

निरीक्षण आख्या

जनपद – कुशीनगर

दिनांक– 29.01.2018 से 31.01.2018

भ्रमण दल के सदस्यों के नाम

श्री विनीत श्रीवास्तव– कार्यक्रम समन्वयक – आयुष
मोहम्मद फिरोज, कार्यक्रम समन्वयक – आर.बी.एस.के.
श्री बनोज कुमार, एम.एण्ड ई. स्पेशलिस्ट–टी.एस.यू.

मिशन निदेशक, एन0एच0एम0 द्वारा दिये गये निर्देश के क्रम में दिनांक 29.01.2018 व 31.01.2018 को जनपद कुशीनगर का भ्रमण किया गया। भ्रमण में पाये गये निम्न विन्दुओं पर आपका ध्यान आकृष्ट करना है।

दिनांक 29.01.2018 :- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- मोतीचक (मथौली)

प्रभारी चिकित्साधिकारी डा0 सुधीर कुमार तिवारी, बी0पी0एम0, ए0आर0ओ0, फार्मासिस्ट एवं एम.सी.टी.एस. आपरेटर के साथ जनपद आगमन का उद्देश्य तथा माह दिसम्बर में एच.एम. आई.एस. पोर्टल पर अपलोड किये गये डाटा एवं उसके सोर्स डाक्यूमेन्ट के बारे में अवगत कराया गया। एम.सी.टी.एस. आपरेटर द्वारा अवगत कराया गया कि माह दिसम्बर में आफ लाइन फिडिंग की गयी है। कोई भी सोर्स डाक्यूमेन्ट उपलब्ध नहीं था, जिसके लिये प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा सभी सम्बन्धित कर्मचारियों को इस सम्बन्ध में निर्देशित किया गया कि इस माह से अपने अपने अनुभाग से रिपोर्ट दिनांक 21 से 25 तक एम.सी.टी.एस. आपरेटर को उपलब्ध करा दे। एम.सी.टी.एस. आपरेटर द्वारा उनके साथ बैठकर कर डाटा को पहले आफ लाइन बनाकर उसको आन लाइन अपलोड कर दें।

दिनांक 30.01.2018 :- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- दुदही

प्रभारी चिकित्साधिकारी डा0 ए0के0पाण्डेय, बी0पी0एम0, बी0सी0पी0एम0, ए0आर0ओ0, फार्मासिस्ट एवं एम.सी.टी.एस. आपरेटर के साथ माह दिसम्बर में एच.एम.आई.एस. पोर्टल पर अपलोड किये गये डाटा एवं उसके सोर्स डाक्यूमेन्ट के बारे में अवगत कराया गया। एम.सी.टी.एस. आपरेटर द्वारा अवगत कराया गया कि सभी सम्बन्धित से रिपोर्ट लेकर अपलोड कर दिया जाता है। कोई भी सार्स डाटा उपलब्ध नहीं था। प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा सभी सम्बन्धित कर्मचारियों को इस सम्बन्ध में निर्देशित किया गया कि इस माह से अपने अपने अनुभाग से रिपोर्ट दिनांक 21 से 25 तक एम.सी.टी.एस. आपरेटर को उपलब्ध करा दे। एम.सी.टी.एस. आपरेटर द्वारा उनके साथ बैठकर कर डाटा को पहले आफ लाइन बनाकर उसको आन लाइन अपलोड कर दिया जायेगा। सभी डेटा का सोर्स डाक्यूमेन्ट बी0पी0एम0 एवं एम0सी0टी0एस0 आपरेटर के पास उपलब्ध रहेगा।

दिनांक 31.01.2018 :- जनपदीय संयुक्त चिकित्सालय- कुशीनगर

अधीक्षक, डा0 लालता प्रसाद, बाल रोग विशेषज्ञ, हास्पिटल मैनेजर, बरिष्ठ लिपिक, फार्मासिस्ट एवं एम.सी.टी.एस. आपरेटर के साथ माह दिसम्बर में एच.एम.आई.एस. पोर्टल पर अपलोड किये गये डाटा एवं उसके सोर्स डाक्यूमेन्ट के सम्बन्ध में बैठक की गयी। एम.सी.टी.एस. आपरेटर द्वारा अवगत कराया गया कि सभी सम्बन्धित से रिपोर्ट लेकर अपलोड कर दिया जाता है। कोई भी सार्स डाटा उपलब्ध नहीं था। अधीक्षक, द्वारा सभी सम्बन्धित अधिकारियों एवं कर्मचारियों को इस सम्बन्ध में निर्देशित किया गया कि:-

- इस माह से मानव संसाधन एवं प्रशिक्षण की जानकारी एम.सी.टी.एस. आपरेटर को बरिष्ठ लिपिक द्वारा हर माह के दिनांक 21 से 25 तक उपलब्ध करायी जायेगी।

- औषधी, इक्यूपमेंट एवं प्रोसेस इन्डिकेटर की सूचना एम.सी.टी.एस. आपरेटर को चीफ फार्मासिस्ट द्वारा हर माह के दिनांक 21 से 25 तक उपलब्ध करायी जायेगी।
- लेबर रूम, ए.एन.सी. एवं पी.एन.सी. तथा एनिमिया से ग्रसित महिलाओं की सूचना एम.सी.टी.एस. आपरेटर को स्टाफ नर्स द्वारा हर माह के दिनांक 21 से 25 तक उपलब्ध करायी जायेगी।
- अधीक्षक द्वारा सभी बाल रोग विशेषज्ञों को निर्देशित किया गया कि ओपीडी. में 5 वर्ष के छोटे बच्चों जो डायरिया एवं निमोनिया से ग्रसित है उनको ओ.पी.डी. रजिस्टर में मार्क करें जिससे हर माह उनकी संख्या का आंकलन किया जा सकें।


अधीक्षक द्वारा एम.सी.टी.एस. आपरेटर को निर्देशित किया गया कि हर माह रिपोर्ट संकलित कर उनके समक्ष प्रस्तुत करने के उपरान्त ही उसका आन लाइन फिडिंग किया जाये।

दिनांक 31.01.2018 :- मुख्य चिकित्सा अधिकारी की अध्यक्षता में बैठक- कुशीनगर

मुख्य चिकित्सा अधिकारी की अध्यक्षता में सभी प्रभारी चिकित्साधिकारियों, हास्पिटल मैनेजर, बी.पी.एम., एवं एम.सी.टी.एस. आपरेटर के साथ बैठक की गयी। टीम द्वारा जनपद में आने का उद्देश्य एवं भ्रमण उपरान्त पाये गये कमियों से मुख्य चिकित्सा अधिकारी को अवगत कराया गया। मुख्य चिकित्सा अधिकारी महोदय द्वारा उपलब्ध कराये गये फिडबैक पर सभी प्रभारी चिकित्साधिकारियों एवं सम्बन्धित कर्मचारियों को निर्देशित किया गया कि इस माह से कार्या में सुधार करते हुए समय से आन फिडिंग करे एवं उससे सम्बन्धित सोर्स डाटा भी उपलब्ध होना चाहिये। उन्होंने सभी को निर्देशित किया कि अपने कार्यों में सुधार कर ले जो भी कर्मचारी अपने कार्य में सुधार नहीं करेगा उसके विरुद्ध प्रशासनिक कार्यवाही कर दी जायेगी। अन्त में सभी का धन्यावाद करते बैठक समाप्त की गयी।


मोहम्मद फिरोज,

कार्यक्रम समन्वयक
आर.बी.एस.के


विनीत श्रीवास्तव,

कार्यक्रम समन्वयक
आयुष

DISTRICT – KUSHINAGAR

Facilities visited

1. Motichak
2. Dudahi
3. DWH

S. No	Identified Issue	Action Plan	Responsibility	Timeline
1	Timeline for HMIS and UPHMIS data entry is not followed	All MOICs are directed by the CMO in the feedback meeting to ensure timeline for data uploading by block DEOs	MOICs/BPM/ Hospital manager	Every month
2	Source document such as labour room register and ANC register not available with SN and LMO in Motichak block	Pharmacist to indent for these registers to District CMSD and make it available to the Staff nurse and LMO.	Pharmacist	10 th Feb 2018
3	Different columns for LR register to be filled correctly by the Staff nurse	MOIC to cross check the L R register for ensuring its accuracy on weekly basis.	Staff Nurse	28 th Feb 2018
4	The pharmacist is not providing complete data for the medicine stock to the DEO	The pharmacist has to provide complete drug status as on 20 th of month to DEO by 24 th of month	Pharmacist	24 th of month
5	No data segregation for diarrhoea and pneumonia for children under 5 years	All MOs have to write the diagnosis for children under 5 years in OPD register so that it can be reported at the end.	MOs	
6	Source document for training of clinical staff is not available with BPMUs	CMO has directed all MOICs to prepare the register as per the format shared by the data audit team	MOICs	5 th Feb 2018

DATA (UPHMIS/HMIS) QUALITY AUDIT REPORT 29-31st January 2018

With reference to the Government Order number 35/2017/303/पांच-9-2017-9(127)/12 dated 31st May 2017 and subsequently instruction from NHM vide letter number एस.पी.एम.यू./एन.एच.एम./एम० एण्ड ई०/2017-18/25/10539-2 dated 15th January 2018 for the improvement of data quality of HMIS/UPHMIS, 7 data quality audit team was constituted comprising of members from DGMH, DGFW, NHM and TSU.

All the members of the team were oriented and trained on 25th January 2018 by TSU, in close collaboration with NHM, on data element definition and methodology to conduct a data quality audit. In view of the same, 7 districts were identified (5 on random basis and 1 poor and good performing district each based on district ranking) and each visited by a team (table 1) from 29th to 31st January 2018 to conduct the data quality audit.

This report provides a brief summary of the visit and facility level action plan developed for each of the visited facilities for further improvement of data quality.

Table 1- Data Quality Audit Team

Team	Members Name	Department	Date of visit	Visiting District
Team 1	Dr. Rajesh Kumar (Joint Director)	DGMH	29-31 January	Baghpat
	Dr. Manju Rani	DGFW		
	Dr. Rais Ahmad-Consultant MH	NHM		
	Dr. Benson Thomas	UPTSU		
Team 2	Dr. Anand Agarwal- DGM RKSK	NHM	29-31 January	Badaun
	Mr. Yogendra – SNCU Software Coordinator	NHM		
	Mr. Sharikul Islam	UPTSU		
Team 3	Dr. Arpit Srivastava	NHM	29-31 January	Firozabad
	Ms. Charu Yadav	UPTSU		
Team 4	Mr. Kaushal Bhist (Div PM M&E)	SIFPSA	29-31 January	Pratapgarh
	Md. Azam Khan	NHM		
	Akshay Gupta	UPTSU		
Team 5	Akhilesh Srivastava-PC-FP	NHM	29-31 January	Ambedkar Nagar
	Mr Prahalad	UPTSU		
Team 6	Feroz Alam-RBSK	NHM	29-31 January	Kushinagar
	Mr Veneet PC-Ayush	NHM		
	Banoj	UPTSU		
Team 7	Mr. Yogeshwar Dayal	NHM	29-31 January	Hathras
	Nazir Haider	UPTSU		

- Each team visited 2 block facilities and 1 district hospital. In total, 21 facilities were visited (14 block facilities, 7 district hospitals)
- The table 2 below is summarizing the initial analysis based on the checklist filled during data quality audit
- Detailed district and facility wise analysis will be disseminated during de brief meeting.

Table 2: Summary of Data Quality Audit

Definitions:

- **% of blank-** Data elements with no reported numerical value in portal. (Left been blank)
- **% of matched-** Data elements whose reported value is matched with the value recorded in source document.

Data Element	% of Blank	% of Matched	% of Over Reported	% of Under Reported	% of Not applicable	% of Source document not available
HR	6	65	7	6	11	4
Training	10	35	2	4	0	49
Drugs and Supply	21	58	9	11	0	1
HMIS data elements	10	47	14	7	10	12
Child Health	18	24	3	2	5	48
JSSK program	25	33	9	6	0	27

- **% of over reported-** Reported value of the data element is greater than the value recorded in source document
- **% of under reported-** Reported value of the data element is less than the value recorded in source document
- **% of not applicable-** A few data elements which are not applicable for all type of facilities are defined here as "not applicable". For example, "availability of blood bank is only applicable for FRU"
- **% of source document not available-** Data elements whose source documents are not available at facility



राज्य स्वास्थ्य मिशन



UTTAR PRADESH
TECHNICAL SUPPORT UNIT

DATA QUALITY AUDIT FINDINGS

29-31 JAN 2018

Background

- 7 data audit teams were constituted comprising members from DG MH, DG FW, NHM and TSU
- Teams conducted audit in following 7 randomly selected districts from 29th to 31st January 2018
 - Kushinagar
 - Budaun
 - Baghpat
 - Pratapgarh
 - Firozabad
 - Ambedkarnagar
 - Hathras
- Each team have been visited 2 block facilities and 1 district hospital. Total 21 facilities were visited (14 block facilities, 7 district hospitals)
- Facility action plan is developed for each of the visited facility/district



Participation status of officials as per MD NHM's letter

Team	District	# of participants expected to participate	# of participants visited districts	Not participated
1	Baghpat	4	4	None
2	Budaun	3	3	None
3	Firozabad	3	2	Dr. Ajai Ghai, JD MCH
4	Pratapgarh	4	3	Dr. Ashwini Garg (ARO, D&E cell)
5	Ambednagar	3	2	Mr. D.K. Srivastava (ARO, D&E cell)
6	Kushinagar	4	3	Mr. Yogesh Kumar (ARO, D&E cell)
7	Hathras	3	2	Mr. A.K. Sharma (ARO, D&E cell)

3

92

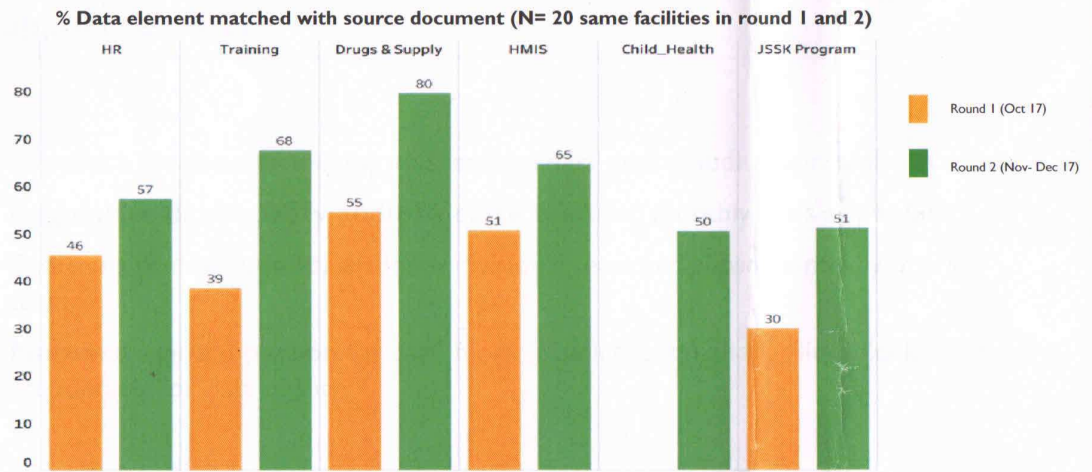
Data quality audit findings (N= 21 facilities , data element= 115)

Data Element	% of data elements reported as blank (no value)	% of data elements matched with source document	% of data elements over reported	% of data elements under Reported	% of data elements for which source document not available
Human resource (27)	6	65	7	6	4
Training (19)	10	35	2	4	49
Drugs and Supply (23)	21	58	9	11	1
Maternal health & FP (21)	10	47	14	7	12
Child Health (11)	18	24	3	2	48
JSSK program (14)	25	33	9	6	27

Data quality audit findings- DH vs Block facility

Data Element	% of data elements matched with source document		% of data elements for which source document not available	
	District Hospital (7)	Block facility (14)	District Hospital (7)	Block facility (14)
Human resource (27)	58	69	0	7
Training (19)	50	28	43	53
Drugs and Supply (23)	65	54	4	0
Maternal health & FP (21)	63	39	8	15
Child Health (11)	29	21	43	51
JSSK program (14)	37	31	17	31

Demonstration of effectiveness of data quality audit



UPTSU have conducted a pilot in 25 HPDs to assess the effectiveness of data quality audit

Support required

- **Conduct feedback meeting** to share the data quality audit findings/observations
- **Regularize data quality audit by state team** on monthly basis as per GO
- **Scale up of data quality audit** by divisional team and subsequently by district team
- **Nominate nodal person** for each block (district team) and facility (block team) accountable for data quality