

भ्रमण रिपोर्ट जनपद गौण्डा
दिनांक-20 से 24 अक्टूबर 2016 की

मिशन निदेशक महोदय के आदेश के अनुपालन में टीम सं०-5 में अंकित निम्न लिखित अधिकारियों द्वारा **दिनांक- 20 से 24 अक्टूबर 2016 को सहयोगात्मक भ्रमण** किया गया-

श्री अरविन्द पाण्डेय-मण्डल प्रबंधक, बस्ती

श्री अभय द्विवेदी-त०क० सलाहकार

श्री अरुण श्रीवास्तव -कार्यक्रम समन्वयक

सुश्री लक्ष्मी शुक्ला-नर्स मेंटर

जिला महिला चिकित्सालय गौण्डा

1. जिला महिला चिकित्सालय मे रोड पर ईकाई हेतु दिशा निशान बोर्ड नही लगा मिला जिसको लगवाने के लिये कहा गया।
2. जिला महिला चिकित्सालय मे प्रवेश द्वार मे अन्दर आकर BWM के स्थल पर बना कक्ष निस-प्रयोज्य है तथा कक्ष के बाहर चिकित्सालय का बायो वेस्ट एकत्र किया जाता है जो खुले में पड़ा रहता है।
3. B.M.W. मे अनुबन्धित संस्था द्वारा माह मे अधिकतम 4-5 बार ही वेस्ट डिस्पोसल वाहन चिकित्सालय मे आती है। जिसे मु०चि०अ० गौण्डा को भी अवगत कराया गया।
4. चिकित्सालय प्रांगण मे रैन बसेरा के लिये किसी भी प्रकार की उचित व्यवस्था नही है।
5. चिकित्सालय मे बिजली बोर्ड मे वायर खुले पड़े हैं एवम् प्रत्येक स्थान पर प्रकाश की उचित व्यवस्था नही पाई गयी जिसे पूरा करने के लिए कहा गया।
6. J.S.Y. लेबर रूम के पहले प्रथम चैनल दरवाजे के पास जाते समय बाये हाथ के कक्ष मे बहुत से बक्से रखे है जिसमे इतनी गन्दगी है की किसी व्यक्ति जाना सम्भव नही है।
7. S.N.C.U. कक्ष के बाहर ब्रैस्ट फीडिंग कक्ष मे लगे हुए शीसो मे न तो परदे लगे थे और ना ही किसी माता के बैठने की व्यवस्था है।
8. चिकित्सालय में चिकित्सक एवं पैरामेडिकल स्टाफ ड्रेस कोड में नहीं रहता है। इससे अधीक्षक को अवगत कराया गया है।
9. लेवर रूम एवं जे०एस०वाई० वार्ड में प्रत्येक मरीज के पास सरसो का तेल मिला है एवं उक्त विषय पर सम्बन्धित स्टाफ को सत्यापन कराकर तत्काल समस्त प्रक्रियो को बन्द कराया गया। कार्यरत समस्त स्टाफ नर्सों को लिखित चेतावनी जारी करें तथा वार्ड आदि की दीवारों पर बड़े-बड़े अक्षरों में तेल न लगाये जाने के विषय में लिखवायें।
10. आई०ई०सी० के प्रोटोकॉल में चिकित्सालय के अन्दर एवं बाहर कार्यक्रम से सम्बन्धित आई०ई०सी० संतोषजनक नही है।
11. जे०एस०वाई० वार्ड में लगी टी०वी० पर डिस कार्यक्रम प्रसारित हो रहे हैं जबकि एन०एच०एम० एवं स्वास्थ्य सम्बन्धित प्रचार-प्रसार की सी०डी० उपलब्ध करायी गयी है उसके उपरान्त भी उसका उपयोग नही किया जा रहा है।
12. माह अप्रैल 2016 से अभी तक कुल 6536 प्रसव हुए है जिसके सामेक्ष मात्र 4953 का भुगतान किया गया है।
13. आर०के०एस० बैठक एन०एच०एम मानक के अनुरूप नही की जा रही है एवं एन०एच०एम० में आर०के०एस० के पुनर्गठन शासनादेश के अनुसार चिटफण्ड रजिस्ट्रार कार्यालय से पुनर्गठन के पत्राचार प्राप्त नहीं हुये, आर०के०एस० बैठक मे पूर्ण माहो में की गयी बैठक की कार्यवृत्ती नही लिखी गयी है एवं बैठको के कार्यवृत्त के मध्य खाली पन्ने छोड़े गये है। बैठको में प्रतिभागियों के हस्ताक्षर आपूर्ण पाये गये।

जिला पुरुष चिकित्सालय गौण्डा

1. मुख्य परिसर द्वार पर साईनेज उपलब्ध नहीं है।
2. परिसर में अन्त एंव बाह्य दिवारों पर मानक के अनुसार आई0ई0सी0 करायी जानी है।
3. परिसर में भन्दार कक्ष, वार्ड, आर्थो वार्ड, एक्सरे रूम, अन्धता कार्यक्रम कक्ष, ओपीडी0 कक्ष आदि कक्षों में पानी की सीलन दीवारों पर काफी मात्रा में आती है।
4. **आर0के0एस0 रजिस्टर में पाया गया निम्न बिन्दु:-**
 1. समिति का पुनर्गठन का अनुमोदन डिप्टी रजिस्ट्रार से नहीं कराया गया है एवं संचालित समिति में सदस्यों को शासनादेश के अनुरूप नहीं रखा गया है। जिसको जनपद स्तरीय अधिकारियों को अवगत कराकर सही कराने का सुझाव दिया गया।
 2. समिति द्वारा वित्तीय वर्ष-2016-17 में मात्र एक गवरनिंग कमेटी की बैठक की गयी है जिसमें जिला अधिकारी महोदय के हस्ताक्षर भी नहीं है। समिति की शेष बची कार्यवाही को पूरी करने के लिए कहा गया।
 3. समिति में राज्य से प्रदान किये गये दिशा-निर्देशों की अवहेलना करते हुए रोगी सहायता केन्द्र के संविदा कर्मियों और अन्य बाहरी लोगों को सदस्य बनाया गया है। समिति का नियमतः पुनर्गठन करने हेतु कहा गया।
 4. रोगी कल्याण समिति में वित्तीय वर्ष-2015-16 में एन0एच0एम0 के दिशा निर्देशों के विपरीत होमगार्ड के मानदेय का भुगतान कुल धनराशि रू0-89160.00 तथा "दैनिक सफाई कर्मियों के मानदेय का भुगतान कुल धनराशि रू0-262532.00 का भुगतान किया गया है।
5. फिजीशियन रूम के बाहर दरवाजे की जाली एंव शीशा टूटा हुआ है।
6. परिसर एंव कक्षों में जाले लगे हैं एंव परिसर में अंधता निवारण कक्ष के पास कूड़ा पड़ा पाया गया एंव एक्सरे रूम के सामने भी कूड़ा आदि को संग्रहित किया गया है।
7. वार्ड में मरीजों के लिए टेबल एंव कुर्सी आदि टूटी एंव जंग से लगी हुई है।
8. **ब्लड बैंक ओर स्टोरेज में पाये गये बिन्दु:-**
 1. बी0एस0यू0 में संविदा मानव संसाधन नियुक्त नहीं किया गया है।
 2. जनरेटर आपरेटर द्वारा लॉक बुक नहीं बनाई गयी है।
 3. इलाईजर खराब पाया गया है।
 4. माईक्रोस्कोप खराब है।
 5. सी0बी0सी0 मशीन खराब है जिसे सही कराने को कहा गया।
9. **एन0सी0डी0 क्लीनिक में पाये गये बिन्दु:-**
 1. आई0ई0सी0 पर्याप्त नहीं है जिसकी साफ्ट कापी मुद्रण हेतु उपलब्ध करायी गयी।
 2. कक्ष में लेवर टेबल संग्रहित है।
10. **राष्ट्रीय अंधता नियंत्रण कार्यक्रम के बिन्दु में निम्न उपकरणों की आवश्यकता है।**
 1. Distance Vision Drum – 01
 2. Near Vision Drum – 01
 3. Trial Hens Set – 01
 4. Trial Frame Adult – 01
 5. Trial Frame Child – 01
 6. Slit Hump – 01

जिला महिला चिकित्सालय गौण्डा

14. जिला महिला चिकित्सालय मे रोड पर ईकाई हेतु दिशा निशान बोर्ड नही लगा मिला जिसको लगवाने के लिये कहा गया।
15. जिला महिला चिकित्सालय मे प्रवेश द्वार मे अन्दर आकर BWM के स्थल पर बना कक्ष निस-प्रयोज्य है तथा कक्ष के बाहर चिकित्सालय का बायो वेस्ट एकत्र किया जाता है जो खुले में पड़ा रहता है।
16. B.M.W. मे अनुबन्धित संस्था द्वारा माह मे अधिकतम 4-5 बार ही वेस्ट डिस्पोसल वाहन चिकित्सालय मे आती है। जिसे मु0चि0अ0 गोण्डा को भी अवगत कराया गया।
17. चिकित्सालय प्रांगण मे रैन बसेरा के लिये किसी भी प्रकार की उचित व्यवस्था नही है।
18. चिकित्सालय मे बिजली बोर्ड मे वायर खुले पड़े हैं एवम् प्रत्येक स्थान पर प्रकाश की उचित व्यवस्था नही पाई गयी जिसे पूरा करने के लिए कहा गया।
19. J.S.Y. लेबर रूम के पहले प्रथम चैनल दरवाजे के पास जाते समय बाये हाथ के कक्ष मे बहुत से बक्से रखे है जिसमे इतनी गन्दगी है की किसी व्यक्ति जाना सम्भव नही है।
20. S.N.C.U. कक्ष के बाहर ब्रैस्ट फीडिंग कक्ष मे लगे हुए शीसो मे न तो परदे लगे थे और ना ही किसी माता के बैठने की व्यवस्था है।
21. चिकित्सालय में चिकित्सक एवं पैरामेडिकल स्टाफ ड्रेस कोड में नहीं रहता है। इससे अधीक्षक को अवगत कराया गया है।
22. लेवर रूम एवं जे0एस0वाई0 वार्ड में प्रत्येक मरीज के पास सरसो का तेल मिला है एवं उक्त विषय पर सम्बन्धित स्टाफ को सत्यापन कराकर तत्काल समस्त प्रक्रियो को बन्द कराया गया। कार्यरत समस्त स्टाफ नर्सों को लिखित चेतावनी जारी करें तथा वार्ड आदि की दीवारों पर बड़े-बड़े अक्षरों में तेल न लगाये जाने के विषय में लिखवायें।
23. आई0ई0सी0 के प्रोटोकॉल में चिकित्सालय के अन्दर एवं बाहर कार्यक्रम से सम्बन्धित आई0ई0सी0 संतोषजनक नही है।
24. जे0एस0वाई0 वार्ड में लगी टी0वी0 पर डिस कार्यक्रम प्रसारित हो रहे हैं जबकि एन0एच0एम0 एवं स्वास्थ्य सम्बन्धित प्रचार-प्रसार की सी0डी0 उपलब्ध करायी गयी है उसके उपरान्त भी उसका उपयोग नही किया जा रहा है।
25. माह अप्रैल 2016 से अभी तक कुल 6536 प्रसव हुए है जिसके सामेक्ष मात्र 4953 का भुगतान किया गया है।
26. आर0के0एस0 बैठक एन0एच0एम मानक के अनुरूप नही की जा रही है एवं एन0एच0एम0 में आर0के0एस0 के पुनर्गठन शासनादेश के अनुसार चिटफण्ड रजिस्ट्रार कार्यालय से पुनर्गठन के पत्राचार प्राप्त नहीं हुये, आर0के0एस0 बैठक मे पूर्ण माहो में की गयी बैठक की कार्यवृत्ती नही लिखी गयी है एवं बैठको के कार्यवृत्त के मध्य खाली पन्ने छोड़े गये है। बैठको में प्रतिभागियों के हस्ताक्षर आपूर्ण पाये गये।

नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र-1. सिविल लाईन 2. बरियारपुरवा

1. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बरियारपुरवा में खिडकियों पर कांच एवं पर्दे नही लगे है।
2. बरियापुरवा में बाहर की दिवारों पर पुताई कराया जाना है।
3. नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र बरियापुरवा में रनिंग वाटर सप्लाई की व्यवस्था करायी जानी है।

4. बरियारपुरवार एवं सिविल लाइन नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर शिकायत पेटिका लगायी जानी है।
5. बरियारपुरवार एवं सिविल लाइन नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर खुलने एवं बन्द होने का समय अंकित करया जाना है।
6. दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर आक्सीजन सिलेण्डर भरवाया जाना, सिलेण्डर स्टैण्ड एवं आक्सीजन सिलेण्डर को खोले जाने हेतु चाबी उपलब्ध कराया जाना है।
7. दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर Anti Diarrhoeal & Pen Cilear दवाओं की उपलब्धता सुनिश्चित की जानी है।
8. दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर, नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के आच्छादित क्षेत्र में एवं शहरी क्षेत्र के मुख्य स्थान पर 03 होर्डिंग लगवाने जाने हैं।
9. दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के अन्तर्गत एक पूर्णकालिक चिकित्सक, दो अंशकालिक चिकित्सक एवं तीन ए0एन0एम0 के पद रिक्त है जिनका चयन किया जाना है।
10. अरबन आशा का चयन कराया जाना है।
11. दोनों नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के मुख्य सड़क पर ऐरो बोर्ड लगवाये जाने हैं।
12. अरबन हेल्थ यूनिट कार्यालय हेतु कम्प्यूटर, प्रिन्टर, फोटोकापियर मशीन एवं इन्टरनेट की व्यवस्था करायी जानी है।

जनपद गोण्डा की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण आख्या

भ्रमण टीम— श्री विशम्भर दयाल, परामर्शदाता—एच.आर. एम.एच. श्री परमहंस कुशवाहा, कार्यक्रम समन्वयक—आर.बी.एस.के. सुश्री एकता वर्मा, नर्स मेन्टर, गोण्डा	दिनांक— 20 से 24.10.2016 स्थान — जनपद— गोण्डा
--	--

जनपद गोण्डा में माह नवम्बर 2016 में सी.आर.एम. की विजिट की जानी प्रस्तावित है जिसकी तैयारी हेतु राज्य स्तरीय गठित टीम द्वारा दिनांक 20 से 24 अक्टूबर 2016 तक भ्रमण किया गया है। जनपद में पाये गये कमियों का संक्षिप्त विवरण निम्नवत है—

दिनांक—20.10.2016 सी.एच.सी. कटरा बाजार

पूर्व में अवलोकित बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही के पश्चात अवशेष कार्य
<ul style="list-style-type: none"> ● प्रसव टेबल पर गद्दा नहीं था। ● रेडियेन्ड वार्मर कार्य नहीं कर रहा था ● प्राइव्सेसी मेन्टेन नहीं थी ● मेडिसीन ट्रे इनकम्पलिट थे। ● आटोक्लेव नहीं था। ● प्रसूता को सुखा ब्रेड एवं आधा गिलास दूध दिया गया था, जिसे खाने पिने में मरीज द्वारा असंतोष जताया जा रहा था। ● प्रसव के दो घन्टा बाद मरीज घर चले जाते है। डाईट रजिस्टर पर तीनो टाइम का डाईट अंकित किया गया है। ● आई.एल. आर. मशीन खराब था। डीफ्रिजर कौटालाक अपडेट नहीं था। ● दवा का स्टॉक रजिस्टर मेन्टेन नहीं था। ● स्टोर रूम अव्यवथित था उसे पुरन्त व्यवथित कराया गया। ● दवाओं का कंजम्पशन एवं एक्सपायरी रजिस्टर नहीं दिखाया गया। ● आर.बी.एस.के. टीम हेतु गाड़ी की व्यवस्था थी। ● आर.बी.एस.के. टीम के बैठने हेतु रूम नहीं थे, जबकि 5-7 रूम खाली पड़े थे, जिसे तुरन्त खाली कराकर बैठने हेतु एलाट कराया गया। 	<ul style="list-style-type: none"> ● रेडियेन्ड वार्मर कार्य नहीं कर रहा था ● आटोक्लेव नहीं था। ● डायट रजिस्टर दुबारा बनावाया जा रहा है जिसमें प्रत्येक मरीज का 48 घण्टे रुकना तथा 3 टाइम डायट देना दर्शाया गया है, जबकि कोई भी मरीज 2 घण्टे से ज्यादा नहीं रुकता है। ● दवाओं का कंजम्पशन एवं एक्सपायरी रजिस्टर नहीं दिखाया गया। ● जे.एस.वाई का पेमेन्ट 200 पेण्डिंग है। ● आशा का पेमेन्ट रजिस्टर तैयार किया जा रहा है। ● आर.के.एस. का रिकार्ड देखने का नहीं मिला। ● पिट बनाने का कार्य चल रहा है। ● प्रोटोकाल के पोस्टर कम्प्लीट नहीं थे।

<ul style="list-style-type: none"> ● आर.बी.एस.के. टीम के पास उपकरण नहीं था। ● जे.एस.वाई का पेमेन्ट 210 पेण्डिंग है। ● आशा का पेमेन्ट रजिस्टर नहीं पाया गया। ● आर.के.एस. का रिकार्ड बना नहीं था। ● पिट नहीं बना था। 	
---	--

दिनांक-21.10.2016 सी.एच.सी. काजीदेवर –

पूर्व में अवलोकित बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही के पश्चात अवशेष कार्य
<ul style="list-style-type: none"> ● आटोकलेव, कार्य नहीं कर रहा था। ● रेडियेन्टवार्मर का बल्ब खराब था तथा चालू करने में भी समस्या हो रही थी। ● शौचालय तो था लेकिन दरवाजा जाम था। ● ट्रे पर अलग-2 चिट नहीं था एवं दवायें कम थीं ● परदे नहीं लगे थे। ● फुटरेस्ट, मेटिल (गद्दा) बकेट, कैलिसपेड नहीं था। ● EDL नहीं था। ● शौचालय सभी गन्दे थे। ● BMW नहीं था। ● OT क्रियाशीली नहीं थी। ● PNC वार्ड में 02 बेड थे कोई भी महिला 4 घन्टे से अधिक नहीं रुक रही थी। ● प्रसव रजिस्टर पर MCTS न0 नहीं लिखे पाये गये। ● भर्ती रजिस्टर नहीं था। ● BST नहीं बन रहे थे। ● JSY का भुगतान बिना MCTS न0 के भी किया जा रहा था। ● आई0ई0सी0 पोस्टर थे लेकिन प्रोटोकाल के अनुसार नहीं लगे थे। ● वर्ष 2015-16 का 32 लाभार्थी का JSY भुगतान नहीं हुआ। 	<ul style="list-style-type: none"> ● आटोकलेव, कार्य नहीं कर रहा था। ● रेडियेन्टवार्मर का बल्ब खराब था तथा चालू करने में भी समस्या हो रही थी। ● ट्रे पर अलग-2 चिट नहीं था एवं दवायें कम थीं ● परदे नहीं लगे थे। ● फुटरेस्ट केवल एक है, बकेट केवल एक है। ● कैलिसपेड पंचर था। ● BMW नहीं था। ● OT क्रियाशीली नहीं थी। ● PNC वार्ड में 02 बेड थे कोई भी महिला 4 घन्टे से अधिक नहीं रुक रही थी। ● भर्ती रजिस्टर नहीं था। ● BST नहीं बन रहे थे। ● JSY का भुगतान बिना MCTS न0 के भी किया जा रहा था। ● आई0ई0सी0 मैटेरियल अभी उपलब्ध नहीं कराये गये हैं। ● वर्ष 2015-16 का 32 लाभार्थी का JSY भुगतान नहीं हुआ। ● वित्तीय रिकार्ड ठीक नहीं बना था। ● RKS के बजट का उपयोग का रिकार्ड नहीं था। ● RBSK हेतु 2 गाडी लगयी है परन्तु मौके पर एक भी नहीं पायी गयी। एक टीम

<ul style="list-style-type: none"> ● वित्तीय रिकार्ड ठीक नहीं बना था। ● RKS के बजट का उपयोग का रिकार्ड नहीं था। ● RBSK and SS की गाडी नहीं थी, टीम स्वयं के साधन से फील्ड जा रही थी। 	<p>व्यक्तिगत 4 पहिया वाहन से फील्ड में गई थी।</p> <ul style="list-style-type: none"> ● रंगाई पुताई चल रही थी ● पिट की खुदायी हो गयी थी लेकिन डिसपोज करने के लिए उपयुक्त नहीं है। वहाँ पर कूड़ा नहीं उठाया जा रहा है। ● डायट रजिस्टर दुबारा बनावाया जा रहा है जिसमें प्रत्येक मरीज का 48 घण्टे रुकना तथा 3 टाइम डायट देना दर्शाया गया है, जबकि कोई भी मरीज 2 घण्टे से ज्यादा नहीं रुकता है। ● प्रसव कक्ष में 2 टे का ढक्कन नहीं है तथा आवश्यकतानुसार दवाईया अभी भी नहीं है। ● ज्यादातर कुर्सियां टूटी पड़ी थी। ● कोल्डचेन के डीफ्रीजर लागबुक एवं जनरेटर लागबुक मैच नहीं कर रहा था। ● डाक्टर एवं स्टाफ नर्स यूनिफार्म नहीं थे।
---	---

ए.पी.एच.सी. पूरे तिवारी-खोरहसा ब्लॉक काजीदेवर-

- ए.पी.एच.सी. पर कोई चिकित्सा अधिकारी तैनात नहीं है। केवल 2 फार्मासिस्ट एवं 1 ए.एन.एम तैनात है।
- जे.एस.वाई वार्ड में डिलिवरी की जा रही है। इस कक्ष में टेवल के अलावा कुछ नहीं था।
- शौचालय एवं वार्ड का दरवाजा खराब/टूटे पड़े है।
- टायलेट चोक थे, जिसका उपयोग नहीं हो पा रहा था।
- फार्मासिस्ट द्वारा ओपीडी किये जा रहे थे।
- ओवरहेड टैंक बना था लेकिन समरसेबल खराब हो गया है जिससे पानी की सप्लाई नहीं है।
- ओपीडी लोड 25-30 प्रतिदिन तथा डिलीवरी लोड 3-5 प्रतिमाह है।
- वायरिंग खुला है। कैम्पस बहुत गंदा था।
- दवाये पर्याप्त मात्रा में थी।

उपकेन्द्र- खुरहंसा- ब्लॉक काजीदेवर

- उपकेन्द्र पर आयुष चिकित्सक तैनात है लेकिन थोड़ी दूर ए.पी.एच.सी पर कोई चिकित्सक तैनात नहीं है।
- स्टोर में दवायें पर्याप्त थी।

उपकेन्द्र- वीरपुर विसेन- ब्लाक काजीदेवर

- उपकेन्द्र कें ए.एन.एम. जावित्री द्वारा बताया गया कि केन्द्र में बैठने लायक जगह नहीं है तथा केन्द्र से संबंधित कोई भी समान रख नहीं सकते हैं। मौके पर देखा गया तो वहाँ पर यूनानी चिकित्सक अपना क्लीनिक चला रहे थे।
- ए.एन.एम द्वारा बताया गया कि उपकेन्द्र के अनटाइड फण्ड की धनराशि अभी तक बैंक से नहीं निकाली गई है।

दिनांक-22.10.2016 सी.एच.सी. इटियाथोक-

पूर्व में अवलोकित बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही के पश्चात अवशेष कार्य
<ul style="list-style-type: none">● प्रसवकक्ष में कलर कोटेड बिन नहीं थी।● प्रसव कक्ष में ट्रे थी लेकिन दवा की कमी थी● रजिस्टर के अनुसार प्रसव प्रतिमाह 300 से अधिक हो रहा था लेकिन वार्ड के वेड खाली पड़े थे।● रेफरल एवं भर्ती रजिस्टर नहीं पाया गया।● स्ट्रेलाइजेशन मशीन खराब थी● BMW की व्यवस्था नहीं थी।● एक्सरे टेक्निशियन था लेकिन एक्सरे मशीन नहीं थी।● 03 ANM, CHC पर तैनात है।● 04 स्टॉफ नर्स● स्टाक रजिस्टर नहीं पाया गया।● दवा से सम्बन्धित -स्टॉक, एक्सपायरी कन्यूमेविल रजिस्टर नहीं मिले।● EDL प्रदर्शित नहीं थी● JSY भुगतान का रजिस्टर ठीक से नहीं बना था।● MCTS न0 के बिना भुगतान हो रहा था● SS के वाहन नहीं मिला।● ASHA भुगतान रजिस्टर अलग से नहीं बना था।● JSY का लगभग 300 लाभार्थी का भुगतान लम्बित था।● 30 शैप्या वाले MCH विंग के बाहर में पशु बंधे हुए थे।	<ul style="list-style-type: none">● प्रसव कक्ष में मेडिसीन ट्रे थी लेकिन दवा की कमी थी, काटन साफ नहीं थी।● रजिस्टर के अनुसार 8-12 प्रसव प्रतिदिन का औसत है लेकिन वार्ड में केवल मरीज थी।● भर्ती रजिस्टर अपूर्ण था।● BMW की व्यवस्था नहीं थी।● पिट के लिए गढढा खोदा हुआ है, बनाने का कार्य चल रहा है।● 03 ANM, CHC पर तैनात है। यथावत।● 04 स्टॉफ नर्स तैनात है। यथावत।● EDL प्रदर्शित नहीं थी, पेटिंग की जा रही है।● ASHA and JSY भुगतान का रजिस्टर पूर्ण किया जा रहा है।● JSY का 178 लाभार्थी का भुगतान अभी भी लम्बित है।● JSY का 77 आशाओं का भुगतान अभी भी लम्बित है।● RBSK वाहन न होने के कारण क्षेत्र में टीम अपने दो पहिया गाड़ी से भ्रमण कर रही है।● साइन बोर्ड नहीं था।● रेडियेन्ट वार्मर खराब है।● अक्टूबर 2016 तक 53 आशाओं का रूटीन पेमेन्ट पेण्डिंग है।● एम.ओ.आई.सी द्वारा बताया गया कि यहाँ की टीवी खराब है।

<ul style="list-style-type: none"> ● RBSK टीम को बैठने के लिए कोई कमरा नहीं है। ● RBSK टीम को वाहन न होने के कारण क्षेत्र में भ्रमण में नहीं कर रही है। ● RBSK टीम के पास उपकरण नहीं थे। ● सड़न बोर्ड नहीं था। ● एम.सी.टी.एस. अपडेट नहीं था। 	<ul style="list-style-type: none"> ● डायट रजिस्टर में मरीज को 24 घण्टें रुकने एवं खाना दर्शाया गया है जबकि मरीज 3-4 घण्टें में घर वापस चले जा रहे हैं। ● साफ सफाई एवं पेन्टिंग का कार्य चल रहा है। ● किशोरी स्वास्थ्य क्लीनिक की स्थापना अभी नहीं की गई है।
<p>बी.एच.एन.डी. पारासराय, सी.एच.सी. इटियाथोक-</p> <ul style="list-style-type: none"> ● हब कटर खराब था। ● आर.आई. प्लान नहीं था। ● काउन्टर पार्ट उपलब्ध नहीं था। ● ए.एन.सी.चेकअप की व्यवस्था नहीं थी। ● ए.एन.एम. एवं आशा को एम.सी.टी.एस. नम्बर के बारे में जानकारी नहीं थी। 	<ul style="list-style-type: none"> ● दुबारा अवलोकन नहीं किया जा सका।

दिनांक-23.10.2016 सी.एच.सी. मसकनवा-

<p>पूर्व में अवलोकित बिन्दु</p>	<p>सुधारात्मक कार्यवाही के पश्चात अवशेष कार्य</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● सी.एच.सी. बहुत पुरानी बिल्डिंग में थी, मकार जर्जर हो चुका है। छत से पपड़ी गिर रही है। ● प्रसव कक्ष मेनटेन नहीं था जैसे- आक्सीजन सिलेण्डर, रेडियेन्ट वार्मर खराब, ट्रे आदि। ● कैलिसपैड नहीं था। कक्ष में आई.ई.सी नहीं था। ● प्रसव रजिस्टर के अतिरिक्त प्रसव से संबंधित अन्य कोई रजिस्टर नहीं बना था। ● प्रसूता 4 घण्टें से अधिक नहीं रुक रही थी लेकिन डायट का भुगतान किया जा रहा था। ● आर.के.एस. का रिकार्ड नहीं बना था। ● जे.एस.वाई के अन्तर्गत 1114 के सापेक्ष 855 का भुगतान हुआ था। ● सपोर्टिव सुपरविजन की गाड़ी थी लेकिन 	<ul style="list-style-type: none"> ● प्रसूता 4 घण्टें से अधिक नहीं रुक रही थी लेकिन डायट रजिस्टर पर फुल डायट दर्शाया गया है। ● आर.के.एस. का रिकार्ड नहीं बना था। ● 155 जे.एस.वाई का भुगतान पेण्डिंग है। ● किशोरी स्वास्थ्य क्लीनिक नहीं बनी है। ● आई.ई.सी. नहीं लगा है। ●

मूवमेन्ट रजिस्टर नहीं था।	
<p>ए.पी.एच.सी. बभनान, सी.एच.सी. मसकनवा—</p> <ul style="list-style-type: none"> ● प्रसव कक्ष में टेवल के अतिरिक्त कुछ नहीं है, परन्तु 100—120 प्रसव प्रतिमाह हो रहे हैं। ● प्रसव से संबंधित कोई भी दवा नहीं उपलब्ध नहीं थी। ● जे.एस.वाई वार्ड में विद्युत व्यवस्था नहीं है। ● ए.पी.एच.सी. तक पहुँचने का रास्ता खराब था। ● रजिस्टर का रखरखाव अच्छा था। 	ए.पी.एच.सी. का अवलोकन नहीं किया जा सका।

सी.एच.सी. स्वामी नारायण छपिया—

- एम.ओ.आई.सी. द्वारा बताया गया कि यह सी.एच.सी. अभी तक हैण्डओवर नहीं की गई है।
- सी.एच.सी. पर एक चिकित्सक की तैनाती भी की गई है।

दिनांक—24.10.2016

उक्त चारों ब्लॉक में किये गये विजिट में पायी गयी कमियों को मुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं जिलाधिकारी के समक्ष प्रस्तुत किया गया है।

नोट— भ्रमण के दौरान पाये गये कमियों को सुधारात्मक कार्यवाही करने हेतु संबंधित को निर्देशित किया गया तथा जो तत्काल सही कराया जा सकता था उसे सही करा दिया गया है।