

प्रेषक,

मिशन निदेशक,  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,  
19-ए, विधान सभा मार्ग, लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
जनपद- बिजनौर।

पत्र संख्या: एस0पी0एम0यू0 / एस0एस0भ्रमण / बिजनौर / 2018-19 / 11411 दिनांक 05.02.19

विषय : सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा चिन्हित गैप्स / समस्याओं के निराकरण के सम्बंध में।  
महोदय,

अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा दिनांक 22.01.2019 से 24.01.2019 के मध्य आपके जनपद में चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर किये जाने के उद्देश्य से भ्रमण किया गया था। भ्रमण दल द्वारा सम्बंधित इकाईयों के प्रभारियों तथा जनपदीय टीम को चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु सुझाव भी दिये गये (भ्रमण आख्या संलग्नक)

तत्कम में आपको निर्देशित किया जाता है कि भ्रमण दल द्वारा इंगित कमियों हेतु दिये गये सुझावों के सम्बंध में कृत कार्यवाही कर बिन्दुवार अनुपालन आख्या यथाशीघ्र अधोहस्ताक्षरी को प्रेषित कराना सुनिश्चित करे।

भवदीय

संलग्नक- यथोक्त।

*Niraj Shukla*  
(डा० नीरज शुक्ला)  
अपर मिशन निदेशक  
तददिनांक

पत्र संख्या: एस0पी0एम0यू0 / एस0एस0भ्रमण / सहारनपुर / 2018-19 /

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. महानिदेशक प0क0, उ0प्र0, लखनऊ।
2. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मुरादाबाद मण्डल, उ0प्र0।
3. जिला अधिकारी / अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति, बिजनौर, उ0प्र0।
4. समस्त महाप्रबन्धक / उप महाप्रबन्धक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0, लखनऊ।
5. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, एन0एच0एम0, मुरादाबाद, उ0प्र0।
6. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, एन0एच0एम0, बिजनौर, उ0प्र0।

*Manoj Kumar Shukla*  
(डा० मनोज कुमार शुक्ल)  
महाप्रबन्धक-आयुष

## जनपद बिजनौर की सपोर्टिव सुपरविजन विजिट आख्या

**भ्रमण अवधि— दिनांक 22.01.2019 से 24.01.2019**

### राज्य स्तरीय टीम

1. श्री सौरभ तिवारी, सलाहकार, आर0के0एस0के0।
2. श्री विनीत श्रीवास्तव, कार्यक्रम समन्वयक, आयुष।

मिशन निदेशक, एन0एच0एम0 द्वारा दिये गये निर्देश के क्रम में उपरोक्त टीम द्वारा दिनांक 22-24 जनवरी 2019 के मध्य जनपद बिजनौर का भ्रमण कर एल-3, एल-2 व एल-1 स्तर की स्वास्थ्य इकाईयों, नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्कूलों में संचालित आर0के0एस0के0/आर0बी0एस0के0 कार्यक्रम व सामुदायिक गतिविधियों का अवलोकन किया गया। भ्रमण रिपोर्ट निम्नानुसार है—

### **दिनांक 24.01.2019 को मुख्य चिकित्साधिकारी, जनपद बिजनौर के साथ बैठक में निम्नवत् बिन्दु प्रकाश में आये —**

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
1. जनपद बिजनौर में डा0 ए0के0 त्यागी, मुख्य चिकित्सा अधिकारी महोदय ने दो दिन पूर्व कार्यभार ग्रहण किया था, इससे पूर्व वह संयुक्त निदेशक के पद पर जनपद मुरादाबाद में तैनात थे। जनपद में जिला कार्यक्रम प्रबंधक का पद रिक्त है एवं सुश्री पुनम, डी0सी0पी0एम0 महोदया द्वारा डी0पी0एम0 का अतिरिक्त कार्यभार निभाया जा रहा है।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक की नवीन नियुक्ति की आवश्यकता है।	महाप्रबंधक मानव संसाधन
2. जनपद बिजनौर में उपकेन्द्रों में ए0एन0एम0 निवास नहीं करती। सम्पूर्ण जनपद में एक भी उपकेन्द्र ऐसा नहीं पाया गया जहां पर 24X7 सेवा प्रदान करने हेतु ए0एन0एम0 निवास करती हो। साथ ही नियमित निरीक्षण एवं आशाओं/ए0एन0एम0 को प्रोत्साहित करते हुये अभिमुखीकरण करने की आवश्यकता है।	उपकेन्द्रों का नियमित निरीक्षण जनपद स्तर से अपेक्षित है तथा आशाओं/ए0एन0एम0 को प्रोत्साहित करते हुये अभिमुखीकरण करने का सुझाव दिया गया।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक इकाई/ डी0सी0पी0एम0
3. वित्तीय वर्ष 2018-19 में जनपद बिजनौर में कुल 13 सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के वाहन उपलब्ध होने के उपरांत एक भी भ्रमण आख्या/चेकलिस्ट <a href="http://www.upnrhm.gov.in">http://www.upnrhm.gov.in</a> के पोर्टल पर अपलोड नहीं है, समस्त अधिकारी/कर्मचारी की भ्रमण आख्या पोर्टल पर अपलोड कराने की आवश्यकता है।	अवगत कराया गया कि समयोपात्मक पर्यवेक्षण नियमित रूप से सम्पन्न किया जाता एवं आख्याएं जल्द अपलोड कराने हेतु जिला कार्यक्रम प्रबंधक को निर्देशित किया।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की समस्त आख्या/चेकलिस्ट <a href="http://www.upnrhm.gov.in">www.upnrhm.gov.in</a> एवं RMNCHA पोर्टल पर अपलोड करना सुनिश्चित करें।
4. सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के परिपेक्ष राज्य में असमंजस की स्थिति पायी गयी। जनपदीय अधिकारियों/कर्मचारियों द्वारा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की चेकलिस्ट RMNCHA पोर्टल पर अपलोड की जाती है। <a href="http://www.upnrhm.gov.in">www.upnrhm.gov.in</a> पोर्टल पर District Upload Facility के माध्यम से आख्या अपलोड कराने की जानकारी नहीं होना बताया गया।	उक्त सुझाव के क्रम में राज्य स्तर से समस्त जनपदों को पत्र प्रेषित किया जाना है कि सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की चेकलिस्ट RMNCHA पोर्टल पर एवं भ्रमण आख्या <a href="http://www.upnrhm.gov.in">http://www.upnrhm.gov.in</a> के पोर्टल पर अपलोड करायें।	महाप्रबंधक अनुश्रवण एवं मूल्यांकन
5. वित्तीय वर्ष 2018-19 में जनपद बिजनौर में जिला स्वास्थ्य समिति की 09 के सापेक्ष 01 कार्यकारी निकाय एवं 09 के सापेक्ष 05 शासी निकाय की बैठकों के कार्यवृत्त पोर्टल पर अपलोड की गयी है।	मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा सूचित किया गया कार्यकारी निकाय की बैठकें आयोजित की जायेगी एवं कार्यवृत्त अपलोड करा दिये जायेंगे।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक
6. जनपद में डाटा आडिट की आवश्यकता है। भौतिक आकड़ों एवं पोर्टल पर अपलोड आकड़ों में भिन्नता पायी गयी।	आँकड़ों की नियमित समीक्षा प्रत्येक स्तर के अधिकारियों द्वारा किया जाए। भिन्नता की भी जाँच सुधार करते हुए पोर्टल पर अपलोड कराये जाने का सुझाव दिया गया।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक / डी0सी0पी0एम0/बी0पी0एम0

<p>7. विद्यालयों में विपस रजिस्टर आदि वर्तमान वित्तीय वर्ष के उपलब्ध कराने की आवश्यकता है। कृमि मुक्ति दिवस एवं मापअप राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस आयोजित किया गया था किन्तु रजिस्टर में सही टिक का निशान लगा पाया गया। अध्यापको के अभिमुखिकरण की आवश्यकता है। साप्ताहिक आयरन एवं फोलिक एसिड संपूर्ण कार्यक्रम (WIFS) के अन्तर्गत पिक एवं ब्लू आयरन की गोलियां उपलब्ध पायी गयी किन्तु अभिलेख/रिपोर्ट को अद्यतन करने की आवश्यकता है। विपस एवं ए0एफ0एच0सी0 की रिपोर्ट यू0पी0एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अपलोड पायी गयी किन्तु मात्र अगस्त 2018 ए0एफ0एच0सी0 की रिपोर्ट अपलोड कराने की आवश्यकता है।</p>	<p>टीम द्वारा प्रभारी अध्यापक को दिशा-निर्देशानुसार कृमि मुक्ति दिवस एवं मापअप दिवस में रजिस्टर पर Single &amp; Double Tick किस प्रकार अंकित करना बताया गया। उक्त हेतु अभिलेखों को अद्यतन किये जाने का सुझाव दिया गया। टीम द्वारा विद्यार्थियों को नियमित रूप से आयरन की गोलियां खिलाने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>डी0आई0सी0 मैनेजर / प्रभारी अध्यापक / ए0एफ0एच0सी0 परामर्शदाता</p>
<p>8. कई 102 एम्बुलेन्स व 108 एम्बुलेन्स में हूटर खराब, दवा बी0पी0 मापक यंत्र उपलब्ध नहीं है। जनपद में संचालित समस्त 108/102 एम्बुलेन्स में ए0सी0 खराब था। कई मरीजों से वार्ता के क्रम में टीम को जानकारी प्राप्त हुयी की एम्बुलेन्स चालको/पायलट द्वारा रू0 300 की वसूली की जाती है। कई एम्बुलेन्स 10 लाख की दूरी तय कर चुकी एवं पुरानी है उनके प्रतिस्थापन की आवश्यकता है।</p>	<p>चिकित्सा इकाई के प्रभारी द्वारा नियमित रूप से एम्बुलेन्स के रखरखाव , औषधियों की उपलब्धता एवं लागबुक की जांच करायी जाये। धनउगाही की मौखिक शिकायत के परिपेक्ष में जांच की आवश्यकता है। टीम द्वारा उक्त के क्रम में जी0वी0के0 ई0एम0आर0आई0 प्रबंधक से तत्काल जांच करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>महाप्रबंधक ई0एम0टी0 / चिकित्सा अधीक्षक / ई0एम0ई</p>
<p>9. हैल्थ एण्ड वेलनस सेन्टर के अन्तर्गत उपलब्ध करायी गयी धनराशि का वर्गीकरण जनपद को अपेक्षित है। जिसके आभाव में जनपद स्तर पर सिविल एवं लजिस्टिक्स दर का निर्धारण किया जा सकें। आयुष्मान भारत के अन्तर्गत IEC एवं डाटा इन्टरी अपरेटर जोकि आउटसोर्स (बाहरी स्रोत) से है, किसी मद में कोई धनराशि नहीं उपलब्ध करायी गयी।</p>	<p>राज्य स्तर से पत्र प्रेषित किया जाना अपेक्षित है।</p>	<p>वित्त नियंत्रक / महाप्रबंधक सी0पी0</p>
<p>10. बायो मेडिकल वेस्ट हेतु अनुबंधित एजेन्सी Synergy द्वारा विगत कई माह से बीजक भुगतान हेतु प्रस्तुत नहीं किये जाते है जिसके कारण भुगतान नियमित नहीं पाये गये।</p>	<p>टीम के सदस्यों द्वारा एजेन्सी से दूरभाष के माध्यम से तत्काल समस्त लम्बित बीजक उपलब्ध कराने का निर्देश दिया गया एवं मानक अनुसार नियमित रूप सेवा प्रदान करने को कहा गया</p>	<p>महाप्रबंधक बी0एम0डब्लू0</p>
<p>11. जनपद स्तर पर प्रत्येक माह भौतिक एवं वित्तीय समीक्षा करने का सुझाव दिया गया।</p>		<p>मुख्य चिकित्साधिकारी</p>
<p>12. जनपद स्तर से समस्त स्वास्थ्य इकाईयों (शहरी व ग्रामीण) पर मुद्रित समस्त रजिस्टर, प्रपत्र, फालोअप कार्ड्स, वाउचर्स, प्रमाणपत्र व आई0ई0सी0 सामग्री पोस्टर्स, पम्पलेट्स के साथ दिवार लेखन हेतु अपडेटेड आई0ई0सी0 उपलब्ध कराने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>समस्त जनपदीय अधिकारियों/कर्मचारियों को नियमित रूप से पर्यवेक्षण करते हुये सहयोगात्मक कार्यवाही किया जाना अपेक्षित है।</p>	<p>मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक</p>
<p>13. पुरुष नसबन्दी पखवाड़े से सम्बन्धित बैनर आदि का वितरण चिकित्सा इकाईयों पर तत्काल कराये जाने व पुरुष नसबन्दी कराने का अनुरोध किया गया।</p>		

### जिला महिला चिकित्सालय,

**सम्पर्क अधिकारी—** डा0 आभा वर्मा, चिकित्सा अधीक्षिका।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<b>मानव संसाधन/अन्य</b>		
चिकित्सा इकाई में 10 चिकित्सक, 20 स्टाफ नर्स, 03 ए0एन0एम0 एवं 01 अर्श परामर्शदाता तैनात है। डा0 आभा वर्मा, चिकित्सा अधीक्षिका से हुयी वार्ता के क्रम में ज्ञात हुआ कि चिकित्सालय में तैनात उपरोक्त समस्त प्रशिक्षित है। चिकित्सालय की इमारत का सुदढीकरण, पुराने उपकरण जिनको सुधारा न जा सकता हो उनको कन्डम कराते हुये नये उपकरणों का क्रय एवं औषधियों की पूर्ति की आवश्यकता है। उक्त कार्यो हेतु चिकित्सालय में धन का अभाव है क्योंकि वित्तीय वर्ष 2018-19 में आर0के0एस0 की धनराशि रू0 5 लाख पूर्व मे व्यय हो चुकी है।	चिकित्सा अधीक्षिका महोदया को आर0के0एस0 के रजिस्टर अद्यतन कराने हेतु सम्बन्धित को निर्देशित करने का एवं अतिरिक्त धनराशि की मांग हेतु अग्रतर कार्यवाही सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।	डी0पी0एम0यू0 / चिकित्सा अधीक्षिका
<b>चिकित्सालय परिसर:—</b>		
सिटीजन चार्टर अपडेटेड डिस्प्ले नहीं था। परिसर में 03 टी0वी0 लगे पाये गये किन्तु अक्रियाशील थे।	सिटीजन चार्टर को उचित स्थान पर अपडेट कराते हुए डिस्प्ले करने का एवं टी0वी0 को ठीक कराने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
5'5 मैट्रिक्स डिस्प्ले नहीं था। चिकित्सालय की गैलरी में मरीजों के तीमारदारों ने रैन बसेरा बना रखा था। चिकित्सालय में बेहद गंदगी पायी गयी।	5'5 मैट्रिक्स उपयुक्त स्थानों पर लगाने का सुझाव दिया गया। चिकित्सालय में बना रैन बसेरा में मरीजों के परिजनों को रूकने को कहा गया एवं भविष्य में उक्त की पुनर्वावर्ती न हो इसके लिये अधीक्षिका महोदया से गार्ड की तैनाती कर अग्रतर कार्यवाही अपेक्षित है।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
ई0डी0एल0 का प्रदर्शन नियमित रूप से नहीं किया जा रहा था।	ई0डी0एल0 का प्रदर्शन कराया गया, नियमित रूप से किये जाने तथा प्रतिदिन अपडेट करने का सुझाव दिया गया।	चीफ फार्मासिस्ट
शिकायत पेटिका उपलब्ध था किन्तु उपयोग में नहीं था। अभिलेख उपलब्ध नहीं पाये गये।	शिकायत निवारण पेटिका सही जगह लगाने व मानकानुसार क्रियाशील करने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
<b>आई0ई0सी0:—</b>		
परिसर में भ्रमण के दौरान समस्त कार्यक्रमों की विभिन्न आई0ई0सी0 उपलब्ध नहीं थी। जो आई0ई0सी0 उपलब्ध थे वे काफी पुराने व धुधले हो चुके थे। डाइट चार्ट डिस्प्ले नहीं था।	अपडेटेड आई0ई0सी0 डिस्प्ले करने का सुझाव दिया गया। विभिन्न कार्यक्रमों यथा जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रम, टीकाकरण, बाल स्वास्थ्य, परिवार नियोजन आदि की उपलब्ध सुविधाओं व सेवाप्रदाताओं का विवरण, फैमिली प्लानिंग इण्डेमनिटी स्कीम आदि का वाल पेन्टिंग के माध्यम से डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
<b>प्रसव कक्ष:—</b>		
प्रसव कक्ष हेतु 02 ए0सी0 की आवश्यकता है। 02 मॉनिटर, 02 हाइड्रालिक ओ0टी0 टेबल, आक्सीजन जनरेटर, आक्सीजन रेगुलेटर, ड्रिप स्टैंड, सक्शन मशीन एवं बायलर अपरेटस उपलब्ध है किन्तु अक्रियाशील है। नवीन उपकरण एवं उपकरण व औषधियां ट्राली की आवश्यकता है।	उक्त हेतु आर0के0एस0 की धनराशि समाप्त हो जाने के कारण अतिरिक्त धनराशि की मांग का सुझाव दिया गया ताकि अत्यंत आवश्यक उपकरण व औषधियों का नियामानुसार क्रय किया जाना संभव हो।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
महिला वार्ड में महिला लाभार्थियों के साथ कई परिजन उपस्थित थे।	स्टॉफ नर्स को निर्देश दिया गया कि महिला लाभार्थियों के साथ एक ही परिजन उपस्थित रहें।	ड्यूटी प्रभारी
प्रसूताओं के अटेण्डेण्ट व आशा भी प्रसव कक्ष में मौजूद थे।	संकमण से बचाव सम्बन्धी दिशा-निर्देशों का पालन करने का सुझाव दिया गया।	ड्यूटी प्रभारी

<b>परिवार नियोजन-</b>		
महिला वार्ड में भर्ती महिला लाभार्थियों या उनके परिजनों को काउन्सलर द्वारा परिवार नियोजन, स्तनपान आदि के बारे में परामर्श दिया जा रहा है।	निर्देश दिया गया कि भर्ती महिला लाभार्थियों या उनके परिजनों को परिवार नियोजन, स्तनपान आदि के बारे में सम्पूर्ण परामर्श दिया जाये।	परिवार नियोजन, काउन्सलर
पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन हुए लाभार्थियों का फालोअप ड्यू डेट पर नहीं किया जा रहा है। ड्यू डेट से फालोअप रिकार्ड मैच नहीं कर रहे थे। फालोअप काफी कम हैं।	चिकित्सा अधीक्षिका को सुझाव दिया गया कि प्रत्येक माह सेवाप्रदातावार उपलब्धि समीक्षा करें एवं इकाई में होने वाले प्रसव के सापेक्ष 30 प्रतिशत से अधिक पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए।	परिवार नियोजन, काउन्सलर
पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन हुए लाभार्थियों को क्षतिपूर्ति राशि का नियमित भुगतान नहीं किया जा रहा है।	नियमित भुगतान कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका / फ़ैमिली वेलफेयर काउन्सलर
पी0पी0आई0यू0सी0डी0 फालोअप कार्ड चिकित्सालय में उपलब्ध नहीं हैं।	अतिशीघ्र मुद्रित पी0पी0आई0यू0सी0डी0 फालोअप कार्ड उपलब्ध कराने का सुझाव दिया गया।	जिला कार्यक्रम प्रबन्धक
आई0यू0सी0डी0 का स्टॉक विगत चार दिनों से समाप्त था। मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका द्वारा अवगत कराया गया कि मॉग के अनुरूप आपूर्ति नहीं हो रही है। जबकि जनपद स्तरीय चिकित्सालय में अधिक मॉग है।	आई0यू0सी0डी0 का स्टॉक अतिशीघ्र उपलब्ध कराने हेतु सुझाव दिया गया।	मण्डलीय / जनपदीय स्टोर इंचार्ज
गर्भनिरोधक साधनों को स्टॉक निर्धारित फार्मेट पर मेन्टेन नहीं किया जा रहा है।	तीन माह का बफर स्टॉक रखते हुए समय पर जनपद से मांग की जाये।	चीफ फार्मासिस्ट
पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन हुए लाभार्थियों का फालोअप ड्यू डेट पर नहीं किया जा रहा है। ड्यू डेट से फालोअप रिकार्ड मैच नहीं कर रहे थे। फालोअप काफी कम हैं। नसबन्दी लाभार्थियों के मेडिकल रिकार्ड चेकलिस्ट नहीं भरे जा रहे हैं। कण्डोम बाक्स नहीं लगा था।	चिकित्सा अधीक्षिका को सुझाव दिया गया कि प्रत्येक माह सेवाप्रदातावार उपलब्धि समीक्षा करें एवं इकाई में होने वाले प्रसव के सापेक्ष 30 प्रतिशत से अधिक पी0पी0आई0यू0सी0डी0 इन्सर्शन कराया जाना सुनिश्चित कराया जाए। समस्त प्रपत्र प्रिण्टेड प्राप्त कर भरे जायें। कण्डोम बाक्स लगवाने एवं नियमित रूप से कण्डोम भरे जाने का सुझाव दिया गया।	परिवार नियोजन, काउन्सलर / चिकित्साधिकारी / सर्जन / चीफ फार्मासिस्ट
<b>मातृत्व स्वास्थ्य-</b>		
प्रसूताओं के अटेण्डेण्ट व आशा भी प्रसव कक्ष में मौजूद थे। ड्यूटी स्टाफ द्वारा भी संक्रमण से बचाव के तरीकों का फालो नहीं किया जा रहा था। अल्ट्रासाउण्ड मशीन खराब है। नवीन BST चिकित्सालय में उपलब्ध नहीं है पुरानी B.S.T ही चिकित्सालय में उपलब्ध है। ए0एन0सी0 रजिस्टर एवं B.S.T का प्रयोग भी समुचित रूप में नहीं किया जा रहा है। अधिकतर अभिलेख अलमारी में बंद पाये गये जिसकी चाबी स्टाफ नर्स सुश्री रंजना के पास बतायी गयी। कुल 21 दिसम्बर 18 तक 2681 प्रसव किये जा चुके हैं जिसमें 2337 लाभार्थियों का जे0एस0वाई0 का भुगतान किया जा चुका है।	संक्रमण से बचाव सम्बन्धी दिशा-निर्देशों का पालन करने का सुझाव दिया गया। ड्यूटी स्टाफ को लेबर रूम के बाहर बैठने का सुझाव दिया गया जिससे प्रसूताओं के अटेण्डेण्ट व आशा को प्रसव कक्ष में जाने से रोका जा सके। आवश्यक है कि समस्त अलमारियों की एक चाबी चिकित्सालय में उपलब्ध हो। नवीन प्रारूप में प्रिण्टेड BST उपलब्ध करायी जाये तथा समुचित रूप में भरा जाये।	ड्यूटी प्रभारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक
लेबर रूम में ड्यूटी चार्ट नहीं लगाया गया था। B.S.T समाप्त हो गयी थी। 03 लेबर टेबल, एम्बू बैग, उपकरण ट्राली, फोकस लाइट एवं ए0सी0 की आवश्यकता है।	ड्यूटी चार्ट लगाये जाने एवं आवश्यक उपकरण नियमानुसार क्य करने हेतु अग्रेतर काग्रवाही का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
जे0एस0वाई0, डायट, एवं आर0के0एस0 का रजिस्टर प्रपत्र व मानकानुसार नहीं बनाये जा रहें हैं।	सभी रिकार्ड मानकानुसार पूरा कराने को कहा गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
महिला वार्ड में महिला लाभार्थियों के साथ कई परिजन उपस्थित थे।	स्टॉफ नर्स को निर्देश दिया गया कि महिला लाभार्थियों के साथ एक ही परिजन उपस्थित रहें।	ड्यूटी प्रभारी
महिला वार्ड में भर्ती महिला लाभार्थियों या उनके परिजनों को काउन्सलर द्वारा परिवार नियोजन, स्तनपान आदि के बारे में परामर्श दिया जा रहा है।	निर्देश दिया गया कि भर्ती महिला लाभार्थियों या उनके परिजनों को परिवार नियोजन, स्तनपान आदि के बारे में सम्पूर्ण परामर्श दिया जाये।	परिवार नियोजन, काउन्सलर

<b>बाल स्वास्थ्य-</b>		
टीका करण कक्ष के बाहर प्रचार-प्रसार सम्बन्धी प्रदर्शन नहीं था। डिस्चार्ज से पहले नवजात बच्चों को बी०सी०जी०, ओ०पी०वी० एवं हेपेटाइटिस बी की जन्म वाली खुराक दी जा रही थी। इमरजेन्सी में तैनात चिकित्सक द्वारा वार्डों में भ्रमण नहीं किया जा रहा है।	आई०ई०सी० सामग्री को यथा स्थान पर प्रदर्शित किया जाये। इमरजेन्सी में तैनात चिकित्सक द्वारा समय-समय पर मरीजों की देख भाल हेतु भ्रमण करना।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका, चिकित्साधिकारी
एस.एन.सी.यू. में संदर्भित मरीजों की संख्या काफी कम है। स्टाफ को यूनिवर्सल प्रीकाशन की जानकारी नहीं थी। आर०बी०एस०के०टीमें व आशाओं का अपेक्षित सहयोग नहीं मिल रहा है।	आर०बी०एस०के०टीमें व आशाओं का अपेक्षित सहयोग प्राप्त कर लाभार्थियों की संख्या बढ़ाने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
एस०एन०सी०यू० में इलेक्ट्रिक बोर्ड आदि स्थापित थे। सेप्टि नार्मस का फालोअप नहीं किया जा रहा था। एस०एन०सी०यू० में इलेक्ट्रिक बोर्ड आदि स्थापित थे। सेप्टि नार्मस का फालोअप नहीं किया जा रहा था। 17 में 07 रेडियनट वार्मर अक्रियाशील पाये गये। मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका द्वारा नये रेडियनट वार्मर कय करने हेतु धनराशि उपलब्ध कराने की मांग की गयी।	इलेक्ट्रिक बोर्ड आदि बाहर स्थापित कराये जाने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
<b>किशोर स्वास्थ्य कार्यक्रम-</b>		
एन.आर.सी. में आर.बी.एस.के. टीम द्वारा SAM के मरीजों का संदर्भन नगण्य है। किशोर स्वास्थ्य क्लीनिक में काउन्सलर सुश्री लता तैनात मिली। आयरन की नीली गोलियां एवं एलबेन्डाजोल की गोलियां विगत 05 से अनुपलब्ध है। आउटरीच रजिस्टर प्रिंटेड नहीं है। काउन्सलर ने 2015 में आर०के०एस०के० का प्रशिक्षण प्राप्त किया हुआ पाया गया। क्लीनिक में कम्प्यूटर उपलब्ध है किन्तु प्रिन्टर नहीं है एवं आई०ई०सी० की कमी पायी गयी। विगत 03 माह में कुल 850 क्लाइंट को परामर्श दिया गया एवं काउन्सलर द्वारा 03 माह में कुल 19 आउटरीच सत्र किये गये। क्लीनिक को नयी बिल्डिंग में स्थान दिया गया किन्तु समस्त अभिलेख पुरानी बिल्डिंग में है।	आर०बी०एस०के० टीम के अभिमुखीकरण करने की आवश्यकता है। मुख्य चिकित्सा अधिकारी कार्यालय में प्रिन्टेड रजिस्टर एवं आई०ई०सी० आ चुकी है। उनको तत्काल इकाई में आवंटित कराने हेतु अग्रेतर कार्यवाही अपेक्षित है। क्लीनिक के समस्त अभिलेख क्लीनिक में उपलब्ध होने आवश्यक है।	नोडल आर०सी०एच०
<b>आपरेशन थियेटर:-</b> आपरेशन थियेटर में सक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फालो नहीं किये जा रहे थे।	आपरेशन थियेटर मानक के अनुरूप व समस्त सम्बन्धित रिकार्ड मेण्टेन कराये जाने का सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
<b>बायोमैडिकल वेस्ट-</b> चिकित्सालय में Colour Coded Bins की व्यवस्था नहीं पायी गयी। ज्ञात हुआ उनका कय नहीं किया गया। बायोमैडिकल वेस्ट मैनेजमेन्ट Synergy द्वारा किया जाता पाया गया किन्तु Mechanise cleaning के बीजक माह सितम्बर 18 से एवं बायोमैडिकल वेस्ट के बीजक माह अप्रैल 18 से भुगतान हेतु उपलब्ध नहीं कराये गये।	बायोमैडिकल वेस्ट मैनेजमेन्ट पर सम्बन्धित समस्त स्टाफ का अभिमुखीकरण कराये जाने का सुझाव दिया गया। टीम के सदस्यों द्वारा Synergy से दूरभाष से वार्ता करके तत्काल बीजक उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका,
<b>ई०एम०टी०एस०-102</b> एम्बुलेन्स व 108 एम्बुलेन्स में हूटर खराब, दवा बी०पी० मापक यंत्र उपलब्ध नहीं है। समस्त 108/102 एम्बुलेन्स में ए०सी० खराब था। कई मरीजों से वार्ता के क्रम में टीम को जानकारी प्राप्त हुयी की एम्बुलेन्स चालको/पायलट द्वारा रू० 300 की वसूली की जाती है। श्रीमती रोजी पत्नी मो० कलिम के द्वारा टीम को बताया गया कि उसका प्रसव उपरांत आज प्रातः डिस्चार्ज किया गया है किन्तु गृह वापस छोड़ने के लिये एम्बुलेन्स का चालक रू० 300 की मांग कर रहा है।	चिकित्सा इकाई के प्रभारी द्वारा नियमित रूप से एम्बुलेन्स के रखरखाव, औषधियों की उपलब्धता एवं लागबुक की जांच करायी जाये। धनउगाही की मौखिक शिकायत के परिपेक्ष में जांच की आवश्यकता है। टीम द्वारा उक्त के क्रम में जी०वी०के० ई०एम०आर०आई० प्रबंधक से तत्काल जांच करने का सुझाव दिया गया। टीम के सदस्यों द्वारा ई०एम०ई० द्वारा चालक को बुलाया गया किन्तु उसके स्थान पर दूसरा चालक नादिर आया और वो मरीज को लेकर गया। ई०एम०ई० द्वारा उक्त प्रकरण की जांच करने का सुझाव दिया गया ताकि इसप्रकार की अवैध वसूली पर रोक लगायी जा सके।	महाप्रबंधक ई०एम०टी०/चिकित्सा अधीक्षक/ ई०एम०ई०






**सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र –नगीना,**

**सम्पर्क अधिकारी– डा0 नवीन कुमार, चिकित्सा अधीक्षक।**



अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारतात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<b>मानव संसाधन</b>		
चिकित्सा इकाई में 03 चिकित्सक, 2 स्टाफ नर्स, 2 फर्मासिस्ट एवं 02 चतुर्थ श्रेणी कर्मचारी तैनात है। डा0 नवीन कुमार, चिकित्सा अधीक्षक एवं डा. फैज हैदर चिकित्सक एवं 01 एल0एम0ओ0 आयुष की चिकित्सक तैनात है। सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र होने के उपरांत बी0पी0एम0यू0 यूनिट पी0एच0सी0 में स्थापित है एवं सहयोगात्मक पर्यवेक्षण का वाहन भी पी0एच0सी0 में तैनात चिकित्सक को दिया गया।	टीम को सी0एच0सी0 का कार्य पी0एच0सी0 में होने का स्पष्ट कारण नहीं ज्ञात हुआ। उक्त हेतु मुख्य चिकित्सा अधिकारी से अपेक्षित है कि सी0एच0सी0 में बी0पी0एम0यू0 यूनिट स्थापित करने हेतु अग्रेतर कार्यवाही सुनिश्चित करें।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी / डी0पी0एम0यू0
टीम द्वारा कुछ रोगियों से हुयी वार्ता के क्रम में ज्ञात हुआ कि चिकित्सक/स्टाफ का व्यवहार उनके प्रति अभद्रतापूर्वक रहता है। मानक अनुसार न तो टैक्नीशियन, आशाएं एवं न ही एक्स-रे टैक्नीशियन द्वारा ग्लव, ड्रेस या जैकेट आदि पहने की प्रवृत्ति पायी गयी।	टीम द्वारा व्यवहार सुधारने का सुझाव दिया गया साथ ही समस्त स्टाफ को मानक अनुसार ड्रेस आदि पहनने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सक/स्टाफ
<b>चिकित्सालय परिसर:-</b>		
परिसर में साफ-सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं पायी गयी। चिकित्सालय की इमारत के अंदर वाहन खड़े पाये गये। इमारत की बाउन्डरी पर वाल पेटिंग कराने की आवश्यकता है। परिसर में वाहन यहां वहां खड़े पाये गये। परिसर में पुरानी इमारत खडी है जहां के कुछ हिस्से में एक्स-रे किया जाता है। उक्त इमारत के सुदहीकरण की आवश्यकता है।	अधिकारियों द्वारा रोस्टर प्लान बनाकर नियमित मानीटरिंग करने का सुझाव दिया गया। टीम के सुझाव के क्रम में घास आदि हटायी जाने लगी एवं वाहन आदि बाहर पार्किंग में लगाये गये।	चिकित्सा अधीक्षक
सिटीजन चार्टर डिस्प्ले था। 5'5 मैट्रिक्स डिस्प्ले नहीं था। ई0डी0एल0 का अपडेटेड प्रदर्शन किया गया था। हेल्पडेस्क की व्यवस्था नहीं थी।	जनपद स्तर से 5'5 मैट्रिक्स प्राप्त करने तथा हेल्पडेस्क की व्यवस्था करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
चिकित्सा अधीक्षक कक्ष में वर्ष 2011 से वर्तमान माह तक का उपलब्धि विवरण दर्ज नहीं था।	अच्छे चार्ट पेपर या बड़े साईज के प्रिन्ट डिस्प्ले करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
परिसर के अन्दर शिकायत पेटिका नहीं पायी गयीं। शिकायत निवारण कमेटी का गठन रिकार्ड भी देखने को नहीं मिला। ओ0पी0डी0 के बाहर मरीजों की भीड लगी पायी गयी।	शिकायत पेटिका लगवाने का एवं शिकायत निवारण कमेटी का गठन व रिकार्ड मेण्टेन करने का सुझाव दिया गया। मरीजों को पंक्तिगत लगवाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
<b>आई0ई0सी0:-</b> परिसर में भ्रमण के दौरान समस्त कार्यक्रमों की विभिन्न आई0ई0सी0 उपलब्ध नहीं थी। परिसर में एक स्थान पर आई0ई0सी0 बंधी पायी गयी।	विभिन्न कार्यक्रमों की अपडेटेड आई0ई0सी0 जनपद स्तर से प्राप्त कर एवं बंधी पडी आई0ई0सी0 को यथास्थान डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक



<p>पंजीकरण कक्ष के बाहर गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले नहीं था व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क लिया जा रहा था।</p>	<p>गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले करने व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क न लिये जाने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक</p>
		
<p><b>बायोमेडिकल वेस्ट-</b></p>		
<p>चिकित्सालय में Bins उपलब्ध थीं। डस्ट बिन में अलग-अलग रंग की पॉलीथिन नहीं थी। बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट पर सम्बन्धित स्टाफ का ओरिएण्टेशन कराये जाने की जरूरत है। बी0एम0डब्लू 3-4 दिन में एक बार आता पाया गया।</p>	<p>बायोमेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट पर सम्बन्धित समस्त स्टाफ का अभिमुखीकरण कराये जाने व Colour Coded Bins की उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक</p>
<p><b>प्रयोगशाला-</b></p>		
<p>प्रयोगशाला में साफ-सफाई व संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फालो नहीं किये जा रहे थे।</p>	<p>सम्बन्धित को साफ-सफाई व संक्रमण से बचाव के प्रोटोकॉल्स फालो करना सुनिश्चित करने हेतु निर्देशित किया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक / लैब टेक्नशियन</p>
<p><b>एक्स रे कक्ष-</b></p>		
<p>एक्स रे कक्ष में साफ-सफाई का अभाव था। भ्रमण के दौरान एक्स-रे टेक्नीशियन द्वारा लेड अप्रेन का प्रयोग नहीं किया जा रहा था। चिकित्सालय में आर्थोपेडिक सर्जन की उपलब्धता नहीं है। बावजूद उसके फ्रैक्चर केस का एक्सरे किया जा रहा था। श्री संजीव कुमार, एक्स-रे टेक्नीशियन द्वारा दिनांक 17.1.19 को 05 मरीजों का एक्स-रे किया गया पाया गया किन्तु उसके बाद से एक्स-रे फिल्म समाप्त हो गयी है और मांगने पर श्री आई0पी0सिंह, सी0एम0एस0डी0, फार्मासिस्ट द्वारा देने से मना कर दिया गया है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक द्वारा एक्स-रे टेक्नीशियन को निर्देशित किया गया कि ऐसे केसेज को रेफर किया जाए। अन्यथा मरीज को बार-बार एक्सरे कराना पड़ेगा। रेफरल केसेज को रेफर करने का सुझाव दिया गया। एक्स-रे कक्ष को नयी बिल्डींग में स्थापित करने एवं इतने अधिक एक्स-रे लिखने के कारण को जानने की आवश्यकता है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक / एक्सरे टेक्नशियन</p>
<p><b>मातृत्व स्वास्थ्य:-</b></p>		
<p><b>लेबर रूम:-</b> लेबर रूम में स्टाफ नर्स श्रीमती मिनाक्षी एवं स्टाफ नर्स पूजा बिसनोई तैनात थी। सेवन (छह)ट्रे जिन स्टाफ के पास थी वो हडताल पर थी। एस0बी0ए0 प्रोटोकॉलपोस्टर्स, हैण्डवाशिंग एरिया, डिजीटल घडी आदि मानकानुसार नहीं पायी गयी, लेबलिंग नियमानुसार नहीं की गयी थी। दो लेबर टेबल के मध्य पर्दे नहीं थे। पी0पी0एच0के प्रबन्धन के बारे में स्टाफ नर्सों को जानकारी नहीं थी। प्रसव कक्ष में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था नहीं थी। एच0आर0पी0 रजिस्टर, ए0एन0सी0 रजिस्टर उपलब्ध नहीं था। प्रसव रजिस्टर में कई लाभार्थियों के एम0सी0टी0एस0 सं0 का अंकन नहीं था। रजिस्टर के अन्त में संक्षिप्त जानकारी प्रपत्र के बारे में उपस्थित स्टाफ नर्सों को भी उचित जानकारी नहीं थी। चिकित्सालय में नारमल प्रसव किये जाते हैं क्योंकि मात्र एक आयुष की महिला चिकित्सक तैनात है।</p>	<p>एम0एन0एच0 टूल का अध्ययन करने व सेवन (सात) ट्रे, एस0बी0ए0 प्रोटोकॉल पोस्टर्स व पर्दे आदि लगवाने का सुझाव दिया गया। प्रसव कक्ष में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था, एच0आर0पी0 रजिस्टर व लाभार्थियों के एम0सी0टी0एस0 सं0 का अंकन करने का सुझाव दिया गया। प्रत्येक माह के अन्त में माह की रिपोर्ट का अंकन करने हेतु निर्देशित किया गया साथ ही जानकारियाँ प्रदान की गईं।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p>रेफरल सिस्टम व्यवस्थित रूप से नहीं पाया गया।</p>	<p>रेफरल सिस्टम को सुदृढ़ किये जाने हेतु सुझाव दिया गया। रेफरल इन व आउट के रिकार्ड रखने की जानकारी दी गई।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p>प्रति माह 9 तारीख को होने वाले प्रधानमंत्री मातृत्व दिवस के अन्तर्गत चिन्हित एच0आर0पी0 महिलाओं की सूचना व्यवस्थित तरीके से अंकित नहीं की गयी थी।</p>	<p>रिकार्ड कीपिंग को सुदृढ़ किये जाने हेतु सुझाव दिया गया। एच0आर0पी0 रजिस्टर नियमित रूप से मेण्टेन करने का सुझाव भी दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>

गर्भवती महिलाओं को दी जाने वाली समस्त सेवाओं की जानकारी उपस्थित स्टाफ को नहीं थी।	सहायक सामग्रियों का नियमित अध्ययन करने का सुझाव दिया गया।	सम्बन्धित स्टाफ
जे0एस0एस0के0 डाईट के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का साईन बोर्ड पी0एन0सी0 वार्ड में लगा हुआ नहीं पाया गया।	जे0एस0एस0के0 डाईट के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का साईन बोर्ड पी0एन0सी0 वार्ड में लगाये जाने हेतु सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
<b>औषधिया / उपकरण:-</b>		
चिकित्सालय में कयी औषधियों उपलब्ध नहीं पायी गयी। माह अप्रैल 18 से चिकित्सालय मे Tab Albendazole, IFA Tab & Syrp., Digital Theromometer, Inj Tetanus Toxoid Antirabis आदि उपलब्ध नहीं है। 05 आई0एल0आर0 क्रियाशील अवस्था में जनरेटर सहित उपलब्ध पाये गये।	महत्वपूर्ण उपकरण एवं औषधियों को उपलब्ध कराने हेतु सी0एम0एस0डी0 भण्डार जाकर देखा गया वहां समस्त औषधियां उपलब्ध पायी गयी। चिकित्सालय से इन्डैन्ट प्रक्रिया कर तुरत औषधियां उपलब्ध कराने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
<b>परिवार नियोजन-</b>		
कण्डोम बाक्स नहीं लगा था। मात्र कैम्प लगाया जाता है।	औषधि वितरण कक्ष के बाहर कण्डोम बाक्स लगवाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
गर्भनिरोधक साधनों का स्टॉक निर्धारित फार्मेट पर मेन्टेन नहीं किया जा रहा है। आई0यू0सी0डी0 विगत माह से उपलब्ध नहीं था।	तीन माह का बफर स्टॉक रखते हुए समय पर जनपद से मांग की जाए। राज्य स्तर से वार्ता कर मण्डल से किसी अधिकारी को भेजकर आई0यू0सी0डी0 प्राप्त करने का सुझाव दिया गया।	जिला फैमिली प्लानिंग स्पेशलिस्ट/ चिकित्सा अधीक्षक
<b>रोगियों से हुई वार्ता:-</b>		
वार्ड में भर्ती रागी श्री सौरभ जो कि अध्यापक है, से टीम की हुयी वार्ता के कम में ज्ञात हुआ डा0 फैंज उनका इलाज कर रहे है किन्तु दवाएं सब बाहर से लेनी पडती है।	चिकित्सक सर्वप्रथम औषधियों की उपलब्धता सुनिश्चित करे एवं प्रयास करे की रोगियों को बाहर की दवाएं न लिखें।	चिकित्सा अधीक्षक / ई0एम0ई0



**संलग्न- चेकलिस्ट।**

### **सामुदायिक गतिविधियाँ : ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस सत्र।**

ग्राम- गोरापुर, ब्लॉक- नगीना।

सम्पर्क : ए.एन.एम.-श्रीमती प्रतीभा।

आशा:- श्रीमती मालती व कमरजहाँ।

टीम द्वारा वी0एच0एन0डी0 सत्र का अवलोकन किया गया। सामुदायिक स्तर की गतिविधियों के आकलन हेतु टीम द्वारा दिये गये निर्देशों के अनुरूप विभिन्न विधाओं के सेवाम्राप्त 05 लाभार्थियों से सम्पर्क किया गया।

- ए0एन0सी0 चेक अप हेतु स्थान उपलब्ध नहीं था। बैनर नहीं लगा पाया गया।
- ए0एन0सी0 एवं पी0एन0सी0 चेक अप की व्यवस्था नहीं थी। माइक्रोप्लान उपलब्ध नहीं था।
- हाई रिस्क प्रेगनेन्सी रजिस्टर उपलब्ध नहीं था। प्रसूती रिकार्ड, लक्षित दम्पति सूची, आदि उपलब्ध नहीं पायी गयी।
- बच्चों व वयस्कों की बजन मशीन उपलब्ध थी। पन्चर पुफ वाक्स, जिंक, ओ0आर0एस0, मूका टेप, Pregnancy testing kit, Mala N, ECP, Centchroman, यूरिन टेस्ट किट एवं ब्लड टेस्ट किट उपलब्ध नहीं थी।
- सत्र स्थल पर गर्भनिरोधक सामग्री एक-दो पैकेट उपलब्ध था, किन्तु वितरण नहीं किया जा रहा था। गर्भनिरोधक सामग्री का रख-रखाव काफी खराब था। पैकेट्स पिचके व खराब हो चुके थे।
- कुपोषित बच्चों के परीक्षण के लिये एम0यू0ए0सी0 टेप उपलब्ध था, किन्तु उसका उपयोग नहीं किया जा रहा था।

- अधिकतर बच्चों का टीकाकरण 4-6 माह में प्रथम बार किया जा रहा था। दो माह उपरांत यहां टीकाकरण सत्र आयोजित किया जाता पाया गया।
- पोषाहार का वितरण भी नहीं किया जा रहा था।
- टीम द्वारा जब माता साहीना पत्नी श्री रिजवान से प्रसव संबंधी वार्ता की गयी तो ज्ञात हुआ कि एम्बुलेन्स चालक द्वारा रू0 300 एवं पी0एच0सी0 में प्रसव कराने में असमर्थता व्यक्त करने के कारण उन्होंने प्राइवेट प्रसव कराया। अन्य माताओं को न तो एम0सी0टी0एस0 नम्बर दिया गया एवं न ही स्वास्थ्य संबंधी कोई जानकारी प्रदान की गयी। उक्त पूर्ण प्रकरण जांच का विषय है।
- सनैटरी नैपकिन विगत् 01 वर्ष से उपलब्ध नहीं है।



### प्राथमिक विद्यालय अगरी, विकास क्षेत्र – हल्दौर

सम्पर्क अधिकारी-प्रधानाचार्य – डा0 आकाश अग्रवाल।

प्राथमिक विद्यालय अगरी, विकास क्षेत्र – हल्दौर का भ्रमण कर आर0बी0एस0के0 टीम गतिविधियों का अवलोकन किया गया। विद्यालय में कुल 120 विद्यार्थी पाये गये। विफ्स नोडस से रिकार्ड व मेडिसीन के बारे में जानकारी प्राप्त की गई। पुराने प्रिण्टेड रिकार्ड भरे जा रहे थे।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<ul style="list-style-type: none"> <li>• विद्यालयों में विपस रजिस्टर आदि वर्तमान वित्तीय वर्ष के उपलब्ध कराने की आवश्यकता है। कृमि मुक्ति दिवस एवं मापअप राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस आयोजित किया गया था किन्तु रजिस्टर में सही टिक का निशान लगा पाया गया। अध्यापकों के अभिमुखिकरण की आवश्यकता है। साप्ताहिक आयरन एवं फोलिक एसिड संपूर्ण कार्यक्रम (WIFS) के अन्तर्गत पिंग एवं ब्लू आयरन की गोलियां उपलब्ध पायी गयी किन्तु अभिलेख/रिपोर्ट को अद्यतन करने की आवश्यकता है।</li> <li>• आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा वर्ष में एक बार निरीक्षण किया गया था। रिकार्ड व बैनर आदि उपलब्ध थे। किन्तु वर्तमान वित्तीय वर्ष के नहीं थे।</li> <li>• बच्चों के बीच दवाईयों का वितरण किया जा रहा है। बच्चों को जानकारियों भी थीं।</li> </ul>	<p>टीम द्वारा प्रभारी अध्यापक को दिशा-निर्देशानुसार कृमि मुक्ति दिवस एवं मापअप दिवस में रजिस्टर पर Single &amp; Double Tick किस प्रकार अंकित करना बताया गया। उक्त हेतु अभिलेखों को अद्यतन किये जाने का सुझाव दिया गया।</p> <p>टीम द्वारा विद्यार्थियों को नियमित रूप से आयरन की गोलियां खिलाने का सुझाव दिया गया।</p>	डी0आई0सी0 मैनेजर / प्रभारी अध्यापक
<ul style="list-style-type: none"> <li>• अपातकालीन स्थिति हेतु विद्यालय में चिकित्सालय/चिकित्सक के नम्बर उपलब्ध थे किन्तु लिखे नहीं पाये गये।</li> </ul>	टीम द्वारा नम्बर उपलब्ध कराके वाल पेटिंग कराने का सुझाव दिया गया।	प्रभारी अध्यापक
<ul style="list-style-type: none"> <li>• प्रधानाचार्या डा0 आकाश अग्रवाल पी.एच.डी कर चुके हैं एवं पूर्व में डब्लू0एच0ओ0 में पूर्व में कार्य कर चुके हैं।</li> </ul>	जनपद बिजनौर के लिये प्रधानाचार्या महोदय ईशा प्रोग्राम हेतु सर्वक्षेष्ट व्यक्ति है।	मुख्य चिकित्साधिकारी / नोडल आर0एम0सी0एच0

### संलग्न- चेकलिस्ट।



## उपकेन्द्र –खारी, विकास खण्ड– हल्द्वार

सम्पर्क ए०एन०एम०– श्रीमती सरीता ।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<b>उपकेन्द्र परिसर:-</b>		
परिसर में साफ-सफाई व दीवारों की रंगाई-पुताई की आवश्यकता है। इमारत की छत कयी स्थानों से टूटी पायी गयी एवं सुदढीकरण की आवश्यकता है। परिसर में गेट टूटा हुआ रखा पाया गया। बिजली की व्यवस्था नहीं है। परिसर में औषधियां, उपकरण एवं फर्नीचर आदि कुछ नहीं है।	परिसर की साफ-सफाई व दीवारों की रंगाई-पुताई एवं सुदढीकरण अतिशीघ्र कराने का सुझाव दिया गया।	सम्बन्धित अधिकारी/ ए०एन०एम०
<b>आई०ई०सी०:-</b>		
भ्रमण के दौरान समस्त कार्यक्रमों की विभिन्न आई०ई०सी० उपलब्ध नहीं थी।	विभिन्न कार्यक्रमों की अपडेटेड आई०ई०सी० यथास्थान डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
<b>प्रसव कक्ष:-</b>		
लेबर रूम में ट्रेज, एस०बी०ए० प्रोटाकालपोस्टर्स, पर्दे आदि मानकानुसार नहीं पाये गये, लेबलिंग नियमानुसार नहीं की गयी थी। वित्तीय वर्ष 2018-19 में 12 प्रसव किये गये हैं। थे	एम०एन०एच० टूल का अध्ययन करने व एस०बी०ए० प्रोटाकालपोस्टर्स आदि लगवाने का एवं नियमित रूप से औषधियां चैक करने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
ए०एन०सी०:- गर्भवती महिलाओं को दी जाने वाली समस्त सेवाओं की जानकारी ए०एन०एम० को नहीं थी।	ए०एन०एम० को जानकारी दी गई व सहायक सामग्रियों का नियमित अध्ययन करने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
<b>परिवार नियोजन-</b>		
गर्भनिरोधक साधनों को स्टॉक निर्धारित फॉर्मेट पर मेन्टेन नहीं किया जा रहा है।	गर्भनिरोधक साधनों को स्टॉक निर्धारित फॉर्मेट पर मेन्टेन करने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
गर्भनिरोधक सामग्रियों कण्डोम, माला-एन, आई०यू०सी०डी० पिछले एक माह से उपलब्ध नहीं है।	तीन माह का बफर स्टॉक रखते हुए समय पर जनपद से मांग की जाये।	
दवाईयों एवं उपकरणों को बहुत ही अब्यवस्थित तरीके से रखा गया था।	दवाईयों एवं उपकरणों को ब्यवस्थित तरीके से रखते हुए लेबलिंग करने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
आशाओं को योजनाओं एवं दी जाने वाली प्रोत्साहन राशियों की पूर्ण जानकारी नहीं थी।	बी०सी०पी०एम० व एच०ई०ओ० आदि के माध्यम से आशाओं का क्षमता वर्द्धन किया जाए।	बी०सी०पी०एम० व एच०ई०ओ०
<b>रिकार्ड कीपिंग-</b>		
ए०एन०एम० द्वारा ए०एन०सी० रजिस्टर, परिवार नियोजन रजिस्टर, स्टॉक रजिस्टर, वी०एच०एस०एन०सी०रजिस्टर, सास-बहू सम्मेलन रजिस्टर आदि नहीं दिखाया जा सका।	समस्त रिकार्ड मेन्टेन करते हुए उपकेन्द्र पर रखने का सुझाव दिया गया।	ए०एन०एम०
<b>वित्त-</b>		
प्रधान महोदय द्वारा आशा को रू० 5 हजार की धनराशि दी जा चुकी थी और आशा/ए०एन०एम० अवशेष धनराशि की मांग कर रही थी जिससे उन्होने कोई भी कार्य नहीं कराया था।	टीम द्वारा प्रधान को बुलाकर समस्या का निवारण किया गया। सर्वप्रथम रू० 5000 व्यय के सत्यापित बीजक उपलब्ध करायेंगे एवं प्रधान को अन्य मद से उपकेन्द्र की दीवार ,विद्युत कनेक्शन करवाने तथा अन्य सिविल के कार्य कराने हेतु सुझाव दिया गया जिस पर उनके द्वारा सहमति व्यक्त की गयी।	आशा/ए०एन०एम० / प्रधान

संलग्न- चकलिस्ट ।





**नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र –मौ. रविदास नगर, बिजनौर–**

टीम के भ्रमण के दिनांक कर्मचारियों की हडताल के कारण केन्द्र बंद मिला।



**प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र –कोतवाली,**

**सम्पर्क अधिकारी–** डा0 प्रमोद कुमार, चिकित्सा प्रभारी।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
<b>चिकित्सालय परिसर:-</b>		
परिसर में चारदीवारी नहीं है तथा चिकित्सालय में बी0पी0एम0यू0 संचालित है। चिकित्सालय में स्थान की कमी के कारण प्रत्येक अनुभाग अस्त-व्यस्त है। परिसर में साफ-सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं पायी गयी।	अधिकारियों द्वारा रोस्टर प्लान बनाकर नियमित मानीटरिंग करने का एवं चार दीवारी बनवा कर प्रत्येक अनुभाग के लिये समुचित स्थान आवंटित करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
चिकित्सालय कक्ष के बाहर मुख्य द्वार तक वाहन पार्किंग की गई थी। बिजली के बैकअप हेतु जनरेटर लगा पाया गया। आर0के0एस0 की बैठके नियमित रूप से नहीं की जा रही है और न ही अभिलेख अद्यतन पाये गये।	तत्काल वाहनों को वहाँ से हटवाकर सामने पार्किंग बनाने का सुझाव दिया गया। आर0के0एस0 की बैठके नियमित रूप एवं अभिलेख अद्यतन किये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
सिटीजन चार्टर डिस्प्ले था। 5'5 मैट्रिक्स डिस्प्ले नहीं था। ई0डी0एल0 का अपडेटेड प्रदर्शन किया गया था। हेल्पडेस्क की व्यवस्था नहीं थी।	जनपद स्तर से 5'5 मैट्रिक्स प्राप्त करने तथा हेल्पडेस्क की व्यवस्था करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
<b>मानव संसाधन</b>		
चिकित्सा इकाई में 03 चिकित्सक, 4 स्टाफ नर्स, 04 ए0एन0एम0 तैनात है। उक्त चिकित्सक में एक यूनानी की महिला चिकित्सक है। स्टाफ नर्स एवं ए0एन0एम0 का प्रशिक्षण हो चुका है किन्तु चिकित्सकों का प्रशिक्षण लम्बित है। सहयोगात्मक पर्यवेक्षण का वाहन उपलब्ध है किन्तु भ्रमण नहीं किये जा रहे हैं।	चिकित्सकों के प्रशिक्षण की आवश्यकता है एवं नियमित सहयोगात्मक पर्यवेक्षण किये जाने की आवश्यकता है।	चिकित्सा प्रभारी
<b>आई0ई0सी0:-</b>		
परिसर में भ्रमण के दौरान समस्त कार्यक्रमों की विभिन्न आई0ई0सी0 उपलब्ध थी। किन्तु पर्याप्त नहीं थी।	विभिन्न कार्यक्रमों की अपडेटेड आई0ई0सी0 जनपद स्तर से प्राप्त कर यथास्थान डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
पंजीकरण कक्ष के बाहर गर्भवती महिलाओं के नि:शुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले नहीं था व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क लिया जा रहा था।	गर्भवती महिलाओं के नि:शुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले करने व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क न लिये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
<b>स्टोर-</b>		
स्टोर में दवाईयों आदि का रख-रखाव ठीक पाया गया। लेबलिंग की गई थी। रिकार्ड मेण्टेन थे। आई0एफ0ए0 सिरप विगत् 06 माह से उपलब्ध नहीं है।	अपडेटेड लेबलिंग करने का सुझाव दिया गया। साथ ही स्टाक की नियमित उपलब्धता हेतु बफर स्टाक रखते हुए मॉगपत्र प्रेषित करने का सुझाव दिया गया।	चीफ फार्मासिस्ट
<b>बायोमेडिकल वेस्ट-</b>		
बी0एम0डब्लू0 सप्ताह में 2 बार मात्र आती पायी गयी। चिकित्सालय में Bins उपलब्ध नहीं थीं। डस्ट बिन में अलग-अलग रंग की पॉलीथिन नहीं थी। बायो मेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट पर सम्बन्धित स्टाफ का ओरिएण्टेशन कराये जाने की जरूरत है।	बायोमेडिकल वेस्ट मैनेजमेण्ट पर सम्बन्धित समस्त स्टाफ का अभिमुखीकरण कराये जाने व Colour Coded Bins की उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक



<p><b>मातृत्व स्वास्थ्य:-</b>  <b>लेबर रूम:-</b> लेबर रूम में सेवन (सात) ट्रे, एस0बी0ए0 प्रोटाकाल पोस्टर्स, हैण्डवाशिंग एरिया आदि उपलब्ध नहीं थी। प्रसव रजिस्टर में कई लाभार्थियों के एम0सी0टी0एस0 सं0 का अंकन नहीं था। रजिस्टर के अन्त में संक्षिप्त जानकारी प्रपत्र के बारे में उचित जानकारी नहीं थी। जे0एस0एस0वाई0 के अन्तर्गत 1711 प्रसव के सापेक्ष 1633 का भुगतान किया जा चुका था।</p>	<p>एम0एन0एच0 टूल का अध्ययन करने व सेवन (सात) ट्रे, एस0बी0ए0 प्रोटाकाल पोस्टर्स आदि लगवाने का सुझाव दिया गया। एच0आर0पी0 रजिस्टर व लाभार्थियों के एम0सी0टी0एस0 सं0 का अंकन करने का सुझाव दिया गया। प्रत्येक माह के अन्त में माह की रिपोर्ट का अंकन करने हेतु निर्देशित किया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p>गर्भवती महिलाओं को दी जाने वाली समस्त सेवाओं की जानकारी उपस्थित स्टाफ को नहीं थी।</p>	<p>सहायक सामग्रियों का नियमित अध्ययन करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p>प्रसव रजिस्टर में अंकित कम वजन के नवजात शिशु का फालोअप नहीं किया जा रहा है। प्रसव कक्ष के अन्दर श्वान घूमते पाये गये। कक्ष में घूमते ही बिजली का बोर्ड लगा था जिसमें कुछ दिन पूर्व आग लग गयी थी जिसे बंद करने हेतु लकड़ी की अलमारी लगा दी गयी किन्तु यह दीर्घकालिक हल नहीं है। उक्त का उचित व्यवस्था की सलाह दी गयी।</p>	<p>नवजात शिशु का फालोअप सम्बन्धित चिकित्सालय व आशा के माध्यम से किये जाने हेतु सुझाव दिया गया एवं जानवरों के घूमने पर रोक हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ / आशा</p> 
		
<p><b>बाल स्वास्थ्य:-</b>  टीकाकरण कक्ष के बाहर प्रचार-प्रसार सम्बन्धी प्रदर्शन पर्याप्त नहीं था। समस्त फ्रीज क्रियाशील पाये गये तथा उनमें वैक्सीन उपयुक्त प्रकार से रखी हुई पाई गई। लागबुक मेप्टेन थीं।</p>	<p>आई0ई0सी0 सामग्री को यथा स्थान पर प्रदर्शित किया जाये। टीकाकरण सम्बन्धी आई0ई0सी0 सामग्री स्टोर से प्राप्त करने व जनपद तथा सहयोगी संस्थाओं से प्राप्त कर डिस्प्ले करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p>डिस्चार्ज से पहले नवजात बच्चों को बी०सी०जी०, ओ०पी०वी० एवं हेपेटाइटिस बी की जन्म वाली खुराक दी जा रही थी।</p>	<p>सभी नवजात शिशुओं को नियमित रूप से बी०सी०जी०, ओ०पी०वी० एवं हेपेटाइटिस बी की जन्म वाली खुराक दिये जाने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित स्टाफ</p>
<p><b>परिवार नियोजन-</b>  परिवार नियोजन कार्यक्रम संबंधित कोई भी गतिविधि संचालित नहीं पायी गयी। गर्भनिरोधक साधनों को स्टॉक निर्धारित फार्मेट पर मेन्टेन नहीं किया जा रहा है। आई०यू०सी०डी० विगत माह से उपलब्ध नहीं था।</p>	<p>परिवार नियोजन कार्यक्रम सम्बन्धित चिकित्सालय में बैठक किये जाने हेतु सुझाव दिया गया। तीन माह का बफर स्टॉक रखते हुए समय पर जनपद से मांग की जाए। राज्य स्तर से वार्ता कर मण्डल से किसी अधिकारी को भेजकर आई०यू०सी०डी० प्राप्त करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक</p>
<p>आई०यू०सी०डी० इन्सर्शन का प्रिण्टेड रजिस्टर उपलब्ध नहीं था। प्रशिक्षण के समय दिये गये रजिस्टर का उपयोग किया जा रहा था।</p>	<p>आई०यू०सी०डी० इन्सर्शन का प्रिण्टेड रजिस्टर जनपद से प्राप्त कर सम्बन्धित स्टाफ को दिये जाने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक</p>
<p>कण्डोम बाक्स नहीं लगा था।</p>	<p>औषधि वितरण कक्ष के बाहर कण्डोम बाक्स लगवाने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक</p>
<p><b>राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम:-</b>  वाहन पर कार्यक्रम का लोगो एवं बैनर नहीं लगा था। रजिस्टर में सम्पर्क नम्बर दर्ज नहीं थे। समस्त उपकरण उपलब्ध थे किन्तु औषधियों की कमी पायी गयी। टीम के लैपटॉप अक्रियाशील है।</p>	<p>मानक अनुसार व्यवस्था तत्काल सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया।</p>	<p>सम्बन्धित अधिकारी / स्टाफ</p>

<p><b>एम्बुलेन्स सेवा:-</b></p> <p>102 एम्बुलेन्स का अवलोकन किया गया। एम्बुलेन्स का ए0सी0 खराब था। बी0पी0 मापक यंत्र उपलब्ध था। दवाईयों लेबिलिंग सहित उपलब्ध नहीं थीं। ई0एम0टी0 श्री रामअवतार एवं ए0ई0 श्री मनोज सांवत से हुयी वार्ता के क्रम में ज्ञात हुआ कि एम्बुलेन्स का पिछला दरवाजा विगट कई माह से खराब है एवं खुल जाता है जिससे कोई अप्रिय घटना घटित हो सकती है।</p>	<p>चिकित्सा इकाई के प्रभारी द्वारा नियमित रूप से एम्बुलेन्स के रखरखाव , औषधियों की उपलब्धता एवं लागबुक की जांच करायी जाये। धनवसूली की शिकायत हेतु जांच की आवश्यकता है। ई0एम0ई0 द्वारा तुरंत कार्यवाही अपेक्षित है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक / ई0एम0ई0</p>
		

**संलग्न- चेकलिस्ट।**



*Saurabh*

श्री सौरभ तिवारी  
सलाहकार, आर0के0एस0के0।

*[Signature]*

श्री विनीत श्रीवास्तव,  
कार्यक्रम समन्वयक, आयुष।