

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
उत्तर प्रदेश, लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जनपद— बलरामपुर,

पत्रांक : एन.एच.एम / एस.पी.एम.यू / एस०एस०वी० / बलरामपुर / 2018-19 / 7691 दिनांक: 17 10.2018
विषय: सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा चिह्नित कमियों/समस्याओं के निराकरण के सम्बंध में।

महोदय,

अवगत कराना है कि आपके जनपद में राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा दिनांक 26 से 28 सितम्बर, 2018 के मध्य चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर किये जाने के उद्देश्य से भ्रमण किया गया एवं भ्रमण दल द्वारा चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु सुझाव सम्बंधित इकाईयों के प्रभारियों तथा जनपदीय टीम के सदस्यों को दिये गये।

तत्काल में आपको निर्देशित किया जाता है कि पत्र के साथ संलग्न आख्या में दिये गये सुझावों के क्रम में आवश्यक कार्यवाही करने हेतु संबंधित को निर्देशित करते हुये अनुपालन आख्या 15 कार्य दिवसों के भीतर प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक— भ्रमण आख्या

भवदीय,

Tu
(निखिल चन्द्र शुक्ला)
अपर मिशन निदेशक

पत्रांक : एन.एच.एम / एस.पी.एम.यू / एस०एस०वी० / बलरामपुर / 2018-19

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :—

1. महानिदेशक, परिवार कल्याण, महानिदेशालय परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
2. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, देवीपाटन मण्डल, उत्तर प्रदेश।
3. जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, जनपद— बलरामपुर, उत्तर प्रदेश।
4. समर्त महाप्रबंधक/उप महाप्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र०, लखनऊ।
5. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, देवीपाटन मण्डल, उत्तर प्रदेश।
6. जिला कार्यक्रम प्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, जनपद— बलरामपुर, उत्तर प्रदेश।

✓
(डा० हरिओम दीक्षित)
मण्डलीय नोडल, देवीपाटन
(महाप्रबंधक, आर०क०एस०क००)

जनपद—बलरामपुर की भ्रमण आख्या

- टीम के सदस्य—**
1. डा० धीरेन्द्र वर्मा (परामर्शदाता एफ०पी०)
 2. विनीत श्रीवास्तव (कार्यक्रम समन्वयक, आयुष)

टीकाकरण— पिपरा सत्र दिनांक 26.09.2018

अवलोकन बिन्दु	सुझाव	उत्तरादायित्व
आशा डायरी में आख्या द्वारा प्रविष्टियां समुचित एवं कालम के अनुसार नहीं की जा रही थीं।	प्रविष्टियां सही तरीके से कालम के अनुसार करने हेतु निर्देशित किया गया।	आशा एवं ए०एन०एम०
ए०एन०एम० के पास Due list तथा माइक्रोप्लान उपलब्ध नहीं हैं।	उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु निर्देशित किया गया।	बी०पी०एम० एवं ए०एन०एम०
सभी रंग के पालीबैग उपलब्ध नहीं हो ए०एन०एम० तथा बी०पी०एम० को पालीबैग बंद होने के कारण उपलब्धता पर संशय है।	क्वालिटी कंसल्टेन्ट से वार्ता करके प्रकरण का निस्तारण कर पाली बैग की उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु कहा गया।	बी०पी०एम०
टीकाकरण सत्र पर उपस्थित ए०एन०एम० द्वारा हाईरिस्क प्रेनेन्सी की स्कीनिंग नहीं की जा रही थी एवं उन्हे एनीमिया के अलावा अन्य किसी हाईरिस्क लक्षणों की जानकारी पूर्ण रूप से नहीं थी।	ए०एन०एम० को हाईरिस्क प्रेनेन्सी के बारे में जानकारी दी गयी एवं हिदायत दी गई कि वह गर्भवती माताओं की यथा सम्भव जांच कर नॉर्मल एवं हाईरिस्क प्रेनेन्सी अलग करें, जिससे कि उनका यथा सम्भव उपचार कर प्रसव के समय होने वाले कॉम्प्लीकेशन को रोका जा सके।	बी०सी०पी०एम० को सत्र पर जाकर रेगुलर मॉनिटरिंग करने के निर्देश दिये गये।
टीकाकरण सत्र पर उपस्थित ए०एन०एम० द्वारा गर्भवती माताओं के रक्त चाप, युरिन प्रोटीन आदि की जांच नहीं की जा रही है न ही उससे सम्बंधित कोई जानकारी रजिस्टर में दर्ज की जा रही थी एवं गर्भवती माताओं की चिकित्सकीय इतिहास भी दर्ज नहीं किया जा रहा था।	ए०एन०एम० को गर्भवती माताओं का पूर्व इतिहास लेने एवं रजिस्टर पर दर्ज करने हेतु निर्देशित किया गया।	बी०सी०पी०एम०

ए०पी०एच०सी०—अमरहवा, (26.09.2018)

अवलोकन बिन्दु	सुझाव	उत्तरादायित्व
ए०एन०एम० राजेश्वरी देवी का सबसेन्टर जर्जर होने के कारण क्रियाशील नहीं है तथा इनके द्वारा ए०पी०एच०सी० पर डिलीवरी करायी जा रही है परन्तु ए०पी०एच०सी० पर डिलीवरी दर्शायी नहीं जा रही है तथा ए०एन०एम० को डिलीवरी हेतु औषधियां तथा अन्य सामान पी०एच०सी० बलरामपुर से लाना पड़ता है।	सी०एम०ओ० महोदय, को प्रकरा से अवगत कराया तथा कहा गया कि यदि सम्भव हो तो ए०पी०एच०सी० पर ही लाजिस्टिक उपलब्ध कराया जाये तथा डिलीवरी की ए०पी०एच०सी० पर काउन्ट हो।	सी०एम०ओ० महोदय,
इकाई पर लेबर रूप में मेडिसिन ट्रे इत्यादि मानक के अनुसार नहीं पायी गयी।	मेडिसिन उपलब्ध कराकर मानक के अनुसार किया जाये।	एम०ओ०आई०सी०, डी०पी०एम०

लेवर रूम में मैकिनटोस तथा कैलिस पैड भी उपलब्ध नहीं पाया गया।	उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु कहा गया।	एम0ओ0आई0सी0, डी0पी0एम0
लेवर रूम में प्रोटोकाल पोस्टर तथा अन्य आई0ई0सी0 के पोस्टर लगाये जाने हैं।	आई0ई0सी0 के पोस्टर इत्यादि उपलब्ध कराकर लगावाने हेतु निर्देशित किया गया।	बी0पी0एम0
लेवर रूम में सीलन पायी गयी स्टॉफ द्वारा बताया गया कि बारिश में पानी आता है।	तत्काल सी0एम0ओ0 महोदय को मरम्मत हेतु वार्ता प्रेषित कर वार्ता कर कार्य कराने हेतु निर्देशित किया गया।	एम0ओ0आई0सी0,
चूंकि इकाई हेत्थ एवं वेलनेस सेन्टर भी है इसलिये लैब के उपकरणों एवं रिजेन्ट इत्यादि का इण्डेट भेजा गया है परन्तु अद्यतन प्राप्त नहीं हुआ है तथा एल0टी0 की तैनाती हेतु प्रार्थना पत्र दिया गय है।	सी0एम0ओ0 महोदय, से एच0आर0 के Rational deployment कर एल0टी0 की उपलब्धता करने हेतु कहा गया।	सी.एम.ओ. महोदय
हील चेयर कमरे के अन्दर बन्द पायी गयी।	हील चेयर को निकलवाकर बाहर आगमन स्थान पर रखवाया गया।	मेडिकल ऑफिसर इन्चार्ज
चिकित्सा इकाई पर कोई भी स्टाफ नर्स पदस्थ नहीं है। जानकारी मिली कि एक स्टाफ नर्स को यहां पदस्थ होने के निर्देश हुये है, परन्तु वह उक्त इकाई पर अपना योगदान नहीं दे रही है।	सी.एम.ओ. महोदय से चर्चा की गयी एवं चिकित्सा इकाई पर स्टाफ नर्स को पदस्थ करने हेतु आग्रह किया गया ताकि इकाई पर कार्य सुचारू रूप से संचालित किया जा सके।	सी.एम.ओ. महोदय
लेवर रूम में सैकड़ों की संख्या में एनीमा बॉटल्स पायी गयी, जिनकी पी0एच0सी0 पर उपयोगिता बहुत कम है।	सी.एम.ओ. महोदय से चर्चा की गयी एवं चिकित्सा इकाई पर पायी गयी एनीमा बॉटल्स को ऐसी चिकित्सा इकाई पर भेजने का आग्रह किया गया जहां उसे ससमय उपयोगित किया जा सके।	सी.एम.ओ. महोदय

सामु0स्वा0के0—उत्तरौला (27.09.2018)

अवलोकन बिन्दु	सुझाव	उत्तरादायित्व
सी0एच0सी0 पर तैनात बी0पी0एम0 शिशिर बक्शी 28 जुलाई से बिना सूचना दिये अनुपस्थित है जिससे कार्य सुचारू रूप से संचालित नहीं हो पा रहे हैं।	सी0एम0ओ0 महोदय, से बी0पी0एम0 से पत्राचार कर उपस्थित होने के लिये कहा जाये अन्यथा की स्थिति में नियमानुसार कार्यवाही करने हेतु कहा गया	एम.ओ.आई.सी., सी.एम.ओ.
कन्डोम बाक्स लगे हैं परन्तु खाली थे बताया गया कि कण्डोम, ओरल पील्स एवं छाया भी उपलब्ध नहीं हैं।	तत्काल इण्डेट करने तथा फालो अप कर मंगाने हेतु निर्देशित किया गया।	एम.ओ.आई.सी.
परिसर में जगह-जगह झाड़ियां उगी हैं तथा साफ-सफाई की अत्यन्त की पायी गयी	परिसर की साफ-सफाइ कराने हेतु निर्देशित किया गया।	एम.ओ.आई.सी.
आशा पेमेन्ट रुका हुआ है अवगत कराया गया है कि Rejection के form BCPM को Correction के लिये दिये गये हैं परन्तु अभी तक उनके द्वारा Correct कर फार्म नहीं दिये गये।	तत्काल Correction कराकर पेमेन्ट करने हेतु निर्देशित किया गया तथा भविष्य में Correction करने हेतु निर्देशित किया गया।	एम.ओ.आई.सी., सी.एम.ओ.
BioMedical Waste हेतु Agency Augest माह से वेस्ट उठाने नहीं आ रही है।	एजेंसी से वार्ता कर कार्य सुचारू रूप से करने हेतु कहा जाये अन्यथा की स्थिति में भुगतान न कर आवश्यक कार्यवाही की	एम.ओ.आई.सी., सी.एम.ओ.

	जाये।	
इकाई पर नई FRU KIT काफी समय से Store में रखी हुयी पायी गयी	उक्त बिन्दु को आवश्यकता अनुसार अन्य इकाई पर उपयोग करने हेतु कहा गया	सी.एम.ओ.
“जबतम में सामान अत्यन्त अस्त व्यस्त तरीके से रखा पाया गया।	Store सही तरीके से सुव्यवस्थित करने हेतु कहा गया	चीफ फार्मासिस्ट
इकाई के वार्ड में ब्वसवनत कोडेड बिन्स नहीं रखे पाये गये।	बिन्स, बैड साइड स्टूल इत्यादि वार्ड में रखने हेतु निर्देशित किया गया	एम.ओ.आई.सी.
पट्टी कक्ष में उपकरणों में जंग लगी पायी गयी तथा हब कटर भी नहीं पाया गया।	तत्काल उपकरणों को बदलने तथा हब कटर रखने हेतु निर्देशित किया गया	एम.ओ.आई.सी.
इकाई पर जगह-जगह Vaccine Carrier तथा अन्य सामान अव्यवस्थित रूम के गलियारे में रखे पाये गये।	उक्त को व्यवस्थित रूप से रखने हेतु निर्देशित किया गया	एम.ओ.आई.सी
इकाई पर लेबर रूम रजिस्टर सामान्य रजिस्टर बनाया गया है प्रिटेड रजिस्टर इकाई पर उपलब्ध नहीं है।	ब्रिटेड रजिस्टर उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया डी०पी०एम० द्वारा बताया गया कि रजिस्टर प्रिटिंग हेतु गये है शीघ्र ही उपलब्ध करा दिये जाने में	डी०पी०एम०
इकाई में पर्याप्त मानव संसाधन उपलब्ध है जानकारी करने पर कुछ मानव संसाधन की उपस्थिति दर्ज होने के पश्चात् भी उपलब्ध नहीं पाये गये	मानव संसाधन के कार्य का आवंटन एवं ड्यूटी रोस्टर बनाये जाने हेतु निर्देशित यिक गया।	एम.ओ.आई.सी., डी०पी०एम०, बी०पी०एम०
इकाई पर आयुष चिऽ यूनानी की तैनात है परन्तु औषधियां उपलब्ध नहीं पायी गयी।	CMSD Store से वार्ता कर आयुष औषधियां उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया।	एम.ओ.आई.सी., डी०पी०एम०, बी०पी०एम०
अस्पताल में परिवार नियोजन सम्बंधी साधन जैसे—ओरल पिल्स एवं छाया नहीं थी एवं चिकित्सा इकाई में दो कॉन्डम बॉक्स एक ही स्थान पर लगे हुये थे, जो कि खाली थे।	भ्रमण के दौरान डी०पी०एम० भी साथ थे। जिन्होंने जिला स्तर के स्टोर में फोन कर इकाई के मांग पत्र पर आवश्यक परिवार नियोजन सम्बंधी लॉजिस्टिक उपलब्ध कराने हेतु कहा एवं चिकित्सा अधीक्षक से कहा गया कि भविष्य में उक्त लॉजिस्टिक को स्टॉक आउट न होने दे।	एम.ओ.आई.सी., डी०पी०एम०
प्रसव कक्ष में जाकर देखा कि इन्फेक्शन कन्ट्रोल प्रैक्टिसेस को फॉलो नहीं किया जा रहा है जैसे कि बायो मेडिकल वेर्स्ट का निस्तारण, लेबररुम में क्लीनिंग एवं प्रसव में उपयोग होने वाले इन्स्ट्रुमेंट का निर्जावाणुकरण नियमानुसार नहीं किया जा रहा है।	प्रसव कक्ष में उपस्थित स्टाफ, नर्स एवं सफाई कर्मचारियों को इन्फेक्शन कन्ट्रोल प्रैक्टिसेस क्लीनिंग प्रोटोकॉल एवं ऑटोक्लेविंग की प्रक्रिया के बारे में अभिमुखीकरण कराया गया एवं भविष्य में उक्त को नियमित रूप से फालो करने के लिये निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक / स्टाफ नर्स
स्टाफ नर्स से जानकारी मांगने पर पाया गया कि पी०पी०आई०य०सी०डी० इन्सर्शन की प्रोत्साहन राशि का भुगतान समय पर नहीं किया जा रहा है।	सम्बंधित कर्लर्क से बात की गई एवं शीघ्र ही भुगतान करने एवं रास्य स्तरीय टीम को अवगत कराने हेतु निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
प्रधानमंत्रीसुरक्षित मातृत्व अभियान के तहत हाईरिस्क प्रेग्नेन्सी वाली गर्भवती महिलाओं के लिये रजिस्ट्रेशन हेतु कार्ड का उपयोग किया	मौके पर उपस्थित डी०पी०एम० हाईरिस्क प्रेग्नेन्सी हेतु निर्धारित कार्ड की उपलब्धता एवं भविष्य में उसका उपयोग सुनिश्चित	चिकित्सा अधीक्षक एवं डी०पी०एम०,

जाना है परन्तु चिकित्सा इकाई में अलग से कोई कार्ड नहीं पाया गया है।	कराया जाये।	
हाईरिस्क प्रेनेन्सी रजिस्टर देखने पर पाया गया कि सभी प्रकार की हाईरिस्क फैक्टर की जानकारी रजिस्टर में नहीं थी।	स्टाफ नर्स एवं सम्बंधित स्टाफ को हाईरिस्क फैक्टर की जानकारी दी गई एवं निर्देशित किया गया कि उक्त को आई0ई0सी0, ओ0पी0डी0, ए0एन0सी0 रुम एवं लेबर रुम में लगवाये एवं आवश्यक जानकारी को हाईरिस्क रजिस्टर में लिखें।	चिकित्सा अधीक्षक / स्टाफ नर्स
लेबर रुम में मरीज के साथ-साथ कई तीमारदार भी पाये गये, जिससे ओवर काउडिंग की स्थिति उत्पन्न हो रही थी।	स्टाफ नर्स को निर्देशित किया गया कि प्रसव कक्ष में मरीज के साथ आशा या कोई एक तीमारदार को ही प्रवेश दिया जाये। उक्त हेतु निर्देश भी चस्पा करवाये जाये, ताकि ओवर काउडिंग की स्थिति उत्पन्न न हो और इन्फेक्शन को भी कन्ट्रोल किया जा सके।	चिकित्सा अधीक्षक / स्टाफ नर्स
शल्य कक्ष एवं प्रसव कक्ष के क्लीनिंग, कार्बोलाइजेशन, पयूमीगेशन, ऑटोक्लेविंग का कोई रिकॉर्ड नहीं पाया गया।	स्टाफ नर्स को निर्देशित किया गया कि प्रसव कक्ष एवं शल्य कक्ष में क्लीनिंग, कार्बोलाइजेशन, पयूमीगेशन, ऑटोक्लेविंग का रिकॉर्ड रक्षित करने हेतु रजिस्टर बनाये।	चिकित्सा अधीक्षक / स्टाफ नर्स

पी0एच0सी0—मेहदैया, (27.09.2018)

अवलोकन बिन्दु	सुझाव	उत्तरादायित्व
इकाई की बिल्डिंग की मरम्मत एवं रंगरोगन कराये जाने की आवश्यकता है।	आर0के0एस0 से मरम्मत तथा रंगरोगन का कार्य कराया जाये।	एम.ओ.आई.सी.
इकाई में जलभराव की अत्यन्त समस्या है। इकाई में होने तरफ जलभराव के कारण तालाब जैसा दृश्य हो गया है।	पानी निकलवाकर मिट्टी इत्यादि डलवाने हेतु निर्देशित किया गया।	एम.ओ.आई.सी.
लेबर रुम में एल0टी0 पर कैलिस पैड बिना हवा भर रखे हुये थे।	हवा भर कर रखने हेतु कहा गया	स्टॉफ नर्स
लेबर रुम में प्रोटोकाल पोस्ट इत्यादि आई0ई0सी0 नहीं पायी गयी।	प्रोटोकाल पोस्टर लगवाने हेतु कहा गया।	वी0पी0एम0
लेबर रुम में मेडिसिन ट्रे मानकानुसार नहीं पायी गयी तथा डिजिटल वाच भी नहीं लगी थी।	डिजिटल वाच लगवाने तथा मेडिसिन ट्रे मानकानुसार रखने हेतु निर्देशित किया गया।	स्टाफ नर्स / बी0पी0एम0
लेबर रुम में लेबर टेबल तथा फुट स्टेप इत्यादि जंग लगे पाये गये।	पेंट कराने हेतु निर्देशित किया गया	बी0पी0एम0
लेबर रुम में तथा इकाई पर बिजली के बोड इत्यादि खुले पाये गये।	तत्काल इन्हें ठीक कराने हेतु निर्देशित किया गया	एम0ओ0आई0सी0
लेबर रुम में ही 02 बेड भी रखे पाये गये जहां मरीजों को रखा जाता है।	बेड को लेबर रुम से हटाने हेतु निर्देशित किया गया	एम0ओ0आई0सी0 / स्टॉफ नर्स
इकाई के वार्ड में सीलन पायी गयी।	उक्त को मरम्मत कराने हेतु निर्देशित किया गया।	एम0ओ0आई0सी0
चिकित्सा इकाई के कुछ खिड़कियों के कांच टूटे हुये पाये गये और कुछ में वायरमेस नहीं पाया गया।	चिकित्सा अधीक्षक को खिड़कियों की मरम्मत कराने हेतु अवगत कराया गया।	चिकित्सा अधीक्षक

<p>चिकित्सा इकाई में स्टाफ नर्स से जानकारी मिली कि इकाई में एक चिकित्सक एवं एक स्टाफ नर्स अन्तरा इंजेक्शन लगाने हेतु प्रशिक्षित है और इकाई पर 6 डोज अन्तरा लगाया भी गया है परन्तु $\text{₹}10\text{एस}0\text{यू}0$ संस्था द्वारा पदस्थ $\text{₹}10\text{एफ}0\text{पी}0\text{एस}0$ द्वारा अन्तरा इंजेक्शन न लगाने को कहा गया। अतः अब वहां अन्तरा इंजेक्शन नहीं लगाया जा रहा है।</p> <p>अन्तरा इंजेक्शन लगाने की प्रमुख शर्त है कि चिकित्सा इकाई में कम से कम एक स्टाफ नर्स एवं एक $\text{एम}0\text{बी}0\text{बी}0\text{एस}0$ चिकित्सक प्रशिक्षित होना चाहिये। उक्त इकाई में अन्तरा इंजेक्शन भी उपलब्ध है और प्रशिक्षित स्टाफ भी उपलब्ध है। अतः $\text{₹}10\text{एफ}0\text{पी}0\text{एस}0$ द्वारा अंतरा इंजेक्शन का रोका जाना तर्क संगत प्रतीत नहीं होता।</p> <p>चिकित्सा इकाई के प्रसव कक्ष में अम्बु बैग नहीं पाया गया।</p>	<p>अगले दिन $\text{₹}10\text{एफ}0\text{पी}0\text{एस}0$ को बुलाकर चर्चा की गयी एवं $\text{₹}10\text{पी}0\text{एम}0$ को निर्देशित किया गया कि प्रकरण की जांच कर शीघ्र ऐसी इकाईयों ($\text{पी}0\text{एच}0\text{सी}0$ तक) पर जहां अन्तरा इंजेक्शन उपलब्ध है और प्रशिक्षित स्टाफ भी उपलब्ध है, वहां अन्तरा इंजेक्शन लगाने की सुविधा उपलब्ध कराया जाये।</p>	<p>मुख्य चिकित्सा अधिकारी</p>
---	--	--------------------------------------

उपकेन्द्र-पिपरा याकूब(27.09.2018)

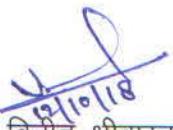
1. कैलिस पेड, मैर्किटोस इत्यादि उपलब्ध नहीं पाये गये।
2. लेबर टेबिल हेतु कुशन की भी आवश्यकता है उपलब्ध कुशन खराब हो गया है।
3. इकाई पर उपलब्ध म्यूक्स एक्सट्रैक्टर एक्सपयर थे तथा इसके अतिरिक्त म्यूक्स एक्सट्रैक्टर उपलब्ध नहीं थे। एम्बूबैग भी उपलब्ध नहीं थे।
4. इकाई पर बेड हेतु चादर तकिया इत्यादि की भी आवश्यकता है जिसकी उपलब्धता सुनिश्चित की जानी है।
5. इकाई का मरम्मत रंग रोगन का कार्य प्रचलन में है तथा $\text{बी}0\text{पी}0\text{एम}0$ को निर्देशित किया गया कि नियमानुसार वाल पैटिंग प्रोटोकाल पोस्ट इत्यादि का कार्य अपने स्तर से देख रेख में कराया जाये।
6. एन्टी बायोटिक, जेन्टामार्सिन इत्यादि औषधियों की उपलब्धता भी इकाई पर सुनिश्चित की जानी है।

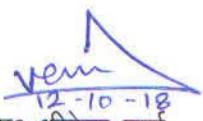
जिला संयुक्त चिकित्सालय— बलरामपुर (28.09.2018)

अवलोकन बिन्दु	सुझाव	उत्तरादायित्व
इकाई परिसर के स्थापित आयुष विंग की बिल्डिंग की मरम्मत तथा रंगरोगन कराये जाने की आवश्यकता है।	श्रंगरोगन एंव मरम्मत का कार्य किया जाना	सी०एम०एस०
उपलब्ध स्थान का समुचित प्रयोग न किये जाने के कारण अव्यवस्था उत्पन्न हो रही थी।	होम्योपैथिक मेडिसिन स्टोर को खाली कर आयुष चिकित्सकों को बैठने हेतु निर्देशित किया गया तथा खाली हुये कमरे को आयुर्वेदिक एंव होम्योपैथिक मेडिसिन स्टोर बनाने हेतु निर्देशित किया गया	सी०एम०एस०, आयुष चिकित्सक
आयुष विंग में कम्प्यूटर उपलब्ध नहीं पाया गया अवगत कराया गया कि पूर्व में कम्प्यूटर डा० यू०के० वर्मा सी०एम०ओ० के समय में सी०एम०ओ० कार्यालय ले जाया गया था।	तत्काल कम्प्यूटर को चिन्हीत कर आयुष विंग में इन्स्टाल कराने हेतु निर्देशित किया गया	सी०एम०ओ०
आयुष विंग निर्माण हेतु अवमुक्त की गयी रु 5 लाख की धनराशि से क्रय की गयी वस्तुएँ उपलब्ध नहीं पायी गयी।	आयुष विंग में 5 लाख की धनराशि से क्रय की गयी वस्तुओं की लिस्ट उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया	डी०पी०एम०
आयुष विंग में पंखे खराब पाये गये तथा परदे भी नहीं लम्बे थे तथा शीशे टूटे पाये गये	आयुष विंग हेतु कंटीवेन्सी से कार्य कराये जाने हेतु अवगत कराया गया	सी०एम०एस० / सी०एम०ओ०
होम्योपैथिक चिकित्सक डा० राजेन्द्र प्रसाद की जेल में ड्यूटी लगायी जा रही है।	निर्देशित किया गया कि आयुष चिकित्सकों के कर्तव्य एंव दायित्वों में दिये दिशा-निर्देशों के अनुस्थ कार्य किया जाये	डी०पी०एम०, सी०एम०एस०, सी०एम०ओ०
ब्लड बैंक क्रियाशील है परन्तु अद्यतन रिनीवल नहीं हुआ है अवगत कराया गया कि वर्तमान में रिनीवल का कार्य प्रचलन में है।	फॉलो अप का कार्य को पूर्ण कर रिनीवल कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया	डी०पी०एम० सी०एम०एस
ब्लड बैंक में 1 ब्लड रैफिजिरेटर खराब पाया गया अवगत कराया गया कि ए०एम०सी० फर्म को लेटर भेजा गया है परन्तु अभी तक कोई इंजीनियर द्वारा मरम्मत इत्यादि का कार्य नहीं किया गया	ए०एम०सी० फर्म को पत्र लिखकर तथा फालो अप का रैफिजीरेटर को शीघ्र सही कराने हेतु निर्देशित किया गय अन्यथा कि स्थिति में ए०एम०सी० जिस स्तर से की गयी है वहाँ भी पत्र द्वारा अवगत कराया जाये	डी०पी०एम०, सी०एम०ओ०, सी०एम०एस०
ब्लड बैंक में ब्लड बैग भी पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध नहीं पाये गये	उपलब्धता सुनिश्चित करने हेतु निर्देशित किया गया	सी०एम०एस०
ब्लड बैंक में एक डोनर काउन ब्लड मिक्सचर तथा बेङ्ग मशीन खराब है।	सही कराने हेतु निर्देशित किया गया	सी०एम०एस०
ब्लड बैंक HBs, AC, HCB, HIV, MP,	उपलब्धता सुनिश्चित कराने हेतु कहा	चीफ फार्मासिस्ट

VDRL Kit उपलब्ध नहीं पायी गयी	गया	
ब्लड बैंक समिति का गठन भी नहीं किया गया है	यथाशीघ्र नियमानुसार गठन करने हेतु निर्देशित या गया	डी०पी०एम० सी०एम०एस०
पॉपुलेशन कन्ट्रोल बोर्ड से license का रिनीवल नहीं कराया गया है।	पूर्व भी इसे पूर्ण करने हेतु निर्देशित किया गया पुन इसे यथा शीघ्र पूर्ण करने हेतु निर्देशित किया गया।	क्वालिटी मैनेजर / सी०एम०एस०
संयु० चि० में जगह-२ गंदगी पायी गयी तथा मशीनीकृत क्लीनिंग के उपकरण भी खराब पाये गये	साफ-सफाई समुचित रूप से कराये जाने हेतु निर्देशित किया गया तथा उपकरण यथाशीघ्र सही कराने हेतु कहा गया	एजेन्सी सुपरवाइजर, सी०एम०एस० द्वारा नामित नोडल
स्टोर में दवाइयां अस्त व्यस्त तथा गत्ते में ही रखी थीं जिसे उपलब्ध रैक पर समुचित रूप से व्यवस्थित करने हेतु निर्देशित किया गया कुछ औषधियां जिनकी एक्सपायरी शीघ्र ही है अत्यधिक मात्रा रखी वाली गयी है	एक्सपायर होने वाली औषधियां की उपयोगिता सुनिश्चित करने हेतु कहा गया	क्वालिटी मैनेजर / सी०एम०एस०
औषधियां क्रय प्रक्रिया के सम्बन्ध में कोई भी दस्तावेज नहीं दिखाये गये बताया गया कि अभी उपलब्ध नहीं है। अवगत कराया गया है कि डी०बी०डी०एम०एस० से औषधियां की उपलब्धता न होने की स्थिति में अनुमानित दरें पर औषधियां क्रय की गयी हैं परन्तु अनुमानित दर की सूची उपलब्ध नहीं करायी जा सकी।	अनुमानित दरों की सूची उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया	डी०पी०एम०
स्टाफ नर्स को पी०पी०आई०य०सी०डी० इन्सर्शन हेतु दिये जाने वाली प्रोत्साहन राशि का भुगतान समय से नहीं किया जा रहा है।	सम्बंधित क्लर्क को निर्देशित किया गया कि स्टाफ नर्स की प्रोत्साहन राशि का भुगतान शीघ्र करें एवं भविष्य में समय पर भुगतान करना सुनिश्चित करें।	सी०एम०एस०
चिकित्सा इकाई में दो शल्य कक्ष हैं, परन्तु दोनों ही शल्य कक्षों की जोनिंग नहीं करायी गयी है। जिससे इंफैक्शन प्रिवेन्शन बाधित हो रहा है।	जिला परामर्शदाता – क्वालिटी एश्योरेन्स एवं हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर को निर्देशित किया गया कि शीघ्र दोनों शल्य कक्षों की जोनिंग कर शल्य कक्षों को व्यवस्थित करें।	सी०एम०एस० / हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर
शल्य कक्ष एवं प्रसव कक्ष के क्लीनिंग, कार्बोलाइजेशन, फ्यूमीगेशन, ऑटोक्लेविंग का कोई रिकॉर्ड नहीं पाया गया	स्टाफ नर्स एवं हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर को निर्देशित किया गया कि प्रसव कक्ष एवं शल्य कक्ष में क्लीनिंग, कार्बोलाइजेशन, फ्यूमीगेशन, ऑटोक्लेविंग का रिकॉर्ड रक्षित करने हेतु रजिस्टर बनाये।	सी०एम०एस० / हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर
चिकित्सा इकाई के शल्य कक्षों में विंडो ए०सी० पाये गये। जोकि क्वालिटी एश्योरेन्स मानकों के अनुसार सही नहीं है क्योंकि विंडो ए०सी० इंफैक्शन प्रिवेन्शन में बाधक है।	चिकित्सा अधीक्षक महोदय के संज्ञान में लाया गया कि शल्य कक्षों में स्प्लिट ए०सी० लगाने तथा शल्य कक्षों में लगे हुये विंडो ए०सी० एडमिनिस्ट्रेटिव विभागों में लगाने की सलाह दी।	सी०एम०एस० / चीफ फार्मासिस्ट

एक्स रे विभाग का ए०ई०आर०वी० में रजिस्ट्रेशन नहीं है एवं टेक्नीशियन के पास टी०एल०डी० बैज भी उपलब्ध नहीं है।	हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर को निर्देशित किया गया कि ए०ई०आर०वी० में रजिस्ट्रेशन की प्रक्रिया सम्पूर्ण कर टेक्नीशियन को टी०एल०डी० बैज उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।	सी०एम०एस०/ हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर
चिकित्सा इकाई की बायो केमिस्ट्री लैब में ए०सी० नहीं लगाये गये हैं जबकि बायो केमिस्ट्री लैब में उपयोग किये जाने वाले एनालाइजर एवं रेजेन्ट्स टेम्परेचर सेन्सटिव होते हैं। अधिक तापमान होने पर टेस्ट के रिजल्ट प्रभावित हो सकते हैं।	चिकित्सा अधीक्षक महोदय से बायो केमिस्ट्री लैब में ए०सी० लगवाने हेतु अवगत कराया गया।	सी०एम०एस०/ हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर
चिकित्सा इकाई के एक्स रे विभाग के बाहर सामान्य जन एवं गर्भवती स्त्रियों के प्रवेश निषेध के निर्देश अंकित नहीं थे, ना ही बायो हजार्ड का साइन लगा हुआ पाया गया।	हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर को निर्देशित किया गया कि एक्स रे विभाग के बाहर सामान्य जन एवं गर्भवती स्त्रियों के प्रवेश निषेध के निर्देश अंकित करवाये तथा बायो हजार्ड का साइन भी लगवायें।	सी०एम०एस०/ हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर
एक्स रे विभाग में दो टेक्नीशियन हैं परन्तु लैड अप्रेन एक ही है	हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर को निर्देशित किया गया कि एक्स रे विभाग में टेक्नीशियन हेतु लैड अप्रेन उपलब्ध कराये।	सी०एम०एस०/ हॉस्पिटल क्वालिटी मैनेजर


विनायक श्रीवास्तव
(कार्यक्रम समन्वयक, आयुष)


डा० धीरेन्द्र वर्मा
(परामर्शदाता एफ०पी०)


(डा० हरिओम दीक्षित
महाप्रबन्धक (आर०बी०एस०के)
नोडल देवीपाटन मण्डल