

कार्यवृत्ति

आज दिनांक 23.07.2013 को राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी डा० ए०पी० चतुर्वेदी की अध्यक्षता में जे०ई० बैंकलाग व नियमित टीकाकरण की समीक्षा की गई जिसमें संयुक्त निदेशक आजमगढ़ मण्डल, आजमगढ़, डिवीजनल पी०ए०य०० श्री अरविन्द श्रीवास्तव आजमगढ़ मण्डल, आजमगढ़, माइको न्यूट्रिएंट, इनीशिएटिव के डिवीजनल कोऑर्डिनेटर श्री अखिलेश दूबे, यूनीसेफ की प्रतिनिधि श्रीमती सराज राना, एस०ए०ओ०, एन०पी०ए०स०पी० बलिया, डा० स्वदेश, रोटरी क्लब बलिया के अध्यक्ष श्री जे०के० सिन्हा, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी डा० पी० के० सिंह, अपर मुख्य मुख्य चिकित्साधिकारी प्रंतिरक्षण डा० मन्त्रुर अहमद, उप मुख्य चिकित्साधिकारी डा० संजय राय, डी०पी०ए०० श्री मनोज कुमार, श्री शशाक पाठक सहायक कोल्ड चैन अधिकारी लखनऊ व ब्लाक स्टरीय अधीक्षक / प्रभारी चिकित्साधिकारी प्रा०/सामु० स्वा० केन्द्र बलिया, ए०आर०ओ० श्री रामहीत, श्री भगवान गुप्ता, रेफीजरेटर मैकेनिक डी०के० यादव उपस्थित थे।

सर्वप्रथम राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा सबसे परिचय प्राप्त किया गया तत्पश्चात राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा मुख्य सचिव चिकित्सा स्वास्थ एवं परिवार कल्याण की अध्यक्षता में आयोजित मुख्य चिकित्साधिकारियों की बैठक में दिये निर्देशों (जे०ई० को माह जून 2013 में शत प्रतिशत पूर्ण करना) के बारे में प्रभारी चिकित्साधिकारी से उनके कार्यभार एवं उपलब्धि की जानकारी ली गयी जिसमें जिला प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा अवगत कराया गया कि उच्च अधिकारियों से प्राप्त दिशानिर्देशों के क्रम में समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारियों को समय-समय पर बैठक आयोजित कर प्रभारी चिकित्साधिकारियों को उनके बैकलाग से अवगत कराते हुये जून 2013 के अन्त तक शतप्रतिशत उपलब्धि के निर्देश मुख्य चिकित्साधिकारी बलिया द्वारा दे दिया गया था।

1. राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी सामु० स्वा० केन्द्र / प्रा० स्वा० केन्द्र से बारी-बारी अवतक के उनके सामु० स्वा० केन्द्र / प्रा० स्वा० केन्द्र का कार्यभार, उपलब्धि एवं अभी तक छूटे बच्चों के बारे में जानकारी ली गयी।

इस क्रम में प्रभारी चिकित्साधिकारी नगरा डा०आर०ए०० पटेल के द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य 4000 के सापेक्ष जो 30 जून 2013 तक कराना था इसके सापेक्ष में 2376 ही उपलब्धि है। दो क्रम उपलब्धि वाली ए०ए००ए०० का नाम बाताया गया। (1-प्रियंका देवी ए०ए००ए०० देवलबीर, एवं 2-लीलावती पाण्डेय ए०ए००ए०० मल्लपहरसेनपुर) इनका वेतनवृद्धि रोकते हुये प्रतिकूल प्रविष्टि दे दी जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी चिलकहर-डा० हरिनन्द प्रसाद द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य बैकलाग-2200 के सापेक्ष 781 ही किया गया है। इनके यहाँ तीन उपकेन्द्र खाली हैं। क्रम उपलब्धि वाली तीन ए०ए००ए०० क्रमशः जानकी सिंह, श्यामला पाण्डेय व गायत्री वर्मा हैं। क्रम उपलब्धि वाली ए०ए००ए०० का वेतनवृद्धि रोकते हुये प्रतिकूल प्रविष्टि दी जाय। तीन खाली उपकेन्द्रों पर संविदा की ए०ए००ए०० को लगाकर उपकेन्द्र-सिकिरिया, इन्द्रपुर व टीकादेवरी में टीका लगवाया जा रहा है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बांसडीह द्वारा अवगत कराया गया कि बैकलाग 1600 के सापेक्ष 1200 ही पूरा किया गया है। क्रम उपलब्धि वाली एक ए०ए००ए०० उषा सिंह मुडियारी है। इनका वेतनवृद्धि रोकते हुये प्रतिकूल प्रविष्टि दी जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बेरुवारबारी द्वारा अवगत कराया गया कि बैकलाग 900 के सापेक्ष 800 पूरा हो गया है। शेष को यथाशीघ्र पूरा कर लिया जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बेलहरी द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य 2000 के सापेक्ष 1530 है। कम उपलब्धि वाली ए०एन०एम० धर्मशीला यादव, नीरुपुर व गीता देवी बजरहाँ हैं, इनका वेतनवृद्धि रोकते हुये प्रतिकूल प्रविष्टि दी जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी दुबहड़ द्वारा अवगत कराया गया कि बैकलाग 1400 के सापेक्ष 900 हुआ है यहाँ 6 उपकेन्द्र खाली है, आर०आई० का लोड पूरा करना है, दो आर०आई० सत्रों के अलावा बाकी 4 दिनों में टीकाकरण कर कर लक्ष्य पूरा कर लेना है। 30 जुलाई 2013 तक पूरा बैकलाग पूरा कर लेना है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी रतसर द्वारा अवगत कराया गया कि यहाँ पर तीन ए०एन०एम० कम उपलब्धि वाली है। जिनकी उपलब्धि शून्य है। क्रमश— 1. शकुन्तला श्रीवास्तव खरहाटार, 2. गायत्री मिश्रा आसन है। निलम्बन करने की संस्तुति की जाती है। 3. पूनम यादव कुर्थिया प्रतिकूल प्रविष्टि एवं वार्षिक वेतन वृद्धि रोकने हेतु करने की संस्तुति की जाती है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी रेवती द्वारा अवगत कराया गया कि इनका जे०ई० का बैकलाग—1650 के विपरीत 1450 हो चुका है। 29 जुलाई तक कार्य पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी सीयर द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य 2400 के सापेक्ष 1844 हुआ है। कम उपलब्धि वाली ए०एन०एम० क्रमश 1—सुमन पाण्डेय कोल्ही, 2—श्रीकान्ती यादव रामपुर, 3—इन्दू सिंह—सोनाडीह, 4—विमला सिंह—खुटाबहोरवा, 5—अनिता यादव इनका वेतनवृद्धि रोकते हुये प्रतिकूल प्रविष्टि दी जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी नरहीं डा० अमिताष मिश्रा बैठक में अक्सर उपस्थित नहीं होते हैं इनके विरुद्ध प्रतिकूल प्रविष्टि की संस्तुति की जाती है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी मुरलीछपरा डा० विनोद कुमार वर्मा अनुपस्थित रहें। यहाँ स्थिति बहुत ही खराब है। एस०एम०ओ० बताय गया कि सत्र देर से शुरू होता है। 10 जूलाई को डा० मन्सूर अहमद द्वारा भी संज्ञान में लाया गया है। इनके विरुद्ध प्रबल प्रतिकूल प्रविष्टि की संस्तुति की जाती है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी वयना द्वारा अवगत कराया गया कि बैकलाग 1500 के विपरित उपलब्धि 2151 है। जे०ई० में इनकी उपलब्धि शत—प्रतिशत हुई है इसके लिये यहाँ के प्रभारी चिकित्साधिकारी डा० नारायण चक्रवर्ती की प्रशन्सा की गयी।

प्रभारी चिकित्साधिकारी मनियर द्वारा अवगत कराया गया कि डा० निशात शहाबुदीन ने बताया कि लक्ष्य—1200 के विपरित 720 है। कम उपलब्धि वाली ए०एन०एम० अरुणा राय उपकेन्द्र अजनेरा है। 30 जुलाई 13 तक शत प्रतिशत लक्ष्य पूरा कर लिया जायगा।

पी०पी०सी० बलिया—मलिन एवं पिछड़ी आबादी वाले बस्तियों में टीकाकरण कार्य पूरा कराया जाय।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बघुड़ी द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य—1365 के विपरित 885 है। कम उपलब्धि वाली ए०एन०एम० 1—सुनैना, 2—ललिता तिवारी, 3—उर्मिला दूबे, 4—चिन्तामणि राय, 5—आशा राय। सुनैना राय ए०एन०एम० पिछले दो महिने से कोई टीकाकरण का कार्य नहीं करती है संध्या तिवारी भी कोई कार्य नहीं करती है। उक्त सभी ए०एन०एम० का वेतन रोकते हुये अनुकूल प्रविष्टि दी जाय।

सहायक शोध अधिकारी द्वारा सरायभारती द्वारा अवगत कराया गया – 1600 के विरुद्ध 1343 उपलब्धि है। इसको सोमवार तक पूरा कर लेना है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी पन्दह द्वारा अवगत कराया गया कि लक्ष्य-1100 के विपरित उपलब्धि 942 है। शेष बाकी लक्ष्य दो दिनों के अन्दर पूरा कर लेवें।

प्रत्येक अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी अपने-अपने प्रारम्भकेन्द्रों से सम्बन्धित शत-प्रतिशत उपलब्धि का प्रमाण-पत्र ले लें एवं उसको संकलित कर लें एवं स्थान अपने स्वारक्षण केन्द्र के अन्तर्गत शत-प्रतिशत टीकाकरण सम्बन्धित प्रमाण-पत्र अधोहस्ताक्षरी को प्रस्तुत करें।

जे0ई0 का प्रथम डोज 9 से 12 माह के बीच लगेगा। जे0ई0 का द्वितीय डोज डी0पी0टी0 व पोलियो बूस्टर के साथ लगेगा।

जे0ई0 व मिजिल्स एवं सारे टीके एक साथ लग सकता है। आज दिनांक 23.7.2013 तक जे0ई0 की उपलब्धि के विपरित 25 प्रतिशत व जुलाई में 8 प्रतिशत जोड़कर 32 प्रतिशत होगा।

राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा सभी अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारियों को रप्ट निर्देश दिया गया कि 25.07.2013 से वृहस्पतिवार, 26.07.2013 शुक्रवार एवं 27.07.2013 शनिवार को विशेष जे0ई0 टीकाकरण अभियाना चलाकर प्रत्येक दशा में जे0ई0 टीकाकरण की उपलब्धि पूर्ण कर ली जाय। दिनांक 29.07.2013 को 12.00 बजे दोपहर तक समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी अपनी रिपोर्ट अपर मुख्य चिकित्साधिकारी ए0आर0ओ0 को सौंप देंगे। जो उसको संकलित कर 30.07.2013 को मुख्यालय भेज देंगे। इसमें किसी प्रकार की लापरवाही/शिथिलिता क्षम्य ना होगी।

टीकाकरण सप्ताह:-

राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा अवगत कराया गया पहले टीकाकरण सप्ताह में 5.67 प्रतिशत, दूसरे टीकाकरण सप्ताह में 16.3 प्रतिशत तथा तीसरे टीकाकरण सप्ताह में 35 प्रतिशत ड्यू लिस्ट की उपलब्धता पायी गयी।

नियमित टीकाकरण—

राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी द्वारा निर्देशित किया गया कि प्रत्येक ए0एन0एम0 को प्रारम्भकेन्द्र पर बुलाकर बुधवार एवं शनिवार को लगने वाले बच्चों का ड्यू लिस्ट देख लें। ड्यू लिस्ट ए0एन0एम0 तीन कापी में बनायेगी एक कापी वैक्सीन सेन्टर पर जमा करना है एवं उसी के अनुसार उस उपकेन्द्र पर उस सत्र का दवा दी जायेगी। एक कापी प्रारम्भकेन्द्र पर रखना है। ड्यू लिस्ट के आधार पर डाटा आपरेटर फिड करेंगे,

प्रभारी चिकित्साधिकारी कोटवां द्वारा अवगत कराया गया कि स्कीकृत ए0एन0एम0 21 के सापेक्ष 3 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट तैयार है। शेष ए0एन0एम0 की ड्यू लिस्ट 4 जुलाई 2013 तक पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी पन्दह द्वारा अवगत कराया गया कि 19 ए0एन0एम0 है, 6 का ड्यू लिस्ट पूरा है 2 अगस्त तक शेष ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी सीयर द्वारा अवगत कराया गया कि 32 ए0एन0एम0 के विपरित 28 का ड्यू लिस्ट तैयार है। शेष ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट 31 अगस्त तक पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी चिलकहर द्वारा अवगत कराया गया कि अधिकाश ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट है शेष ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट 2 अगस्त तक पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बेरुवारबारी द्वारा अवगत कराया गया कि 17 ए0एन0एम0 के विपरित 17 का ड्यू लिस्ट पूरा हो चुका है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी सोनवानी द्वारा अवगत कराया गया कि 19 में 6 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट पूरा है, शेष ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट को 2 अगस्त तक पूर्ण कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी दुबहड़ द्वारा अवगत कराया गया कि स्वीकृत 24 ए0एन0एम0 में से 6 ए0एन0एम0 का पद खाली एवं 4 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट पूरा है, 5 अगस्त 2013 तक शेष ए0एन0एम0 ड्यू लिस्ट पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी रत्सड द्वारा अवगत कराया गया कि 23 ए0एन0एम है, 5 अगस्त तक सभी लोगों का ड्यू लिस्ट पूरा लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी रेवती द्वारा अवगत कराया गया कि – 20 ए0एन0एम0 है, 4 का पद रिक्त है, 6 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट पूरा हो चुका है, शेष ड्यू लिस्ट 5 अगस्त तक पूरा कर लिया जायेगा।

नरहीं अधीक्षक अनुपस्थित थे।

प्रभारी चिकित्साधिकारी वयना द्वारा अवगत कराया गया कि –20 ए0एन0एम0 है। में 10 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट तैयार है, 6 अगस्त 2013 तक शेष ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट को पूरा कर लिया जायेगा। श्रीमती मुन्नी सिंह उपकेन्द्र कपूरी ड्यू लिस्ट नहीं बना सकती है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी मनियर द्वारा अवगत कराया गया कि 20 ए0एन0एम0 के विपरित 20 ड्यू लिस्ट तैयार है, शत–प्रतिशत ड्यू लिस्ट तैयार हो चुका है।

प्रभारी चिकित्साधिकारी रेवती द्वारा अवगत कराया गया कि –24 के विपरित 11 ए0एन0एम0 का ड्यू लिस्ट पूरा हो चुका है। शेष का 5 अगस्त 2013 तक पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी बघुडी द्वारा अवगत कराया गया कि यहाँ पर निम्न ए0एन0एम0 ड्यू लिस्ट बनाने में काफी दिक्कत कर रहीं हैं 1. श्रीमती संध्या त्रिपाठी, 2. ललिता तिवारी, 3. आशा राय, 4.चिन्तामणि राय, 5. सुनैना, 6.मनिषा रंजन, 7. तारामणि देवी

प्रभारी चिकित्साधिकारी सरायभारती द्वारा अवगत कराया गया कि 25 के विरुद्ध 4 का ड्यू लिस्ट बना है, शेष का ड्यू लिस्ट 5 अगस्त तक पूरा कर लिया जायेगा।

प्रभारी चिकित्साधिकारी नगरा द्वारा अवगत कराया गया कि –33 ए0एन0एम0 के विपरीत 24 ए0एन0एम0 द्वारा ड्यू लिस्ट पूर्ण कर ली गयी है शेष ए0एन0एम0 की ड्यू लिस्ट 5 अगस्त तक पूरी कर ली जायेगी।

प्रभारी चिकित्साधिकारियों को निर्देश दिया गया कि सभी ए0एन0एम0 से इस आशय का प्रमाण–पत्र ले ले कि उनके समस्त क्षेत्र की ड्यू लिस्ट पूर्ण कर ली है। एवं

स्वयं अपने प्रांख्यों केन्द्र का प्रमाण-पत्र मुख्य चिकित्साधिकारी, बलिया को उपलब्ध कराये।

टीकाकरण कार्ड-

पहले टीकाकरण सप्ताह में सत्र पर 38 प्रतिशत कार्ड था, दूसरे टीकाकरण सप्ताह में 45 प्रतिशत कार्ड था तथा तीसरे टीकाकरण सत्र में मात्र 58.8 प्रतिशत कार्ड था। अतः चौथे टीकाकरण सप्ताह हेतु पर्याप्त मात्रा में जिला मुख्यालय पर कार्ड छपवाकर उसको सभी प्रांख्यों केन्द्रों दे दिया जाय।

वैक्सीन की उपलब्धता-

किसी भी टीकाकरण सत्र पर सभी टीके उपलब्ध होने चाहिये। पिछले टीकाकरण सत्रों में दिये जाने वाले वैक्सीन हेतु निम्न प्रारूप पर इण्डेन्ट बनाकर जिला मुख्यालय से वैक्सीन प्राप्त करे। आरोग्यों सत्रों हेतु वैक्सीन की उपलब्धता जिला मुख्यालय पर अवश्य होनी चाहिए।

क्र०सं०	मद	1 अप्रैल 2013 की स्थिति	माह का लक्ष्य सभी टीकों का	कितना वैक्सीन मिला	कितना टीका लगा	कितना शेष था।

विशेष टीकाकरण पर सत्रों का आयोजन-

पहले टीकाकरण सप्ताह में 527 प्लान किया गया। दूसरे टीकाकरण सप्ताह में 517 किया गया तथा तीसरे में 520 किया गया, चौथे टीकाकरण सप्ताह हेतु प्रर्याप्त मात्रा में पोस्टर एवं बैनर छपवाया जाय। प्रत्येक ए०एन०एम० को 8 पोस्टर व 2 बैनर दिया जाय।

टीकाकरण सत्रों पर ध्यान देने हेतु एवं बताने हेतु चार बिन्दु-

1. कौन सा टीका लगा।
2. किस रोग से बचाव हेतु टीका दिया गया है।
3. अगला टीका कब लगना है।
4. कार्ड सम्भालकर रखना है।

संस्थागत प्रसव

संस्थागत प्रसव के उपरान्त केस को डिसचार्ज करने से पहले 0 पोलियो, हेपेटाइटिस बर्थ डोज, व बीसीजी का टीका लगना सुनिचित करें। प्रत्येक प्रांख्यों पर न्यू बार्न बेबी कार्नर होना चाहिए।

मॉनिटरिंग-

इसमें 12 से 23 माह तक पूर्ण प्रतिरक्षीकरण टीकाकरण का रिपोर्ट दिया जायेगा। पूर्ण प्रतिरक्षीकरण कम करने वाली ए०एन०एम० का नाम लिखकर देना है। पूर्ण प्रतिरक्षित बच्चों की उपलब्धि निम्न प्रकार है—

बेलहरी—33.3 प्रतिशत, वयना—50 प्रतिशत, चिलकहर—58 प्रतिशत, बलिया नगरी—33 प्रतिशत, गड्वार—66 प्रतिशत, जिस किसी ए०एन०एम० का पूर्ण प्रतिरक्षणकरण 72 प्रतिशत से कम है, उसको पूरा करा लिया जाय।

शहरी क्षेत्र—

शहरी क्षेत्र की मलीन बस्तियों एवं अति पिछ़ड़ी क्षेत्र में किराये पर वैक्सीनेटर लगा कर पूर्ण टीकाकरण पूरा कर लेना है।

अनुपस्थित जिला स्तरीय अधिकारियों—

डा०एस०बी०सिंह, डी०एल०ओ० डा० के० डी० प्रसाद जिला क्षय रोग अधिकारी, डा० लल्लन प्रसाद अपर मुख्य चिकित्साअधिकारी बैठक में अनुपस्थित थे, अपर मुख्य चिकित्सा अधिकारी डा० मन्सूर अहमद द्वारा बताया गया कि जनपद स्तरीय अधिकारियों द्वारा नियमित टीकाकरण के सत्रों की मानीटरिंग एवं सुपरवीजन नहीं की जाती यहाँ तक की नियमित टीकाकरण की समीक्षा बैठकों, पल्स पोलियो की टारक फोर्स की बैठक, रैली एवं पोलियो की सायंकालीन बैठक में भी नियमित रूप से सभी द्वारा भाग नहीं लिया जाता है। कारण बताओं नोटिस दिया जाय।

जेनसेट—

कोल्ड चेन प्लाइंट पर स्वीकृत 18 के सापेक्ष 14 जनरेटर का आर्डर मार्च 2013 में दिया गया हैं यह आर्डर हिमाचल प्रदेश के फर्म को दिया गया है जिसके द्वारा आज तक एक भी जनरेटर प्राप्त नहीं कराया गया है। अपर मुख्य चिकित्साधिकारी डा०पी०के० सिंह द्वारा बताया गया कि अग्रिम भुगतान देने के बाद ही कम्पनी द्वारा सप्लाई की जायेगी।

पुराने आई०एल०आर० व डीप फ्रीजर जो दी गयी गाईड लाईन के अनुसार जिला स्तरीय कमेटी गठित कर निलाम की प्रक्रिया पूरी कर ली जाय।

अपर मुख्य चिकित्साधिकारी प्रतिरक्षण द्वारा अवगत कराया गया कि बार—बार दिये गये निर्देशों के बावजूद भी प्रा०स्वा०केन्द्र रेवती, नरहीं, सरायभारती व दुबहड़ पर आर०आई० सत्रों में आल्टरनेट वैक्सीन डिलेवरी की व्यवस्था नहीं की गयी है। जिसके कारण सत्रों पर वैक्सीन न तो समय से पहुचती है न ही वहाँ से वापस आती है जबकि इस मद में उपलब्ध धनराशि का प्रयोग सभी प्रभारियों द्वारा किया जा रहा है।

रोटरी क्लब बलिया के अध्यक्ष श्री जी०के०सिंहा भी बैठक में सम्मिलित हुये इनके द्वारा बताया गया कि पल्स पोलियो में शहरी क्षेत्रों में 33 एच०आर०ए० क्षेत्र में काम करने हेतु इनके पास मानव संसाधन है यदि इनका उपयोग करना है तो इनके मोबाईल नं० 9451424880 पर इनसे सहयोग लिया जा सकता है। पल्स पोलियो की बैठक में भी इनको बुलाया जाय।

ओपन वायल पालिसी—

उक्त के कम में भारत सरकार द्वारा जारी दिशानिर्देश सभी को उपलब्ध कराया जा चुका है उसके अनुसार सत्रों से वापस आने वाली टी० सीरीज व ओ०पी०बी० वैक्सीन का उपयोग एक माह तक उसका वी०बी०एम० सही होने, एक्सपाइरं न होने एवं रैपर सुरक्षित रहने तक किया जायें।

पल्स पोलियो अभियान में एक अभियान से दूसरे अभियान के बीच यदि अन्तर अधिक है तो इस दौरान क्षेत्र में लगने वाले मेलों में पोलियो के वाई वैलेन्ट वैक्सीन द्वारा बूथ लगाकर बच्चों को प्रतिरक्षित करना है इस कम में राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी से पोलियो वैक्सीन के उपयोग हेतु अनुमति ले ली जाय।

राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी लखनऊ डा० ए०पी० चतुर्वेदी एवं मण्डल प्रबन्धक, आजमगढ़ श्री अरविन्द्र कुमार श्रीवास्तव के द्वारा 19 व 20 जुलाई 2013 को माननीय रखारथ्य मंत्री/प्रमुख सचिव एवं मिशन निदेशक, एन०आर०एच०एम० के द्वारा दिये गये निर्देशों के क्रम में निम्नलिखित बिन्दुओं पर दिशा-निर्देश दिया गया।

1. सभी चिकित्सकों को डेली डायरी देनी है, प्रत्येक माह के 21 तारिख से लेकर अगले माह के 20 तारिख तक प्रतिदिन देखे गये मरीजों की संख्या व अन्य किये गये राजकीय कार्यों का विवरण डेली डायरी में दर्शाया जाय। यह डायरी जनपद के समस्त चिकित्सकों अनिवार्य रूप से देना है। बगैर डेली डायरी वेतन आहरण न किया जाय।
2. सभी चिकित्सकों की सूचना तैनाती स्थान व योग्यता के अनुसार उपलब्ध करायी जाय।
3. आयुष महिला चिकित्सक प्रसव करा रही है या नहीं, उनको प्रसव कराना है।
4. यदि आयुष चिकित्सक अपने मूल तैनाती से अन्य जगहों पर सम्बद्ध है, तो उनकी सम्बद्धता समाप्त कर दी जाय।
5. कितने आयुष पुरुष/महिला चिकित्सक जनपद में कार्यरत हैं एवं कब से योगदान दिया है।
6. समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी सामु०स्वा०/प्रा०स्वा०केन्द्र बलिया के द्वारा यह बताया गया कि समस्त संविदा कर्मचारी/अधिकारी का पिछले सत्र 2012-13 का वेतन वितरित किया जा चुका है। किसी का मानदेय बाकी नहीं है, इसका प्रमाण-पत्र सभी अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी सामु०स्वा०/प्रा०स्वा०केन्द्र लिखित रूप से मुख्य चिकित्साधिकारी को उल्पब्ध करावें।
7. मानक के अनुसार संरक्षण एक्रिडेटेड प्रसव केन्द्रों की संख्या बढ़ानी है, प्रत्येक प्रा०स्वा०केन्द्र में 2 या 3 संख्या बढ़ानी है।
8. डेथ आडिट रिपोर्ट तीन रिपोर्ट किया गया है। समस्त मातृ एवं शिशु मृत्यु का आडिट किया जाना है।
9. मेडिको लीगल की ट्रेनिंग कितने चिकित्सकों को दिया गया है। शेष चिकित्सकों की ट्रेनिंग कब तक पूरा कर लिया जायेगा।
10. निष्क्रिय आशाओं की सूची उपलब्ध करायी जाय।
11. जे०ए०वाई० की रिपोर्ट की जून 2013 में पिछले वर्ष की अपेक्षा कम है। अतः उपलब्ध बढ़ाया जाय।
12. कण्करेन्ट आडिटर की नियुक्ति एन०आर०एच०एम० में नहीं हुआ है। इनकी नियुक्ति तत्काल करनी है।
13. कैश-बुक, लेजर, चेक ईशू रजिस्टर एवं लेखा सम्बन्धि रजिस्टर समस्त ब्लाक पूर्ण करा लें।
14. लेबर रूम यदि अधूरा है, तो उसे पूर्ण करा लें।

15. मुख्यालय पर यदि मिशन निदेशक, या महानिदेशक से मिलने के समय डेली डायरी के साथ ही मिलें।
16. परिवार कल्याण क्यूओसी० का गठन करा लेना है।
17. परिवार कल्याण में कॉपर-टी का प्रयोग जनसंख्या नियंत्रण में अधिक करें।
18. पिछले दो वर्ष में एन०आर०एच०एम० कितना पैसा आया व कितना खर्च हुआ इसका पूरा विवरण देने के लिये श्री अरविन्द कुमार श्रीवास्तव मण्डलीय प्रबन्धक, आजमगढ़ के द्वारा कहा गया।
19. कॉपर-टी लगाने हेतु आवश्यक सामग्री ले लिया जाय। जिन सामू०स्वा०/प्रा०स्वा०केन्द्र पर अजिक मात्रा में उपलब्ध है तो उसको दूसरे प्रा०स्वा०केन्द्रों को दे दिया जाय।
20. प्रत्येक सोमवार को जिला मुख्य चिकित्साधिकारी की अध्यक्षता में बैठक होगी।

अन्त में डा० चतुर्वेदी द्वारा यह निर्देश दिया गया कि उपरोक्त सभी विन्दुओं पर मुख्य चिकित्साधिकारी, जिला प्रतिरक्षण अधिकारी, अपर मुख्य चिकित्साधिकारी (एन०आर०एच०एम०) समस्त अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी सामू०स्वा०/प्रा०स्वा०केन्द्र अपने रक्तर से एक सप्ताह में कार्यवाही करते हुये अधोहस्ताक्षरी एवं शासन को सूचित करें।


(डा०मंसूर अहमद)
प्रभारी मुख्य चिकित्साधिकारी
बलिया।


(डा० पूर्णा० चतुर्वेदी)
राज्य प्रतिरक्षण अधिकारी
लखनऊ।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उ०प्र० लखनऊ।
2. मिशन निदेशक, एन०आर०एच०एम० लखनऊ।
3. अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण आजमगढ़ मण्डल आजमगढ़।
4. जिलाधिकारी, बलिया।
5. मण्डलीय प्रबन्धक, आजमगढ़ मण्डल आजमगढ़।
6. श्री अखिलेश दूबे, एम०आई० आजमगढ़।
7. समरत अपर / उप मुख्य चिकित्साधिकारी, बलिया।
8. समरत अधीक्षक/प्रभारी चिकित्साधिकारी, सामू०स्वा०/प्रा०स्वा०केन्द्र बलिया।
9. गार्ड फाईल।


(डा०मंसूर अहमद)
प्रभारी मुख्य चिकित्साधिकारी
बलिया।

अपर निदेशक / संयुक्त निदेशक के स्तर से
ए०ई०एस० / जे०ई० प्रभावित जनपदों के निरीक्षण हेतु चेक लिस्ट

जनपद- <u>राजस्थान</u> सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र- <u>Rajasthan</u>		दिनांक- २५-७-१३
क्र०स०	विवरण	अद्यतन स्थिति
	उपलब्ध बाल रोग विशेषज्ञ-नाम मूल तैनाती स्थल	Dr H.R.Soni PPC - RASARA
A	स्टॉफ पोजीशन (स्वीकृत / कार्यरत)	
a	अन्य निकिट्सकों की उपलब्धता (संख्या)	9
b	फार्मासिस्ट (स्वीकृत / कार्यरत)	2/4
c	स्टाफ नर्स (स्वीकृत / कार्यरत)	5/5
d	बाल व्याय (स्वीकृत / कार्यरत)	2/2
e	सफाई कर्मी (स्वीकृत / कार्यरत)	2/2
B	ए०ई०एस० / जे०ई० हेतु औषधियों की उपलब्धता संलग्न सूची अनुसार	yes
C	उपकरण	
a	ऑक्सीजन सिलेन्डर की संख्या	2
b	भरे ऑक्सीजन सिलेन्डरों की संख्या	2
c	खाली ऑक्सीजन सिलेन्डरों की संख्या	0
D	सवाशन मशीन	
a	क्रियाशील	yes
b	अक्रियाशील	
c	मरम्मत योग्य	
E	जनरेटर की उपलब्धता	yes
a	क्रियाशील	yes
b	अक्रियाशील	
F	ए०ई०एस० / जू०ई० मरीज हेतु आरक्षित शैव्या की स्थिति	
a	आरक्षित शैव्या संख्या	4
G	ए०ई०एस० / जे०ई० भर्ती मरीजों की स्थिति	
a	मासिक / क्रमिक	NIL
b	उपचारित मासिक / क्रमिक	NIL
c	सञ्चारित मासिक / क्रमिक	NIL
d	मृत्यु मासिक / क्रमिक	NIL
e	अन्य मासिक / क्रमिक	NIL
H	प्रयोगशाला में की गयी जॉच मासिक / क्रमिक	
a	ई०एस०आ०२० मासिक / क्रमिक	15/50
b	हिंगोरलोबिन मासिक / क्रमिक	85/311
c	रक्त पटटीका जॉच मासिक / क्रमिक	19/49
d	मर्लेरिया धनात्मक मासिक / क्रमिक	NIL/NIL

I	ए०ई०ए०/ज००ई० प्रभावित ग्राम में की गयी कृत निरोधात्मक कार्यवाही	No Village affected
a	रक्त पट्टीका की सख्त मासिक / क्रमिक	ML
b	क्लोरीन ट्रैबलेट का वितरण मासिक / क्रमिक	ML
c	पेयजल स्ट्रोतों का विसंक्रमण (कूप / हैण्डपंप) मासिक / क्रमिक	No Information available
J	फॉगिंग की स्थिति विवरण सहित	No Recent Available
a	कुल प्रभावित ग्राम	ML
b	फॉगिंग कराये गये ग्राम	ML
c	सूअर बाढ़ों में फॉगिंग (सख्त)	ML
K	टीकाकरण की स्थिति	256 habs
a	ज००ई० वैक्सीन की उपलब्धता डोज में	
b	वार्षिक लक्ष्य के सापेक्ष उपलब्धि	
L	अभिलेखों का रखरखाव	No Recent available
a	फीवर ट्रैकिंग पंजिका निर्धारित प्रारूप के अनुसार	Not being done
b	डथ ऑडिट पंजिका प्रारूप के अनुसार	Not being done
c	सूचना प्रेषण	Not being done
d	दैनिक	Not being done
e	सप्ताहिक	Not being done
f	मासिक	Not being done
M	रोगी वाहन की उपलब्धता	Available/ON ROAD
a	उपलब्ध / आनें रोड / आफ रोड नोट - आख्या सुझाव सहित प्रेषित करें।	

Shashank
24/7/13

(Shashank Pathak)
ACCO

A.P. Ghatalwadi
हस्ताक्षर
निरीक्षण कर्ता का नाम —
पदनाम — JD (R1) SEPD
तैनाती — DMSL + UG

अपर निदेशक / संयुक्त निदेशकके स्तर से
ए०ई०एस० / जे०ई० प्रभावित जनपदों के निरीक्षण हेतु चेक लिस्ट

Ballia

मुख्य विकित्सा अधिकारी कार्यालय-

दिनांक २८/७/१३

जनपद	विवरण	दिनांक २८/७/१३	अद्यतन स्थिति
क्र०सं०			
A	ए०ई०एस० / जे०ई० की कार्ययोजना उपलब्ध हैं / नहीं	Yes	
B	ए०ई०एस० / जे०ई० हेतु औषधियों की उपलब्धता संलग्न सूची अनुसार	Yes	
C	उपकरण की उपलब्धता		
a	ऑक्सीजन रिलेन्डर की संख्या	2	
D	सेक्शन मशीन		
a	मेनुवल मशीन की संख्या	3 Functional	
b	फॉगिंग मशीन की संख्या क्रियाशील / अक्रियाशील	12 / functional	
E	टीकाकरण की स्थिति		
a	जे०ई० वैक्सीन की उपलब्धता डोज में	2500 dose	
b	सीरीज की उपलब्धता	50, 500	
c	जे०ई० वैक्सीन की उपलब्धता	yes	
d	वार्षिक लक्ष्य के सापेक्ष उपलब्धि (प्रतिशत में)	18% till 20 June/13	
e	फॉल्ड चेन की स्थिति	कार्यशील	
F	लाग बुक की स्थिति		
a	निरीक्षण के समय आई०एल० आर० का तापमान °C	+ 3	
b	जेनरेटर क्रियाशील / अक्रियाशील	क्रियाशील	
G	सूचना प्रेषण		
a	अनुश्रवण की स्थिति	Continuously Regularly	
b	ए०ई०एस० / जे०ई० केरों की सत्यापन की स्थिति	4/11 3 Cans verbal by Dr. S. J.D. LKO & Hemo, m/o yes	
c	कुल केस / सत्यापित	3/3	
d	निर्धारित प्रारूप पर डेथ आडिट की स्थिति	2	
e	कुल मृतक की संख्या	2	
f	आडिटेड संख्या	2	
G	रोगी वाहन की उपलब्धता		
a	ऑन रोड /	1	
b	आफ रोड	1	
c	दैनिक	-	
d	साप्ताहिक	-	
e	मासिक	✓	
	नोट - आख्या सुझाव सहित प्रेषित करें।		

Shashank
25/7/13
(Shashank Pathak)
ACCO

हस्ताक्षर-
निरीक्षण कर्ता का नाम - P. Chaturvedi
पदनाम-
तैनाती - Dr. R.J. (EPD).

अपर निदेशक / संयुक्त निदेशक के स्तर से
ए०ई०एस० / जे०ई० प्रभावित जनपदों के निरीक्षण हेतु चेक लिस्ट

जनपद- <i>Bacula</i>	जिला चिकित्सालय/अन्य चिकित्सालय-	Male	दिनांक- २५/७/१३
क्र०सं०	विवरण	आदतन	
A	स्टॉफ पोजीशन		
a	बाल रोग विशेषज्ञ की उपलब्धता (स्वीकृत / कार्यरत)	2 / 4	
b	अन्य विकित्सकों की उपलब्धता (स्वीकृत / कार्यरत)	30 / 36	
c	फार्मासिस्ट (स्वीकृत / कार्यरत)	9 / 6	
d	स्टाफ नर्स (स्वीकृत / कार्यरत)	28 / 28	
e	वार्ड ब्याय (स्वीकृत / कार्यरत)	23 / 20	
f	साफाई कर्मी (स्वीकृत / कार्यरत)	14 / 11	
B	ए०ई०एस० / जे०ई० हेतु औषधियों की उपलब्धता संलग्न सूची अनुसार		✓
C	उपकरणों की उपलब्धता / क्रियाशीलता		
D	वेन्टीलेटर	100% कार्बोरेटेड	
a	क्रियाशील	one	
b	अक्रियाशील	—	
E	ऑक्सीजन सिलेन्डर की संख्या	—	
a	भरे ऑक्सीजन सिलेन्डरों की संख्या	36 (Large-10 Small-26)	
b	खाली ऑक्सीजन सिलेन्डरों की संख्या	24 (Large-0 Small-24)	
F	सक्षण मशीन (विद्युत, मैन्युवल)		
a	क्रियाशील	18	
b	अक्रियाशील	9	
c	मरम्मत योग्य	—	
G	जनरेटर की उपलब्धता अपेक्षित क्षमतानुसार	125 KW	A
a	क्रियाशील / अक्रियाशील	Yes	functional
H	ए०ई०एस० / जे०ई० वार्ड में शैल्या संख्या	10	
I	ए०ई०एस० / जे०ई० भर्ती मरीजों की स्थिति	MV	
a	भर्ती मासिक / क्रमिक	MV	
b	उपचारित मासिक / क्रमिक	MV	
c	सन्दर्भित मासिक / क्रमिक	MV	
d	मृत्यु मासिक / क्रमिक	MV	

e	अन्य मासिक / क्रमिक	M/L
J	प्रयोगशाला में की गयी जॉच	
a	ए0ई0एस0 / जे0ई0 की जॉच	M/L
b	रक्त की जॉच मासिक / क्रमिक	M/L
c	सी0एस0एफ0 मासिक / क्रमिक	M/L
d	रक्त पट्टीका की जॉच मासिक / क्रमिक	M/L
e	जे0ई0 धनात्मक रोगों की संख्या-मासिक / क्रमिक	M/L
K	अभिलेखों का रखरखाव	
a	फीवर ट्रैकिंग पंजिका निर्धारित प्रारूप के अनुसार	forms) New Attendant, New Report in forms
b	दैनिक सूचना प्रेषण की स्थिति	
L	रोगी वाहन की संख्या	
a	ऑन रोड	2
b	आफ रोड	1
	नोट - आख्या सुझाव सहित प्रेषित करें।	

Shashank
 25/7/13
 (Shashank Pathak)
 ACCO

25/7/13
 हस्ताक्षर Dr R.P.C. Chaturvedi
 निरीक्षण कर्ता JD (RI) SEP 21
 पदनाम Dr R.P.C. Chaturvedi, Lucknow
 तैनाती -



Sub Centre level Monitoring Checklist

Name of District: BALLIA	Name of Block: CHILKAHAR	Name of SC:KUREJI
Catchment Population: 12000	Total Villages:4	Distance from PHC:5 KM
Date of last supervisory visit: NO VISIT		
Name & designation of monitor: 1.Dr.A.P.Chaturvedi,SEPIO,DGFW,Lko. 2.Mr.Shashank Pathak,ACCO,DGFW,Lko. 3.Mr.Ar vind Srivastava,Divisional Project Manager,Azamgarh. 4.Dr.Mansoor Ahmed,DIO Ballia		
Date of visit: 24 JULY 2013		
Names of staff posted and available on the day of visit 1.Mrs.Indu Singh,ANM 2.Mrs.Nootan Pandey,ANM		
Names of staff not available on the day of visit and reason for absence :		

Section I: Physical Infrastructure:

S.No	Infrastructure	Yes	No	Remarks
1.1	Subcentre located near a main habitation	Y		
1.2	Functioning in Govt building	Y		
1.3	Building in good condition	Y		
1.4	Electricity with functional power back up		N	
1.5	Running 24*7 water supply		N	
1.6	ANM quarter available	Y		
1.7	ANM residing at SC	Y		
1.8	Functional labour room	Y		
1.9	Functional and clean toilet attached to labour room	Y		
1.10	Functional New Born Care Corner (<i>functional radiant warmer with neonatal ambu bag</i>)		N	(SUBMERSIBLE IS AVAILABLE BUT DIRTY WATER WITH SAND)
1.11	General cleanliness in the facility	Y		
1.12	Availability of complaint/ suggestion box		N	(WITHOUT LABOUR TABLE) DELIVERY IS BEING CONDUCTED ON TAKHT)
1.13	Availability of deep burial pit for waste management / any other mechanism		N	

Section II: Human Resource:

S.no	Human resource	Numbers	Specify the Training received	Remarks
2.1	ANM	1	NO	
2.2	2 nd ANM	1	NO	
2.3	MPW - Male	0	0	

2.4	Others, specify	3 ASHA		
-----	-----------------	--------	--	--

Section III: Equipment

Mark (✓) in appropriate column

S.N o	Equipment	Available and Functional	Available but non- functional	Not Available	Remarks
3.1	Equipment for Hemoglobin Estimation			N	
3.2	Blood sugar testing kits			N	
3.3	BP Instrument and Stethoscope			N	
3.4	Delivery equipment	Y			
3.5	Neonatal ambu bag			N	
3.6	Adult weighing machine			N	
3.7	Infant/New born weighing machine			N	
3.8	Needle & Hub Cutter			N	
3.9	Color coded bins			N	
3.10	RBSK pictorial tool kit			N	

Section IV: Essential Drugs:

S. No	Availability of at least 2 month stock of essential Drugs	Yes	No	Remarks
4.1	IFA tablets		N	
4.2	IFA syrup with dispenser		N	
4.3	Vit A syrup		N	
4.4	ORS packets	Y		
4.5	Zinc tablets		N	
4.6	Inj Magnesium Sulphate		N	
4.7	Inj Oxytocin	Y		
4.8	Misoprostol tablets		N	
4.9	Antibiotics, if any, pls specify		N	
4.10	Availability of drugs for common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc.		N	

Section V: Essential Supplies

S.No	Essential Medical Supplies	Yes	No	Remarks
5.1	Pregnancy testing Kits	Y		
5.2	Urine albumin and sugar testing kit		N	
5.3	OCPs		N	

*Shashank**[Signature]*



5.4	EC pills		N	
5.5	IUCDs		N	
5.6	Sanitary napkins		N	

Section VI: Service Delivery in the last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
6.1	Number of estimated pregnancies	90	90	
6.2	Percentage of women registered in the first trimester	64	40	
6.3	Percentage of ANC3 out of total registered		NA	
6.4	Percentage of ANC4 out of total registered		NA	
6.5	No. of pregnant women given IFA		0	
6.6	Number of deliveries conducted at SC		40	
6.7	Number of deliveries conducted at home		0	
6.8	No. of neonates initiated breast feeding within one hour		40	
6.9	Number of children screened for defects at birth under RBSK		0	
6.10	No. of sick children referred		0	
6.11	No. of pregnant women referred		0	
6.12	No. of IUCD insertions		0	
6.13	No. of children fully immunized		31%	
6.13 a	Measles coverage	53	70	
6.15	No. of children given ORS + Zinc		0	
6.16	No. of children given Vitamin A			
6.17	No. of children given IFA Syrup		0	
6.18	No. of Maternal deaths recorded , if any		0	
6.19	No. of still birth recorded, if any	1		
6.20	Neonatal deaths recorded, if any	0	0	
6.21	Number of VHNDs attended	0	0	
6.22	Number of VHNSC meeting attended	0	0	No Knowledge
6.23	Service delivery data submitted for MCTS updation	na	na	Register was submitted at PHC for updation.

Section VII: Quality parameters of the facility:

Through probing questions and demonstrations assess does the ANM know how to...

Yashwant

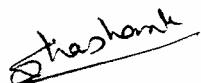
[Signature]

S.No	Essential Skill Set	Knowledge	Skill	Remarks
7.1	Correctly measure BP	N	N	
7.2	Correctly measure hemoglobin	N	N	
7.3	Correctly measure urine albumin and protein	N	N	
7.4	Identify high risk pregnancy	N	N	
7.5	Awareness on mechanisms for referral to PHC and FRU	N	N	
7.6	Correct use of partograph	N	N	
7.7	Provide essential newborn care(<i>thermoregulation, breastfeeding and asepsis</i>)	N	N	
7.8	Correctly insert IUCD	Y	Y	
7.9	Correctly administer vaccine	Y	Y	
7.10	Adherence to IMEP protocols	N	N	
7.11	Segregation of waste in colour coded bins	N	N	
7.12	Guidance/ Support for breast feeding method	Y	Y	
7.13	Correctly identifies signs of Pneumonia and dehydration	N	N	
7.14	Awareness on Immunization Schedule	Y	Y	
7.15	Awareness on site of administration of vaccine	Y	Y	

Section VIII: Record Maintenance:

Mark (✓) in appropriate column

Sl. No	Record	Available and Upto-date and correctly filled	Available but non-maintained	Not Available	Remarks
8.1	Untied funds expenditure (Rs 10,000) <i>Check % expenditure</i>				No records available. No updation of passbook after 2009 & 2010.
8.2	Annual maintenance grant (Rs 10,000- <i>Check % expenditure</i>)				
8.3	Payments under JSY			N	
8.4	VHND plan			N	
8.5	VHSNC meeting minutes and action taken			N	
8.6	Eligible couple register			N	
8.7	MCH register (as per GOI)			N	



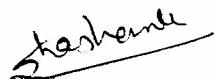

8.8	Delivery Register as per GOI format	Y			
8.9	Stock register			N	
8.10	Due lists	Y			
8.11	MCP cards	Y			
8.12	Village register			N	
8.13	Referral Registers (In and Out)			N	
8.14	List of families with 0-6 years children under RBSK			N	
8.15	Line listing of severely anemic pregnant women			N	
8.16	Updated Microplan	Y			
8.17	Vaccine supply for each session day (check availability of all vaccines)	Y			
8.18	Due list and work plan received from MCTS Portal through Mobile/Physically			N	

Section IX: Referral Linkages in last two quarters:

S. no		Mode of Transport (Specify Govt./ pvt)	No. of women transported during ANC/INC/PNC	No. of sick infants transported	No. of children 1-6 years	Free/Paid
9.1	Home to facility	108 AMBULANCE SERVICES				
9.2	Inter facility					
9.3	Facility to Home (drop back)					

Section X: IEC display:

S. no	Material	Yes	No	Remarks
10.1	Approach roads have directions to the sub centre		N	
10.2	Citizen Charter		N	
10.3	Timings of the Sub Centre		N	
10.4	Visit schedule of "ANMs"		N	
10.5	Area distribution of the ANMs/ VHND plan		N	






10.6	SBA Protocol Posters		N	
10.7	JSSK entitlements		N	
10.8	Immunization Schedule		N	
10.9	JSY entitlements		N	
10.10	Other related IEC material		N	

Section XI: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
11.1	Dio VISIT		MAY

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website.

To be filled by monitor(s) at the end of activity

Key Findings	Actions Taken/Proposed	Person(s) Responsible	Timeline
1.Normal Deliveries is being performed on TAKHT instead of labour table.	Immediate replacement was done.		
2.Used syringe is lying in dustbin	Immediate diposal pit is required.	MOIC Chilkahar	
3.No Equipments was functional	3.Replacement was needed	MOIC Chilkahar	
4.no iucds & ocp's available		/	
5.no records of VHNSC available,untied fund expenditure,amg grant,passbook is not updated after 2009 and 2010.cheque issued to her in march 2013 lying .	Immediate action required	MOIC Chilkahar	

Shashank Patwari
 (ACCO)

Page 6 of 6

Mr A.P. Chatwal
 21

 S.D.



PHC/CHC (NON FRU) level Monitoring Checklist

Name of District: Ballia	Name of Block: Rasra	Name of FRU: Rasra
Catchment Population: 45000	Total Villages: Only Urban Area	Distance from Dist HQ: 32 Km
Date of last supervisory visit: No Visit Name & designation of monitor: 1.Dr.A.P.Chaturvedi,SEPIO,DGFW,Lko. 2.Dr.Vinod Kumar Pandey,JD Azamgarh Division. 3.Mr.Shashank Pathak,ACCO,DGFW,Lko. 4.Mr.Ar vind Srivastava,Divisional Project Manager,Azamgarh. 5.Dr.Mansoor Ahmed,DIO Ballia.		
Date of visit: 24/07/2013 Names of staff not available on the day of visit and reason for absence: 1.Dr (Mrs.) Sangeeta Singh,(Pathologist)---Her Proxy Signature was present,She Comes very rarely but signature was found. 2.Dr.A.K.Singh (Anaesthetic)		

Section I: Physical Infrastructure:

S.No	Infrastructure	Yes	No	Additional Remarks
1.1	Health facility easily accessible from nearest road head	Y		
1.2	Functioning in Govt building	Y		
1.3	Building in good condition		N	
1.4	Habitable Staff Quarters for MOs		N	
1.5	Habitable Staff Quarters for SNs	Y 4		
1.6	Habitable Staff Quarters for other categories	Y 15		
1.7	Electricity with functional power back up	Y		
1.9	Running 24*7 water supply	Y		
1.10	Clean Toilets separate for Male/Female		N	
1.11	Functional and clean labour Room	Y		NOT CLEAN
1.12	Functional and clean toilet attached to labour room	Y		Not Clean
1.13	Functional New born care corner(functional radiant warmer with neo-natal ambu bag)		N	
1.14	Functional Newborn Stabilization Unit		N	
1.15	Clean wards	Y		
1.16	Separate Male and Female wards (at least by Partitions)	Y		But No patient was there
1.17	Availability of complaint/suggestion box		N	
1.18	Availability of mechanisms for waste management		N	

Section II: Human resource:

S.no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	MO	9	



2.2	SNs/ GNMs	6	
2.3	ANM	1	
2.4	LTs	2	
2.5	Pharmacist	4	
2.6	LHV/PHN	1	
2.7	Others	12	9 CLASS IV, 1 OT ASST, 1 XRAY TECHNICAIN, 1 LDC.

Section III: Training Status of HR

S. no	Training	No. Trained	Remarks if any
3.1	BeMOC	0	
3.2	SBA	0	
3.3	MTP/MVA	0	
3.4	NSV	0	
3.5	IMNCI	2	
3.6	F- IMNCI	2	
3.7	NSSK	1	
3.8	Mini Lap	0	
3.9	IUD	0	
3.10	RTI/STI	3	
3.11	Immunization and cold chain	1	
3.12	Others	0	

Section IV: Equipment

S. No	Equipment	Yes	No	Remarks
4.1	Functional BP Instrument and Stethoscope	Y		
4.2	Sterilised delivery sets		N	
4.3	Functional neonatal, Paediatric and Adult Resuscitation kit	Y		
4.4	Functional Weighing Machine (Adult and infant/newborn)	Y		
4.5	Functional Needle Cutter		N	
4.6	Functional Radiant Warmer	Y		
4.7	Functional Suction apparatus	Y		
4.8	Functional Facility for Oxygen Administration	Y		
4.9	Functional Autoclave	Y		
4.10	Functional ILR	Y 2		
4.11	Functional Deep Freezer	Y 3		
4.12	Emergency Tray with emergency injections	Y		
4.13	MVA/ EVA Equipment		N	

Shashank

Shivam



	Laboratory Equipment	Yes	No	Remarks
4.14	Functional Microscope	Y		
4.15	Functional Hemoglobinometer	Y		
4.16	Functional Centrifuge,	Y		
4.17	Functional Semi autoanalyzer		N	
4.18	Reagents and Testing Kits	Y		

Section V: Essential Drugs and Supplies

S.No	Drugs	Yes	No	Remarks
5.1	EDL available and displayed		N	
5.2	Computerised inventory management		N	
5.3	IFA tablets	Y		
5.4	IFA tablets (blue)		N	
5.5	IFA syrup with dispenser		N	
5.6	Vit A syrup	Y		
5.7	ORS packets	Y		
5.8	Zinc tablets		N	
5.9	Inj Magnesium Sulphate		N	
5.10	Inj Oxytocin	Y		
5.11	Misoprostol tablets		N	
5.12	Mifepristone tablets		N	
5.13	Antibiotics	Y		
5.14	Labelled emergency tray	Y		
5.15	Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc.		N	(only PCM & Antialergic available)
5.16	Vaccine Stock available	y		
S.No	Supplies	Yes	No	Remarks
5.17	Pregnancy testing kits		N	
5.18	Urine albumin and sugar testing kit	Y		
5.19	OCPs		N	
5.20	EC pills		N	
5.21	IUCDs		N	
5.22	Sanitary napkins		N	
S.No	Essential Consumables	Yes	No	Remarks
5.23	Gloves, Mckintosh, Pads, bandages, and gauze etc.	Y		

Note: For all drugs and consumables, availability of at least 2 month stock to be observed and noted

Section VI: Other Services :

S.no	Lab tests being conducted for	Yes	No	Remarks
6.1	Haemoglobin	Y		

Zakir汗

[Signature]



6.2	CBC	y	
6.3	Urine albumin and Sugar	Y	
6.4	Serum Bilirubin test	N	
6.5	Blood Sugar	N	
6.6	RPR (Rapid Plasma Reagins) test	N	
6.7	Malaria (PS or RDT)	Y	
6.8	T.B (Sputum for AFB)	Y	
6.9	HIV (RDT)	Y	
6.10	Others (blood grouping & matching)	Y	

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD	1161 9	13815	
7.2	IPD	1443	1340	
7.3	Expected number of pregnancies		1699	
7.4	Percentage of women registered in the first trimester	346	415	
7.5	Percentage of women registered in the first trimester	346	415	
7.6	Percentage of ANC3 out of total registered			No record was available & shown.
7.7	Percentage of ANC4 out of total registered			
7.8	Total deliveries conducted	733	617	
7.9	Number of obstetric complications managed, pls specify type	2	3	
7.10	No. of neonates initiated breast feeding within one hour			No record available & shown.
7.11	Number of children screened for Defects at birth under RBSK	0	1	
7.12	RTI/STI Treated	5	10	
7.13	No of admissions in NBSUs, if available	3	5	
7.14	No. of sick children referred	0	3	
7.15	No. of pregnant women referred	0	0	
7.16	No. of IUCD Insertions	0	0	
7.17	No. of Tubectomy	220	0	no family planning camps were organized since apr 13
7.18	No. of Vasectomy	0	0	
7.19	No. of Minilap	0	0	
7.20	No. of children fully immunized	415	330	
7.21	Measles coverage	415	330	
7.22	No. of children given ORS + Zinc	0	0	
7.23	No. of children given Vitamin A	0	2015	
7.24	No. of women who accepted post partum	0	0	

Zahana

[Signature]

	FP services		
7.25	No. of MTPs conducted	0	0
7.26	Maternal deaths, if any	0	0
7.27	Still births, if any	2	1
7.28	Neonatal deaths, if any	0	0
7.29	Infant deaths, if any	0	0

Section VII a: Service delivery in post natal wards:

S.No	Parameters	Yes	No	Remarks
7.1a	All mothers initiated breast feeding within one hr of normal delivery	Y		
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given		N	
7.3a	Counseling on IYCF done		N	
7.4a	Counseling on Family Planning done		N	
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs		N	
7.6a	JSY payment being given before discharge			No record was shown as ldc was not present.
7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)			
7.8a	Any expenditure incurred by Mothers on travel, drugs or diagnostics(<i>Please give details</i>)		N	(JSSK is not being implemented & no drop back facility free food supply available)
7.9a	Diet being provided free of charge		N	

Section VIII: Quality parameter of the facility

Through probing questions and demonstrations assess does the staff nurses and ANMs know how to...

S.No	Essential knowledge/Skill Set	Knowledge		Skills	Remarks
8.1	Manage high risk pregnancy	n		N	
8.2	Provide essential newborn care(thermoregulation, breastfeeding and asepsis)	n		N	
8.3	Manage sick neonates and infants	n		N	
8.4	Correctly uses partograph	n		N	
8.5	Correctly insert IUCD	n	y		
8.6	Correctly administer vaccines	n		N	
8.7	Alternate Vaccine Delivery (AVD) system functional	n		N	
8.7	Segregate waste in colour	n		N	






	coded bins			
8.8	Adherence to IMEP protocols	n		N

Section IX: Record Maintenance:

S. no	Record	Available, Updated and correctly filled	Available but Not maintained	Not Available	Remarks/Timeline for completion
9.1	OPD Register	Y			
9.2	IPD Register	Y			
9.3	ANC Register	Y			
9.4	PNC Register			N	
9.5	Indoor bed head ticket	Y			
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women			n	
9.7	Labour room register	Y			
9.8	Partographs			n	
9.9	OT Register	Y			
9.10	FP Register			n	
9.11	Immunisation Register	Y			
9.12	Updated Microplan			N	
9.13	Drug Stock Register	Y			
9.14	Referral Registers (In and Out)			N	
9.15	Payments under JSY				
9.16	Untied funds expenditure (Check % expenditure)				No record was shown as LDC was not present.(RECORD IS SHOWN BY ANOTHER PERSON ON 25 JULY 2013 AT DH FEMALE VISIT AND IT WAS COME TO NOTICE THAT 531 CASES OUT OF 863 CASES WERE NOT GIVEN JSY PAYMENT)
9.17	AMG expenditure (Check % expenditure)				
9.18	RKS expenditure (Check % expenditure)				

Section X: Referral linkages in last two quarters:

S. no	JSSK	Mode of Transport (Specify Govt./ pvt)	No. of women transported during ANC/INC	No. of sick infants transported	No. of children 1-6 years	Free/Paid

Shashank

N



			/PNC			
10.1	Home to facility	Nil				
10.2	Inter facility	Govt ambulance				
10.3	Facility to Home (drop back)	Not being followed				

Section XI: IEC Display:

S.No	Material	Yes	No	Remarks
11.1	Approach roads have directions to the health facility		N	
11.2	Citizen Charter	Y		
11.3	Timings of the Health Facility	Y		
11.4	List of services available	Y		
11.5	Essential Drug List		N	
11.6	Protocol Posters		N	
11.7	JSSK entitlements		N	
11.8	Immunization Schedule		N	
11.9	JSY entitlements	Y		
11.10	Other related IEC material		N	

Section XII: Additional/Support Services:

Sl. no	Services	Yes	No	Remarks
12.1	Regular sterilisation of Labour room (Check Records)		N	
12.2	Functional laundry/washing services		N	
12.3	Availability of dietary services		N	
12.4	Appropriate drug storage facilities	Y		
12.5	Equipment maintenance and repair mechanism		N	
12.6	Grievance redressal mechanisms		N	
12.7	Tally software implemented		N	

Section XIII: Previous supervisory visits:

S.no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	No visit over last six months		
13.2			
13.3			
13.4			
13.5			

Shankar

[Signature]

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website

To be filled by monitor(s) at the end of activity

Key Findings	Actions Taken/Proposed	Person(s) Responsible	Timeline
1.Hygeine & Cleaniness of labour room & wards not satisfactory	1.Superintendant Dr.B.Kumar has to take necessary action.		
2.Training Status in all branches (BeMOC,MTP,NSV,Mini Lap,IUD) is very poor.	2.Immediate need of training of lady dr. (plain MBBS) to go for BeMOC training	Dr.B.Kumar	
3.Some important drugs like IFA both normal & blue tablets & IFA Syrup,Zinc,Hypertensive & diabetic drugs,misoprostol,mifepristone tablets are deficient	3.immediate procurement required at district level	Dr.P.K.Singh,Addl CMO (RCH)	
4.Other essential supplies like Pregnancy testing kit IUCD,OCPs,EC Pills are deficient	4.immediate procurement required at district level	Dr.P.K.Singh,Addl CMO (RCH)	
5.No financial record of JSY,AMG Expenditure,RKS Expenditure,Untied fund expenditure was shown.	5.Immediate report on this required	Dr.P.K.Singh,Addl CMO (RCH)	
6.Jssk is not being implemented	6.Immediate implementation is required	Dr.P.K.Singh,Addl CMO (RCH)	
7.Dr.Sangeeta singh(Pathologist) rarely comes and her presence and signature is suspicious which was also enquired by AD Azamgarh division	7.Matter should be referred to govt for taking administrative action against her.	CMO Ballia	
8.Superintendant Dr.B.Kumar has no ownership at CHC Level	8.Transfer is required.	CMO Ballia	
9. On verification of JSY payment register on 25 july 2013 during visit of DH female,it was found that 531 cases were not given jsy payment out of 863 cases.	9.Responsibility shold be fixed on Supreintendant Dr.B.Kumar and Mr.Anil Singh LDC and explaination should be asked from ACMO RCH Dr.P.K.Singh.Anil singh should be transferred from CHC Rasra.	CMO Ballia	

Note:- CMO Ballia Dr. Pradeep Kumar Singh Is not available since 10 july 2013 & it was told that He is Sick and taking treatment at Kolkata.

Shashank
24/7/13
Shashank Pathak
(ACC O)

24/7/13
Dr. P. K. Chakrabarty
24/7/13
ACC O

**DH level Monitoring Checklist**

Name of District: Ballia	Name of Block:	Name of DH:Shri Chittupandey Female District hospital
Catchment Population:136523	Total Villages:Only Urban Area	
Date of last supervisory visit:No Visit		Name& designation of monitor: 1.Dr.A.P.Chaturvedi,SEPIO,DGFW,Lko. 2.Dr.Vinod Kumar Pandey,JD Azamgarh Division. 3.Mr.Shashank Pathak,ACCO,DGFW,Lko. 4.Mr.Ar vind Srivastava,Divisional Project Manager,Azamgarh. 5.Dr.Mansoor Ahmed,DIO Ballia.(Officeating CMO)
Date of visit: 25/07/2013		Names of staff not available on the day of visit and reason for absence:All are present.

Section I: Physical Infrastructure:

S.No	Infrastructure	Yes	No	Additional Remarks
1.1	Health facility easily accessible from nearest road head	Y		
1.2	Functioning in Govt building	Y		
1.3	Building in good condition	Y		
1.4	Habitable Staff Quarters for MOs		N	
1.5	Habitable Staff Quarters for SNs		N	
1.6	Habitable Staff Quarters for other categories		N	
1.7	Electricity with power back up	Y		
1.9	Running 24*7 water supply	Y		
1.10	Clean Toilets separate for Male/Female	Y		
1.11	Functional and clean labour Room	Y		
1.12	Functional and clean toilet attached to labour room		N	
1.13	Functional New born care corner(functional radiant warmer with neo-natal ambu bag)	Y		
1.14	Functional Newborn Stabilization Unit	Y		
1.16	Functional SNCU		N	
1.17	Clean wards	Y		
1.18	Separate Male and Female wards (at least by partitions)		N	(ONLY FEMALE WARDS)
1.19	Availability of Nutritional Rehabilitation Centre		N	
1.20	Functional BB/BSU, specify	Y		
1.21	Separate room for ARSH clinic		N	



1.22	Availability of complaint/suggestion box	Y		
1.23	Availability of mechanisms for Biomedical waste management (BMW)at facility		N	
1.24	BMW outsourced		N	
1.25	Availability of ICTC/ PPTCT Centre	Y		
1.26	Availability of functional Help Desk		N	

Section II: Human resource:

S. no	Category	Numbers	Remarks if any
2.1	OBG	3	
2.2	Anaesthetist	0	
2.3	Paediatrician	1	
2.4	General Surgeon	0	
2.5	Other Specialists	0	
2.6	MOs	0	
2.7	SNs	13	
2.8	ANMs	2	
2.9	LTs	2	
2.10	Pharmacist	5	
2.11	LHV	2	
2.12	Radiographer	NA	
2.13	RMNCHA+ counsellors	2	
2.14	Others	40	

Section III: Training Status of HR:

S. no	Training	No. trained	Remarks if any
3.1	EmOC	2	
3.2	LSAS	0	
3.3	BeMOC	0	
3.4	SBA	17	
3.5	MTP/MVA	2	
3.6	NSV	NA	
3.7	F-IMNCI	1	
3.8	NSSK	2	
3.9	Mini Lap-Sterilisations	2	
3.10	Laproscopy-Sterilisations	2	
3.11	IUCD	2	
3.12	PPIUCD	0	

Shashank

[Signature]



3.13	Blood storage	0	
3.14	IMEP	0	
3.16	Immunization and cold chain	1	
3.15	Others	NA	

Section IV: Equipment:

S. No	Equipment	Yes	No	Remarks
4.1	Functional BP Instrument and Stethoscope	Y		
4.2	Sterilised delivery sets	Y		
4.3	Functional Neonatal, Paediatric and Adult Resuscitation kit	Y		
4.4	Functional Weighing Machine (Adult and child)	Y		
4.5	Functional Needle Cutter	Y		
4.6	Functional Radiant Warmer	Y		
4.7	Functional Suction apparatus	Y		
4.8	Functional Facility for Oxygen Administration	Y		
4.9	Functional Foetal Doppler/CTG	Y		
4.10	Functional Mobile light	Y		
4.11	Delivery Tables	Y		
4.12	Functional Autoclave	Y		
4.13	Functional ILR and Deep Freezer	Y		
4.14	Emergency Tray with emergency injections	Y		
4.15	MVA/ EVA Equipment	Y		
4.16	Functional phototherapy unit	Y		
4.17	O.T Equipment			
4.18	O.T Tables	Y		
4.19	Functional O.T Lights, ceiling	Y		
4.20	Functional O.T lights, mobile	Y		
4.21	Functional Anesthesia machines	Y		
4.22	Functional Ventilators		N	(NOT IN USE AS IN MOST OF THE CASES SPINAL ANESTHESIA IS BEING GIVEN)
4.23	Functional Pulse-oximeters		N	
4.24	Functional Multi-para monitors		N	
4.25	Functional Surgical Diathermies		N	

Shashank



4.26	Functional Laparoscopes	Y		
4.27	Functional C-arm units		N	
4.28	Functional Autoclaves (H or V)	Y		
Laboratory Equipment				
4.1a	Functional Microscope	Y		
4.2a	Functional Hemoglobinometer	Y		
4.3a	Functional Centrifuge	Y		
4.4a	Functional Semi autoanalyzer	Y		(BUT NON FUNCTIONAL)
4.5a	Reagents and Testing Kits	Y		
4.6a	Functional Ultrasound Scanners	Y		(BUT NO SONOLOGIST POSTED)
4.7a	Functional C.T Scanner		N	
4.8a	Functional X-ray units		N	
4.9a	Functional ECG machines		N	

Section V: Essential Drugs and Supplies:

S.No	Drugs	Yes	No	Remarks
5.1	EDL available and displayed	Y		
5.2	Computerised inventory management		N	
5.3	IFA tablets	Y		
5.4	IFA tablets (blue)		N	
5.5	IFA syrup with dispenser	Y		
5.6	Vit A syrup	Y		
5.7	ORS packets		N	
5.8	Zinc tablets		N	
5.9	Inj Magnesium Sulphate	Y		
5.10	Inj Oxytocin	Y		
5.11	Misoprostol tablets	Y		
5.12	Mifepristone tablets		N	
5.13	Availability of antibiotics	Y		
5.14	Labelled emergency tray	Y		
5.15	Drugs for hypertension, Diabetes, common ailments e.g PCM, anti-allergic drugs etc.		N	(BUT PCM AND ANTIALLERGIC IS AVAILABLE ONLY)
5.16	Vaccine Stock available	Y		
S.No	Supplies	Yes	No	Remarks
5.17	Pregnancy testing kits	Y		
5.18	Urine albumin and sugar testing kit	Y		
5.19	OCPs	Y		
5.20	EC pills	Y		
5.21	IUCDs	Y		
5.22	Sanitary napkins		N	
S.No	Essential Consumables	Yes	No	Remarks
5.23	Gloves, Mckintosh, Pads, bandages, and	Y		



	gauze etc.			
--	------------	--	--	--

Note: For all drugs and consumables, availability of at least 2 month stock to be observed and noted

Section VI: Other Services :

S.no	Lab Services	Yes	No	Remarks
6.1	Haemoglobin	Y		
6.2	CBC	Y		
6.3	Urine albumin and sugar	Y		
6.4	Blood sugar		N	
6.5	RPR (Rapid Plasma Reagins) test	Y		
6.6	Malaria (PS or RDT)	Y		
6.7	T.B (Sputum for AFB)		N	
6.8	HIV (RDT)	Y		
6.9	Liver function tests(LFT)		N	
6.10	Ultrasound scan (Ob.)		N	
6.11	Ultrasound Scan (General)		N	
6.12	X-ray		N	
6.13	ECG		N	
6.14	Endoscopy		N	
6.15	Others , pls specify	NA		
S.No	Blood bank / Blood Storage Unit	Yes	No	Remarks
6.16	Functional blood bag refrigerators with chart for temp. recording		N	
6.17	Sufficient no. of blood bags available		N	
6.18	Check register for number of blood bags issued for BT in last quarter	NA		

Section VII: Service Delivery in last two quarters:

S.No	Service Utilization Parameter	Q1	Q2	Remarks
7.1	OPD	15212	14203	
7.2	IPD	1859	1639	
7.3	Expected number of pregnancies	1090	1090	
7.4	No. of pregnant women given IFA	15212	14203	
7.5	Total deliveries conducted	1403	1155	
7.6	No. of assisted deliveries(Ventouse/ Forceps)	30	31	
7.7	No. of C section conducted	59	55	
7.8	Number of obstetric complications managed, pls specify type	27	41	
7.9	No. of neonates initiated breast feeding within one hour	1200	1073	
7.10	Number of children screened for Defects at birth under RBSK	0	0	
7.11	RTI/STI Treated	429	430	
7.12	No of admissions in NBSUs/ SNCU, whichever available	0	0	
7.13	No of admissions :Inborn	1403	1155	

Shashank



7.14	No of admissions :Outborn	3	4	
7.15	No. of children admitted with SAM	0	0	
7.16	No. of sick children referred	0	0	
7.17	No. of pregnant women referred	8	23	
7.18	No. of IUCD Insertions	113	81	
7.19	No. of Tubectomy	978	194	
7.20	No. of Vasectomy	0	0	
7.21	No. of Minilap	0	0	
7.22	No. of children fully immunized	627	606	
7.23	Measles coverage	627	606	
7.24	No. of children given ORS + Zinc	0	0	
7.25	No. of children given Vitamin A	0	20	
7.26	No. of women who accepted post-partum FP services	1072 2	8268	
7.27	No. of MTPs conducted in first trimester	2	6	
7.28	No. of MTPs conducted in second trimester	0	0	
7.29	Number of Adolescents attending ARSH clinic	0	0	
7.30	Maternal deaths, if any	0	2	
7.31	Still births, if any	6	6	
7.32	Neonatal deaths, if any	0	0	
7.33	Infant deaths, if any	0	0	(NO MATERNAL DEATH AUDIT WERE CONDUCTED)

Section VII a: Service delivery in post natal wards:

S.No	Parameters	Yes	No	Remarks
7.1a	All mothers initiated breast feeding within one hour of normal delivery	Y		
7.2a	Zero dose BCG, Hepatitis B and OPV given	Y		
7.3a	Counseling on IYCF done	Y		
7.4a	Counseling on Family Planning done	Y		
7.5a	Mothers asked to stay for 48 hrs		N	
7.6a	JSY payment being given before discharge	Y		(SINCE APRIL 2013 317 CASES WAS NOT GIVEN JSY PAYMENT)

Dasharath

[Signature]



7.7a	Mode of JSY payment (Cash/bearer cheque/Account payee cheque/Account Transfer)	BEARER CHEQUE		
7.8a	Any expenditure incurred by Mothers on travel, drugs or diagnostics(<i>Please give details</i>)		N	
7.9a	Diet being provided free of charge	Y		

Section VIII: Quality parameter of the facility:

Through probing questions and demonstrations assess does the staff know how to...

S.No	Essential Skill Set	Yes	No	Remarks
8.1	Manage high risk pregnancy	Y		
8.2	Provide essential newborn care (<i>thermoregulation, breastfeeding and asepsis</i>)	Y		
8.3	Manage sick neonates and infants	Y		
8.4	Correctly uses partograph	Y		
8.5	Correctly insert IUCD	Y		
8.6	Correctly administer vaccines	Y		
8.7	Segregation of waste in colour coded bins	Y		
8.8	Adherence to IMEP protocols	Y		
8.9	Bio medical waste management		N	
8.10	Updated Entry in the MCP Cards	Y		
8.11	Entry in MCTS		N	
8.12	Corrective action taken on Maternal Death Review finding		N	

Section IX: Record Maintenance:

S.no	Record	Available and Updated and correctly filled	Available but Not maintained	Not Available	Remarks/Timeline for completion
9.1	OPD Register	Y			
9.2	IPD Register	Y			
9.3	ANC Register	Y			
9.4	PNC Register	Y			
9.5	Indoor bed head ticket	Y			
9.6	Line listing of severely anaemic pregnant women	Y			
9.7	Labour room register	Y			
9.8	Partographs	Y			
9.9	FP-Operation Register (OT)	Y			
9.10	OT Register	Y			
9.11	FP Register	Y			

9.12	Immunisation Register	Y			
9.13	Updated Microplan	Y			
9.14	Blood Bank stock register			NA	
9.15	Referral Register (In and Out)	Y			
9.16	MDR Register			NA	
9.17	Infant Death Review and Neonatal Death Review			N	
9.18	Drug Stock Register	Y			
9.19	Payment under JSY	Y			
9.20	Untied funds expenditure (Check % expenditure)			NA	
9.21	AMG expenditure (Check % expenditure)			NA	
9.22	RKS expenditure (Check % expenditure)			NA DUE TO AUDIT PROCESS	

Section X: Referral linkages in last two quarters:

S. no	JSSK	Mode of Transport (Specify Govt./ pvt)	No. of women transported during ANC/INC/PNC	No. of sick infants transported	No. of children 1-6 years	Free/Paid
10.1	Home to facility	108 AMBULANCE				
10.2	Inter facility					
10.3	Facility to Home (drop back)	HIRED VEHICLE(PVT)	-	--	-	FREE SERVICE

Section XI: IEC Display:

S.No	Material	Yes	No	Remarks
11.1	Approach roads have directions to the health facility	Y		
11.2	Citizen Charter	Y		
11.3	Timings of the health facility	Y		
11.4	List of services available	Y		
11.5	Essential Drug List	Y		
11.6	Protocol Posters		N	
11.7	JSSK entitlements (Displayed in ANC Clinics/, PNC Clinics)	Y		
11.8	Immunization Schedule	Y		
11.9	JSY entitlements(Displayed in ANC Clinics/, PNC Clinics)	Y		
11.10	Other related IEC material		NA	






Section XII: Additional/Support Services:

Sl. no	Services	Yes	No	Remarks
12.1	Regular Sterilisation –Labour Room (Check Records)	Y		
12.1 a	Regular Sterilisation -OT (Check Records)	Y		
12.2	Functional Laundry/washing services	Y		
12.3	Availability of dietary services	Y		
12.4	Appropriate drug storage facilities	Y		
12.5	Equipment maintenance and repair mechanism	Y		
12.6	Grievance Redressal mechanisms		N	
12.7	Tally software Implemented		N	

Section XIII: Previous supervisory visits:

S. no	Name and Designation of the supervisor	Place of posting of Supervisor	Date of visit
13.1	NOT KNOWN		

Note: Ensure that necessary corrective measures are highlighted and if possible, action taken on the spot. The Monthly report of monitoring visits and action points must be submitted to the appropriate authority for uploading on State MoHFW website

To be filled by monitor(s) at the end of activity

Key Findings	Actions Taken/Proposed	Person(s) Responsible	Timeline
1.BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT IS NOT BEING FOLLOWED.	NECESSARY ACTION SHOULD BE TAKEN IMMEDIATELY WITH THE PERMISSION OF DM,NAGAR PAALIKA SHOULD TAKE RESPONSIBILITY.	CMS DR.MRS.VIMLA SINGH TO COORDINATE	
2.JSY PAYMENT OF 317 CASES IS NOT BEING DONE SINCE APRIL 2013.AS CMS TOLD THAT NON AVAILABILITY OF PROPER ADDRESS PROOF BY GRAM PRADHAN.	IMMEDIATE MAKE PAYMENT OF PENDING CASES	DR.VIMLA SINGH CMS, MAYA SINGH JSY CLERK.	

Shashank Pathak
 (ACC)

Dr. A.P. Chaturvedi
 SDP (P)
 District Level