

# सहयोगात्मक पर्यवेक्षण भ्रमण

## जनपद गोण्डा

अवधि : 04 से 08 अक्टूबर 2016

## दल के सदस्यों द्वारा निम्न इकाईयों / कार्यक्रमों का भ्रमण किया गया—

क्र०स०	ब्लाक का नाम	स्वास्थ्य इकाई का नाम	इकाई का प्रकार
1	नवाबगंज	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, नवाबगंज	L-2
2	नवाबगंज	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, टिकरी	L-1
3	तरबगंज	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, तरबगंज	L-2
4	तरबगंज	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, किंधौरा	L-1 & VHND
5	वजीरगंज	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, वजीरगंज	L-2
6	वजीरगंज	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, नगवां	L-1
7	मनकापुर	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, मनकापुर	L-2
8	मनकापुर	स्वास्थ्य उपकेन्द्र, अंधियारी	HSC

# दिये गये निर्देश / सुझाव

- चिकित्सालय की साफ सफाई बहुत खराब थी, सफाई एवं रंगाई-पुताई कराने के निर्देश दिये गये।
- चिकित्सालय के बाहर/अन्दर योजनाओं से सम्बंधित प्रचार प्रसार कराने के निर्देश दिये गये।
- चिकित्सालय में मानचित्र एवं मार्ग-दर्शन बोर्ड लगाने हेतु निर्देशित किया गया।
- लेबर रूम में साफ सफाई की कमी थी। उपकरणों को व्यवस्थित तरीके से नहीं रखा जा रहा था। ड्यूटी स्टाफ नर्स को 5 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।
- चिकित्सालयों में बायोमेडिकल वेस्ट प्रबंधन की उचित ब्यवस्था नहीं थी, जिसे सही करने के निर्देश दिये गये।
- प्रसव कक्ष में उपयोग हेतु चप्पलों को क्रय कर रखवाने के निर्देश दिये गये।

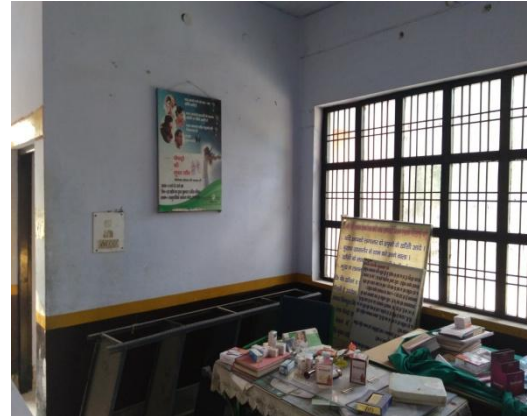
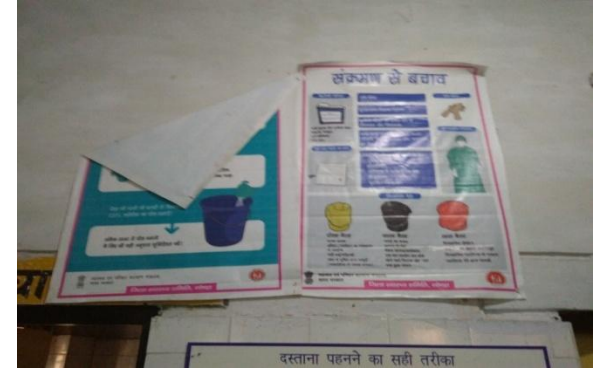
- प्रसव कक्ष में डिजिटल घड़ी क्रय कर लगवाने हेतु चिकित्सा अधीक्षक को निर्देश दिये गये ।
- टीकाकरण एवं परिवार नियोजन शिविर की समय-सारिणी का दीवार लेखन कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया ।
- लेबर रूम में एल्बो संचालित नल एवं हैण्ड वॉश हेतु सेनिटाईजर उपलब्ध कराने हेतु सुझाव दिया गया ।
- ए0एन0सी0 रजिस्टर का प्रयोग कराने एवं प्रसव कक्ष में प्रोटोकॉल पोस्टर को प्रदर्शित कराने के लिए निर्देशित 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 एवं 108 एम्बूलेंस से लाये हुए मरीजों, रेफरल एवं ड्राप बैक सेवा के लाभार्थियों का रिकार्ड सही से रखने के लिये सुझाव दिया गया ।



- वार्डों एवं प्रसव कक्ष में रॉड के साथ पर्दे लगवाने हेतु चिकित्सा अधीक्षकों को निर्देश दिये गये ।
- मरीजों के बैठने हेतु बेंच इत्यादि यथास्थान पर लगवाने के निर्देश दिये गये ।
- जे0एस0वाई0, जे0एस0एस0के0 एवं अन्य योजनाओं से सम्बन्धित रिकार्ड व्यवस्थित करने के सम्बन्ध में मार्गदर्शन दिये गये ।
- चिकित्सालयों के स्टोर में बहुत से उपकरण इत्यादि प्राप्त हुये, जिन्हें आवश्यकतानुसार प्रयोग करने हेतु निर्देशित किया गया ।
- आर0बी0एस0के0 मेडिकल टीमों को माइक्रोप्लान, माहवार रिपोर्ट, सन्दर्भित एवं सन्दर्भित के सापेक्ष बच्चों की लाइन लिस्टिंग को अपडेट करने हेतु निर्देशित किया गया ।
- ब्लाक वजीरगंज में आर0बी0एस0के0 मेडिकल टीम हेतु कोई कक्ष आवंटित नहीं किया गया है और न ही उन्हें बैठने हेतु कोई स्थान उपलब्ध कराया गया है । चिकित्सा अधीक्षक को निर्देशित किया गया कि आर0बी0एस0के0 मेडिकल टीम को बैठने हेतु कक्ष आवंटित करते हुये आवश्यक संसाधन उपलब्ध करायें ।
- ब्लाक नबाबगंज में आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा विगत 04 माह से किसी भी स्कूल/ आंगनवाड़ी का भ्रमण नहीं किया गया है ।

- परिवार नियोजन कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रयोग मे लाये जाने वाले रजिस्टर (पी0पी0आई0यू0सी0डी0,आई0यू0सी0डी0 एवं नसबन्दी ) तथा नसबन्दी से सम्बन्धित नवीन प्रपत्रो का उपयोग करने हेतु निर्देशित किया गया ।
- मु0चि0अ0 कार्यालय के एक कक्ष मे मुद्रित प्रपत्र एवं रजिस्टर भण्डारित हैं जो अभी तक ब्लाको को उपलब्ध नही कराया गया है ।
- आशा के माध्यम से घर घर जाकर गर्भ निरोधक सामग्री का विपणन कार्यक्रम के अन्तर्गत गर्भ निरोधक सामग्री उपलब्ध कराये जाने हेतु निर्देश दिये गये ।
- सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अन्तर्गत उपलब्ध वाहनों की लाग बुक, किये गये भ्रमण की रिपोर्ट इत्यादि अद्यतन करने के निर्देश दिये गये ।
- चिकित्सालय से निकलने वाले वर्ज्य पदार्थों के निस्तारण की उचित व्यवस्था करने के निर्देश दिये गये ।
- प्रत्येक प्रकार की बैठकों को ससमय आयोजित करने एवं बैठको के कार्यवृत्त को सक्षम अधिकारी से अनुमोदित / हस्ताक्षरित कराने के निर्देश दिये गये ।

# सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-नवाबगंज ।





# प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, टिकरी, ब्लॉक- नवाबगंज

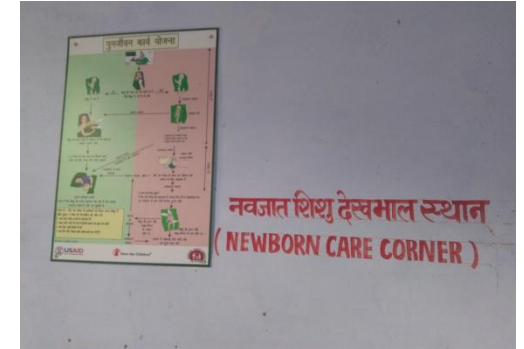




# सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-तरबगंज ।



# स्वास्थ्य उपकेन्द्र-किंधौरा, ब्लॉक तरबगंज ।

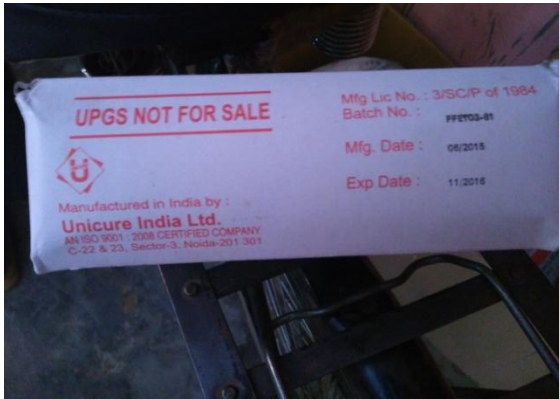




# सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- वजीरगंज ।



# स्वास्थ्य उपकेन्द्र—नगवां, ब्लॉक वजीरगंज ।





# सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- मनिकापुर ।



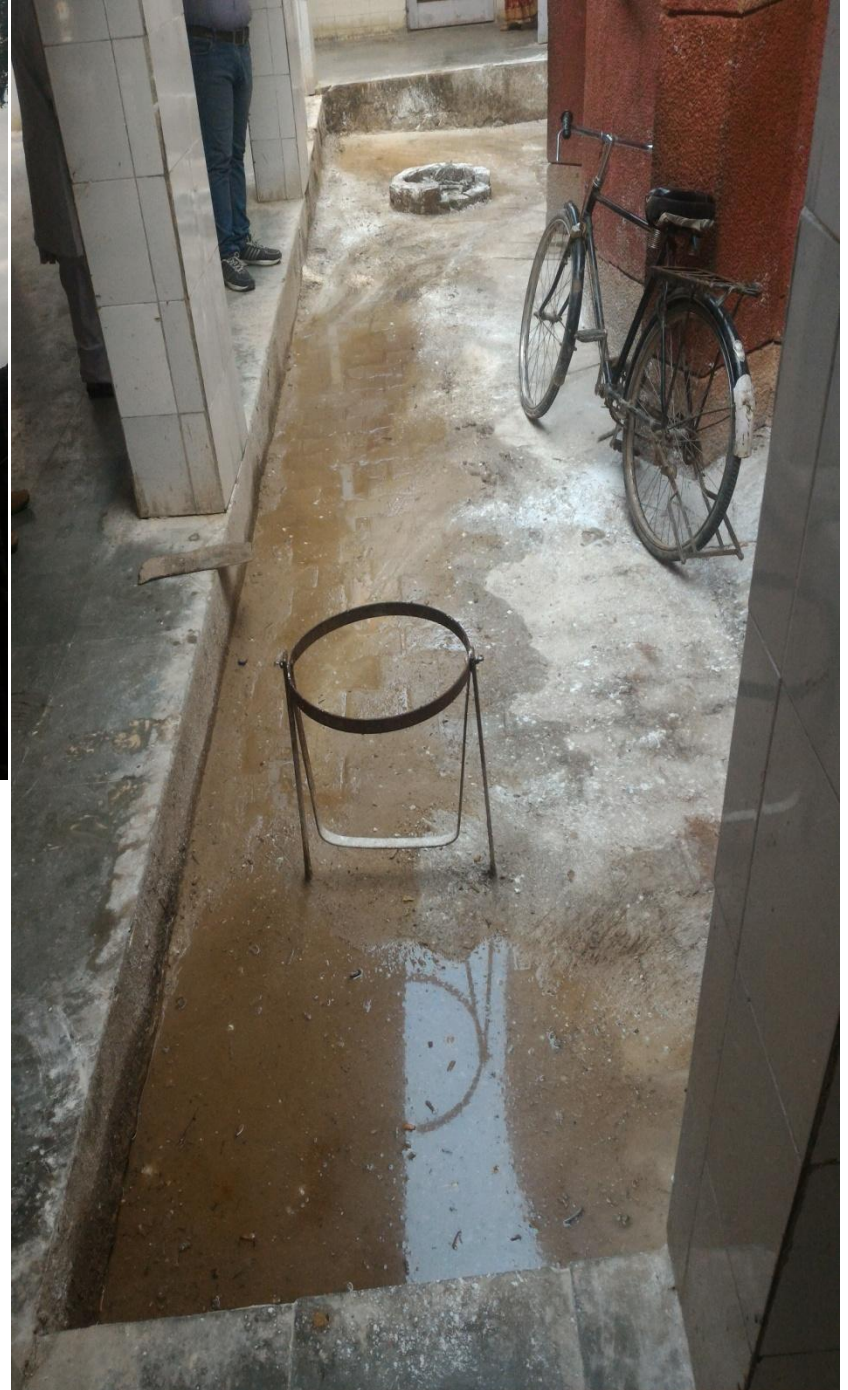
# स्वास्थ्य उपकेन्द्र—अंधियारी, ब्लॉक मनिकापुर ।







जिला महिला  
चिकित्सालय—गोण्डा







प्राणण मे जरनल [वार्ड / J.S.Y.](#)  
एवम् O.P.D. वार्ड के सामने  
खुले प्रांगण मे गन्दगी है, पानी  
का निकास नही है, सीवरेज  
सिस्टम् का गन्दा पानी प्रांगण  
मे सीप कर बाहर फैला रहता है।  
जिसके लिये जे0ई0 से प्रस्ताव  
बनवाने का सुझाव दिया गया।







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 ।





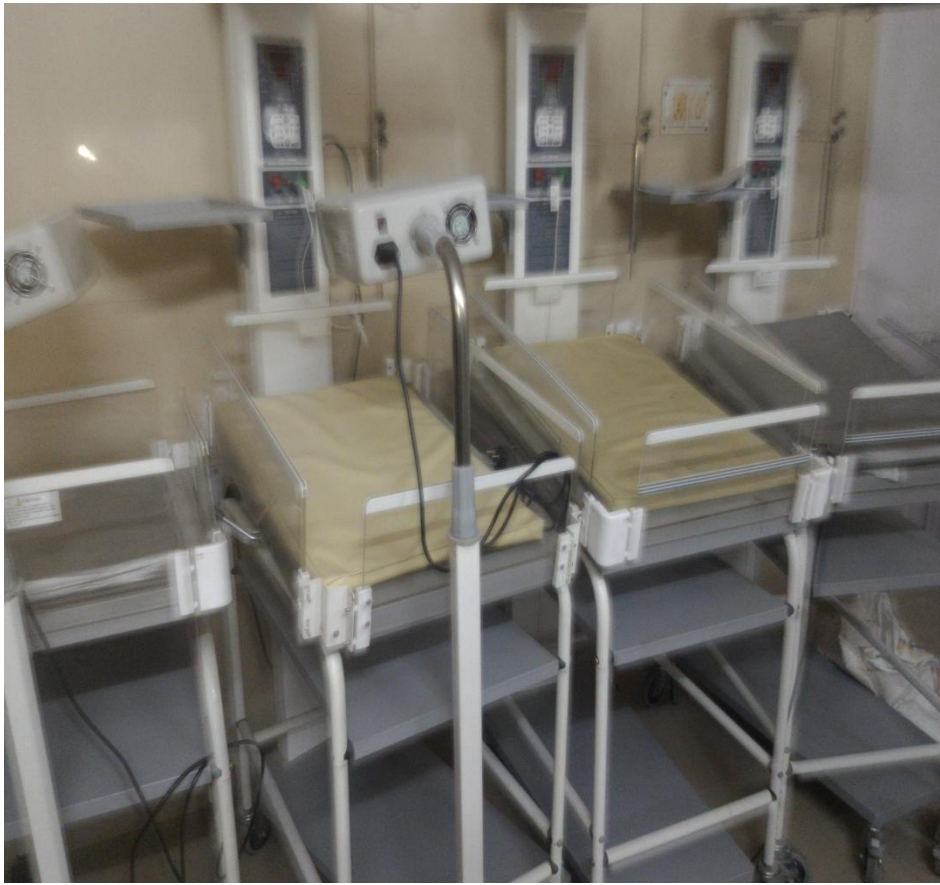


जिला महिला चिकित्सालय मे प्रवेश द्वार मे अन्दर आकर BWM के स्थल पर बना कक्ष निस-प्रयोज्य है तथा कक्ष के बाहर चिकित्सालय का बायो वेस्ट एकत्र किया जाता है जो खुले में पड़ा रहता है। B.M.W. मे अनुबन्धित संस्था द्वारा माह मे अधिकतम 4-5 बार ही वेस्ट डिस्पोजल वाहन चिकित्सालय मे आती है। जिसे मु0चि0अ0 गोण्डा को भी अवगत कराया गया।



चिकित्सालय में बिजली बोर्ड में वायर खुले पड़े हैं। चिकित्सालय में प्रकाश की उचित व्यवस्था नहीं पाई गयी एवम् J.S.Y. लेबर रूम के पहले कक्ष में बहुत से बक्से रखे हैं जिसमें इतनी गन्दगी है की किसी व्यक्ति जाना सम्भव नहीं है उसे सही कराया गया।

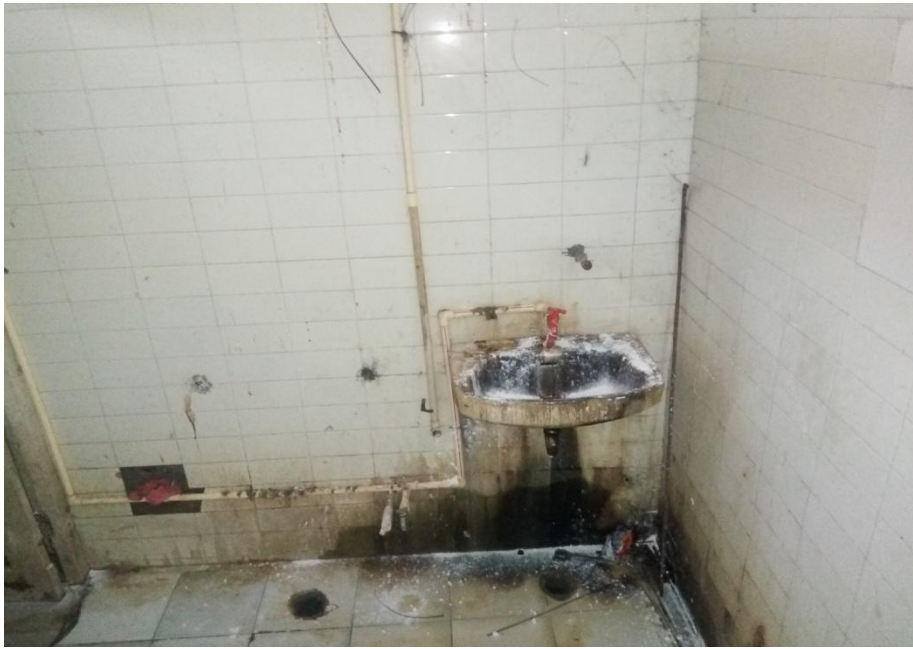




S.N.C.U. मानक के अनुसार बेड नही लगे थे और मात्र 5 क्रियाशील बच्चो वाले बेड लगे थे एवम् शेष भण्डार में रखे पाये गये ।

S.N.C.U. डियूटी कक्ष मे कक्ष पूरी तरह सीलन से एक दिवार प्रभावित है





जे0एस0वाई0 वार्ड में अटैज्ड शौचालय में ताला पड़ा था जिसमें खुलवाने में पाया गया कि शौचालय पूरी तरह चोक है एवं शौचालय की फर्स पर ही महिला द्वारा मल आदि का त्याग किया जा रहा है जिसको तत्काल सही कराने का सुझाव दिया गया।

## एजेण्डा / प्रस्ताव

दिनांक 03.08.2016 आर०के०एस० कार्यकारी समिति बैठक जिला महिला चिकित्सालय, गोण्डा।

एजेण्डा-1 वर्तमान रो०क०स० में लगभग 4,50,000/-रु० है तथा इस वित्तीय वर्ष में रो०क०स० फंड में कोई पैसा नहीं मिला है। DAM से हुई वार्ता में बताया है कि अगले महीने रो०क०स० फंड ट्रान्सफर किया जायेगा।

एजेण्डा-2 जिला महिला चिकित्सालय में सुरक्षा हेतु तैनात 10 पी०आर०डी० जवानों का जून एवं जुलाई 2016 मानदेय का 52,000/-रु० भुगतान होना है।

एजेण्डा 3- लेबर रूम हेतु दो फीटल डाप्लर लगभग (20,000/-रु०) कय किया जाना आवश्यक है।

एजेण्डा 4- मरीजों हेतु वार्ड, ओ०पी०डी० एवं लैब हेतु तीन आर०ओ० मशीन (30,000/-रु०) कय किया जाना है।

एजेण्डा 5-श्री साई इन्टर प्राइजेज (श्री अनुपम मिश्रा) का छपाई कार्य का लगभग 50,000/-रु० भुगतान होना है।

एजेण्डा 6- विभिन्न सर्जिकल सामानों का जिनकी सप्लाई हो चुकी है लगभग 50,000/-रु० का भुगतान होना है।

एजेण्डा 7- ओ०टी० में लगे कार्डियक मानीटर के रिपेयरिंग हेतु लगभग 20,000/-रु० का भुगतान किया जाना है।

डा० ललिबा केर केट्टा ✓

सचिव

(डा० अनिल कुमार सिंह)

अध्यक्ष

माह अप्रैल 2016 से अभी तक कुल 6536 प्रसव हुए हैं जिसके सापेक्ष मात्र 4953 का भुगतान किया गया है। शेष का भुगतान अतिशीघ्र कराने को कहा गया। आर०के०एस० बैठक एन०एच०एम मानक के अनुरूप नहीं की जा रही है एवं, आर०के०एस० बैठक में पूर्ण माहों में की गयी बैठक की कार्यवृत्त नहीं लिखी गयी है एवं बैठक के कार्यवृत्त के मध्य खाली पन्ने छोड़े गये हैं। बैठक में प्रतिभागीयो के हस्ताक्षर आपूर्ण पाये गये।



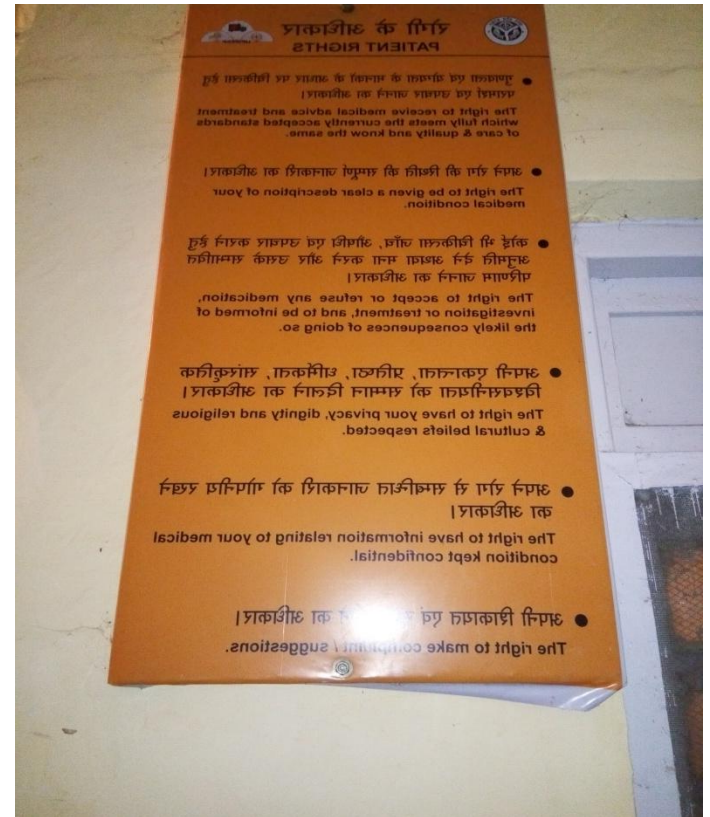


## जिला पुरुष चिकित्सालय-गोण्डा





साईनेज एवं आई०ई०सी०







परिसर में भण्डार कक्ष, वार्ड, आर्थो वार्ड, एक्सरे रूम, अन्धता कार्यक्रम कक्ष, ओपीडी कक्ष आदि कक्षों में पानी की सीलन दीवारों पर काफी मात्रा में आती है।



समिति द्वारा वित्तीय वर्ष-2016-17 में मात्र एक गवर्निंग कमेटी की बैठक की गयी है जिसमे जिला अधिकारी महोदय के हस्ताक्षर भी नहीं है। समिति की शेष बची कार्यवाही को पूरी करने के लिए कहा गया।

माह में किये गये व्यय का विवरण		
<u>जून 2015</u> मद		
क्र.सं०		व्यय की गयी धनराशि
1.	होमगार्ड के मानदेय पर भुगतान ✓	89160=... ✓
2.	आकस्मिक जन सिले-डर भराई भुगतान	20245=... ✓
3.	टपाई फार्म का भुगतान	56110=... ✓
4.	रोजे-ट के बिलों का भुगतान	94500=... ✓
5.	सार्जिकल आइयम के बिलों का भुगतान	46360=... ✓
	भंडार खर्च में दैनिक मजदूर का मानदेय भुगतान	34800=... ✓
<u>जुलाई 2015</u>		
6.	वाहन मरम्मत के बिल का भुगतान	17409 ✓
7.	टपाई फार्म का भुगतान	50050=... ✓
8.	कम्प्यूटर हेतु टोनर के बिल का भुगतान	6230=... ✓
9.	सेल काउन्टर मशीन मरम्मत के बिल का भुगतान	35000=... ✓
10.	रोजे-ट के बिल का भुगतान	79379=... ✓
11.	सार्जिकल आइयम के बिलों का भुगतान	1,75,260=... ✓
12.	दैनिक सफाई कर्मी के मान देय का भुगतान	2,62,532=... ✓
13.	इकसरे फिन्स के बिलों का भुगतान	100978=... ✓
<u>Total</u>		<u>10,68,013=...</u>

रोगी कल्याण समिति में वित्तीय वर्ष-2015-16 में एन0एच0एम0 के दिशा निर्देशों के विपरीत होमगार्ड के मानदेय का भुगतान कुल धनराशि ₹0-89160.00 तथा "दैनिक सफाई कर्मी के मानदेय का भुगतान कुल धनराशि ₹0-262532.00 का भुगतान किया गया है।





परिसर एवं कक्षों में जाले लगे हैं एवं परिसर में अंधता निवारण कक्ष के पास कूड़ा पड़ा पाया गया एवं एकसरे रूम के सामने भी कूड़ा आदि को संग्रहित किया गया है। परिसर एवं कक्षों में जाले लगे हैं एवं परिसर में अंधता निवारण कक्ष के पास कूड़ा पड़ा पाया गया एवं एकसरे रूम के सामने भी कूड़ा आदि को संग्रहित किया गया है। वार्ड में मरीजों के लिए टेबल एवं कुर्सी आदि टूटी एवं जंग से लगी हुई है।



नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र  
1. सिविल लाईन 2. बरियारपुरवा



जिला अधिकारी महोदय द्वारा नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र बरियारपुरवा को डूडा के नवीन भवन में शिफ्ट करने के निर्देश दिये गये है।





नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र के खुलने एवं बन्द होने का समय अंकित नहीं है।

रोड पर साइन बोर्ड नहीं लगा है।

लेबर रूम में अनावश्यक समान रखा पाया गया जिसको हटवाकर बाहर किया गया एवं लेबर रूम को व्यवस्थापित किया गया।

नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र में आई०ई०सी० की कमी पायी गयी। आई०ई०सी० से सम्बन्धित दिशा-निर्देश एवं आई०ई०सी० के प्रारूप आदि की साफ्ट व हार्ड कापी में नोडल/जिला संमन्वयक एन०यू०एच०एम० को प्रदान किया गया।

औषधी भंडार कक्ष में औषधी भन्डार पूर्णता अव्यवस्थित पाया गया जिसको व्यवस्थित कराया गया।





वार्ड एवं औषधी विवरण कक्ष में मरीजों को भर्ती करने के लिए कक्ष में पर्दा लगवाने का सुझाव दिया गया। ओपीडी, लेबर रूम, एलटी कक्ष, वार्ड आदि के परदे नहीं लगे पाये गये जिसको लगवाने के लिए निर्देश दिये गये।

फार्मासिस्ट द्वारा बताया गया कि उन्हें आवश्यक औषधी उपलब्ध नहीं करायी जाती है।

आक्सीजन सलैन्डर खाली थी एवं उसमें माक्स एवं हुड लगी नहीं थी।

- फर्मासिस्ट द्वारा बताया गया की स्टेशनरी व अन्य सामग्री उपलब्ध नहीं कराई है जबकि इस हेतु बजट उपलब्ध है तथा उक्त सामग्री का ईकाई में कार्यरत संविदा कर्मियों द्वारा व्यक्तिगत रूप से क्रय किया जा रहा है।
- एन०यू०एच०एम० के अन्तर्गत एक पूर्णकालिक चिकित्सक, दो अशंकालिक चिकित्सक एवं तीन ए०एन०एम० के पद रिक्त है जिनका चयन किया जाना है।
- यू०एच०एन०डी० के आयोजन हेतु ए०एन०एम० को आवश्यक उपकरण एवं सामग्री उपलब्ध नहीं करायी गयी है।
- एन०यू०एच०एम० के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष 2015–16 में ए०एन०एम० हेतु मोबिलिटी सपोर्ट मद में उपलब्ध बजट की धनराशि ए०एन०एम० को प्रदान नहीं की गयी।
- अरबन आशा का चयन लम्बित है।
- एन०यू०एच०एम० के अन्तर्गत जनपद में तैनात अरबन हेल्थ कोऑर्डिनेटर एवं डाटा कम एकाउन्ट असिस्टेंट के कार्यालय की स्थापना नहीं की गयी है। इस हेतु 3.00 लाख की धनराशि उपलब्ध है।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर ओ०पी०डी० स्लिप उपलब्ध नहीं है।
- एन०यू०एच०एम० के अन्तर्गत माह सितम्बर 2016 तक उपलब्ध धनराशि के सापेक्ष मात्र 31.77 प्रतिशत का व्यय किया गया है।

## Block Name:- CHC – COLONELGUNJ (FRU)

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
JSY patients staying in dirty wards and their time of stay not recorded	Instruction given to MOIC & briefed to CMO	
Staff Nurse untrained in SBA	Instruction given to MOIC. Training going on	
No digital watch & room thermometer in labour room	Instruction given to MOIC	
Gloves found drying after washing in LR ?? Re-used!!	Instruction given to MOIC	
As per FRU criteria 7 trays in labour room not available	Instruction given to MOIC	
JSY payment –only 732 against 1179 of FY 2015-16 and only 1344 against 2310 of FY 2016-17	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Only one CS done in current FY	Instruction given to MOIC & briefed to CMO	
Completed JSY wards at delivery points not handed over (Dhanawa & Bargadi)	Briefed to CMO	
Washroom not available in delivery point (Dhanawa)	Instruction given to MOIC	
New born care corner not functional	Instruction given to MOIC	
NBSU staff posted but monthly reporting not done	Briefed to CMO	
Vit-K was not administered in new born	Instruction given to MOIC	
HBNC programme not implemented	Briefed to CMO	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
IDCF payment to ASHA pending	Instruction given to MOIC	
Vehicles for RBSK team not available in current FY	Briefed to CMO	
Equipment's not provided for team eg. camera, laptop, weight machine etc.	Briefed to CMO	
No separated room allotted to RBSK team	Instruction given to MOIC	
RCH register not maintained	Instruction given to MOIC	
Contraceptive distribution record up to client not clear	Instruction given to MOIC	
Family planning counseling is not done properly	Instruction given to MOIC	



Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
HDC scheme not implemented properly	Briefed to CMO	
Under ESB scheme incentive of ASHA not given regularly	Instruction given to MOIC	
All three zero dose vaccines not given to new born	Instruction given to MOIC	
ICE packs not being frozen as per protocols	Instruction given to MOIC	
Non uniformity in stock/distribution record. Log books not maintained properly	Briefed to CMO	
Blood storage unit staff posted and being paid but BSU not functioning	Briefed to CMO	
Budget for transportation box not utilized	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Sampoorna clinic is functional but screening for cervical cancer not done properly (eg. Slide examination)	Briefed to CMO	
Contracted agency for BMW management not visiting regularly	Briefed to CMO	
Deep & sharp burial pit not available	Instruction given to MOIC	
Shelter place for attendants occupied by EMTS staff	Instruction given to MOIC & briefed to CMO	
Drinking water supply unhygienic	Instruction given to MOIC	
Poor toilets conditions- <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ smell in toilets, water logging.</li> <li>▪ broken tiles, Drainage pipes, seats &amp; cisterns</li> </ul>	Instruction given to MOIC	



Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
MCTS work plan/due list not generated in current FY	Instruction given to MOIC/BPM/MCTS Operator	
Dashboard not available in BPMU.	Instruction given to MOIC	
Broadband connection not working properly	Instruction given to MOIC	
HMIS operator used net setter for internet and speed is very slow and take time to open reports from HMIS and MCTS portals	Instruction given to MOIC to change data plan	
Some of ANMs unknown about HMIS/MCTS formats and indicators	ANM trained about format & indicators	
Signed copy of PHC and CHC HMIS monthly reporting format not available	Instruction given to MOIC/ARO/MCTS Operator	
5 Toll free no. not displayed	Instruction given to MOIC	

# Photographs



# Photographs





## Block Name:- CHC – Haldhar Mau

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
JSY wards curtains dirty & cleanliness not up to mark	Instruction given to MOIC & briefed to CMO	
Only one out off 2 Staff Nurse trained in SBA	Instruction given to MOIC. Training going on	
No digital watch & room thermometer in labour room	Instruction given to MOIC	
As per criteria 6 trays in labour room not available	Instruction given to MOIC	
JSY 40% payment pending	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Vit-K was not administered in new born	Instruction given to MOIC	
HRP Register not maintained	Instruction given to MOIC	
IDCF Payment not done	Instruction given to MOIC	
ASHA Payment register not maintained	Instruction given to MOIC	
Referral in and out registers not filled	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Only One Vehicle for RBSK team available in current FY	Briefed to CMO	
Equipment's not provided for team eg. camera, laptop, weight machine etc.	Briefed to CMO	
No separated room allotted to RBSK team	Instruction given to MOIC	
RCH register not maintained	Instruction given to MOIC	
Contraceptive distribution record up to client not clear	Instruction given to MOIC	
Family planning counseling is not done properly	Instruction given to MOIC	



Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
HDC scheme not implemented properly	Briefed to CMO	
Under ESB scheme incentive of ASHA not given regularly	Instruction given to MOIC	
All three zero dose vaccines not given to new born	Instruction given to MOIC	
ICE packs not being frozen as per protocols	Instruction given to MOIC	
Non uniformity in stock/distribution record. Log books not maintained properly	Briefed to CMO	
Contracted agency for BMW management not visiting regularly	Briefed to CMO	
Deep & sharp burial pit not available	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Poor toilets conditions- <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ smell in toilets, water logging.</li> <li>▪ broken tiles, Drainage pipes, seats &amp; cisterns</li> </ul>	Instruction given to MOIC	
Dashboard not available in BPMU.	Instruction given to MOIC	
MCTS work plan/due list not generated in current FY	Instruction given to MOIC/BPM/MCTS Operator	
MCTS operator and BPM not well aware about HMIS/MCTS formats, validation committee and indicators	MCTS operator and BPM were trained	
5 Toll free no. not displayed	Instruction given to MOIC	
Signed copy of PHC and CHC HMIS monthly reporting format not available	Instruction given to MOIC/ARO/MCTS Operator	

# Photographs





# Photographs



## Block Name:- CHC – Babhanjot

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Encroachment over approach road to CHC	Instruction given to MOIC and briefed to CMO	
3 Staff Nurse posted but untrained in SBA	Instruction given to MOIC. Training going on	
As per criteria 6 trays in labour room not well arranged	Trays arranged as per protocol	
129 JSY beneficiary payment pending FY 2015-16 against 502	Instruction given to MOIC	
24 JSY beneficiary payment pending FY 2016-17 against 421	Instruction given to MOIC	
In RBSK team one medical officer is absconding	Instruction given to MOIC and briefed to CMO	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Vit-K not stored in refrigerator	Vit.K stored in cold box	
HRP Register not maintained	Instruction given to MOIC	
IDCF Payment not done	Instruction given to MOIC	
ASHA Payment register not maintained	Instruction given to MOIC	
Referral in and out registers were filled without referral slip (102/108)	Regarding 102/108 cases Instruction given to MOIC	



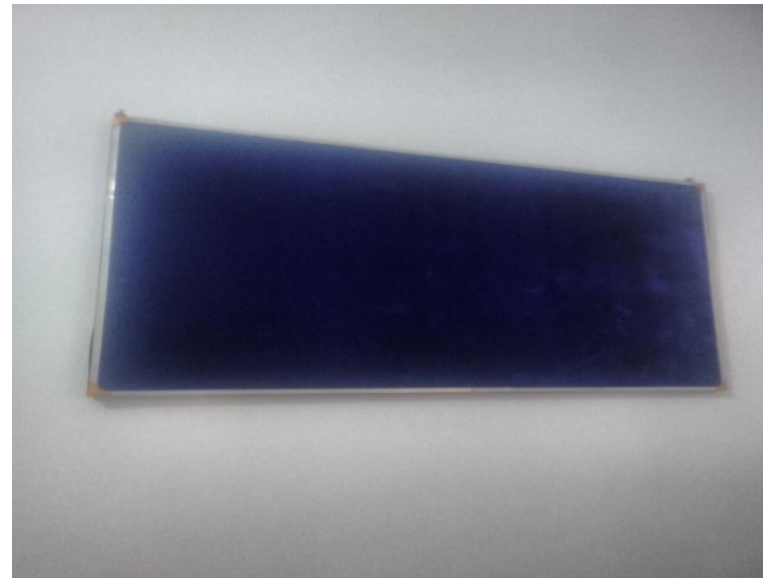
Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Only One Vehicle for RBSK team available in current FY	Briefed to CMO	
Equipment's not provided for team eg. camera, laptop, weight machine etc.	Briefed to CMO	
No separated room allotted to RBSK team	Instruction given to MOIC	
RCH register not maintained	Instruction given to MOIC	
Contraceptive distribution record up to client not clear	Instruction given to MOIC	
Family planning counseling is not done properly	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
HDC scheme not implemented properly	Briefed to CMO	
Under ESB scheme incentive of ASHA not given regularly	Instruction given to MOIC	
BCG Zero dose vaccine not given to new born	Instruction given to MOIC	
Non uniformity in stock/distribution record. Log books not maintained properly	Briefed to CMO	
Contracted agency for BMW management not visiting regularly	Briefed to CMO	
Deep & sharp burial pit not available	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Dashboard not available in BPMU.	Instruction given to MOIC	
MCTS work plan/due list not generated in current FY	Instruction given to MOIC/BPM/MCTS Operator	
MCTS operator and BPM not well aware about HMIS/MCTS formats, validation committee and indicators	MCTS operator and BPM were trained	
5 Toll free no. not displayed	Instruction given to MOIC	
Signed copy of PHC and CHC HMIS monthly reporting format not available	Instruction given to MOIC/ARO/MCTS Operator	



# Photographs



## Block Name:- CHC – Belsar

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Water logging in CHC campus at entrance & surrounding	Instruction given to MOIC and briefed to CMO	
95% JSY beneficiary not staying in wards for 48 hours	Instruction given to MOIC and briefed to CMO	
4 Staff Nurse posted but One trained in SBA	Instruction given to MOIC. Training going on	
As per criteria 6 trays in labour room not well arranged	Trays arranged as per protocol	
304 JSY beneficiary payment pending FY 2016-17 against 665	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Vit-K not stored in refrigerator	Vit.K stored in cold box	
HRP Register not maintained	Instruction given to MOIC	
IDCF Payment not done	Instruction given to MOIC	
ASHA Payment register not maintained	Instruction given to MOIC	
Referral in and out registers were filled without referral slip (102/108)	Regarding 102/108 cases Instruction given to MOIC	



Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
One vehicle for RBSK teams available	Instruction given to MOIC and briefed to CMO	
Equipment's not provided for team eg. camera, laptop, weight machine etc.	Briefed to CMO	
No separated room allotted to RBSK team	Instruction given to MOIC	
RCH register not maintained	Instruction given to MOIC	
Contraceptive distribution record up to client not clear	Instruction given to MOIC	
Family planning counseling is not done properly	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
HDC scheme not implemented properly	Briefed to CMO	
Under ESB scheme incentive of ASHA not given regularly	Instruction given to MOIC	
BCG Zero dose vaccine not given to new born	Instruction given to MOIC	
Non uniformity in stock/distribution record. Log books not maintained properly	Briefed to CMO	
Contracted agency for BMW management not visiting regularly	Briefed to CMO	
Deep burial pit not available	Instruction given to MOIC	

Gap Identified	Action Taken	Remaining Gap
Dashboard not available in BPMU.	Instruction given to MOIC	
MCTS work plan/due list not generated in current FY	Instruction given to MOIC/BPM/MCTS Operator	
MCTS operator and BPM not well aware about HMIS/MCTS formats, validation committee and indicators	MCTS operator and BPM were trained	
5 Toll free no. not displayed	Instruction given to MOIC	
Signed copy of PHC and CHC HMIS monthly reporting format not available	Instruction given to MOIC/ARO/MCTS Operator	



# Photographs





# Photographs



## Key concerns- across the district

- Standard registers for ANC, Labour, Referrals in/out not available
- Old JSY forms/ New Incomplete forms were in use.
- JSY payment certificate not in use.
- JSSK diet registers unavailable or not properly filled.
- No/ inappropriate Protocol posters, IEC display & other display boards.
- 5/7 properly arranged trays in labour room & Storage of drugs & other logistics.
- Shortage of medicines specially Itiathok.
- JSY payment mechanism
- Bio Medical Waste disposal- Contract done but vendor is not providing colour coded bins polybags & other logistics as well as hospital staff is untrained & unaware.
- JSY committed & current year payments.



## Gaps identified

- **CHC Kaji-dewar-**
  - Poor entrance
  - In Delivery room, no curtain in LR for privacy no Kellis pad, mattress, privacy, autoclave
  - Broken bed in PNC ward. Drugs store not maintained.
  - Patient not staying >2 hours but diet register show full diet.
  - RKS record not maintained.
  - ASHAs complained about payments for delivery at home which are shown institutional. Autoclave out of order, Incomplete trays. Record upkeep poor. PW stay poor but full diet claim. Incomplete forms & JSY payment without MCTS no.

# CHC KAJI DEWAR



## Gaps identified

- Itiathok-
  - Indoor pt not as per delivery load/ registers.
  - ASHAs complained about payments for delivery at home which are shown institutional.
  - Sc Parasarai VHND only as RI session without counterfoil, duelist, hub-cutter , No abdominal checkup of PW



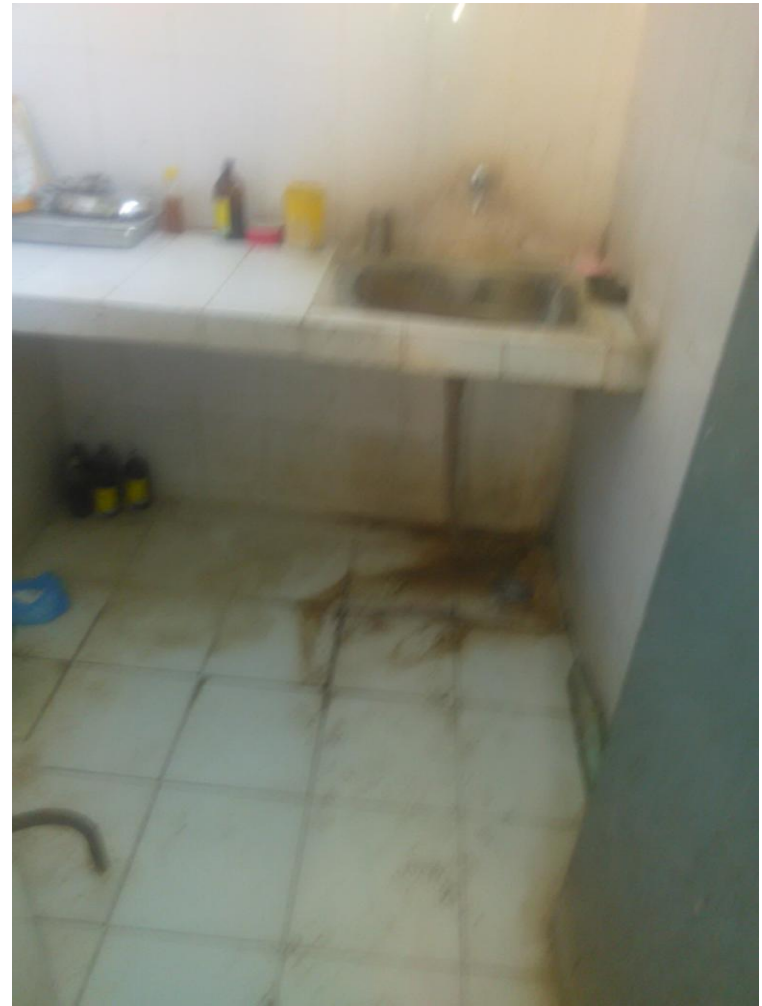
# CHC – ITIYATHOK



## Gaps identified

- CHC Maskanva-
  - Working in old unsafe building. New building incomplete. Del point as poor as a bad Sc.
  - RKS record no maintain.
- APHC Babhnan(Maskanva)-
  - Delivery load 100-120 per month but no medicine. No electric supply in PNC ward. Very poor connectivity road. Nothing in labour room except Delivery table. NO proper tray Record keeping is good.

# APHC – Babhnan (CHC- Maskanwa) >100 del/month





## Gaps identified

- CHC Katra Bazar-
  - In Delivery room, no Kellis pad, mattress, privacy, autoclave, only one tray of medicine.
  - Broken bed in PNC ward. Drugs store not maintained. Corrections done/changed. Record still unmaintained.
  - Diet Dry bread and ½ glass milk provide to patient.
  - Patient not stay more than 2 hours but diet register show full diet.
  - RKS record no maintain.

# CHC-Katra Bazar



# CHC - Maskanwa

