ।



- **हॉस्पिटल बायोवेस्ट डिस्पोजलस**— किसी भी फर्म के साथ अनुबन्धन नहीं होने के कारण इसकी सुविधा उपलब्ध नहीं है। चिकित्सालय से निकले कचरे को खुले में जला दिया जा रहा है। चिकित्सालय प्रांगण में जगह जगह इस्तेमाल किये हुये सिरिन्ज पाये गये।
- आर०बी०एस०के० टीम द्वारा अवगत कराया गया कि—
—रेफरल किये गये मरीजों को जिला चिकित्सालय तक पहुंचाने हेतु आसानी से वाहन उपलब्ध नहीं हो पाता है।
—यदि वाहन उपलब्ध होने के उपरान्त मरीज को एन०आर०सी०/अन्य विभाग में ले जाया जाता है तो वहां उन्हें अपेक्षा का शिकार होना पड़ता है।

**वी०एच०एन०डी०(सामुदायिक गतिविधियां)
भ्रमण क्षेत्र:- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मितौली
27.12.2017 (द्वितीय दिवस)**



दिनांक 27.12.2016 को वी०एच०एन०डी० (सामुदायिक गतिविधियां) के पर्यवेक्षण हेतु सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के एस.आई.सी से प्लान प्राप्त कर गांव—मिन्नापुर एवं कस्ता का दल द्वारा भ्रमण किया गया। आंगनबाड़ी केन्द्र पर सुश्री स्वीटी मिश्रा, ए०एन०एम० द्वारा टीकाकरण किया जा रहा था। आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री उपस्थित नहीं होने के कारण पोषाहार वितरित नहीं की जा रही थी। सुश्री रमा देवी, आशा सहयोग के लिये मौजूद थीं। वी०एच०एन०डी० को निरीक्षण करने हेतु सुपरवाइजर सुश्री शशिप्रभा मिश्रा वहां पाई गईं। परन्तु उन्होंने वहां कोई भी चेकलिस्ट या कोई डायरी में भी अपने भ्रमण का अख्या नहीं लिख रखा था। सत्र के प्रति वह उदासीन पाई गईं।

निरीक्षण के दौरान पाये गये अवलोकन बिन्दु निम्नलिखित है –

- वी0एच0एन0डी0 के दौरान ए.एन.एम. के पास लाल एवं काली थैली नहीं थी।
- प्रिन्टेड टैलीशीट एवं चेकलिस्ट मौजूद नहीं था।
- हब कटर (निडिल कटर) मौजूद था परन्तु काम नहीं कर रहा था।
- टीकाकरण के उपरान्त लाभार्थियों की आई.ई.सी. नहीं की जा रही थी।
- प्राथमिक विद्यालय मिन्नापुर में आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा विद्यालय का भ्रमण किया जा चुका था। आयरन फौलिक एसिड की गोलियां पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है एवं प्रत्येक सोमवार को बच्चों को गोलियां खिलाई जाती हैं।
- वहां मौजूद आशा सुश्री रमा देवी, को Reorientation की आवश्यकता है, उन्हें किसी भी प्रोग्राम या मिलने वाले incentive के बारे में जानकारी नहीं है।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, पलिया कलां

24x7(FRU)

भ्रमण दिनांक-28.12.2017



सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, पलिया कलां, जनपद मुख्यालय से लगभग 100 कि.मी. की दूरी पर स्थित है। जो लगभग 3 लाख की आबादी को कवर कर रहा है। दिनांक 28.12.2017 को टीम द्वारा राजकीय चिकित्सालय, का भ्रमण किया गया।

- चिकित्सालय, सरकारी भवन में क्रियाशील है। स्टाफ पर्याप्त संख्या में कार्यरत एवं उपलब्ध थे। चिकित्सालय परिसर से लगे अधिकारियों/कर्मियों हेतु रहने योग्य आवास उपलब्ध हैं।
- परिसर में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक पायी गई।
- चिकित्सालय परिसर में ई०डी०एल०लिस्ट (Essential Drug List) लगी हुयी थी।
- इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध थे
- जे.एस.वाई लाभार्थियों की केस शीट का रखरखाव उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा था। इस सम्बन्ध में चिकित्सा अधीक्षक एवं अन्य स्टॉफ को सलाह दी गयी।
- प्रसव कक्ष में एक भी रिकार्ड उपलब्ध नहीं है और प्रसव रजिस्टर विधीवत नहीं भरा जा रहा है।
- प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं लगे थे जिसे शीघ्र ही लगवाने का आश्वासन दिया गया।
- चिकित्सालय में सफाई व्यवस्था सन्तोषजनक नहीं थी।
- जे0एस0एस0के0 के लाभार्थियों से सम्बन्धित डाइट रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराया गया।

- चिकित्सालय द्वारा वित्तीय वर्ष 2016–17 की रोगी कल्याण समिति की बैठक का रजिस्टर नहीं दिखाया।
- आशा शिकायत निवारण समिति का रजिस्टर ब्लॉक पर उपलब्ध था, परन्तु रजिस्टर में शिकायतों का अद्यतन प्रत्येक माह नहीं किया जा रहा है।
- आशा शिकायत निवारण समिति का दीवाल लेखन नहीं था।
- आशा संगिनी का माह अक्टूबर तक भुगतान किया गया है। चिकित्सालय पर बी.सी.पी.एम. के साथ मासिक बैठक की प्रोत्साहन राशि का भुगतान नहीं किया जा रहा है।
- वाउचर आशाओं द्वारा जमा किया जा रहा था। मासिक आधार पर वाउचर को रखा जा रहा है।
- आशाओं को माह अक्टूबर से माह नवम्बर 2017 तक निम्नलिखित गतिविधियों में (टीकाकरण में 197, HBNC में, RA में 199, FP में 48, JSY में 187) आशाओं को भुगतान किया गया है। भुगतान में देरी होने के कारण में ब्लॉक कम्प्यूनिटी प्रोसेस प्रबन्धक ने बताया कि HBNC और परिवार कल्याण में समस्त रिकार्ड उपलब्ध है परन्तु ब्लॉक एकाउन्ट प्रबन्धक द्वारा सत्यापन करायें जानें के कारण भुगतान में विलम्ब हुआ है, परन्तु अब तत्काल भुगतान कर दिया जायेगा।
- चिकित्सालय में कलस्टर बना हुआ है, बी.सी.पी.एम. द्वारा बताया गया कि प्रत्येक माह कलस्टरवाइज बैठक की जा रही है।
- कुल आशा संगिनी 8 है जो प्रशिक्षित है।
- चिकित्सालय में 209 के सापेक्ष 206 आशायें कार्य कर रही है।
- बी.सी.पी.एम का भ्रमण की चेकलिस्ट उपलब्ध थी परन्तु कार्ययोजना उपलब्ध नहीं थी।
- लेबर रूम में Expiry date का इंजेक्सन पाया गया, जिसे तत्काल हटवाया गया।



- **औषधि स्टोर** – औषधि का भण्डारण ठीक प्रकार से नहीं किया जा रहा था एवं अव्यवस्थित था परन्तु औषधि की सूची प्रदर्शित किया गया था।
- **कोल्ड चेन:** कोल्ड चेन कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित थे, परन्तु Deep Freezer में आईस पैक प्रोटोकॉल पोस्टर में प्रदर्शित तरिकों से नहीं लगाये गये थे। दैनिक तापमान Maintain किया जा रहा था एवं पुस्तिका पर अंकित भी की जा रही थी।



Name of Vaccine	Minimum Stock	Current Stock	Maximum S
BCG	29	5	71
DPT	143	Nil	351
OPV	71	35	173
Measles	114	150	286
TT	120	59	300
Hepatitis B	100	53	250

EVIN
current stock status should be updated every Monday

उपकेन्द्र, शिवलापुरवा भ्रमण दिनांक-29.12.2017



उपकेन्द्र, शिवलापुरवा जनपद मुख्यालय से लगभग 7 कि०मी० की दूरी पर स्थित है। टीम द्वारा उपकेन्द्र पर प्रातः 11:30 से 12:00 के बीच भ्रमण किया गया जहां पहुंचने पर उपकेन्द्र पर ताला लगा था।

- ए.एन.एम. उपकेन्द्र पर बने आवास में ही निवास नहीं करती है। और उसे उस क्षेत्र के आशा को रहने को दे रखा है।
- उपकेन्द्र पर उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाओं का विवरण नहीं लिखा था।

एन0आर0सी0 (जिला चिकित्सालय लखीमपुर खीरी) भ्रमण दिनांक— 29.12.2017

- जिला चिकित्सालय के एन0आर0सी0 में 10 बेड उपलब्ध थे जिसमें 4 बच्चों भर्ती थे, उन बच्चों को डायरिया और निमोनिया हुआ था। उनके परिजनों से पूछने पर बताया की उन्हे सारी सुविधायें नियमित रूप से दी जा रही है एवं बच्चों की स्थिति में सुधार भी आ रहा है।
- एन0आर0सी0के रसोई घर में साफ सफाई थी।

मुख्य चिकित्साधिकारी, लखीमपुर खीरी से की गयी वार्ता एव दिये गये सुझाव :-

- भ्रमण के उपरान्त दिनांक 29.12.2017 को ए.एन.एम.टी.सी सभागार में जनपद के समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी, बी0सी0पी0एम0 के साथ बैठक की गयी। जिसमे मुख्य चिकित्सा अधिकारी, अपर मुख्यचिकित्साधिकारी, डी.पी.एम, डी.सी.पी.एम, डी.ए.एम, डी.एच.ई.आई.ओ, उपस्थित थे। जिसमें मातृ स्वास्थ्य, बाल स्वास्थ्य, परिवार नियोजन, रोगी कल्याण समिति, आशा योजना के सम्बन्ध में खर्च कम होने के सम्बन्ध में चर्चा की गयी।
- बी0सी0पी0एम0 बी0ए0एम0,बी0पी0एम0 को बताया गया कि कि आप सभी के भ्रमण की कार्ययोजना बनी होनी चाहिए।
- मातृ स्वास्थ्य के अंतर्गत जे0एस0वाई0, जे0एस0एस0के0, एच0आर0पी0 एवं एम0डी0आर0 आदि के सम्बन्ध में जानकारी दी गयी।
- बैठक में कम्यूनिटी प्रोसेस गतिविधियों से सम्बन्धित समस्त चर्चा की गयी जिसमें— आशा बैठक प्लान,आशा मास्टर पेमेन्ट रजिस्टर, आशा शिकायत कार्यवृत्त रजिस्टर/रिपोर्ट फाइल, आर0के0एस0 बैठक रजिस्टर एवं समस्त बिल बाउचर की अद्यतनस्थिति, संगिनी भुगतान भौतिक/वित्तीय रिपोर्ट फाइल, रजिस्टर, दीवार लेखन आशा इन्सेटिव एवं ब्लॉकस्तरीय शिकायत समिति, आशाडेटाबेस /अपडेशन की स्थिति, आशा भुगतान मासिक/क्रमिक/औसत भुगतान की स्थिति और रजिस्टर, उपकेन्द्र /वी0एच0एस0एन0सी0 खातों की स्थिति, आशा ड्रग किंट रिकार्ड फाइल, संगिनी बैठक, आशा प्रशिक्षण 6 एवं 7 माड्यूल, बी0सी0पी0एम0 भ्रमणकार्ययोजना, ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस।



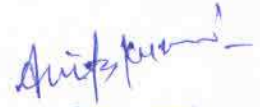
योगेन्द्र यादव

स्टेट एस0एन0सी0यू0,
सॉफ्टवेयर कोअर्डिनेटर,



जमाल अहमद

प्रोग्राम कोअर्डिनेटर



डा0 अनिता कुमारी

सलाहकार