

सहयोगात्मक पर्यवेक्षण भ्रमण आख्या

जनपद— शामली

दिनांक— 07.05.2018 से 11.05.2018

पर्यवेक्षक—

- अरविन्द कुमार त्रिपाठी, कन्सल्टेंट आई0ई0सी0, एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0, लखनऊ।
- बलराम तिवारी, रीजनल आशा कोऑर्डिनेटर (स्टेट), एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0, लखनऊ।

मिशन निदेशक, एन0एच0एम0 के पत्रांक एस.पी.एम.यू./एन.एच.एम./एम.एण्ड.ई./2018-19/18/896-2 दिनांक 04.05.2018 में प्रदत्त निर्देशानुसार उपरोक्त पर्यवेक्षकों द्वारा दिनांक 07.05.2018 एवं 11.05.2018 को जनपद शामली के निम्नांकित चिकित्सा इकाइयों/सामुदायिक स्तर कार्यक्रमों का पर्यवेक्षण किया गया—

- दिनांक 08.05.2018 को पूर्व कार्ययोजना के आधार पर मुख्य चिकित्साधिकारी कार्यालय में मुख्य चिकित्साधिकारी, ए0सी0एम0ओ0 आर0सी0एच0, डी0आई0ओ0 तथा डी0पी0एम0यू0 के जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जिला कम्युनिटी मैनेजर तथा डी0डी0एम0 के साथ तीन दिवसीय पर्यवेक्षण कार्यक्रम पर रणनीति तैयार की गयी जिसके अनुसार प्रथम दिवस में सर शादीलाल चिकित्सालय सामुदायिक चिकित्सालय शामली (प्रथम संदर्भन केन्द्र) तथा सी0एच0सी0 कांदला के भ्रमण की योजना बनाई गयी। साथ ही सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु मुख्य चिकित्साधिकारी महोदय द्वारा ए0सी0एम0ओ0 तथा डी0पी0एम0यू0 की टीम को भ्रमण में साथ रहते हुए सहयोग प्रदान करने हेतु निर्देशित किया गया।
- बैठक के दौरान मुख्य चिकित्साधिकारी महोदय को सहयोगात्मक पर्यवेक्षण संबंधी मिशन निदेशक एन0एच0एम0 की नीति एवं मंशा से अवगत कराया गया ताकि वर्षपर्यन्त इस टीम के द्वारा किये जाने वाले पर्यवेक्षण के दौरान प्राप्त कमियों में सुधार कर स्वास्थ्य सेवाओं में बेहतरी लाई जा सके।

भ्रमण दिनांक 08.05.2018 —सर शादीलाल चिकित्सालय, सामुदायिक चिकित्सालय शामली (प्रथम संदर्भन केन्द्र)

Major Findings from the Visit Site	Intervention/Activities Identified	Level of Intervention
<p>ANC Ward—</p> <ul style="list-style-type: none"> • चिकित्सालय में स्थान कम होने के कारण ए0एन0सी0 वार्ड पूरी तरह अस्त-व्यस्त अवस्था में था। • आई0ई0सी0 का प्रदर्शन कम पाया गया तथा आई0ई0सी0 का प्रदर्शन यथास्थान नहीं पाया गया। • एच0आर0पी0 की कोई संकलित सूचना नहीं थी तथा उनका कोई फालोअप नहीं किया जा रहा था। • ए0एन0सी0 वार्ड में अप्रयुक्त सामग्री बहुतायत में पायी गयी। <p>Labour Room—</p> <ul style="list-style-type: none"> • लेबर रूम मानक अनुरूप में नहीं था। • क्यू आई नर्स मेंटर ने लेबर रूम में 7-ट्रे सिस्टम स्थापित नहीं किया था। • लेबर रूम में सम्बद्ध टायलेट नहीं था। • कलर कोटेड डस्टबिन नहीं पाये गये। • पुरानी जंग लगी लेबर टेबल और जंग लगी सीढ़िया पायी गयी। • पार्टोग्राफ तैयार नहीं किया जा रहा है। • लेबर टेबल पर फटी-पुरानी चादर पड़ी हुई थी। 	<ul style="list-style-type: none"> ■ यहां पर तैनात फैमिली वेलफेर कौन्सलर तथा क्यू आई0 मेंटर को फैसिलिटी इन्वार्ज के निर्देशन में अगले तीन कार्यदिवसों में समस्त अभिलेखों जैसे— लेबर रूम रजिस्टर, जे0एस0एस0के0 फूड रजिस्टर एवं एम्बूलेंस सर्विसेज, एच0आर0पी0 विवरण आदि को अदुनांत कर लिया जाये। ■ इन्वार्ज द्वारा बताया गया कि अस्पताल में नवनिर्मित लेबर रूम तैयार है जिसका चुनाव आचार संहिता के कारण उद्घाटन नहीं हो सका है। ■ यह सुझाव दिया गया कि क्यू0आई0 मेंटर के सहयोग से नवनिर्मित लेबर रूम का मानक के अनुसार सुसज्जीकरण कर लिया जाये। ■ गाईडलाइन अनुसार नियमित कलर वाइज चादर साफ-सुधरे बदले जाये। ■ पी0एन0सी0 वार्ड से सम्बद्ध शौचायल को कियाशील कर लिया जाये। ■ जे0एस0एस0के0 मानकानुसार प्रदान किया जाने वाला भोजन एवं अन्य सेवाओं को दीवार लेखन कराया जाये व उसी के अनुसार लाभार्थियों को आपूर्ति किया जाये। 	<p>चिकित्सा अधीक्षक स्तर से 15 दिन के अन्दर समस्त बिन्दुओं के सापेक्ष कार्यवाही सुनिश्चित की जाये।</p> <p>अधीक्षक स्तर से एक माह के अन्दर सुनिश्चित किया जायेगा। साथ ही ए0सी0एम0ओ0 आर0सी0एच0 एवं जिला कार्यक्रम प्रबन्धक द्वारा इन बिन्दुओं को सत्यापन कर लिया जाये।</p>

- लेबर रूम वार्ड मे चलाया जा रहा है जबकि नया लेबर रूम बनकर तैयार हो गयी है। जिसे नई बिल्डिंग में शिफ्ट करने की आवश्यकता है।
- लेबर रूम रजिस्टर में टीकाकरण, नवजात शिशु का वजन सही रूप से नहीं भरा जा रहा है व साथ ही जे.एस.वाई लाभार्थी का मोबाइल नं० भी नहीं लिया जा रहा है।

102 व 108 निःशुल्क एम्बुलेंस

- वितीय वर्ष 2018–19 का माह अप्रैल से कोई भी 102 व 108 का निःशुल्क एम्बुलेंस रजिस्टर या अभिलेख स्टॉफ नर्स के द्वारा नहीं बनाया जा रहा है।

PNC Ward—

- भ्रमण के दौरान किसी भी बेड पर साफ चादर नहीं थी।
- वार्ड में सप्ताह के दिवस के अनुसार रंगीन चादरों का प्रयोग नहीं किया जा रहा था।
- भर्ती प्रसूता ने बताया कि ई०एम०टी०सी० के स्थान पर निजी वाहन से अस्पताल आई थी।
- प्रसूताओं को जे०एस०एस०के० योजना के तहत प्रदान किये जाने वाले भोजन नहीं प्रदान नहीं किया जा रहा था।
- 48 घंटे तक गर्भवती महिलाओं काैजंल नहीं हो रहा है।
- डायड रजिस्टर अपडेट नहीं पाया गया।
- वार्ड से सम्बद्ध शौचालय प्रयोग योग्य नहीं था।
- फैमिली वेलफेर कौन्सलर द्वारा प्रसव के पश्चात नवजात को तुरन्त स्तनपान की सलाह नहीं दी जा रही थी।
- वितीय वर्ष 2018–19 माह अप्रैल से कोई भी जे०एस०एस०के० रजिस्टर यथा भोजन रजिस्टर स्टॉफ नर्स के द्वारा नहीं बनाया जा रहा है व साथ ही किचन की साफ–सफाई व्यवस्था भी ठीक नहीं पायी गई।

SNCU Ward-

- पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील नहीं था।
- लेबर रूम में रेडियंट वार्मर था किन्तु प्रयोग नहीं किया जा रहा था।

NRC—

- पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील नहीं था।

रोगी कल्याण समिति

- रोगी कल्याण समिति पंजिका में वितीय वर्ष 2018–19 में कार्यकारी समिति या शासी निकाय की बैठकों में किये गये कार्य की पुष्टि नहीं की जा रही है।

Blood Storage Unit –

- ऐसा बताया गया कि मुजफ्फर नगर जिला चिकित्सालय से आवश्यकता पड़ने पर रक्त की आपूर्ति होती है।
- जनपद मुख्यालय में ब्लड ट्रान्सफ्यूजन की कोई व्यवस्था नहीं पायी गयी।

- एच०आर०पी० का चिन्हिकरण करके उसकी सूचना रजिस्टर में संकलित की जाये ताकि उनका फॉलोअप किया जा सके।
- लाभार्थियों को प्रसव उपरांत दिये जाने वाले परामर्श ससमय दिये जाये।

सर शादीलाल चिकित्सालय, सामुदायिक चिकित्सालय शामली



भ्रमण दिनांक 08.05.2018 – सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कांधला, शामली

Major Findings from the Visit Site	Intervention/Activities Identified	Level of Intervention
ANC Ward- <ul style="list-style-type: none"> भ्रमण के दौरान चिकित्सालय में ए०ए०सी० नहीं हो रही थी। वार्ड सुसज्जित था किन्तु खाली था। 	<ul style="list-style-type: none"> ए०सी०ए०ओ० आर०सी०ए०च०, डी०सी०पी०ए०म०, डी०पी०ए०म० की उपरिथिति में टीम द्वारा अधीक्षक तथा उपरिथिति सी०ए०च०सी० स्टॉफ के साथ चिकित्सालय की रिथिति पर चर्चा की गयी। 	चिकित्सा अधीक्षक स्तर से 15 दिन के अन्दर समस्त बिन्दुओं के सापेक्ष कार्यवाही सुनिश्चित की जाये।
Labour Room- <ul style="list-style-type: none"> लेबर रूम मानक अनुरूप था किन्तु लम्बे समय से प्रसव न होना प्रतीत हो रहा था। लेबर रूम में 7—ट्रे सिस्टम किया गया था। लेबर रूम में सम्बद्ध टायलेट था। कलर कोटेड डस्टबिन पाये गये। पार्टोग्राफ तैयार नहीं किया जा रहा है। लेबर रूम में रेडियेट वार्मर कियाशील नहीं पाया गया। 	<ul style="list-style-type: none"> सुझाव दिया गया कि चिकित्सालय में समस्त प्रसूताओं को मानक अनुसार 48 घण्टे अवश्य रोका जाये तथा उस दौरान उनको मिलने वाली समस्त सुविधाये दी जाये। साथ ही समस्त गतिविधियों तथा उससे संबंधित समस्त अभिलेखीकरण सुनिश्चित किया जाये। गाईडलाईन अनुसार नियमित कलर वाइज चादर साफ—सुधरे बदले जाये। एच०आर०पी० का चिन्हिकरण करके उसकी सूचना रजिस्टर में संकलित की जाये ताकि उनका फॉलोअप किया जा सके। 	अन्य गतिविधि: <ul style="list-style-type: none"> सभी टीम के साथ सी०ए०सी० तथा डी०पी०ए०य० के अभिलेखीकरण को टीम भावना से एक नया रूप प्रदान किया गया
PNC Ward- <ul style="list-style-type: none"> पी०ए०सी० वार्ड मानक अनुरूप था किन्तु लम्बे समय से प्रसव न होना प्रतीत हो रहा था। वार्ड में सप्ताह के दिवस के अनुसार रंगीन चादरों का प्रयोग नहीं किया जा रहा था। प्रसूताओं को जे०ए०स०ए०स०के० योजना के तहत प्रदान किये जाने वाले भोजन 		

नहीं प्रदान नहीं किया जा रहा था।

- 48 घंटे तक गर्भवती महिलाओं का "जंल नहीं हो रहा है।"
- डायड रजिस्टर अपडेट नहीं पाया गया।

SNCU Ward-

- पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील था।
- रेडियंट वार्मर था किन्तु प्रयोग नहीं किया जा रहा था।

NRC-

- पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील था किन्तु कोई बच्चा तत्समय नहीं था।

अन्य बिन्दु:

- स्पताल में कोई भी पेयजल व्यवस्था नहीं है जबकि ओ0डी0एफ0 कार्यक्रम में प्राथमिकता पर यह कार्य किये जाने आवश्यकता है।
- सहयोगात्मक सुपरविजन हेतु चलाए जा रहे वाहन का दिशा-निर्देश के अनुसार मासिक भ्रमण प्लान नहीं बनाया जा रहा है।
- स्वास्थ्य इकाई में स्वच्छ पेयजल की कोई व्यवस्था नहीं थी।
- आर0बी0एस0के0 टीम का मास्टर प्लान उपलब्ध नहीं था।
- सपोर्टिंग सुपरविजन वाहन की लॉग बुक उपलब्ध नहीं थी।
- बी0पी0एम0यू0 कार्यालय अत्यंत दुर्व्यस्थित था तथा अभिलेखीकरण की अच्छी व्यवस्था नहीं थी।
- अस्पताल में कोई भी पेयजल व्यवस्था नहीं है जबकि ओ0डी0एफ0 कार्यक्रम में प्राथमिकता पर यह कार्य किये जाने आवश्यकता है।

जिसके तहत कम्युनिटी प्रोसेस संबंधित आशा कार्यक्रम में अभिलेख, वित्तीय अभिलेख तथा अन्य एच0एम0आई0एस0, आर0बी0एस0के0 / आर0के0एस0के0 के रिकार्डों पर कार्य किया गया जिसके अंतर्गत सबसे पहले सभी सदस्यों द्वारा उस कक्ष की साफ सफाई करते हुए सुव्यवस्थित करते हुए सबकी बैठने के स्थान व्यवस्थित कराये गये व सबके नेम प्लेट बनवाकर लगवाये गये। सभी प्रकार के रजिस्टर को कवर चढ़ाते हुए उनमें नेमप्लेट लगवाये गये व सभी नये फाइल कवर बनवाते हुए उन सब में नेम प्लेट व सीरियल नम्बर अंकित किया गया और उन सभी अभिलेखों को सूचीबद्ध किया गया। एच0एम0आई0एस0 की कार्ययोजना हेतु डैसबोर्ड लगवाया गया। सभी रजिस्टर व अभिलेखों में प्रभारी एवं अन्य संबंधित के हस्ताक्षर भी करवाये गये।

■ उक्त अभिलेखीकरण प्रक्रिया को आगे अनवरत व अद्यतन रखने हेतु सुझाव दिये गये।



प्रमण दिनांक 09.05.2018 – ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस, ग्राम बावरी, शामली

<ul style="list-style-type: none"> प्रमण के दौरान ए०एन०एम०, आशा और आंगनवाड़ी उपस्थिति थी। Micro Plan उपलब्ध था। Due List • • उपलब्ध थी तथा ए०एन०एम० और आशा की क्षम स्पेज में साम्यता नहीं थी। आई०ई०सी० मैटेरियल की कमी थी, केवल एक बैनर बाहर लगा था। ए०एन०सी० के लिए पृथक् स्थान उपलब्ध नहीं था। आंगनवाड़ी द्वारा बताया गया कि पिछले कुल महीने से पोषाहार उपलब्ध नहीं है। 	<ul style="list-style-type: none"> ए०एन०एम० तथा आशा की साप्ताहिक/मासिक बैठक में नियमित रूप से लाभार्थियों की ड्यू लिस्ट तैयार कराने के निर्देश प्रदान किये गये। 	ए०एन०एम० द्वारा कार्य अपेक्षित।
--	--	---------------------------------

प्रमण दिनांक 09.05.2018 – सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, थाना भवन, शामली

Major Findings from the Visit Site	Intervention/Activities Identified	Level of Intervention
ANC Ward- <ul style="list-style-type: none"> इस वार्ड में आई०ई०सी० पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध नहीं थी। साफ सफाई और सज्जा अपर्याप्त थी। 	<ul style="list-style-type: none"> ए०सी०एम०ओ० आर०सी०एच०, डी०सी०पी०एम०, डी०पी०एम० की उपस्थिति में टीम द्वारा अधीक्षक तथा उपस्थिति सी०एच०सी० स्टॉफ के साथ चिकित्सालय की स्थिति पर चर्चा की गयी। सुझाव दिया गया कि चिकित्सालय में समस्त प्रसूताओं को मानक अनुसार 48 घण्टे अवश्य रोका जाये तथा उस दौरान उनको मिलने वाली समस्त सुविधाये दी जाये। 	चिकित्सा अधीक्षक स्तर से 15 दिन के अन्दर समस्त बिन्दुओं के सापेक्ष कार्यवाही सुनिश्चित की जाये। अधीक्षक स्तर से एक माह के अन्दर सुनिश्चित किया जायेगा। साथ ही ए०सी०एम०ओ० आर०सी०एच० एवं जिला कार्यक्रम प्रबन्धक द्वारा इन बिन्दुओं को सत्यापन कर लिया जाये।
Labour Room- <ul style="list-style-type: none"> लेबर रूम में एस०बी०ए० प्रोटोकॉल पोस्टर यथास्थान नहीं लगे हुए थे। यहां पर लेबर रूम से सम्बद्ध शौचालय नहीं था। गर्भवती महिलाओं को काफी दूर बने शौचालय में जाना होता था। लेबर रूम में 7—ट्रे सिस्टम किया गया था। लेबर रूम में सम्बद्ध टायलेट था। कलर कोटेड डस्टबिन पाये गये। पार्टोग्राफ तैयार नहीं किया जा रहा है। 	<ul style="list-style-type: none"> साथ ही समस्त गतिविधियों तथा उससे संबंधित समस्त अभिलेखीकरण सुनिश्चित किया जाये। गाईडलाईन अनुसार नियमित कलर वाइज चादर साफ—सुथरे बदले जाये। एच०आर०पी० का चिन्हिकरण करके उसकी सूचना रजिस्टर में संकलित की जाये ताकि उनका फॉलोअप किया जा सके। सी०एच०सी० कांघला की भाँति ही यहां पर भी 	
PNC Ward- <ul style="list-style-type: none"> पी०एन०सी० वार्ड मानक अनुरूप था। 		

<ul style="list-style-type: none"> वार्ड में सप्ताह के दिवस के अनुसार रंगीन चादरों का प्रयोग नहीं किया जा रहा था। प्रसूताओं को जे०ए०स०ए०स०के० योजना के तहत प्रदान किये जाने वाले भोजन नहीं प्रदान नहीं किया जा रहा था। 48 घंटे तक गर्भवती महिलाओं का जंल नहीं हो रहा है। डायड रजिस्टर अपडेट नहीं पाया गया। <p>SNCU Ward-</p> <ul style="list-style-type: none"> पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील था। रेडियंट वार्मर था किन्तु प्रयोग नहीं किया जा रहा था। <p>NRC-</p> <ul style="list-style-type: none"> पृथक रूप से यह वार्ड कियाशील था किन्तु कोई बच्चा तत्समय नहीं था। 	बी०पी०ए०म०य०० कार्यालय दस्तावेजों का रख-रखाव सुधारा गया।	
--	--	--

भ्रमण दिनांक 09.05.2018 – उपकेन्द्र, चौसाना, शामली

<ul style="list-style-type: none"> उपकेन्द्र में गेट के पास कूड़ा और घूर का ढेर लगा हुआ है तथा पीछे पड़ोसियों ने भूसा और कन्डे का ढेर लगा रखा है। पी०ए०न०सी० वार्ड में पंखा नहीं लगा है। भ्रमण के दौरान उपकेन्द्र में साफ सफाई मिली एवं बिल्डिंग की पुताई हुई थी। ए०ए०न०ए०म० द्वारा बताया गया कि यहां पर एम्बुलेंस से लाभार्थी नहीं आते हैं। 	<ul style="list-style-type: none"> भ्रमण के दौरान ए०ए०न०ए०म० संबंधित आशाएं व ग्राम प्रधान (पति) उपस्थित थे। ग्राम प्रधान से उपकेन्द्र परिसर में कूड़ा के ढेर व अतिक्रमण पर चर्चा की गयी जिस पर उन्होंने एक सप्ताह के अंदर साफ सफाई करवाकर तारकशी करवाने की बात कही। उपकेन्द्र के निकट बने हुए प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के इन्चार्ज एवं फार्मासिस्ट भी उपस्थित हुए जिनसे उपकेन्द्र में गाइडलाईन के अनुसार आवश्यकतापरक समस्त सामग्री समय-समय पर आपूर्ति कराने की बात कही गयी। 	ए०ए०न०ए०म० एवं ग्राम प्रधान स्तर से कार्यवाही तथा बी०पी०ए०म०य०० टीम द्वारा फॉलोअप सुनिश्चित की जाये।
--	---	--



दिनांक 09.05.2018 – जनपद स्तरीय फीडबैक शेयरिंग, अभिमुखीकरण तथा समीक्षा बैठक, शामली

- अपराह्न 3 बजे से जनपद एवं समस्त ब्लाक स्तरीय अधिकारियों के साथ बैठक की गयी जिसमें भ्रमण किये गये फैसिलिटियों का फीडबैक शेयर किया गया। साथ कराये गये जिले एवं ब्लाक स्तरीय एवं गाइडलाईन के अनुसर कार्यक्रम वार फैसिलिटी में किन-किन बातों को विशेष ध्यान रखना है। इस पर विस्तृत जाप्रदान की गयी तथा बताया गया कि सभी फैसिलिटी मानकानुसार सुसज्जित कर लें। (विस्तृत बैठक एजेण्डा उपस्थिति तथा बैठक कार्यवृत्त संलग्न)
- भ्रमण के तीसरे दिवस शमशीर आलम, रीजनल कोऑर्डिनेटर, मुरादाबाद भी टीम के साथ भ्रमण में व बैठक में प्रतिभाग किया।

B.L.Tiwari
(बलराम तिवारी)

रीजनल आशा कोऑर्डिनेटर (स्टेट)

Aravind Kumar Tripathi
(अरविन्द कुमार त्रिपाठी)
सलाहकार, आई0ई0सी0

*Seyal
Girayush*

