

## सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण आख्या

### जनपद-हमीरपुर

**दिनांक 26, 27 व 28 जुलाई, 2017**

राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, एन0एच0एम0 से तीन सदस्यीय भ्रमण टीम डा0 पी0के0 श्रीवास्तव, उपमहाप्रबन्धक, ई0एम0टी0एस, डा0 राजकिशोर त्रिपाठी, ट्रेनिंग आफिसर, एन0आर0सी0, सी0पी0 एवं दिनेश पाल सिंह, कार्यक्रम समन्वयक द्वारा जनपद हमीरपुर की स्वास्थ्य इकाइयों का सपोर्टिव सुपरविजन भ्रमण दिनांक 26, 27 एवं 28 जुलाई 2017 को किया गया है। अनुभागवार आख्या निम्नवत है-

### मातृ स्वास्थ्य अनुभाग

#### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- चिकित्सालय में 7 चिकित्सक एवं 8 स्टाफ नर्स तैनात हैं। 7 स्टाफ नर्स एस.बी.ए. व 8 स्टाफ नर्स पी.पी.आई.यू.सी.डी. में प्रशिक्षित हैं।
- जननी सुरक्षा योजना के तहत लाभार्थियों को प्रदान किये जाने वाली धनराशि का वितरण अद्यतन नहीं था। माह अप्रैल, 2017 से माह जुलाई, 2017 की अवधि तक कुल 944 प्रसव हुए हैं। जिनमें से 171 लाभार्थियों का भुगतान अब तक नहीं किया गया था। प्रसव के उपरान्त लाभार्थी के खाते में धनराशि अवमुक्त किये जाने का सुझाव दिया गया। ए.एन.सी. के दौरान गर्भवती महिला की खाता संख्या आशा के माध्यम से अवश्य प्राप्त कर ली जाए जिससे भुगतान करने में अनावश्यक विलम्ब न हो।
- लेबर रूम में ड्यूटी चार्ट नहीं लगाया गया था। ड्यूटी चार्ट लगाये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में डिलीवरी टेबल पर कैलीस्पेड नहीं थे जिसे सी.एम.एस.डी. स्टोर से प्राप्त कर उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में ए.सी. लगा हुआ था किन्तु खिडकी टूटी हुई थी जिसे सही कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- प्रसव उपरांत नवजात शिशुओं को जीरो डोज स्टाफ नर्स के द्वारा प्रदान की जा रही है।
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर प्रतिदिन ए0एन0सी0 नहीं की जा रही है। जिसके लिए सुझाव दिया गया कि स्वास्थ्य इकाई पर प्रतिदिन ए.एन.सी. सुनिश्चित की जाय।

#### जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर

- जननी सुरक्षा योजना के तहत लाभार्थियों को प्रदान किये जाने वाली धनराशि का वितरण अद्यतन नहीं था। वित्तीय वर्ष 2016-17 के सभी लाभार्थियों का भुगतान नहीं किया गया था। वर्ष 2017-18 के भी लाभार्थियों का भुगतान भी अद्यतन नहीं था। प्रसव के उपरान्त लाभार्थी के खाते में धनराशि अवमुक्त किये जाने का सुझाव दिया गया। लाभार्थियों के लम्बित भुगतान हेतु विकास खण्ड वार सूची मुख्य चिकित्साधिकारी महोदय को प्रेषित किए जाने का सुझाव दिया गया जिससे प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा समन्वय स्थापित कर भुगतान कराने में सहयोग प्रदान किया जा सके।

- लेबर रूम में ड्यूटी चार्ट नहीं लगाया गया था। ड्यूटी चार्ट लगाये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में डिलीवरी टेबल पर कैलीस्पैड नहीं थे जिसे सी.एम.एस.डी. स्टोर से प्राप्त कर उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।
- चिकित्सालय में कार्यरत एन.एन.एम. के पास बी०पी० मशीन उपलब्ध नहीं थी। मुख्य चिकित्सा अधीक्षक को सम्बन्धित को बी०पी० मशीन उपलब्ध कराये जाने का सुझाव दिया गया।

### **सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला (नान एफ.आर.यू.)**

- जननी सुरक्षा योजना के तहत लाभार्थियों को प्रदान किये जाने वाली धनराशि का वितरण अद्यतन नहीं था। माह अप्रैल, 2017 से माह जुलाई, 2017 की अवधि तक कुल 265 प्रसव हुए हैं। जिनमें से 93 लाभार्थियों का भुगतान अब तक नहीं किया गया था। वर्ष 2016-17 में कुल प्रसव 605 में से 138 लाभार्थियों का भुगतान अब तक नहीं किया गया था। प्रसव के उपरान्त लाभार्थी के खाते में धनराशि अवमुक्त किये जाने का सुझाव दिया गया। ए.एन. सी. के दौरान गर्भवती महिला की खाता संख्या आशा के माध्यम से अवश्य प्राप्त कर ली जाए जिससे भुगतान करने में अनावश्यक विलम्ब न हो। आशा बैठक में भी लाभार्थियों की सूची साझा किए जाने का सुझाव दिया गया जिससे लम्बित भुगतानों को समाप्त किया जा सके।
- जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के तहत लाभार्थियों को दिये जा रहे भोजन के अभिलेख अवलोकन हेतु मांगे जाने पर प्रस्तुत नहीं किए गये। अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि सी.एच.सी. के वित्तीय कार्य देखने वाले लिपिक जनपद स्तर पर सम्बन्ध हैं एवं सम्बन्धित उनके पास अभिलेख जनपद स्तर पर ही रखे हुए हैं।
- लेबर रूम में डिजिटल घड़ी नहीं लगायी गयी थी जिसे लगाये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम का टायलेट चोक था। विभागीय अभियन्ता/रोगी कल्याण समिति के माध्यम से सही कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम के वाशबेसिन में एल्बों टैप नहीं लगी हुई थी। लगाये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम की गैलरी में अंधेरा रहता है। प्रकाश की व्यवस्था कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में ड्यूटी चार्ट नहीं लगाया गया था। ड्यूटी चार्ट लगाये जाने का सुझाव दिया गया।
- जे.एस.वाई वार्ड में मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य से सम्बन्धित संदेश/आई.ई.सी. नहीं थी। वार्ड में संदेश अंकित कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- चिकित्सा इकाई पर केवल एकमात्र आयुष महिला चिकित्सा कार्यरत हैं।

### **उपकेन्द्र जलालपुर (एल-1, सी०एच०सी० सरीला)**

- उपकेन्द्र में अप्रैल से जुलाई 2017 तक कुल 50 प्रसव सम्पन्न कराये गये हैं।

- लेबर रजिस्टर मानकानुसार नहीं पाया गया। कार्यरत संविदा ए0एन0एम0 को सी0एच0सी0 से लेबर रजिस्टर प्राप्त कर तैयार किए जाने का सुझाव दिया गया।
- उपकेन्द्र में ऑक्सीजन सिलिंडर नहीं था। पानी की व्यवस्था हैंड पम्प के माध्यम से की जा रही थी।

## बाल स्वास्थ्य अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- लेबर रुम में लगाया गया रेडियंट वार्मर क्रियाशील नहीं था जिसे तत्काल सुधारे जाने हेतु निर्देशित किया गया।

### जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर

- पी.एन.सी. वार्ड में भर्ती प्रसूताओं की काउंसिलिंग सही तरीके से नहीं की जा रही थी। वार्ड में भर्ती कुछ प्रसूताओं से चर्चा से निकल कर आया कि नवजात शिशुओ को केवल स्तनपान पर ठीक अमल नहीं हो रहा था बल्कि नवजातों को कुछ और चीजें जैसे शहद इत्यादि भी दी जा रही थीं। स्टाफ को प्रसूताओं को शीघ्र एवं केवल स्तनपान पर काउन्सिलिंग हेतु सुझाव दिया गया।

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला (नान एफ.आर.यू.)

- लेबर रुम पूर्णतया अव्यवस्थित था। एडल्ट एम्बुबैग ही उपलब्ध था। शिशुओं के लिए एम्बुबैग की व्यवस्था तत्काल किए जाने हेतु निर्देशित किया गया।
- आक्सीजन सिलिंडर, सक्शन मशीन व एन0बी0सी0सी0 में कोई तारतम्यता नहीं थी जिस हेतु सुझाव दिया गया कि समस्त लाजिस्टिक को सही तरीके से रखा जाय। मौजूद स्टाफ नर्स के द्वारा आक्सीजन सिलिंडर खोला नहीं जा सका।

## निर्माण अनुभाग

### उपकेन्द्र जलालपुर (एल-1, सी0एच0सी0 सरीला)

- उपकेन्द्र में विद्युतीकरण नहीं था। जबकि गांव में विद्युत उपलब्ध है।
- उपकेन्द्र का भवन जर्जर था। दीवारें क्रेक थीं, फर्श कई जगह नीचे धंसी हुई थी। उपस्थित सी.एच.सी. अधीक्षक एवं जिला कार्यक्रम प्रबन्धक को सुझाव दिया गया कि भवन के हस्तांतरण के सम्बन्ध में जानकारी कर अग्रिम कार्यवाही हेतु प्रस्ताव तैयार करें।
- इसी परिसर में बने नये प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में भी विद्युतीकरण नहीं कराया गया है। एवं भवन जर्जर हो चुका था।



उपकेन्द्र-जलालपुर



उपकेन्द्र की क्रेक दीवारें

## सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला-

- लेबर रूम का टायलेट चोक था। विभागीय अभियन्ता/रोगी कल्याण समिति के माध्यम से सही कराये जाने का सुझाव दिया गया।

## कम्युनिटी प्रोसेस अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- रोगी कल्याण समिति की बैठकों का आयोजन नियमित नहीं था। बैठकों की कार्यवाही राज्य स्तर से निर्धारित रजिस्टर पर कार्यवाही नहीं लिखी जा रही थी। शासी निकाय एवं कार्यकारी समिति की बैठकों का नियमित आयोजन एवं कार्यवाही का विवरण निर्धारित प्रारूप में अंकित किये जाने का सुझाव दिया गया।

### जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर

- रोगी कल्याण समिति की शासी निकाय एवं कार्यकारी समिति की बैठकें नियमित अन्तराल पर आयोजित नहीं की जा रही हैं। बैठकों का आयोजन नियमित किये जाने एवं कार्यवाही का विवरण राज्य स्तर से निर्धारित रजिस्टर में अंकित किये जाने का सुझाव दिया गया।
- भ्रमण के समय उपस्थित जिला लेखा प्रबन्धक के द्वारा अवगत कराया गया कि विगत वर्ष की एफएमआर में माह मार्च 2017 में ही रोगी कल्याण समिति की धनराशि को व्यय किया जाना दर्शाया गया है। इस सम्बन्ध में सुझाव दिया गया कि प्रति माह किए गए व्यय को सुसंगत एफएमआर में आवश्यक रूप से दर्शाया जाए।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि रोगी कल्याण समिति के मद में राज्य स्तर से धनराशि जारी होने के उपरांत भी जनपद स्तर पर लगभग 2 माह का समय चिकित्सा इकाई को प्राप्त होने में लगता है।
- राज्य स्तर से रोगी कल्याण समिति मद में हस्तांतरित की गयी धनराशि को दिशा निर्देश प्राप्त होने के उपरांत मुख्य चिकित्साधिकारी महोदय से समन्वय स्थापित कर ससमय धनराशि चिकित्सा इकाई को हस्तगत करा ली जाय।

## सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला-

- रोगी कल्याण समिति की बैठकों का आयोजन नियमित नहीं था। वर्ष 2017-18 में अब तक मात्र एक बैठक का आयोजन किया गया है। शासी निकाय एवं कार्यकारी समिति की बैठकों का नियमित आयोजन एवं कार्यवाही का विवरण निर्धारित प्रारूप में अंकित किये जाने का सुझाव दिया गया।

## जनपद स्तरीय समीक्षा बैठक-

- रोगी कल्याण समिति को वार्षिक रूप से अनुमन्य धनराशि की जानकारी प्रभारी चिकित्सा अधिकारियों एवं अधीक्षकों को नहीं थी। जिसे स्पष्ट किया गया एवं सुझाव दिया गया कि माहवार किए गये व्यय का विवरण एफ.एम.आर. में अवश्य अंकित करें जिससे आगामी किस्त देय हो सके।

- जिला लेखा प्रबन्धक द्वारा अवगत कराया गया कि रोगी कल्याण समिति के एफ.एम.आर. कोड में माह मार्च में ही व्यय बुक किया जाता है।

## कम्युनिटी प्रोसेस/नियमित टीकाकरण अनुभाग

### ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस (वी.एच.एन.डी.)-

- **प्रथम सत्र- विकास खण्ड** मौदहा के उपकेन्द्र मौदहा देहात के अन्तर्गत ग्राम रागौल में आयोजित हो रहे ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस का अनुश्रवण किया गया। सत्र में निम्नलिखित बिन्दु पाये गये-
  - सत्र स्थल पर हेपेटाइटिस बी वैक्सीन उपलब्ध नहीं थी।
  - आंगनबाडी कार्यकर्त्री के पास 0 से 5 वर्ष तक के बच्चों की सूची उपलब्ध नहीं थी। इस हेतु ए0एन0एम0 को सुझाव दिया गया कि आंगनबाडी कार्यकर्त्री को आवश्यक मार्गदर्शन देकर लाभार्थी सूची तैयार कराने का सुझाव दिया जाय।
  - ए0एन0एम0 के द्वारा सत्र स्थल पर टीकाकरण हेतु आए 1 बच्चे को पोषण पुनर्वास केन्द्र हेतु सन्दर्भित किया गया।
  - आंगनबाडी कार्यकर्त्री के द्वारा अवगत कराया गया कि विगत डेढ माह से पोषाहार का वितरण नहीं किया जा रहा है।
  - भ्रमण किए गांव की जनसंख्या 3750 है। जिसमें 3 आंगनबाडी कार्यरत हैं। जबकि एक आशा कार्यकर्त्री कार्यरत हैं। ए0एन0एम0 को सुझाव दिया गया कि जनसंख्या अनुरूप ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति के माध्यम से आशा का चयन कराना सुनिश्चित करें।
- **द्वितीय सत्र- विकास खण्ड** मौदहा के उपकेन्द्र कम्हरिया के अन्तर्गत कमला आंगनबाडी के घर पर आयोजित हो रहे ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस का अनुश्रवण किया गया। सत्र में निम्नलिखित बिन्दु पाये गये-
  - सत्र स्थल पर हेपेटाइटिस बी वैक्सीन उपलब्ध नहीं थी।
  - सत्र स्थल पर किशोरियो हेतु आयरन की नीली गोली उपलब्ध नहीं थी।
  - सत्र स्थल पर आशा कार्यकर्त्री द्वारा लाभार्थी सूची तैयार नहीं की गयी थी। इस हेतु ए0एन0एम0 को सुझाव दिया गया कि आशा की क्षमता वृद्धि कर सूची तैयार करायी जाय।

## ई0एम0टी0एस0 अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- 102 एवं 108 एम्बुलेंस सेवा हेतु प्रिन्टेड रजिस्टर उपलब्ध थे। नोडल अधिकारी नामित नहीं किए गए थे। नवीन शासनादेश पर अधीक्षक एवं जिला कार्यक्रम प्रबन्धक को स्पष्टता नहीं थी जिसपर उनसे चर्चा की गई एवं स्पष्टता लाई गयी।

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला-

- 102 एवं 108 एम्बुलेंस सेवा हेतु प्रिन्टेड रजिस्टर उपलब्ध थे। नोडल अधिकारी नामित नहीं किए गए थे। नवीन शासनादेश पर अधीक्षक को स्पष्टता नहीं थी जिसपर उनसे चर्चा की गई एवं स्पष्टता लाई गयी।

### जनपद स्तरीय समीक्षा बैठक-

- 102 एवं 108 एम्बुलेंस सेवा हेतु प्रिन्टेड रजिस्टर उपलब्ध थे। नोडल अधिकारी नामित नहीं किए गए थे। नवीन शासनादेश पर प्रभारी चिकित्सा अधिकारियों/अधीक्षकों की स्पष्टता नहीं थी जिसपर बैठक में चर्चा कर अनुपालन सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।



जनपद स्तरीय फीडबैक बैठक



जनपद स्तरीय फीडबैक बैठक

## आर0बी0एस0के0 अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- ब्लाक में आर.बी.एस.के. की 2 टीमों थीं जिनमें प्रत्येक टीम में निर्धारित 4 कर्मियों के सापेक्ष 5 चिकित्सा कर्मी कार्य कर रहे थे। अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि दूसरे ब्लाक से 2 चिकित्सा कर्मी, 1 चिकित्सक एवं 1 स्टाफ नर्स को मौदहा सी.एच.सी. में सम्बद्ध किया गया है। जिससे ब्लाक में आर.बी.एस.के. में कुल 8 के सापेक्ष 10 कर्मी कार्यरत हैं।

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला-

- ब्लाक में आर.बी.एस.के. की 2 टीमों थीं जिनमें प्रत्येक टीम में निर्धारित 4 के सापेक्ष 3 चिकित्सा कर्मी कार्य कर रहे थे। अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि अन्य ब्लाक में 1 चिकित्सक एवं 1 स्टाफ नर्स को सम्बद्ध किया गया है। ब्लाक में आर.बी.एस.के. में कुल 8 के सापेक्ष 6 कर्मी कार्यरत हैं एवं कार्य प्रभावित हो रहा है।
- आर.बी.एस.के. के अन्तर्गत दो वाहन अनुबन्धित थे। इन वाहनों की लागबुक अवलोकन हेतु मांगे जाने पर एक वाहन की लाग बुक उपलब्ध नहीं करायी गयी।

## आयुष अनुभाग (बायो-वेस्ट डिस्पोजल)

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- बायो-वेस्ट डिस्पोजल हेतु लाग बुक अपडेट नहीं थी। लाग बुक को अपडेट रखने सुझाव दिया गया।

## जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर

- मैकेनाइज्ड क्लीनिंग के लिए ग्लोबल संस्था मई 2017 से निर्धारित की गयी है। लेकिन इनके द्वारा कार्य नहीं किया जा रहा है।
- एन.पी.सी.सी. कानपुर नामक कम्पनी को बायो मेडिकल-वेस्ट के निस्तारण हेतु सुविधा प्रदान किए जाने के सापेक्ष मार्च 2016 से भुगतान नहीं किया गया है।

## सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला-

- कचरा अस्पताल परिसर में खुले में फेंका जा रहा था।
- बायो-वेस्ट डिस्पोजल हेतु लाग बुक नहीं थी। लाग बुक तैयार किए सुझाव दिया गया।



सी.एच.सी. परिसर में खुले में फेंका जा रहा कचरा

## मानव संसाधन/वित्त अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- ब्लाक लेखा प्रबन्धक को विगत कई माह से जनपद स्तर पर सप्ताह कें 5 दिनों के लिए सम्बन्ध किया गया है एवं 1 दिन सी.एच.सी. में सेवाएं प्रदान कर रहा है एवं नियमित सेवा के लेखा लिपिक भी जनपद पर सम्बद्ध हैं जिससे सी.एच.सी. में वित्तीय कार्य प्रभावित है। अभिलेख अपडेट नहीं थे एवं अवलोकन हेतु प्रस्तुत नहीं किये गये। अधीक्षक ने अवगत कराया बैम की जनपद स्तर पर सम्बद्धता से भुगतान एवं वित्तीय अभिलेखों को तैयार किये जाने में समस्या आ रही है।

## एन०यू०एच०एम० अनुभाग

### नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हमीरपुर

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में कार्यरत मानव संसाधन का विवरण निम्न है-

क्र. सं.	पदनाम	स्वीकृत	तैनात	रिक्त	टिप्पणी
1	चिकित्साधिकारी (फुलटाइम)	1	1	0	
2	चिकित्साधिकारी (पार्टटाइम)	2	0	2	
3	फार्मासिस्ट	1	1	0	नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र राठ के फार्मासिस्ट को

					सम्बद्ध किया गया है।
4	एल.टी.	1	1	0	
5	स्टाफ नर्स	3	2	1	
6	ए.एन.एम.	1	1	1	
7	स्वीपर कम चौकीदार	1	1		

- मरीजों के पंजीकरण हेतु ओ.पी.डी. पर्ची को फोटोकापी कराकर प्रयोग किया जा रहा है (नमूना संलग्न है)। उपस्थित अरबन हेल्थ कोआर्डिनेटर को ओ.पी.डी. स्लिप मुद्रित कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- अरबन पी0एच0सी0 द्वारा कुल 38700 जनसंख्या का आच्छादन किया जा रहा है।
- अरबन पी0एच0सी0 पर तैनात डा0 अनीता राज विगत 2 दिनों से अनुपस्थित थीं।
- माह अप्रैल से अबतक कुल 2 प्रसव हुए हैं जबकि 3 स्टाफ नर्स कार्यरत हैं।
- अरबन पी0एच0सी0 की एन0एन0एम0 के पास बी0पी0 मशीन नहीं थी।
- अरबन आशा का चयन नहीं किया गया है।
- अरबन हेल्थ कोआर्डिनेटर को अपने यू.पी.एच.सी. क्षेत्र की नोटीफाइड स्लम्स की जानकारी नहीं थी।

## फैमिली प्लानिंग अनुभाग

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र मौदहा (एफ.आर.यू.)

- आर.एम.एन.सी.एच.ए. काउन्सलर द्वारा लाभार्थियों को दिये जा रहे परामर्श का रजिस्टर अपूर्ण था। पी.एन.सी. वार्ड में भर्ती महिलाओं से बातचीत से यह तथ्य निकल कर आया कि काउन्सलर द्वारा प्रसूताओं को दिये जा रहे परामर्श में सुधार (शीघ्र स्तनपान एवं सिर्फ स्तनपान पर) अपेक्षित है। परामर्श प्रक्रिया में सुधार लाने एवं रजिस्टर पूर्ण किए जाने का सुझाव दिया गया।
- एक चिकित्सक व 8 स्टाफ नर्स पी0पी0आई0यू0सी0डी0 में प्रशिक्षित हैं। जबकि उपलब्धि कम है।

### जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर

- पी.एन.सी. वार्ड में भर्ती महिलाओं से बातचीत से यह तथ्य निकल कर आया कि काउन्सलर द्वारा प्रसूताओं को दिये जा रहे परामर्श में सुधार (शीघ्र स्तनपान एवं सिर्फ स्तनपान पर) अपेक्षित है। आर.एम.एन.सी.एच.ए. काउन्सलर को परामर्श प्रक्रिया में सुधार लाने का सुझाव दिया गया।




## अन्य बिन्दु

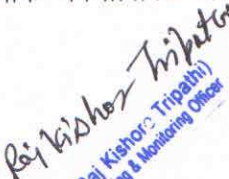
### जिला संयुक्त चिकित्सालय हमीरपुर


- चिकित्सालय परिसर मे मरीजों एवं उनके तीमारदारों के बैठने की समुचित व्यवस्था नहीं थी। बैठने की आवश्यक व्यवस्था कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- मुख्य चिकित्सा अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि चिकित्सालय में सुरक्षा गार्डस की आवश्यकता है। जिसके क्रम में सुझाव दिया गया कि जननी सुरक्षा योजना प्रशासनिक मद से सुरक्षा गार्ड की व्यवस्था किए जाने हेतु उल्लेखित किया गया हैं। जैसा कि विदित हैं कि आज दिनांक 27.07.17 को जिला स्वास्थ्य समिति की बैठक का आयोजन किया जा रहा है। इस बैठक में समिति के समक्ष प्रस्ताव प्रस्तुत किए जाने का सुझाव दिया गया।
- चिकित्सालय में शिकायत पेटिका लगायी गयी थी किन्तु शिकायत पंजिका नहीं बनायी गयी है। शिकायत पंजिका बनाये जाने एवं शिकायत पेटिका पर उसे खोले जाने का दिवस अंकित कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र सरीला (नान एफ.आर.यू.)

- चिकित्सा इकाई पर कार्यरत चीफ फार्मासिस्ट चण्डौक नवीन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर सम्बद्ध हैं।

  
C. Dinesh Pal Singh

  
Raj Kishor Tripathi  
(Raj, Kishor, Tripathi)  
Training & Monitoring Officer

  
डॉ पीके श्रीवास्तव  
उप-सहप्रमुख (एनएफएयू)  
सरीला (हमिरपुर जिला)