

दिनांक 19–22 सितम्बर के मध्य सी0आर0एम0 की तैयारियों हेतु जनपद

गाजियाबाद की भ्रमण आख्या:-

मिशन निदेशक के पत्र संख्या—एस0पी0एम0यू0—एन0एच0एम0—एम0एण्ड
ई0—2016—17 / 13 दिनांक 15.09.2017 के कम में टीम सं0 (2) द्वारा जनपद
गाजियाबाद की सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, लोनी एवं डासना तथा जिला संयुक्त
चिकित्सालय संजयनगर का भ्रमण दिनांक 19 से 22 सितम्बर 2017 के मध्य किया गया।

टीम के सदस्यः—

- मो0 अताउर रब (उप महाप्रबंधक, सी0पी0)
- श्री तरुण भारद्वाज (परामर्शदाता, क्यू0 ए0)
- श्री तमल बसक (डेटा एनालिस्ट, एम0आई0एस0)

भ्रमण आख्या निम्नवत है—

अनुभाग	सामु0 स्वा0 केन्द्र, लोनी	सामु0 स्वा0 केन्द्र डासना	जिला संयुक्त चिकित्सालय संजयनगर
मातृ स्वास्थ्य	<p>1. एल0 आर0 का रजिस्टर ठीक से नहीं भरा जा रहा है। हांलाकि प्रसव प्रति माह लगभग 350 है।</p> <p>2. एल0 आर0 का रजिस्टर की समरी सही से नहीं भरी जा रही है।</p> <p>3. लेबर रूम में नियम के अनुरूप कई कमियां पायी गयी (प्रोटोकॉल पोस्टर व ट्रे उपलब्ध नहीं थे, अटैच बाथरूम उपलब्ध नहीं था, अंबूबैग काफी पुराना और खराब हालत में था।)</p> <p>4. आटोक्लेव लेबर रूम में उपलब्ध नहीं था।</p> <p>5. डिलीवरी लोड के हिसाब से उपकरण पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है।</p> <p>6. पी.पी.आई.यू.सी.डी. सुविधा प्रदान की जा रही थी।</p> <p>7. एम.डी.आर. की सूचना उपलब्ध थी, ऑडिट किया जा रहा था, गत वर्ष की 4 एम.डी.आर. की रिपोर्ट उपलब्ध थी।</p> <p>8. सी—सेंक्षण के 6 केस अब तक किये गये हैं।</p> <p>9. ओ.टी. में ए.सी. उपलब्ध नहीं था।</p> <p>10. कुल प्रसव 1546 के सापेक्ष 1076 लाभार्थियों का भुगतान किया गया है।</p> <p>11. 102 एवं 108 के फॉर्मेट अपूर्ण हैं और रिकार्ड ठीक से</p>	<p>1. प्रसव प्रतिमाह 200—250 तक है।</p> <p>2. लेबर रूम सुसज्जित है।</p> <p>3. निजता अच्छी है।</p> <p>4. लेबर रूम में ऑटोक्लेव उपलब्ध है।</p> <p>5. प्रोटोकॉल पोस्टर पर्याप्त मात्रा में सभी जगह उपलब्ध है।</p> <p>6. डिलीवरी लोड के हिसाब से उपकरण पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है।</p> <p>7. पी.पी.आई.यू.सी.डी. सुविधा प्रदान की जा रही थी।</p> <p>8. एम.डी.आर. की सूचना उपलब्ध थी, ऑडिट किया जा रहा था, गत वर्ष की 4 एम.डी.आर. की रिपोर्ट उपलब्ध थी।</p> <p>9. सी—सेंक्षण के 6 केस अब तक किये गये हैं।</p> <p>10. ओ.टी. में ए.सी. उपलब्ध नहीं था।</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● लेबर रूम में सिर्फ 07 ट्रे उपलब्ध है। ● अंबूबैग साफ नहीं है। ● तीन लेबर टेबल उपलब्ध हैं। ● लेबर रूम में पर्दे नहीं हैं। ● रिकार्ड काफी हद तक ठीक है। ● रेफरल रजिस्टर पर सीरियल नम्बर नहीं हैं। ● LSCS माह अगस्त में 38 एवं क्रमिक 161 LSCS किए जा रहे हैं। ● 108 की एम्बुलेंस क्रियाशील है। ● एम्बुलेंस के equipments का ऑडिट किया जा रहा है। ● मरीजों का वेरीफिकेशन किया जा रहा है। ● वार्ड में भर्ती मरीजों को भोजन दिया जा रहा है। ● डाइट चार्ट उपलब्ध नहीं है। ● डाइट रजिस्टर उपलब्ध नहीं है। ● प्रोटोकॉल रजिस्टर वार्ड में अपर्याप्त है।

	<p>व्यवस्थित नहीं है।</p> <p>12.कुल 03 मात्र ग्रन्ति रिपोर्ट हुये हैं, परन्तु मैटनल डेथ रिप्पू नहीं किया गया है।</p>		
बाल स्वास्थ्य	<p>1. एन.बी.सी.सी. लेबर रूम में उपलब्ध था तथा रेडियेंट वार्मर मशीन चालू अवस्था में थी।</p> <p>2. नवजातों को 0 डोज का टीकाकरण दिया जा रहा था।</p> <p>3. प्रोटम एवं लो बर्थ वेट बेबी को उचित समय पर उच्च केंद्र पर संदर्भित किया जा रहा था।</p> <p>4.अधीक्षक के अनुसार बिजली नहीं होने की दशा में जैनरेटर द्वारा एन.बी.सी.सी. सुचारू रखा जाता है परन्तु जैनरेटर की लागतुक मौके पर उपलब्ध नहीं थी।</p>	<p>1.एन.बी.सी.सी. उपलब्ध था। एल.आर. एवं ओ.टी. में चालू हालत में था।</p> <p>2.रेडिएन्ट वार्मर कार्य कर रहा था।</p> <p>3. प्रत्येक शिशु को 0 डोज दिया जा रहा था</p> <p>4. ब्रेस्ट फीडिंग हेतु अलग से कक्ष नहीं था।</p> <p>5. प्रोटम एवं लो बर्थ वेट बेबी को एस.एन.सी.यू. हेतु रेफर किया जा रहा था।</p>	<ul style="list-style-type: none"> • NBCC कार्यरत है।
कम्पूनिटी प्रोसेस	<p>1.वित्तीय वर्ष 2017-18 का आशा पेमेंट रजिस्टर माह अगस्त तक भरा हुआ एवं अपडेट था तथा आशा क्लस्टर मीटिंग रजिस्टर तथा संगीनी रजिस्टर भरे जा रहे थे। रजिस्टर के फार्मेट में कुछ त्रुटियां पायी गयीं जिसके लिये अधीक्षक को बता दिया गया।</p> <p>3.आशा ग्रीवांश रजिस्टर भरा नहीं जा रहा था।</p> <p>4.स्वीकृत 122 आशाओं के सापेक्ष 109 कार्यरत थी शेष 13 आशा का चयन माह के अंत तक पूर्ण कर लिया जायेगा।</p> <p>5.आशा ड्रग किट भरा नहीं जा रहा है।</p> <p>6.आशा 6-7 मॉड्यूल की ट्रेनिंग द्वितीय राउन्ड की पूरी हो गयी है। तृतीय राउन्ड की पूरी नहीं है।</p> <p>7.नियमित टीकाकरण (सी.आई. एवं एफ.आई.) की धनराशि जनपद से बजट प्राप्त न होने के कारण आशाओं को माह अप्रैल से भुगतान नहीं किया गया है।</p> <p>8.आशा ग्रीवांश रिड्रेसल कमेटी की वाल पेटिंग नहीं करायी गयी है।</p> <p>9.आर.के.एस. रजिस्टर मौके पर उपलब्ध नहीं था तथा</p>	<p>1.आशा मास्टर पेमेंट रजिस्टर का उपयोग नहीं किया जा रहा है।</p> <p>2.आशा ग्रीवांश रजिस्टर उपलब्ध था, परन्तु ठीक से भरा नहीं गया था।</p> <p>3.आशा ग्रीवांश रिड्रेसल कमेटी की वाल पेटिंग नहीं करायी गयी है।</p> <p>4.आर.के.एस. रजिस्टर उपलब्ध था, परन्तु भरा नहीं जा रहा था।</p> <p>6.अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि आर.के.एस. की कार्यकारी समिति की बैठक हुई है, परन्तु शासी निकाय एवं अनुश्रवण समिति की बैठक इस वर्ष की नहीं हुई है।</p> <p>7.149 आशाओं के सापेक्ष 123 आशा कार्यरत हैं।</p>	<ul style="list-style-type: none"> • JSSK रिकार्ड उपलब्ध है। • सभी रिकार्ड पूरे हैं। • आर.के.एस. का ऑडिट किया गया है। • आर.के.एस. के कार्यकारी समिति की बैठक हुई है जिसका कार्यवाही मुद्रित रजिस्टर पर नहीं लिखा जा रहा है। अलग से रजिस्टर बनाकर कार्यवाही लिखी जा रही है।

	अधीक्षक द्वारा बताया गया कि गवर्निंग एवं मानीटरिंग कमेटी की कोई भी बैठक इस वित्तीय वर्ष में नहीं हुई है।		
क्वालिटी एश्योरेन्स	<p>1. बॉयोमेडिकल वेस्ट के निस्तारण हेतु एजेंसी अनुबन्धित थी।</p> <p>2. वेस्ट 2-3 दिन तक उठाया नहीं जा रहा था।</p> <p>3. कलर कोडेड डस्टबिन उपलब्ध नहीं थे।</p> <p>4. पीले, लाल, नीले पॉलिथिन पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध नहीं था।</p> <p>5. लेबर रूम जोनिंग उपलब्ध नहीं था।</p> <p>6. लेबर रूम में ऑटोकलेव नहीं था।</p> <p>7. बॉयोवेस्ट का पृथकीकरण नहीं किया जा रहा था।</p> <p>8. हब कटर सभी जगह उपलब्ध नहीं था।</p>	<p>1. लेबर रूम जोनिंग नहीं की गयी थी।</p> <p>2. बॉयोमेडिकल वेस्ट को अलग-अलग नहीं डाला जा रहा था।</p> <p>3. बॉयोमेडिकल वेस्ट की ट्रेनिंग की आवश्यकता है।</p> <p>4. पी.पी.ई. प्रचुर मात्रा में उपलब्ध था।</p> <p>5. बॉयोमेडिकल वेस्ट के प्रोटोकॉल उपलब्ध नहीं थे।</p>	<ul style="list-style-type: none"> • सफाई व्यवस्था अच्छी है। • लेबर रूम में Zoning available नहीं है।
नियमित टीकाकरण	<p>1. आई.एल.आर. टेम्परेचर मैटेन था, तथा इविन चालु हालत में था।</p> <p>2. 2 आई.एल.आर. एवं 3 डी०एफ० उपलब्ध थे, जिसमें से 1 आई.एल.आर. एवं 1 डिप फीजर क्रियाशील नहीं था।</p> <p>3. 2 डिप फीजर में पोलियो की वैक्सीन रखी गयी थी।</p> <p>4. लॉग बुक भरी जा रही थी।</p> <p>5. वैक्सीन पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध थी।</p> <p>6. माइकोप्लान सुव्यवधित नहीं था।</p>	<p>1. इविन कार्यशील है।</p> <p>2. 1 आई.एल.आर एवं 1 डी०एफ० क्रियाशील था।</p> <p>3. लॉग बुक भरी जा रही थी।</p> <p>4. वी०एच०एन०डी० का माइकोप्लान सुव्यवधित नहीं था।</p>	
परिवार नियोजन	<p>1. परिवार कल्याण सेवाएँ उपलब्ध थी।</p> <p>2. पी०पी०आय०य०सी०डी० सुविधा उपलब्ध नहीं थी।</p>	<p>1. पी०पी०आय०य०सी०डी० दिया जा रहा था।</p> <p>2. एफ०पी० की रिपोर्ट उपलब्ध थी।</p>	<ul style="list-style-type: none"> • माह अगस्त में कुल 146 डिलीवरी हुयी है। • महिला नसबंदी की जा रही है। • कुल 11 नसबंदी (महिला) अगस्त तक तथा कुल 75 क्रमिक। • NSV नहीं हुई है। • PPIUCD कुल 65 अगस्त माह में क्रमिक 172 किए गए हैं।

एम०सी०टी० एस०	<p>1. एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर उपकेन्द्रवार सभी ग्राम मैप नहीं हैं अतः ग्रामों को शत-प्रतिशत मैप किया जाना अपेक्षित है।</p> <p>2. आर०सी०एच० रजिस्टर पर सभी आवश्यक कॉलम में सूचना भरकर पोर्टल पर अपडेट किया जाना आवश्यक है।</p> <p>3. वर्क प्लान में ओवर डयु सर्विस बहुत ज्यादा है जिससे प्रदर्शित होता है कि लाभार्थियों को प्रदान की जाने वाली सेवाओं का पोर्टल पर अपडेशन समय से नहीं किया जा रहा है।</p> <p>4. आशा एवं ए०एन०एम० के आधार, बैंक विवरण, मो०न०, टेलीकॉम ऑपरेटर आदि की जानकारी पोर्टल पर अपडेट नहीं है। अतः ए०एन०एम० आशा के रिकार्ड्स का शत-प्रतिशत अपडेशन एवं दर्ज रिकार्ड का वेरीफिकेशन किया जाना अपेक्षित है।</p>	<p>1. वर्क प्लान में ओवर डयु सर्विस बहुत ज्यादा है जिससे प्रदर्शित होता है कि लाभार्थियों को प्रदान की जाने वाली सेवाओं का पोर्टल पर अपडेशन समय से नहीं किया जा रहा है।</p> <p>2. आशा एवं ए०एन०एम० के आधार, बैंक विवरण, मो०न०, टेलीकॉम ऑपरेटर आदि की जानकारी पोर्टल पर अपडेट नहीं है। अतः ए०एन०एम० आशा के रिकार्ड्स का शत-प्रतिशत अपडेशन एवं दर्ज रिकार्ड का वेरीफिकेशन किया जाना अपेक्षित है।</p>	
एच० एम० आई० एस०	<p>1. एच०एम०आई०एस० के इन्फॉस्ट्रक्चर रिपोर्ट में अतिसंवेदनशील सूचकांक दुरुस्त करने के लिए निर्देशित कर दिया गया है।</p> <p>2. ब्लाक फैसिलिटी पर कम्प्यूटर पर इन्स्टॉल्ड नहीं था। इन्स्ट्रॉक्शन दे दिये गये हैं।</p> <p>3. ए०एन०एम० द्वारा हस्ताक्षारित फार्मेट अधिकाश स्थानों पर उपलब्ध नहीं है।</p>	<p>1. ए०एन०एम० द्वारा हस्ताक्षारित फार्मेट अधिकाश स्थानों पर उपलब्ध नहीं है।</p> <p>2. एच०एम०आई०एस० के इन्फॉस्ट्रक्चर रिपोर्ट में अतिसंवेदनशील सूचकांक दुरुस्त करने के लिए निर्देशित कर दिया गया है।</p>	
अन्य बिन्दु	<p>सी०एस०सी० की इमारत काफी गहराई में है। 102/108 का रिकोर्ड नहीं भरा गया है। सभी, रिपोर्ट फोर्मेट किसी न किसी रूप में अपूर्ण थे। आर०के०एस०, जे०एस०एस०के० फाइनेन्सियल, जनरेटर, लॉग बुक, इत्यादि उपलब्ध नहीं कराया गया। लगभग सभी रिपोर्टिंग फार्मेट में त्रुटियां पायी गयी।</p> <p>1. डायट रजिस्टर नहीं भरा जा रहा था।</p> <p>2. डेटा भरते समय गणितीय त्रुटियां पाई गयी।</p>	<p>1.102/108 का रिकोर्ड नहीं उपलब्ध हुआ।</p> <p>2. सी०एस०एस०डी० में रिकोर्ड अच्छा था परन्तु लेबलिंग और अधीक्षक के हस्ताक्षर नहीं थे।</p> <p>3. जनरेटर की लॉग बुक उपलब्ध थी। परन्तु के अधीक्षक के हस्ताक्षर नहीं थे।</p> <p>4. बाहर से एवं भीतर से सी०एच०सी० को अच्छे से व्यवस्थित किया हुआ था।</p>	

अन्य बिन्दु

- 1.रिपोर्ट ठीक से नहीं भेजी जा रही थी।
- 2.सी0एम0एस0डी0 के लिये स्थान की समस्या है।
- 3.दवाईया मांग के अनुरूप उपलब्ध नहीं हो पा रही थी।
- 4.स्टोर में कबाड बहुत था, तथा चादर कम्बल भी दवाईयों के साथ रखे थे।
- 5.बरसात के समय में पानी भराव की समस्या उत्पन्न होती है।
- 6.स्वीकृत पदों के सापेक्ष विषेषज्ञ तथा अन्य पैरामेडिकल स्टाफ की कमी है।

उपरोक्त बिन्दुओं से मुख्य चिकित्सा अधिकारी, मुख्य चिकित्सा अधीक्षक एवं समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को अवगत कराया गया तथा उनके द्वारा उक्त बिन्दुओं पर सुधारात्मक कार्यवाही किये जाने की आश्वासन दिया गया।