

## भ्रमण आख्या जनपद—हमीरपुर

दिनांक 19 से 21 फरवरी, 2016

### भ्रमण दल —

- डॉ विकास सिंघल, उपमहाप्रबंधक, आर०आई, एन.एच.एम.
- श्री जमाल अहमद, कार्यक्रम समन्वयक, आर०टी०आई०, एन.एच.एम.
- श्री महेन्द्र प्रताप सिंह, कार्यक्रम समन्वयक, प्रशिक्षण, एन. एच.एम.

19.02.2016 (प्रथम दिन)

दीवान शत्रुघ्न सिंह संयुक्त जिला (महिला) चिकित्सालय, हमीरपुर

कार्यवाहक मुख्य चिकित्सा अधीक्षक रू डॉ. आर. एस. यादव

### निरीक्षण आख्या —

● भवन की स्थिति उत्तम थी एवं प्रांगण की सफाई व्यवस्था ठीक थी । हॉस्पिटल परिसर में सिव्यूरिटी कैमरे लगे हुये थे साथ ही अग्निशामक भी लगे हुये थे । निरीक्षण करने पर पाया गया कि अग्निशामक की वैद्यता 22 दिसम्बर, 2011 को समाप्त हो चुकी थी ।

निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि तुरंत ही सभी अग्निशामक की वैद्यता जांच कर रीफिल्लिंग किया जाये । कार्यवाहक मुख्य चिकित्सा अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि स्टाफ की अत्यंत कमी है ।

● इमरजेंसी कक्ष में वॉशबेसिन एवं प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं पाया गया द्य एग्जामिनेशन टेबल के बगल में पार्टेशन स्क्रीन लगी हुयी थी । ओ०पी०डी० कक्ष में एग्जामिनेशन टेबल के निकट दो बेंच रखी हुयी थी जिससे कि प्रसूता की निजता भंग हो रही थी ।

निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि प्रोटोकॉल पोस्टर लगाये जाये साथ ही एग्जामिनेशन टेबल के निकट आगंतुको हेतु बेंच को ऊचित जगह पर रखा जाये ।

● इमरजेंसी कक्ष के बाहर एल०ई०डी० बोर्ड लगे हुये थे लेकिन खराब थे जिन्हें तत्काल सही करा कर उपयोग में लाने के लिये कहा गया ।

● प्रसव कक्ष में पानी के नल से पानी टपक रहा था द्य एल्बो टेप न तो ऑपरेशन थिएटर और न ही प्रसव कक्ष में पाये गये । निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि ऑपरेशन थिएटर एवं प्रसव कक्ष में एल्बो टेप लगाये जाये ।

• हाथ धोने वाले स्थान पर हैण्ड वॉश प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं पाये गये द्य निरीक्षण के दौरान पीने के पानी के लिये लगाये गये वॉटर कूलर एवं वॉटर टैंक की उचित व्यवस्था पायी गयी ।

• एन बी एस यू – उत्तम प्रकार से व्यवस्थित एवं स्वच्छ था द्य रेडियंट वार्मर भी क्रियाशील पाए गये एवं उपयोग किया जा रहा था ।

• प्रसव कक्ष का ड्यूटी रोजर प्रदर्शित नहीं था द्य जिसे निरीक्षण करते समय ब्लैकबोर्ड पर लिखने को कहा गया । नवजात शिशुओं को दी जाने वाली जीरो डोज (बी सी जी, ओ पी वी एवं हेपेटाइटिस) को प्रसव रजिस्टर में अद्यतन नहीं किया जा रहा था । निरीक्षण करते समय प्रसव रजिस्टर को अद्यतन करने के लिये कहा गया ।

• प्रसव कक्ष के सामने ही वार्ड उपलब्ध थे, जिसमें गर्भवती महिलाओं एवं शिशुओं के रुकने की उत्तम व्यवस्था थी । गर्भवती महिलाओं को जे०एस०एस०के के अंतर्गत निशुल्क: भोजन दिया जा रहा था ।

• सुझाव पेटिका स्टाफ कक्ष में रखी हुयी थी । जिसे परिसर में उचित स्थान पर ताला लगाकर रखने के लिये कहा गया ।

• औषधि स्टोर – औषधि का भण्डारण ठीक प्रकार से किया जा रहा था एवं व्यवस्थित था ।

• कोल्ड चैन (पी पी सी)रू कोल्ड चैन कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित नहीं थे । दो आई एल आर एवं दो डीप फ्रीजर उपलब्ध एवं क्रियाशील पाये गये । एक आई एल आर में स्टेबलाईजर नहीं लगा पाया गया तथा वो डायरेक्ट विद्युत लाइन से जुड़ा हुआ था । जिसमें स्टेबलाईजर को बदलने अथवा सही करने के लिये कहा गया द्य एक आई एल आर में थर्मामीटर क्रियाशील नहीं पाया गया । ओ पी वी डीप फ्रीजर में पायी गयी जिसे तत्काल वहाँ से आई एल आर में स्थानांतरण किया गया ।

• ब्लड स्टोरेज – ब्लड बैंक महिला चिकित्सालय में नहीं था । आवश्यकता पड़ने पर पास के पुरुष जिला चिकित्सालय के ब्लड बैंक से ब्लड लिया जा रहा है ।

• ऑपरेशन थिएटर – ऑपरेशन थियेटर स्वच्छ था एवं सभी आवश्यक उपकरण उपलब्ध थे । ओ० टी० को कीटाणु रहित करने के लिये फ्युमीगेशन नहीं किया जा रहा था । ओ० टी० में प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित नहीं थे । हाथ धुलने के स्थान पर वाशिंग मशीन रखी पायी गयी । जिसे उचित स्थान पर रखने के लिये कहा गया ।

•ऑपरेशन थियेटर के सामने ही वार्ड उपलब्ध थे, जिसमें मरीजों के रुकने की उचित व्यवस्था थी । मरीजों के बैड के आगे विवरण-प्रारूप नहीं लगे थे जिन्हें तत्काल हर बैड के आगे लगाने के लिये कहा गया ।

•हाथ धोने वाले स्थान पर हैण्ड वॉश प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं पाये गये छ निरीक्षण के दौरान पीने के पानी के लिये लगाये गये वॉटर कूलर एवं वॉटर टैंक की उचित व्यवस्था पायी गयी ।

•हॉस्पिटल बायोवेस्ट डिस्पोजलरू- कानपुर की MEDICAL POLLUTION CONTROL COMMITTEE को आउटसोर्स किया गया है छ जिसके द्वारा सप्ताह में केवल दो से तीन बार ही बायोवेस्ट एकत्र किया जा रहा था । बायो वेस्ट डिस्पोजल के लिये उपयोग में लायी जाने वाली कलर कोड बिनस कुछ जगह पर पायी गयी ।

निरीक्षण में वेस्ट डिस्पोजल के लिये उपयोग में लायी जाने वाली कलर कोड बिनस की व्यवस्था को सभी उचित स्थान पर उपलब्ध कराने के लिये बताया गया । साथ ही बायो वेस्ट डिस्पोजल समिति के कर्मचारी को प्रतिदिन बायो वेस्ट ले जाने के लिये कहा गया ।

19.02.2016 (प्रथम दिन)

दीवान शत्रुघ्न सिंह संयुक्त जिला (पुरुष) चिकित्सालय, हमीरपुर

कार्यवाहक मुख्य चिकित्सा अधीक्षक – डॉ. एस. के. वर्मा

निरीक्षण आख्या –

- हॉस्पिटल परिसर स्वच्छ पाया गया । मरीजों की भर्ती के लिये पर्चा बनाने की व्यवस्था प्रवेश द्वार पर ही उपलब्ध थी । सुझाव पेटिका अत्यधिक उंचाई पर लगी थी । निरीक्षण टीम द्वारा जिसे बाद में एक उचित उंचाई पर लगाने के लिये कहा गया । प्रवेश द्वार पर प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित थे ।
- आपातकालीन ड्यूटी बोर्ड में चिकित्सा अधिकारियों के नाम लिखे हुये थे । इमरजेंसी कक्ष के बाहर एल०ई०डी० बोर्ड लगे हुये थे लेकिन खराब थे जिन्हें तत्काल सही करा कर उपयोग में लाने के लिये कहा गया छ इमरजेंसी कक्ष ऑक्सीजन सिलिंडर के साथ जरूरी उपकरण नहीं पाये गये जिसे तत्काल रखना सुनिश्चित कार्य गया ।
- हॉस्पिटल परिसर में जानवर विचरण कर रहा था जिसे तत्काल वहां से हटाने के लिये कहा गया । सिटीजन चार्टर उपलब्ध नहीं था जिसे लगवाने के लिये कहा गया ।
- हॉस्पिटल परिसर में सिक्यूरिटी कैमरे लगे हुये थे साथ ही अग्निशामक भी लगे हुये थे । निरीक्षण करने पर पाया गया कि अग्निशामक की वैद्यता 22 दिसम्बर, 2011 को समाप्त हो चुकी थी । निरीक्षण टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि तुरंत ही सभी अग्निशामक की वैद्यता जांच कर रीफिल्लिंग किया जाये ।
- ऑपरेशन थिएटर – ऑपरेशन थियेटर स्वच्छ था एवं सभी आवश्यक उपकरण उपलब्ध थे । ओ० टी० को कीटाणु रहित करने के लिये फ्युमीगेशन नहीं किया जा रहा था । ओ० टी० में प्रोटोकॉल पोस्टर प्रदर्शित नहीं थे । हाथ धुलने के स्थान पर वाशिंग मशीन रखी पायी गयी । जिसे उचित स्थान पर रखने के लिये कहा गया छ मरीजों के बैड के आगे विवरण-प्रारूप नहीं लगे थे जिन्हें तत्काल हर बैड के आगे लगाने के लिये कहा गया ।
- निरीक्षण करते समय टॉयलेट गन्दा पाया गया । साथ ही वॉशबेसिन गन्दा था और नल भी टपक रहे थे । जिसे तत्काल साफ कराने को कहा गया और नल भी ठीक कराने को कहा गया ।
- ब्लड स्टोरेज – ब्लड बैंक में ब्लड कलेक्शन कि उचित व्यवस्था थी छ ब्लड बैंक में कोई चिकित्सक की नियुक्ति नहीं की गयी थी । वॉशबेसिन के पास हाथ धोने के लिये प्रोटोकॉल पोस्टर लगे हुये थे ।

20.02.2015 (द्वितीय दिन)

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, कुरारा

अधीक्षक – डॉ. पी. के. सिंह

निरीक्षण आख्या –

- सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र सरकारी भवन में क्रियाशील था । स्टाफ पर्याप्त संख्या में कार्यरत एवं उपलब्ध थे । पर्याप्त संख्या में रहने योग्य आवास उपलब्ध थे ।
- परिसर में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक पायी गयी 24X7 पानी की व्यवस्था उपलब्ध थी । 60–80 प्रसव प्रतिमाह कराये जा रहे है ।
- ई०डी०एल०लिस्ट (Essential Drug List) 2011 की लगे हुयी थी । नयी ई०डी०एल०लिस्ट प्रदर्शित करने के लिए कहा गया ।
- इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध नहीं थे द्य बिजली की उचित व्यवस्था थी एवं बिजली के ना रहने पर जनरेटर लगे हुये थे ।
- वेटिंग एरिया में प्रचार–प्रसार सामग्री का अभाव था द्य जिसे प्रदर्शित करने के लिये कहा गया ।
- पीने के पानी के स्थान स्वच्छ था एवं पानी की पर्याप्त व्यवस्था थी ।
- लेबर रूम में “न्यू बॉर्न केयर कार्नर” था किन्तु रेडियंट वार्मर उपयोग नहीं किया जा रहा था द्य जिसे तत्काल ही उपयोग में लाने के लिये कहा गया ।
- औषधि का भण्डारण उचित प्रकार से किया जा रहा था एवं व्यवस्थित था ।
- लेबर रूम में प्रोटोकॉल पोस्टर पदर्शित थे । लेबर रूम में आटोक्लेव (Autoclave) भी कार्य नहीं कर रहा था । स्टेरलाईजड डिलीवरी सेट उपलब्ध नहीं थे । लेबर रूम में आटोक्लेव (Autoclave) तुरंत सही कराने के लिये कहा गया ।
- लेबर रूम में रखा अग्निशामक रेडियंट वार्मर के पीछे टंगा हुआ था एवं पुराना था । समयानुसार जरूरत पड़ने पर किसी भी व्यक्ति की पहुँच से बाहर था । जिसे तत्काल ही कहने पर हटा दिया गया । साथ ही नये अग्निशामक लगाने के लिये कहा गया ।
- महिला वार्ड में कुल 6 प्रसूता भर्ती थी द्य उन्हें जे०एस०एस०के० के अंतर्गत निशुल्क: भोजन एवं औषधि उपलब्ध करायी जा रही थी, सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी द्य कम वजन के नवजात बच्चों को बी०सी०जी० एवं हेपेटाइटिस बी की जन्म वाली खुराक नहीं दी जा रही थी । उक्त खुराक दिए जाने के लिये कहा गया ।

•ऑपरेशन थिएटर स्वच्छ एवं व्यवस्थित था द्य सप्ताह में दो (गुरुवार एवं शनिवार) बार निश्चित दिवस पर महिला नसबंदी की सुविधा उपलब्ध करायी जा रही थी ।

•कोल्ड चैन रूम में दो डीप फ्रीजर एवं दो आई०एल०आर० उपलब्ध थे । एक आई०एल०आर० अक्रियाशील था । दो स्टेबलाईजर अक्रियाशील थे जिस कारण एक डीप फ्रीजर एवं एक आई०एल०आर० सीधे विद्युत् लाइन से जुड़े हुये थे । स्टेबलाईजर को तुरंत दुरुस्त कराने के लिये कहा गया ।

•मातृ मृत्यु रिपोर्टिंग (Maternal Death Reporting) भी कार्यात्मक नहीं थी। एम०सी०टी०एस० ऑपरेटर कार्य कर रहा था जिसकी नियुक्ति फरवरी, 2016 में की गयी । अभिलेखों के रख रखाव मे काफी सुधार की आवश्यकता है ।

•वेस्ट डिस्पोजल पिट परिसर में एक किनारे बना हुआ था परन्तु खुला हुआ था एवं पिट के चारो ओर गन्दगी थी जिसे ढकने के लिये कहा गया साथ ही । कानपुर की MEDICAL POLLUTION CONTROL COMMITTEE द्वारा सप्ताह में केवल दो से तीन बार ही बायोवेस्ट एकत्र किया जा रहा था । बायो वेस्ट डिस्पोजल के लिये उपयोग में लायी जाने वाली कलर कोड बिन्स कुछ जगह पर पायी गयी ।

निरीक्षण में वेस्ट डिस्पोजल के लिये उपयोग में लायी जाने वाली कलर कोड बिन्स की व्यवस्था को सभी उचित स्थान पर उपलब्ध कराने के लिये बताया गया । साथ ही बायो वेस्ट डिस्पोजल समिति के कर्मचारी को प्रतिदिन बायो वेस्ट ले जाने के लिये कहा गया ।

20.02.2015 (द्वितीय दिन)

प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र, सुमेरपुर

प्रभारी चिकित्साधिकारी – डॉ. राम अवतार

निरीक्षण आख्या –

- प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र सरकारी भवन में क्रियाशील था द्य स्टाफ पर्याप्त संख्या में कार्यरत एवं उपलब्ध थे द्य रहने योग्य आवास उपलब्ध थे । प्रांगण में साफ सफाई की समुचित व्यवस्था नहीं थी ।
- निरीक्षण करते समय स्वास्थ्य केंद्र पर आर०आई०सेशन चल रहा था ।
- इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध नहीं थे । बिजली की उचित व्यवस्था थी एवं बिजली के ना रहने पर जनरेटर लगे हुये थे ।
- वेंटिंग एरिया में प्रचार-प्रसार सामग्री का अभाव था । जिसे प्रदर्शित करने के लिये कहा गया ।
- पीने के पानी का स्थान स्वच्छ था एवं पानी की पर्याप्त व्यवस्था थी ।
- प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र में वाटर सप्लाई का लगा हुआ पाइप लीक कर रहा था द्य जिससे जमीन पर पानी बह रहा था । जिसे सही कराने को कहा गया । बिल्डिंग कर रख-रखाव ठीक ढंग से नहीं हो रहा है ।
- महिला वार्ड में प्रसूता भर्ती थी । उन्हें जे०एस०एस०के० के अंतर्गत निशुल्क: भोजन एवं औषधि उपलब्ध करायी जा रही थी, सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी । प्रोटोकॉल पोस्टर लगे पाये गये । मनोरंजन हेतु टी०वी० भी लगा हुआ था जो कि क्रियाशील था । हैण्ड वॉश के स्थान पर टाइल्स तथा प्रोटोकॉल पोस्टर लगाने के लिये कहा गया ।
- ऑपरेशन थिएटर स्वच्छ एवं व्यवस्थित था द्य ऑपरेशन व्यवस्था सुचारु थी द्य प्रोटोकॉल पोस्टर लगे पाये गये द्य 102-108 सम्बन्धी वॉल राइटिंग नहीं पायी गयी ।
- कोल्ड चैन रूम में चार डीप फ्रीजर एवं तीन आई०एल०आर० उपलब्ध थे द्य एक थर्मामीटर कार्य नहीं कर रहा था जिसे तुरंत बदलने के लिये कहा गया ।
- मातृ मृत्यु रिपोर्टिंग (Maternal Death Reporting) कार्यात्मक नहीं थी द्य एम०सी०टी०एस० ऑपरेशन कार्य कर रहा था जिसकी नियुक्ति फरवरी, 2016 में की गयी । अभिलेखों के रख रखाव मे काफी सुधार की आवश्यकता है ।
- इमरजेंसी ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध नहीं थे । 108 के विवरण का रख रखाव सुचारु रूप से नहीं था ।