

**राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत विभिन्न योजनाओं एवं कार्यक्रमों के नियोजन,  
क्रियान्वयन व मूल्यांकन हेतु जनपद अमेठी भ्रमण का प्रतिवेदन**

**भ्रमण तिथि: 29.11.2016 से 01.12.2016 तक**

**राज्य स्तरीय भ्रमण टीम—**

1. डा० मनोज शुक्ला, उपमहाप्रबन्धक, मातृत्व स्वास्थ्य।
2. श्री कौशल सिंह बिष्ट, मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, सिपसा।
3. श्री अखिलेश कुमार श्रीवास्तव, कार्यक्रम समन्वयक, परिवार नियोजन

**जनपद स्तरीय भ्रमण टीम—**

1. डा० आनन्द ओझा, मुख्य चिकित्साधिकारी, अमेठी।
2. डा० एस०एन०राय, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी, अमेठी।
3. श्री बसन्त राय, जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, अमेठी। (दिनांक 29.11.2016 को)
4. श्री बी०सी०शुक्ला, जिला कम्युनिटी प्रासेस मैनेजर, अमेठी। (दिनांक 30.11.2016 को)
5. डा० विनोद कुमार यादव, क्वालिटी मैनेजर।

**कार्यक्रमानुसार भ्रमण का विवरण:—**

मिशन निदेशक महोदय के पत्रांक: एस०पी०एम०यू०/एन०एच०एम०/एम० एण्ड ई०/2016-17/04/7405-2 दिनांक 22.11.2016 के क्रम में दिनांक : 29.11.2016 से 01.12.2016 तक अमेठी जनपद के जनपद, ब्लाक एवं उपकेन्द्र स्तर की चिकित्सा इकाईयों का भ्रमण किया गया तथा समुदाय स्तरीय गतिविधियों का अनुश्रवण किया गया। भ्रमण के दौरान चिकित्सा इकाईयों पर भरी गयी चेकलिस्ट भ्रमण रिपोर्ट के साथ संलग्न की जा रही है। भ्रमण रिपोर्ट निम्नानुसार है—

**सामुदायिक स्वा० केन्द्र, फुरसतगंज।**

दिनांक: 29.11.2016

सम्पर्क अधिकारी:

डा० अंशुमान सिंह— चिकित्सा अधीक्षक।

श्री चन्द्रभान सिंह— स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी।

श्री मनीष श्रीवास्तव— ब्लाक कार्यक्रम प्रबन्धक।

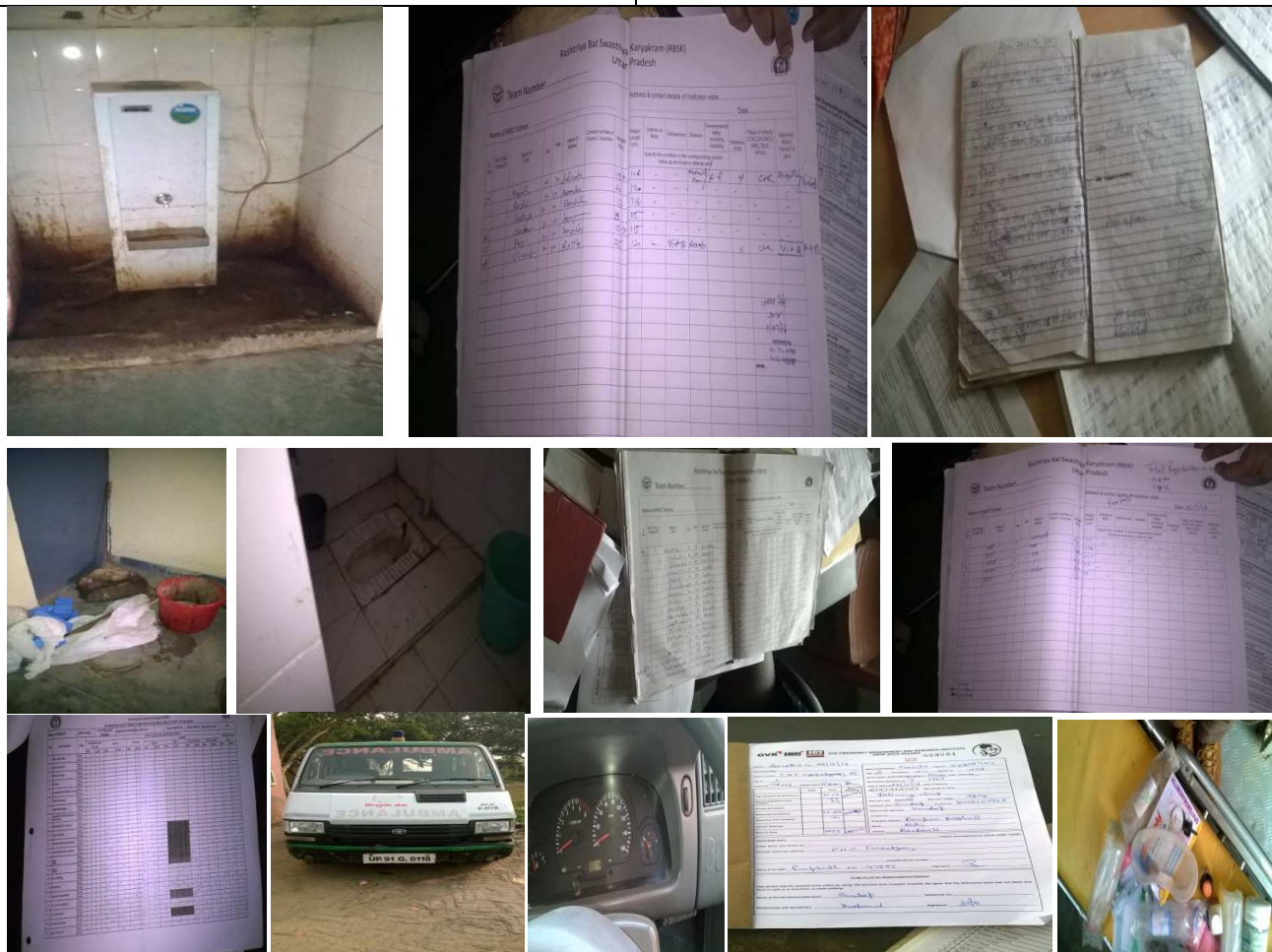
श्री राजीव पाण्डेय— ब्लाक कम्युनिटी प्रासेस प्रबन्धक।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव
सिटीजन चार्टर एवं ई०डी०एल० अपडेट नहीं था।	अपडेट कराये जाने का सुझाव दिया गया।
फैमिली वेलफेयर काउन्सलर सुश्री सीमा जायसवाल के अभिलेखों एवं काउन्सलिंग कक्ष का अवलोकन किया गया। कोई भी प्रचार-प्रसार सामग्री कक्ष में डिस्प्ले नहीं था। काउन्सलिंग रजिस्टर अधूरे भरे हुए थे। औसत काउन्सलिंग भी बहुत कम किया जा रहा है। फैमिली वेलफेयर काउन्सलर के काउन्सलिंग दक्षता में काफी सुधार की जरूरत है।	चिकित्सा अधीक्षक, को सुझाव दिया गया कि फैमिली वेलफेयर काउन्सलर के कार्यों का नियमित अनुश्रवण किया जाना सुनिश्चित करें। काउन्सलर कक्ष उपलब्ध होने की स्थिति में अलग से केबिन बनाने की कोई आवश्यकता नहीं है।

चिकित्सालय परिसर में बिजली-पानी एवं स्वच्छता की व्यवस्था ठीक नहीं है।	चिकित्साधिकारी को चिकित्सालय परिसर में आवश्यक व्यवस्था ठीक कराने का सुझाव दिया गया।
इमरेन्सी रुम में इमरजेन्सी ट्रे लेबल थी, किन्तु नवम्बर माह में एक्सपायर होने वाली दवाईयों को हटाया नहीं गया था।	चिकित्साधिकारी को इसके बारे में व्यापक रूप से जानकारी प्रदान करते हुए ठीक कराने का सुझाव दिया गया।
वार्ड व लेबर रुम गन्दे थे। शौचालय में साफ-सफाई ठीक नहीं थी। पार्टोग्राफ ठीक प्रकार से नहीं भरा जा रहा था। उपस्थित स्टाफ नर्स को न्यू बार्न केयर कार्नर की ठीक प्रकार से जानकारी नहीं थी, बल्ब का प्रयोग किया जा रहा था। लेबर रुम में उपस्थित ट्रेज की लेबलिंग अपडेट नहीं की गयी थी। एम0डी0आर0 रजिस्टर उपलब्ध नहीं था।	उक्त व्यवस्था ठीक कराये जाने का सुझाव दिया गया।
भ्रमण के दौरान वार्ड में कोई भी प्रसूता भर्ती नहीं मिलीं। टीम को अवगत कराया गया कि भर्ती मरीजों के भोजन आदि की व्यवस्था नहीं है।	प्रसव के पश्चात 48 घण्टे तक रोके जाने का सुझाव दिया गया।
फार्मासिस्ट द्वारा दवाईयों के रखरखाव एवं स्टाक बुक आदि सम्बन्धी जानकारी प्राप्त की गई।	फार्मासिस्ट को स्टाक बुक इण्ट्री एवं एक्सपायरी डेट रजिस्टर के सम्बन्ध में तथा दवाईयों की इन्ट्री नियमित रूप से किये जाने सम्बन्धी सुझाव दिया गया।
बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था हेतु अनुबन्धित एजेन्सी द्वारा अनियमित रूप से कार्य किया जा रहा है। उपस्थित स्टाफ को भी जानकारियों का अभाव है।	अतिशीघ्र मानक के अनुरूप बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था कराने का सुझाव दिया गया व स्टाफ का ज्ञान व कौशल वृद्धि हेतु सम्बन्धित अधिकारियों द्वारा नियमित रूप से प्रयास किया जाये।
अवगत कराया गया कि आर.बी.एस.के. टीम द्वारा वाहन उपलब्ध न होने के कारण कार्ययोजना अनुसार प्राइमरी पाठशाला पर बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण नहीं किया जा रहा है। आर.बी.एस.के. टीम, रोड साईड के स्कूलों में निजी वाहनों की मदद से बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण करती है। टीम सदस्यों से जानकारी लेने के दौरान पाया गया कि टीम के द्वारा जिन बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया है, उनके अधिकांश कालम में रिकार्ड नहीं भरे गये। यहाँ तक की काफी पन्नों पर बच्चों का उम्र, लिंग व माता का नाम आदि भी नहीं भरा गया था। वजन नापने की मशीन, ब्लड प्रेशर मापने की मशीन, स्टेथेस्कोप आदि टीम के पास क्रियाशील स्थिति में उपलब्ध नहीं थी। टीम के पास टेबलेट एलबेन्डाजोल के अतिरिक्त अन्य कोई मेडिसीन उपलब्ध नहीं थी। विफ्स कार्ड उपलब्ध नहीं थे। चिकित्सालय स्तर	टीम भ्रमण से पूर्व भ्रमण पुस्तिका में समय का अंकन करे। समस्त उपकरण, माइक्रोप्लान एवं मोबाईल हेल्थ टीम रजिस्टर टीम के पास उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया। चिकित्सालय में माइक्रोप्लान की एक प्रति उपलब्ध होनी चाहिए तथा वाहनों के लागबुक नियमित रूप से भरे जायें एवं उसका सत्यापन टीम लीडर व चिकित्सा अधीक्षक द्वारा किया जाए। प्रतिदिन के रिकार्ड का अवलोकन किया जाए। इस हेतु एक अधिकारी को टीम के कार्यों का नियमित रूप से अनुश्रवण किये जाने हेतु ब्लाक स्तर से जिम्मेदारी दी जाये।

पर आर.बी.एस.के. कक्ष बना था। टीम का भ्रमण पुस्तिका देखने को नहीं मिला।	
चिकित्सालय में प्रोटोकाल पोस्टर्स यथा स्थान नहीं लगे थे।	प्रोटोकाल पोस्टर्स यथास्थान पर लगवाये जाने का सुझाव दिया गया।
नसबन्दी कैम्प हेतु नियत दिवस के अनुसार कैम्प आयोजित नहीं हो रहे हैं। नसबन्दी रिकार्ड अवलोकन के उपरान्त पाया गया कि पुराने प्रारूप पर सहमति पत्र भरा जा रहा है। नवीन प्रारूप पर सहमति पत्र नहीं भरा जा रहा है। मेडिकल रिकार्ड चेकलिस्ट आदि भरा हुआ नहीं पाया गया। प्रमाण पत्र भी नवीन प्रारूप के देखने को नहीं मिले।	1.कैम्प हेतु नियत दिवस शिविर का आयोजन किया जाए व कैम्प से पूर्व समुदाय स्तरीय कार्यकर्ताओं के साथ बैठक कर रणनीति तय की जाय व जिम्मेदारियां दी जाय तथा प्रत्येक कैम्प में कम से कम 25 केस आना सुनिश्चित किया जाय। 2.कैम्प का व्यापक प्रचार प्रसार किया जाय। 3.सर्जन टीम की समय से उपलब्धता हेतु कैम्प दिवस पर सुबह वार्ता कर ली जाय।
होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के तहत आशाओं को गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण किया जा रहा है। किन्तु ब्लाक कम्युनिटी प्रोसेस मैनेजर व स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी को स्कीम सम्बन्धी दिशा निर्देशों का गहन अध्ययन करने की आवश्यकता है।	होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के दिशा निर्देशों का भली भांति अध्ययन किया जाय व प्रत्येक आशा के मांग के अनुरूप गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण आशाओं को नियमित रूप से किया जाय तथा ईकाई स्तर पर गर्भनिरोधक सामग्रियों की निरन्तरता बनाये रखने हेतु तीन माह या 25 प्रतिशत बफर स्टॉक रखकर मांगपत्र समय से जनपद को प्रेषित किये जाने का सुझाव दिया गया।
आई0ई0सी0 व्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।	कार्यक्रम सम्बन्धी आई0ई0सी0 यथा जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम, टीकाकरण, परिवार नियोजन कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शासनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।
ब्लाक कम्युनिटी प्रोसेस मैनेजर को परिवार नियोजन सम्बन्धी समस्त कार्यों की जानकारी में कमी पाई गई।	सुझाव दिया गया कि प्रभारी चिकित्साधिकारी, ब्लाक कार्यक्रम प्रबन्धक, एच0ई0ओ0 व ब्लाक कम्युनिटी प्रोसेस मैनेजर समस्त दिशा निर्देशों व शासनादेशों की प्रति अपने पास रखें व उसका अध्ययन करें तथा समुदाय स्तरीय कार्यकर्ताओं के बैठक में योजना सम्बन्धी जानकारियां प्रदान कर कार्यकर्ताओं का भी क्षमतावर्धन करें व नियमित रूप से प्रत्येक कार्यकर्ता द्वारा किये गये कार्यों की समीक्षा करें।
चिकित्सालय में पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन की सेवायें 02 प्रशिक्षित स्टाफ नर्सों द्वारा प्रदान की जानी शुरु की गयी हैं।	चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया कि प्रत्येक माह सेवाप्रदातावार उपलब्धि समीक्षा करें एवं इकाई में होने वाले प्रसव के सापेक्ष 30 प्रतिशत से अधिक पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए।
102 एम्बुलेन्स UP 91 G 0118 का अवलोकन किया गया। एम्बुलेन्स का स्पीडोमीटर पिछले	

एक माह से खराब था जिसकी रीडिंग 109378 किमी भ्रमण के दौरान पायी गयी। जबकि भ्रमण तिथि तक का लागबुक भरा जा रहा था। हूटर लाईट विगत लगभग 50 दिनों से खराब था। दवाईयों की उपलब्धता थी।



संलग्नक: चेकलिस्ट।

जिला संयुक्त चिकित्सालय/सामु0स्वा0केन्द्र, गौरीगंज

दिनांक: 29.11.2016

सम्पर्क अधिकारी:

डा0 एस0के0गुप्ता- चिकित्सा अधीक्षक।

श्री अनिल कुमार द्विवेदी- ब्लाक कार्यक्रम प्रबन्धक।

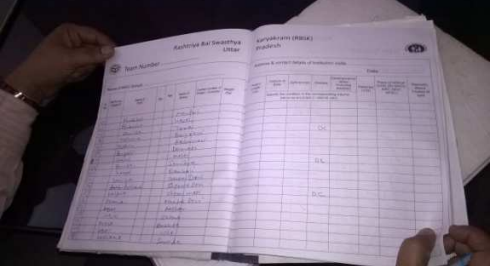
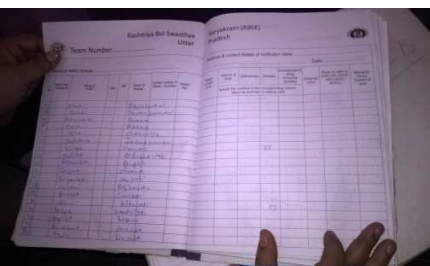
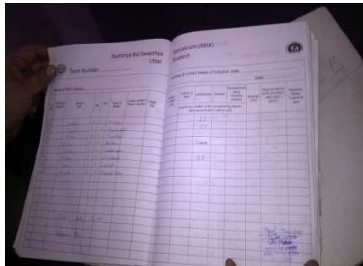
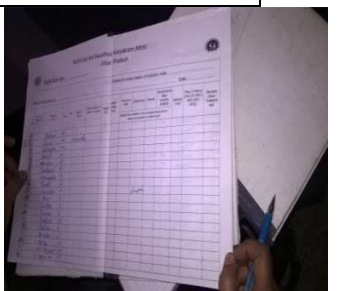
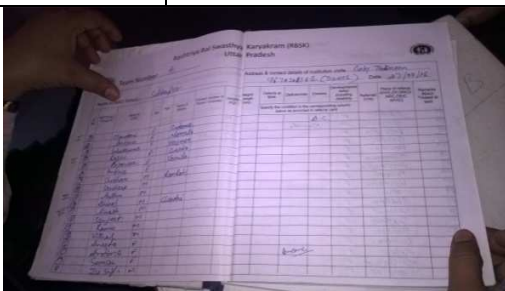
श्री प्रमोद अग्रहरि- ब्लाक कम्युनिटी प्रासेस प्रबन्धक।

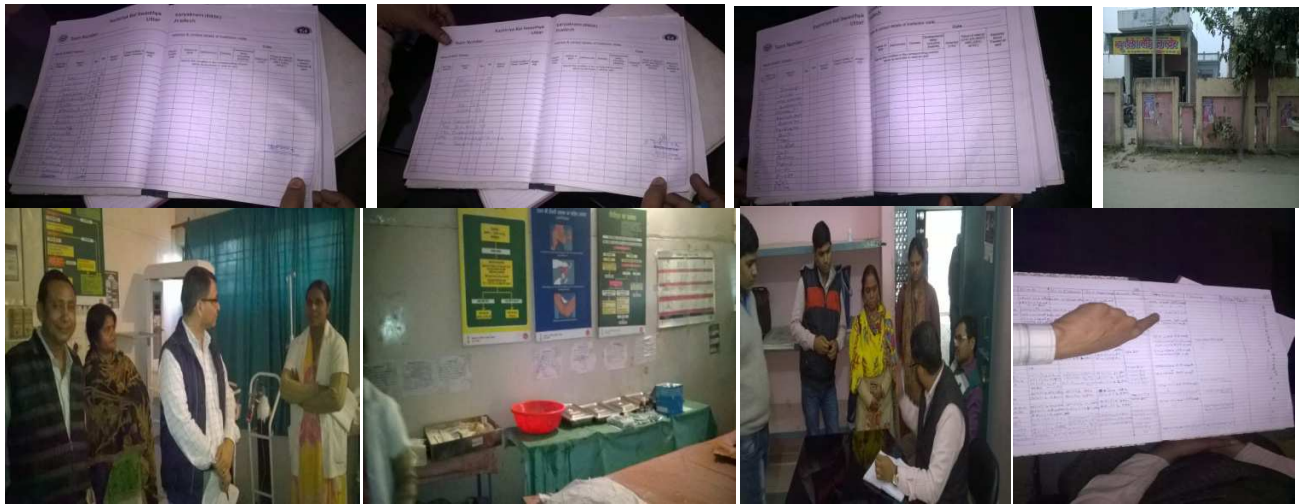
श्री सुजीत मौर्या- क्वालिटी मैनेजर।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव
सिटीजन चार्टर एवं ई0डी0एल0 डिस्प्ले था।	नियमित रूप से अपडेट कराये जाने का सुझाव दिया गया।
चिकित्सालय परिसर में बिजली-पानी की ब्यवस्था ठीक नहीं है।	चिकित्साधिकारी को चिकित्सालय परिसर में आवश्यक ब्यवस्था ठीक कराने का सुझाव दिया गया।

लेबर रूम में संक्रमण से बचाव का कोई ब्यवस्था नहीं था। खिड़कियों आदि की जालियाँ टूटी हुई थी।	उक्त व्यवस्था ठीक कराये जाने का सुझाव दिया गया।
फार्मासिस्ट द्वारा दवाईयों के रखरखाव एवं स्टॉक बुक आदि सम्बन्धी जानकारी प्राप्त की गई।	फार्मासिस्ट को स्टॉक बुक इण्ट्री एवं एक्सपायरी डेट रजिस्टर के सम्बन्ध में तथा दवाईयों की इन्ट्री नियमित रूप से किये जाने सम्बन्धी सुझाव दिया गया।
बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था हेतु कोई कोई एजेन्सी अनुबन्धित नहीं है और न ही कोई वैकल्पिक ब्यवस्था की गई थी।	अतिशीघ्र मानक के अनुरूप बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था कराने का सुझाव दिया गया।
प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर्स नहीं लगे थे। सम्बन्धित स्टाफ को न्यू बार्न केयर कार्नर की जानकारी नहीं थी। वजन नापने की मशीन व ब्लड प्रेशर मशीन उपलब्ध नहीं था। भर्ती प्रसूताओं को एजेन्सी के माध्यम से पैकेट का भोजन दिया जा रहा है। रिकार्ड अवलोकन के दौरान पाया गया कि प्रसूताओं का डिस्चार्ज व भोजन का रिकार्ड मैच नहीं कर रहा है तथा रजिस्टर में प्रमाणित सिर्फ रेगुलर स्टाफनर्स द्वारा किया जा रहा है। जबकि ड्यूटी पर उपस्थित स्टाफ नर्स रजिस्टर पर हस्ताक्षर नहीं करती।	प्रोटोकाल पोस्टर्स लगवाये जाने का सुझाव दिया गया।
परिवार नियोजन सम्बन्धी आई0ई0सी0 ब्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।	कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शाससनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।
अवगत कराया गया कि आर.बी.एस.के. टीमों हेतु एक बोलेरो वाहन उपलब्ध होने के कारण दोनों टीमों एक साथ विजिट करती हैं। टीम सदस्यों से जानकारी लेने के दौरान पाया गया कि टीम के द्वारा जिन बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया है उनका अधिकांश कालम में रिकार्ड नहीं भरे गये। यहाँ तक की काफी पन्नों पर बच्चों का उम्र, लिंग व माता का नाम आदि भी नहीं भरा गया था। वजन नापने की मशीन मार्च 2016 के बाद से खराब है। हार्ट चार्ट उपलब्ध नहीं था। टीम का भ्रमण पुस्तिका देखने को नहीं मिला।	टीम भ्रमण से पूर्व भ्रमण पुस्तिका में समय का अंकन करे। समस्त उपकरण, माइक्रोप्लान एवं मोबाईल हेल्थ टीम रजिस्टर टीम के पास उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया। चिकित्सालय में माइक्रोप्लान की एक प्रति उपलब्ध होनी चाहिए तथा वाहनों के लागबुक नियमित रूप से भरे जायें एवं उसका सत्यापन टीम लीडर व चिकित्सा अधीक्षक द्वारा किया जाए। प्रतिदिन के रिकार्ड का अवलोकन किया जाए। इस हेतु एक अधिकारी को टीम के कार्यों का नियमित रूप से अनुश्रवण किये जाने हेतु ब्लाक स्तर से जिम्मेदारी दी जाये।
चिकित्सालय में प्रोटोकाल पोस्टर्स यथा स्थान नहीं लगे थे।	प्रोटोकाल पोस्टर्स यथास्थान पर लगवाये जाने का सुझाव दिया गया।
नसबन्दी रिकार्ड अवलोकन के उपरान्त पाया गया कि पुराने प्रारूप पर सहमति पत्र भरा जा	कैम्प से पूर्व समुदाय स्तरीय कार्यकर्ताओं के साथ बैठक कर रणनीति तय की जाय व

<p>रहा है। नवीन प्रारूप पर सहमति पत्र नहीं भरा जा रहा है। मेडिकल रिकार्ड चेकलिस्ट व प्रमाण पत्र भी नवीन प्रारूप के देखने को नहीं मिले।</p>	<p>जिम्मेदारियां दी जाय तथा प्रत्येक कैम्प में कम से कम 25 केस आना सुनिश्चित किया जाय। 2.कैम्प का व्यापक प्रचार प्रसार किया जाय। 3.सर्जन टीम की समय से उपलब्धता हेतु कैम्प दिवस पर सुबह वार्ता कर ली जाय।</p>
<p>होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के तहत आशाओं को गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण किया जा रहा है।</p>	<p>होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के दिशा निर्देशों का भली भांति अध्ययन किया जाय व प्रत्येक आशा के मांग के अनुरूप गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण आशाओं को नियमित रूप से किया जाय तथा ईकाई स्तर पर गर्भनिरोधक सामग्रियों की निरन्तरता बनाये रखने हेतु तीन माह या 25 प्रतिशत बफर स्टॉक रखकर माँगपत्र समय से जनपद को प्रेषित किये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>आई0ई0सी0 ब्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।</p>	<p>कार्यक्रम सम्बन्धी आई0ई0सी0 यथा जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम, टीकाकरण, परिवार नियोजन कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शासनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>चिकित्सालय में पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन की सेवायें दी जा रही हैं। पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन व फालोअप के रिकार्ड मैच नहीं कर रहे हैं। बहुत कम लाभार्थियों का फालोअप किया जा रहा है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया कि प्रत्येक माह सेवाप्रदातावार उपलब्धि समीक्षा करें एवं इकाई में होने वाले प्रसव के सापेक्ष 30 प्रतिशत से अधिक पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए।</p>





संलग्नक: चेकलिस्ट ।

सामु0स्वा0केन्द्र, अमेठी

दिनांक: 30.11.2016

सम्पर्क अधिकारी:

डा0 पी0के0उपाध्याय- प्रभारी चिकित्सा अधीक्षक ।

श्री मनोज पटेल- स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी ।

श्री लालमणि तिवारी- ब्लाक कार्यक्रम प्रबन्धक ।

श्री रामकेवल- ब्लाक कम्युनिटी प्रासेस प्रबन्धक ।

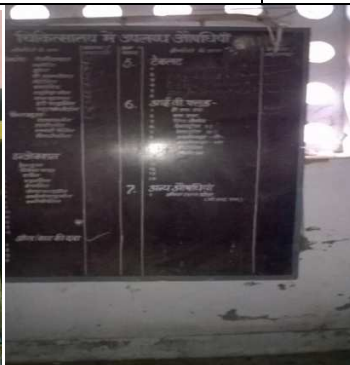
श्री गिरीश सिंह- ई0एम0ई0, जी0वी0के0 ।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव
सिटीजन चार्टर एवं ई0डी0एल0 डिस्प्ले था ।	नियमित रूप से अपडेट कराये जाने का सुझाव दिया गया ।
चिकित्सालय परिसर में बिजली-पानी की ब्यवस्था ठीक नहीं है । जेनसेट क्रियाशील नहीं है ।	चिकित्साधिकारी को चिकित्सालय परिसर में आवश्यक ब्यवस्था ठीक कराने का सुझाव दिया गया ।
लेबर रुम में संक्रमण से बचाव का कोई ब्यवस्था नहीं था ।	उक्त ब्यवस्था ठीक कराये जाने का सुझाव दिया गया ।
फार्मासिस्ट द्वारा दवाईयों के रखरखाव एवं स्टॉक बुक आदि सम्बन्धी जानकारी प्राप्त की गई ।	फार्मासिस्ट को स्टॉक बुक इण्ट्री एवं एक्सपायरी डेट रजिस्टर के सम्बन्ध में तथा दवाईयों की इन्ट्री नियमित रूप से किये जाने सम्बन्धी सुझाव दिया गया ।
बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की ब्यवस्था हेतु कोई कोई एजेन्सी अनुबन्धित नहीं है और न ही कोई वैकल्पिक ब्यवस्था की गई थी ।	अतिशीघ्र मानक के अनुरूप बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की ब्यवस्था कराने का सुझाव दिया गया ।
प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर्स नहीं लगे थे । सम्बन्धित स्टाफ को न्यू बार्न केयर कार्नर की जानकारी नहीं थी । वजन नापने की मशीन व ब्लड प्रेशर मशीन उपलब्ध नहीं था । भर्ती प्रसूताओं को एजेन्सी के माध्यम से पैकेट का भोजन दिया जा रहा है । रिकार्ड अवलोकन के	प्रोटोकाल पोस्टर्स लगवाये जाने का सुझाव दिया गया ।

<p>दौरान पाया गया कि प्रसूताओं का डिस्चार्ज व भोजन का रिकार्ड मैच नहीं कर रहा है तथा रजिस्टर में प्रमाणित सिर्फ रेगुलर स्टाफनर्स द्वारा किया जा रहा है। जबकि ड्यूटी पर उपस्थित स्टाफ नर्स रजिस्टर पर हस्ताक्षर नहीं करती।</p>	
<p>परिवार नियोजन सम्बन्धी आई0ई0सी0 ब्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।</p>	<p>कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शाससनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>अवगत कराया गया कि आर.बी.एस.के. टीमों हेतु एक बोलेरो वाहन उपलब्ध होने के कारण दोनों टीमों एक साथ विजिट करती हैं। टीम सदस्यों से जानकारी लेने के दौरान पाया गया कि टीम के द्वारा जिन बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया है उनका अधिकांश कालम में रिकार्ड नहीं भरे गये। यहाँ तक की काफी पन्नों पर बच्चों का उम्र, लिंग व माता का नाम आदि भी नहीं भरा गया था। वजन नापने की मशीन मार्च 2016 के बाद से खराब है। हाईट चार्ट उपलब्ध नहीं था। टीम का भ्रमण पुस्तिका देखने को नहीं मिला।</p>	<p>टीम भ्रमण से पूर्व भ्रमण पुस्तिका में समय का अंकन करे। समस्त उपकरण, माइक्रोप्लान एवं मोबाईल हेल्थ टीम रजिस्टर टीम के पास उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया। चिकित्सालय में माइक्रोप्लान की एक प्रति उपलब्ध होनी चाहिए तथा वाहनों के लागबुक नियमित रूप से भरे जायें एवं उसका सत्यापन टीम लीडर व चिकित्सा अधीक्षक द्वारा किया जाए। प्रतिदिन के रिकार्ड का अवलोकन किया जाए। इस हेतु एक अधिकारी को टीम के कार्यों का नियमित रूप से अनुश्रवण किये जाने हेतु ब्लाक स्तर से जिम्मेदारी दी जाये।</p>
<p>चिकित्सालय में प्रोटोकाल पोस्टर्स यथा स्थान नहीं लगे थे।</p>	<p>प्रोटोकाल पोस्टर्स यथास्थान पर लगवाये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>नसबन्दी रिकार्ड अवलोकन के उपरान्त पाया गया कि पुराने प्रारूप पर सहमति पत्र भरा जा रहा है। नवीन प्रारूप पर सहमति पत्र नहीं भरा जा रहा है। मेडिकल रिकार्ड चेकलिस्ट व प्रमाण पत्र भी नवीन प्रारूप के देखने को नहीं मिले।</p>	<p>1.कैम्प से पूर्व समुदाय स्तरीय कार्यकर्ताओं के साथ बैठक कर रणनीति तय की जाय व जिम्मेदारियां दी जाय तथा प्रत्येक कैम्प में कम से कम 25 केस आना सुनिश्चित किया जाय। 2.कैम्प का व्यापक प्रचार प्रसार किया जाय। 3.सर्जन टीम की समय से उपलब्धता हेतु कैम्प दिवस पर सुबह वार्ता कर ली जाय।</p>
<p>होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के तहत आशाओं को गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण किया जा रहा है।</p>	<p>होम डिलीवरी आफ कन्ट्रासेप्टिव स्कीम के दिशा निर्देशों का भली भांति अध्ययन किया जाय व प्रत्येक आशा के मांग के अनुरूप गर्भनिरोधक सामग्री का वितरण आशाओं को नियमित रूप से किया जाय तथा ईकाई स्तर पर गर्भनिरोधक सामग्रियों की निरन्तरता बनाये रखने हेतु तीन माह या 25 प्रतिशत बफर स्टाक रखकर माँगपत्र समय से जनपद को प्रेषित किये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>आई0ई0सी0 ब्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।</p>	<p>कार्यक्रम सम्बन्धी आई0ई0सी0 यथा जननी</p>



	<p>शिशु सुरक्षा कार्यक्रम, टीकाकरण, परिवार नियोजन कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शासनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।</p>
<p>चिकित्सालय में पीपीआईयूसीडी0 इन्सर्शन की सेवायें दी जा रही हैं। पीपीआईयूसीडी0 इन्सर्शन व फालोअप के रिकार्ड मैच नहीं कर रहे हैं। बहुत कम लाभार्थियों का फालोअप किया जा रहा है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया कि प्रत्येक माह सेवाप्रदातावार उपलब्धि समीक्षा करें एवं इकाई में होने वाले प्रसव के सापेक्ष 30 प्रतिशत से अधिक पीपीआईयूसीडी0 इन्सर्शन कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए।</p>
<p>102 एम्बुलेन्स UP 36 G 0028 व UP 41 G 2452 का अवलोकन किया गया। एम्बुलेन्स में फायर किट उपलब्ध नहीं थे। UP 41 G 2452 का आक्सीजन सिलेण्डर का रेगुलेटर खराब था। दवाईयों की उपलब्धता थी, किन्तु उपयोग नहीं किया जा रहा था।</p>	



संलग्नक: चेकलिस्ट।

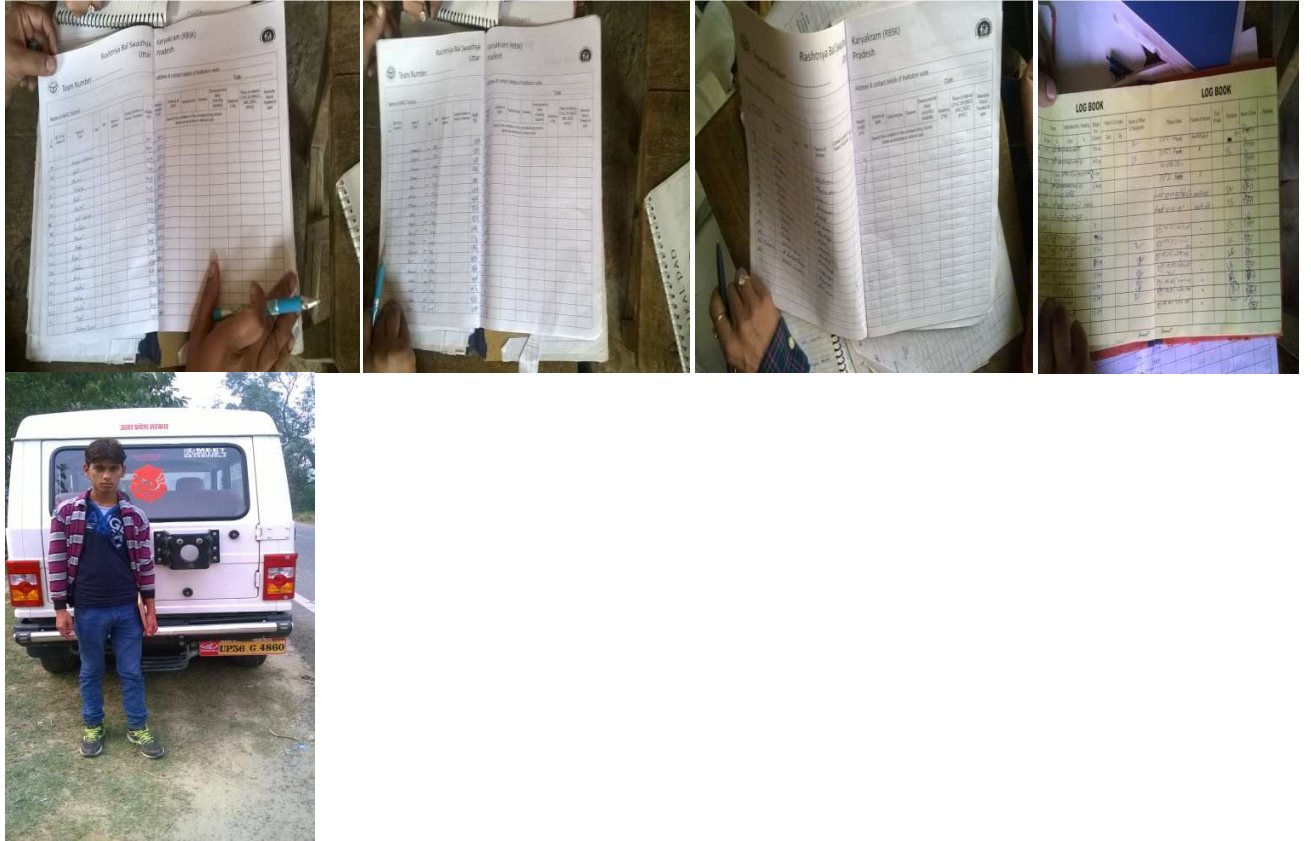
## सामुदायिक गतिविधियों नम्बर 01: आर0बी0एस0के0टीम विजिट ।

दिनांक: 30.11.2016

भ्रमण स्थल: मुकुन्द नाथ इण्टर कालेज, ताला

विकास खण्ड- अमेठी

संयुक्त टीम द्वारा आर.बी.एस.के. टीमों के कार्य का स्थलीय निरीक्षण किया गया। माह का अन्तिम दिन होने के कारण टीम के पहुँचने तक विद्यालय बन्द हो चुका था। आर.बी.एस.के. टीमों से सम्पर्क हुआ। टीमों के द्वारा अवगत कराया गया कि आर.बी.एस.के. टीमों हेतु एक बोलेरो वाहन उपलब्ध होने के कारण दोनों टीमें एक साथ विजिट करती हैं। टीम सदस्यों से जानकारी लेने के दौरान पाया गया कि टीम के द्वारा जिन बच्चों का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया है उनका अधिकांश कालम में रिकार्ड नहीं भरे गये। यहाँ तक की काफी पन्नों पर बच्चों का उम्र, लिंग व माता का नाम आदि भी नहीं भरा गया था। वाहन UP 36 C 4860 कम उम्र का ड्राइवर चला रहा था।



## सामुदायिक गतिविधियों नम्बर 02:

दिनांक: 30.11.2016

ग्राम- पुरेप्रेम, विकास खण्ड- अमेठी

सम्पर्क ए0एन0एम0: पुष्पा चौहान

सम्पर्क आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री: निर्मला त्रिपाठी

संयुक्त टीम द्वारा वी०एच०एन०डी० सत्र का अवलोकन किया गया। सत्र के दौरान ए.एन.एम. के पास हब कटर, बी०पी० मशीन, हिमोग्लोबिन रैपिड टैस्ट किट तथा स्टेथ स्कोप उपलब्ध थे। आवश्यक दवाईयों की भी उपलब्धता थी। ए.एन.एम. व आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री द्वारा बताया गया कि आशा क्षेत्र भ्रमण के लिए गयी थी। ड्यू लिस्ट से उपस्थित लाभार्थी मैच नहीं कर रहे थे।



संलग्नक: चेकलिस्ट।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय में बैठक।

दिनांक: 30.11.2016

सम्पर्क अधिकारी

1. डा० आर०के०राय— अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, फैजाबाद मण्डल।
2. डा० आनन्द ओझा, मुख्य चिकित्साधिकारी, अमेठी।
3. डा० एस०एन०राय, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी, अमेठी।
4. श्री बी०सी०शुक्ला, जिला कम्युनिटी प्रासेस मैनेजर, अमेठी।
5. डा० विनोद कुमार यादव, क्वालिटी मैनेजर।

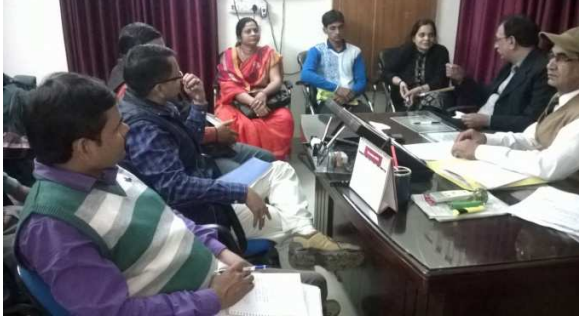
टीम द्वारा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के दौरान पाये गये बिन्दुओं पर विस्तृत चर्चा की गयी जो निम्नानुसार है—

- ए.एन.सी. रजिस्टर, प्रसव रजिस्टर, रेफरल रजिस्टर आदि विगत एक वर्ष से उपलब्ध नहीं है।
- जे०एस०वाई० भुगतान स्लिप जनपद में उपलब्ध नहीं है।
- आर०बी०एस०के०टीमों के पास रेफरल स्लिप उपलब्ध नहीं मिला।
- नसबन्दी हेतु नवीन प्रारूप के सहमति पत्र, मेडिकल रिकार्ड चेकलिस्ट व प्रमाणपत्र तथा पोस्ट आपरेटिव कार्ड समस्त स्वास्थ्य इकाईयों पर उपलब्ध कराते हुए पूर्ण रूप से भरा जाना सुनिश्चित कराया जाए।
- फुरसतगंज में पुराने भवन की समस्त सेवायों को नवनिर्मित भवन में संचालित कराया जाये जिससे समस्त सेवायें एक ही स्वास्थ्य केन्द्र पर दी जा सकें।
- ब्लड बैंक हेतु उपलब्ध धन का नियमानुसार उपयोग कराये जाने का सुझाव दिया गया।
- जनपद व ब्लाक स्तर के अधिकारी नियमित रूप से एम्बुलेन्स की जाँच करें।

- भर्ती प्रसूताओं को नियमित रूप से भोजन व नाश्ता दिये जाने की व्यवस्था सुनिश्चित की जाए।

मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा बताया गया कि:

- आरबीएसकेटीमें हेतु जनपद में वाहन की कमी है।
- जेएसएसके अन्तर्गत जनपद में एकमात्र एजेन्सी होने के कारण गुणवत्तापूर्ण सेवायें प्रदान किये जाने में कठिनाईयों हो रही हैं।
- जनपद स्तर के अधिकारियों की भी कमी से अवगत कराया गया।



### सामुस्वाकेन्द्र, जगदीशपुर

दिनांक: 01.12.2016

सम्पर्क अधिकारी:

डा० एमके०त्रिपाठी— जिला प्रतिरक्षण अधिकारी।

श्री मनमोहन सिंह— ए०आर०ओ०।

श्री अनिल यादव — स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी।

श्री नीरज त्रिपाठी— ब्लाक कम्युनिटी प्रासेस प्रबन्धक।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव
सिटीजन चार्टर एवं ई०डी०एल० डिस्प्ले था।	नियमित रूप से अपडेट करते रहने का सुझाव दिया गया।
चिकित्सालय परिसर में बिजली—पानी की व्यवस्था सामान्य थी।	चिकित्साधिकारी को चिकित्सालय परिसर में आवश्यक व्यवस्था ठीक कराने का सुझाव दिया गया।
लेबर रूम में भर्ती प्रसूताओं ललिता पत्नी अवनीश ग्राम— सवाना व अर्चना पत्नी सोम ग्राम— ककरहियों से जानकारीयों प्राप्त की गई। लाभार्थियों को टीकाकरण एवं परिवार नियोजन सम्बन्धी जानकारीयों नहीं दी गयी थीं। चादरें आदि उपलब्ध थी। संक्रमण से बचाव का कोई व्यवस्था नहीं था। खिड़कियों आदि की जालियाँ टूटी हुई थी। प्रयोग किये हुए नीडिल—सीरिन्ज ईधर—उधर बिखरे पड़े थे।	उक्त व्यवस्था ठीक कराये जाने का सुझाव दिया गया।
फार्मासिस्ट द्वारा दवाईयों के रखरखाव एवं	फार्मासिस्ट को स्टॉक बुक इण्ट्री एवं

स्टाक बुक आदि सम्बन्धी जानकारी प्राप्त की गई।	एक्सपायरी डेट रजिस्टर के सम्बन्ध में तथा दवाईयों की इन्ट्री नियमित रूप से किये जाने सम्बन्धी सुझाव दिया गया।
बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था हेतु अनुबन्धित एजेन्सी द्वारा नियमित रूप से प्रोटोकाल के अनुरूप सेवायें नहीं दी जा रही हैं।	अतिशीघ्र मानक के अनुरूप बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट की व्यवस्था कराने का सुझाव दिया गया।
प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर लगे थे। सम्बन्धित स्टाफ को न्यू बार्न केयर कार्नर की जानकारी नहीं थी। वजन नापने की मशीन व ब्लड प्रेशर मशीन उपलब्ध नहीं था।	समस्त स्टाफ को अपडेट करने का सुझाव दिया गया।
परिवार नियोजन सम्बन्धी आई0ई0सी0 का ब्यापक रूप से डिस्प्ले नहीं था।	कैम्प दिवस, प्रोत्साहन राशि व परिवार नियोजन की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण संशोधित शाससनादेशों के अनुरूप डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।
रेफर किये गये केसेज के बारे में जानकारी प्राप्त की गई। किन्तु रेफरल रजिस्टर उपलब्ध नहीं पाया गया।	रेफरल रजिस्टर बनाने का सुझाव दिया गया।



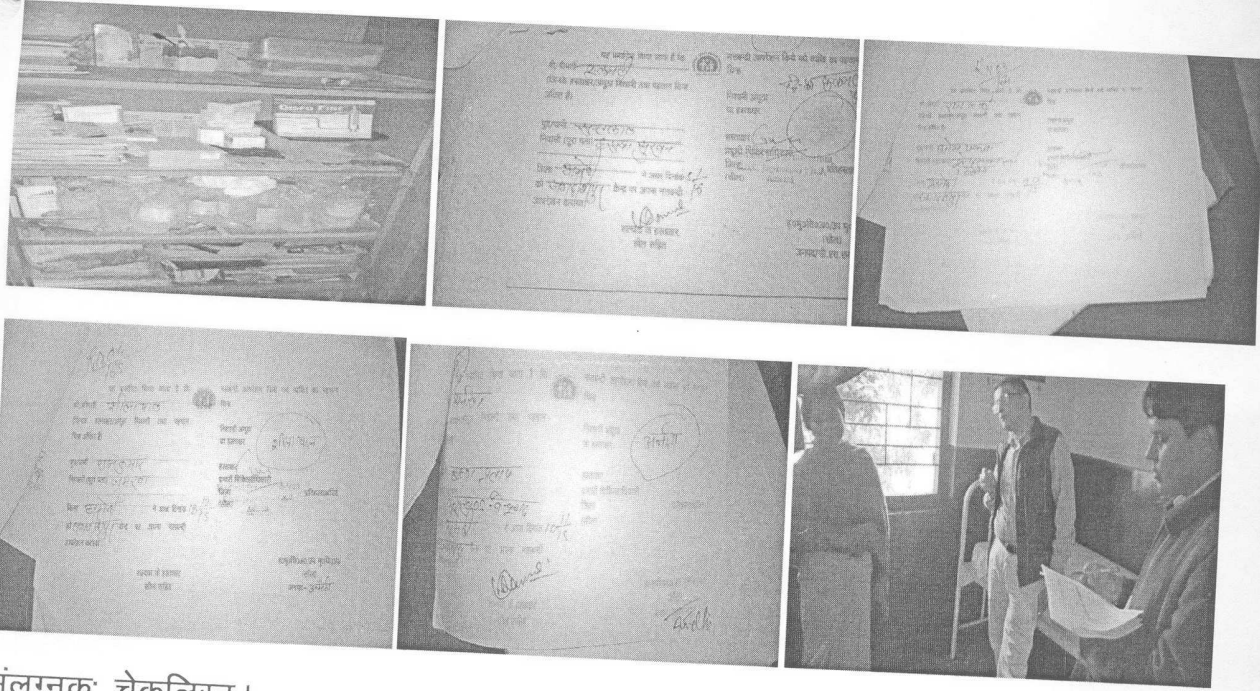
संलग्नक: चेकलिस्ट।

### सामुदायिक गतिविधियाँ नम्बर 02:

दिनांक: 01.12.2016, उपकेन्द्र- कईमा, विकास खण्ड- जगदीशपुर

सम्पर्क ए.एन.एम.: श्रीमती प्रानपति। सम्पर्क आशा: सरोज सिंह, रेखा सिंह व रेखा मौर्या।

संयुक्त टीम द्वारा सामुदायिक स्तर की गतिविधियों का आकलन हेतु उपकेन्द्र- कईमा, विकास खण्ड- जगदीशपुर का भ्रमण किया गया। उपकेन्द्र के नाम की वाल पेन्टिंग नहीं थी तथा आवश्यक आई0ई0सी0 प्रदर्शित नहीं थी। ए0एन0एम0 एवं 03 आशा उपस्थित थीं। उपकेन्द्र की ए0एन0एम0 एस0बी0ए0 प्रशिक्षण प्राप्त थी। उपकेन्द्र में विद्युत की निरन्तर व्यवस्था हेतु इनवर्टर उपलब्ध था। एल0-1 इकाई पर आवश्यक सभी एस0बी0ए0 प्रोटोकाल पोस्टर उपलब्ध नहीं थे तथा जो एस0बी0ए0 प्रोटोकाल पोस्टर प्रदर्शित थे वे यथा स्थान नहीं थे। प्रसव कक्ष में एम0एन0एच0 टूल किट के अनुसार आवश्यक ट्रे उपलब्ध नहीं थी। नसबन्दी लाभार्थियों के प्रमाण-पत्र ए0एन0एम0 के पास रखे हुए पाये गये।



संलग्नक: चेकलिस्ट।

भ्रमण टीम-

1. डा० मनोज शुक्ला, उपमहाप्रबन्धक, मातृत्व स्वास्थ्य
2. श्री कौशल सिंह बिष्ट, डिव० परि०-एम०एण्डई०,  
एन०एच०एम० / सिफसा।
3. श्री अखिलेश कुमार श्रीवास्तव, कार्यक्रम समन्वयक, प० नि०

हस्ताक्षर

*M. K. Pant*  
.....  
*[Signature]*  
.....  
*A. K. Singh*  
.....