

पर्यवेक्षण आख्या जनपद-कन्नौज
दिनांक 14.05.2018 से 16.05.2018 तक

भ्रमण टीम के सदस्य:-

1. डा0 इरफान वजीह महाप्रबन्धक, परिवार नियोजन/नोडल अधिकारी, क्षेत्रिय पर्यवेक्षक दल, कानपुर मण्डल।
2. जमाल अहमद, कार्यक्रम समनव्यक, -एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0

संयुक्त जिला चिकित्सालय, कन्नौज

भ्रमण बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> ● चिकित्सालय प्रांगण में अग्निशामक की व्यवस्था की गई थी परन्तु उस पर Expiry/Refilling की तिथि भी अंकित नहीं किया गया था। 	<p>अग्निशामक को Refilling कराकर Expiry/Refilling की तिथि अंकित कराया जाना सुनिश्चित किये जाने हेतु सम्बन्धित को आदेशित करने का सुझाव टीम द्वारा दिया गया।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक, संयुक्त जिला चिकित्सालय, कन्नौज</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● प्रसव कक्ष में Colour Coded, Waste bins नहीं रखा गया था। ● प्रसव कक्ष में Wash Basin के पास Hand Wash Protocol Poster, Display नहीं किया गया था एवं एलबो टाईप नलका भी नहीं लगा था साथ ही वहां पर Liquid Soap भी नहीं रखा गया था। ● प्रसव कक्ष के पास ही वार्ड स्थित है जिसमें गर्भवती महिलाओं एवं शिशुओं के रुकने की व्यवस्था है। जननी सुरक्षा के अर्न्तगत दिया जाने वाला डाईट मानकानुसार नहीं दिया जा रहा था। डाईट रजिस्टर भी उपलब्ध नहीं था एवं डाईट चार्ट भी कहीं Display नहीं किया गया था। ● लेबर रूम के साथ Attached Toilet नहीं था, जबकि वहां इसके लिये जगह उपलब्ध है। लेबर रूम में रखे दोनों प्रसव मेजों में जंग लगा था ● प्रसव कक्ष में कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल/सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्सन कन्ट्रॉल की जानकारी हेतु Re-orientation की आवश्यकता है। ● सामान्य प्रसव वाले सभी लाभार्थी 48 घन्टे चिकित्सालय में नहीं रुक रहे हैं। 	<p>चिकित्सा अधीक्षक, संयुक्त जिला चिकित्सालय, कन्नौज को नियमानुसार लेबर रूम की व्यवस्थायें सुदृढ़ किये जाने हेतु सम्बन्धित को आदेशित करने का सुझाव टीम द्वारा दिया गया।</p>	



प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र-मनीमउ

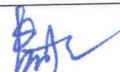
भ्रमण बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य केन्द्र पर सफाई कर्मी की तैनाती नहीं हुई है। 	<p>चिकित्सा अधिकारी को सफाई कर्मी की तैनाती डेली वेज़र के रूप में आर.के.एस. अथवा लेबर रूम जे.एस. वाई एडमिन से करने हेतु सुझाव दिया गया।</p>	
<ul style="list-style-type: none"> चिकित्सालय भवन में या गेट पर कोई भी बोर्ड नहीं लगा था। Electricity Backup की कोई व्यवस्था नहीं है। 24X7 पानी की उपलब्धता हेतु अस्पताल परिसर में समरसिबल लगा है, पानी के Storage हेतु मार्च 2018 में 5000 लीटर क्षमता वाली टंकी लगाई गई है। परन्तु सही से पाईप की फिटिंग नहीं होने के कारण अस्पताल प्रांगण में सभी स्थानों पर पानी की आपूर्ति नहीं हो पा रही है। स्वच्छ पेयजल हेतु फिल्टर/आरओ/वाटर कूलर की व्यवस्था नहीं की गयी है। 	<p>मेडिकल आफिसर, डा० आर० के० गुप्ता द्वारा टीम को अवगत कराया गया कि आंधी में बोर्ड टूट गया है बोर्ड लगवाने एवं Electricity Backup की व्यवस्था हेतु चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० कन्नौज से अनुरोध किया जाएगा। फर्मासिस्ट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र-मनीमउ द्वारा दूरभाष के माध्यम से अवगत कराया गया है कि सभी स्थानों पर पानी की आपूर्ति की व्यवस्था हो गई है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० कन्नौज ब्लॉक स्तर</p>
<ul style="list-style-type: none"> लेबर रूम में को व्यवस्थित करने की आवश्यकता है। Colour Coded Bins उपलब्ध नहीं थे। प्रसव कक्ष में रखी दवाईयों को Labelled कर व्यवस्थित करने का सुझाव दिया गया। 	<p>लेबर रूम में को व्यवस्थित करने प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, को सुझाव दिया गया।</p>	
<ul style="list-style-type: none"> चिकित्सालय परिसर में ई०डी०एल० (Essential Drug List) नहीं लगी हुयी थी परन्तु चिकित्सालय में दवाईयां उपलब्धता थी, 	<p>टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि इसे दिनांक वार परदर्शित की जाये। साथ ही Citizen Charter को Maintain करने का सुझाव दिया गया।</p>	

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, विनोद दीक्षित चिकित्सालय-कन्नौज

भ्रमण बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> ● चिकित्सालय की स्थिति बहुत दयनीय एवं चिन्ता जनक पाई गयी। ● चिकित्सालय के सभी कक्ष अव्यवस्थित एवं सफाई व्यवस्था असंतोषजनक थी। ● चिकित्सालय के सभी कक्ष में कुछ न कुछ कबाड़ भरा पड़ा था, जिसे व्यवस्थित किया जा सकता है। ● ब्लॉक प्रोग्राम मनेजमेन्ट यूनिट के संचालन हेतु एक बहुत ही छोटे कमरे में जगह दी गई है जो कि किसी भी स्थिति में पर्याप्त नहीं है। बी.पी.एम.यू. को पर्याप्त स्थान उपलब्ध कराने हेतु भ्रमण टीम द्वारा एम0ओ0आई0सी0 कन्नौज से अनुरोध किया गया। ● एम0ओ0आई0सी0 कन्नौज के चैम्बर के साथ Attached Toilet का कमोड दो माह से चोक है। ● चिकित्सालय में स्थित प्रयोगशाला अव्यवस्थित थी। रोगियों से जांच के लिये गये Sample रखने, जांच करने, मरीजों के बैठने की जगह का उचित व्यवस्था नहीं की गई है। ● अभिलेखों के रख रखाव मे काफी सुधार की आवश्यकता है। ● औषधि स्टोर - औषधि का भण्डारण ठीक प्रकार से नहीं किया जा रहा था एवं अव्यवस्थित था परन्तु औषधि की सूची प्रदर्शित किया गया था। ● मरीजों/तीमारदारों के प्रयोग हेतु शौचालय की स्थिति काफी खराब है। उपयोगार्थ नहीं है। ● जगह जगह पर बिजली के पैनल/बोर्ड खुले पड़े थे। खिड़कियों के शीशे टूटे पाये गये जो अस्पताल प्रशासन के लचर व्यवस्था को दर्शाता है। ● प्रसव कक्ष में प्रसव मेजों एवं ट्रे में जंग लगा हुआ था। 	<p>चिकित्सा अधीक्षक, सी0एच0सी0 कन्नौज को नियमानुसार वर्णित समस्त व्ययस्थायें तत्काल सुदृढ़ कराये जाने का सुझाव टीम द्वारा दिया गया।</p> <p>टीम द्वारा उक्त दैयनीय व्यवस्थाओं से मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज को भी अवगत करा दिया गया है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक, सी0एच0सी0 कन्नौज ब्लॉक स्तर</p>

BA

<ul style="list-style-type: none"> • मोतियाबिन्द आपरेशन की कार्ययोजना बनी है या नहीं इससे सम्बन्धित कोई दस्तावेज़ टीम को नहीं दिखाया गया। • आपरेशन हेतु आवंटित लक्ष्य एवं व्यय हेतु उपलब्ध धनराशि एवं व्यय की स्थिति से टीम को अवगत नहीं कराया गया। • आई ओ.टी. बन्द पाया गया। • आई ओ.पी.डी. में अलमारियों पर प्राईवेट दवा कम्पनियों के इश्तेहार चिपके पाये गये एवं मेज़ पर रिमाईन्डर कार्ड मिले जिससे प्रतीत होता है कि इलाज के लिये आने वाले मरीजों को बाहर प्राईवेट मेडिकल स्टोर की दवा खरीदने के लिये लिखी जा रही है। • सभी वार्ड, ओटी, माईनर ओटी, एक्सरे रूम बेहद गन्दे थे। • स्वास्थ्य कार्यक्रम से सम्बन्धित पोस्टर प्रदर्शित नहीं कराये गये थे। • दीवार लेखन भी नहीं कराया गया था। • कुछ बहुत पुरानी वाल पेंटिंग बेहद गंदी स्थिति में प्रदर्शित थी। • जगह जगह पर पान मसाला थूकने के निशान दीवारों पर दिखाई दे रहे थे। 	<p>चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० कन्नौज को नियमानुसार वर्णित समस्त व्ययस्थायें तत्काल सुदृढ़ कराये जाने का सुझाव टीम द्वारा दिया गया।</p> <p>टीम द्वारा उक्त दैनिकीय व्यवस्थाओं से मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज को भी अवगत करा दिया गया है।</p>	<p>चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० कन्नौज ब्लॉक स्तर</p> <p>मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज से भी अनुरोध किया गया की समय समय पर सी०एच०सी० कन्नौज को औचिक्य निरीक्षण करें।</p>
<p>निरीक्षण के दौरान मांगे जाने के बावजूद टीम को आ.के.एस. से सम्बन्धित दस्तावेज़/रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराया गया। अवगत कराया गया कि सम्बन्धित सभी दस्तावेज़ श्री धनीराम, वार्डबॉय के पास उपलब्ध रहता है एवं उन्हीं के स्तर से सम्बन्धित कार्य को सम्पादित किया जाता है। श्री धनीराम, वार्डबॉय से सम्बन्धित दस्तावेज़/रजिस्टर दिखाने को कहा गया तो वह चिकित्सालय से भाग गये। कई बार बुलाने अथवा फोन करने पर भी वह नहीं आये। यह दुर्भाग्यपूर्ण, शासकीय कार्य के प्रति उदासीनता एवं अवहेलना दर्शाता है।</p>	<p>इसकी सूचना मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज को टीम द्वारा दी जा चुकी है।</p>	<p>मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज से कार्यवाही आपेक्षित</p>



मेसर्स रिचा कुशवाहा कॉन्ट्रैक्टर एण्ड सप्लायर के बिल में अपूर्ति की गई 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी किस कम्पनी का है, नहीं लिखा गया है साथ ही यह भी अंकित नहीं है कि टंकी कितने लेयर का है। इसकी स्टॉक इन्ट्री नहीं की गई है।

टंकी खरीदने से पहले टेण्डर /कोटेशन की प्रक्रिया अपनाई गई है या नहीं यह स्पष्ट नहीं है।

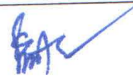
5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी क्रय करते समय मार्केट सर्वे नहीं किया गया प्रतीत होता है क्योंकि टंकी मार्केट रेट से लगभग तीन गुणा अधिक रेट पर क्रय की गई है। टंकी का मूल्य रु 80000/- तथा उपर चढ़वाई रु 11500/- दर्शाया गया है जबकि 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी का मार्केट रेट रु 20000/- से रु 30000/- के आस पास है।

टंकी को मनीमऊ प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र पर बने टावर पर केन द्वारा चढ़ाने एवं फिटिंग हेतु 11500/- का चार्ज बिल में अंकित किया गया है। जबकि केन्द्र के मेडिकल ऑफिसर डा० आर० के० गुप्ता द्वारा टीम को अवगत कराया गया है कि टंकी चरखी के माध्यम से रस्सी से खींच कर टावर पर चढ़ाया गया था। कोई भी केन भाड़े पर नहीं ली गई थी।

मेसर्स रिचा कुशवाहा कॉन्ट्रैक्टर एण्ड सप्लायर से विभिन्न प्रकार के समग्री क्रय की गई है, जिसका कोई अनुबन्ध या आधार से अवगत नहीं कराया गया ना ही मौखिक ना ही दस्तावेज़ ही दिखाया गया।

इसकी सूचना मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज को टीम द्वारा दी जा चुकी है।

मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज के स्तर से जिला लेखा प्रबन्धक सहित तीन सदस्यीय जांच कराना आपेक्षित



<p>सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कन्नौज की दयनीय स्थिति</p>	<p>मुख्य चिकित्साधिकारी को अवगत कराया गया उनके द्वारा टीम को आश्वासन दिया गया कि वह स्थिति से अवगत हैं तथा अधीक्षक डा० गीतम सिंह गत चार वर्षों से येन केन प्रकारेण अपने राजनीतिक प्रभाव को दुरुपयोग करके अधीक्षक के पद पर बने हुये हैं तथा उच्च अधिकारियों की अवहेलना करना उनकी आदत है। गत विभागीय प्रोन्नति सूची में डा० गीतम सिंह लेवल चार में प्रोन्नत हो चुके हैं, अतः अधीक्षक के पद पर बने रहने का कोई औचित्य नहीं है। मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा उन्हें शीघ्र हटाने का आश्वासन दिया गया।</p>	
<p>मुख्य चिकित्साधिकारी के सभा कक्ष में यू.पी.टी.एस.यू. के समस्त अधिकारियों एवं कर्मियों की आयोजित बैठक में टीम द्वारा प्रतिभाग किया गया। मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा यू.पी.टी.एस.यू. के मानव संसाधन की इतनी बड़ी टीम को देखकर आश्चर्य व्यक्त किया गया। तथा उनके द्वारा टीम को अवगत कराया कि जनपद अथवा ब्लॉक स्तर के कमियों के बारे में कभी भी यू.पी.टी.एस.यू. द्वारा उन्हें ससमय अवगत नहीं कराया जाता है अन्यथा जनपद के चिकित्सा सुविधाओं में और सुधार किया जा सकता है।</p>	<p>टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि जनपद अथवा ब्लॉक स्तर पर स्वास्थ्य सुविधाओं के कमियों को यू.पी.टी.एस.यू. द्वारा रखे गये कर्मियों की सहायता से जनपद के चिकित्सा सुविधाओं में और सुधार किया जा सकता है।</p>	<p>मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज के स्तर से</p>



सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद

भ्रमण बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
<ul style="list-style-type: none"> सफाई कर्मी के बेहद कमी के बवजूद परिसर में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक पायी गई। केवल एक सफाई कर्मी आर.के.एस. फण्ड से डेली वेज़र के रूप में रखा गया है। 	<ul style="list-style-type: none"> परिसर बड़ा होने के कारण टीम द्वारा लेबर रूम जे.एस.वाई एडमिन से एक और सफाई कर्मी डेली वेज़र के रूप में रखे जाने की सलाह दी गई। 	चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० जलालाबाद
<ul style="list-style-type: none"> चिकित्सालय प्रांगण में अग्निशामक की व्यवस्था की गई थी परन्तु उस पर Expiry/Refilling की तिथि अंकित नहीं किया गया था। 	<ul style="list-style-type: none"> इसके लिये टीम द्वारा चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया कि अतिशीघ्र इसे व्यवस्थित करें। 	
<ul style="list-style-type: none"> कोल्ड चैन के तहत उपलब्ध चार Deep Freezer एवं 2 ILR में से दो Deep Freezer लगभग 6 माह से खराब पड़ा है। 	<ul style="list-style-type: none"> इसकी सूचना District Immunization Officer, Kannauj को चिकित्सा अधीक्षक, जलालाबाद द्वारा चाह माह पूर्व दी जा चुकी है। 	जिला टीकाकरण अधिकारी, कन्नौज
<ul style="list-style-type: none"> आर०के०एस० रजिस्टर उपलब्ध था परन्तु अपूर्ण पायाग गया। लेबर रूम में ऑटोक्लेव उपलब्ध नहीं था। ए.एन.सी. रजिस्टर भरा नहीं जा रहा था। लेबर रूम रजिस्टर भरा जा रहा था परन्तु उसमें एम. सी.टी.एस. नम्बर /आधार नम्बर/मोबाईल नम्बर अंकित नहीं किया जा रहा था। एडमिशन रजिस्टर भी अधुरा भरा गया था। 	इसके लिये टीम द्वारा चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया कि अतिशीघ्र इसे व्यवस्थित करें।	चिकित्सा अधीक्षक, सी०एच०सी० जलालाबाद



वी0एच0एन0डी0 (सामुदायिक गतिविधियां)
भ्रमण क्षेत्र:- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद

भ्रमण बिन्दु	सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
वी0एच0एन0डी0 से सम्बन्धित बैनर नहीं लगा था। ए.एन.एम. द्वारा अवगत कराया गया कि उन्हें बैनर प्राप्त नहीं कराया गया है।	इस सम्बन्ध में दूरभाष द्वारा जिला टीकाकरण अधिकारी से (DIO) से बात की गई, उन्होंने बताया की बैनर छपने के लिये दिया गया है, दो तीन दिनों में सभी को उपलब्ध करा दिया जयेगा।	जिला टीकाकरण अधिकारी, कन्नौज



जमाल अहमद

कार्यक्रम समन्वयक,



डा0 इरफान वजीह

महाप्रबन्धक / नोडल
अधिकारी, कानपुर मण्डल,

क्षेत्रीय पर्यवेक्षण दल



14-16 मई 2018

टीम के सदस्य: डा० इरफान वजीह
जमाल अहमद

2018



*STATE PROGRAMME MANAGEMENT UNIT
NATIONAL HEALTH MISSION
19-A, VIDHAN SABHA MARG,
LUCKNOW, UTTAR PRADESH*

अनुश्रवण एवं
मूल्यांकन आख्या
जनपद:—कन्नौज

पर्यवेक्षण आख्या
सहयोगात्मक क्षेत्रीय पर्यवेक्षण जनपद-कन्नौज
(Supportive Supervision, District - Kannauj)

पत्र संख्या एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0/एम0 एण्ड ई0/2018-19/18/565-2, दिनांक 24.04.2018 को मिनिटर द्वारा दिये गये आदेशों के क्रम में क्षेत्रीय पर्यवेक्षण हेतु टीम द्वारा दिनांक 14-16 मई 2018 तक जनपद कन्नौज में भ्रमण किया गया।

राज्य कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई के एम0 एण्ड ई0 अनुभाग द्वारा उपलब्ध कराये गये फॉरमेट पर्यवेक्षण भ्रमण के दौरान टीम के सदस्यों द्वारा भरे गये जो इस पर्यवेक्षण आख्या के साथ संलग्न है।

टीम के सदस्य:-

1. डा0 इरफान वजीह- महाप्रबन्धक, परिवार नियोजन/नोडल अधिकारी, क्षेत्रीय पर्यवेक्षण दल, कानपुर मण्डल
2. जमाल अहमद- कार्यक्रम समन्वयक, एस0पी0एम0यू0/एन0एच0एम0
दिनांक 14.05.2018

सर्वप्रथम टीम द्वारा डा0 कृष्णा स्वरूप, मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज से भेट कर, भ्रमण के उद्देश्य से अवगत कराया गया एवं जिला स्तर पर आयोजित राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिनिटर के अन्तर्गत आयुषमान भारत के सम्बन्ध में आयोजित बैठक में प्रतिभाग किया गया। बैठक में ब्लॉक एवं जिला स्तर के समस्त अधिकारियों/प्रतिभागियों को भी भ्रमण के उद्देश्य एवं राज्य स्तर से प्रेषित की गई चार माह के डैप को नियमानुसार व्यय करने हेतु टीम द्वारा प्रेरित किया गया। जिला लेखा प्रबन्धक द्वारा आवस्त किया गया की तीन कार्य दिवसों में ब्लॉक स्तरीय कार्ययोजना प्रभारी चिकित्साधिकारियों को प्रेषित कर दी जायेगी। उनके द्वारा यह भी अवगत कराया गया कि वित्तीय वर्ष 2018-19 के लिये विभिन्न मदों/कार्यक्रमों के सफल संचालन हेतु कुल धनराशि रु 204.65 लाख रक्षित कराई गयी है। टीम द्वारा निर्देशित किया गया की 31 मई 2018 तक रक्षित कराई गई समस्त धनराशि नियमानुसार व्यय करने का प्रयास किया जाए।

भ्रमण में राज्य स्तरीय टीम को सहयोग प्रदान करने हेतु श्री दीपक राय, जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, श्री अनिल ए.टी. जिला सामुदायिक प्रक्रिया प्रबन्धक एवं श्री चन्द्रशेखर शुक्ला, जिला लेखा प्रबन्धक, एवं सुश्री निर्माता अलवी, जिला अरबन कोर्डिनेटर भ्रमण दल के साथ मौजूद थे।

समीक्षा बैठक



संयुक्त जिला चिकित्सालय, कन्नौज

14.05.2018



कर्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी में समीक्षा बैठक में प्रतिभाग के उपरान्त टीम द्वारा जिला संयुक्त चिकित्सालय का भ्रमण किया गया। चिकित्सालय के विभिन्न अनुभागों के पर्यवेक्षण के उपरान्त निम्नवत आख्या से अवगत होना चाहें—

- चिकित्सा अधीक्षक द्वारा टीम को अवगत कराया गया कि वित्तीय वर्ष 2018-19 के लिये विभिन्न मदों/कार्यक्रमों के सफल संचालन हेतु कुल धनराशि रु 10.79 लाख रक्षित कराई गई है। टीम द्वारा निर्दिष्ट किया गया की 31 मई 2018 तक रक्षित कराई गई समस्त धनराशि नियमानुसार व्यय करने का प्रयास किया जाए।

बाह्य रोगी विभाग (ओपीडी)–

- बाह्य रोगी विभाग (ओपीडी) भवन की स्थिति उत्तम थी एवं प्रांगण की सफाई व्यवस्था ठीक थी,
- चिकित्सालय में उपचार कराने हेतु उपस्थित महिला रोगियों की संख्या अधिक थी वो सब डाक्टर से उपचार कराने के लिये अपनी बारी आने के इन्तेजार में लाईन में खड़ी थीं। उनके बैठने हेतु ओपीडी प्रांगण में समुचित व्यवस्था की गई थी।
- ओपीडी प्रांगण में स्वास्थ्य सम्बन्धि प्रचार प्रसार सामग्री उपलब्ध थी।
- हाथ धोने के लिये तरल साबुन एवं तौलिया ओपीडी कमरे में रखे गये थे एवं हाथ धोने वाले स्थान पर हैण्ड वॉश प्रोटोकॉल पोस्टर लगाया गया था।
- कई जगहों पर Bio Medical Waste bins रखा गया था।

- चिकित्सालय के प्रांगण में Citizen Charter प्रदर्शित किया गया था।
- सुझाव/शिकायत पेटिका लगाया गया था।
- चिकित्सालय प्रांगण में अग्निशामक की व्यवस्था की गई थी परन्तु उस पर Expiry/Refilling की तिथि भी अंकित नहीं किया गया था।
- चिकित्सालय परिसर में मरीजों एवं तीमारदारों हेतु शुद्ध एवं शीतलदपेय जल की व्यवस्था की गई है।

क्र.सं.	विभाग का नाम	मुख्य अधिकारी	सहायक अधिकारी
1	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. विवेक कुमार	डॉ. सुनील कुमार
2	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
3	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
4	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
5	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
6	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
7	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
8	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
9	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
10	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
11	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
12	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
13	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
14	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
15	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
16	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार
17	आर.डी.ओ. कार्यालय	डॉ. सुनील कुमार	डॉ. सुनील कुमार



प्रसव कक्ष/ओ.टी.एवं वार्ड—



- प्रसव/इमरजेंसी कक्ष में प्रसव मेज Partition/Screen के साथ उपलब्ध थे।
- प्रसव कक्ष में Protocol Poster, Display किये गये थे।
- **Colour Coded, Waste bins** नहीं रखा गया था।
- सफाई की व्यवस्था अच्छी नहीं थी। वहां कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल /सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्सन कन्ट्रॉल की जानकारी नहीं थी।
- प्रसव कक्ष में Wash Basin के पास Hand Wash Protocol Poster, Display नहीं किया गया था एवं एलबो टाईप नलका भी नहीं लगा था साथ ही वहां पर Liquid Soap भी नहीं रखा गया था।
- प्रसव कक्ष के पास ही वार्ड स्थित है जिसमें गर्भवती महिलाओं एवं शिशुओं के रुकने की व्यवस्था है। जननी सुरक्षा के अर्न्तगत दिया जाने वाला डाईट मानकानुसार नहीं दिया जा रहा था। डाईट रजिस्टर भी उपलब्ध नहीं था एवं डाईट चार्ट भी कहीं Display नहीं किया गया था।





- लेबर रूम के साथ Attached Toilet नहीं था, जबकि वहां इसके लिये जगह उपलब्ध है।
- लेबर रूम में Injection Tray में रखा Magsulf injection का Ampoule, expiry date का पाया गया, जिसे तत्काल वहां से हटवाया गया। और भविष्य में इसका ध्यान रखने की ताकीद की गई।
- लेबर रूम में रखे दोनों प्रसव मेजों में जंग लगा था जिसे पेन्ट कराने का सुझाव दिया गया। साथ ही आव"यक ट्रे को भी व्यवस्थित करने का सुझाव दिया गया।
- प्रसव कक्ष में कार्यरत स्टाफ नर्स को लेबर रूम प्रोटोकॉल/सेपटी प्रोटोकॉल एवं इंफेक्सन कन्ट्रॉल की जानकारी हेतु Re-orientation की आव"यक्ता है।
- सामान्य प्रसव वाले सभी लाभार्थी 48 घंटे चिकित्सालय में नहीं रुक रहे हैं।
- JSY लाभार्थी को भुगतान PFMS के माध्यम से उनके खाते में किया जा रहा है।

Nutrition Rehabilitation Centre (NRC)

कुपोषण से बच्चों की मृत्यु दर को कम करने एवं रोकने हेतु संचलित पोषण पुनर्वास केन्द्र में कई बच्चे भर्ती कराये गये थे, जो डायरिया, बुखार, निमोनियां जैसी बिमारियों से ग्रस्त हाने के कारण चिकित्सा जटिलताओं वाले सुविधा आधारित देखभाल की आव"यक्ता थी। साथ आये माताओं एवं तीमारदारों से बातचीत करने से ज्ञात हुआ की वे पोषण पुनर्वास केन्द्र द्वारा दी जा रही सुविधाओं से संतुष्ट हैं एवं उससे लाभान्वित हो रहे हैं। उनके बच्चों का वज़न भी निरन्तर बढ़ रहा है। यहां यह अवगत कराना आव"यक है कि मात्र 2 बच्चे आ"ा द्वारा रेफर किये गये थे शेष सभी को ओपीडी से बाल रोग वि"ेषज्ञ द्वारा भर्ती किया गया था। ग्रामीण क्षेत्रों से बच्चों का संदर्भण लगभग नगन्य पाया गया।



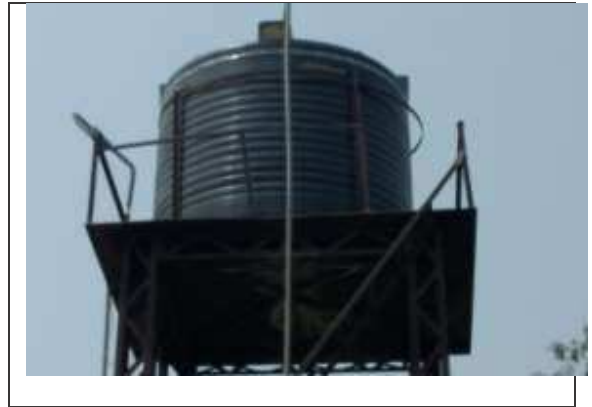
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र—मनीमऊ

दिनांक—15.05.2018



प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मनीमऊ, जनपद मुख्यालय से लगभग 5 कि.मी. की दूरी पर स्थित है। जो लगभग 1.5 लाख की आबादी को सेवा प्रदान कर रहा है। दिनांक 15.05.2018 को टीम द्वारा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मनीमऊ का भ्रमण किया गया। प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, के मेडिकल आफिसर डा0 आर0 के0 गुप्ता से औपचारिक विचार विमर्श के उपरान्त चिकित्सालय का भ्रमण किया गया। चिकित्सालय सरकारी भवन में स्थित है।

- चिकित्सालय भवन में या गेट पर कोई भी बोर्ड नहीं लगा था। मेडिकल आफिसर, डा0 आर0 के0 गुप्ता द्वारा टीम को अवगत कराया गया कि आंधी में बोर्ड टूट गया है जिसे जल्द ही लगवाने हेतु एम0ओ0आई0सी0 कन्सल्ट से अनुरोध किया जाएगा।
- स्टाफ की कमी महसूस की गयी। मेडिकल आफिसर के अतिरिक्त फार्मासिस्ट एवं स्टाफ नर्स (जी. एन.एम.) इस केन्द्र पर तैनात हैं।
- मेडिकल आफिसर, डा0 आर0 के0 गुप्ता द्वारा टीम को अवगत कराया गया कि सफाई कर्मी के नहीं रहने के कारण परिसर में साफ सफाई की व्यवस्था में कठिनाईयों का सामना करना पड़ता है। आव्यक्तानुसार निजी तौर पर खुद के पैसे से सफाई करानी पड़ती है।
- Electricity Backup की कोई व्यवस्था नहीं है।
- 24X7 पानी की उपलब्धता हेतु अस्पताल परिसर में समरसिबल लगा है, पानी के Storage हेतु मार्च 2018 में 5000 लीटर क्षमता वाली टंकी लगाई गई है। परन्तु सही से पाईप की फिटिंग नहीं होने के कारण अस्पताल प्रांगण में सभी स्थानों पर पानी की आपूर्ति नहीं हो पा रही है। स्वच्छ पेयजल हेतु फिल्टर/आर0ओ0/वाटर कूलर की व्यवस्था नहीं की गयी है।



- लेबर रूम में को व्यवस्थित करने की आवश्यकता है। Colour Coded Bins उपलब्ध नहीं थे। प्रसव कक्ष में रखी दवाईयों को Labelled कर व्यवस्थित करने का सुझाव दिया गया।
- संयुक्त जिला चिकित्सालय पास में होने के कारण इस चिकित्सालय में प्रसव की संख्या कम है।
- चिकित्सालय परिसर में ई०डी०एल० (Essential Drug List) नहीं लगी हुयी थी परन्तु चिकित्सालय में दवाईयां उपलब्धता थी, टीम द्वारा सुझाव दिया गया कि इसे दिनांक वार परदर्शित की जाये। साथ ही Citizen Charter को Maintain करने का सुझाव दिया गया।
- JSY लाभार्थी एवं आ०॥ा इन्सेन्टिव का भुगतान सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कन्नौज के स्तर से किया जा रहा है।
- डा० आर० के० गुप्ता जो स्वयं लैप्रोस्कोपिक सर्जन भी हैं, द्वारा पूछने पर अवगत कराया गया कि वर्ष 2017-18 में आर० के० एस० के अन्तर्गत केवल Over head tank (5000 लीटर) की स्थापना की गई है और प्रभारी चिकित्सा अधीक्षक से कोई कार्ययोजना नहीं बनवाई गयी और न ही Demand के अनुसार कार्य करवाया गया।

यह प्रमाणित किया जाता है कि प्रथमिक स्वास्थ्य केन्द्र मानिसऊ कन्नौज में वित्तीय वर्ष 2017-2018 को केवल पानी संग्रह करने की ओवरहेड टैंक क्षमता 5000 (पाच हजार लीटर), पुरानी टैंक क्षमता होने पर, रखरखाव नहीं है तथा कोई अन्य कार्य नहीं हुआ है।

Date - 16/06/18

हमरी चिकित्सा अधिकारी
स्वास्थ्य विभाग, कन्नौज
डा० R.K. Gupta
M.O. Manisau PHC
Kannauj.

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, विनोद दीक्षित चिकित्सालय-कन्नौज
दिनांक-15.05.2018



सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, कन्नौज जनपद मुख्यालय में मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय परिसर में ही सरकारी भवन में क्रियाशील है। जो लगभग 2 लाख की आबादी को कवर कर रहा है। दिनांक 15.05.2018 को टीम द्वारा इस चिकित्सालय, का भ्रमण किया गया।

- स्टाफ पर्याप्त संख्या में कार्यरत एवं उपस्थित थे। चिकित्सालय परिसर से लगे अधिकारियों/कर्मियों हेतु रहने योग्य आवास उपलब्ध हैं।
- चिकित्सालय की स्थिति बहुत दयनीय एवं चिन्ता जनक पाई गयी।
- चिकित्सालय के सभी कक्ष अव्यवस्थित एवं सफाई व्यवस्था असंतोषजनक थी।
- चिकित्सालय के सभी कक्ष में कुछ न कुछ कबाड़ भरा पड़ा था, जिसे व्यवस्थित किया जा सकता है।
- ब्लॉक प्रोग्राम मनेजमेन्ट यूनिट के संचालन हेतु एक बहुत ही छोटे कमरे में जगह दी गई है जो कि किसी भी स्थिति में पर्याप्त नहीं है। बी.पी.एम.यू. को पर्याप्त स्थान उपलब्ध कराने हेतु भ्रमण टीम द्वारा एम0ओ0आई0सी0 कन्नौज से अनुरोध किया गया।
- एम0ओ0आई0सी0 कन्नौज के चैम्बर के साथ **Attached Toilet** का कमोड दो माह से चोक है।



- चिकित्सालय में स्थित प्रयोगशाला अव्यवस्थित थी। रोगियों से जांच के लिये गये Sample रखने, जांच करने, मरीजों के बैठने की जगह का उचित व्यवस्था नहीं की गई है।
- अभिलेखों के रख रखाव में काफी सुधार की आवश्यकता है।
- औषधि स्टोर – औषधि का भण्डारण ठीक प्रकार से नहीं किया जा रहा था एवं अव्यवस्थित था परन्तु औषधि की सूची प्रदर्शित किया गया था।
- मरीजों/तीमारदारों के प्रयोग हेतु भौचालय की स्थिति काफी खराब है। उपयोगार्थ नहीं है।
- जगह जगह पर बिजली के पैनल/बोर्ड खुले पड़े थे। खिड़कियों के भी गेटे टूटे पाये गये जो अस्पताल प्रशासन के लचर व्यवस्था को दर्शाता है।
- प्रसव कक्ष में प्रसव मेजों एवं ट्रे में जंग लगा हुआ था।

नेत्र परीक्षण

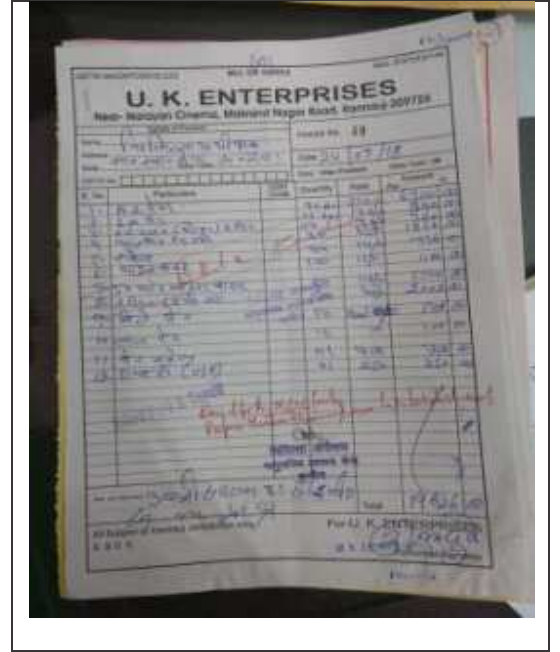
- मोतियाबिन्द आपरे"न की कार्ययोजना बनी है या नहीं इससे सम्बन्धित कोई दस्तावेज़ टीम को नहीं दिखाया गया।
- आपरे"न हेतु आवंटित लक्ष्य एवं व्यय हेतु उपलब्ध धनरा"न एवं व्यय की स्थिति से टीम को अवगत नहीं कराया गया।
- आई ओ.टी. बन्द पाया गया।
- आई ओ.पी.डी. में अलमारियों पर प्राईवेट दवा कम्पनियों के इ"तेहार चिपके पाये गये एवं मेज़ पर रिमाईन्डर कार्ड मिले जिससे प्रतीत होता है कि इलाज के लिये आने वाले मरीज़ों को बाहर प्राईवेट मेडिकल स्टोर की दवा खरीदने के लिये लिखी जा रही है।





- सभी वार्ड, ओटी, माईनर ओटी, एक्सरे रूम बेहद गन्दे थे।
- स्वास्थ्य कार्यक्रम से सम्बन्धित पोस्टर प्रदर्शित नहीं कराये गये थे।
- दीवार लेखन भी नहीं कराया गया था।
- कुछ बहुत पुरानी वाल पेंटिंग बेहद गंदी स्थिति में प्रदर्शित थी।
- जगह जगह पर पान मसाला थूकने के निशान दीवारों पर दिखाई दे रहे थे।
- निरीक्षण के दौरान मांगे जाने के बावजूद टीम को आ.के.एस. से सम्बन्धित दस्तावेज/रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराया गया। अवगत कराया गया कि सम्बन्धित सभी दस्तावेज श्री धनीराम, वार्डबॉय के पास उपलब्ध रहता है एवं उन्हीं के स्तर से सम्बन्धित कार्य को सम्पादित किया जाता है। श्री धनीराम, वार्डबॉय से सम्बन्धित दस्तावेज/रजिस्टर दिखाने को कहा गया तो वह चिकित्सालय से भाग गये। कई बार बुलाने अथवा फोन करने पर भी वह नहीं आये। यह दुर्भाग्यपूर्ण, भासकीय कार्य के प्रति उदासीनता एवं अवहेलना दर्शाता है। इस कृत्य की सूचना मुख्य चिकित्साधिकारी, कन्नौज को भी टीम द्वारा दी जा चुकी है।
- आ.के.एस. फण्ड से कय की गई सामग्री से सम्बन्धित भुगतान किये गये कुछ बिलों को ब्लॉक लेखा प्रबन्धक द्वारा उपलब्ध कराया गया। बिलों को देखने से प्रतीत होता है कि आ.के.एस. फण्ड से कय किये जाने में वित्तीय मानकों का पालन नहीं किया गया है। जो सम्बन्धित अभिलेखों के जांच से पता चल पायेगा। उदाहरण के लिए मेसर्स रिचा कुवाहा कॉन्ट्रैक्टर एण्ड सप्लायर के बिल संख्या 034 दिनांक 14.03.2018 को 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी एवं उससे सम्बन्धित कार्य हेतु रू 95550/- का भुगतान किया गया है। उक्त के सम्बन्धित में अवगत कराना है कि—
 - मेसर्स रिचा कुवाहा कॉन्ट्रैक्टर एण्ड सप्लायर के बिल में अपूर्ति की गई 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी किस कम्पनी का है, नहीं लिखा गया है साथ ही यह भी अंकित नहीं है कि टंकी कितने लेयर का है।
 - इसकी स्टॉक इन्ट्री नहीं की गई है।

- टंकी खरीदने से पहले टेण्डर/कोटे"न की प्रक्रिया अपनाई गई है या नहीं यह स्पष्ट नहीं है।
- 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी क़य करते समय मार्केट सर्वे नहीं किया गया प्रतीत होता है क्योंकि टंकी मार्केट रेट से लगभग तीन गुणा अधिक रेट पर क़य की गई है। टंकी का मूल्य रु 80000/- तथा उपर चढ़वाई रु 11500/- दर्शाया गया है जबकि 5000 लीटर क्षमता वाली पानी की टंकी का मार्केट रेट रु 20000/- से रु 30000/- के आस पास है।



मार्केट रेट



- टंकी को मनीमऊ प्राथमिक चिकित्सा केन्द्र पर बने टावर पर केन द्वारा चढ़ाने एवं फिटिंग हेतु 11500/- का चार्ज बिल में अंकित किया गया है। जबकि केन्द्र के मेडिकल ऑफिसर डा० आर० के० गुप्ता द्वारा टीम को अवगत कराया

गया है कि टंकी चरखी के माध्यम से रस्सी से खींच कर टावर पर चढ़ाया गया था। कोई भी केन भाड़े पर नहीं ली गई थी।

- मेसर्स रिचा कुंवाहा कॉन्ट्रैक्टर एण्ड सप्लाइयर्स से विभिन्न प्रकार के समग्री कय की गई है, जिसका कोई अनुबन्ध या आधार से अवगत नहीं कराया गया ना ही मौखिक ना ही दस्तावेज़ ही दिखाया गया।

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कन्नौज की दयनीय स्थिति से मुख्य चिकित्साधिकारी को अवगत कराया गया उनके द्वारा टीम को आवासन दिया गया कि वह स्थिति से अवगत हैं तथा अधीक्षक डा० गीतम सिंह गत चार वर्षों से येन केन प्रकारेण अपने राजनीतिक प्रभाव को दुरुपयोग करके अधीक्षक के पद पर बने हुये हैं तथा उच्च अधिकारियों की अवहेलना करना उनकी आदत है। गत विभागीय प्रोन्नति सूची में डा० गीतम सिंह लेवल चार में प्रोन्नत हो चुके हैं, अतः अधीक्षक के पद पर बने रहने का कोई औचित्य नहीं है। मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा उन्हें भीघ्न हटाने का आवासन दिया गया।

उसी दिन मुख्य चिकित्साधिकारी के सभा कक्ष में यू.पी.टी.एस.यू. के समस्त अधिकारियों एवं कर्मियों की आयोजित बैठक में टीम द्वारा प्रतिभाग किया गया। मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा यू.पी.टी.एस.यू. के मानव संसाधन की इतनी बड़ी टीम को देखकर आश्चर्य व्यक्त किया गया। तथा उनके द्वारा टीम को अवगत कराया कि जनपद अथवा ब्लॉक स्तर के कमियों के बारे में कभी भी यू.पी.टी.एस.यू. द्वारा उन्हें ससमय अवगत नहीं कराया जाता है अन्यथा जनपद के चिकित्सा सुविधाओं में और सुधार किया जा सकता है।



सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद

दिनांक-16.05.2018

सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद, जनपद मुख्यालय से लगभग 13 कि.मी. की दूरी पर स्थित है। जो लगभग 2 लाख की आबादी को कवर कर रहा है। दिनांक 16.05.2018 को टीम द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद का भ्रमण अस्पताल के चिकित्सा अधीक्षक डा० महेन्द्रभान सिंह के साथ किया गया। यह चिकित्सालय 50 शैया की क्षमता का है।

- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद, सरकारी भवन में क्रियाशील है। स्टाफ की संख्या अपर्याप्त है। चिकित्सालय परिसर से लगे अधिकारियों/कर्मियों हेतु रहने योग्य आवास उपलब्ध हैं। अधिकतर स्टाफ नर्स एवं अधीक्षक चिकित्सालय परिसर में ही निवास करते हैं।
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद के अर्न्तगत तीन प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र एवं पन्द्रह उपकेन्द्र संचालित है।
- सफाई कर्मी के बेहद कमी के बवजूद परिसर में सफाई की व्यवस्था संतोषजनक पायी गई। केवल एक सफाई कर्मी आर.के.एस. फण्ड से डेली वेज़र के रूप में रखा गया है। परिसर बड़ा होने के कारण लेबर रूम जे.एस.वाई एडमिन से एक और सफाई कर्मी डेली वेज़र के रूप में रखे जाने की सलाह दी गई।
- लेबर रूम में 6 स्टाफ नर्स की तैनाती थी एवं उनका ड्यूटी रोस्टर बना हुआ था।
- 24X7 पानी की व्यवस्था उपलब्ध थी, स्वच्छ पेयजल हेतु फिल्टर/आर०ओ०/वाटर कूलर की व्यवस्था की गयी है।
- चिकित्सालय परिसर में ई०डी०एल०लिस्ट (Essential Drug List) लगी हुयी थी



- बिजली की उचित व्यवस्था थी एवं बिजली के ना रहने पर जनरेटर की सुविधा उपलब्ध है।
- चिकित्सालय प्रांगण में अग्निशामक की व्यवस्था की गई थी परन्तु उस पर Expiry/Refilling की तिथि अंकित नहीं किया गया था। इसके लिये चिकित्सा अधीक्षक को सुझाव दिया गया।
- चिकित्सालय के सभी कक्ष में Colour Coded, Bio Medical Waste bins रखा गया है।
- JSY लाभार्थी एवं आँगा इन्सेन्टिव का भुगतान किया जा रहा था।
- परिवार नियोजन योजना के अन्तर्गत कण्डोम बॉक्स चिकित्सालय परिसर में लगा हुआ है।



- कोल्ड चेन के तहत उपलब्ध चार Deep Freezer एवं 2 ILR में से दो Deep Freezer लगभग 6 माह से खराब पड़ा है। जिसकी सूचना District Immunization Officer, Kannauj को चिकित्सा अधीक्षक, जलालाबाद द्वारा चाह माह पूर्व दी जा चुकी है।
- फ़ैमली प्लानिंग काउन्सलर के रूप में सुश्री अनुज कल्पना उपस्थित थी, टीम के पहुंचने तक 3 मरीजों की काउन्सिलिंग कर चुकी थी। काउन्सलर के रजिस्टर व रख रखाव संतोषजनक पाया गया।

लेबर रूम

- लेबर रूम में ऑटोक्लेव उपलब्ध नहीं था। ए.एन.सी. रजिस्टर भरा नहीं जा रहा था। लेबर रूम रजिस्टर भरा जा रहा था परन्तु उसमें एम.सी.टी.एस. नम्बर /आधार नम्बर/मोबाईल नम्बर अंकित नहीं किया जा रहा था।
- एडमिशन रजिस्टर भी अधूरा भरा गया था।
- आर0के0एस0 रजिस्टर उपलब्ध था परन्तु अपूर्ण पाया गया। कमियों के निस्तारण हेतु टीम द्वारा सुझाव दिया गया।

वी0एच0एन0डी0 (सामुदायिक गतिविधियां)
भ्रमण क्षेत्र:- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद (16.05.2018)



दिनांक 16.05.2018 को वी0एच0एन0डी0 (सामुदायिक गतिविधियां) के पर्यवेक्षण हेतु सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जलालाबाद के गांव-बैसावारी के आंगन बाड़ी केन्द्र का दल द्वारा भ्रमण किया गया।

- वी0एच0एन0डी0, सत्र आंगन बाड़ी केन्द्र में चल रहा था। जहां पर ए.एन.एम. सुश्री मीरा दुबे, आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री, सुश्री सरला कटियार एवं आ"ा सुश्री भारती कटियार तथा सुश्री सीमा यादव उपस्थित थीं।
- वी0एच0एन0डी0 से सम्बन्धित बैनर नहीं लगा था। ए.एन.एम. द्वारा अवगत कराया गया कि उन्हें बैनर प्राप्त नहीं कराया गया है। इस सम्बन्ध में दूरभाष द्वारा जिला टीकाकरण अधिकारी से (DIO) से बात की गई, उन्होंने बताया की बैनर छपने के लिये दिया गया है, दो तीन दिनों में सभी को उपलब्ध करा दिया जयेगा।
- वी0एच0एन0डी0 के दौरान ए.एन.एम. के पास लाल एवं काली थैली उपलब्ध थी।
- प्रिन्टेड टैली"ीट एवं चेकलिस्ट मौजूद था।
- हब कटर (निडिल कटर) क्रिया"ील अवस्था में मौजूद था
- टीकाकरण के उपरान्त लाभार्थियों को 4 Key Messages दिये जा रहे थे।
- Hemoglobinometer नहीं था Blotting Paper द्वारा ही Hb किया जा रहा था। गर्भवती के पे"ाब की जांच नहीं की जा रही थी।
- परिवार कल्याण सामग्री ई.सी.पी./कण्डोम/ओ.सी.पी. उपलब्ध थी।

महिला जिसका प्रसव घर पर हुआ था:-सम्बन्धित क्षेत्र में किसी भी महिला का प्रसव घर पर नहीं हुआ था।

गर्भवती महिला:— गर्भवती महिला के घर पर टीम द्वारा भ्रमण किया गया। महिला का पंजीकरण किया जा चुका था। आयरन की गोलियां उसे प्राप्त हो गयी थी। आव"यक जांचें नियमानुसार की गयी थी। उसे सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रों पर प्रसव कराये जाने के लाभ की जानकारी थी। **Mother and Child Tracking Facilitation Center** आये कॉल की उसे जानकारी नहीं थी चूंकि मोबईल फोन उसके पति के पास रहता है।

कि"ोरी— कुछ कि"ोरियों से भेंट की गयी उनहें कि"ोरियों हेतु की जा रहीं चिकित्सकीय सेवाओं के बारे में जानकारी नहीं थी।

छः माह से 2 वर्ष की माता एवं धात्री से मिलने पर पता चला कि उन्हें स्वास्थ्य सेवाओं एवं परिवार नियोजन की जानकारी है और वे जे.एस.वाई. का भी लाभ ले चुकी हैं उनके बच्चों का नियमित रूप से टीकारण भी हो रहा है। उसे ओ.आर.एस. के लाभ से सम्बन्धित जानकारी थी। उसके पास आयरन सीरप मौजूद नहीं था।

- आदर्श प्राथमिक विद्यालय बैसावारी, में टीम द्वारा भ्रमण किया गया। आर0बी0एस0के0 टीम द्वारा विद्यालय का भ्रमण दिनांक 17.05.2018 को किया जाएगा। इसकी जानकारी शिक्षिका को दी गई थी। आयरन फौलिक एसिड की नीली गोलियां विद्यालय के नोडल शिक्षक के पास पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध है एवं प्रत्येक सोमवार को बच्चों को गोलियां खिलाई जाती हैं। इसकी पुष्टी छात्र एवं छात्राओं द्वारा भी की गई।

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मौसमपुर अल्हड़

जनपद—कन्नौज

दिनांक—16.05.2018



नगरीय प्रथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मौसमपुर अल्हड़, कन्नौज शहर में मलिन बस्ती के निकट स्थित है। जो लगभग 10 हजार की आबादी को कवर कर रहा है। दिनांक 16.05.2018 को टीम द्वारा नगरीय प्रथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मौसमपुर अल्हड़, कन्नौज का भ्रमण जिला अरबन कोर्डिनेटर सुश्री निगात अलवी के साथ किया गया। नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मौसमपुर अल्हड़, किराये के भवन में क्रियाशील है। उक्त स्वास्थ्य केन्द्र पर कार्यरत निम्नवत स्वास्थ्यकर्मी उपस्थित थीं।

मेडिकल ऑफिसर— डा. संजीता सोनकर,

स्टॉफ नर्स— सुश्री रानी, सुश्री मनोरमा, सुश्री सुनीता, एवं सुश्री निगात कांति

फार्मासिस्ट— श्री उपेन्द्र यादव

लैब टेक्निसियन— श्री निगम कुमार

ए.एन.एम.— सुश्री शालिनी, सुश्री सोनी, सुश्री संगीता एवं सुश्री सीता

सपोर्ट स्टॉफ— विनय कुमार

नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मौसमपुर अल्हड़ पर दी जाने वाली स्वास्थ्य सेवायें।

- नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रोगी कल्याण समिति का गठन किया गया है। जिनका पंचीकरण एवं बैंक खाता संचालित है।
- महिला आरोग्य समिति का गठन भी किया गया है।
- नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र द्वारा शहर की मलिन बस्तियों में प्रति माह निगविर के माध्यम से निःशुल्क स्वास्थ्य सेवायें दी जा रही हैं।
- निगविरों के माध्यम से जटिल बीमारियों से ग्रसित रोगियों को चिन्हित कर उपचार के लिये जिला चिकित्सालय में संदर्भन किया जा रहा है।
- मातृ एवं निगु सेवाएं, नियमित टीकाकरण, परिवार कल्याण सेवाएं एवं जटिलता की स्थिति में संदर्भन की सुविधयें इस चिकित्सालय द्वारा प्रदान की जा रही हैं।
- प्रत्येक ए0एन0एम0 द्वारा अपने क्षेत्र में यू0एच0एन0डी0 का आयोजन प्रत्येक बुधवार एवं शनिवार एवं अन्य दिवसों में नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र पर किया जा रहा है, जिसमें प्रसव पूर्व एवं प्रसव पश्चात सेवायें, नवजात निगु एवं बाल स्वास्थ्य सेवायें, टीकाकरण, पोषण एवं पुष्टाहार वितरण, परिवार कल्याण, किंगोर स्वास्थ्य एवं अन्य सेवायें प्रदान की जा रही हैं।
- स्टाफ नर्स द्वारा प्रसव पश्चात आई.यू.सी.डी. भी लगाई जा रही है।
- प्रत्येक आगा के क्षेत्र में एक महिला आरोग्य समिति का गठन किया गया है जिसमें 15–20 महिलाएं हैं जो कि शहरी क्षेत्रों विगेषकर मलिन बस्तियों में स्वास्थ्य कार्यक्रमों की योजना बनाने एवं उनके क्रियान्वयन तथा निगरानी हेतु स्वास्थ्य सेवाओं में सामुदायिक भागीदारी को बढ़ावा देंगी।

- चिकित्सालय परिसर में सफाई व्यवस्था संतोषजनक थी।
- इस तीन दिवसीय क्षेत्रीय पर्यवेक्षण में जितने भी चिकित्सालयों का निरीक्षण किया गया उनमें केवल नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र मौसमपुर अल्हड़, कन्नौज शहर में ही दवाओं का स्टॉक रजिस्टर, इन्टर स्टॉक रजिस्टर, ओ.पी.डी. कंजप्सन रजिस्टर का रखरखाव मानक के अनुसार पाया गया।



जमाल अहमद
कार्यक्रम समन्वयक,



डा० इरफान वजीह
महाप्रबन्धक / नोडल
अधिकारी, कानपुर मण्डल,
क्षेत्रीय पर्यवेक्षण दल