

भ्रमण आख्या दिनांक 26–28 सितम्बर 2013, जनपद बांदा।

टीम सदस्य—

- 1 डा० सूर्य बली पाण्डेय, संयुक्त निदेशक, स्वास्थ्य, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें उत्तर प्रदेश।
- 2 श्री कौशल सिंह बिष्ट, डिवी० परियोजना प्रबंधक, आर एण्ड ई, डिवीजन, सिफ्सा।
- 3 श्री आदेश शर्मा, कार्यक्रम समन्वयक, एस०पी०एम०य००, एन०आर०एच०एम०।

मिशन निदेशक, एन०आर०एच०एम०, उत्तर प्रदेश के पत्रांक: एस०पी०एम०य०० / एन०आर०एच०एम० / एम०एण्डई० / 2013–14 / 04 / 2959–2–10 दिनांक 19 / 9 / 2013 के क्रम में जनपद बांदा का भ्रमण दिनांक 26 से 28 सितम्बर 2013 को किया गया।

उपकेन्द्र चिल्ला, ब्लाक तिंदवारी, बांदा।

स्वास्थ्य उपकेन्द्र चिल्ला में श्रीमती मिथलेश एवं श्रीमती सुनीता ए०एन०एम० मौजूद थी। स्वास्थ्य उपकेन्द्र पर इस वर्ष अब तक 328 प्रसव हो चुके थे। प्रसव कक्ष में प्रसव हो रहा था। प्रसवोपरान्त प्रसव कक्ष के भीतर दो लेबर टेबल लगी हुई थी। जिनमें जंग लगा हुआ था। एक टेबल में मकण्टोश शीट टेबल से चिपकी हुई थी और दूसरी टेबल में जंग लगकर बीच में लोहे की चादर बुरी तरह फटी हुई थी। प्रसव कक्ष के भीतर न्यू बार्न बेबी कार्नर केवल लिखा हुआ था वहाँ पर सक्षण अपरेटस रखा हुआ था।



अस्पताली कचरे के निस्तारण हेतु गढ़ा नहीं खुदा था। ड्रिप, बैण्डेज एवं अन्य रक्त रंजित सामग्री उपकेन्द्र के पीछे फेंकी जा रही थी। उपकेन्द्र पर प्रसव किट नहीं पाई गई। हीमोग्लोबिनोमीटर, ब्लड शुगर जॉच किट, नियोनेटल अम्बू बैग, कलर कोडेड डस्टबिन नहीं थे। आई0एफ0ए0 टैबलेट / सिरप, विटामिन ए0 घोल, जिंक टैबलेट, मिसोप्रोस्टोल टैबलेट उपलब्ध नहीं थे। उपकेन्द्र पर स्टाक रजिस्टर, डयू लिस्ट, एवं रिफरल रजिस्टर अपूर्ण पाया गया। विघुत व्यवस्था हेतु इन्वर्टर खराब पड़ा था। उपकेन्द्र पर सिटीजन चार्टर एवं ए0एन0एम0 के क्षेत्र भ्रमण का कार्यक्रम प्रदर्शित नहीं था। उपकेन्द्र पर आवश्यक औषधियों की नियमित सप्लाई प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, तिंदवारी से नहीं की जाती है।

ग्राम स्वास्थ्य स्वच्छता एवं पोषण समिति, चिल्ला, ब्लाक, बांदा।

ग्राम पंचायत चिल्ला में ग्राम प्रधान एवं ए0एन0एम0 के नाम से संयुक्त खाता है। ए0एन0एम0 श्रीमती मिथलेश माह फरवरी 2013 में स्थानान्तरण होकर उपकेन्द्र चिल्ला पर आई थी। माह फरवरी 2013 से अब तक ए0एन0एम0 श्रीमती मिथलेश ने ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता एवं पोषण समिति एवं अनटाईड खाते में अपना नाम नहीं परिवर्तित कराया है। खाते से संबंधित वित्तीय अभिलेख ए0एन0एम0 श्रीमती मिथलेश दिखाने में नाकाम रही।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जसपुरा, बांदा।

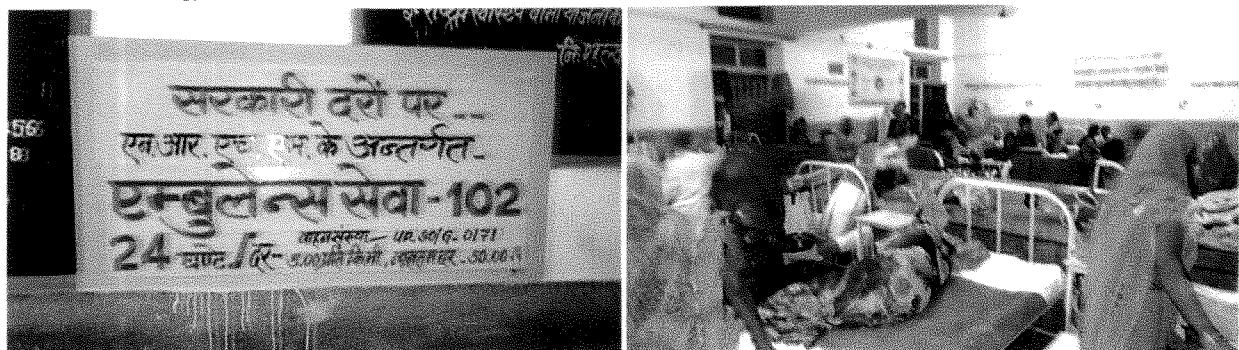


सी0एच0सी0 के प्रसव कक्ष में शौचालय नहीं है। अस्पताल में बायो मेडिकल वेस्ट हेतु गढ़े का प्रयोग होता है। विगत दो वर्षों से बायो मेडिकल वेस्ट को लेने कोई वाहन सी0एच0सी0 पर नहीं आया है। आयुष की एक महिला चिकित्सक को जिला महिला चिकित्सालय बांदा से सम्बद्ध कर रखा गया है। जबकि एक अन्य आयुष महिला चिकित्सक को दिनांक 23 सितम्बर 2013 को नया प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र हथौरा किया गया है। सी0एच0सी0 जसपुरा में स्थानान्तरित महिला चिकित्सक द्वारा सराहनीय योगदान दिया जा रहा है। जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के तहत जिले स्तर से चयनित संस्था द्वारा एक वृद्ध महिला से दिन में दो बार भोजन दिया जा रहा है। अनुबंध की प्रति एवं डायट से संबंधित मानक अनुसार रिकार्ड सी0एच0सी0 पर उपलब्ध नहीं था। चिकित्सा अधीक्षक डा0 ए0के0राजपूत को जे0एस0एस0के0 के तहत जनपद स्तर पर चयनित संस्था के साथ हुए अनुबंध एवं शर्तों की जानकारी नहीं थी। जनपद स्तर से जे0एस0एस0के0 के तहत ड्रापैक सुविधा हेतु कोई वाहन सी0एच0सी0 पर नहीं दिया गया था। सी0एच0सी0 पर यूपी0एम्बूलेंस सेवा के तहत एक एम्बूलेंस उपलब्ध है किन्तु चिकित्सा अधीक्षक डा0 राजपूत को वाहन के चलाने के नियमों के बारे में जिले से कोई पत्र प्राप्त नहीं हुआ है। अनुश्रवण हेतु वाहन से संबंधित दिशा निर्देश भी सी0एच0सी0 की जानकारी में नहीं है। चिकित्सा अधीक्षक डा0 ए0के0राजपूत ने टीम को अवगत कराया कि वर्तमान में जनपद मुख्यालय से स्पष्ट दिशा निर्देश किसी के द्वारा नहीं बताये जाते हैं। मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा हाल ही में सी0एच0सी0 बबेरु से ब्लाक कार्यक्रम प्रबंधक श्री स्वप्निल गुप्ता का स्थानान्तरण सी0एच0सी0 जसपुरा में किया गया है। जो कि संविदा शर्तों का उल्लंघन है।

Abu2

जिला महिला चिकित्सालय, बांदा।

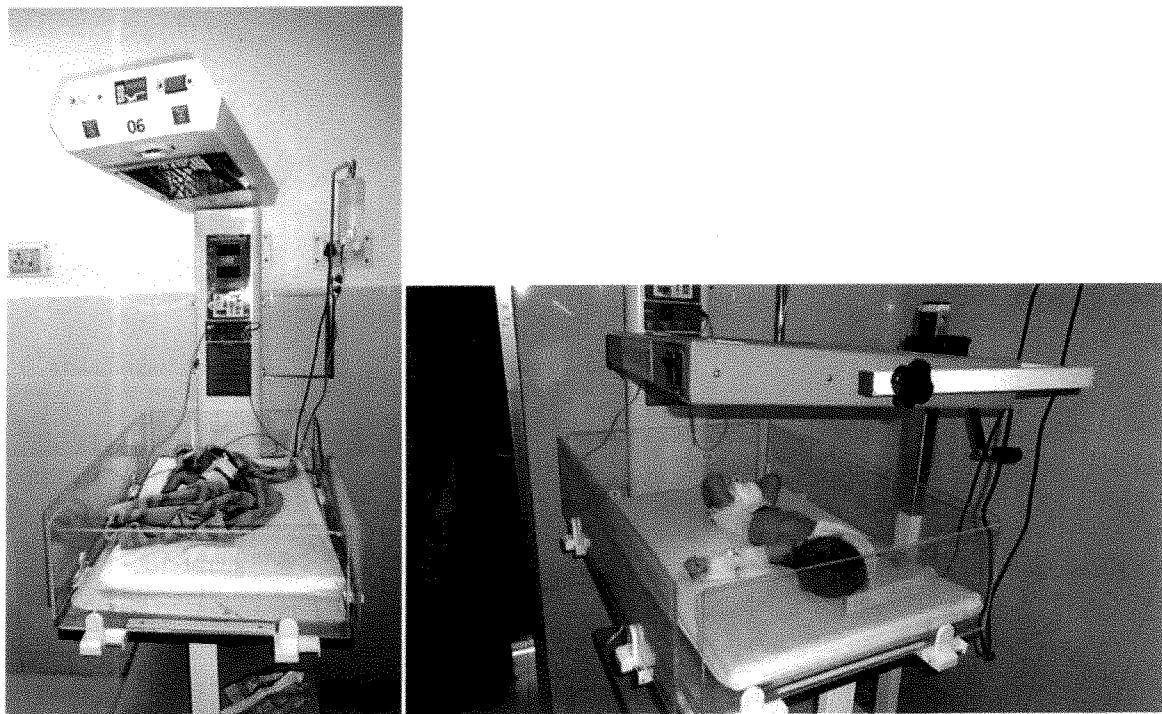
जिला महिला चिकित्सालय में एक एनेस्थेटिस्ट एवं एक डी0जी0ओ0 कार्यरत है। ब्लाक इकाईयों से तीन आयुष महिला चिकित्साधिकारियों को जिला महिला चिकित्सालय से सम्बद्ध कर सेवायें ली जा रही हैं। सी0एम0एस0 डा० अनीता सागर ने अवगत कराया कि विगत डेढ़ वर्षों से जिला महिला चिकित्सालय से बायो मेडिकल वेस्ट अनुबंधित फर्म द्वारा उठाया नहीं गया है। अस्पताली कचरा अस्पताल के पीछे गढ़डे में फेंका जाता है अथवा जला दिया जाता है। ब्लड स्टोरेज हेतु रेफिजरेट उपलब्ध है किन्तु स्टाफ की कमी होने के कारण जिला स्तरीय ब्लड बैंक से ब्लड मंगाया और उपयोग किया जाता है। चिकित्सालय में तीन स्टाफ नर्सों का प्रमोशन हो गया है और उन्हें जिला चिकित्सालय पुरुष हेतु कार्यमुक्त किया जाना है। अतः चिकित्सालय में स्वीकृत चार स्टाफ नर्सों के स्थान रिक्त होने पर प्रसव सेवायें प्रभावित होने की आशंका बनी हुई है। प्रसव कक्ष के बाहर दीवार पर 102 एम्बूलेंस की सेवाओं की वाल पैटिंग में धनराशि प्रति किमी० और न्यूनतम राशि का जिक किया गया था।



Alm

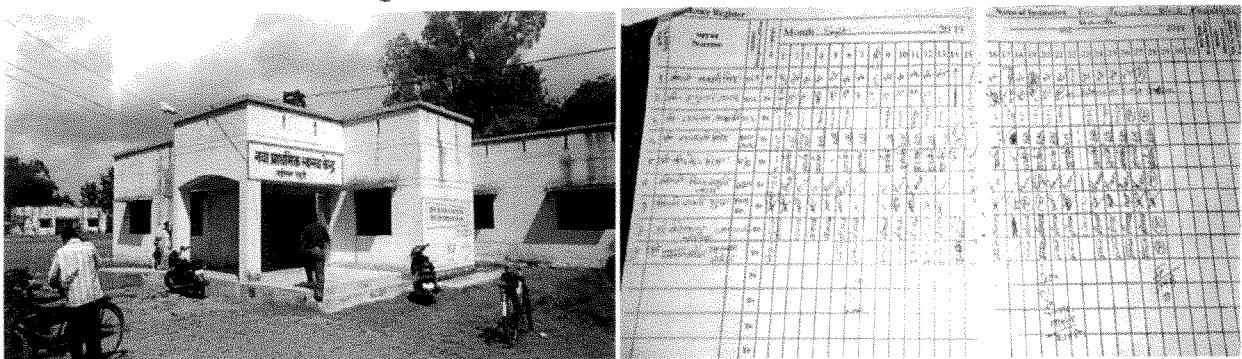
SS

✓



प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, जौरही, बडोखरखुर्द, बांदा।

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र जौरही ग्राम जौरही में बनी हुई हैं। पी0एच0सी0 का प्रशासनिक भवन एवं टीकाकरण स्टोरेज केन्द्र, नया प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, बडोखरखुर्द में स्थापित है। पी0एच0सी0 जौरही एवं नया प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, बडोखरखुर्द दोनों जगह प्रसव सेवायें नहीं दी जा रही हैं।

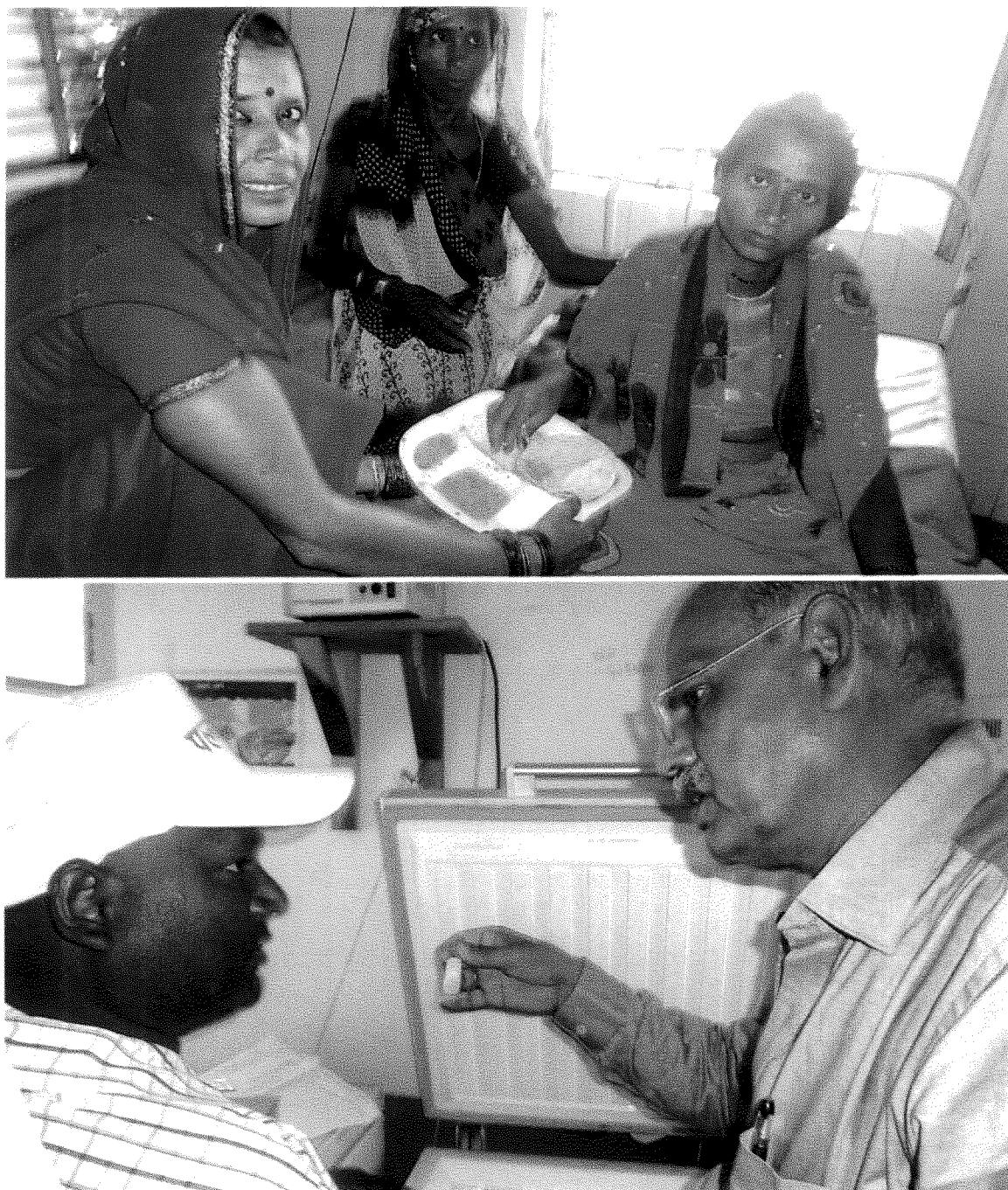


प्रभारी चिकित्साधिकारी डा० शिवप्रकाश को मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा द्वारा प्रशासनिक चार्ज दिया गया है जबकि इस इकाई का वित्तीय चार्ज चिकित्सा अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, नरैनी डा० कपिल को दिया गया है। इस पी0एच0सी0 में आई०एफ०ए० टैबलेट, विटामिन ए०, जिंक टैबलेट एवं अन्य औषधियाँ स्टॉक में उपलब्ध नहीं थी। पी0एच0सी0 पर तैनात आयुष चिकित्साधिकारी डा० मिलेन्द्र सिंह का स्थानान्तरण मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा द्वारा दिनॉक 23.09.2013 को प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र महुआ कर दिया गया।

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, महुआ, बांदा।

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में स्टाफ के रहने के लिए अपने विभाग के भवन नहीं हैं। आयुष की एक महिला चिकित्साधिकारी को जिला महिला चिकित्सालय में सम्बद्ध किया गया है। सिटीजन चार्टर प्रदर्शित नहीं था।

पी0एच0सी0 पर एच0आई0वी0 टेस्टिंग किट उपलब्ध नहीं है। जे0एस0एस0के के तहत प्रसूताओं को ड्रापबैक सेवा वाहन की लागबुक नहीं दिखाई गई। आर्शीवाद बाल स्वास्थ्य गारण्टी योजना के वाहन की लागबुक मानकअनुसार भरी जा रही थी। पेड़ियाट्रिक रिससाइटेशन किट उपलब्ध नहीं थी। जे0एस0एस0के0 के तहत मानकानुसार भोजन नहीं दिया जा रहा था।



कलर कोडेड बिन्स उपलब्ध नहीं थे। वर्ष 2012–13 में एडिशनेलिटीज अण्डर एन0आर0एच0एम0 के तहत भुगतान मनमाने तरीके से किये गये हैं। किसी भी वाउचर को कार्यालय लिपिक, ब्लाक कार्यक्रम प्रबंधक, एच0ई0ओ और प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित नहीं किये गये हैं।

AKL

SG

GD

स्तनपान, काम्पलीमेण्टरी फीडिंग प्रेक्टिसेस, डायरिया एवं न्यूमोनिया पर ज्ञान एवं जागरूकता के संबंध में ग्रम गोखिया, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र महुआ के आठ परिवारों में उक्त बिन्दुओं पर जानकारी ली। स्तनपान पर आठों परिवारों में जानकारी थी। काम्पलीमेण्टरी फीडिंग प्रेक्टिसेस के तहत ज्ञान एवं जागरूकता सात परिवारों में पाई गई। ओ0आर0एस0 एवं जिंक की जानकारी दो परिवारों में थी। मात्र तीन परिवार की महिलाओं को न्यूमोनिया के दो प्रारम्भिक खतरे के लक्षण की जानकारी थी।

स्तनपान, काम्पलीमेण्टरी फीडिंग प्रेक्टिसेस, डायरिया एवं न्यूमोनिया पर ज्ञान एवं जागरूकता के संबंध में ग्रम पनगरा, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र महुआ के आठ परिवारों में उक्त बिन्दुओं पर जानकारी ली। स्तनपान एवं काम्पलीमेण्टरी फीडिंग प्रेक्टिसेस के तहत ज्ञान एवं जागरूकता आठ परिवारों में पाई गई। ओ0आर0एस0/जिंक एवं न्यूमोनिया के दो प्रारम्भिक खतरे के लक्षण की जानकारी किसी भी परिवार में नहीं पाई गई।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, नरैनी।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र नरैनी की उपस्थिति पंजिका के अनुसार 60 चिकित्साधिकारी/कर्मी कार्यरत हैं। चिकित्सा अधीक्षक, डा० कपिल देव उपस्थित थे। उपस्थिति पंजिका में हस्ताक्षर के बारे में पूछने पर बताया गया कि उपस्थिति पंजिका फार्मासिस्ट के कक्ष में रहती है और लोग वहाँ हस्ताक्षर करते हैं। चिकित्सा अधीक्षक डा० कपिल देव से सी०एल० पर रहे स्टाफ की अर्जी की मॉग की गई। डा० मनोज शिवहरे संविदा दन्त चिकित्सक की अर्जी में हस्ताक्षर और रजिस्टर में हस्ताक्षर भिन्न पाये जाने पर पूछने पर चिकित्सा अधीक्षक द्वारा बताया गया कि डा० मनोज शिवहरे मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा के साथ रहते हैं। और माह में दो या तीन दिन ही आते हैं। टीम द्वारा माह सितम्बर 2013 में उपस्थिति पंजिका में 14 दिन हस्ताक्षर के बारे में पूछने पर चिकित्सा अधीक्षक कुछ बता नहीं पायें। उपस्थिति रजिस्टर में डा० मनोज शिवहरे के कॉलम में एम०सी०य० के बारे में पूछने पर चिकित्सा अधीक्षक कुछ नहीं बता पाये। एम०सी०य० से संबंधित कोई पत्र चिकित्सा अधीक्षक नहीं दे पायें। माह सितम्बर 2013 की उपस्थिति पंजिका चिकित्सा अधीक्षक, नरैनी उपलब्ध नहीं करा पाये। प्रथम दृष्टया डा० मनोज शिवहरे के दस्तखत उपस्थिति पंजिका पर कोई अन्य कर्मी बनाता है। चिकित्सा अधीक्षक अन्य कर्मियों की सी०एल० भी नहीं दिखा पाये। एम०सी०टी०एस० ऑपरेटर और ब्लाक डाटा कम एकाउण्ट असिस्टेण्ट मौके पर मौजूद नहीं थे। जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम में भोजन एवं ड्राप बैंक से संबंधित रिकार्ड नहीं प्रस्तुत करा सके। चिकित्सालय में पीने के पानी की उपलब्धता की कमी की बात वार्ड में भर्ती प्रसूताओं के परिजनों ने कही। एम०सी०टी०एस०/एच०एम०आई०एस० एवं मासिक रिपोर्ट भी चिकित्सालय में चिकित्सा अधीक्षक नहीं दिखवा सके।



Alex

प्रतिरक्षण सत्र

दिनांक 28 सितम्बर 2013 को गॉव तेरही मॉफी, ब्लाक टिंडवारी में टीकाकरण सत्र का अनुश्रवण किया। वैक्सीन कैरियर में ए0एन0एम0 को पोलियो हेतु बाईवेलेण्ट वैक्सीन दी गई थी जबकि मानकअनुसार ट्राईवेलेण्ट वैक्सीन प्रयोग की जाती है। ए0एन0एम0 मीना साहू ने बताया कि आज बी0सी0जी0 वैक्सीन नहीं भेजी गई है। ए0एन0एम0 के पास बी0पी0 उपकरण नहीं था। ऑगनवाडी पोषाहार बॉट रही थी। केन्द्र पर टीकाकरण का बैनर नहीं लगा था। ए0एन0एम0 और एल0एच0वी0 को टीकाकरण की पूर्ण जानकारी नहीं थी। टेलीशीट दिसम्बर 2011 के पूर्व की प्रयोग की जा रही थी। ब्लाक से प्लास्टिक की काली और लाल थैली नहीं दी गई थी।



गॉव पिपरगॉवा, ब्लाक टिंडवारी में ए0एन0एम0 पदमावती टीकाकरण कर रही थी। यहाँ भी पोलियो हेतु बाईवेलेण्ट वैक्सीन दी गई थी जबकि मानकअनुसार ट्राईवेलेण्ट वैक्सीन का प्रयोग किया जाना था।

प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र टिंडवारी में प्रभारी चिकित्साधिकारी डा0 नरेन्द्र विश्वकर्मा अवकाश पर थे। पी0एच0सी0 पर डा0 पवन पटेल उपस्थित थे। आज 25 सत्र होने थे जिसमें 2 ए0एन0एम0 अवकाश पर थी। आई0 ओ0 श्रीमती उर्मिला देवी को डायलूएण्ट के बारे में स्पष्ट जानकारी नहीं थी। 15 सितम्बर 2013 को पी0एच0सी0 में लगातार तीन दिन तक विघुत आपूर्ति बाधित रहने एवं जनरेटर के खराब होने के कारण 209 ट्राईवेलेण्ट वैक्सीन खराब हो गई थी। जिले को इण्डेण्ट भेजा गया था किन्तु जिले से वैक्सीन नहीं भेजी गई थी। जिला प्रतिरक्षण अधिकारी से वार्ता की गई तो संज्ञान में लाया गया कि पी0एच0सी0 से कोई वैक्सीन लेने नहीं आया इस कारण आपूर्ति नहीं हुई।

जनपद भ्रमण के दौरान प्रकाश में आये महत्वपूर्ण बिन्दु।

- जनपद में एन0आर0एच0एम0 के तहत संविदा में तैनात चिकित्सकों, ब्लाक कार्यक्रम प्रबंधकों का स्थानान्तरण माह अगस्त एवं सितम्बर 2013 में मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा स्तर से किये गये हैं।
- जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के तहत भोजन एवं ड्राप बैक सेवा हेतु अनुबंधित फर्म के साथ हुए अनुबंध की प्रति किसी भी ब्लाक इकाई पर देखने को नहीं मिली।
- अनुश्रवण हेतु वाहनों के लिए जिस फर्म के साथ अनुबंध किया गया की जानकारी ब्लाक इकाईयों तक नहीं पहुँच पाई है।
- बायो मेडिकल वेस्ट के निष्पादन हेतु अनुबंधित फर्म द्वारा जिला चिकित्सालय पुरुष को छोड़कर अन्य किसी भी इकाई से बायो मेडिकल वेस्ट न लेने की सूचना भ्रमण की गई इकाईयों के प्रभारियों द्वारा दी गई। जबकि अनुबंधित फर्म द्वारा 15 जून 2012 से 28 फरवरी 2013 तक सेवा

देने हेतु बिल रु0 13,52,044.50 पैसे मुख्य चिकित्साधिकारी, बांदा के कार्यालय में दिनांक 17.9.2013 को प्रस्तुत किया है।

- जनपद में ब्लाक कार्यकम प्रबंधकों को एन0आर0एच0एम0 खातों में संयुक्त हस्ताक्षरी बनाया गया है। भ्रमण की गई ब्लाक इकाई के कार्यकम प्रबंधकों द्वारा मौखिक शिकायत की गई कि चेक पर हस्ताक्षर हेतु प्रभारी चिकित्साधिकारी/चिकित्सा अधीक्षक दबाव बनाते हैं और हस्ताक्षर न करने पर संविदा समाप्त कराने की धमकी भी दी जाती है।
- पी0एच0सी0 जौरही में प्रशासनिक प्रभारी चिकित्साधिकारी डा0 शिवप्रकाश को बनाया गया है जबकि वित्तीय अधिकार चिकित्सा अधीक्षक, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र नरैनी को बनाया गया है। इसी तरह डा0 ए0के0सिंह, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी जो जनपद पर आर0सी0एच0फलैक्सीपूल खाते का संचालन मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा के साथ करते हैं, को मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र बबेरु का वित्तीय प्रभारी बनाया गया है।
- जनपद में उपरोक्त इकाईयों पर भ्रमण के दौरान उपस्थिति पंजिका और अन्य अभिलेखों को देखने पर ज्ञात हुआ कि जनपद स्तर से अनुश्रवण ना के बराबर है। जिला कार्यकम प्रबंधन इकाई में तैनात डी0पी0एम0 / डी0सी0एम0 एवं डी0ए0एम0 पूरे भ्रमण के दौरान जनपद में असहाय से दिखे।
- जनपद में तैनात अपर मुख्य चिकित्साधिकारी डा0 ओ0पी0माहोर जो प्रतिरक्षण का कार्य देखते हैं को सी0यू0जी0 मोबाईल जो एन0आर0एच0एम0 से प्रदान किया गया है, नहीं दिया गया है। अपर मुख्य चिकित्साधिकारी (आर0सी0एच0) के पदनाम से सी0यू0जी0 मोबाईल संख्या 8005192844 दन्त रोग चिकित्सक (संविदा) डा0 मनोज शिवहरे द्वारा प्रयोग किया जा रहा है।

जनपद भ्रमण के दौरान संज्ञान में आये समस्त बिन्दुओं पर विस्तृत जानकारी संबंधितों को दी गई। मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी प्रतिरक्षण, सी0एम0एस0 जिला चिकित्सालय महिला/पुरुष, संयुक्त निदेशक, कार्यालय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, चित्रकूटधाम बांदा के कार्यालय में बैठक कर समस्त बिन्दुओं पर सुधारात्मक कार्यवाही हेतु मुख्य चिकित्साधिकारी बांदा को अवगत कराया गया। जनपद में नियमित सेवा की ए0एन0एम0 जिनका स्थानान्तरण मुख्य चिकित्साधिकारी, बांदा द्वारा अगस्त 2013 में किया गया वे भी अपनी व्यथा सुनाने अपर निदेशक, कार्यालय में भ्रमण टीम के सम्मुख प्रस्तुत हुई थी।




 (आदेश शर्मा)
 कार्यकम समन्वयक
 एस0पी0एम0यू0, एन0आर0एच0एम0


 (कोशल सिंह बिष्ट)
 डिवी0 परियोजना प्रबंधक
 आर एण्ड ई, डिवीजन, सिफ्सा।


 (डा0 सूर्य लाल पाण्डेय)
 संयुक्त निदेशक, स्वास्थ्य
 चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ0 प्र0।

Sub Centre level Monitoring Checklist

Name of District: <u>BANDA</u>	Name of Block: <u>TINAWARI</u>	Name of SC: <u>CHILLA</u>
Catchment Population: <u>7000</u>	Total Villages: <u>03</u>	Distance from PHC: <u>35</u>
Date of last supervisory visit: _____	1- DR S.B. Pandey 2- Kisi Anjali	
Date of visit: <u>26/9/13</u>	Name & designation of monitor: <u>Ajesh Sharma</u>	
Names of staff posted and available on the day of visit: <u>Mithilesh R. Sunita ANM</u>		
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: _____		

Section I: Physical Infrastructure:

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

Section II: Human Resource:

S.no	Human resource	Numbers	Specify the Training received	Remarks
2.1	ANM	0/		
2.2	2 nd ANM	0/		
2.3	MPW - Male	0/		
2.4	Others, specify	—		

*Adush**Page ① of ⑥**DR S.B. Pandey**SS*



Section III: Equipment

Mark (✓) in appropriate column

S.N o	Equipment	Available and Functional	Available but non- functional	Not Available	Remarks
3.1	Equipment for Hemoglobin Estimation			✓	
3.2	Blood sugar testing kits			✓	
3.3	BP Instrument and Stethoscope	✓			
3.4	Delivery equipment	✓			
3.5	Neonatal ambu bag			✓	
3.6	Adult weighing machine	✓			
3.7	Infant/New born weighing machine	✓			
3.8	Needle & Hub Cutter	✓			
3.9	Color coded bins			✓	
3.10	RBSK pictorial tool kit			✓	

Delivery kits
not provided

Section IV: Essential Drugs:

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

Section V: Essential Supplies

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

Page ⑤ of 6

Adm



5.5	IUCDs	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
5.6	Sanitary napkins	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N

Section VI: Service Delivery in the last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
6.1	Number of estimated pregnancies	178	182	
6.2	Percentage of women registered in the first trimester	110	112	
6.3	Percentage of ANC3 out of total registered	75	80	
6.4	Percentage of ANC4 out of total registered	75	80	
6.5	No. of pregnant women given IFA			NA
6.6	Number of deliveries conducted at SC	121	197	
6.7	Number of deliveries conducted at home	9	7	
6.8	No. of neonates initiated breast feeding within one hour	121	197	
6.9	Number of children screened for defects at birth under RBSK	0	0	
6.10	No. of sick children referred	03	01	
6.11	No. of pregnant women referred	01	02	
6.12	No. of IUCD insertions	02	01	
6.13	No. of children fully immunized	22	22	
6.13 a	Measles coverage	—	5	Zinc Not Provided
6.15	No. of children given ORS + Zinc	—	0.5	
6.16	No. of children given Vitamin A	0	20	
6.17	No. of children given IFA Syrup	0	0	
6.18	No. of Maternal deaths recorded , if any	0	0	
6.19	No. of still birth recorded, if any	0	2	
6.20	Neonatal deaths recorded, if any	0	4	
6.21	Number of VHNDs attended	21	24	
6.22	Number of VHNSC meeting attended	0	0	
6.23	Service delivery data submitted for MCTS updation	yes	yes	

Adarsh

EJ

Page ③ of ⑥

Signature



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	22683		-	Fund not transfer from district to Block.
8.2	Annual maintenance grant (Rs 10,000-Check % expenditure)	Included in above			- Rs 12352=00
8.3	Payments under JSY	307			Balance in VHSNC
8.4	VHND plan	Maintained			A/C
8.5	VHSNC meeting minutes and action taken	0			

Page ④ of ⑥



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	no	yes	
8.10	Due lists	1	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)			
8.18	Due list and work plan received from MCTS Portal through Mobile/ Physically			yes Not Provided By BPHC,

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					
9.2	Inter facility					
9.3	Facility to Home (drop back)					

Section X: IEC display:

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

Page 5 of 6

Ans

Signature

Signature

	VHND plan			
10.6	SBA Protocol Posters	Y	N	
10.7	JSSK entitlements	Y	N	
10.8	Immunization Schedule	Y	N	
10.9	JSY entitlements	Y	N	
10.10	Other related IEC material	Y	N	

Section XI: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
11.1	- No -		
11.2			
11.3			
11.4			
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
01 - Defecting table in General (Rusted)			
shape was available in labour Room.			
02 - Medicine Supply Was Improper from PHC Timeline.			
03 - Bio Medical Wastes was disposed in open			
04 - Old & rusted furniture now available with SC.			

Action taken:- Informed MDC & Incharge CMO to replace the old one & discussed with CMO, Bandh.

2

उन सभी अधिकारियों हेतु जिन्हें इस कार्य का पर्यवेक्षण करना है

जनपद का नाम ...बाढ़ी.....

ब्लाक प्रॉस्वार्केन्ड...

तिद्युमि

अधिकारी का नाम / पदनाम

इस संस्कृत विद्यालयी प्राप्ति का नाम
कृष्णनगर अधिकारी / ३१

दिनांक

261913

याम स्वास्थ्य एवं स्वच्छता समिति

T-~~1~~(cm)

N(2)

ब्लाक एच०ई०आई०ओ० / जिला कम्युनिटी मोबिलाइजर अपना भ्रमण योजना टीकाकरण माइक्रोप्लान के अनुसार बनाएं।

Note: तृष्णू द्वारा दिनांक 26/9/13 की तिथि पर्याप्त ज्ञान विषय पर इस अधिकारी को द्वारा लिखी गई अपनी जानकारी है।

[Signature]

1



3

PHC/CHC (NON FRU) level Monitoring Checklist

Name of District: BANDA Name of Block: Jaspur Name of PHC/CHC: Jaspur
Catchment Population: 120,000 Total Villages: 43 Distance from Dist HQ: 45 KM
Date of last supervisory visit: _____
Date of visit: 26/9/13 Name & designation of monitor: DR S. B. Pandey JD (Health)
K. S. Bryant, P.N., R.E.S. SIFPSA
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: Suresh C Sen H.S. ~~was on duty~~, ~~was on vacation~~, ~~was on leave~~, without any information.

Section I: Physical Infrastructure:

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

New generator not installed.

Not clean / One lock

NA

through Pit

Section II: Human resource:

S. no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	MO	04	① BSGIY LMO Attached to DNH & ② LMO Ayush transferred to Unani Hospital Gathera By CMO Bunde.
2.2	SNs/ GNMs	02	
2.3	ANM	04	
2.4	LTs	03	
2.5	Pharmacist	01	

Aayil

Page ① of ⑧

10





2.6	LHV/PHN	03
2.7	Others	21

Section III: Training Status of HR

S. no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	BeMOC	01	
3.2	SBA	05	
3.3	MTP/MVA	—	
3.4	NSV	—	
3.5	IMNCI	01	
3.6	F- IMNCI	—	
3.7	NSSK	01	
3.8	Mini Lap	—	
3.9	IUD	06	
3.10	RTI/STI	01	
3.11	Immunization and cold chain	01	
3.12	Others	—	

Section IV: Equipment

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

Page ② of ⑦

Adm

10/01/2018

BB



4.17	Functional Semi autoanalyzer	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
4.18	Reagents and Testing Kits	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N

Section V: Essential Drugs and Supplies

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

Page ③ of ⑧

Adm
S. D.

GJ



6.6	RPR (Rapid Plasma Reagins) test	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N
6.7	Malaria (PS or RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N
6.8	T.B (Sputum for AFB)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N
6.9	HIV (RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N
6.10	Others	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD		15199	
7.2	IPD		1770	
7.3	Expected number of pregnancies		1500	
7.4	Percentage of women registered in the first trimester		1381	
7.5	Percentage of women registered in the first trimester		867	
7.6	Percentage of ANC3 out of total registered		402	
7.7	Percentage of ANC4 out of total registered		—	
7.8	Total deliveries conducted		926	
7.9	Number of obstetric complications managed, pls specify type		—	
7.10	No. of neonates initiated breast feeding within one hour		926	
7.11	Number of children screened for Defects at birth under RBSK		—	
7.12	RTI/STI Treated		503	
7.13	No of admissions in NBSUs, if available		—	
7.14	No. of sick children referred		30	
7.15	No. of pregnant women referred		35	
7.16	No. of IUCD Insertions		189	
7.17	No. of Tubectomy		0	
7.18	No. of Vasectomy		0	
7.19	No. of Minilap		0	
7.20	No. of children fully immunized		920	
7.21	Measles coverage		920	
7.22	No. of children given ORS + Zinc		300	
7.23	No. of children given Vitamin A		920	
7.24	No. of women who accepted post partum FP services		0	
7.25	No. of MTPs conducted		0	
7.26	Maternal deaths, if any		0	
7.27	Still births, if any		0	
7.28	Neonatal deaths, if any		—	

Zinc not available



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	(Y)	N	
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	(Y)	N	
7.3a	Counseling on IYCF done	(Y)	N	
7.4a	Counseling on Family Planning done	(Y)	N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs	(Y)	N	
7.6a	JSY payment being given before discharge	(Y)	N	
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			Bearer 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	(Y)	N	- No proper record maintained by agency. - No Menu chart prepared.

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)	N	Y N
8.2	Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	(Y)	N	Y N
8.3	Manage sick neonates and infants	(Y)	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	Not In Use

Adst

Page ⑤ of ⑧

SG

SG



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	—			Not Maintained.
9.5	Indoor bed head ticket	yes			
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women	—			Not Maintained
9.7	Labour room register	yes			
9.8	Partographs	—			
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)	—			
9.15	Payments under JSY	yes			
9.16	Untied funds expenditure (Check % expenditure)	—	yes		Funds Not transferred
9.17	AMG expenditure (Check % expenditure)	—	yes		from CMO office till date.
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					
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)					

Note:- No drop back vehicle provided by Agency hired by CMO Banda

ABR

Page ⑥ of ⑦

✓

SS



Section XI: IEC Display:

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

Section XII: Additional/Support Services:

Sl. no	Services	Yes	No	Remarks
12.1	Regular sterilisation of Labour room (Check Records)	Y	N	
12.2	Functional laundry/washing services	Y	N	
12.3	Availability of dietary services	Y	N	
12.4	Appropriate drug storage facilities	Y	N	
12.5	Equipment maintenance and repair mechanism	Y	N	
12.6	Grievance redressal mechanisms	Y	N	
12.7	Tally software implemented	Y	N	Tally not given to BDA.

Section XIII: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	As per Attendance Register & Rends No distinct		
13.2	level officer visited the CHC Jashna.		
13.3			
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
01 - One CMO AYUSH attached to DWH, Bawali.			
02 - Another CMO AYUSH transferred to NPHC Hathusa.			
03 - JSSK Diet Maintenance / Record was not maintained.			
04 - Diet Menu not available with provider.			



05. Drop back Vehicle under GS&K not available with CHC Jashra.
06. Monitoring Vehicle directions were not available with NED Soft CHC Jashra.
07. Bio Medical Waste disposal facility was not with CHC Jashra. C Contracting Agency has not taken BMW from last 1½ years.
08. BPM was transferred from Babem.

Action taken: - All above mentioned issues discussed with CMO on 27/9/2013 at AD office Bunder.

AJW

EJF



4

DH level Monitoring Checklist

Name of District: <u>BANDA</u>	Name of Block: <u>NA</u>	Name of DH: <u>District Hospital</u>
Catchment Population: <u>200,000</u>	Total Villages: <u>Urban</u>	Female
Date of last supervisory visit:		
Date of visit: <u>26/9/13</u>	Name & designation of monitor: <u>DR S. P. Pandey, JD health, K.S. Anjali DM R&F SIRASA Aadesh Sharmilla SPMU NRHM</u>	
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence:		

Section I: Physical Infrastructure:

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

NA - Female Hospital
 In Male Hospital
 In Male Hospital

Adm



	Biomedical waste management (BMW) at facility		
1.24	BMW outsourced	Y	N
1.25	Availability of ICTC/ PPTCT Centre	Y	N
1.26	Availability of functional Help Desk	Y	N

Section II: Human resource:

S. no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	OBG	—	
2.2	Anaesthetist	1	
2.3	Paediatrician	—	
2.4	General Surgeon	—	
2.5	Other Specialists	—	
2.6	MOs	1	
2.7	SNs	4	
2.8	ANMs	2	
2.9	LTs	1	
2.10	Pharmacist	1	
2.11	LHV	1	
2.12	Radiographer	—	
2.13	RMNCHA + counsellors	—	
2.14	Others FWC	1	(3) LMIO Ayush (2) attached in the hospital.

Section III: Training Status of HR:

S. no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	EmOC	—	
3.2	LSAS	—	
3.3	BeMOC	1	
3.4	SBA	4	
3.5	MTP/MVA	2	
3.6	NSV	—	
3.7	F-IMNCI	—	
3.8	NSSK	—	
3.9	Mini Lap-Sterilisations	1	
3.10	Laproscopy-Sterilisations	—	
3.11	IUCD	6	
3.12	PPIUCD	4	
3.13	Blood storage	—	
3.14	IMEP	—	
3.16	Immunization and cold chain	2	Refrigerator Available

Adex
Page 2 of 9



3.15 | Others

Section IV: Equipment:

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

Page ③ of 9

Seal

CS



4.28	Functional Autoclaves (H or V)	<input checked="" type="radio"/> Y	N
Laboratory Equipment			
4.1a	Functional Microscope	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.2a	Functional Hemoglobinometer	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.3a	Functional Centrifuge	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.4a	Functional Semi autoanalyzer	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.5a	Reagents and Testing Kits	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.6a	Functional Ultrasound Scanners	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.7a	Functional C.T Scanner	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N
4.8a	Functional X-ray units	<input checked="" type="radio"/> Y	N
4.9a	Functional ECG machines	<input checked="" type="radio"/> Y	N

Section V: Essential Drugs and Supplies:

S.No	Drugs	Yes	No	Remarks
5.1	EDL available and displayed	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.2	Computerised inventory management	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.3	IFA tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.4	IFA tablets (blue)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.5	IFA syrup with dispenser	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.6	Vit A syrup	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.7	ORS packets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.8	Zinc tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.9	Inj Magnesium Sulphate	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.10	Inj Oxytocin	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.11	Misoprostol tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.12	Mifepristone tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.13	Availability of antibiotics	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.14	Labelled emergency tray	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.15	Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc.	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.16	Vaccine Stock available	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	In PPC, Bandra.
S.No	Supplies	Yes	No	Remarks
5.17	Pregnancy testing kits	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.18	Urine albumin and sugar testing kit	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.19	OCPs	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.20	EC pills	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.21	IUCDs	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
5.22	Sanitary napkins	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N	
S.No	Essential Consumables	Yes	No	Remarks
5.23	Gloves, McKintosh, Pads, bandages, and gauze etc.	<input checked="" type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> 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	Y	N	
6.2	CBC	Y	N	
6.3	Urine albumin and sugar	Y	N	
6.4	Blood sugar	Y	N	
6.5	RPR (Rapid Plasma Reagins) test	Y	N	
6.6	Malaria (PS or RDT)	Y	N	
6.7	T.B (Sputum for AFB)	Y	N	
6.8	HIV (RDT)	Y	N	
6.9	Liver function tests(LFT)	Y	N	
6.10	Ultrasound scan (Ob.)	Y	N	
6.11	Ultrasound Scan (General)	Y	N	
6.12	X-ray	Y	N	
6.13	ECG	Y	N	
6.14	Endoscopy	Y	N	
6.15	Others , pls specify	Y	N	
S.No	Blood bank / Blood Storage Unit	Yes	No	Remarks
6.16	Functional blood bag refrigerators with chart for temp. recording	Y	N	In Blood Bank in Central
6.17	Sufficient no. of blood bags available	Y	N	
6.18	Check register for number of blood bags issued for BT in last quarter			Maintained

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD	10461	15662	
7.2	IPD	2285	5053	
7.3	Expected number of pregnancies			
7.4	No. of pregnant women given IFA			
7.5	Total deliveries conducted	842	1951	
7.6	No. of assisted deliveries(Ventouse/ Forceps)	433	532	
7.7	No. of C section conducted	0	0	
7.8	Number of obstetric complications managed, pls specify type	120	125	Surgeon called from DHMile & timely
7.9	No. of neonates initiated breast feeding within one hour	805	1547	
7.10	Number of children screened for Defects at birth under RBSK			
7.11	RTI/STI Treated	497	456	
7.12	No of admissions in NBSUs/ SNCU, whichever available		114	
7.13	No of admissions :Inborn		84	
7.14	No of admissions :Outborn		30	
7.15	No. of children admitted with SAM			



7.16	No. of sick children referred		18
7.17	No. of pregnant women referred		14
7.18	No. of IUCD Insertions	143	217
7.19	No. of Tubectomy	0	2
7.20	No. of Vasectomy		-
7.21	No. of Minilap		-
7.22	No. of children fully immunized	785	1032
7.23	Measles coverage	785	1032
7.24	No. of children given ORS + Zinc		
7.25	No. of children given Vitamin A	785	1032
7.26	No. of women who accepted post-partum FP services	1485	1791
7.27	No. of MTPs conducted in first trimester	149	112
7.28	No. of MTPs conducted in second trimester		55
7.29	Number of Adolescents attending ARSH clinic		375
7.30	Maternal deaths, if any		0
7.31	Still births, if any		0
7.32	Neonatal deaths, if any		0
7.33	Infant deaths, if any		0

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	(Y)	N	
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	(Y)	N	
7.3a	Counseling on IYCF done	(Y)	N	
7.4a	Counseling on Family Planning done	(Y)	N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs	(Y)	N	
7.6a	JSY payment being given before discharge	(Y)	N	
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			Bearer cheque
7.8a	Any expenditure incurred by Mothers on travel, drugs or diagnostics (Please give details)	(Y)	(N)	Free of Cost.
7.9a	Diet being provided free of charge	(Y)	N	

Done

Page ⑥ of ⑨



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	Y	N	
8.2	Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	Y	N	
8.3	Manage sick neonates and infants	Y	N	
8.4	Correctly uses partograph	Y	N	
8.5	Correctly insert IUCD	Y	N	
8.6	Correctly administer vaccines	Y	N	
8.7	Segregation of waste in colour coded bins	Y	N	
8.8	Adherence to IMEP protocols	Y	N	
8.9	Bio medical waste management	Y	N	→ In pit
8.10	Updated Entry in the MCP Cards	Y	N	
8.11	Entry in MCTS	Y	N	
8.12	Corrective action taken on Maternal Death Review finding	Y	N	

Section IX: Record Maintenance:

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	—		NA	
9.5	Indoor bed head ticket	yes			
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women	—		NA	
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	—		NA	In DH, Blood Bank Maintained
9.15	Referral Register (In and Out)	yes			
9.16	MDR Register	—		NA	
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)				
9.21	AMG expenditure (Check % expenditure)				
9.22	RKS expenditure (Check % expenditure)				

Section X: Referral linkages in last two quarters:

S. no	JSSK	Mode of Transport (Specify Govt./ pvt)	No. of women transported during ANC/INC/PN C	No. of sick infants transported	No. of children 1-6 years	Free/Paid
10.1	Home to facility					
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)	—	971	—	—	Free

Section XI: IEC Display:

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

Section XII: Additional/Support Services:

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

Page ⑧ of ⑨

Ans



Section XIII: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	Registrar Suberry Visits done by Anshu		
13.2	Magistrate Bodla.		
13.3			
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
01 - 04 SNurses needed.			
02 Contracted BMW provider was not taking BMW from last 1½ year, as per the CMS Audit Find Statement.			
03 - 102 Ambulance display low mileage <u>Action taken:</u> Above issue discussed with CMO at AD office on 27/9/13.			

DR
JG

EJ



PHC/CHC (NON FRU) level Monitoring Checklist

Name of District: <u>Banda</u>	Name of Block: <u>Badoharpur Khurd</u>	Name of PHC/CHC: <u>Jaurahi</u>
Catchment Population: <u>32,000</u>	Total Villages: <u>42</u>	Distance from Dist HQ: <u>3 Km</u>
Date of last supervisory visit: <u>—</u>	DR S.B. Pandey, JD Health K.C. Puri, Pm RLE SPPSA	
Date of visit: <u>27/9/13</u>	Name & designation of monitor: <u>Adesh Sharma, PC NRHM</u>	
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: <u>Madhvi Singh HEO, Rajaram Payasat HS, Vijaylaxmi Jatav, BDA, Ustaram & Orfan, Driver without Any</u>		

Section I: Physical Infrastructure: Information

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

Section II: Human resource:

S. no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	MO	02	MOC - DR Shiv Paakash
2.2	SNs/ GNM	—	DDO - DR Kapil Deo.
2.3	ANM	01	Subt CHC, Naraini.
2.4	LTs	01	
2.5	Pharmacist	01	



2.6	LHV/PHN	01	
2.7	Others	08.	

Section III: Training Status of HR

S. no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	BeMOC	01	
3.2	SBA	01	
3.3	MTP/MVA	—	
3.4	NSV	—	
3.5	IMNCI	—	
3.6	F- IMNCI	—	
3.7	NSSK	—	
3.8	Mini Lap	—	
3.9	IUD	01	
3.10	RTI/STI	—	
3.11	Immunization and cold chain	01	
3.12	Others		

Section IV: Equipment

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

Adm

Page ② of ⑦

SG

EJ



4.17	Functional Semi autoanalyzer	Y	N
4.18	Reagents and Testing Kits	Y	N

Section V: Essential Drugs and Supplies

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

[Signature]

[Signature]



6.6	RPR (Rapid Plasma Reagin) test	Y	N
6.7	Malaria (PS or RDT)	Y	N
6.8	T.B (Sputum for AFB)	Y	N
6.9	HIV (RDT)	Y	N
6.10	Others	Y	N

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD		9555	
7.2	IPD		0	
7.3	Expected number of pregnancies			
7.4	Percentage of women registered in the first trimester		Produced	
7.5	Percentage of women registered in the first trimester		Produced	
7.6	Percentage of ANC3 out of total registered		Produced	
7.7	Percentage of ANC4 out of total registered		Produced	
7.8	Total deliveries conducted		50	
7.9	Number of obstetric complications managed, pls specify type		9	
7.10	No. of neonates initiated breast feeding within one hour		0	No Ref
7.11	Number of children screened for Defects at birth under RBSK		2	Ref
7.12	RTI/STI Treated		22	
7.13	No of admissions in NBSUs, if available		0	
7.14	No. of sick children referred		5	
7.15	No. of pregnant women referred		0	
7.16	No. of IUCD Insertions		0	
7.17	No. of Tubectomy		0	
7.18	No. of Vasectomy		0	
7.19	No. of Minilap		0	
7.20	No. of children fully immunized		912 + 922 = 1834	
7.21	Measles coverage		1834	
7.22	No. of children given ORS + Zinc		300	
7.23	No. of children given Vitamin A		1834	only ORS
7.24	No. of women who accepted post partum FP services		0	
7.25	No. of MTPs conducted		0	
7.26	Maternal deaths, if any		0	
7.27	Still births, if any		0	
7.28	Neonatal deaths, if any		0	

Adm
Page 6 of 7



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	Y	N	
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	Y	N	
7.3a	Counseling on IYCF done	Y	N	
7.4a	Counseling on Family Planning done	Y	N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs	Y	N	
7.6a	JSY payment being given before discharge	Y	N	
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			NA
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	Y	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	N	Y N
8.2	Provide essential newborn care(thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	Y	N	Y N
8.3	Manage sick neonates and infants	Y	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

Page 5 of 8

Ans



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			✓	
9.4	PNC Register			✓	
9.5	Indoor bed head ticket			✓	
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women			✓	
9.7	Labour room register			✓	
9.8	Partographs			✓	
9.9	OT Register			✓	
9.10	FP Register			✓	
9.11	Immunisation Register	Yes			
9.12	Updated Microplan	Yes			
9.13	Drug Stock Register	Yes			
9.14	Referral Registers (In and Out)			✓	
9.15	Payments under JSY	Yes			
9.16	Untied funds expenditure (Check % expenditure)	Yes (80%)			100% Paid Fund not received in 2013-14.
9.17	AMG expenditure (Check % expenditure)	Yes (70%)			
9.18	RKS expenditure (Check % expenditure)	Yes (70%)			

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					
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)		NA			

Adm

Page ⑥ of ⑦

81

EGL



Section XI: IEC Display:

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

Section XII: Additional/Support Services:

Sl. no	Services	Yes	No	Remarks
12.1	Regular sterilisation of Labour room (Check Records)	Y	N	
12.2	Functional laundry/washing services	Y	N	
12.3	Availability of dietary services	Y	N	
12.4	Appropriate drug storage facilities	Y	N	
12.5	Equipment maintenance and repair mechanism	Y	N	
12.6	Grievance redressal mechanisms	Y	N	
12.7	Tally software implemented	Y	N	Tally not given

Section XIII: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	As per Reenak & Attendee Register		
13.2	Shown no Supervision Visits done by		
13.3	any district level offices.		
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
1- No delivery service in PHC Jersakhi.			
2- PHC administrative office is in NPHC Badokhew khnd.			
3- MOIC is Dr shr Josakash but DDO power is given to Med Subt, CHC Naram Dr Kapil by CMO Banda			

- 4- Aqush doctor transferred to PHC Maha, by
CMO Binder.
- 5- Drop back faulty Vehicle Informal is not
with BPMU.Maha.

Action Taken: All above issues discussed with CMO on 27/9/18
at AD office.

DR

BB



PHC/CHC (NON FRU) / Rural Monitoring Checklist

Name of District: <u>Banda</u>	Name of Block: <u>Mahua</u>	Name of PHC/CHC: <u>Mahua</u>
Catchment Population: <u>232830</u>	Total Villages: <u>123</u>	Distance from Dist HQ: <u>15</u>
Date of last supervisory visit: <u>—</u>		
Date of visit: <u>27/9/13</u>	Name & designation of monitor: <u>DR S.B. Pandey (JD) Health Officer</u>	
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: <u>Mr K.C. Bright (R&E SIFPA) Mr Adesh Sharma (SPMV)</u>		

Section I: Physical Infrastructure:

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

Section II: Human resource:

S.no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	MO	5	2 Regular + 3 Contractual
2.2	SNs/ GNM	2	Contractual (1 attached to DWH)
2.3	ANM	1	
2.4	LTs	1	
2.5	Pharmacist	3	1 Regular + 2 Contractual.

Ahu

S

EB



2.6	LHV/PHN	7	
2.7	Others	8	

Section III: Training Status of HR

S. no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	BeMOC	—	
3.2	SBA	1	
3.3	MTP/MVA	—	
3.4	NSV	—	
3.5	IMNCI	—	
3.6	F- IMNCI	—	
3.7	NSSK	—	
3.8	Mini Lap	1	
3.9	IUD	4	
3.10	RTI/STI	1	
3.11	Immunization and cold chain	2	
3.12	Others	—	

Section IV: Equipment

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

Adm
S
Page ② of ⑧



4.17	Functional Semi autoanalyzer	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
4.18	Reagents and Testing Kits	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N

Section V: Essential Drugs and Supplies

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



6.6	RPR (Rapid Plasma Reagin) test	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
6.7	Malaria (PS or RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
6.8	T.B (Sputum for AFB)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
6.9	HIV (RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
6.10	Others	<input type="radio"/> Y	<input checked="" type="radio"/> N

No HIV testing lab Available

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD	289	6884	
7.2	IPD	357	942	
7.3	Expected number of pregnancies	1195	1729	
7.4	Percentage of women registered in the first trimester	74%	76%	
7.5	Percentage of women registered in the first trimester	—	—	
7.6	Percentage of ANC3 out of total registered	54%	57%	
7.7	Percentage of ANC4 out of total registered	—	—	
7.8	Total deliveries conducted	357	942	
7.9	Number of obstetric complications managed, pls specify type	171	216	
7.10	No. of neonates initiated breast feeding within one hour	350	915	
7.11	Number of children screened for Defects at birth under RBSK	—	—	
7.12	RTI/STI Treated	16	27	
7.13	No of admissions in NBSUs, if available	14	99	
7.14	No. of sick children referred	1	1	
7.15	No. of pregnant women referred	0	4	
7.16	No. of IUCD Insertions	0	842	
7.17	No. of Tubectomy	0	26	
7.18	No. of Vasectomy	—	—	
7.19	No. of Minilap	0	26	
7.20	No. of children fully immunized	639	1438	
7.21	Measles coverage	639	1438	
7.22	No. of children given ORS + Zinc	200	600	
7.23	No. of children given Vitamin A		13799	Zinc not used at PHC Mahua.
7.24	No. of women who accepted post partum FP services	0	0	
7.25	No. of MTPs conducted	0	0	
7.26	Maternal deaths, if any	0	1	
7.27	Still births, if any	8	23	
7.28	Neonatal deaths, if any	0	0	

Used at
PHC Mahua.

Adv



7.29 Infant deaths, if any

16 | 21

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	(Y)	N	
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	(Y)	N	
7.3a	Counseling on IYCF done	(Y)	N	
7.4a	Counseling on Family Planning done	(Y)	N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs	Y	(N)	
7.6a	JSY payment being given before discharge	(Y)	N	
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			Bearer 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	(Y)	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)	N	(Y) (N)
8.2	Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	(Y)	N	(Y) N
8.3	Manage sick neonates and infants	(Y)	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)

Page 5 of 8



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)	0%			Fund Not Received in FY 2013-14
9.17	AMG expenditure (Check % expenditure)	0%			
9.18	RKS expenditure (Check % expenditure)	0%			

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	No Reward	Log book produced			
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)	before US.				

Page 6 of 8



Section XI: IEC Display:

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

Section XII: Additional/Support Services:

Sl.no	Services	Yes	No	Remarks
12.1	Regular sterilisation of Labour room (Check Records)	Y	N	
12.2	Functional laundry/washing services	Y	N	
12.3	Availability of dietary services	Y	N	
12.4	Appropriate drug storage facilities	Y	N	
12.5	Equipment maintenance and repair mechanism	Y	N	
12.6	Grievance redressal mechanisms	Y	N	
12.7	Tally software implemented	Y	N	Training not received

Section XIII: Previous supervisory visits:

S.no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	As per Records & Attendance Register shown		
13.2	no supervisory visits done by any district level officer.		
13.3			
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
① LMO Ayush Attached to DWH.			

② Paediatric resuscitation kit not available

Park
Signature

③ Color coded bins

Page 7 of 8

STW
Signature

- ④ Citizen charter not displayed
- ⑤ In Asha payment 2012-13 financial norms not followed.
- Action taken : All above issues discussed with M/o & discussed with CMO Banda on 27/9/13 at AD office.

Aduz





PHC/CHC (NON FRU) Monitoring Checklist

Name of District: <u>BANDA</u>	Name of Block: <u>Naraini</u>	Name of PHC/CHC: <u>Naraini</u>
Catchment Population:	Total Villages: <u>70</u>	Distance from Dist HQ: <u>38 k.m.</u>
Date of last supervisory visit: <u>No</u>		
Date of visit: <u>27/09/13</u>	Name & designation of monitor: <u>Dr. S. B. Pandey (J.D.) Mr. K. S. Bisht (SFPSA)</u>	
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: <u>Dalchandra Sweeper premadevin was not available</u> <u>Ophthalmic Asst, Mamta BHW, Shakeentala Syl SN, Devendra Kumar</u>		
Section I: Physical Infrastructure: <u>Without Any Information, NCH said</u>		

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

Section II: Human resource:

S.no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	MO	3	2 MO + 1 Superintendent
2.2	SNs/ GNM	4	3 Regular + 1 Contractual
2.3	ANM	57	35 Regular + 22 Contractual
2.4	LTs	Nil	
2.5	Pharmacist	1	Regular



2.6	LHV/PHN	6	Regular
2.7	Others	8	5 H.S. Regular, 1 UDC regular 1 Dental Hygenist, 1 DRD (Dark Room Adj.)

Section III: Training Status of HR

S.no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	BeMOC	-	
3.2	SBA	3	
3.3	MTP/MVA	-	
3.4	NSV	-	
3.5	IMNCI	-	
3.6	F- IMNCI	-	
3.7	NSSK	-	
3.8	Mini Lap	1	
3.9	IUD	6	1 S.N. & 5 ANM
3.10	RTI/STI	-	
3.11	Immunization and cold chain	1	
3.12	Others	6th Module Training of ASHA	

Section IV: Equipment

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



4.17	Functional Semi autoanalyzer	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N
4.18	Reagents and Testing Kits	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N

Section V: Essential Drugs and Supplies

S.No	Drugs	Yes	No	Remarks
5.1	EDL available and displayed	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.2	Computerised inventory management	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.3	IFA tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.4	IFA tablets (blue)	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.5	IFA syrup with dispenser	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.6	Vit A syrup	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.7	ORS packets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.8	Zinc tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.9	Inj Magnesium Sulphate	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.10	Inj Oxytocin	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.11	Misoprostol tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.12	Mifepristone tablets	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.13	Antibiotics	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.14	Labelled emergency tray	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.15	Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc.	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	Record Not Provided
5.16	Vaccine Stock available	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	

S.No	Supplies	Yes	No	Remarks
5.17	Pregnancy testing kits	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.18	Urine albumin and sugar testing kit	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.19	OCPs	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.20	EC pills	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.21	IUCDs	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
5.22	Sanitary napkins	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
S.No	Essential Consumables	Yes	No	Remarks
5.23	Gloves, McKintosh, Pads, bandages, and gauze etc.	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	Other Record Not Provided

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	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
6.2	CBC	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
6.3	Urine albumin and Sugar	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
6.4	Serum Bilirubin test	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	
6.5	Blood Sugar	<input checked="" type="radio"/> Y	<input type="radio"/> N	

ADM
SJS

EJD



6.6	RPR (Rapid Plasma Reagin) test	<input checked="" type="radio"/> Y	N
6.7	Malaria (PS or RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	N
6.8	T.B (Sputum for AFB)	<input checked="" type="radio"/> Y	N
6.9	HIV (RDT)	<input checked="" type="radio"/> Y	N
6.10	Others	<input checked="" type="radio"/> Y	N

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD		11447	
7.2	IPD		14016	
7.3	Expected number of pregnancies	640	1351	
7.4	Percentage of women registered in the first trimester			
7.5	Percentage of women registered in the first trimester			
7.6	Percentage of ANC3 out of total registered			
7.7	Percentage of ANC4 out of total registered			
7.8	Total deliveries conducted	640	1351	
7.9	Number of obstetric complications managed, pls specify type			
7.10	No. of neonates initiated breast feeding within one hour			
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			
7.16	No. of IUCD Insertions			
7.17	No. of Tubectomy	0	3	
7.18	No. of Vasectomy	-	-	
7.19	No. of Minilap	0	3	
7.20	No. of children fully immunized			
7.21	Measles coverage			
7.22	No. of children given ORS + Zinc			
7.23	No. of children given Vitamin A			
7.24	No. of women who accepted post partum FP services			
7.25	No. of MTPs conducted			
7.26	Maternal deaths, if any			
7.27	Still births, if any			
7.28	Neonatal deaths, if any			

Page ⑦ of ⑧ *[Handwritten signatures]*

[Signature]



7.29 Infant deaths, if any

Report Not Bound.

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	(Y)	N	
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	(Y)	N	
7.3a	Counseling on IYCF done	Y	(N)	
7.4a	Counseling on Family Planning done	(Y)	N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs	Y	(N)	
7.6a	JSY payment being given before discharge	(Y)	N	
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			Bearer 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	(Y)	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	N	Y	N	
8.2	Provide essential newborn care (thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	Y	N	Y	N	
8.3	Manage sick neonates and infants	Y	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	

Staff Nurses &
ANM's Not Present
during visiting time -



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			No	
9.5	Indoor bed head ticket			No	
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women			No	
9.7	Labour room register	Yes			
9.8	Partographs			No	
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)				
9.17	AMG expenditure (Check % expenditure)				
9.18	RKS expenditure (Check % expenditure)				Report Not provided, concern Staff not present

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					
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)					3 Record Not provided

[Signature]

[Signature]



Section XI: IEC Display:

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

Section XII: Additional/Support Services:

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

Information
not
provided

Section XIII: Previous supervisory visits:

S.no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1			Information
13.2			Not provided.
13.3			Before Sept-13
13.4	During Sept-13 Not supervisory visit done		
13.5	by any DISH - Level supervisors.		

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
on next page			

Page 7 of 8

EJ

Key finding

- JSSK Food Arrangement & Record not maintained & No Record Provide before US.
- Vehicle Log Book not produced related to JSSK drop back.
(20 Aug. 2013)
- Drinking water facility is poor reported by beneficiary admitted in Ward.
- Toilet cleaning Status is very poor.
- Most of the records MTS/HMIS/Attendance Register before Sept. 13, Vehicle Log books, Monthly reports etc. not produced before US.
- Dental Surgeon Dr. Manoj Shirhane posted at CMC Naraini mentioned mostly MCV in attendance Register. M.S. CMC Naraini Dr. Kapil told that Dr. Manoj comes 2-3 days in a month. As per attendance Register mostly signatures of Dr. Manoj were fake in the attendance Register. Total 14 signature found as per Sept-13 record of Dr. Manoj.

Action Taken/ Proposed

Regarding Above key key findings a Meeting called at AD (Health) office. Where CMO, CMS (Male & Female). ID has participated & in this meeting state team has shared regarding proposed action taken for resolve above issues.

CMO also promised that on Monday (30 Sept. 2013) meeting he will discussed above points with M.S./MOIC & will take action for Improvement.

Village, Gokhia] [PHC - Mahunwan] [Asha :- Upma Raipoot]

Rapid Household assessment checklist-MoHFW

Indicators	Knowledge and Awareness	Households								Total
		1 (Y/N)	2 (Y/N)	3 (Y/N)	4 (Y/N)	5 (Y/N)	6 (Y/N)	7 (Y/N)	8 (Y/N)	
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?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	6
	Is the mother aware that Exclusive Breast feeding should be done for Six months and continued till child attains age of 2 years?	Y	N	Y	Y	Y	Y	N	Y	6
	Has the mother Exclusively Breast fed her youngest child for Six months and continued BF till 2 years?	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	6
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?	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	7
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?	Y	Y	Y	N	N	Y	N	Y	5
4. Pneumonia	Can mother tell at least two danger signs of pneumonia? Is she aware whom to approach on recognizing the danger signs?	N	N	Y	Y	Y	Y	N	N	2
		N	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	1
		N	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	2
		N	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	4

Household Visit for Pregnant Woman/ High Risk Pregnant Woman

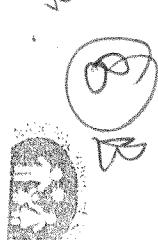
	Households	Households								Total
		1 (Y/N)	2 (Y/N)	3 (Y/N)	4 (Y/N)	5 (Y/N)	6 (Y/N)	7 (Y/N)	8 (Y/N)	
Is the MCP card being regularly filled? *	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	8
Is the quality of ANC and regularity of ANCs adequate? *	Y	Y	Y	N	N	Y	Y	Y	Y	8
Is the pregnant woman aware about birth preparedness?	N	Y	Y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



(8) A

Archer Sapera Banj, Village: Wora, Block Mahu,
Rapid Household assessment checklist-MoHFW

Household Visit During Immunization/High Risk Pregnancy Visit



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

Household Visit During Immunization/High Risk Pregnancy Visit

Key Questions

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

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

9(A)

Dr. S. B. Pandey नियमित टीकाकरण सत्र मॉनिटरिंग प्रपत्र Dr. S. B. Pandey J.D.
M.V. S. Bisheti K.S. Prat SIFPSA

मॉनिटर का नाम : Adesh Sharma संस्था : सरकारी विभाग □ NPSP □ UNICEF □ अन्य Adesh Sharma पदनाम : N.R.H.M.

दिनांक : 28/10/2013

समय : 2:00 - P.M.

दिवस : □ बुधवार □ शुक्रवार □ शनिवार □ अन्य

राज्य

U.P.

जिला

BANDA

ब्लॉक/प्लानिंग युनिट

TINDUVARIC

उपकेंद्र/शहरी पोस्ट

PIPERGAWA

जगह का पता

A.W. CENTRE

प्रकार

ग्रामीण □ शहरी □ मलिन बरसी HRA : □ हां □ नहीं सत्र स्थल : □ स्वास्थ्य केंद्र □ उपकेंद्र आंगनवाड़ी केंद्र □ अन्य

सही जवाब पर का निशान लगाएं।

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

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

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

* एक से अधिक जवाबों पर निशान लगा सकते हैं

Adesh

9(B)

Dr. S. B. Pandey
Mr. K.S. Bist

नियमित टीकाकरण सत्र मॉनिटरिंग प्रपत्र

Dr. S.B. Pandey / K.S. Bist / Adel Shua
JD / SI FPSA / HRMमॉनिटर का नाम : Mr. Adesh Shah संस्था : सरकारी विभाग NPSP UNICEF अन्य

पदनाम :

दिनांक : 28/09/2012

समय : 1.05 PM

दिवस : बुँदवार शुक्रवार शनिवार अन्य

राज्य

U T T A R P R A D E S H

जिला

B A N D A

ब्लॉक/प्लानिंग युनिट

T I N W A R I

उपकेंद्र/शहरी पोस्ट

P I P A R G A N W A

जगह का पता

T E H R I T I M A F I

प्रकार : ग्रामीण शहरी मलिन बस्ती HRA : हां नहीं सत्र स्थल : स्वास्थ्य केंद्र उपकेंद्र आगनवाड़ी केंद्र अन्यसही जवाब पर का निशान लगाएं।

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

Δ (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 है। D-अन्य (विवरण दे)

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

* एक से अधिक जवाबों पर निशान लगा सकते हैं

1.30 PM