

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उ०प्र०, लखनऊ ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी
जनपद—देवरिया उ०प्र० ।

पत्रांक: SS Visit/GKP&Deo/2018-19 | ८१६०

दिनांक: ०२/११/१८

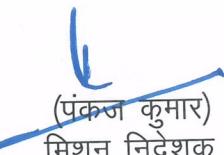
विषय: राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा किये गये भ्रमण के सम्बंध में।
महोदय,

अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा दिनांक 26 से 29 सितम्बर 2018 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 तथा भ्रमण दल द्वारा चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु आवश्यक सुझाव दिये गये (भ्रमण आख्या संलग्न)।

आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय भ्रमण दल द्वारा पायी गयी कमियों का निराकरण कराते हुए अनुपानल आख्या 01 सप्ताह में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक— यथोक्त।

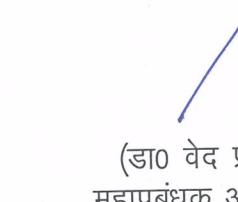
भवदीय


(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक
तददिनांक

पत्र संख्या: SS Visit/GKP&Deo/2018-19

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ हेतु प्रेषित—

1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
3. जिलाधिकारी, देवरिया उत्तर प्रदेश।
4. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, गोरखपुर मण्डल उत्तर प्रदेश।
5. समस्त महाप्रबंधक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उत्तर प्रदेश।
6. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, गोरखपुर उत्तर प्रदेश।
7. जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धक, देवरिया, उत्तर प्रदेश।


(डा० वेद प्रकाश)
महाप्रबंधक आर०आई०

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उ०प्र०, लखनऊ ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी
जनपद-देवरिया उ०प्र० ।

दिनांक: ०२/११/१८

पत्रांक: SS Visit/GKP&Deo/2018-19

विषय: राष्ट्रीय शहरी स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा किये गये भ्रमण के सम्बंध में।
महोदय,

अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा दिनांक 26 से 29 सितम्बर 2018 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 तथा भ्रमण दल द्वारा चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु आवश्यक सुझाव दिये गये (भ्रमण आख्या संलग्न)।

आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय भ्रमण दल द्वारा पायी गयी कमियों का निराकरण कराते हुए अनुपानल आख्या 01 सप्ताह में उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक— यथोक्त।

भवदीय

(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक

तददिनांक

पत्र संख्या: SS Visit/GKP&Deo/2018-19 | ८/६०-७

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ हेतु प्रेषित—

1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
3. जिलाधिकारी, देवरिया उत्तर प्रदेश।
4. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, गोरखपुर मण्डल उत्तर प्रदेश।
5. समस्त महाप्रबंधक राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उत्तर प्रदेश।
6. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, गोरखपुर उत्तर प्रदेश।
7. जनपदीय कार्यक्रम प्रबन्धक, देवरिया, उत्तर प्रदेश।


(डा० वेद प्रकाश)
महाप्रबंधक आर०आई०

जनपद देवरिया की भ्रमण आख्या

भ्रमणकर्ता अधिकारी

:- श्री अभिषेक यादव, सलाहकार, एस.पी.एम.यू.—एन.एच.एम., लखनऊ।
श्री राकेश वर्मा कार्यक्रम समन्वयक, एस.पी.एम.यू.—एन.एच.एम., लखनऊ।

भ्रमण दिनांक

:- 26—29 सितम्बर , 2018

वित्तीय समीक्षा—

मुख्य चिकित्साधिकारी देवरिया की अध्यक्षता में एक बैठक आयोजित की गयी जिसमें जनपद स्तरीय नोडल अधिकारी, जिला कार्यक्रम प्रबंधन इकाई के अधिकारी, जनपद स्तरीय अन्य कोऑर्डिनेटर/कन्सल्टेंट मण्डलीय कार्यक्रम प्रबंधक उपस्थित थे। बैठक में कार्यक्रम वार वित्तीय व्यय की समीक्षा की गयी है जिसमें निम्न कार्यक्रमों में व्यय शून्य या आपेक्षाकृत कम पाया गया। जिसका विवरण निम्नवत है—

S no	Programme	Committed Budget	Budget 2018-19	Total Budget	Exp. Up to 31.8.18	Percentage
1	TOTAL of MATERNAL HEALTH	83.09	431.74	514.83	324.22	62.98
2	TOTAL OF CHILD HEALTH	1.81	6.74	8.55	2.49	29.07
3	Total of FAMILY PLANNING	66.24	96.46	162.7	68.82	42.3
4	Total of Rashtriya Bal Swasthya Karyakram		42.32	42.32	25.82	61.01
5	Total of PNDT Activities		1.54	1.54	0.45	29.14
6	TOTAL OF TRAINING	20.05	41.65	61.7	5.12	8.29
7	TOTAL OF PROGRAMME MANAGEMENT	35.22	172.94	208.16	54.54	26.2
8	TOTAL OF ASHA	145.5	226.37	371.87	199.07	53.53
9	TOTAL OF UNTIED FUND	29.14	303	332.14	128.48	38.68
10	TOTAL OF IEC-BCC NRHM	70.15	58.16	128.31	48.29	37.63
11	Total of Innovations	9.78	23.62	33.4	0	0
12	Total of Planning, Implementation and Monitoring	10.24	14.15	24.39	17.07	69.97
13	TOTAL OF PROCUREMENT	80.92	272.22	353.14	140.95	39.91
14	Total of Drug Ware Housing	5.47	4.31	9.78	1.08	11.05
15	Universal health check-up and screening of NCDs	6.3		6.3	0	0
16	Total of Human Resources	21.9	497.43	519.33	349.42	67.28
17	C - Immunisation RI	5.32	132.27	137.59	47.45	34.49
18	C.6 - Pulse Polio Operating Cost	0.37	41.24	41.61	1.97	4.73
19	Total of NIDDCP	2.86	6.38	9.48	0.98	10.3
20	Total of NVBDCP	8.97	32.16	41.13	24.55	59.69
21	Total of NLEP	0.498	92.83	93.33	57.79	61.92
22	Total of - RNTCP	12.64	70.94	83.58	68.49	81.95
23	Total of NPCB	6.95	23.49	30.44	6.05	19.89
24	Total of NMHP	22.35	7.75	30.1	0.32	1.07
25	Total of National Tabacco Control Programme	23.94	20.08	44.02	0	0
26	Total of NPCDCS	18	29.64	47.64	8.67	18.2
27	Total of NUHM	2.89	41.02	43.91	30.12	68.61
	Grand Total	716.25	2,695.06	3,411.66	1,626.45	47.67

उपरोक्त मदों में नियमानुसार व्यय किये जाने हेतु मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा सम्बंधित को निर्देशित किया गया।

- Whole blood finger prik test मद में उपलब्ध धनराशि के बारे में जिला क्षय रोग अधिकारी को जानकारी नहीं थी और न ही धनराशि का स्थानांतरण सम्बंधित stand alone centre को किया गया है।

- आई०डी०एस०पी० इपीडीमोलॉजिस्ट के द्वारा एन०सी०डी० का भी कार्य देखा जा रहा है। एन०सी०डी० के विभिन्न मदों में स्वीकृत धनराशि के बारे में जानकारी नहीं थी। नोडल अधिकारी के स्तर से धनराशि के व्यय के सम्बंध में कोई कार्यवाही नहीं की गयी।
- क्वालिटी कन्सल्टेंट को कार्यक्रम में आवंटित धनराशि के सम्बंध में जानकारी नहीं थी जिसके कारण धनराशि का व्यय नहीं किया गया।
- कालाजार कार्यक्रम के अन्तर्गत मरीजों एवं आशा हेतु पुनरीक्षित मानदेय का भुगतान नहीं किया जा रहा है।
- आर०एन०टी०सी०पी० कार्यक्रम में कर्मचारियों द्वारा कार्यक्रम की प्रगति रिपोर्ट मागे जाने पर भी उपलब्ध नहीं करायी गयी।
- डी०सी०पी०एम० से आशा भुगतान के सम्बंध में कार्यक्रम वार जानकारी चाही गयी उनके द्वारा अवगत कराया गया कि उनके पास इस प्रकार की कोई सूचना उपलब्ध नहीं है तथा केवल औसत भुगतान की जानकारी उपलब्ध है।

जिला महिला चिकित्सालय-

पर्यवेक्षण के बिन्दु	की गयी कार्यवाही
<ul style="list-style-type: none"> ● चिकित्सालय के वार्ड एवं अन्य स्थानों पर पर्याप्त साफ सफाई नहीं थी। किसी वार्ड में डस्ट बिन उपलब्ध नहीं थी अतः कूड़ा बेड के नीचे फेंका जा रहा था। ● वेटिंग एरिया में बैंच उपलब्ध नहीं थी। ● जिला महिला चिकित्सालय में फार्मासिस्ट के स्टोर व्यवस्थित नहीं था तथा दवाओं की लेबलिंग नहीं की गयी थी। ● चिकित्सालय में वार्ड एवं लेबर रूम के शौचालय का दरवाजा ढूटा हुआ तथा पानी बह रहा था चिकित्सा अधिकारीका द्वारा अवगत कराया गया कि शौचालय का मरम्मत कार्य कराया जा रहा है। ● प्रसव रजिस्टर में जीरो डोज टीकाकरण को अंकित नहीं किया जा रहा था तथा पूर्ण जानकारी अंकित नहीं की जा रही थी। प्रसव रजिस्टर में कुछ लाभार्थियों के प्रसव का समय अंकित नहीं किया गया था। ● रेफर किये जा रहे सभी मरीजों को रेफरल रजिस्टर में अंकित नहीं किया जा रहा था ● केस शीट को पूर्ण रूप से भरा नहीं जा रहा था तथा पार्टीग्राफ का उपयोग नहीं किया जा रहा था। ● एस०एन०सी०य० में एक बिन रखी थी जिसमें रैफर निडिल सिरिज काटन एवं अन्य वेस्ट डाला जा रहा था तथा कक्ष में जाले भी लगे थे। ● दवाओं को सिंरिज में भरकर रखा गया था जिसपर कोई लेबल भी नहीं लगा था एवं उपयोग किया जा रहा था। 	<ul style="list-style-type: none"> ● अस्पताल प्रशासन को अवश्यक मरम्मत कार्य पूर्ण कर परिसर को सुरक्षित एवं साफ-सुथरा रखने की आवश्यकता है। ● एजेन्सी सुपरवाइजर को समस्त वार्डों में डस्ट बिन रखने हेतु निर्देशित किया गया। ● सफाई हेतु हायर एजेंसी के सुपरवाइजर को निर्देश दिये गये कि समस्त कर्मचारियों की सूची के अनुसार चिकित्सा अक्षीक्षिका से समन्वय करते हुए डुयूटी लगायी जाय। तथा साफ सफाई सुनिश्चित की जाय। ● फार्मासिस्ट के स्टोर को व्यवस्थित किये जाने हेतु कहा गया। ● समस्त नवजात शिशुओं को बी०सी०जी० हेपाटाइटिस बी० एवं ओ०पी०वी० की खुराक नियमानुसार दी जाये एवं प्रसव रजिस्टर में अंकित किया जाय इस सम्बंध में पूर्व में भी निर्देश दिये गये थे। ● रेफर किये जा रहे सभी मरीजों को रेफरल रजिस्टर में अंकित कराया जाय। ● केस शीट को पूर्ण रूप से भरा जाय। ● एस०एन०सी०य० में बी०एम०डब्लू के मानकों का पालन किया जाय। ● एस०एन०सी०य० में इन्जेक्शन को सिरिज में भरकर रखने की practices न की जाय इस सम्बंध में पूर्व में भी अवगत कराया गया था।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र रुद्रपुर -

पर्यवेक्षण के बिन्दु	की गयी कार्यवाही
<ul style="list-style-type: none"> • क्लीनिंग स्वीपिंग हेतु चयनित आउटसोर्स एजेन्सी कार्य नहीं किया जा रहा है। • वार्ड में प्रोटोकाल पोस्टर लगाये गये थे चिकित्सालय के वार्ड एवं अन्य स्थानों पर पर्याप्त साफ सफाई नहीं थी। किसी वार्ड में डर्स्ट बिन उपलब्ध नहीं थी अतः कूड़ा बेड के नीचे फेका जा रहा था। • चिकित्सालय में पुरानी आई0आई0सी0 लगी थी। • प्रसव कक्ष में प्रकाश की कमी थी तथा पर्दों पर धूल जमी थी। • प्रसव कक्ष में क्लाक नहीं थी। • प्रसव कक्ष में Gloves को Reuse किया जा रहा था। स्टाफ नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि चिकित्सालय में Gloves में उपलब्ध नहीं है। • प्रसव कक्ष में दो टेबल हैं, एक टेबल पर मैटरेस कैलिस पैड नहीं था। • प्रसव कक्ष में 07 ट्रे हेतु आवश्यक उपकरण उपलब्ध नहीं कराये गये थे। क्युआई0 मेंटर ने इस हेतु पूर्व में आवश्यक उपकरण को उपलब्ध कराने हेतु अवगत कराया था। • चिकित्सालय में कलर कोडेड बिन उपलब्ध नहीं थी प्रसव कक्ष में छोटे बिन को स्टूल पर रखा गया था। • जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत दिये जा रहे डाइट रजिस्टर अपूर्ण था। • प्रसव कक्ष में न्यु बोर्न केयर कार्नर मानक के अनुसार स्थापित नहीं है। चिकित्सालय में रेडिएण्ट वार्मर प्रसव कक्ष के बगल के कमरे में रखा था तथा वहाँ बिजली का साकेट नहीं था। उपस्थित स्टाफ नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि उसे रेडिएण्ट वार्मर के उपयोग की जानकारी नहीं है। • आर0एन0टी0सी0पी कार्यक्रम के अन्तर्गत लैब में स्पूटम कप के इन्फेटेड स्पुटम को नष्ट करने के लिए कोई प्रक्रिया नहीं अपनाई जा रही है। लैब में अन्य खून जॉच हेतु Gloves, test tube उपलब्ध नहीं हैं • माह अप्रैल 2018 से 135 नये क्षय रोगियों का पंजीकरण किया गया है जिसमें केवल 29 रोगियों को ही निःक्षय पोषण योजना के अन्तर्गत भुगतान किया गया है। • डाटस प्रोवाडर का भुगतान माह जून 2017 के बाद नहीं किया गया है। • एम0डी0आर0 क्षय रोगियों के फालोअप में आने जाने हेतु 	<ul style="list-style-type: none"> • वार्ड में डर्स्ट बिन रखा जाय तथा साफ सफाई की वैकल्पिक व्यवस्था की जाय। • चिकित्सालय में पुरानी आई0आई0सी0 को हटाया जाय तथा उसके स्थान पर नई आई0आई0सी0 लगायी जाय। • प्रसव कक्ष में समुचित प्रकाश एवं साफ सफाई की व्यवस्था की जाय। • Gloves को Reuse न किया जाय। • प्रसव कक्ष में 07 ट्रे हेतु आवश्यक उपकरण उपलब्ध कराये जाय। • चिकित्सालय में बी0एम0डब्लू के मानकों के अनुसार कलर कोडेड बिन उपलब्ध कराये जाये। • जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत दिये जा रहे डाइट रजिस्टर को पूर्ण रूप से भरा जाय। • प्रसव कक्ष में न्यु बोर्न केयर कार्नर मानक के अनुसार स्थापित किया जाय एवं स्टाफ नर्स को प्रशिक्षित किया जाय। • आर0एन0टी0सी0पी कार्यक्रम के अन्तर्गत मानक के अनुसार बायो मेडिकल वेस्ट का निस्तारण कराया जाय एवं लैब में खून जॉच हेतु Gloves, test tube उपलब्ध कराया जाय। • निःक्षय पोषण योजना के अन्तर्गत शत प्रतिशत भुगतान सुनिश्चित किया जाय। • डाटस प्रोवाडर के लम्बित भुगतान कराया जाय। • एम0डी0आर0 क्षय रोगियों के फालोअप में आने जाने हेतु लम्बित प्रोत्साहन राशि का भुगतान कराया जाय।

<p>प्रोत्साहन राशि का भुगतान माह अप्रैल 2018 से नहीं किया गया है।</p> <ul style="list-style-type: none"> औषधि streptomycine उपलब्ध नहीं थी। एस0टी0एस0 द्वारा अवगत कराया गया कि दो पहीया वाहन चलने योग्य नहीं है नये वाहन की आवश्यकता है। रोगी कल्याण समिति की केवल कार्यकारी समिति की बैठक का आयोजन किया गया है गर्वनिंग बाड़ी एवं अनुश्रवण समिति की बैठक का आयोजन नहीं किया जा रहा है। आशा वाउचर पर केवल आशा एवं ए0एन0एम0 के हस्ताक्षर थे चिकित्सालय के किसी कर्मचारी/अधिकारी के हस्ताक्षर नहीं किये जा रहे हैं। चिकित्सालय में आशा भुगतान हेतु मास्टर पेमेंट रजिस्टर नहीं बनाया गया है। राष्ट्रीय कार्यक्रम में कालाजार एवं अन्य कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रोत्साहन राशि का भुगतान माह अप्रैल 2018 से नहीं किया गया है। आर0बी0एस0 के टीम के मेडिकल अफिसर के द्वारा बच्चों में deformity नहीं चेक की जा रही है केवल वजन एवं लम्बाई की माप की जा रही है। टीम द्वारा गाड़ी की लागबुक उपलब्ध नहीं करायी गयी। 108 / 102 का रजिस्टर चिकित्सालय में उपलब्ध नहीं था स्टाफ द्वारा अवगत कराया गया कि रजिस्टर 108 / 102 के कर्मचारी के पास रखा जाता है। 	<ul style="list-style-type: none"> आर0एन0टी0सी0पी0 के अन्तर्गत आवश्यक औषधि उपलब्ध करायी जाय। रोगी कल्याण समिति की सभी उप समिति की बैठक नियमानुसार आयोजित की जाय। चिकित्सालय में आशा भुगतान हेतु मास्टर पेमेंट रजिस्टर बनाया जाय तथा आशा वाउचर पर चिकित्सालय के कर्मचारी/अधिकारी के हस्ताक्षर कराये जाये। आशा को राष्ट्रीय कार्यक्रम में कालाजार एवं अन्य कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रोत्साहन राशि का लम्बित भुगतान कराया जाय। आर0बी0एस0 के टीम को राज्य स्तर से प्रेषित दिशा निर्देश के अनुसार बच्चों की जाँच की जाय। 108 / 102 का रजिस्टर का रख रखाव चिकित्सालय के कर्मचारियों द्वारा किया जाय।
---	--

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र भलुअनी

पर्यवेक्षण के बिन्दु	की गयी कार्यवाही
<ul style="list-style-type: none"> भ्रमण के समय बी0सी0पी0एम0 एवं ब्लाक लेखा प्रबंधक उपस्थित नहीं थे। कई जगह बिजली की वायरिंग खुली हुई थी तथा तार लटक रहे थे। चिकित्सालय के वार्ड एवं अन्य स्थानों पर पर्याप्त साफ सफाई नहीं थी। किसी वार्ड में डस्ट बिन उपलब्ध नहीं थी। प्रसव कक्ष में क्लाक नहीं थी। प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर नहीं लगे थे। प्रोटोकाल पोस्टर वार्ड एवं चिकित्सालय परिसर के बाऊण्ड्री वाल पर लगाये गये थे। प्रसव कक्ष में प्रकाश की कमी थी तथा जाले लगे थे। चिकित्सालय में कलर कोडेड बिन उपलब्ध नहीं थी। आक्सीटोसिन इन्जेक्शन को रेफिजेरेटर में नहीं रखा गया 	<ul style="list-style-type: none"> वार्डों में डस्ट बिन रखा जाय तथा साफ सफाई की वैकल्पिक व्यवस्था की जाय। चिकित्सालय में पुरानी आई0ई0सी0 को हटाया जाय तथा उसके स्थान पर नई आई0ई0सी0 लगायी जाय। प्रसव कक्ष में प्रोटोकाल पोस्टर लगाये जाय। चिकित्सालय में बी0एम0डब्लू के मानकों के अनुसार कलर कोडेड बिन उपलब्ध कराये जाये। प्रसव कक्ष में समुचित प्रकाश एवं साफ सफाई की व्यवस्था की जाय। आक्सीटोसिन इन्जेक्शन को रेफिजेरेटर में रखा जाय।

था।

- प्रसव कक्ष में रखा रेडिएण्ट वार्मर खराब था तथा एक रेडिएण्ट वार्मर वार्ड में रखा था जिसका उपयोग नहीं किया जा रहा था।
- प्रसव कक्ष में रखा एम्बू बैग का मास्क उपलब्ध नहीं था।
- प्रसव रजिस्टर में एम०सी०टी०एस० न० अंकित नहीं किये जा रहे थे।
- प्रसव हेतु आये लाभार्थियों के पास उपलब्ध एम०सी०पी० कार्ड पर एम०सी०टी०एस० न० अंकित नहीं थे। आशा द्वारा अवगत कराया गया कि ए०एन०एम० द्वारा एम०सी०टी०एस० न० नहीं लिखा जाता है।
- जे०एस०एस०के० के अन्तर्गत दिये जा रहे डाइट रजिस्टर स्टाफ नर्स के पास उपलब्ध नहीं था अवगत कराया गया कि उसे बाबू अपने पास रखते हैं। आर०के०एस० रजिस्टर भी अपने पास रखते हैं।
- ए०एन०सी० रजिस्टर पूर्ण रूप से भरा नहीं जा रहा है। एच०आर०पी० रजिस्टर उपलब्ध नहीं है।
- एम०डी०एस०आर० कमेटी गठित नहीं है और न ही रजिस्टर उपलब्ध है।
- आशा वाउचर पर केवल आशा एवं ए०एन०एम० के हस्ताक्षर थे चिकित्सालय के किसी कर्मचारी/अधिकारी के हस्ताक्षर नहीं किये जा रहे हैं। वाउचर पर धनराशि अंकित नहीं की गयी थी। चिकित्सालय में आशा भुगतान हेतु मास्टर पेमेंट रजिस्टर नहीं बनाया गया है।
- 102 / 108 से आये व छोड़े गये लाभार्थियों का काउन्टर स्लिप (DBR/PCR) चिकित्सालय में उपलब्ध नहीं कराया जा रहा है।
- 102 एम्बुलेन्स :- UP-41G 3539 मे बी० पी० उपकरण नहीं था तथा वाहन में कालातीत दवाएं रखी थी।
- 108 एम्बुलेन्स :- UP-41 AT 3945 की विड स्क्रीन क्रैक थी।
- 102 एम्बुलेन्स :- UP-41G 3539 मे बी० पी० उपकरण नहीं था तथा वाहन की विड स्क्रीन क्रैक थी तथा साइड मिरर टूटा था।

- प्रसव कक्ष में क्रियाशील रेडियट वार्मर रखा जाय।
- प्रसव कक्ष में एम्बू बैग का मास्क उपलब्ध कराया जाय।
- प्रसव रजिस्टर में एम०सी०टी०एस० न० अंकित कराया जाय।
- ए०एन०सी० रजिस्टर पूर्ण रूप से भरा जाय तथा एच०आर०पी० बनाया जाय।
- जे०एस०एस०के० के अन्तर्गत दिये जा रहे डाइट रजिस्टर डुयूटी पर तैनात स्टाफ नर्स के पास रखा जाय।
- एम०डी०एस०आर० कमेटी गठित करायी जाय।
- चिकित्सालय में आशा भुगतान हेतु मास्टर पेमेंट रजिस्टर बनाया जाय तथा आशा वाउचर पर चिकित्सालय के कर्मचारी/अधिकारी के हस्ताक्षर कराये जाये तथा वाउचर पर देय धनराशि अंकित करायी जाय। आशा कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रोत्साहन राशि का लम्बित भुगतान कराया जाय।
- काउन्टर स्लिप (DBR/PCR) चिकित्सालय में उपलब्ध कराया जाय।
- 102 / 108 का नियमित रूप से निरीक्षण कराया जाय।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र रामनाथ

पर्यवेक्षण के बिन्दु	की गयी कार्यवाही
<ul style="list-style-type: none"> नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर चिकित्सालय का बोर्ड एवं अन्य आई०सी०सी० नहीं लगी थी। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर बायोमेट्रीक मशीन लगायी गयी है जो खराब है। चिकित्सालय में साफ सफाई अच्छी नहीं थी। स्वास्थ्य केन्द्र पर 10.15 तक चिकित्साधिकारी, एल०टी० एवं ए०एन०एम० अनुपस्थित थी। हस्ताक्षर कैपिटल लेटर संक्षिप्त में किया जा रहा था। स्टाफ 	<ul style="list-style-type: none"> नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर चिकित्सालय का बोर्ड लगाया जाय। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर बायोमेट्रीक मशीन को ठीक कराया जाय। चिकित्सालय में साफ सफाई सुनिश्चित की जाय। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर सभी स्टाफ समय से उपस्थित हो तथा उपस्थिति पंजिका पर पूर्ण हस्ताक्षर किये जायें।

नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि फार्मासिस्ट अवकाश पर है तथा समस्त रिकार्ड उनके पास है।

- स्वास्थ्य केन्द्र पर 02 अरबन आशा उपस्थित थी जिनके द्वारा अवगत कराया गया कि उन्हे नियमित टीकाकरण का पैसा नहीं दिया गया है।
- मानक के अनुसार भवन में पर्याप्त स्थान उपलब्ध नहीं था। लैब में पर्याप्त प्रकाश की व्यवस्था नहीं थी एवं पानी की कोई व्यवस्था नहीं थी। अवगत कराया गया कि उक्त भवन को अन्य भवन में स्थानांतरित करने हेतु विज्ञापन प्रकाशित कराया गया है।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर एन०य०एच०एम० का खाता नहीं खोला गया है।
- एन०य०एच०एम० के अन्तर्गत कार्यरत ए०एन०एम० के साथ बैठक की गयी तथा उनके द्वारा किये जा रहे कार्य एवं ए०एन०एम० मोबिलिटी, यू०एच०एन०डी० एवं आशा भुगतान पर चर्चा की गयी तथा यह निर्देश दिये गये कि अपने एवं आशाओं के समस्त बाउचर को समय से जमा करें जिससे भुगतान समस्या किया जा सके। उन्हें यह भी निर्देश दिये गये कि लक्ष्य के सापेक्ष एम०सी०टी०एस० पर पंजीकरण कराया जाय।

- अरबन आशा को प्रतिपूर्ति राशि के समस्य भुगतान कराने एवं मास्टर पेमेंट रजिस्टर तैयार किये जाने हेतु डी०सी०ए०ए० को निर्देशित किया गया।

- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर एन०य०एच०एम० का शीघ्र खाता नहीं खोले जाने की कार्यवाही पूर्ण की जाय।
- ए०एन०एम० से ए०एन०एम० मोबिलिटी एवं यू०एच०एन०डी० के वाउचर एकत्र कर नियमानुसार समस्य भुगतान हेतु डी०सी०ए०ए० को निर्देशित किया गया।

मुख्य चिकित्साधिकारी के साथ बैठक कर भ्रमण उपरोक्त बिन्दुओं पर चर्चा की गयी तथा अपने स्तर से सुधारात्मक कार्यवाही किये जाने हेतु सम्बंधित को निर्देशित किये जाने का अनुरोध किया गया तथा विगत माह के भ्रमण की अनुपालन आख्या प्रेषित कराने का अनुरोध किया गया।

