

जनपद कन्नैज की भ्रमण रिपोर्ट

भ्रमण टीम के सदस्य

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1. डा०हरिओम दीक्षित | महाप्रबन्धक बाल स्वास्थ्य |
| 2. श्री एस०ए०अन्सारी | कार्यक्रम समन्वयक |
| 3. श्री विकास कुँवर | आईटी ऑफिसर |

भ्रमण का दिनांक :-

1 अगस्त से 3 अगस्त 2013

प्रथम दिवस 1 अगस्त 2013 (नॉन एफ०आर०यू० सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र तिर्वा)

- समुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र तिर्वा में 4 चिकित्सक, 3 स्टाफनर्स , 2 एल०टी० एवं 4 फार्मासिस्ट तैनात हैं
- 2 महिला चिकित्सक एवं 3 स्टाफनर्स 2 दिवसीय एन०एन०एस०के० प्रशिक्षण प्राप्त है।
- चिकित्सालय में पानी की सप्लाई नियमित नहीं है।
- प्रसव कक्ष, शौचालय में साफ सफाई की कमी है।
- प्रसव कक्ष में न्यूबॉर्न केयर कॉर्नर मानक के अनुसार नहीं था। बच्चों के वजन नापने की मशीन खराब थी, स्टाफनर्स द्वारा अन्दाज से वजन नाप कर प्रसव रजिस्टर में नवजात का वजन लिखा जा रहा था।
- प्रसव के उपरान्त महिलायें 24 घन्टे भी नहीं रुक रही थी, जानकारी करने पर महिलाओं द्वारा बताया गया कि स्टाफनर्स जाने के लिये कह देती हैं। महिलाओं को सुबह चाय, दोपहर में भोजन, रात्रि भेजन नहीं दिया जाता है।
- महिलाओं को ड्राप बैंक की सुविधा एम्बुलेन्स के माध्यम से की जा रही थी।
- आयरन की गोलियों एवं विटामिन-ए की उपलब्धता नहीं है।
- चिकित्सालय परिसर में कूड़े के ढेर है। चिकित्सालय परिसर में कूड़ा प्रबन्धन ठीक नहीं था, कूड़ा कुत्तों द्वारा परिसर में फैलाया जा रहा है वेस्टमेनेजमेन्ट मानक के अनुसार नहीं था
- आई०ई०सी० के अन्तर्गत पुराने बाल पेन्टिंग है। प्रभारी अधिकारी को समुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के संचालन का अनुभव नहीं है। स्टाफ व चिकित्सक अपने ड्रेस में नहीं थे।
- फ़ैमिली प्लानिंग काउन्सलर प्रशिक्षित न होने के कारण काउन्सलिंग स्किल की कमी पाई गयी।
- आशाओं का 6 वे मॉड्यूल का प्रशिक्षण रिफ्रेशर प्रशिक्षण के रूप में दिया जा रहा था। आशाओं द्वारा बताया गया कि वे पहले से 10 दिवसीय सी०सी०एस०पी० प्रशिक्षित हैं अतः उन्हें मॉड्यूल 6 बेहतर समझ में आ रहा है। प्रशिक्षण के मध्य आशा आवास नहीं कर रही है।
- अभिलेखों के मानक उपलब्ध न होने के कारण रख रखाव ठीक नहीं पाया गया।
- अधिकारियों द्वारा भ्रमण के दौरान सहयोगात्मक पर्यवेक्षण नहीं किया जाता है।

- भ्रमण के मध्य सभी उपस्थित चिकित्सकों को महत्वपूर्ण शासनादेश व पत्रों को पढ़ाया व समझाया गया तथा सुधार के लिये आवश्यक निर्देश दिये गये।
- वित्तीय फीडबैक अलग से अंकित की जा रही है।

द्वितीय दिवस 2 अगस्त 2013 (उपकेन्द्र मुरैय्या बुजर्ग एवं एफ0आर0यू0 संयुक्त जिला महिलाचिकित्सालय)

- मुरैय्या बुजर्ग उपकेन्द्र जनसंख्या 7200 प्रति माह लगभग 30-35 प्रसव ।
- भारत सरकार के आई0पी0एस0 मानक के अनुसार बी श्रेण में आयेगा । उपकेन्द्र में विद्युत ,बाउन्डरीवाल , पानी की टंकी थी। उपकेन्द्र एक्रिडेटिड है। केन्द्र में 3 प्रसव के तथा एक प्रसव के उपरान्त महिला उपस्थित थी।
- ए0एन0एम0 एवं प्रभारी अधिकारी को निर्देश दिये कि प्रसव कक्ष की दीवाल पर टाइल्स, बाहर की दीवालें की रंगाईपुताई तथा छत जहाँ से सीलन आ रही है उसे तत्काल ठीक कराये।
- केन्द्र पर 3 ए0एन0एम0 अतिरिक्त तैनात थी जो मानक के अनुरूप नहीं था।
- ए0एन0एम0 द्वारा विगत वर्ष 7 नसबन्दी केस कराये गये थे तथा अभी तक 1 केस कराया है। आयरन की गोलियाँ उपलब्ध नहीं थी।
- उपकेन्द्र पर हीमोग्लाबिनोमीटर तथा ब्लडप्रेसर मशीन उपलब्ध नहीं थी।
- कॉपर-टी, ओरल पिल्स, एवं निरोध उपलब्ध नहीं था।
- उपकेन्द्र पर आवश्यक अभिलेख नहीं थे।
- ए0एन0एम0 एस0बी0ए0 एवं एन0एस0एस0के0 प्रशिक्षित नहीं थी।

जिला महिला संयुक्त चिकित्सालय

- संयुक्त चिकित्सालय की रंगाई-पुताई अच्छी थी।
- जनपद में पोषण पुनर्वास केन्द्र क्रियाशील है विगत माह में 75 प्रतिशत बेड ऑकूपेन्सी रेट रही। वर्तमान में 5 केस भर्ती थे।
- आई0ई0सी0 गतिविधियाँ ठीक थीं । रसोई, साफ सुथरा था।
- बच्चे की माँ से जानकारी की गयी प्रति दिन के अनुसार रू0 100 मिल रहे है। बच्चे को फायदा हो रहा है तथा प्राप्त सेवाओं से वे पूर्ण रूप से सन्तुष्ट थे।
- प्रसवोत्तर वार्ड में आई0ई0सी0 कम था।
- प्रसव कक्ष में न्यूबार्न केयर कॉर्नर नहीं बना था। इस सम्बन्ध में डा0सी0पी0सिंह को शासनादेश की प्रति प्राप्त कराई तथा अपने समक्ष उसे पढवाया गया । उन्हे न्यूबॉर्न केयर कॉर्नर के चित्र भी प्रस्तुतिकरण के माध्यम से समझाये गये।



- चिकित्सालय में मानव संसाधन की कमी थी कोई गायनोकोलाजिस्ट नहीं तैनात है।
- उपकरण तथा दवाओं की कमी नहीं थी।
- चिकित्सालय के परिसर में कूड़ा प्रबंधन ठीक नहीं था आधा कूड़ा ही एजेन्सी द्वारा उठाया जा रहा है। शेष कूड़ा कुत्तों द्वारा परिसर में फैलाया जा रहा है

समुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र जलालाबाद

- राजपत्रित अवकाश के कारण कोई स्टाफ नहीं मिला।
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र आबादी से 3 कि०मी० दूर एकान्त में बना है। वहाँ आसानी से न तो रोगी स्वास्थ्य सेवाओं का लाभ उठा सकते हैं ओर नहीं कोई स्टाफ आवास कर सकता है। पुरानी बिल्डिंग जो आबादी के पास है वहीं प्रसव सेवायें दी जा रही है।

जिलाधिकारी से रात्रि 8 बजे मुलाकात कर अपने भ्रमण के उद्देश्य की जानकारी एवं मानव संसाधन की कमी के विशय में बताया गया।

तृतीय दिवस 3 अगस्त 13 टीकाकरण सत्र का पर्यवेक्षण (गाँव आस्तरन पुरवा एवं महमूद पुर बीजा)

- टीकाकरण सत्र ठीक थे , कोल्डचेन ठीक थी ।
- सभी कार्य मानक के अनुसार किये जा रहे थे।
- ए०एन०एम० ठीक से टीका लगा रही थी ।
- टीकाकरण सत्र पर ऑगनवाड़ी एवं आशा उपस्थित थी।
- एम०सी०टी०एस० कार्ड उपलब्ध थे।
- ग्राम आगस्तनपुरवा में सत्र राशन की दुकान के पास तथा महमूदपुर बीजा में प्राईमरी स्कूल में टीकाकरण सत्र संचालित थे।


12/08/2013
विकास कुंवर

आडिट ऑफिसर


08/08/13
एस०ए०अन्सारी

कार्यक्रम समन्वयक


डा०हरिओम दीक्षित

महाप्रबन्धक बाल स्वास्थ्य

भ्रमण आख्या (वित्तीय अभिलेख)

जनपद :- कन्नौज, दिनांक 01.08.2013 से 03.08.2013

कार्यालय के पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0/एन0आर0एच0एम0/एम0 एण्ड ई0/2013-14/04/1670-2-9 दिनांक 13.07.2013 के क्रम में दिनांक 01.08.2013 से 03.08.2013 तक जनपद का तीन दिवसीय भ्रमण किया गया।

अवगत कराना है कि 01.04.2012 से भारत सरकार द्वारा उपलब्ध करायी गयी 'आपरेशनल गाइडलाइन्स फॉर फाइनेन्सियल मैनेजमेन्ट' में वर्णित लेखा पुस्तकों का रख-रखाव अनिवार्य कर दिया गया है। 'आपरेशनल गाइडलाइन्स फार फाइनेन्सियल मैनेजमेन्ट' में वर्णित लेखा पुस्तकों को संज्ञान में रखते हुए जनपद कन्नौज के मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय, जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र तिर्वा एवं छिबरामऊ के लेखाभिलेखों का (आंतरिक नियंत्रण को ध्यान में रखते हुए) अवलोकन किया गया। अवलोकित की गयी अभिलेखों के आधार पर आख्या निम्नवत है:-

लेखा अभिलेख

उल्लेखनीय है कि दिनांक 01.04.2012 से आपरेशनल गाइडलाइन्स के अनुसार लेखा पुस्तक, लेखांकन, लेखा अभिलेख का रख-रखाव इत्यादि का पालन किया जाना अनिवार्य किया गया है तथा गाइडलाइन्स के अनुसार ही लेखा पुस्तकों को तैयार किये जाने के निर्देश है। उपलब्ध कराये गये अभिलेखों के अवलोकन से आख्या निम्नवत है।-

| क्रम संख्या | लेखा पुस्तक का नाम | विवरण |
|-------------|--------------------|---|
| 1 | कैश बुक/बैंक बुक | <p>कार्यक्रमवार कैश बुक/बैंक बुक तैयार की गयी है। परन्तु</p> <p>(A) जनपद कन्नौज के कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय, मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय, समस्त सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पर कैशबुक/बैंकबुक को दैनिक आधार पर नहीं बनाया जा रहा है, जबकि आपरेशनल गाइडलाइन्स फार फाइनेन्सियल मैनेजमेन्ट के (पृष्ठ संख्या 49) अध्याय 6 आन्तरिक नियन्त्रण में स्पष्ट लिखा हुआ है कि कैशबुक को दैनिक आधार पर बन्द कर दिया जाय।</p> <p>(B) जनपद कन्नौज में डबल कॉलम कैशबुक को नहीं बनाया जा रहा है। जबकि आपरेशनल गाइडलाइन्स फार फाइनेन्सियल मैनेजमेन्ट के (पृष्ठ संख्या 49) अध्याय 6 आन्तरिक नियन्त्रण में स्पष्ट लिखा हुआ है।</p> <p>(C) कैशबुक/बैंकबुक के दैनिक अवशेष का सत्यापन सम्बन्धित लेखाकार/लिपिक, जिललेखा प्रबन्धक तथा मासिक अवशेष का सत्यापन मुख्य चिकित्साधिकारी/एम0ओ0आई0सी0 द्वारा नहीं किया जा रहा है।</p> <p>(D) डेविट एवं क्रेडिट साइड में सम्बन्धित वाउचरों की प्रविष्टि संख्या का अंकन जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय एवं मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय समस्त सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में नहीं किया जा रहा है।</p> <p>(E) इकाइयों को अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष व्ययों का लेखांकन जनरल रजिस्टर के माध्यम से नहीं किया जा रहा है।</p> |

| | | |
|----|---|--|
| | | (F) मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में मैनुअल एवं टैली ई0आर0पी0-9 के अवशेष के मध्य अन्तर है। |
| 2 | लेजर | (G) जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय एवं मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में समस्त कार्यक्रम के मैनुअल लेजर तैयार किये जा रहे हैं। परन्तु सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (तिर्वा एवं छिबरामऊ) में नहीं किया जा रहा है। |
| 3 | जर्नल रजिस्टर | समायोजन हेतु मैनुअल जर्नल रजिस्टर का इस्तेमाल नहीं किया जा रहा है। |
| 4 | चेक निर्गत रजिस्टर | (A) चेक निर्गत रजिस्टर निर्धारित मानक के अनुसार नहीं रखा गया है। (B) निर्गत चेक का अधिकतर प्रकरण में निर्गत चेकों का संक्षिप्त विवरण ही अंकित की गयी है। |
| 5 | अग्रिम रजिस्टर | (A) मैनुअल रजिस्टर कार्यक्रमवार नहीं रखा जा रहा है। (B) अग्रिम रजिस्टर में अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष व्ययों का मदवार विवरण नहीं रखा जा रहा है जिसके फलस्वरूप एफ0एम0आर0 और एस0ओ0ई0 में अंकित व्यय की प्रमाणिकता को उचित ठहराया नहीं जा सकता। (C) अग्रिम रजिस्टर में अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष व्ययों को अंकित करने के बाद मासिक अवशेषों को सम्बन्धित अधिकारियों से सत्यापित नहीं कराया जा रहा है। (D) कार्यक्रमवार अग्रिम रजिस्टर में प्रारम्भिक अवशेषों को नहीं लिया जा रहा है। |
| 6 | वेतन रजिस्टर | जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई के अधिकारियों एवं कर्मचारियों के वेतन रजिस्टर का रख-रखाव किया जा रहा है। |
| 7 | Fixed Assets Register/Consumable Stock Register | जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई में सम्बन्धित रजिस्टर अनुभाग द्वारा तैयार किया जाता है। परन्तु मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय एवं सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों (तिर्वा एवं छिबरामऊ) द्वारा वित्तीय वर्ष 2012-13 के बाद से कोई अपडेट नहीं किया गया है। |
| 8 | Fund Received Register | तैयार नहीं किया गया है। इसे तत्काल तैयार किया जाना अपेक्षित है। |
| 9 | Disbursement Register | तैयार नहीं किया गया है। इसे तत्काल तैयार किया जाना अपेक्षित है। |
| 10 | बैंक पासबुक/स्टेटमेन्ट | बैंक स्टेटमेन्ट मासिक अन्तराल पर बैंक द्वारा उपलब्ध कराया जाता है। |
| 11 | बैंक समाधान विवरण | जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय एवं मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में बैंक समाधान विवरण का कार्यक्रमवार मासिक तैयार न कर के वार्षिक आधार पर बनाया जा रहा है। तथा सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा सत्यापित नहीं किये जा रहे हैं। जबकि आपरेशनल गाइडलाइन्स फार फाइनेन्सियल मैनेजमेन्ट के (पृष्ठ संख्या 53) अध्याय 6 आन्तरिक नियन्त्रण में स्पष्ट लिखा हुआ है कि बैंक |

| | | |
|----|------------------------------|--|
| | | समाधान विवरण को मासिक आधार पर बनाया जाये। जिसके परिणाम स्वरूप कालातीत चेकों की सही स्थिति का ज्ञान नहीं हो सकता। यह एक अत्यन्त महत्वपूर्ण विवरण है, जिसका सावधानी पूर्वक मिलान नियमित अन्तराल पर किया जाना चाहिए। तथा सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा सत्यापित कराना चाहिए। |
| 12 | Minutes/ Proceeding Register | (A)जिला स्वास्थ्य समिति की बैठकों से सम्बन्धित कार्यवृत्त रजिस्टर तैयार किया गया है। परन्तु समस्त सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में नहीं किया जा रहा है। |
| 13 | कान्करेन्ट आडिट | जिला लेखा प्रबन्धक द्वारा अवगत कराया गया कि कान्करेन्ट आडिट वित्तीय वर्ष 2012-13 की रिपोर्ट राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई को उपलब्ध करा दी गयी है। वित्तीय वर्ष 2013-14 हेतु कान्करेन्ट आडिटर के नियुक्ति की प्रक्रिया चल रही है। |
| 14 | स्रोतों पर आयकर की कटौती | जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई कार्यालय एवं मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय पर किराया तथा वाहनों के किराये के भुगतान पर आयकर की कटौती की जा रही है। परन्तु कार्यक्रमवार कार्यरत अधिकारियों/कर्मचारियों के वेतन एवं अन्य भुगतान पर आयकर की कटौती नहीं की जा रही है, न ही त्रैमासिक ई0टी0डी0एस0 रिटर्न फाइल किया जा रहा है। परन्तु सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (तिर्वा एवं छिबरामऊ) वाहनों के किराये के भुगतान एवं समस्त भुगतान पर भी आयकर की कटौती नहीं की जा रही है इसे तत्काल किया जाना अपेक्षित है। |

इस संदर्भ में मुख्य चिकित्साधिकारी से बैठक कर अवगत करा दिया गया था। अतः जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई के अधिकारियों सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (तिर्वा एवं छिबरामऊ) के एम0ओ0आई0सी0 से कतिपय कमियों पर सुधार हेतु चर्चा की गयी तथा आपरेशनल गाइडलाइन्स फॉर फाइनेन्शियल मैनेजमेंट में दिये गये निर्देशों के अनुसार लेखाभिलेखों को तैयार कराये तथा मैनुअल का जनपद एवं अधिनस्थ इकाईयों द्वारा पूर्णतः पालन किये जाने पर जोर दिया गया।

जनपद कन्नौज के मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय का भ्रमण करने पर निम्न तथ्य प्रकाश में आये जिनका उल्लेख निम्नवत है:-

- जनपद कन्नौज के मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में त्रैमासिक ई0टी0डी0एस0 रिटर्न फाइल नहीं किया जा रहा है। आयकर अधिनियम 1961 की धारा 271 H(read with section 234 E) के अनुसार त्रैमासिक ई0टी0डी0एस0 रिटर्न फाइल नहीं करने पर एक लाख रुपये तक पेनाल्टी होती है, भविष्य में इस पेनाल्टी के लिए मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय ही व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी होगा।
- मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में मैनुअल एवं टैली ई0आर0पी0-9 के अवशेष के मध्य अन्तर है।
- प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर केशबुक/बैंकबुक में सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है।
- मासिक बैंक समाधान विवरण में सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है एवं न ही रख-रखाव नहीं किया गया।
- चेक अनादृत रजिस्टर तैयार नहीं किया जा रहा है।

जनपद कन्नौज के सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, तिर्वा का भ्रमण करने पर निम्न तथ्य प्रकाश में आये जिनका उल्लेख निम्नवत है:-

- प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर वित्तीय वर्ष 2012-13 की कैशबुक/बैंकबुक में सम्बन्धित अधिकारियों से दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है। जबकि वित्तीय वर्ष 2013-14 की कैशबुक/बैंकबुक तैयार ही नहीं की गयी।
- मासिक बैंक समाधान विवरण में सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है एवं न ही रख-रखाव नहीं किया गया।
- टी0डी0एस0 नहीं काटा जा रहा है।
- त्रैमासिक ई0टी0डी0एस0 रिटर्न फाइल नहीं किया जा रहा है। आयकर अधिनियम 1961 की धारा 271 H(read with section 234 E) के अनुसार त्रैमासिक ई0टी0डी0एस0 रिटर्न फाइल नहीं करने पर एक लाख रुपये तक पेनाल्टी होती है, भविष्य में इस पेनाल्टी के लिए एम0ओ0आई0सी0 ही व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी होंगे।
- जे0एस0वाई फार्म में भुगतान की तिथि अंकित नहीं की जा रही है एवं न ही फार्म सम्बन्धित अधिकारी से सत्यापित कराया जा रहा है। इस सम्बन्ध में भुगतान की जाने वाली चेकों का विवरण क्रमबद्ध तरीके से नहीं रखा जा रहा है, जो कि अत्यन्त खेदजनक है।
- जे0एस0वाई भुगतान रजिस्टर में लाभार्थी द्वारा किये गये हस्ताक्षर/ अंगूठे के निशान पर आशा द्वारा हस्ताक्षर कर के लाभार्थी के हस्ताक्षरों की प्रमाणिकता समाप्त कर दी गयी है।
- अनादृत चेकों का रख-रखाव उचित ढंग से नहीं किया जा रहा है।
- कार्यक्रमवार कैशबुक/बैंकबुक का रख-रखाव नियोजित एवं निर्देशित रूप में नहीं रखा जा रहा है।
- जनरेटर लॉग बुक वित्तीय वर्ष 2012-13 में तैयार की गयी, परन्तु वित्तीय वर्ष 2013-14 में तीन माह व्यतीत हो जाने के उपरान्त भी नहीं तैयार की जा रही है जो कि अत्यन्त खेद का विषय है।
- चेक अनादृत रजिस्टर तैयार नहीं किया जा रहा है।
- आर0सी0एच0 प्रोग्राम के अन्तर्गत सभी रोकड़ लेखे वित्तीय वर्ष 2010-11 से 2013-14 तक एक ही रोकड़ वही में तैयार किये जा रहे हैं।

चेक निर्गत रजिस्टर का रख-रखाव मानकों के अनुसार नहीं किया जा रहा है, न ही इनका सत्यापन दैनिक, मासिक और त्रैमासिक स्तर पर किया जा रहा है।

एम0ओ0आई0सी0 से बैठक कर उनको उपरोक्त बिन्दुओं से अवगत करा दिया गया है।

जनपद कन्नौज के सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, छिबरामऊ का भ्रमण करने पर निम्न तथ्य प्रकाश में आये जिनका उल्लेख निम्नवत है:-

- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर वित्तीय वर्ष 2012-13 की कैशबुक/बैंकबुक में सम्बन्धित अधिकारियों से दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है। जबकि वित्तीय वर्ष 2013-14 की कैशबुक/बैंकबुक तैयार ही नहीं की गयी।
- मासिक बैंक समाधान विवरण में सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा दैनिक सत्यापन ससमय नहीं किया गया है एवं न ही रख-रखाव नहीं किया गया।
- टी0डी0एस0 नहीं काटा जा रहा है।

- अनादृत चेकों का रख-रखाव उचित ढंग से नहीं किया जा रहा है।
- कार्यक्रमवार कॅशबुक/बैंकबुक का रख-रखाव नियोजित एवं निर्देशित रूप में नहीं रखा जा रहा है।
- जनरेटर लॉग बुक वित्तीय वर्ष 2012-13 में तैयार की गयी, परन्तु वित्तीय वर्ष 2013-14 में तीन माह व्यतीत हो जाने के उपरान्त भी नहीं तैयार की जा रही है जो कि अत्यन्त खेद का विषय है।
- चेक अनादृत रजिस्टर तैयार नहीं किया जा रहा है।
- आर0सी0एच0 प्रोग्राम के अन्तर्गत सभी रोकड़ लेखे वित्तीय वर्ष 2010-11 से 2013-14 तक एक ही रोकड़ वही में तैयार किये जा रहे हैं।
- जे0एस0वाई फार्म में भुगतान की तिथि अंकित नहीं की जा रही है एवं न ही फार्म सम्बन्धित अधिकारी से सत्यापित कराया जा रहा है। इस सम्बन्ध में भुगतान की जाने वाली चेकों का विवरण क्रमबद्ध तरीके से नहीं रखा जा रहा है, जो कि अत्यन्त खेदजनक है।

चेक निर्गत रजिस्टर का रख-रखाव मानकों के अनुसार नहीं किया जा रहा है, न ही इनका सत्यापन दैनिक, मासिक और त्रैमासिक स्तर पर किया जा रहा है।

एम0ओ0आई0सी0 से बैठक कर उनको उपरोक्त बिन्दुओं से अवगत करा दिया गया है।

सामान्य दिशा-निर्देश जिनका अनुपालन किया जाना अपेक्षित है:-

कृपया निम्न दिशानिर्देशों को व्यवहार में लायें ताकि भविष्य में गलतियों की पुनरावृत्ति न हो। अन्यथा की स्थिति में आपको कार्यालय के द्वारा रिकवरी नोटिस दिया जा सकता है/कठोर कदम उठाया जा सकता है।

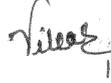
➤ क्रय प्रक्रिया के लिए निम्न दिशा-निर्देशों का पालन करें:-

1. रू 20,000.00 तक का क्रय **Market Survey** के आधार पर किया जा सकता है।
2. रू 20,000.00 से रू 1,00,000.00 के क्रय के लिये तीन फर्मों की कोटेशन (कम से कम) लेकर जो निम्नतम हो। जानबूझकर बिलों को विभाजित करके कोटेशन प्रक्रिया से न बचें।
3. रू 1,00,000.00 से ऊपर के क्रय के लिये टेण्डर की प्रक्रिया अपनायी जाये। जानबूझकर बिलों को विभाजित करके टेण्डर प्रक्रिया से न बचें।
4. यदि किसी सामग्री/उत्पाद के लिए डी0जी0एस0एन0डी0/प्रदेश सरकार से फर्म का रेट अनुबन्ध हुआ है तो उस फर्म से सीधे क्रय किया जा सकता है।
5. सभी वस्तुओं का क्रय केवल रजिस्टर्ड फर्मों एवं सम्बन्धित वस्तुओं के पंजीकृत डीलरों से ही किया जाय। सम्बन्धित फर्मों से उनका पंजीयन प्रमाणपत्र प्राप्त कर लिया जाय।
6. सामानों का क्रय उनकी माँग एवं उनके उपयोग की क्षमता का आंकलन करने के पश्चात ही किया जाये।

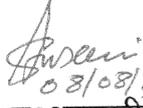
➤ अन्य दिशा-निर्देश:-



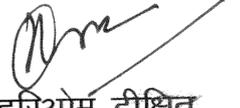
1. जिला के सभी पीएचसी/सीएचसी लेखा कर्मियों की निश्चित अन्तराल में बैठक/प्रशिक्षण आयोजित की जानी चाहिए जिससे उनकी व्यवहारिक एवं कर सम्बन्धी सभी समस्याओं को दूर किया जा सके।
2. पंजीयन प्रमाणपत्र एवं उपभोग प्रमाण पत्र सम्बन्धित एन0जी0ओ0 एवं आर0के0एस0 से प्राप्त किया जाना अपेक्षित है।
3. कार्यवृत्त रजिस्टर सम्बन्धित बैठकों की कार्यवृत्ति पंजिका नियमित रूप से अद्यावधिक भरा जाय।
4. जनरेटर/वाहन लाग बुक नियमित रूप से बनाई जाय एवं सम्बन्धित अधिकारी द्वारा ससमय नियमित रूप से प्रमाणित करा कर रखा जाय।
5. चेक निर्गत रजिस्टर एवं जे0एस0वाई रजिस्टर निर्धारित प्रारूप में तैयार किया जाय।
6. बी0आर0एस0 माहवार तैयार किया जाना चाहिए।
7. फण्ड का उपयोग आवश्यकतानुसार करें न कि वर्ष के अन्त में।
8. एक मद का पैसा किसी दूसरी मद में हस्तान्तरित करने से पूर्व राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई से अनुमति आवश्यक है।


12/08/13
(विकास कुँवर)

ऑडिट ऑफिसर


08/08/13
एस0ए0अन्सारी

कार्यक्रम समन्वयक


डा0हरिओम दीक्षित

महाप्रबन्धक बाल स्वास्थ्य

एस0पी0एम0यू0-एन0आर0एच0एम0



PHC/CHC (NON FRU) level Monitoring Checklist

Name of District: Kannur Name of Block: Umasola Name of PHC/CHC: Tirwa (C.H.C)
 Catchment Population: 26404 Total Villages: 71 Gram panchayat Distance from Dist HQ: 18K-m
543 Pensive villages
 Date of last supervisory visit: Dr. P. Chandra
 Date of visit: 31/07/2013 Name & designation of monitor: D.I-O
 Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: No

Section I: Physical Infrastructure:

| S.No | Infrastructure | Yes | No | Additional Remarks |
|------|---|-------|------|--------------------|
| 1.1 | Health facility easily accessible from nearest road head | Yes ✓ | N | |
| 1.2 | Functioning in Govt building | Yes ✓ | N | |
| 1.3 | Building in good condition | Yes ✓ | N | |
| 1.4 | Habitable Staff Quarters for MOs | Yes ✓ | N | |
| 1.5 | Habitable Staff Quarters for SNs | Yes ✓ | N | |
| 1.6 | Habitable Staff Quarters for other categories | Yes ✓ | N | |
| 1.7 | Electricity with functional power back up | Yes ✓ | N | |
| 1.9 | Running 24*7 water supply | Y | NO ✓ | |
| 1.10 | Clean Toilets separate for Male/Female | Y | NO ✓ | |
| 1.11 | Functional and clean labour Room | Y | NO ✓ | |
| 1.12 | Functional and clean toilet attached to labour room | Y | NO ✓ | |
| 1.13 | Functional New born care corner (functional radiant warmer with neo-natal ambu bag) | Yes ✓ | N | |
| 1.14 | Functional Newborn Stabilization Unit | Y | NO ✓ | |
| 1.15 | Clean wards | Y | NO ✓ | |
| 1.16 | Separate Male and Female wards (at least by Partitions) | Yes ✓ | N | |
| 1.17 | Availability of complaint/suggestion box | Y | NO ✓ | |
| 1.18 | Availability of mechanisms for waste management | Y | NO ✓ | |

Section II: Human resource:

| S. no | Category | Numbers | Remarks if any |
|-------|------------|---------|------------------------------|
| 2.1 | MO | 4 | - 3 Permanent, 1 Contractual |
| 2.2 | SNs/ GNMs | 3 | |
| 2.3 | ANM | 1 | |
| 2.4 | LTs | 2 | - 3 Permanent, 1 Contractual |
| 2.5 | Pharmacist | 4 | |

| | | |
|-----|---|---|
| 2.6 | LHV/PHN | 2 |
| 2.7 | Others/LA-1, HEO-1, ARO-1, HS-2, ANM-1, BSW-2, Word Keeping 1, Chalkboard-1 | |

Section III: Training Status of HR

| S. no | Training | No. trained | Remarks if any |
|-------|-----------------------------|-------------|----------------|
| 3.1 | BeMOC | NO | |
| 3.2 | SBA | NO | |
| 3.3 | MTP/MVA | NO | |
| 3.4 | NSV | 1 | |
| 3.5 | IMNCI | NO | |
| 3.6 | F- IMNCI | NO | |
| 3.7 | NSSK | NO | |
| 3.8 | Mini Lap | NO | |
| 3.9 | IUD | NO | |
| 3.10 | RTI/STI | NO | |
| 3.11 | Immunization and cold chain | Yes | |
| 3.12 | Others | | |

Section IV: Equipment

| S. No | Equipment | Yes | No | Remarks |
|-------|---|------------|-----------|----------------|
| 4.1 | Functional BP Instrument and Stethoscope | Yes ✓ | N | |
| 4.2 | Sterilised delivery sets | Y | NO ✓ | |
| 4.3 | Functional neonatal, Paediatric and Adult Resuscitation kit | Y | NO ✓ | |
| 4.4 | Functional Weighing Machine (Adult and infant/newborn) | Y | NO ✓ | |
| 4.5 | Functional Needle Cutter | Y | NO ✓ | |
| 4.6 | Functional Radiant Warmer | Y | NO ✓ | |
| 4.7 | Functional Suction apparatus | Y | NO ✓ | |
| 4.8 | Functional Facility for Oxygen Administration | Yes ✓ | N | |
| 4.9 | Functional Autoclave | Yes ✓ | N | |
| 4.10 | Functional ILR | Yes ✓ | N | |
| 4.11 | Functional Deep Freezer | Yes ✓ | | |
| 4.12 | Emergency Tray with emergency injections | Yes ✓ | N | |
| 4.13 | MVA/ EVA Equipment | Y | NO ✓ | |
| | Laboratory Equipment | Yes | No | Remarks |
| 4.14 | Functional Microscope | Yes ✓ | N | |
| 4.15 | Functional Hemoglobinometer | Yes ✓ | N | |
| 4.16 | Functional Centrifuge, | Yes ✓ | N | |

| | | | | |
|------|------------------------------|-------|---|--|
| 4.17 | Functional Semi autoanalyzer | Yes ✓ | N | |
| 4.18 | Reagents and Testing Kits | Yes ✓ | N | |

Section V: Essential Drugs and Supplies

| S.No | Drugs | Yes | No | Remarks |
|------|---|-------|------|---------|
| 5.1 | EDL available and displayed | Y | No ✓ | |
| 5.2 | Computerised inventory management | Y | No ✓ | |
| 5.3 | IFA tablets | Y | No ✓ | |
| 5.4 | IFA tablets (blue) | Y | No ✓ | |
| 5.5 | IFA syrup with dispenser | Y | No ✓ | |
| 5.6 | Vit A syrup | Yes ✓ | N | |
| 5.7 | ORS packets | Yes ✓ | N | |
| 5.8 | Zinc tablets | Y | No ✓ | |
| 5.9 | Inj Magnesium Sulphate | Y | No ✓ | |
| 5.10 | Inj Oxytocin | Yes ✓ | N | |
| 5.11 | Misoprostol tablets | Yes ✓ | N | |
| 5.12 | Mifepristone tablets | Yes ✓ | N | |
| 5.13 | Antibiotics | Yes ✓ | N | |
| 5.14 | Labelled emergency tray | Yes ✓ | N | |
| 5.15 | Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc. | Yes ✓ | N | |
| 5.16 | Vaccine Stock available | Yes ✓ | N | |
| S.No | Supplies | Yes | No | Remarks |
| 5.17 | Pregnancy testing kits | Yes ✓ | N | |
| 5.18 | Urine albumin and sugar testing kit | Yes ✓ | N | |
| 5.19 | OCPs | Yes ✓ | N | |
| 5.20 | EC pills | Yes ✓ | N | |
| 5.21 | IUCDs | Yes ✓ | N | |
| 5.22 | Sanitary napkins | Yes ✓ | N | |
| S.No | Essential Consumables | Yes | No | Remarks |
| 5.23 | Gloves, Mckintosh, Pads, bandages, and gauze etc. | Yes ✓ | N | |

Note: For all drugs and consumables, availability of at least 2 month stock to be observed and noted

Section VI: Other Services :

| S.no | Lab tests being conducted for | Yes | No | Remarks |
|------|-------------------------------|-------|------|---------|
| 6.1 | Haemoglobin | Yes ✓ | N | |
| 6.2 | CBC | Y | No ✓ | |
| 6.3 | Urine albumin and Sugar | Yes ✓ | N | |
| 6.4 | Serum Bilirubin test | Yes ✓ | N | |
| 6.5 | Blood Sugar | Y | No ✓ | |

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|------|
| 6.6 | RPR (Rapid Plasma Reagin) test | Y | NO ✓ |
| 6.7 | Malaria (PS or RDT) | Yes ✓ | N |
| 6.8 | T.B (Sputum for AFB) | Yes ✓ | N |
| 6.9 | HIV (RDT) | Y | NO ✓ |
| 6.10 | Others | Y | NO ✓ |

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

| S.No | Service Utilization Parameter | Q1 | Q2 | Remarks |
|------|---|------|------|---------|
| 7.1 | OPD | 6355 | 4594 | |
| 7.2 | IPD | 1007 | 644 | |
| 7.3 | Expected number of pregnancies | 198 | 243 | |
| 7.4 | Percentage of women registered in the first trimester 85.8 | 170 | 220 | |
| 7.5 | Percentage of women registered in the first trimester 85.8 | 170 | 220 | |
| 7.6 | Percentage of ANC3 out of total registered 81.3 | 161 | 209 | |
| 7.7 | Percentage of ANC4 out of total registered | - | - | |
| 7.8 | Total deliveries conducted | 706 | 453 | |
| 7.9 | Number of obstetric complications managed, pls specify type | - | - | |
| 7.10 | No. of neonates initiated breast feeding within one hour | 694 | 443 | |
| 7.11 | Number of children screened for Defects at birth under RBSK | - | - | |
| 7.12 | RTI/STI Treated | - | - | |
| 7.13 | No of admissions in NBSUs, if available | - | - | |
| 7.14 | No. of sick children referred | - | - | |
| 7.15 | No. of pregnant women referred | 16 | 10 | |
| 7.16 | No. of IUCD Insertions | - | - | |
| 7.17 | No. of Tubectomy | - | - | |
| 7.18 | No. of Vasectomy | 27 | 0 | |
| 7.19 | No. of Minilap | 59 | 02 | |
| 7.20 | No. of children fully immunized | - | - | |
| 7.21 | Measles coverage | 86 | 75 | |
| 7.22 | No. of children given ORS + Zinc | - | - | |
| 7.23 | No. of children given Vitamin A | 86 | 75 | |
| 7.24 | No. of women who accepted post partum FP services | - | - | |
| 7.25 | No. of MTPs conducted | - | - | |
| 7.26 | Maternal deaths, if any | 9 | 7 | |
| 7.27 | Still births, if any | - | - | |
| 7.28 | Neonatal deaths, if any | - | - | |



| | | | |
|------|-----------------------|---|---|
| 7.29 | Infant deaths, if any | - | - |
|------|-----------------------|---|---|

Section VII a: Service delivery in post natal wards:

| S.No | Parameters | Yes | No | Remarks |
|------|---|----------------------|------|---------|
| 7.1a | All mothers initiated breast feeding within one hr of normal delivery | Yes ✓ | N | |
| 7.2a | Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given | Y | NO ✓ | |
| 7.3a | Counseling on IYCF done | Y | NO ✓ | |
| 7.4a | Counseling on Family Planning done | Yes ✓ | N | |
| 7.5a | Mothers asked to stay for 48 hrs | Yes ✓ | N | |
| 7.6a | JSY payment being given before discharge | Yes ✓ | N | |
| 7.7a | Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer) | Account Payee cheque | | |
| 7.8a | Any expenditure incurred by Mothers on travel, drugs or diagnostics (Please give details) | Yes ✓ | N | |
| 7.9a | Diet being provided free of charge | Yes ✓ | N | |

Section VIII: Quality parameter of the facility

Through probing questions and demonstrations assess does the staff nurses and ANMs know how to...

| S.No | Essential knowledge/Skill Set | Knowledge | | Skills | | Remarks |
|------|--|-----------|------|--------|------|---------|
| 8.1 | Manage high risk pregnancy | Y | No ✓ | Y | No ✓ | |
| 8.2 | Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis) | Y | No ✓ | Y | No ✓ | |
| 8.3 | Manage sick neonates and infants | Yes ✓ | N | Y ✓ | N | |
| 8.4 | Correctly uses partograph | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 8.5 | Correctly insert IUCD | Y ✓ | N | Y | N ✓ | |
| 8.6 | Correctly administer vaccines | Y ✓ | N | Y | N ✓ | |
| 8.7 | Alternate Vaccine Delivery (AVD) system functional | Y ✓ | N | Y ✓ | N | |
| 8.7 | Segregate waste in colour coded bins | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 8.8 | Adherence to IMEP protocols | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |

Section IX: Record Maintenance:

| S. no | Record | Available, Updated and correctly filled | Available but Not maintained | Not Available | Remarks/Timeline for completion |
|-------|---|---|------------------------------|---------------|---------------------------------|
| 9.1 | OPD Register | | yes | | |
| 9.2 | IPD Register | | | yes | |
| 9.3 | ANC Register | | | yes | |
| 9.4 | PNC Register | | | yes | |
| 9.5 | Indoor bed head ticket | | | yes | |
| 9.6 | Line listing of severely anaemic pregnant women | | | yes | |
| 9.7 | Labour room register | | yes | | |
| 9.8 | Partographs | | | yes | |
| 9.9 | OT Register | | yes | | |
| 9.10 | FP Register | | yes | | |
| 9.11 | Immunisation Register | yes | | | |
| 9.12 | Updated Microplan | | | yes | |
| 9.13 | Drug Stock Register | yes | | | |
| 9.14 | Referral Registers (In and Out) | | yes | | |
| 9.15 | Payments under JSY | | yes | | |
| 9.16 | Untied funds expenditure (Check % expenditure) | | yes | | |
| 9.17 | AMG expenditure (Check % expenditure) | | yes | | |
| 9.18 | RKS expenditure (Check % expenditure) | | yes | | |

Section X: Referral linkages in last two quarters:

| S. no | JSSK | Mode of Transport (Specify Govt./ pvt) | No. of women transported during ANC/INC/PNC | No. of sick infants transported | No. of children 1-6 years | Free/Paid |
|-------|------------------------------|--|---|---------------------------------|---------------------------|-----------|
| 10.1 | Home to facility | 108 | 281 | — | — | Free |
| 10.2 | Inter facility | — | — | — | — | — |
| 10.3 | Facility to Home (drop back) | 102 | 78 | — | — | — |



Section XI: IEC Display:

| S.No | Material | Yes | No | Remarks |
|-------|---|-------|------|---|
| 11.1 | Approach roads have directions to the health facility | Y | No ✓ | Cast two near wall cabin hing/door IEC display. |
| 11.2 | Citizen Charter | Y | No ✓ | |
| 11.3 | Timings of the Health Facility | Y | No ✓ | |
| 11.4 | List of services available | Yes ✓ | N | |
| 11.5 | Essential Drug List | Yes ✓ | N | |
| 11.6 | Protocol Posters | Y | No ✓ | |
| 11.7 | JSSK entitlements | Y | No ✓ | |
| 11.8 | Immunization Schedule | Yes ✓ | N | |
| 11.9 | JSY entitlements | Y | No ✓ | |
| 11.10 | Other related IEC material | Y | No ✓ | |

Section XII: Additional/Support Services:

| Sl. no | Services | Yes | No | Remarks |
|--------|--|-------|------|--|
| 12.1 | Regular sterilisation of Labour room (Check Records) | Yes ✓ | N | Necessary can Regular burn by provide - by Cantine |
| 12.2 | Functional laundry/washing services | Yes ✓ | N | |
| 12.3 | Availability of dietary services | Yes ✓ | N | |
| 12.4 | Appropriate drug storage facilities | Yes ✓ | N | |
| 12.5 | Equipment maintenance and repair mechanism | Y | No ✓ | |
| 12.6 | Grievance redressal mechanisms | Y | No ✓ | |
| 12.7 | Tally software implemented | Y | No ✓ | |

Section XIII: Previous supervisory visits:

| S. no | Name and Designation of the supervisor | Place of posting of Supervisor | Date of visit |
|-------|--|--------------------------------|---------------|
| 13.1 | Dr. R. Chandra (D.F.O.) | C.M.O. office | 31/7/13 |
| 13.2 | Dr. P.M. Bajpai | C.M.O. | 11/7/13 |
| 13.3 | Dr. A.K. Singh | D. C.M.O. | 16/5/13 |
| 13.4 | Dr. D.K. Sharma | D. C.M.O. | 2/5/13 |
| 13.5 | | | |

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website

To be filled by monitor(s) at the end of activity

| Key Findings | Actions Taken/Proposed | Person(s) Responsible | Timeline |
|--------------|------------------------|-----------------------|----------|
| | | | |



Sub Centre level Monitoring Checklist

Name of District: Kannur Name of Block: Kannur Name of SC: Murayya Bujurg
 Catchment Population: 7224 Total Villages: 7 Distance from PHC: 15 (Saram Mera)
 Date of last supervisory visit: 31/07/2013
 Date of visit: 31/07/2013 Name & designation of monitor: Dr. Ramesh chandra (D.S.O)
 Names of staff posted and available on the day of visit: Fore Person Available / Absence
 Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: No Information
 ① Vimta Kaliyar (ANM) ② Jyoti Xadav (ANM) ③ Akancha (ANM)
 ④ Anita Kaliyar (ANM)

Section I: Physical Infrastructure:

| S.No | Infrastructure | Yes | No | Remarks |
|------|--|-------|------|---------|
| 1.1 | Subcentre located near a main habitation | Yes ✓ | N | |
| 1.2 | Functioning in Govt building | Yes ✓ | N | |
| 1.3 | Building in good condition | Yes ✓ | N | |
| 1.4 | Electricity with functional power back up | Yes ✓ | N | |
| 1.5 | Running 24*7 water supply | Yes ✓ | N | |
| 1.6 | ANM quarter available | Yes ✓ | N | |
| 1.7 | ANM residing at SC | Yes ✓ | N | |
| 1.8 | Functional labour room | Yes ✓ | N | |
| 1.9 | Functional and clean toilet attached to labour room | Yes ✓ | N | |
| 1.10 | Functional New Born Care Corner (functional radiant warmer with neonatal ambu bag) | Y | No ✓ | |
| 1.11 | General cleanliness in the facility | Yes ✓ | N | |
| 1.12 | Availability of complaint/ suggestion box | Y | No ✓ | |
| 1.13 | Availability of deep burial pit for waste management / any other mechanism | Y | No ✓ | |

Section II: Human Resource:

| S.no | Human resource | Numbers | Specify the Training received | Remarks |
|------|---------------------|---------|-------------------------------|---------|
| 2.1 | ANM | 1 | Yes | |
| 2.2 | 2 nd ANM | 3 | Yes | |
| 2.3 | MPW - Male | - | - | |
| 2.4 | Others, specify | - | - | |



Section III: Equipment

Mark (√) in appropriate column

| S.No | Equipment | Available and Functional | Available but non-functional | Not Available | Remarks |
|------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------|---------|
| 3.1 | Equipment for Hemoglobin Estimation | | yes | | |
| 3.2 | Blood sugar testing kits | yes | | | |
| 3.3 | BP Instrument and Stethoscope | yes | | | |
| 3.4 | Delivery equipment | yes | | | |
| 3.5 | Neonatal ambu bag | | yes | | |
| 3.6 | Adult weighing machine | yes | | | |
| 3.7 | Infant/New born weighing machine | yes | | | |
| 3.8 | Needle & Hub Cutter | yes | | | |
| 3.9 | Color coded bins | | | yes | |
| 3.10 | RBSK pictorial tool kit | | | yes | |

Section IV: Essential Drugs:

| S. No | Availability of at least 2 month stock of essential Drugs | Yes | No | Remarks |
|-------|---|-------|------|---------|
| 4.1 | IFA tablets | Y | No ✓ | |
| 4.2 | IFA syrup with dispenser | Y | No ✓ | |
| 4.3 | Vit A syrup | Yes ✓ | N | |
| 4.4 | ORS packets | Yes ✓ | N | |
| 4.5 | Zinc tablets | Yes ✓ | N | |
| 4.6 | Inj Magnesium Sulphate | Yes ✓ | N | |
| 4.7 | Inj Oxytocin | Yes ✓ | N | |
| 4.8 | Misoprostol tablets | Y | No ✓ | |
| 4.9 | Antibiotics, if any, pls specify | Y | No ✓ | |
| 4.10 | Availability of drugs for common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc. | Y | No ✓ | |

Section V: Essential Supplies

| S.No | Essential Medical Supplies | Yes | No | Remarks |
|------|-------------------------------------|-----|------|---------|
| 5.1 | Pregnancy testing Kits | Y | No ✓ | |
| 5.2 | Urine albumin and sugar testing kit | Y | No ✓ | |
| 5.3 | OCPs | Y | No ✓ | |
| 5.4 | EC pills | Y | No ✓ | |

| | | | |
|-----|------------------|---|------|
| 5.5 | IUCDs | Y | NO ✓ |
| 5.6 | Sanitary napkins | Y | NO ✓ |

Section VI: Service Delivery in the last two quarters:

| S.No | Service Utilization Parameter | Q1 | Q2 | Remarks |
|--------|---|----|----|---|
| 6.1 | Number of estimated pregnancies | | | मोरि/आमक द्वारा रिपोर्ट संबंधित रजिस्ट्र उपलब्ध नहीं करायेंगी/बिलक कारण रिपोर्ट नहीं वही जा सकी) |
| 6.2 | Percentage of women registered in the first trimester | | | |
| 6.3 | Percentage of ANC3 out of total registered | | | |
| 6.4 | Percentage of ANC4 out of total registered | | | |
| 6.5 | No. of pregnant women given IFA | | | |
| 6.6 | Number of deliveries conducted at SC | | | |
| 6.7 | Number of deliveries conducted at home | | | |
| 6.8 | No. of neonates initiated breast feeding within one hour | | | |
| 6.9 | Number of children screened for defects at birth under RBSK | | | |
| 6.10 | No. of sick children referred | | | |
| 6.11 | No. of pregnant women referred | | | |
| 6.12 | No. of IUCD insertions | | | |
| 6.13 | No. of children fully immunized | | | |
| 6.13 a | Measles coverage | | | |
| 6.15 | No. of children given ORS + Zinc | | | |
| 6.16 | No. of children given Vitamin A | | | |
| 6.17 | No. of children given IFA Syrup | | | |
| 6.18 | No. of Maternal deaths recorded, if any | | | |
| 6.19 | No. of still birth recorded, if any | | | |
| 6.20 | Neonatal deaths recorded, if any | | | |
| 6.21 | Number of VHNDs attended | | | |
| 6.22 | Number of VHNSC meeting attended | | | |
| 6.23 | Service delivery data submitted for MCTS updation | | | |



Section VII: Quality parameters of the facility:

Through probing questions and demonstrations assess does the ANM know how to...

| S.No | Essential Skill Set | Knowledge | | Skill | | Remarks |
|------|---|-----------|-----|-------|-----|---------|
| 7.1 | Correctly measure BP | Y ✓ | N | Y | N | |
| 7.2 | Correctly measure hemoglobin | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.3 | Correctly measure urine albumin and protein | Y ✓ | N | Y | N ✓ | |
| 7.4 | Identify high risk pregnancy | Y ✓ | N | Y | N ✓ | |
| 7.5 | Awareness on mechanisms for referral to PHC and FRU | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.6 | Correct use of partograph | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.7 | Provide essential newborn care (<i>thermoregulation, breastfeeding and asepsis</i>) | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.8 | Correctly insert IUCD | Y ✓ | N | Y ✓ | N | |
| 7.9 | Correctly administer vaccine | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.10 | Adherence to IMEP protocols | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.11 | Segregation of waste in colour coded bins | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.12 | Guidance/ Support for breast feeding method | Y ✓ | N | Y ✓ | N | |
| 7.13 | Correctly identifies signs of Pneumonia and dehydration | Y | N ✓ | Y | N ✓ | |
| 7.14 | Awareness on Immunization Schedule | Y ✓ | N | Y ✓ | N | |
| 7.15 | Awareness on site of administration of vaccine | Y ✓ | N | Y | N ✓ | |

Section VIII: Record Maintenance:

Mark (✓) in appropriate column

| Sl. No | Record | Available and Upto-date and correctly filled | Available but non-maintained | Not Available | Remarks |
|--------|--|--|------------------------------|---------------|---------|
| 8.1 | Untied funds expenditure (Rs 10,000) Check % expenditure | | yes | | |
| 8.2 | Annual maintenance grant (Rs 10,000-Check % expenditure) | | yes | | |
| 8.3 | Payments under JSY | | yes | | |
| 8.4 | VHND plan | | | yes | |
| 8.5 | VHSNC meeting minutes and action taken | | | yes | |



| | | | | |
|------|---|-----|-----|-----|
| 8.6 | Eligible couple register | | | yes |
| 8.7 | MCH register (as per GOI) | | | yes |
| 8.8 | Delivery Register as per GOI format | | | yes |
| 8.9 | Stock register | | yes | |
| 8.10 | Due lists | | | yes |
| 8.11 | MCP cards | yes | | |
| 8.12 | Village register | yes | | |
| 8.13 | Referral Registers (In and Out) | | | yes |
| 8.14 | List of families with 0-6 years children under RBSK | | | yes |
| 8.15 | Line listing of severely anemic pregnant women | | | yes |
| 8.16 | Updated Microplan | | | yes |
| 8.17 | Vaccine supply for each session day (check availability of all vaccines) | | | yes |
| 8.18 | Due list and work plan received from MCTS Portal through Mobile/ Physically | | | yes |

Section IX: Referral Linkages in last two quarters:

| S. no | | Mode of Transport (Specify Govt./ pvt) | No. of women transported during ANC/INC/PNC | No. of sick infants transported | No. of children 1-6 years | Free/Paid |
|-------|------------------------------|--|---|---------------------------------|---------------------------|-----------|
| 9.1 | Home to facility | 108 | — | — | — | Free |
| 9.2 | Inter facility | — | — | — | — | — |
| 9.3 | Facility to Home (drop back) | 102 | — | — | — | Free |

Section X: IEC display:

| S. no | Material | Yes | No | Remarks |
|-------|--|-------|------|---------|
| 10.1 | Approach roads have directions to the sub centre | Y | No ✓ | |
| 10.2 | Citizen Charter | Y | No ✓ | |
| 10.3 | Timings of the Sub Centre | Y | No ✓ | |
| 10.4 | Visit schedule of "ANMs" | Y | No ✓ | |
| 10.5 | Area distribution of the ANMs/ | Yes ✓ | N | |



| | | | |
|-------|----------------------------|-------|------|
| | VHND plan | | |
| 10.6 | SBA Protocol Posters | Y | No ✓ |
| 10.7 | JSSK entitlements | Y | No ✓ |
| 10.8 | Immunization Schedule | Y | No ✓ |
| 10.9 | JSY entitlements | Y | No ✓ |
| 10.10 | Other related IEC material | Yes ✓ | N |

Section XI: Previous supervisory visits:

| S. no | Name and Designation of the supervisor | Place of posting of Supervisor | Date of visit |
|-------|--|--------------------------------|---------------|
| 11.1 | Dr. R. Chandra | D.T.O | 31/07/2013 |
| 11.2 | Dr. J. J. Ram | MOIC | 30/07/2013 |
| 11.3 | Dr. Anil Kumar | DCM | 31/07/2013 |
| 11.4 | Dr. Chandra Bhanu Gupta | M.O. | 31/07/2013 |
| 11.5 | | | |

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website.

To be filled by monitor(s) at the end of activity

| Key Findings | Actions Taken/Proposed | Person(s) Responsible | Timeline |
|--------------|------------------------|-----------------------|----------|
| | | | |

नियमित टीकाकरण सत्र मॉनिटरिंग प्रपत्र

| | | |
|---|---|--|
| मॉनिटर का नाम : <u>Dr. Hoo. Dixit</u> | संस्था : <input checked="" type="checkbox"/> सरकारी विभाग <input type="checkbox"/> NPSP <input type="checkbox"/> UNICEF <input type="checkbox"/> अन्य | पदनाम : <u>AMCH</u> |
| दिनांक : <u>03/08/2013</u> | समय : <u>12:30 A.M</u> | दिवस : <input type="checkbox"/> बुद्धवार <input type="checkbox"/> शुक्रवार <input type="checkbox"/> शनिवार <input type="checkbox"/> अन्य |
| राज्य | <u>U P</u> | |
| जिला | <u>KANNOJ</u> | |
| ब्लॉक/प्लानिंग युनिट | <u>KANNOJ</u> | |
| उपकेंद्र/शहरी पोस्ट | <u>BAHADURPORA</u> | |
| जगह का पता | <u>PRIMARY SCHOOL</u> | |
| प्रकार : <input type="checkbox"/> ग्रामीण <input type="checkbox"/> शहरी <input type="checkbox"/> मलिन बस्ती | HRA : <input type="checkbox"/> हां <input checked="" type="checkbox"/> नहीं | सत्र स्थल : <input type="checkbox"/> स्वास्थ्य केंद्र <input type="checkbox"/> उपकेंद्र <input type="checkbox"/> आंगनवाड़ी केंद्र <input checked="" type="checkbox"/> अन्य |

सही जवाब पर का निशान लगाएं।

1. क्या सत्र आयोजित हो रहा है हां नहीं
 अ. यदि नहीं तो सत्र आयोजित न होने का कारण लिखें (प्रपत्र के नीचे देखें) A B C D
 ब. यदि हां तो क्या सत्र माइक्रोप्लान के अनुसार आयोजित हो रहा है हां नहीं
2. लाभार्थियों को सत्र स्थल तक कौन बुला कर ला रहा है * आंगनवाड़ी कार्यकर्ता आशा अन्य कोई नहीं
3. पी.एच.सी./ब्लॉक से सत्र स्थल तक वैक्सीन तथा अन्य लॉजिस्टिक कैसे लाए गए वैकल्पिक साधन # ए.एन.एम. सुपरवाइजर अन्य
4. क्या सभी वैक्सीन तथा डाइल्यूएंट चार आइस पैक वाले वैक्सीन कैरियर में जिपर युक्त थैली के अंदर रखे गए हैं हां नहीं
5. सत्र स्थल पर कौन कौन सी वैक्सीन उपलब्ध हैं *
 BCG BCG का डाइल्यूएंट DPT JE
 Measles Measles का डाइल्यूएंट DT JE का डाइल्यूएंट
 OPV mOPV TT Hepatitis B
6. कौन कौन सी वैक्सीन की वायल बिना VVM लगे पाई गई *
 BCG DPT OPV Hep-B
 Measles DT TT JE
7. क्या कोई वैक्सीन वायल उल्लिखित अवस्था में पाई गई,
 यदि हां तो, का निशान लगाएं तथा वैक्सीन का नाम लिखें *
 बिना लेबल/न पढ़ सकने लायक लेबल
 VVM स्टेज III अथवा IV
 एकसपायर हो चुकी वैक्सीन वायल
 जमी अवस्था में वैक्सीन (DPT, TT, DT, Hepatitis -B)
8. उल्लिखित लॉजिस्टिक में से क्या क्या वस्तुएं सत्र स्थल पर उपलब्ध हैं *
 ए.डी. (0.1 मि.ली.) सिरिंजें विटामिन ए सॉल्यूशन ORS के पैकेट
 ए.डी. (0.5 मि.ली.) सिरिंजे विटामिन ए हेतु प्लास्टिक की चम्मच IFA की टैबलेट
 चालू अवस्था में हब कटर पुष्टाहार/Supplements पैरासिटामोल
 खाली टीकाकरण कार्ड अपेक्षित लाभार्थियों की सूची वजन नापने की मशीन
 लाल और काली थैलियां पिछले सत्रों के काउंटरफॉयल BP नापने की मशीन
9. क्या सत्र स्थल पर समुचित संख्या में मिश्रण करने हेतु 5 मि.ली. की डिस्पोजिबल सिरिंजें उपलब्ध हैं हां नहीं उपलब्ध नहीं
10. क्या मिश्रित BCG/Measles/JE की वायलों पर मिश्रण का समय अंकित है हां नहीं लागू नहीं
11. क्या इंजेक्शन से दी जाने वाली वैक्सीन देने के लिए ए.डी. सिरिंजों का इस्तेमाल किया जा रहा है हां नहीं लागू नहीं
12. क्या DPT वैक्सीन मध्य जांघ के बाहरी भाग में दी जा रही है हां नहीं लागू नहीं
13. क्या इंजेक्शन लगाते वक्त ए.एन.एम. सुई अथवा उसके किसी भाग को छू रही है हां नहीं लागू नहीं
14. क्या प्रत्येक सिरिंज को इस्तेमाल के तुरंत पश्चात हब कटर से काटा जा रहा है हां नहीं लागू नहीं
15. क्या प्रत्येक लाभार्थी को दिए गए टीके की जानकारी सत्र टैली शीट में भरी जा रही है हां नहीं लागू नहीं
16. क्या आज दिए जा रहे टीकों की जानकारी को काउंटरफॉयल में भरकर उन्हें अद्युनांत किया जा रहा है हां नहीं लागू नहीं
17. क्या माता पिता को टीकाकरण के बाद चार महत्वपूर्ण संदेश दिए जा रहे हैं हां नहीं लागू नहीं

Δ (प्र. 1अ): A= ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी तथा वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक दोनों उपलब्ध नहीं हैं। B= ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी उपलब्ध हैं परंतु वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक उपलब्ध नहीं हैं।
 C= वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक उपलब्ध हैं परंतु ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी उपलब्ध नहीं हैं। D-अन्य (विवरण दें)

(प्र. 3): वैकल्पिक साधन- किसी अन्य साधन से वैक्सीन/लॉजिस्टिक पहुंचाना

* एक से अधिक जवाबों पर निशान लगा सकते हैं

नियमित टीकाकरण सत्र मॉनिटरिंग प्रपत्र

मॉनिटर का नाम : DR. H. O. DIXT संस्था : सरकारी विभाग NPSF UNICEF अन्य पदनाम : GMCH

दिनांक : 08/08/13 समय : 10.30 AM दिवस : बुद्धवार शुक्रवार शनिवार अन्य

राज्य : U P जिला : K A N N O J ब्लॉक/प्लानिंग युनिट : K A N N O J उपकेंद्र/शहरी पोस्ट : G A N G D H A R A P U R जगह का पता : A S T A R A M P U R V A

प्रकार : ग्रामीण शहरी मलिन बस्ती HRA : हां नहीं सत्र स्थल : स्वास्थ्य केंद्र उपकेंद्र आंगनवाड़ी केंद्र अन्य

सही जवाब पर का निशान लगाएं।

1. क्या सत्र आयोजित हो रहा है हां नहीं
 अ. यदि नहीं तो सत्र आयोजित न होने का कारण लिखें (प्रपत्र के नीचे देखें)^A A B C D
 ब. यदि हां तो क्या सत्र माइक्रोप्लान के अनुसार आयोजित हो रहा है हां नहीं

2. लाभार्थियों को सत्र स्थल तक कौन बुला कर ला रहा है * आंगनवाड़ी कार्यकर्ता आशा अन्य कोई नहीं

3. पी.एच.सी./ब्लॉक से सत्र स्थल तक वैक्सीन तथा अन्य लॉजिस्टिक कैसे लाए गए वैकल्पिक साधन[#] ए.एन.एम. सुपरवाइजर अन्य

4. क्या सभी वैक्सीन तथा डाइल्यूएंट चार आइस पैक वाले वैक्सीन कैरियर में ज़िपर युक्त थैली के अंदर रखे गए हैं हां नहीं

5. सत्र स्थल पर कौन कौन सी वैक्सीन उपलब्ध हैं * BCG BCG का डाइल्यूएंट DPT JE
 Measles Measles का डाइल्यूएंट DT JE का डाइल्यूएंट
 OPV mOPV TT Hepatitis B

6. कौन कौन सी वैक्सीन की वायल बिना VVM लगे पाई गई * BCG DPT OPV Hep-B
 Measles DT TT JE

7. क्या कोई वैक्सीन वायल उल्लिखित अवस्था में पाई गई, यदि हां तो, का निशान लगाएं तथा वैक्सीन का नाम लिखें *
 बिना लेबल/न पढ़ सकने लायक लेबल
 VVM स्टेज III अथवा IV
 एक्सपायर हो चुकी वैक्सीन वायल
 जमी अवस्था में वैक्सीन (DPT, TT, DT, Hepatitis -B)

8. उल्लिखित लॉजिस्टिक में से क्या क्या वस्तुएं सत्र स्थल पर उपलब्ध हैं *
 ए.डी. (0.1 मि.ली.) सिरिंजें विटामिन ए सॉल्यूशन ORS के पैकेट
 ए.डी. (0.5 मि.ली.) सिरिंजें विटामिन ए हेतु प्लास्टिक की चम्मच IFA की टैबलेट
 चालू अवस्था में हब कटर पुष्टाहार/Supplements पैरासिटामोल
 खाली टीकाकरण कार्ड अपेक्षित लाभार्थियों की सूची वज़न नापने की मशीन
 लाल और काली थैलियां पिछले सत्रों के काउंटरफॉयल BP नापने की मशीन

9. क्या सत्र स्थल पर समुचित संख्या में मिश्रण करने हेतु 5 मि.ली. की डिस्पोज़िबल सिरिंजें उपलब्ध हैं हां नहीं उपलब्ध नहीं

10. क्या मिश्रित BCG/Measles/JE की वायलों पर मिश्रण का समय अंकित है हां नहीं लागू नहीं

11. क्या इंजेक्शन से दी जाने वाली वैक्सीन देने के लिए ए.डी. सिरिंजों का इस्तेमाल किया जा रहा है हां नहीं लागू नहीं

12. क्या DPT वैक्सीन मध्य जांघ के बाहरी भाग में दी जा रही है हां नहीं लागू नहीं

13. क्या इंजेक्शन लगाते वक्त ए.एन.एम. सुई अथवा उसके किसी भाग को छू रही है हां नहीं लागू नहीं

14. क्या प्रत्येक सिरिंज को इस्तेमाल के तुरंत पश्चात हब कटर से काटा जा रहा है हां नहीं लागू नहीं

15. क्या प्रत्येक लाभार्थी को दिए गए टीके की जानकारी सत्र टैली शीट में भरी जा रही है हां नहीं लागू नहीं

16. क्या आज दिए जा रहे टीकों की जानकारी को काउंटरफॉयल में भरकर उन्हें अद्युनांत किया जा रहा है हां नहीं लागू नहीं

17. क्या माता पिता को टीकाकरण के बाद चार महत्वपूर्ण संदेश दिए जा रहे हैं हां नहीं लागू नहीं

A (प्र. 13): A= ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी तथा वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक दोनों उपलब्ध नहीं हैं। B= ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी उपलब्ध हैं परंतु वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक उपलब्ध नहीं हैं। C= वैक्सीन एवं लॉजिस्टिक उपलब्ध हैं परंतु ए.एन.एम./टीकाकरण कर्मी उपलब्ध नहीं हैं। D= अन्य (विवरण दे)

(प्र. 3): वैकल्पिक साधन- किसी अन्य साधन से वैक्सीन/लॉजिस्टिक पहुंचाना

* एक से अधिक जवाबों पर निशान लगा सकते हैं

उन सभी अधिकारियों हेतु जिन्हें इस कार्य का पर्यवेक्षण करना है

जनपद का नाम कन्नौज

ब्लाक प्रा0स्वा0केन्द्र कन्नौज

अधिकारी का नाम/पदनाम प्रेमलता (ANM)

दिनांक 03/08/2013

ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति

| क्रम | पर्यवेक्षण हेतु बिन्दु | गांव/ग्राम पंचायत 1 | गांव/ग्राम पंचायत 2 |
|--|--|---|-------------------------------------|
| 1 | प्रधान एवं सम्बंधित ए0एन0एम0 का नाम | 0 दीप च-र-प्रधान 0 प्रेमलता (ANM) | 0 रानी ईश-प्रधान 0 रानीपार (ANM) |
| | क्या समिति में सभी मजदूरों/पुरवा/हेम्लेट से प्रतिनिधित्व है। | है | है |
| | क्या ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति को इस वर्ष में अन्टाइड फण्ड प्राप्त हुआ। | है | है (मार्च-13 तक) |
| | क्या ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति का बैठक रजिस्टर बना है। | नहीं | नहीं |
| | ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति की पिछले 6 माह में कितनी बैठकें की गयी है। | कोई बैठक नहीं की गई | कोई बैठक नहीं की गई |
| | क्या ग्राम स्वास्थ्य कार्ययोजना बनी है। | नहीं | नहीं |
| | क्या ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति का व्यय विवरण रखा जा रहा है। | नहीं | नहीं |
| | क्या ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति द्वारा अन्टाइड फण्ड का प्रयोग किया जा रहा है। | है | है |
| 2 | ग्राम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति द्वारा अन्टाइड फण्ड का प्रयोग किन-किन गतिविधियों में किया गया है। | कार्य कार्य, आग सफाई, नालियां, राजस्व | कार्य कार्य, आग सफाई, नालियां |
| | क्या बैठक की पूर्व सूचना सभी सदस्यों को थी। | नहीं | नहीं |
| | बैठक में उपस्थित सदस्यों की संख्या | 8 | 10 |
| | क्या समिति सदस्यों को अन्टाइड फण्ड के प्रयोग की जानकारी है। | नहीं | नहीं |
| | क्या समिति के सदस्यों को अपनी भूमिका की जानकारी है। | नहीं | नहीं |
| | क्या समिति बैठक की शुरुआत गत बैठक की समीक्षा से की गयी थी। | नहीं | नहीं |
| | क्या समिति द्वारा स्वास्थ्य सेवाओं की समीक्षा व मूल्यांकन किया जा है। | नहीं | नहीं |
| | क्या बैठक में ग्राम स्वास्थ्य कार्ययोजना की समीक्षा की गयी। | नहीं | नहीं |
| क्या समिति में प्रस्ताव रखने में सभी सदस्यों की सक्रिय भागीदारी रही। | नहीं | नहीं | |

ब्लाक एच0ई0आई0ओ0 / जिला कम्युनिटी मोबिलाइजर अपना भ्रमण योजना टीकाकरण माइक्रोप्लान के अनुसार बनाएं।

दिनांक 03/08/2013

हस्ताक्षर



Household Visit (Families with 0-6 years children)

| Indicators | Knowledge and Awareness | Households | | | | | | | | Total |
|------------------------------------|--|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1. Breast Feeding | Is the mother aware that Breast feeding (BF) must be initiated within one hour after birth? | | | | | | | | | |
| | Did the mother Initiate BF within one hour of birth? | | | | | | | | | |
| | Is the mother aware that Exclusive Breast feeding should be done for Six months and continued till child attains age of 2 years? | | | | | | | | | |
| | Has the mother Exclusively Breast fed her youngest child for Six months and continued BF till 2 years? | | | | | | | | | |
| 2. Complementary Feeding Practices | Is she aware about initiating Complementary Feeding (CF) from 6 months onwards? | | | | | | | | | |
| | Has she adhered to initiating CF from 6 months onwards? | | | | | | | | | |
| 3. Diarrhoea | Does the mother know that ORS+ Zinc needs to be given to child with diarrhoea? | | | | | | | | | |
| | As per mother, is ORS+ Zinc available with ASHAs? | | | | | | | | | |
| 4. Pneumonia | Can mother tell at least two danger signs of pneumonia? | | | | | | | | | |
| | Is she aware whom to approach on recognizing the danger signs? | | | | | | | | | |

Household Visit (Pregnant Woman/ High Risk Pregnant Women)

| Key Questions | Households | | | | | | | | Total |
|--|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| Is the MCP card being regularly filled? * | | | | | | | | | |
| Is the quality of ANC and regularity of ANCs adequate? * | | | | | | | | | |
| Is the pregnant woman aware about birth preparedness? | | | | | | | | | |
| Does the pregnant woman have knowledge of JSY and JSSK? | | | | | | | | | |
| Whether the pregnant woman has received safe motherhood booklet? | | | | | | | | | |
| Does the pregnant woman have the telephone number of call center for referral transport/ other available referral transport? | | | | | | | | | |
| Does the pregnant woman have telephone numbers of ASHA/ ANM? | | | | | | | | | |
| Is guidance and referral provided along with birth preparedness in case of high risk pregnant woman ? | | | | | | | | | |

*(Probe by questions and verify through filled up MCP card)



DH level Monitoring Checklist

Name of District: Kannauj Name of Block: Kannauj Name of DH: CDH(FRU) Kannauj
 Catchment Population: 16.50 अरब Total Villages: 441 Gram panchayat, 791- Revenue Villages
 Date of last supervisory visit: Dr. Rupesh Kumar
 Date of visit: 06/07/13 Name & designation of monitor: District Magistrate
 Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: NO

Section I: Physical Infrastructure:

| S.No | Infrastructure | Yes | No | Additional Remarks |
|------|---|-------|------|--------------------|
| 1.1 | Health facility easily accessible from nearest road head | Yes ✓ | N | |
| 1.2 | Functioning in Govt building | Yes ✓ | N | |
| 1.3 | Building in good condition | Yes ✓ | N | |
| 1.4 | Habitable Staff Quarters for MOs | Yes ✓ | N | |
| 1.5 | Habitable Staff Quarters for SNs | Yes ✓ | N | |
| 1.6 | Habitable Staff Quarters for other categories | Yes ✓ | N | |
| 1.7 | Electricity with power back up | Yes ✓ | N | |
| 1.9 | Running 24*7 water supply | Yes ✓ | N | |
| 1.10 | Clean Toilets separate for Male/Female | Yes ✓ | N | |
| 1.11 | Functional and clean labour Room | Yes ✓ | N | |
| 1.12 | Functional and clean toilet attached to labour room | Yes ✓ | N | |
| 1.13 | Functional New born care corner (functional radiant warmer with neo-natal ambu bag) | Y | No ✓ | |
| 1.14 | Functional Newborn Stabilization Unit | Yes ✓ | N | |
| 1.16 | Functional SNCU <u>NA</u> | Y | No ✓ | |
| 1.17 | Clean wards | Yes ✓ | N | |
| 1.18 | Separate Male and Female wards (at least by partitions) | Yes ✓ | N | |
| 1.19 | Availability of Nutritional Rehabilitation Centre | Yes ✓ | N | |
| 1.20 | Functional BB/BSU, specify | Y | No ✓ | |
| 1.21 | Separate room for ARSH clinic | Y | No ✓ | |
| 1.22 | Availability of complaint/suggestion box | Yes ✓ | N | |
| 1.23 | Availability of mechanisms for | Y | No ✓ | |



| | | | | | |
|------|---|-------|------|--|---|
| | Biomedical waste management (BMW) at facility | | | | Waste Management की रिपोर्ट बहुत खराब है |
| 1.24 | BMW outsourced | Yes ✓ | N | | |
| 1.25 | Availability of ICTC/ PPTCT Centre | Yes ✓ | N | | |
| 1.26 | Availability of functional Help Desk | Y | No ✓ | | |

Section II: Human resource:

| S. no | Category | Sanction | Numbers | Remarks if any |
|-------|---------------------|----------|---------|----------------|
| 2.1 | OBG | 0 | 0 | |
| 2.2 | Anaesthetist | 1 | 0 | |
| 2.3 | Paediatrician | 2 | 2 | |
| 2.4 | General Surgeon | 2 | 1 | |
| 2.5 | Other Specialists | 2 | 0 | |
| 2.6 | MOs | 2 | 0 | |
| 2.7 | SNs | 37 | 12 | |
| 2.8 | ANMs | 0 | 0 | |
| 2.9 | LTs | 2 | 2 | |
| 2.10 | Pharmacist | 5 | 5 | |
| 2.11 | LHV | 0 | 0 | |
| 2.12 | Radiographer | 2 | 2 | |
| 2.13 | RMNCHA+ counsellors | 2 | 2 | |
| 2.14 | Others | | | |

Section III: Training Status of HR:

| S. no | Training | No. trained | Remarks if any |
|-------|-----------------------------|-------------|----------------|
| 3.1 | EmOC | 0 | |
| 3.2 | LSAS | 1 | |
| 3.3 | BeMOC | 0 | |
| 3.4 | SBA | 3 | |
| 3.5 | MTP/MVA | 0 | |
| 3.6 | NSV | 0 | |
| 3.7 | F-IMNCI | 0 | |
| 3.8 | NSSK | 12 | |
| 3.9 | Mini Lap-Sterilisations | 1 | |
| 3.10 | Laprosopy-Sterilisations | 1 | |
| 3.11 | IUCD | NO | |
| 3.12 | PPIUCD | NO | |
| 3.13 | Blood storage | 1 | |
| 3.14 | IMEP | NO | |
| 3.16 | Immunization and cold chain | NO | |

| | | | |
|------|--------|---|---|
| 3.15 | Others | 0 | 0 |
|------|--------|---|---|

Section IV: Equipment:

| S. No | Equipment | Yes | No | Remarks |
|-------|---|-------|------|---------|
| 4.1 | Functional BP Instrument and Stethoscope | Yes ✓ | N | |
| 4.2 | Sterilised delivery sets | Yes ✓ | N | |
| 4.3 | Functional Neonatal, Paediatric and Adult Resuscitation kit | Yes ✓ | N | |
| 4.4 | Functional Weighing Machine (Adult and child) | Yes ✓ | N | |
| 4.5 | Functional Needle Cutter | Yes ✓ | N | |
| 4.6 | Functional Radiant Warmer | Yes ✓ | N | |
| 4.7 | Functional Suction apparatus | Yes ✓ | N | |
| 4.8 | Functional Facility for Oxygen Administration | Yes ✓ | N | |
| 4.9 | Functional Foetal Doppler/CTG | Yes ✓ | N | |
| 4.10 | Functional Mobile light | Yes ✓ | N | |
| 4.11 | Delivery Tables | Yes ✓ | N | |
| 4.12 | Functional Autoclave | Yes ✓ | N | |
| 4.13 | Functional ILR and Deep Freezer | Yes ✓ | N | |
| 4.14 | Emergency Tray with emergency injections | Yes ✓ | N | |
| 4.15 | MVA/ EVA Equipment | Y | No ✓ | |
| 4.16 | Functional phototherapy unit | Yes ✓ | N | |
| 4.17 | O.T Equipment | | | |
| 4.18 | O.T Tables | Yes ✓ | N | |
| 4.19 | Functional O.T Lights, ceiling | Yes ✓ | N | |
| 4.20 | Functional O.T lights, mobile | Yes ✓ | N | |
| 4.21 | Functional Anesthesia machines | Yes ✓ | N | |
| 4.22 | Functional Ventilators | Y | No ✓ | |
| 4.23 | Functional Pulse-oximeters | Yes ✓ | N | |
| 4.24 | Functional Multi-para monitors | Yes ✓ | N | |
| 4.25 | Functional Surgical Diathermies | Yes ✓ | N | |
| 4.26 | Functional Laparoscopes | Yes ✓ | N | |
| 4.27 | Functional C-arm units | Y | No ✓ | |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|------|--|
| 4.28 | Functional Autoclaves (H or V) | Yes ✓ | N | |
| Laboratory Equipment | | | | |
| 4.1a | Functional Microscope | Yes ✓ | N | |
| 4.2a | Functional Hemoglobinometer | Yes ✓ | N | |
| 4.3a | Functional Centrifuge | Yes ✓ | N | |
| 4.4a | Functional Semi autoanalyzer | Yes ✓ | N | |
| 4.5a | Reagents and Testing Kits | Yes ✓ | N | |
| 4.6a | Functional Ultrasound Scanners | Yes ✓ | N | |
| 4.7a | Functional C.T Scanner | Y | No ✓ | |
| 4.8a | Functional X-ray units | Yes ✓ | N | |
| 4.9a | Functional ECG machines | Yes ✓ | N | |

Section V: Essential Drugs and Supplies:

| S.No | Drugs | Yes | No | Remarks |
|------|---|-------|------|---------|
| 5.1 | EDL available and displayed | Y | No ✓ | |
| 5.2 | Computerised inventory management | Yes ✓ | N | |
| 5.3 | IFA tablets | Yes ✓ | N | |
| 5.4 | IFA tablets (blue) | Y | No ✓ | |
| 5.5 | IFA syrup with dispenser | Y | No ✓ | |
| 5.6 | Vit A syrup | Y | No ✓ | |
| 5.7 | ORS packets | Yes ✓ | N | |
| 5.8 | Zinc tablets | Yes ✓ | N | |
| 5.9 | Inj Magnesium Sulphate | Yes ✓ | N | |
| 5.10 | Inj Oxytocin | Yes ✓ | N | |
| 5.11 | Misoprostol tablets | Y | No ✓ | |
| 5.12 | Mifepristone tablets | Y | No ✓ | |
| 5.13 | Availability of antibiotics | Yes ✓ | N | |
| 5.14 | Labelled emergency tray | Yes ✓ | N | |
| 5.15 | Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc. | Yes ✓ | N | |
| 5.16 | Vaccine Stock available | Yes ✓ | N | |
| S.No | Supplies | Yes | No | Remarks |
| 5.17 | Pregnancy testing kits | Yes ✓ | N | |
| 5.18 | Urine albumin and sugar testing kit | Yes ✓ | N | |
| 5.19 | OCPs | Y | No ✓ | |
| 5.20 | EC pills | Y | No ✓ | |
| 5.21 | IUCDs | Y | No ✓ | |
| 5.22 | Sanitary napkins | Y | No ✓ | |
| S.No | Essential Consumables | Yes | No | Remarks |
| 5.23 | Gloves, Mckintosh, Pads, bandages, and gauze etc. | Yes ✓ | N | |

Note: For all drugs and consumables, availability of at least 2 month stock to be observed and noted

Section VI: Other Services :

| S.no | Lab Services | Yes | No | Remarks |
|------|---|-------|------|---------|
| 6.1 | Haemoglobin | Yes ✓ | N | |
| 6.2 | CBC | Y | No ✓ | |
| 6.3 | Urine albumin and sugar | Yes ✓ | N | |
| 6.4 | Blood sugar | Yes ✓ | N | |
| 6.5 | RPR (Rapid Plasma Reagin) test | Y | No ✓ | |
| 6.6 | Malaria (PS or RDT) | Yes ✓ | N | |
| 6.7 | T.B (Sputum for AFB) | Yes ✓ | N | |
| 6.8 | HIV (RDT) | Yes ✓ | N | |
| 6.9 | Liver function tests(LFT) | Yes ✓ | N | |
| 6.10 | Ultrasound scan (Ob.) | Yes ✓ | N | |
| 6.11 | Ultrasound Scan (General) | Yes ✓ | N | |
| 6.12 | X-ray | Yes ✓ | N | |
| 6.13 | ECG | Yes ✓ | N | |
| 6.14 | Endoscopy | Y | No ✓ | |
| 6.15 | Others , pls specify | Y | No ✓ | |
| S.No | Blood bank / Blood Storage Unit | Yes | No | Remarks |
| 6.16 | Functional blood bag refrigerators with chart for temp. recording | Yes ✓ | N | |
| 6.17 | Sufficient no. of blood bags available | Yes ✓ | N | |
| 6.18 | Check register for number of blood bags issued for BT in last quarter | Yes | | |

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

| S.No | Service Utilization Parameter | Q1 | Q2 | Remarks |
|------|---|------|------|---------|
| 7.1 | OPD | 1642 | 3325 | |
| 7.2 | IPD | 1037 | 1048 | |
| 7.3 | Expected number of pregnancies | 1011 | 1008 | |
| 7.4 | No. of pregnant women given IFA | 1011 | 1008 | |
| 7.5 | Total deliveries conducted | 506 | 491 | |
| 7.6 | No. of assisted deliveries(Ventouse/ Forceps) | 2 | 1 | |
| 7.7 | No. of C section conducted | 2 | 0 | |
| 7.8 | Number of obstetric complications managed, pls specify type | 16 | 3 | |
| 7.9 | No. of neonates initiated breast feeding within one hour | 486 | 470 | |
| 7.10 | Number of children screened for Defects at birth under RBSK | 0 | 0 | |
| 7.11 | RTI/STI Treated | 78 | 56 | |
| 7.12 | No of admissions in NBSUs/ SNCU, whichever available | — | — | |
| 7.13 | No of admissions :Inborn | 503 | 489 | |
| 7.14 | No of admissions :Outborn | 3 | 2 | |
| 7.15 | No. of children admitted with SAM | 0 | 60 | |



| | | | |
|------|---|---|----|
| 7.16 | No. of sick children referred | - | - |
| 7.17 | No. of pregnant women referred | - | - |
| 7.18 | No. of IUCD Insertions | - | - |
| 7.19 | No. of Tubectomy | - | - |
| 7.20 | No. of Vasectomy | - | - |
| 7.21 | No. of Minilap | - | - |
| 7.22 | No. of children fully immunized | - | - |
| 7.23 | Measles coverage | - | - |
| 7.24 | No. of children given ORS + Zinc | - | 40 |
| 7.25 | No. of children given Vitamin A | - | 35 |
| 7.26 | No. of women who accepted post-partum FP services | - | 35 |
| 7.27 | No. of MTPs conducted in first trimester | - | - |
| 7.28 | No. of MTPs conducted in second trimester | - | - |
| 7.29 | Number of Adolescents attending ARSH clinic | - | - |
| 7.30 | Maternal deaths, if any | - | - |
| 7.31 | Still births, if any | - | - |
| 7.32 | Neonatal deaths, if any | - | - |
| 7.33 | Infant deaths, if any | - | - |

Section VII a: Service delivery in post natal wards:

| S.No | Parameters | Yes | No | Remarks |
|------|---|----------------------|------|---------|
| 7.1a | All mothers initiated breast feeding within one hour of normal delivery | Yes ✓ | N | |
| 7.2a | Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given | Yes ✓ | N | |
| 7.3a | Counseling on IYCF done | Yes ✓ | N | |
| 7.4a | Counseling on Family Planning done | Yes ✓ | N | |
| 7.5a | Mothers asked to stay for 48 hrs | Y | NO ✓ | |
| 7.6a | JSY payment being given before discharge | Y | NO ✓ | |
| 7.7a | Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer) | Account payee cheque | | |
| 7.8a | Any expenditure incurred by Mothers on travel, drugs or diagnostics (Please give details) | Y | N | |
| 7.9a | Diet being provided free of charge | Yes ✓ | N | |

Section VIII: Quality parameter of the facility:

Through probing questions and demonstrations assess does the staff know how to...

| S.No | Essential Skill Set | Yes | No | Remarks |
|------|--|-------|-------|---------|
| 8.1 | Manage high risk pregnancy | Yes ✓ | N | |
| 8.2 | Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis) | Yes ✓ | N | |
| 8.3 | Manage sick neonates and infants | Yes ✓ | N | |
| 8.4 | Correctly uses partograph | Yes ✓ | N | |
| 8.5 | Correctly insert IUCD | Y | N o ✓ | |
| 8.6 | Correctly administer vaccines | Yes ✓ | N | |
| 8.7 | Segregation of waste in colour coded bins | Yes ✓ | N | |
| 8.8 | Adherence to IMEP protocols | Y | No ✓ | |
| 8.9 | Bio medical waste management | Y | No ✓ | |
| 8.10 | Updated Entry in the MCP Cards | Yes ✓ | N | |
| 8.11 | Entry in MCTS | Yes ✓ | N | |
| 8.12 | Corrective action taken on Maternal Death Review finding | Yes ✓ | N | |

Section IX: Record Maintenance: (January-2013 to July-13)

| S. no | Record | Available and Updated and correctly filled | Available but Not maintained | Not Available | Remarks/Timeline for completion |
|-------|---|--|------------------------------|---------------|---------------------------------|
| 9.1 | OPD Register | Yes | | | |
| 9.2 | IPD Register | | yes | | |
| 9.3 | ANC Register | | yes | | |
| 9.4 | PNC Register | | yes | | |
| 9.5 | Indoor bed head ticket | | | yes | |
| 9.6 | Line listing of severely anaemic pregnant women | | | yes | |
| 9.7 | Labour room register | | yes | | |
| 9.8 | Partographs | | | yes | |
| 9.9 | FP-Operation Register (OT) | | yes | | |
| 9.10 | OT Register | | yes | | |
| 9.11 | FP Register | | yes | | |
| 9.12 | Immunisation Register | | yes | | |
| 9.13 | Updated Microplan | | | yes | |
| 9.14 | Blood Bank stock register | | yes | | |
| 9.15 | Referral Register (In and Out) | | yes | | |
| 9.16 | MDR Register | | | yes | |
| 9.17 | Infant Death Review and Neonatal Death Review | | | yes | |
| 9.18 | Drug Stock Register | | yes | | |
| 9.19 | Payment under JSY | | yes | | |



| | | | | | |
|------|--|--|-----|-----|----------------------|
| 9.20 | Untied funds expenditure (Check % expenditure) | | | yes | March-13 expenditure |
| 9.21 | AMG expenditure (Check % expenditure) | | | yes | |
| 9.22 | RKS expenditure (Check % expenditure) | | yes | | |

Section X: Referral linkages in last two quarters:

| S. no | JSSK | Mode of Transport (Specify Govt./ pvt) | No. of women transported during ANC/INC/PNC | No. of sick infants transported | No. of children 1-6 years | Free/Paid |
|-------|------------------------------|--|---|---------------------------------|---------------------------|-----------|
| 10.1 | Home to facility | 108 | — | — | — | |
| 10.2 | Inter facility | | | | | |
| 10.3 | Facility to Home (drop back) | 102 | 108 | — | — | Free |

Section XI: IEC Display:

| S.No | Material | Yes | No | Remarks |
|-------|---|-------|------|---------|
| 11.1 | Approach roads have directions to the health facility | Yes ✓ | N | |
| 11.2 | Citizen Charter | Yes ✓ | N | |
| 11.3 | Timings of the health facility | Yes ✓ | N | |
| 11.4 | List of services available | Yes ✓ | N | |
| 11.5 | Essential Drug List | Yes ✓ | N | |
| 11.6 | Protocol Posters | Y | No ✓ | |
| 11.7 | JSSK entitlements (Displayed in ANC Clinics/, PNC Clinics) | Y | No ✓ | |
| 11.8 | Immunization Schedule | Y | No ✓ | |
| 11.9 | JSY entitlements(Displayed in ANC Clinics/, PNC Clinics) | Y | No ✓ | |
| 11.10 | Other related IEC material | Yes ✓ | N | |

Section XII: Additional/Support Services:

| Sl. no | Services | Yes | No | Remarks |
|--------|--|-------|------|---------|
| 12.1 | Regular Sterilisation –Labour Room (Check Records) | Yes ✓ | N | |
| 12.1 a | Regular Sterilisation –OT (Check Records) | Yes ✓ | N | |
| 12.2 | Functional Laundry/washing services | Yes ✓ | N | |
| 12.3 | Availability of dietary services | Yes ✓ | N | |
| 12.4 | Appropriate drug storage facilities | Yes ✓ | N | |
| 12.5 | Equipment maintenance and repair mechanism | Yes ✓ | N | |
| 12.6 | Grievance Redressal mechanisms | Yes ✓ | N | |
| 12.7 | Tally software Implemented | Y | No ✓ | |

Section XIII: Previous supervisory visits:

| S. no | Name and Designation of the supervisor | Place of posting of Supervisor | Date of visit |
|-------|--|--------------------------------|---------------|
| 13.1 | Dr. Rupesh Kumar | D.M. | 6/7/13 |
| 13.2 | Dr. P.N. Bajpai | C.M.O. | 22/7/13 |
| 13.3 | R.S Sengar | S.D.M | 02/05/13 |
| 13.4 | | | |
| 13.5 | | | |

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website

To be filled by monitor(s) at the end of activity

| Key Findings | Actions Taken/Proposed | Person(s) Responsible | Timeline |
|--------------|------------------------|-----------------------|----------|
| | | | |

सामु०स्वा०केन्द्र / प्रा०स्वा०केन्द्र, कन्नौज

ब्लाक-.....कन्नौज अन्तःरोगी-शैय्यापत्रक कमांक.....

वार्षिक रोगी संख्या.....कक्ष संख्या.....शैय्या संख्या.....

प्रवेश पंजीकरण संख्या..... प्रवेश शुल्क रु० प्राप्त किये

रोगी श्रेणी - BPL/PGS Dependant/Senior Citizen/Other ह० प्राप्तकर्ता

| | | | | |
|-----------------|----------------------|--------------|-----------|-----------|
| Prov. Diagnosis | रोगी का नाम..... | आयु..... | लिंग..... | जाति..... |
| | पिता/पति का नाम..... | व्यवसाय..... | | |
| Final Diagnosis | पूरा पता..... | | | |
| | पोस्ट..... | थाना..... | जनपद..... | |

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| प्रवेश की तिथि.....समय..... | परिणाम (Out Come)..... |
| उन्मुक्ति की तिथि.....समय..... | |

पहचान का चिन्ह
(For Medicolegal Cases only)

चिकित्साधिकारी के हस्ताक्षर

| भर्ती के समय स्थिति लक्षण | रोगी के उपचार का विवरण तथा हिदायत :- |
|---------------------------|--|
| Pulse.....Resp..... | |
| B.P.....Temp..... | |
| Pallor.....Icterus..... | |
| Oedema..... | |
| CVS..... | |
| Respiratory System..... | |
| GIT..... | |
| CNS..... | |
| Other..... | |
| Investigations Suggested | दिन-प्रतिदिन उपचार व प्रगति का आलेख Daily Note on Treatment & Progress of Patient |

B.H.T.

C.H.C. TIRWA, DISTT. KANNAUJ

Pt. Name.....

Age

W/o

Add

D/A

Diagnosis.....

D/D.....

BP

Pulse.....

Temp.....

Resp.....

P/A.....

P/V.....

Advise

Pre.....

Post

Result-F.T.N.D. An alive.....

on..... at.....

Placenta expel after.....

Baby Crying.....APGAR

Condition

Baby Breast Feeding.....

Complication.....

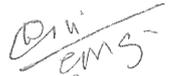
After Discharge Condition

मुझे मरीज के प्रसव के वार्ड में बता दिया है कि जच्चा एवं बच्चा को डिलीवरी के वक्त खतरा हो सकता है इसकी सारी जिम्मेदारी हमारी होगी ।

Signature of M.D.

**संयुक्त जिला चिकित्सालय, कन्नौज में चिकित्सक/पैरामेडिकल
स्टाफ/चतुर्थ श्रेणी कर्मचारियों के रिक्त पदों पर तैनाती हेतु विवरण**

| क्र० सं० | पदनाम | स्वीकृत पद | कार्यरत पद | रिक्त पद | अभ्युक्ति |
|----------|--------------------------|------------|------------|------------|----------------------|
| 1 | मुख्य चिकित्सा अधीक्षक | 1 | 1 | — | |
| 2 | मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका | 1 | — | 1 | |
| 3 | वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी | 2 | — | 2 | |
| 4 | वरिष्ठ फिजीशियन | 1 | — | 1 | |
| 5 | वरिष्ठ सर्जन | 1 | — | 1 | |
| 6 | वरिष्ठ रेडियोलॉजिस्ट | 1 | 1 | — | |
| 7 | फिजीशियन | 1 | — | 1 | |
| 8 | सर्जन | 1 | 2 | — | 1 अतिरिक्त(निलम्बित) |
| 9 | एनेस्थेटिस्ट | 1 | — | 1 | |
| 10 | आर्थोपेडिक सर्जन | 1 | 1 | — | |
| 11 | रेडियोलॉजिस्ट | 1 | 1 | — | |
| 12 | पैथोलॉजिस्ट | 1 | — | 1 | |
| 13 | ई.एन.टी. सर्जन | 1 | — | 1 | |
| 14 | नेत्र सर्जन | 1 | 3 | — | 2 अतिरिक्त |
| 15 | दन्त सर्जन | 1 | 1 | — | |
| 16 | बाल रोग विशेषज्ञ | 2 | 3 | — | 1 अतिरिक्त(निलम्बित) |
| 17 | कार्डियोलॉजिस्ट | 1 | — | 1 | |
| 18 | गाइनोकोलॉजिस्ट | 2 | — | 2 | |
| 19 | आब्स्ट्रीशियन | 2 | — | 2 | |
| 20 | ई.एम.ओ. (पुरुष) | 4 | 4 | 1 | 1 निलम्बित |
| 21 | ई.एम.ओ. (महिला) | 3 | — | 3 | |
| 22 | चिकित्सा अधिकारी (महिला) | 3 | — | 3 | |
| 23 | चीफ फार्मासिस्ट | 1 | 1 | — | |
| 24 | फार्मासिस्ट | 4 | 4 | — | |
| 25 | लैब टेक्नीशियन | 2 | 2 | — | |
| 26 | एक्सशून्यरे टेक्नीशियन | 2 | 2 | — | |
| 27 | आप्टोमेटिस्ट | 1 | 1 | — | |
| 28 | डेन्टल हाइजिनिस्ट | 1 | 1 | — | |
| 29 | सहायक मैटर्न | 1 | — | 1 | |
| 30 | सिस्टर | 18 | 1 | 17 | |
| 31 | स्टाफ नर्स | 37 | 12 | 25 | |
| 32 | लिपिक संवर्ग | 10 | 1 | 9 | |
| 33 | ई.सी.जी. टेक्नीशियन | 1 | 1 | — | |
| 34 | फिजियोथेरेपिस्ट | 1 | — | 1 | |
| 35 | चतुर्थ श्रेणी | 78 | 3 | 75 | |
| | कुल | 190 | 43 | 149 | 2 |


 मुख्य चिकित्सा अधीक्षक,
 संयुक्त जिला चिकित्सालय,
 कन्नौज।

Tour Programme
Dated: 01.08.2013 to 03.08.2013

| Team No. 1 | | |
|--------------------------|-------------|--------------|
| Budaun | | |
| Name of officers | Contact No. | |
| Dr. S.P. Bhaskar | 9453291705 | |
| Dr. Sanjay Kumar Shaiwal | 9412235596 | |
| Mr. R.S. Bhadauria | 9415914509 | |
| Name of Driver | Mobile No. | Vehicle No. |
| Mr. Shekhar | 9795478308 | UP32 CF 0014 |

| Team No. 2 | | |
|---------------------------------------|--------------|-------------------|
| Kannauj | | |
| Name of officers | Contact No. | |
| Dr. Hari Om Dixit | 8005192527 | |
| Mr. A.K. Mishra / VIKAS KUNWAR | 8005192522 / | 9532469740 |
| Mr. Shamsul Amin Ansari | 9336361573 | |
| Name of Driver | Mobile No. | Vehicle No. |
| Mr. Majid | 9335257627 | UP 32 CH 7717 |