



पोशण पुनर्वास केन्द्र के लिए मानकानुसार किया संचालन

स्टैन्डर्ड आपरेटिंग प्रोसीजर(एसओपी)-न्यूट्रीशनल रिहैबिलेशन सेन्टर



क्वालिटी ए"योरें"ग

चिकित्सालय का नाम :	एन.आर.सी. विभाग	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)
---------------------	-----------------	-----------------------------	--

पोशण पुर्नवास केन्द्र

1. एन.आर.सी. के बच्चों के लिए पौष्टिक आहार की उपलब्धता सुनिश्चित करना।
2. कर्मचारी/अधिकारियों की विनम्र एवं सहानुभूतिपूर्ण व्यवहार सुनिश्चित कराना।
3. आई०पी० एवं बी०एम०डब्ल्यू० के अनुसार स्वच्छता एवं सफाई सुनिश्चित कराना।
- 4- निजी रक्षात्मक उपकरण का प्रयोग सुनिश्चित कराना।
- 5- एन०आर०सी० से कुपोषित बच्चों के मुक्ति (डिस्चार्ज) के पहले उचित जाँच करना।
- 6- बच्चों का मुक्ति (डिस्चार्ज) मानदंड को गम्भीरतापूर्वक अनुश्रवण करना।

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैंडर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

एस0पी0ओ :- पोशण पुर्नवास केन्द्र

- उददे"य**—इस कार्यक्रम का मुख्य उददे" य 5 वर्ष से कम उम्र के बच्चों को गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य एवं पौष्टिक आहार के द्वारा बच्चों का पौष्टिक आधार पर स्वास्थ्य में सुधार करना। कुपोशण के रोकथाम एवं उपचार हेतु घर पर,समुदाय में एवं चिकित्सालय में समयोचित कार्य में सहायता करना।
 - जटिल तीव्र कुपोशित बच्चो को चिकित्सालय प्रबंधन एवं मृत्यु दर कम करने की सुविधा प्रदान करना,वि" शेषकर चिकित्सकीय उलझन वाले बच्चों में।
 - जटिल तीव्र एवं कुपोशित बच्चों में भौतिक एवं मानसिक विकास को बढ़ावा देना।
 - नवजात "ु"ु एवं बच्चों को खिलाने एवं देखभाल के लिए माँ एवं देखभाल करने वालों के क्षमता का विकास करना।
 - जटिल तीव्र कुपोशित बच्चों का सामाजिक कारको के योगदान का पहचान करना।
- क्षेत्र**—एन0आर0सी0 माँ एवं बच्चों में कुपोशण के रोकथाम एवं उपचार की सुविधा उपलब्ध कराता है,पराम" र् एन0आर0सी0 का एक अभिन्न अंग है जिससे माँ एवं समाज में कुपोशण के रोकथाम के लिए जागरुकता उत्पन्न होती है।
- जिम्मेदारी**— भारत सरकार के नियमानुसार 10 भौयया युक्त एन0आर0सी0 के लिए स्वीकृत कर्मचारी/अधिकरी

चिकित्साधिकारी	—	1
फीडिंग डेमोस्ट्रेटर	—	1
स्टाफ नर्स	—	4
रसोईया	—	1
केयर टेकर	—	1
सफाई कर्मी	—	1

6 भौयया युक्त एन0आर0सी0 के लिए 3 स्टाफ नर्स स्वीकृत है।

4- प्रक्रिया (प्रोसीजर):

क0सं0	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)
1.	भर्ती मानदंड (एडमी"न कराइटेरिया) (6-59 माह)		
	<ul style="list-style-type: none"> वजन/लम्बाई या <-3 जेड स्कोर (डब्ल्यू0एच0ओ0 मानक) और/या एम0यू0ए0सी0 <11.5 से0मी0 और/या दोनो पैरो में भोफ/सूजन <p>एन0आर0सी0 में उन बच्चो का भर्ती किया जाता है जिनमें निम्न चिकित्सीय जटीलता (कम्पलीके"न) पाया जाता है। कोई भी चिकित्सीय संकेत (साईन) मिलने पर :-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ सूजन/" गोफ ➤ लगातार उल्टी ➤ बहुत कमजोर,उदास ➤ ज्वर { कांख (एकजलरी) तापमान >38.5⁰ सी} ➤ भवास गति तेज होना/छाती अन्दर की ओर धंसना/निलिमा (साईनोसिस) 	<ol style="list-style-type: none"> चिकित्साधिकारी फीडिंग डेमोस्ट्रेटर स्टाफ नर्स 	<ol style="list-style-type: none"> एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) एस0ए0एम0 चार्ट

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या— 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टेण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

क्र०सं०	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसिबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)
	<p>भवास गति तेज होने के मानक</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 माह के बच्चों में -60 या अधिक/मिनट • 2 माह से 1 वर्ष के बच्चों में -50 या अधिक/मिनट • 1 वर्ष से 5 वर्ष के बच्चों में -40 या अधिक/मिनट <p>➤ व्यापक चर्म क्षति (स्कीन लीजन), आंख क्षति (आई लीजन), पोस्ट मीजल्स स्टेट</p> <p>➤ दस्त के साथ निर्जलीकरण (इतिहास एवं नैदानिक संकेत के आधार पर)</p> <p>➤ अत्यधिक रक्त की कमी</p> <p>➤ अल्पतपावस्था (हाइपोथरमिया)-तापमान<35⁰सी</p> <p>भर्ती मानदंड (एडमिशन काइटेरिया).....0 से 6 माह यदि नवजात में लम्बाई 45 से0मी0 से अधिक है और उसमें निम्न वि" शतायें पायी जाती है तो उसे अत्यधिक तीव्र कुपोषित के रूप में उपचार दिया जाता है-</p> <ul style="list-style-type: none"> • लम्बाई के लिए वजन<-3 एस0डी0 और/या • गम्भीर बर्बादी (वेसटेज) दिखाई पड़ना और/ या • दोनो पैरो में सूजन <p>जिन बच्चों में भर्ती के मानदंड (एम0यू0ए0सी0<11.5 से0मी0,दोनो पैरो में सूजन,लम्बाई के लिए वजन<-3,एस0डी0 और भूख लगना) पाये जाते है उन्हे एन0आर0सी0 में भर्ती करके उनका उचित तरीके से देखभाल एवं उपचार दिया जाता है।</p> <p>संदर्भित बच्चों को ओ0पी0डी0/कैजुअलटी में परिक्षण किया जाता है। अत्यधिक चिकित्सीय गम्भीरता वाले बच्चों को पहले बाल रोग विभाग में भर्ती किया जाता है, स्थिति में स्थिरता या सुधार होने के बाद ही उसे एन0आर0सी0 में स्थानान्तरित किया जाता है। भर्ती के समय सभी बच्चों को अद्वितीय (यूनिक) पहचान नम्बर दिया जाता है ताकि सभी बच्चों का ईलाज उनके बिमारी के अनुसार करने में परे" गानी न हो। एन0आर0सी0 में सभी बच्चों को कम से कम 14 दिनों तक अव" य भर्ती किया जाता है।</p>		
2.	मानवमीतिय मापन (एन्थ्रोपोमेट्री):		
	<p>एम0यू0ए0सी0 का मापन:-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ पतलेपन की वैकल्पिक माप ➤ 6-59 महीने के बच्चों में प्रयोग किया जात है। ➤ बायें हाथ के उपरी हिस्से पर माप किया जाता है। ➤ संरक्षित मांस एवं वसा को द" र्ता है। ➤ उम्र से स्वतंत्र है। ➤ मृत्यु का अच्छा का पूर्वसूचक है। <p>एम0यू0ए0सी0 किया संचालन:-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ बच्चे के हाथ को सीधा करके फीते को बीच में अच्छादित (लपेटा) किया जाता है। ➤ फीते का कसवा सही से हो- न तो फीी ज्यादा कसा हो और न ही ढीला हो। ➤ सही अवस्था एवं सही कसाव की स्थिति में नजदीकी 0.1 से0मी0 मापन को पढा जाता है और अति" गीघ इसे अभिलिखित कर लिया जाता है। 	<p>1. चिकित्साधिकारी</p> <p>2.फीडिंग डेमान्सट्रेटर</p> <p>3. स्टाफ नर्स</p>	<p>1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर)</p> <p>2. एस0ए0एम0 चार्ट</p>

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टेण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

क्र०सं०	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसिबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)
	<p>वजन मापने का संचालन :-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ इलेक्ट्रॉनिक मापन को वरीयता दी जाती है। ➤ "अंस" गोधित भार मापन म" गीन का प्रयोग किया जाता है। ➤ मापते समय हमें" ग भून्य पर समायोजित किया जात है। ➤ बच्चों को कम से कम कपड़ों में वजन किया जाता है। ➤ मापन पल्ला साफ-सुथरा रहना चाहिए। ➤ बच्चों को प्रतिदिन निर्धारित नि" चत समय पर वजन किया जाता है। ➤ नजदीकी ग्राम का वजन अभिलिखित किया जाता है। ➤ म" गीन को नियमित मानकीकृत किया जाता है। ➤ मां को प्रतिदिन वजन चार्ट को तैयार करने के लिए समझाया जाता है। <p>लम्बाई/ऊँचाई का मापन:-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ लम्बाई पटल का प्रयोग किया जाता है। ➤ इसे समतल सतह पर रखा जाता है। ➤ इसका प्रयोग 2 वर्ष से कम या 87 से0मी0 से कम लम्बाई वाले बच्चों में किया जाता है। ➤ 2 वर्ष से अधिक या 87 से0मी0 से अधिक वाले बच्चों का ऊँचाई का मापन किया जाता है। ➤ लम्बाई पटल को प्रतिदिन संक्रमण रहित किया जाता है। ➤ 0.1 से0मी0 के नजदीकी मापन को अभिलिखित किया जाता है। 		
	<p>प्रारम्भिक आंकलन (इनिशियल अससेमेंट):-</p> <ul style="list-style-type: none"> • बीमारी के पहले का भोजन/द्रव पदार्थ और आहार, रसायन/भूख में कमी • दस्त की अवधि,बारंबारता/उल्टी,दस्त के प्रकार • ज्वर,संक्रमण के विभिन्न लक्षण • जीर्ण खांसी-टी0बी0 से संबंध • एच0आई0वी0 एवं मीजल्स का इतिहास • बच्चे का विभिन्न मापन • दस्त के लक्षण • आघात (" गक)के चिन्ह (हाथ पैर का टण्डा होना, लम्बे समय तक सी0आर0टी0,सुस्तपन) • व्यवहार/सचेत अवस्था में परिवर्तन • अत्यधिक पीलापन • ज्वर (कम/अधिक) • मुखव्रण (माउथ अल्सर),चर्म रोग • विटामिन ए की कमी • एच0आई0वी0 के चिन्ह/लक्षण 	<p>1. चिकित्साधिकारी 2. फीडिंग डेमोस्ट्रेटर 3. स्टाफ नर्स</p>	<p>1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट</p>
	<p>जटील स्थिति (क्रोनिक स्टेज) का पबंधन:-</p> <ul style="list-style-type: none"> • कम भुगार,कम तापमान एवं दस्त का उपचार/रोकथाम • असंतुलित विद्युत अपघटय (इलेक्ट्रोलाईट इमबैलेंस) को सही करना • संक्रमण का उपचार 	<p>1. चिकित्साधिकारी 2. स्टाफ नर्स</p>	<p>1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट</p>

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टेण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

क्र०सं०	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसिबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)								
	भूख की जांच (एपेटाइट टेस्ट) :- <ul style="list-style-type: none"> ➤ 7-12 माह (भूख की जांच के लिए फीड 100 का प्रयोग किया जाता है) ➤ 13-59 माह (भूख की जांच के लिए उपचारात्मक फीड का प्रयोग किया जाता है) 										
	उपचारात्मक(थिरैपेटिक) फीड की तैयारी:- <ol style="list-style-type: none"> 1. भुना हुआ मूंगफली 1000 ग्राम 2. दूध का चूर्ण 1200 ग्राम 3. चीनी 1120 ग्राम 4. नारियल तैल 600 ग्राम तरीका <ol style="list-style-type: none"> 1. भूने हुये मूंगफली को अच्छी तरह मिक्सर में पीस लिया जाता है 2. चीनी को भूने हुये मूंगफली के साथ या अलग से पीस लिया जाता है। 3. मूंगफली,चीनी,दूध का चूर्ण और नारियल तेल को मिला लिया जाता है। 4. हवा बन्द बर्तन में मिश्रण को संग्रहित कर लिया जाता है। 5. एक सप्ताह के लिए जितनी मात्रा का प्रयोग होता है उतना ही बनाया जाता है ताकि खाने की गुणवत्ता बनी रहे और इसे फ्रीज में रखा जाता है। 	<ol style="list-style-type: none"> 1. फीडिंग डेमोस्ट्रेटर 2. स्टाफ नर्स 	<ol style="list-style-type: none"> 1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट 								
	भूख की जांच (एपेटाइट टेस्ट) :-										
	भूख की जांच पास करने के लिए बच्चों को दिये हुए उपचारात्मक फीड का कम से कम 80 प्रति" त प्रयोग करना पड़ता है। <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>भारीरिक वजन</th> <th>उपचारात्मक फीड का वजन ग्राम में (टी0एम0)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><4 के0जी0</td> <td>15 ग्राम</td> </tr> <tr> <td>4-7 के0जी0</td> <td>25 ग्राम</td> </tr> <tr> <td>7-10 के0जी0</td> <td>33 ग्राम</td> </tr> </tbody> </table>	भारीरिक वजन	उपचारात्मक फीड का वजन ग्राम में (टी0एम0)	<4 के0जी0	15 ग्राम	4-7 के0जी0	25 ग्राम	7-10 के0जी0	33 ग्राम		
भारीरिक वजन	उपचारात्मक फीड का वजन ग्राम में (टी0एम0)										
<4 के0जी0	15 ग्राम										
4-7 के0जी0	25 ग्राम										
7-10 के0जी0	33 ग्राम										
3.	भोजन आदर्श पत्र (फीडिंग प्रोटोकॉल्स)										
	भोजन अवस्था: संतुलित अवस्था: एफ 75 (100 एम0एल0 में 75 किलों कैलोरी) परिवर्तन अवस्था: एफ 100 (100 एम0एल0 में 100 किलों कैलोरी) पुर्नवासन अवस्था: एफ 100 + घर का बना हुआ भोजन संतुलित अवस्था:- ऐसे मरीज जिसे भूख लगता हो और/या उसे किसी प्रकार का चिकित्सीय जटिलता न हो। परिवर्तन अवस्था:- भारीरिक कार्य ठीक होने से पहले यदि भोजन का मात्रा अचानक बढ़ा दिया जाता है तो यह खतरनाक हो सकता है और मरीज में असंतुलित विद्युतीय अपघटन भी हो सकता है। पुर्नवासन अवस्था:- ऐसे मरीज जिस्को अच्छा भूख लगता है एवं कोई बड़ी चिकित्सीय जटिलता न हो उसे सीधे पुर्नवासन अवस्था में भर्ती किया जाता है।	फीडिंग डेमोस्ट्रेटर	<ol style="list-style-type: none"> 1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट 								

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टैण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

क्र०सं०	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसिबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)
4.	<p>प्रयोग गाला जांच:-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ खून की भार्करा ➤ हिमोग्लोबीन या पैक्ड सेल वैल्यू ➤ सिरम विद्युत अपघटन उदाहरण-सोडियम,पोटैशियम और कैल्सियम जरूरत पड़ने पर <p>संकमण के लिए जांच:-</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ टी0एल0सी0,डी0एल0सी0,ब्लड कल्चर ➤ पे" ाब की नियमित जांच ➤ छाती का एक्स-रे ➤ मांटूक्स टेस्ट ➤ पराम" र्फ के बाद एच0आई0वी0 की जांच (इतिहास एवं लक्षण के आधार पर सिर्फ संदेहात्मक मरीजों का) मरीजों के भौगोलिक द" ा या नैदानिक प्रद" ान के आधार पर जांच उदा0-सीलियक,मलेरिया आदि 	<ol style="list-style-type: none"> 1. चिकित्साधिकारी 2. स्टाफ नर्स 	<ol style="list-style-type: none"> 1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट
	<p>जरूरी दवाईया एवं सूक्ष्म पोशक तत्व:-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. आयरन फोलिक एसिड 2. पोटैशियम क्लोराइड 3. मैग्नीशियम सल्फेट 4. जिंक सल्फेट 5. फोलिक एसिड 6. विटामिन ए 7. एल्बेडाजोल 8. मल्टीविटामिन 9. एन्टीबायोटिक 		<ol style="list-style-type: none"> 1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट
5.	<p>पराम"र्फ(काउंसलिंग):-</p> <p>पराम" र्फ एन0आर0सी0 का एक अभिन्न कार्य है जिसमें मां को प्रतिदिन चिकित्सीय पराम" र्फ दिया जाता है जिसमें मां जागरुक होती है ताकि उनका बच्चा आगे बीमार न पड़े।</p> <p>पराम"र्फ में निम्न के लिए जागरुक किया जाता है-</p> <ul style="list-style-type: none"> • पोशण • नवजात र्फ र्फ एवं बच्चों के भोजन • स्वच्छता एवं सफाई • परिवार नियोजन • टीकाकरण • आई0सी0डी0एस0 सेवायें • स्वास्थ्य विभाग से दी जाने वाली सुविधायें 	<ol style="list-style-type: none"> 1. चिकित्साधिकारी 2. स्टाफ नर्स 	एस0ए0एम0 चार्ट
	<p>मुक्ति मानदंड (डिस्चार्ज क्राइटेरिया):-</p> <p>सभी प्रकार के नवजात र्फ र्फ एवं बच्चों के वजन में 15 प्रति" ात की वृद्धि (15 प्रति" ात भर्ती के वजन में वृद्धि) एवं किसी प्रकार के बीमारी का लक्षण न होना।</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. चिकित्साधिकारी 2.फीडिंग डेमोसट्रेटर 3. स्टाफ नर्स 	<ol style="list-style-type: none"> 1. एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) 2. एस0ए0एम0 चार्ट 3. मुक्ति कार्ड
	<p>पोशण पुर्नवास केन्द्र से बच्चों की मुक्ति :-</p> <ul style="list-style-type: none"> • भोफ/सूजन का समाप्त होना • बच्चे के वजन में 15 प्रति" ात से अधिक की वृद्धि और लगातार 3 दिनों में संतोशजनक वजन में वृद्धि (>5 ग्राम/कि0/दिन) 		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	---------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टेण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

क्र०सं०	गतिविधि (एकटीविटी)	जिम्मेदारी (रिस्पांसिबिलिटी)	सन्दर्भ दस्तावेज/अभिलेख (रेफरेन्स डाक्यूमेंट/रिकार्ड)
	<ul style="list-style-type: none"> बच्चे मां द्वारा बनाये पौष्टिक भोजन का संतुलित मात्रा में ही सेवन करे। सभी संक्रमण एवं अन्य चिकित्सीय जटिलता पूरी तरह सही हो चुका हो। बच्चों को सूक्ष्म पोशक तत्व दिया जाय। टीकाकरण की अवस्था सही हो। <p>मां/देखभाल करने वालों के लिए :-</p> <ul style="list-style-type: none"> इन्हे अच्छा भोजन बनाने एवं सही तरीके से खिलाने का प्रॉि क्षण दिया जाता है। इन्हे चिकित्सक द्वारा लिखे दवाईयां,विटामिन,फोलिक एसिड और आयरन घर पर सही तरीके से देने का प्रॉि क्षण दिया जाता है। इन्हे घर पर अच्छे खिलौना बनाने एवं खिलौने को संक्रमण रहित करने का प्रॉि क्षण दिया जाता है ताकि बच्चों को खिलौने से किसी प्रकार का संक्रमण न हो। इन्हे दस्त,ज्वर एवं तीव्र भवांस संक्रमण का ईलाज घर पर करने का प्रॉि क्षण दिया जाता है और सामान्य बिमारियों को पहचानने का भी प्रॉि क्षण दिया जाता है। इनसे घर पर दिये जाने वाले भोजन,उपचार आदि के विशय में चर्चा किया जाता है एवं समझाया जाता है। 		
	<p>पुनः देखभाल (फालोअप):-</p> <p>इस कार्यक्रम के अन्तर्गत बच्चों को पुनः देखभाल हेतु 15 दिन के अन्तराल पर 4 बार फॉलोअप हेतु बुलाया जाता है।</p>		<ol style="list-style-type: none"> एन0आर0सी0 अभिलेख (रजिस्टर) एस0ए0एम0 चार्ट फालोअप कार्ड
	<p>नकद फायदा (कैंग बेनीफिट):-</p>		
	<ul style="list-style-type: none"> मां को एन0आर0सी0 में रुकने के लिए रुपया 100 प्रतिदिन के दर से भुगतान किया जाता है। आं ग/आंगनवाडी को प्रत्येक बच्चों को भर्ती कराने के लिए रुपया 150 का भुगतान किया जाता है। प्रत्येक फालोअप के लिए मां को रु0 100 एवं बच्चे के खाने के लिए रु0 40 का भुगतान किया जाता है। 	<ol style="list-style-type: none"> फीडिंग डेमोस्ट्रेटर चिकित्सालय लेखाकार/लिपिक 	<ol style="list-style-type: none"> वेज कम्पन" ेसन रजिस्टर लेखाकार सभी अभिलेखों का देखभाल करते है

6- अभिलेख(रिकार्ड):

क्र०सं०	अभिलेख का नाम	अभिलेख नम्बर	न्यूनतम धारण समय (मिनीमम रिटेंशन पीरियड)
1.	एन0आर0सी0 अभिलेख		
2.	एस0ए0एम0 चार्ट		
3.	मुक्ति कार्ड (डिस्चार्ज टिकट)		
4.	पुनः परिक्षण कार्ड (फालोअप कार्ड)		
5.	मासिक विवरण (रिपोर्ट)		
6.	त्रैमासिक विवरण (रिपोर्ट)		

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।

चिकित्सालय का नाम :	स्टेण्डर्ड ऑपरेटिंग प्रोसीजर
एन.आर.सी. विभाग	एस.ओ.पी./एन.क्यू.ए.एस./डी.डब्ल्यू.एच/डी एच/डी सी एच (चयन करें)

प्रगति क्षमता मानदंड (प्रोसेस इफीसीयंसी क्वाइटेरिया):-

क्र०सं०	गतिविधि (एक्टिविटी)	प्रगति क्षमता मानदंड	न्यूनतम मानदण्ड/लक्ष्य
1	प्रयोग	विस्तर अधिकार दर बेड (अक्यूपेंसी रेट)	>75%
2	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	ठीक होने का दर (क्यूर रेट)	>75%
3	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	चूककर्ता (डिफाल्टर)	<15%
4	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	संदर्भित (रेफरल)	
5	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	मृत्यु	<10%
6	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	ठहरने का औसत दिन (एवरेज लेन्थ आफ स्टे)	2-4 सप्ताह
7	मरीज देखभाल (पै" ोट केयर)	औसत वजन वृद्धि (एवरेज वेट गेन)	>8ग्रा०/किग्रा/दिन

विभाग अधिकारी	सत्यापित कर्ता का नाम	अनुमोदित कर्ता का नाम	जारी करने की तिथि	संस्करण संख्या- 1.0
---------------	-----------------------	-----------------------	-------------------	------------------------

यह दस्तावेज गोपनीय है। सी एम एस की अनुमति बिना अस्पताल के बाहर इसका प्रयोग वर्जित है।