



## निरीक्षण आख्या

जनपद – जालौन

दिनांक– 06.10.2015 से 10.10.2015

### भ्रमण दल के सदस्यों के नाम

डा० अमरेश बहादुर सिंह,	उपमहाप्रबन्धक, एन०सी०डी०
डा० अश्वनी कुमार,	उपमहाप्रबन्धक, आयुष एवं एन०पी०
डा० हिमांशु आर्य,	सलाहकार, आयुष
श्री गौरव सहगल,	सलाहकार, कम्युनिटी प्रोसेज
मोहम्मद फिरोज,	कार्यक्रम समन्वयक, आर०बी०एस०के०
डा० आर०बी० यादव,	डी०पी०एम०, चन्दौली
श्री राजीव कुमार,	डी०सी०पी०एम०, औरैया
श्री अजय प्रकाश द्विवेदी,	डी०ए०एम०, बांदा
सुश्री प्रीती अवस्थी,	नर्स मेण्टर केसरगंज, बहराईच

मिशन निदेशक, एन०एच०एम० द्वारा दिये गये निर्देश के क्रम में दिनांक 06.10.2015 व 10.10.2015 को जनपद जालौन का भ्रमण किया गया। भ्रमण में पाये गये निम्न बिन्दुओं पर आपका ध्यान आकृष्ट करना है।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, रामपुरा जनपद– जालौन

- चिकित्सालय में साफ सफाई की व्यवस्था संतोष जनक नहीं थी। पानी पीने के स्थान तथा शौचालयों में गन्दगी थी, पाईप इत्यादि टूटे हुये पाये गये। चिकित्सा अधीक्षक को साफ-सफाई एवं शौचालयों में टूट-फूट को ठीक कराने हेतु निर्देशित किया गया।
- चिकित्सालय परिसर में अधिकतर खिडकियों के शीशे टूटे हुये थे। अधीक्षक ने बताया कि चिकित्सालय की बाउन्ड्रीवाल न होने के कारण चिकित्सालय परिसर में सुरक्षा के पर्याप्त व्यवस्था नहीं हो पाती है। एजेन्सी द्वारा बाउन्ड्रीवाल का निर्माण कराये बिना ही चिकित्सालय के नवनिर्मित भवन का हस्तान्तरण कर दिया गया है।
- चिकित्सालय में दीवाल लेखन/आई0ई0सी0 पोस्टर लगे हुए थे, परन्तु कुछ जानकारी अत्यन्त पुरानी थी। एस0बी0ए0 प्रोटोकाल पोस्टर प्रदर्शित किये गये थे परन्तु यथा स्थान नहीं लगाये गये थे।
- चिकित्सालय के स्टोरों एवं प्रसव कक्ष के स्टाफ ड्यूटी रूम आदि में अवसान तिथि (Expiry Date) की औषधियां एवं सर्जिकल्स पाये गये। जिसे चिकित्सा अधीक्षक एवं फार्मासिस्ट को तत्काल नियमानुसार कार्यवाही कर निस्तारित करने एवं पूरे चिकित्सालय एवं समस्त स्टोर का निरीक्षण कर अवसान तिथि (Expiry Date) की समस्त औषधियों एवं सर्जिकल्स निस्तारित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- लेबर रूम में 5 ट्रे उपलब्ध थीं किन्तु उसमें मानकों के अनुरूप उपकरण एवं दवाएं उपलब्ध नहीं थी। लेबर रूम में डिजिटल घड़ी एवं हाथ धोने हेतु कोहनी द्वारा खोले जाने वाले नल की व्यवस्था कराने हेतु निर्देशित किया गया। लेबर रूम से संलग्न स्ट्रेलाईजेशन कक्ष में ताला पड़ा हुआ था अवगत कराया गया कि चाबी ए0एन0एम0 के पास है जिसकी ड्यूटी चुनाव में लगी हुयी है। प्रसव रजिस्टर, ए0एन0सी0 रजिस्टर, रेफरल रजिस्टर उपलब्ध पाये गये किन्तु सही प्रकार से भरे नहीं जा रहे थे। प्रसव रजिस्टर में एम0सी0टी0एस0 संख्या के स्थान पर दिनांक व समय भरा जा रहा था जबकि इसके लिये अलग से स्थान निर्धारित था।
- निःशुल्क भोजन (जे0एस0एस0के0) का वार्ड में दीवाल लेखन नहीं उपलब्ध था। किचन प्रसव कक्ष से लगे हुए कमरे में चल रहा था जबकि किचन हेतु निर्धारित कक्ष का प्रयोग स्टोर-रूम के रूप में किया जा रहा था।
- चिकित्सालय के कई कमरों को स्टोर के रूप में प्रयोग किया जा रहा था तथा उसमें रखा समान भी व्यवस्थित नहीं था। फार्मासिस्ट को स्टोर की संख्या सीमित करने एवं उसमें औषधियों, चिकित्सकीय उपकरणों एवं अन्य सामान के सुव्यवस्थित रखरखाव के निर्देश दिये गये।
- चिकित्सालय में ए0आर0ओ0 तैनात थे किन्तु अभिलेखों का रख-रखाव समुचित प्रकार से नहीं किया जा रहा था।
- आर0बी0एस0के0 टीम हेतु उपलब्ध कक्ष में लेजर रजिस्टर तथा अन्य सामग्री भी रखी हुई थी तथा कक्ष के बाहर टीम सदस्यों का विवरण अंकित नहीं था।

- चिकित्सालय में मेनस्ट्रीमिंग ऑफ आयुष के अन्तर्गत संविदा पर एक होम्योपैथिक चिकित्सक तैनात थे। होम्योपैथिक की औषधियां एक कमरे में अव्यवस्थित रूप से जमीन पर पड़ी हुयी थी चिकित्सा अधीक्षक को औषधियों को व्यवस्थित रूप से रखने हेतु अलमीरा उपलब्ध कराने तथा आयुष औषधि स्टाक रजिस्टर उचित प्रकार से संधारित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- आर०के०एस० रजिस्टर का संधारण उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा था। बैठक की कार्यवृत्त लेखन में सुधार की आवश्यकता पायी गयी इस सम्बन्ध में बी०सी०पी०एम० को आवश्यक सुझाव देते हुये निर्देशों के अनुरूप बैठकों व रोगी कल्याण समिति का संचालन करने हेतु अधीक्षक को सहायता प्रदान करने हेतु निर्देशित किया गया।
- यह पाया गया आशा मासिक बैठक हेतु क्लस्टर का निर्धारण दिशा-निर्देशों के अनुरूप एवं आशा मासिक बैठक में कार्यवृत्त का लेखन उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा है। आशा ड्रगकिट के पुनः भरण हेतु आवश्यक निर्देश देते हुये आशा प्रति-पूर्ति की राशि भुगतान अद्यतन करने हेतु निर्देशित किया गया।
- आशा शिकायत निवारण प्रकोष्ठ की बैठकें नियमित रूप से करने हेतु व बैठक की कार्यवृत्त को रजिस्टर में उचित प्रकार से अंकन करने हेतु निर्देशित किया गया।
- कोल्ड चैन रूम में आई०एल०आर० एवं डीप फ्रीजर की लाग बुक अद्यतन नहीं थी तथा विद्युत तार खुले हुए थे जिसे तत्काल ठीक करने हेतु निर्देशित किया गया।

### **ब्लाक प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, कुठण्ड, जालौन**

- चिकित्सालय में साफ सफाई की व्यवस्था संतोष जनक नही थी। चिकित्सा अधीक्षक को साफ-सफाई ठीक कराने हेतु निर्देशित किया गया।
- चिकित्सालय पुराने भवन में ही संचालित किया जा रहा है जिसमें पर्याप्त स्थान उपलब्ध नहीं है। अवगत कराया गया कि नवीन भवन का कार्य विद्यिक कार्यवाही के कारण रुका हुआ है।
- निर्मित ओ०टी काम्पलैक्स का प्रयोग स्टोर के रूप में किया जा रहा था जिसे तत्काल व्यवस्थित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- चिकित्सालय में अवसान तिथि (Expiry Date) की औषधियां एवं सर्जिकल्स पाये गये। जिसे चिकित्सा अधीक्षक एवं फार्मासिस्ट को तत्काल नियमानुसार कार्यवाही कर निस्तारित करने एवं पूरे चिकित्सालय एवं समस्त स्टोर का निरीक्षण कर अवसान तिथि (Expiry Date) की समस्त औषधियों एवं सर्जिकल्स निस्तारित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम के अन्तर्गत कार्यरत टीम के पास बैनर तथा गाड़ी पर बैनर उपलब्ध नही था। टीम के पास दवा की उपलब्धता नही थी

जिसके लिये नोडल अधिकारी, आर.बी.एस.के. को प्रत्येक टीम के पास दवा उपलब्ध कराये जाने का अनुरोध किया गया। विफस रजिस्टर उपलब्ध नहीं है जिसको नोडल अधिकारी, आर.बी.एस.के. के संज्ञान में लाया गया।

- विफस के अन्तर्गत उपलब्ध आयरन नीली गोली का उपयोग गर्भवती महिलाओं तथा वी०एच०एन०डी० में किया जा रहा था।
- मैनुअल कैश बुक अद्यतन स्थिति में नहीं पाया गया जिसको अधीक्षक के संज्ञान में लाया गया तथा डी.ए.एम. बांदा द्वारा वहा के एकाउन्ट मैनेजर को कार्यवाही करने निर्देश दिये गये।
- टैली शीट कम्प्लीट नहीं है तथा सेलरी रजिस्टर एवं एडवान्स रजिस्टर नहीं बना है।
- जे०एस०वाई० का पेमेन्ट अद्यतन अवस्था में नहीं पायी गयी। इस वित्तीय वर्ष में 955 प्रसव हुए जिसमें दिनांक 06.10.2015 तक 299 लाभार्थियों का ही पेमेन्ट हुआ है।
- लेबर रूम में एस०बी०ए० प्रोटोकाल पोस्टर नहीं थे, पर्दा, 5X5 मैट्रिक्स, लेबर रूम ट्रे की सुनिश्चितता तथा आई०ई०सी० की कमी थी। चिकित्सालय में दीवाल लेखन/आई०ई०सी० पोस्टर लगे हुए थे परन्तु कुछ जानकारी अत्यन्त पुरानी थी। परिसर में वाल राइटिंग, सिटिजन चार्टर, आई०ई०सी० की आवश्यकता है।
- लेबर रूम के बाहर स्थानाभाव के कारण बाहर गलियारे में पी०एन०सी० हेतु बैड लगे पाये गये जिसे तत्काल अन्दर विस्थापित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- आयुष के चिकित्सक एवं फॉर्मासिस्ट तैनात थे किन्तु आयुष औषधियों का रख रखाव बहुत ही खराब था। अधीक्षक महोदय को इस हेतु अलमारी उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये।

### **प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, इन्टो**

- प्रभारी चिकित्सा अधिकारी ने अवगत कराया कि यहाँ पर उनके अतिरिक्त एक वार्ड ब्वाय एक हेल्थ सुपर वाईजर तथा एक स्वीपर कार्यरत है।
- परिसर के अन्दर ही एक सब सेन्टर संचालित है जिसमें ए०एन०एम० द्वारा प्रसव कराया जाता है जबकि स्वास्थ्य केन्द्र के अन्दर प्रसव कराने की सुविधा तथा वार्ड भी उपलब्ध है।
- चिकित्सालय में **Expiry Date** की औषधियां एक रूम पायी गयी। दवाओं का कोई रख रखाव उचित प्रकार से नहीं किया जा रहा था। कण्डोम की प्रयाप्त मात्रा को देखते हुए प्रभारी को इसको आशा के माध्यम विक्रय करने के निर्देश दिये गये।

- स्टाक रजिस्टर पूर्ण रूप से नहीं भरा जा रहा था।
- सब सेन्टर के लेबर रूम में गंदगी पायी गयी तथा लेबर टेबल टुटी अवस्था में पायी गयी।
- टेबल पर कोई सीट नहीं लगाया गया था जबकि स्वास्थ्य केन्द्र के स्टोर में प्रयाप्त मात्रा में मैकनटास उपलब्ध है।
- लेबर टेबल पर कैलिस पैड के स्थान पर तकिये का प्रयोग किया जा रहा था।
- सब सेन्टर के शौचालय में गंदगी पायी गयी है।
- लेबर रूम में ही टुटे हुए कुर्सी मेज उसी रूम के छज्जे पर रखे गये है।
- ए.एन.एम. द्वारा अन्टाइड फण्ड एवं वी.एच.एस.एन.सी. का पैसा माह मार्च के बाद नहीं उपयोग किया गया है और न ही पासबुक में इन्ट्री करायी गयी है।

### **प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, जगम्नपुर,**

#### **उपकेन्द्र जगम्नपुर**

- प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र जगम्नपुर के सामने सब सेन्टर संचालित है जिसमें ए0एन0एम0 द्वारा प्रसव कराया जाता है।
- प्रसव कक्ष में न्यू बार्न केयर कार्नर भी स्थापित है।
- डेलीवरी टेबल पर मैकनटास नहीं लगाया गया था।
- प्रसव कक्ष में ही बेड लगाया गया है जबकि वहा पर प्रसव अधिक मात्रा में कराया जाता है।
- डेलीवरी टेबल पर जंग लगा पाया गया तथा उसको बदलने के सुझाव दिये गये।
- लेबर रूम में खिड़की पर पर्दे आदि नहीं लगे थे।
- लेबर रूम में ही टीकाकरण के काउन्टर फाइल तथा दवा इत्यादि रखे गये है।
- उपकेन्द्र में स्थित शौचालय में दरवाजा नहीं था पर्दा डाल कर उसका प्रयोग किया जा रहा है जबकि अन्टाइड फण्ड मे पैसे की उपलब्धता है।
- शौचालय में गंदगी पायी गई तथा अन्य सामान भी रखे गये थे।
- लेबर रूम में ही ए.एन.एम. द्वारा दवा का भण्डारण किया गया था।

### **जिला पुरुष चिकित्सालय जालौन**

पुरुष चिकित्सालय में बना हुआ आयुष विंग का निरीक्षण किया गया। नवम्बर 2014 में हैन्डओवर हुआ परन्तु दीवालों में सीलन पाई गयी। फर्नीचर इत्यादि हेतु रू0 5.00 लाख

की धनराशि से क्रय दिशा निदेशानुसार नहीं किया गया। मेज एवं अन्य फर्नीचर पुराना रखा हुआ था।

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, काल्पी, जालौन

- अधीक्षक, डा० मुलायम सिंह ने बताया कि चिकित्सालय में वर्क लोड ज्यादा है परन्तु अस्पताल पर मानव संसाधन की कमी है।
- शौचालय में साफ सफाई ठीक नहीं थी पानी के निकास की समुचित व्यवस्था नहीं थी। ड्रेसिंग रूम में पंखा, वाथरूम की सफाई तथा कक्ष में सफाई की आवश्यकता है।
- चिकित्सालय के स्टोरों एवं प्रसव कक्ष के स्टाफ ड्यूटी रूम आदि में अवसान तिथि (Expiry Date) की औषधियां एवं सर्जिकल्स पाये गये। जिसे चिकित्सा अधीक्षक एवं फार्मासिस्ट को तत्काल नियमानुसार कार्यवाही कर निस्तारित करने एवं पूरे चिकित्सालय एवं समस्त स्टोर का निरीक्षण कर अवसान तिथि (Expiry Date) की समस्त औषधियों एवं सर्जिकल्स निस्तारित करने हेतु निर्देशित किया गया।
- राज्य स्तर से उपलब्ध कराये गये ए.एन.सी.,डिलवरी,रिफरेल स्लिप आदि रजिस्टर उपलब्ध थे। चिकित्सालय में कार्यरत स्टाफ नर्स तथा ए.एन.एम. द्वारा प्रसव रजिस्टर, रेफरल रजिस्टर, ए०एन०सी० रजिस्टर ठीक प्रकार से नहीं भरा जा रहा था एम०सी०टी०एस० संख्या नहीं भरी जा रही थी।
- प्रसव कक्ष छोटा था, प्रसव कक्ष में/समीप में टॉयलेट की व्यवस्था नहीं थी तथा कोई भी प्रोटोकॉल पोस्टर नहीं लगे हुये थे, हाथ धोने के लिये कोहनी द्वारा नल खोले जाने वाले नल के सम्बन्ध में अवगत कराया। न्यूबार्न केयर मानक के अनुसार नहीं बना था। प्रसव कक्ष में एम.एन.एच. टूल किट के अनुसार आवश्यक ट्रे नहीं थी।
- आयुष के चिकित्सक एवं फॉर्मासिस्ट तैनात थे किन्तु आयुष औषधियों का रख रखाव बहुत ही खराब था। अधीक्षक महोदय को इस हेतु अलमारी उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये।

## सहयोगात्मक पर्यवेक्षण भ्रमण जनपद जालौन

अवधि : 06 से 10 अक्टूबर 2015

टीम के सदस्य:

- 1 श्री कौशल सिंह बिष्ट, डि०पी०एम०-सिफसा/एन०एच०एम०।
- 2 श्री राकेश चन्द वर्मा, कार्यक्रम समन्वयक, एन०यू०एच०एम०।
- 3 श्री राज किशोर त्रिपाठी, -ए०आर०सी०, एन०एच०एम०।
- 4 श्री सुरेन्द्र, डी०सी०पी०एम०, बाराबंकी।
- 5 श्री अजय कुमार सिंह, डी०ए०एम०, इलाहाबाद।
- 6 सुश्री एकता वर्मा, नर्स मेण्टर, सी०एच०सी० इटियाथोक, गोण्डा।

आवंटित ब्लाक स्तरीय सी०एच०सी०/पी०एच०सी०

1. छिरिया (जालौन)
2. माधोगढ़

दल के सदस्यों द्वारा पाँच दिनों में निम्न इकाईयों/कार्यक्रमों का भ्रमण किया गया।

क्र०स०	ब्लाक का नाम	स्वास्थ्य इकाई का नाम	इकाई का प्रकार
1	जालौन	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र	L-2
2	जालौन	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, छिरिया	L-1
3	जालौन	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, सहाव, जालौन	L-1
4	जालौन	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, खर्रा, जालौन	VHND
5	जालौन	स्वास्थ्य उपकेन्द्र गापर, जालौन	VHND
6	जालौन	प्राथमिक विद्यालय, खजरी, जालौन	RBSK Team-1
7	जालौन	प्राथमिक विद्यालय, हरकौती, जालौन	RBSK Team-2
8	जालौन	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, शहजादपुरा	APHC/SC/VHND
9	माधोगढ़	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मोधोगढ़	L-2
10	माधोगढ़	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, गोपालपुरा	APHC
11	माधोगढ़	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, गोपालपुरा	L-1, VHND

क्र०सं०	महत्वपूर्ण बिन्दु	कृत कार्यवाही
1	चिकित्सालय के भीतर एवं बाहर की साफ सफाई। उपकरणों की क्रियाशीलता।	सी०एच०सी० जालौन साफ सुथरी पाई गई। सी०एच०सी० माधोगढ़ में नालियों से कचरा निकलवाकर पूरे परिसर की सफाई कराई गई। पी०एच०सी० छिरिया में मुख्य भवन के पीछे भवन खराब हो चुके हैं। इन भवनों के पीछे कचरा इकट्ठा होता रहता है। गन्दगी को साफ कराया गया। सी०एच०सी० जालौन/माधोगढ़ एवं पी०एच०सी० छिरिया में उपलब्ध समस्त उपकरण

		क्रियाशील करा दिये गये।
2	जननी सुरक्षा योजना-भौतिक एवं वित्तीय प्रगति, समस्त संबंधित अभिलेखों सहित।	जे0एस0वाई रजिस्टर मानकानुसार पाया गया। अधिकांश लाभार्थियों का भुगतान पी0एफ0एम0एस0 पोर्टल द्वारा किया जा रहा है। जिन लाभार्थियों का खाता नहीं खुला है। उनके खाता खोलने की जिम्मेदारी प्रभारी चिकित्साधिकारी एवं बी0सी0पी0एम0 को दी गई है। भुगतान रजिस्ट्रों को मेण्टेन कराया गया।
3	जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम-चिन्हित इकाईयों पर पूर्ण क्रियाशीलता।	जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम के तहत निशुल्क दवाईयाँ, जाँचे, उपचार की जा रही है। सी0एच0सी0 जालौन लाभार्थियों को भोजन एजेन्सी द्वारा दिया जा रहा है किन्तु पी0एच0सी0 छिरिया में भोजन की व्यवस्था नहीं है। प्रभारी चिकित्साधिकारी को निर्देशित किया गया कि भोजन की व्यवस्था स्थानीय व्यवस्था अनुसार सुनिश्चित कराये। सी.एच.सी. माधोगढ़ में प्रसूताओं को भोजन व्यवस्था प्रभारी चिकित्सा अधिकारी द्वारा वैकल्पिक रूप से उपलब्ध करायी जा रही है।
4	राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम- चिन्हित इकाईयों पर पूर्ण क्रियाशीलता।	राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम के तहत ब्लाक जालौन में दो टीमों सोमवार से शुक्रवार को ब्लाक के दो गाँव को कवर कर रहे हैं। दोनों टीमों को प्रतिदिन प्राथमिक विद्यालय एवं आँगनवाड़ी कवर करने के निर्देश दिये गये।
5	नियमित टीकाकरण-कोल्ड चेन, एम0सी0टी0एस0, माइक्रोप्लान के अनुसार वी0एच0एस0एन0डी0।	सी0एच0सी0 जालौन एवं माधोगढ़ में कोल्ड चेन मानकानुसार मेण्टेन की जा रही है। एम0सी0टी0एस0 के तहत माह अक्टूबर का फ़ैसीलिटी वार मदर एवं चाईल्ड की ड्यू लिस्ट निकलवाई गई। टीकाकरण सत्र के पूर्व प्रत्येक ए0एन0एम0 को दिलवाई गई। माइक्रोप्लान अनुसार वी0एच0एन0डी0 आयोजित की जा रही है। स्वास्थ्य उपकेन्द्र खर्रा एवं गापर में वी0एच0एन0डी0 के दिन टीकाकरण, पोषाहार वितरण, वजन एवं परामर्श सेवा दी जा रही थी।
6	परिवार कल्याण कार्यक्रम की प्रगति एवं गुणवत्ता।	परिवार कल्याण कार्यक्रम के तहत नसबन्दी कैम्प कलैण्डर तैयार किये गये हैं। परिवार नियोजन सामग्री दोनों ब्लाक में उपलब्ध है।
7	आशा योजना-मानदेय का भुगतान, प्रशिक्षण।	आशा योजना के तहत इंसेंटिव का भुगतान कराया जा रहा है। एच0बी0एन0सी0 के तहत भुगतान तैयार कराकर पी0एफ0एम0एस0 के भुगतान करने के निर्देश दिये गये। आशा बैठक रजिस्टर, आशा शिकायत रजिस्टर, आशा भुगतान रजिस्टर, आशा डाटा बेस, आशा संगिनी रिपोर्ट, आर0के0एस0 रिपोर्ट एवं एच0बी0एन0सी0 रिपोर्ट को अद्यतन किये जाने के निर्देश दिये गये।
8	राष्ट्रीय कार्यक्रम के अन्तर्गत कम्यूनिकेबल डिजीज एवं नॉन कम्यूनिकेबल डिजीज की	एन0सी0डी0 क्लिनिक सी0एच0सी0 माधोगढ़ में क्रियाशील है। तीनों स्टाफ को एक कक्ष में चैम्बर



	प्रगति।	बनाकर बैठाने के निर्देश दिये गये। आर0एन0सी0टी0सी0 कार्यक्रम के तहत डाट्स प्रोवाइडर को 31 दिसम्बर 2014 एवं 31 मार्च 2015 तक का भुगतान लंबित पाया गया। डी0टी0ओ0 को भुगतान करने के निर्देश दिये गये।
9	आयुष कार्यक्रम के अन्तर्गत दवाईयों की उपलब्धता एवं अन्य बिन्दु।	आयुष के तहत पर्याप्त मात्रा में दवाईया उपलब्ध थी।
10	सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अन्तर्गत वाहनों की व्यवस्था, रिकार्ड का रख-रखाव एवं भ्रमण से संबंधित भ्रमण आख्या एवं अनुपालन आख्या।	सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अन्तर्गत दोनों ब्लाक में वाहन पाया गया। वाहन टैक्सी परमिट था। लागबुक का रखरखाव कराया गया।
11	102 एवं 108 एम्बुलेन्स सेवाओं की समीक्षा एवं गुणवत्ता।	108 एम्बुलेंस, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र जालौन में पाई गई जिसमें एक्सपायर दवायें वाहन के भीतर उपलब्ध थी। 102 एम्बुलेंस प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र छिरिया में पाई गई जिसमें आक्सीजन सिलेण्डर में मास्क नहीं लगा था। एम्बुलेंस का रखरखाव अत्यधिक खराब पाया गया। वाहन में आगे एवं पीछे नम्बर डिस्प्ले नहीं था।
12	एच0एम0आई0एस0/एम0सी0टी0एस0 का क्रियान्वयन एवं डाटा का उपयोग/रिकार्ड्स का रख-रखाव। डाटा फीडिंग।	एच0एम0आई0एस0 के तहत पोर्टल पर रिपोर्ट ब्लाक जालौन एवं माधोगढ़ में चढाया जा रहा है। एम0सी0टी0एस0 के तहत दोनों ब्लाक में एम0सी0टी0एस0 ऑपरेटर तैनात हैं। मदर एवं चार्ज्ड का रिकार्ड पोर्टल पर समय समय पर अपडेट किया जा रहा है।
13	निर्माण कार्यों की प्रगति की समीक्षा।	बायो मेडिकल वेस्ट के पिट निर्मित करने के निर्देश चिकित्सा अधीक्षक को दिये गये।
14	स्वास्थ्य इकाईयों पर सभी प्रकार की सुविधाओं हेतु दी जा रही धनराशि का समुचित उपयोग एवं रिकार्ड का रख-रखाव, चिकित्सालय की सफाई, वेस्ट डिस्पोजल, जनरेटर की क्रियाशीलता, न्यू बार्न केयर कार्नर, ब्लड बैंक एवं मानव संसाधन इत्यादि।	ब्लाक में जे0एस0एस0के0 के तहत दिये जा रहे भोजन का रिकार्ड मानकानुसार नहीं रखा गया है। डाईट रजिस्टर छपवाकर जनपद की समस्त इकाईयों पर वितरित कराया गया। ब्लाक के समस्त लिपिक मुख्य चिकित्साधिकारी के कार्यालय में सम्बद्ध होने के कारण लेखा एवं भुगतान का कार्य प्रभावित हो रहा है। केश बुक नहीं लिखी जा रही थी। बहुत सारे भुगतान में सपोर्टिंग वाउचर नहीं पाया गया। समस्त वित्तीय अभिलेख मानकानुसार तैयार करने हेतु निर्देशित किया गया।
15	लेखा रिकार्ड को पूर्ण कराना, टैली में फीडिंग।	लेखा के तहत टैली पर बी0ए0एम0 लेखा तैयार कर रहे हैं। उपकेन्द्र खर्चा में केश बुक एवं वाउचर मानकानुसार रक्खे गये हैं
16	नर्स मेण्टर से संबंधित कार्य।	जनपद में योजना लागू नहीं।
17	एन0यू0एच0एम0 से संबंधित कार्य।	ब्लाक जालौन में एक नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र क्रियाशील है। आवश्यक सामग्री जनपद से पी0एच0सी0 पर भिजवायी गई।
18	एन0एच0एम0 द्वारा संचालित अन्य	रोगी कल्याण समिति के रजिस्टर में मानकानुसार

	गतिविधियाँ।	बैठक का कार्यवृत्त नहीं लिखा जा रहा है। एक माह के बैठक का कार्यवृत्त लिखवाया गया है। स्वास्थ्य केन्द्र खर्चा के वी0एच0एस0एन0सी0 की बैठके नियमित रूप से की जा रही है। रजिस्टर पूर्ण पाया गया।
19	संविदा मानव संसाधन का भुगतान	संविदा मानव संसाधन का भुगतान किया जा रहा है।

सुझाव जो ब्लाक स्तरीय सामुदायिक/प्राथमिक/स्वास्थ्य उपकेन्द्र को दिये गये।

## सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र—जालौन।

- ड्यूटी स्टाफ नर्स को सात ट्रे की दवाओं को ठीक से लगाने हेतु सिखाया गया।
- स्टाफ नर्स एवं ए0एन0एम0 को पार्टोग्राफ, एमटीएसएल, 4 स्टेज लेबर का परीक्षण, पी0पी0एच0 के प्रबंधन पर क्षमतावृद्धि का कार्य किया गया।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी को कलर कोडेड बिंस एवं रंगीन पालीथीन उपलब्ध कराने का सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम में एल्बो नल एवं हैण्ड वॉश हेतु सेनिटाईजर उपलब्ध कराने हेतु सुझाव दिया गया।
- ए0एन0सी0 रजिस्टर जिला मुख्यालय से लाने हेतु सुझाव दिया गया। साथ ही प्रसव कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर को उपलब्ध कराने के लिए डी0पी0एम0 को कहा गया।
- प्रसव कक्ष में उपयोग हेतु चप्पलों को क्रय कर रखवाने के लिए कहा गया।
- प्रसव कक्ष में डिजिटल घड़ी क्रय कर लगवाने हेतु चिकित्सा अधीक्षक को कहा गया।
- ब्लाक की अधिकांश ए0एन0एम0 के साथ प्रसव कक्ष में दी जाने वाली सेवाओं एवं कक्ष को व्यवस्थित करने संबंधी बातों को विस्तार से बताया गया।
- आशा शिकायत निवारण तंत्र के संबंध में दीवार लेखन करने तथा रजिस्टर बनाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
- अवशेष आशा भुगतान को माह सितम्बर 2015 तक का विवरण तैयार कर भुगतान करने के निर्देश दिये गये।
- प्रत्येक आशा की पृथक पृथक पत्रावली तैयार कर रखने के निर्देश दिये गये।
- भ्रमण के दिनोंक तक 744 प्रसव हुये थे जिसके सापेक्ष मात्र 502 लाभार्थियों को भुगतान किया गया है, नियमित भुगतान किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
- 5X5 मैट्रिक्स लगवाने एवं टीकाकरण समय—सारिणी का दीवार लेखन कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
- शिकायत/सुझाव पेटिका लगवाने तथा इसकी पंजिका भी तैयार करने का सुझाव दिया गया।
- जे. एस.एस.के. के अन्तर्गत उपलब्ध निःशुल्क सेवाओं के प्रचार—प्रसार हेतु सुझाव दिया गया।
- EDL के डिस्ले का सुझाव दिया गया।
- 102 एवं 108 एम्बूलेस से लाये हुए मरीजों, रेफरल एवं ड्राप बैक सेवा के लाभार्थियों का रिकार्ड सही से रखने के लिये सुझाव दिया गया।

- आशा बैठक में आशाओं द्वारा अवगत कराया गया कि इलाहाबाद बैंक शेखपुर बुजुर्ग के शाखा प्रबन्धक द्वारा लाभार्थियों का खाता प्रभारी चिकित्सा अधिकारी/ए.एन.एम. के द्वारा प्रदान की गयी आई.डी. (एम.सी.पी. कार्ड) पर खाता नहीं खोला जा रहा है। जबकि अन्य बैंकों में इस आई.डी. पर खाता खोला जा रहा है। बी0पी0एम0 को बैंक जाकर खाता खोलने के लिए कहा गया।
- टीकाकरण के अन्तर्गत माह अप्रैल 2015 से अब तक अल्टरनेट वैक्सीन डिलीवरी का भुगतान नहीं किया गया है। वैक्सीन ए.एन.एम. द्वारा उठायी जाती है एवं जमा की जाती है।
- संस्थागत प्रसव (गाँव की लड़की जिसका ए.एन.सी. आशा के द्वारा नहीं कराया गया है) प्रसव करवाने पर आशा को 300 रुपये की धनराशि नहीं प्रदान की जा रही है।
- उपकेन्द्र सहाय में रंगाई-पुताई की अत्यन्त आवश्यकता है इस सम्बन्ध में प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को सुझाव दिया गया।

### **प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, छिरिया (प्रशासनिक ब्लाक इकाई- जालौन)**

- प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में स्थित एम0सी0एच0 सेण्टर में प्रसव कार्य होते हैं। एक ए0एन0एम0 और एक स्टाफ नर्स तैनात है। प्रसव कक्ष की ट्रे में दवाईयों और उपकरणों को सूची अनुसार प्रतिदिन रखने के लिए कहा गया।
- स्टाफ नर्स को प्रसव कक्ष को व्यवस्थित करने एवं चारों गोल्डन कार्नर के महत्व को बताया गया। साथ ही प्रभारी चिकित्साधिकारी को एल्बो टेप लगाने के लिए कहा गया।
- एम0सी0एच0 भवन की रंगाई एवं पुताई के निर्देश दिये गये। प्रसव कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर्स को जनपद से मंगाकर लगाने के लिए कहा गया।
- प्रसव कक्ष के समस्त अभिलेखों को व्यवस्थित करने के लिए कहा गया।
- स्टाफ नर्स एवं ए0एन0एम0 को पार्टोग्राफ, एमटीएसएल, 4 स्टेज लेबर का परीक्षण, पी0पी0एच0 के प्रबंधन पर क्षमतावृद्धि का कार्य किया गया।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी से अनुरोध किया गया कि जे0एस0वाई0 वार्ड को प्रसव भवन से शेड लगाकर जोड़ा जाये। साथ ही चार इंच की दीवार तीन तरफ से बनाकर पीछे पडे खण्डहर को अलग थलग किया जा सकें

### **स्वास्थ्य उपकेन्द्र, खर्गा, ब्लाक जालौन।**

- स्वास्थ्य उपकेन्द्र, खर्गा में ए0एन0एम0 द्वारा रिकार्ड का रखरखाव ठीक से रखने के निर्देश दिये गये।
- उपकेन्द्र पर दवाओं, कंज्यूमेबल्स एवं उपकरणों की उपलब्धता नियमित रूप से बनाये रखने हेतु ए0एन0एम0 को कहा गया।
- ए0एन0एम0 को प्रसव से पूर्व ए0एन0सी0 जाँच, पार्टोग्राफ, ए0एम0टी0एस0एल और दवाओं की उपयोग पर नर्स मेण्टर द्वारा बताया गया।

### **स्वास्थ्य उपकेन्द्र, गापर, ब्लाक जालौन।**

- वी0एच0एन0डी0 में टीकाकरण, पोषाहार वितरण, वनज, हीमोग्लोबिन जॉच, ब्लड शुगर की जॉच आदि की जा रही थी। ए0एन0एम0 के बैठने के तरीके को सही कराया गया। लाभार्थियों के बैठने एवं आशा द्वारा सत्र के दौरान दिये जाने वाले सहयोग को कर दिखाया गया।

## सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र—माधोगढ़।

- सात ट्रे के बारे में विस्तार से अवगत कराया गया।
- प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर्स को कम से लगाने हेतु अभ्यास कराया गया।
- स्टाफ नर्स एवं ए0एन0एम0 को पार्टोग्राफ, एमटीएसएल, 4 स्टेज लेबर का परीक्षण, पी0पी0एच0 के प्रबंधन पर क्षमतावृद्धि का कार्य किया गया।
- प्रभारी चिकित्साधिकारी को कलर कोडेड बिंस की उपलब्धता एवं उपयोग करने के लिए कहा गया।
- सी0एच0सी0 माधोगढ़ में रोगी कल्याण समिति की शासी निकाय बैठक, कार्यकारी बैठक एवं अनुश्रवण बैठक के रिकार्ड को अधतन रखने के निर्देश दिये गये तथा अनुपालन आख्या लिखने हेतु सुझाव दिया गया।
- जननी सुरक्षा योजना का भुगतान का वाउचर प्रतिदिन काटने एवं भुगतान पी0एफ0एम0एस0 से करने के निर्देश दिये गये।
- रोगी कल्याण समिति, माधोगढ़ के वर्ष 2015–16 में संपादित बैठकों के कार्यवृत्त को मानकानुसार लिखने हेतु निर्देशित किया गया।
- 5X5 मैट्रिक्स लगवाने एवं टीकाकरण समय—सारिणी का दीवार लेखन कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
- वार्ड में आवश्यक आई.ई.सी. कराये जाने हेतु स्लोगन तैयार करके दिये गये तथा दीवार लेखन के लिये सुझाव दिया गया।
- लेबर रूम के वाश बेसिन में एल्बो टैब लगाने हेतु सुझाव दिया गया।
- शिकायत/सुझाव पेटिका लगवाने तथा इसकी पंजिका भी तैयार करने का सुझाव दिया गया।
- जे. एस.एस.के. के अन्तर्गत उपलब्ध निःशुल्क सेवाओं के प्रचार—प्रसार हेतु सुझाव दिया गया।
- EDL के डिस्प्ले का सुझाव दिया गया।
- 102 एम्बुलेन्स हेतु पंजिका बनाने के लिये सुझाव दिया गया। 108 एम्बुलेंस लम्बे समय से खराब चल रही है।
- क्षय नियंत्रण कार्यक्रम एवं कुष्ठ निवारण कार्यक्रम में आशाओं को भुगतान नहीं किया गया है इस हेतु सुझाव दिया गया कि आशाओं का आवश्यक विवरण जिला स्तर के अधिकारियों को उपलब्ध करा कर समन्वय स्थापित कर आशाओं को भुगतान करवाना सुनिश्चित करें।

## स्वास्थ्य उपकेन्द्र, गोपालपुर (माधोगढ़)

- रंगाई—पुताई की आवश्यकता है।
- लेबर टेबल व फुट स्टेप को पेन्ट कराया जाये।

- काउन्टर फाइल का ट्रैकिंग बैग को सही किया जाये।
- हैण्डपम्प के प्लेटफार्म को सही कराया जाये।
- उपकेन्द्र स्तर पर प्रदान की जाने वाली सेवाओं हेतु आश्यक ट्रे तैयार करें।
- सी0एच0सी0 माधोगढ़ में रोगी कल्याण समिति की शासी निकाय बैठक, कार्यकारी बैठक एवं

### नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, उमरार खेड़ा

1. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र किराये के भवन में संचालित है।
2. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र का समय 08:00 से 12:00 बजे तथा सायं 04:00 से 08:00 तक था।
3. पंजीकरण रजिस्टर उपलब्ध नहीं था।
4. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर तैनात चिकित्सक डा0 अपिल रतनाकर उपस्थित नहीं थे तथा विगत कई दिनों से अनुपस्थित थे।
5. ओ.पी.डी. के मरीजों को फार्मासिस्ट द्वारा देखा जा रहा था।
6. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में वयस्कों की वजन मशीन तथा एक बी0पी0 मशीन खराब थी।
7. स्वास्थ्य केन्द्र के भवन के खिड़की में सीसे तथा परदे नहीं लगे थे उन्हें अखबार के कागज और गत्तों से बन्द किया गया था।
8. स्वास्थ्य केन्द्र पर तैनात लैब टैक्नीशियन द्वारा बताया गया कि केवल एच.बी. टेस्ट किया जाता है तथा स्वास्थ्य केन्द्र पर डेंगू टेस्ट किट भी उपलब्ध है।
9. फार्मासिस्ट द्वारा अवगत कराया गया कि औषधि की मांग हेतु दिनांक 19.09.2015 को पत्र प्रेषित किया गया था परन्तु औषधि उपलब्ध नहीं हो पायी है।
10. लगभग 15–20 ओ0पी0डी0 प्रतिदिन की जाती है।
11. स्वास्थ्य केन्द्र पर 07 ए0एन0एम0 तैनात की गयी है।

### नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, तुफैलपुरवा

1. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र किराये के भवन में संचालित है।
2. पंजीकरण पंजिका उपलब्ध नहीं थी।
3. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में लैब थी तथा ब्लड सूगर वीडाल हीमोग्लोबिन की जाँच तथा मलेरिया की स्लाइड बनाई जा रही थी।
4. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में दो प्रसव कराये गये हैं। स्टाफनर्स द्वारा बताया गया कि स्वास्थ्य केन्द्र पर डिलीवरी हेतु किट उपलब्ध नहीं है।
5. स्वास्थ्य केन्द्र पर 08 ए0एन0एम0 तैनात की गयी है। प्रभारी चिकित्सक द्वारा बताया गया कि ए.एन.एम. केवल हस्ताक्षर करके चली जाती है तथा जिला अस्पताल में रिपोर्टिंग करती है।
6. लगभग 45–50 ओ0पी0डी0 प्रतिदिन की जाती है।

### नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, बघौड़ा

1. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र किराये के भवन में संचालित है।
2. पंजीकरण पंजिका उपलब्ध नहीं थी तथा ओ0पी0डी0 स्लिप पुरानी थी, जिस पर जिला चिकित्सालय उरई छपा था।
3. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में लैब नहीं थी तथा लैब टैक्नीशियन एवं फार्मासिस्ट भी तैनात नहीं थे।
4. स्टाफनर्स तैनात थी परन्तु उसके बैठने हेतु कुर्सी एवं मेज स्वास्थ्य केन्द्र पर उपलब्ध नहीं था।

5. स्वास्थ्य केन्द्र पर केवल 02 ए.एन.एम. तैनात थी।

## नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, जालौन

1. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र किराये के भवन में संचालित है।
2. स्वास्थ्य पर प्रति दिन लगभग 50 मरीज देखे जाते हैं।
3. चिकित्सक, स्टाफनर्स, फार्मासिस्ट तथा लैब टैक्नीशियन उपस्थित थे।
4. लैब टैक्नीशियन द्वारा बताया गया कि हीमोग्लोबिन, शूगर, यूरिया, प्रग्नेंसी की जाँच तथा एच.आई.वी. की जाँच की जाती है।
5. स्टाफनर्स द्वारा टीकाकरण किया जा रहा था। वैक्सीन कैरियर में वैक्सीन बिना जीपर पैक के रखी हुई थी।
6. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों पर तैनात ए0एन0एम0 के कार्यक्षेत्र का आबंटन नियमानुसार नहीं किया गया है।

## जिला कार्यक्रम प्रबंधन इकाई, जनपद जालौन।

- जिला कार्यक्रम प्रबंधन इकाई में तैनात डी0पी0एम0, डी0सी0पी0एम0 एवं डी0ए0एम0 द्वारा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की स्थिति अत्यधिक खराब पाई गई।
- जिला लेखा प्रबंधक द्वारा विगत दो वर्षों से खर्च के वाउचरों पर कवरिंग डेबिट एवं क्रेडिट प्रपत्र नहीं लगाया जा रहा है।
- जिला कार्यक्रम प्रबंधक एवं जिला लेखा प्रबंधक द्वारा वर्ष 2014-15 में डी0पी0एम0यू0 में ऑपरेशन मद में स्वीकृत रू0 नौ लाख वार्षिक के सापेक्ष ग्यारह लाख से अधिक का व्यय प्रदर्शित किया गया। व्यय विवरण से संबंधित पत्रावली मॉगने पर पत्रावली प्रस्तुत नहीं की गई।
- कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी, जालौन हेतु डी0पी0एम0यू0 द्वारा दो ए0सी0क्य ऑपरेशनल कास्ट के तहत क्रय किये गये हैं जबकि इसका कोई निर्देश राज्य स्तर से नहीं जारी किया गया है।
- डी0पी0एम0यू0 शासकीय भवन में संचालित है। वर्ष 2014-15 में भवन में मरम्मत मद में रू0 30,306 का व्यय किया गया है। जबकि इसका कोई अनुमोदन सक्षम अधिकारी से नहीं लिया गया है।
- डी0पी0एम0यू0 में चल रहे वाहन का वर्ष 2014-15 में अनुबंध की प्रति उपलब्ध नहीं कराई गई। जबकि वाहन मालिक को धनराशि वर्ष 2013-14 से अधिक दिया गया।
- डी0पी0एम0यू0 द्वारा वर्ष 2014-15 में एल0सी0डी0 प्रोजेक्टर रू0 39990, कुर्सी रू0 60600 एवं इन्वर्टर बैटरी रू0 55445 का क्रय किया गया जिसका अनुमोदन सक्षम अधिकारी द्वारा नहीं लिया गया है।
- वर्तमान में कार्यालय सहायक श्री भीम की नियुक्ति संबंधित कोई भी पत्रावली कार्यालय में उपलब्ध नहीं है। पूर्व में कार्यरत कार्यालय सहायक श्री कुलदीप को एक माह पूर्व ही हटाया गया है किन्तु कोई पत्र कार्यालय में उपलब्ध नहीं है।

**(2) जिला महिला चिकित्सालय, उरई, जनपद जालौन**

डॉ० सुनीता बनौधा, सी०एम०एस०, जिला महिला चिकित्सालय उरई (9721321032)  
मो० इरसाद, कम्प्यूटर ऑपरेटर (9598453527)  
श्री धीरेन्द्र राठौर, लोवर डिवीजन क्लर्क

एम०सी०टी०एस० प्रोग्राम				
क्र० सं०	मुख्य बिन्दु	पायी गयी स्थिति	की गयी कार्यवाही	कार्यवाही उपरान्त स्थिति
1	गर्भवती माता एवं बच्चे के पंजीकरण हेतु 2015-16 का लक्ष्य	पंजीकरण लक्ष्य की जानकारी का आभाव पाया गया।	ब्लॉक ई०एल०ए० द्वारा वार्षिक एवं मासिक पंजीकरण के लक्ष्य की जानकारी दी गयी।	वित्तीय वर्ष 2015-16 हेतु अनुमानित पंजीकरण लक्ष्य गर्भवती माता=4236 बच्चो=4451
2	गर्भवती माता की 4 ए०एन०सी० सेवाओं की पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	चौथी ए०एन०सी० सेवा हेतु रजिस्टर में सूचना एवं जानकारी का आभाव पाया गया।	गर्भवती माता की चारों ए०एन०सी० सेवाओं की जानकारी ए०एन०एम० द्वारा जमा किये गये रजिस्टर एवं आशा द्वारा जमा किये गये एम०सी०पी० कार्ड में दर्ज पायी गयी। अतः जानकारी को एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।
3	गर्भवती माता की डिलेवरी सेवा की एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	जिला चिकित्सालय में प्रतिमाह लगभग 400 प्रसव होते हैं लेकिन उसका अपडेशन एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर नहीं किया जाता है।	सभी प्रसव की सूचना प्रसव कक्ष के रजिस्टर से प्राप्त कर एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।
4	बच्चों के पुर्ण-टीकाकरण सेवाओं की एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	सभी टीकाकरण सेवाओं का अपडेशन पोर्टल पर बहुत ही कम पाया गया जिसके कारण पूर्ण टीकाकरण की स्थिति बहुत ही कम है।	सभी टीकाकरण की सूचना एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।
5	वर्कप्लान जनरेशन	वर्कप्लान का	गर्भवती माताओं एवं	स्थिति में कोई भी परिवर्तन

	एवं इन-आउट रजिस्टर	नियमित रूप से जनरेशन नहीं पाया गया है।	बच्चों के वर्कप्लान जनरेशन की ट्रेनिंग दी गयी।	नहीं है।
6	आर0सी0एच0 रजिस्टर	नवविकसित आर0सी0एच0 रजिस्टर देखा गया।	कम्प्यूटर ऑपरेटर द्वारा रजिस्टर उपलब्ध कराया गया एवं रजिस्टर में ए0एन0एम0 द्वारा भरा गया लाभार्थी का विवरण प्राप्त हुआ।	ए0एन0एम0 द्वारा रजिस्टर उपयोग में लाया जा रहा है।
7	वैलीडेशन कमेटी मीटिंग रजिस्टर एवं मिनट्स	बैठक एवं रजिस्टर की मौखिक जानकारी दी गयी लेकिन तीन बार जाने पर भी रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराया गया।	कम्प्यूटर ऑपरेटर द्वारा रजिस्टर बाबू के पास है यही अश्वासन दिया गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।
8	मासिक समीक्षा एवं हेतु एम0सी0टी0एस0 की प्रगति फाईल	फाईल उपलब्ध नहीं थी। मौखिक जानकारी दी गयी लेकिन तीन बार जाने पर भी फाईल उपलब्ध नहीं करायी गयी।	कम्प्यूटर ऑपरेटर द्वारा फाईल बाबू के पास है यही अश्वासन दिया गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।
9	नोटिस बोर्ड	उपलब्ध नहीं है।	नोटिस बोर्ड बनावा कर मासिक प्रगति रिपोर्ट्स चस्पा करने को कहा गया।	स्थिति में कोई भी परिवर्तन नहीं है।



**Supportive Supervision Visit Report**  
**(06-10-2015 to 10-10-2015)**  
**District –Jalaun**

**District HQ-Jalaun**

**Integrated Disease Surveillance Programme (IDSP)**

1. There are 310 sub-centres as reporting units in the district but no reporting on Form “S” (Sub-centre) of IDSP portal, Govt of India, from any sub-centre. Printed format of IDSP was dumped in the IDSP room which is to be distributed to the sub-centre for reporting.
2. There is reporting on Form “P” (Presumptive Diagnosed cases) and Form “L” (Laboratory Confirmed cases) of IDSP but the data entered on form P and Form L is not matching with the OPD register.
3. Brief summary of any Outbreak investigation report was not submitted to the State IDSP office.
4. Field visit Report of District Surveillance Officer (DSO) and Epidemiologist was not submitted to the state IDSP office.
5. There was no analysis on the IDSP Report at the District HQ, and entered as it is to the portal of Govt of India.
6. The Programme IDSP district- Jalaun was not reviewed in any monthly meeting, either in CMO’s review or in DM’s review.
7. No IEC was displayed related to Programme.

**Suggestions to CMO/DSO-**

1. Form “S” Format for reporting was provided to all the MO I/C from the District IDSP Unit and suggested to start reporting on S form from all the sub-centre as soon as possible.
2. The Data reported on form P and Form L should be verified by both Pharmacist and MO I/C before sending it to district IDSP office.
3. The Report must be signed by the MO I/C before sending to the District IDSP Unit.
4. There should be clear diagnosis as per the case definitions of IDSP so that data can be easily verified. CMO instructed all his MO I/C to follow the case definitions.
5. CMO assured that the programme will be reviewed in his Monthly Meetings.
6. IEC will be provided from the district related to programme.

**Revised National Tuberculosis Programme (RNTCP)-**

1. The treatment for MDR patients- Injection Cannamycin was not supplied from state RNTCP office due to scarcity.
2. There are 24 cases registered for MDR treatment and 1 patient on XDR treatment.
3. Roll for X ray plate is needed at the District TB office for X-ray
4. DOT provider’s payment under the programme was pending.
5. Few very old IEC painting was displayed and was not updated as per revised guidelines.

**Suggestions to DTO-**

1. Designated microscopy centre (DMC) should be separated from general lab, as it has chances of infection to other patients too. DTO assured that he will try to arrange separate room for DMC in all his blocks.
2. DOT Provider payment under the programme should be updated.
3. DTO stated that alternative arrangement for X-Ray is in District Hospital.
4. Updated IEC and protocols should be displayed as per revised guidelines.

### **National Leprosy Elimination Programme (NLEP)**

1. ASHA incentive payment under the programme was pending since april 2015.
2. Few vey old IEC painting was displayed and was not updated as per revised guidelines.

#### **Suggessions to DLO-**

1. ASHA incentive payment under the programme should be updated.DLO assured that it will be updated.
2. Updated IEC and protocols should be displayed as per revised guidelines.

### **National Vector borne Disease Control Programme (NVBDCP)-**

1. Incentive payment of ASHA is pending since April.

#### **Suggessions to DMO-**

1. ASHA incentive payment under the programme should be updated.DMO assured that it will be updated.

### **Routine Immunization (RI)**

1. There was updated RI micro plan in the office. All 9 rural blocks and 4 urban planning units has submitted his updated microplan.
2. Stock Registers are updated and block-wise updated vaccine and logistics are available.
3. RI/MCP card was not printed so far.
4. RI Schedule was not displayed.
5. Protocols and job aids was not displayed in the cold chain room.
6. Waste management was poor.
7. Weekly RI meeting was held, last meeting was on 28.09.15 as per record.
8. ASHA incentive payment was pending.

#### **Suggessions to RIO**

1. RI/MCP card should be printed as soon as possible.
2. Protocols and job aids should be displayed in the cold chain room.
3. RI Schedule should be displayed.

### **Block- Dakor**

#### **PHC-Dakor**

### **Integrated Disease Surveillance Programme (IDSP)**

1. There are 32 sub-centre in the block but no reporting on Form "S"(Subcentre) of IDSP, from any subcentre.
2. There is reporting on Form "P" (Presumptive Diagnosed cases) and Form "L" (Laboratory Confirmed cases) of IDSP but the data entered on form P and Form L is not matching with the OPD register.
3. Report was sent by pharmacist with his own signature and not checked by the MO I/C.
4. Widal test for typhoid is carried out in the PHC but not reported in the form L of IDSP.
5. The Diagnosis on the OPD register was not clear.
6. No IEC was displayed related to Progrmme.

#### **Suggessions to MO I/C-**

7. Form "S" Format for reporting was provided to the MO I/C from the District IDSP Unit and suggested to start reporting on S form from all the sub-centre as soon as possible.
8. The Data reported on form P and Form L should be verified by both Pharmacist and MO I/C before entering.
9. The Report must be signed by the MO I/C before sending to the District IDSP Unit.
10. Lab Technician was instructed to report widal test also on the format.

11. There should be clear diagnosis as per the case definitions of IDSP so that data can be easily verified. MO I/C said that he will instruct all his MOs.
12. IEC will be provided from the district related to programme.

#### **Revised National Tuberculosis Programme (RNTCP)-**

6. There were 11 patients on treatment and 3 patients on follow-up. Medicines are available for all the patients.
7. There were 26 new Sputum examinations and no one positive in the month of September.
8. All other laboratory examinations such as Hb%, Widal etc was carried out in the same small room.
9. DOT provider's payment under the programme was pending.
10. Few very old IEC painting was displayed and was not updated as per revised guidelines.

#### **Suggestions to MO I/C-**

9. Designated microscopy centre (DMC) should be separated from general lab, as it has chances of infection to other patients too. MO I/C said that he will arrange separate room for DMC.
10. DOT Provider payment under the programme should be updated.
11. Updated IEC and protocols should be displayed as per revised guidelines.

#### **National Leprosy Elimination Programme (NLEP)**

3. There were 7 patients on treatment. Medicines are available for all the patients. Only NMA was posted at Dakor PHC.
4. ASHA incentive payment under the programme was pending since April 2015.
5. Few very old IEC painting was displayed and was not updated as per revised guidelines.

#### **Suggestions to MO I/C-**

12. ASHA incentive payment under the programme should be updated.
13. Updated IEC and protocols should be displayed as per revised guidelines.

#### **National Vector borne Disease Control Programme (NVBDCP)-**

2. Incentive payment of ASHA is pending since April. MOI/C was suggested to ensure ASHA incentive payment under the programme.

#### **National Programme for Control of Blindness (NPCB)-**

1. No Ophthalmic assistant was posted at PHC for screening of the patient.

#### **National Programme for Control of Diabetes, Cancer, and Stroke (NPCDCS)-**

1. Screening of patients for blood sugar and BP was carrying out at PHC.

Abhishek Yadav  
Consultant (NP)

## **Supportive Supervision visit Report - Jalaun**

Date :06<sup>th</sup> – 10<sup>th</sup> Oct 2015

### **Units Visited:**

PHC Dakor, District: Jalaun [Dr Idrish (MOIC) 9415847606]

District Women Hospital, District: Jalaun [Dr. Suneeta Banaudha(CMS) 9721321032]

### **Team Members:**

डॉ० अरविन्द पाण्डेय, मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, बस्ती (8005192929)

श्री आशीष कुमार मौर्य, परामर्शदाता, एम०सी०टी०एस (8004005679)

श्री अभिषेक यादव, परामर्शदाता, राष्ट्रीय कार्यक्रम (8726229196)

श्री अनूप श्रीवास्तव, डी०सी०पी०एम०, इटावा (8005193187)

श्री दीपक श्रीवास्तव, डी०ए०एम०, प्रतापगढ़ (8005193152)

सुश्री कविता चौधरी, नर्स मेन्टर, सी०एच०सी०, केसरगंज, बहराईच(8303774888)

### **(1) ब्लाक डकोर, जनपद जालौन**

डॉ० इदरीश, प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, प्रा०स्वा०केन्द्र डकोर (9415847606)

अर्चना गुप्ता, ब्लाक प्रोग्राम मैनेजर, डकोर (9695452779)

प्रशान्त रायकवार, एम०सी०टी०एस० ऑपररेटर, डकोर (9044942528)

<b>एम०सी०टी०एस० प्रोग्राम</b>				
<b>क्र० सं०</b>	<b>मुख्य बिन्दु</b>	<b>पायी गयी स्थिति</b>	<b>की गयी कार्यवाही</b>	<b>कार्यवाही उपरान्त स्थिति</b>
1	गर्भवती माता एवं बच्चे के पंजीकरण हेतु 2015-16 का लक्ष्य	पंजीकरण लक्ष्य की जानकारी का आभाव पाया गया।	ब्लॉक ई०एल०ए० द्वारा वार्षिक एवं मासिक पंजीकरण के लक्ष्य की जानकारी दी गयी।	वित्तीय वर्ष 2015-16 हेतु अनुमानित पंजीकरण लक्ष्य गर्भवती माता=5126 बच्चो=4434
2	गर्भवती माता की 4 ए०एन०सी० सेवाओं की पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	चौथी ए०एन०सी० सेवा हेतु रजिस्टर में सूचना एवं जानकारी का आभाव पाया गया।	गर्भवती माता की चारों ए०एन०सी० सेवाओं की जानकारी ए०एन०एम० द्वारा जमा किये गये रजिस्टर एवं आशा द्वारा जमा किये गये एम०सी०पी० कार्ड में दर्ज पायी गयी। अतः जानकारी को एम०सी०टी०एस० पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	गर्भवती माता का वर्कप्लान जनरेट कराया गया एवं ए०एन०सी० सेवाओं की अपडेशन स्थिति की जानकारी हेतु एम०सी०टी०एस० पोर्टल से प्रतिमाह दी गयी सेवाओं सम्बन्धी रिपोर्ट निकाली गयी एवं आगे से प्रतिमाह रिपोर्ट निकाल कर ब्लाक वैलीडेशन कमेटी की बैठक में समीक्षा हेतु निर्देशित किया गया।
3	गर्भवती माता की	माह में कुल 91	सभी प्रसव की सूचना	गर्भवती माता का वर्कप्लान

	डिलेवरी सेवा की एम0सी0टी0एस0 पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	प्रसव हुए थे जबकि पोर्टल पर मात्र 26 दर्ज पाये गये।	ए0एन0एम एवं प्रसव कक्ष के रजिस्टर से प्राप्त कर एम0सी0टी0एस0 पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	जनरेट कराया गया एवं डिलेवरी सेवाओं की अपडेशन स्थिति की जानकारी हेतु एम0सी0टी0एस0 पोर्टल से प्रतिमाह दी गयी सेवाओ सम्बन्धी रिपोर्ट निकाली गयी एवं आगे से प्रतिमाह रिपोर्ट निकाल कर ब्लॉक वैलीडेशन कमेटी की बैठक में समीक्षा हेतु निर्देशित किया गया।
4	बच्चों के पुर्ण-टीकाकरण सेवाओं की एम0सी0टी0एस0 पोर्टल पर अपडेशन स्थिति	सभी टीकाकरण सेवाओं का अपडेशन पोर्टल पर बहुत ही कम पाया गया जिसके कारण पूर्ण टीकाकरण की स्थिति बहुत ही कम है।	सभी टीकाकरण की सूचना ए0एन0एम एवं आशा द्वारा जमा किये गये रिकार्ड से प्राप्त कर एम0सी0टी0एस0 पोर्टल पर अपडेट करने हेतु मार्गदर्शन एव निर्देशित किया गया।	बच्चों का वर्कप्लान जनरेट कराया गया एवं टीकाकरण सेवाओं की अपडेशन स्थिति की जानकारी हेतु एम0सी0टी0एस0 पोर्टल से प्रतिमाह दी गयी सेवाओ सम्बन्धी रिपोर्ट निकाली गयी एवं आगे से प्रतिमाह रिपोर्ट निकाल कर ब्लॉक वैलीडेशन कमेटी की बैठक में समीक्षा हेतु निर्देशित किया गया।
5	वर्कप्लान जनरेशन एवं इन-आउट रजिस्टर	वर्कप्लान का नियमित रूप से जनरेशन नहीं पाया गया है।	सभी उपकेन्द्रों हेतु गर्भवती माताओं एवं बच्चों का वर्कप्लान निकलवाया गया एवं इसकी ट्रेनिंग दी गयी।	सभी ए0एन0एम0 को वर्कप्लान डिस्ट्रीब्यूट कर दिया गया है।
6	यू0एस0एस0डी0 सेवा	सेवा का प्रयोग नहीं किया जा रहा है।	दो नयी ए0एन0एम0 यू0एस0एस0डी0 सेवा का प्रयोग कर पा रही है। जो ए0एन0एम0 बुजुर्ग है वह 30 सेकेण्ड के कम समय, स्क्रीन के छोटे साइज आदि कारणों से उपयोग नहीं कर पा रही है।	दो नयी ए0एन0एम0 द्वारा अपडेशन किया जा रहा है। एवं टीकाकरण के उपरान्त नियमित रूप से टीकाकरण करने हेतु कहा गया है।
7	आर0सी0एच0 रजिस्टर	नवविकसित आर0सी0एच0 रजिस्टर नहीं पाया गया।	रजिस्टर को मंगा कर ए0एन0एम0 को वितरित कर उपयोग हेतु निर्देशित किया गया।	13.10.2015 को सभी ए0एन0एम0 की बैठक की गयी एवं रजिस्टर वितरित कर उपयोग में लाया गया।
8	वैलीडेशन कमेटी मीटिंग रजिस्टर एवं	कोई भी मीटिंग नहीं हुयी थी और	रजिस्टर बनवाया गया एवं दो से तीन कार्य	ब्लॉक वैलीडेशन कमेटी की एक मीटिंग हो गयी है एवं

	मिनट्स	न ही रजिस्टर उपलब्ध था।	दिवशो में मीटिंग हेतु निर्देशित किया गया।	रजिस्टर में मिनट दर्ज किये गये हैं।
9	मासिक समीक्षा एवं हेतु एम0सी0टी0एस0 की प्रगति फाईल	फाईल उपलब्ध नहीं थी।	फाईल बनवायी गयी।	इमेल द्वारा सभी ब्लॉक को एम0सी0टी0एस0 के पंजीकरण एवं रजिस्ट्रेशन की रिपोर्ट भेजी गयी एवं फाईल में लगाने हेतु निर्देशित किया गया।
10	नोटिस बोर्ड	उपलब्ध नहीं है।	नोटिस बोर्ड बनावा कर मासिक प्रगति रिपोर्ट्स चस्पा करने को कहा गया।	बी0पी0एम0यू0 की स्थानान्तरण के कारण अभी कार्य नहीं हो पाया है।