प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी,
जनपद–प्रतापगढ़ ।

पत्रांकः–एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / सहयोगात्मक पर्यवेक्षण / प्रतापगढ़ / 2019–20 / 9197 दिनांकः 06 .02.2020

विषयः– राज्य स्तरीय दल द्वारा 22–24 जनवरी 2020 तक किये गये पर्यवेक्षण की आख्या पर कार्यवाही किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया एस0पी0एम0यू0 कार्यालय पत्र सं0 SPMU/NHM/M&E/2019-20/18/3883-2, दिनांक 30-07-2019 का का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। जिसके क्रम में, राज्य स्तरीय दल द्वारा दिनांक 22–24 जनवरी 2020 के मध्य जनपद प्रतापगढ़ की चिकित्सा इकाईयों का सहयोगात्मक पवर्यवेक्षण किया गया। राज्य स्तरीय दल द्वारा जनपद की चिकित्सा इकाईयों का स्थलीय पर्यवेक्षण के दौरान प्रकाश में आये बिन्दुओं के आधार भ्रमण आख्या प्रस्तुत की गयी है जो कि पत्र के साथ संलग्न कर सुधारात्मक कार्यवाही हेतु प्रेषित की जा रही है।

आपसे अनुरोध है कि सम्बन्धित बिन्दुओं पर आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

संलग्नकः–पर्यवेक्षण आख्या

भवदीया

(जसजीत कौर)
अपर मिशन निदेशक

पत्रांकः–एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / सहयोगात्मकपर्यवेक्षण / प्रतापगढ़ / 2019–20 / तद्दिनांक

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित–

1. मण्डलीय अपर निदेशक, चि0स्वा0 एवं प0क0, प्रयागराज मण्डल को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि वे भ्रमण के दौरान पायी गयी कमियों का निराकरण करा कर चिकित्सा स्वास्थ्य इकाईयों के भ्रमण आख्यानुसार आगामी 15 कार्यदिवसों में अनुपालन सुनिश्चित कराये।
2. अधिशासी अभियन्ता, समस्त महाप्रबन्धक / अनुभागाध्यक्ष, एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0, उ0प्र0।
3. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, एन0एच0एम0, प्रयागराज मण्डल को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, प्रतापगढ़ को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(डा0 वेद प्रकाश)
मण्डलीय नोडल–प्रयागराज

जनपद प्रतापगढ़ की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण रिपोर्ट

राज्य स्तरीय टीम

1. मनीष कुमार सोनी, कन्सल्टेंट, परिवार नियोजन।
2. सत्य प्रकाश, कार्यक्रम समन्वयक, आर0आई0।

जनपद स्तरीय टीम

3. आकाश दीप शुक्ला, जिला समन्वयक, अर्बन हेल्थ।

पर्यवेक्षण के दौरान आच्छादित की गई इकाईयॉ

1. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र – सुखपाल नगर।
2. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (एफ0आर0यू0) – गौरा।
3. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र (एफ0आर0यू0) – कोहडौर।
4. हेल्थ वेलनेश सेन्टर –मोहनगंज
5. उप स्वास्थ्य केन्द्र – मोहनगंज।

मिशन निदेशक, एन0एच0एम0 द्वारा दिये गये निर्देश के क्रम में उपरोक्त टीम द्वारा दिनांक 22–24 जनवरी 2020 के मध्य जनपद प्रतापगढ़ का भ्रमण कर एल–3, एल–2 व एल–1 स्तर की स्वास्थ्य इंकाईयों, हेल्थ वेलनेस सेन्टर तथा उप स्वास्थ्य केन्द्र का अवलोकन किया गया।

उक्त भ्रमण के दौरान भ्रमण किये गये स्वास्थ्य इकाईयों पर निम्न कामन अवलोकन बिन्दु उद्धृत हुयेः–

- **भ्रमण किये गये स्वास्थ्य इकाईयों पर सक्सन मशीन कार्यरत नही था।**
- **हाई–रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।**
- **प्रसव कराने वाले स्टाफ एस0बी0ए0 में प्रशिक्षित नही थे।**
- भ्रमण किये गये स्वास्थ्य इकाईयों के प्रसव कक्ष के टेबल व फुट स्टेप पर जंग लगा था।
- चिकित्सालय के डस्ट बिन में अलग–अलग रंग की पॉलीथिन (Colour Coded Bins) नही थी।
- भ्रमण किये गये स्वास्थ्य इकाईयों के डीप फ्रीजर में आइसपैक किसक्रास विधि से नही रखे गये थे।
- जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का समुचित आई0ई0सी0 प्रदर्शित नही था।
- चिकित्सालय परिसर में जगह जगह Fire extinguisher लगा हुआ था परन्तु इमरजेन्सी की स्थिति में चिकित्सालय परिसर में तैनात अधिकतर कर्मियों को इसके प्रयोग की जानकारी नही थी।
- एक्स–रे की सुविधा उपलब्ध है, परन्तु टेक्नीशियन के पास टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन नही है।
- एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 का प्रयोग नही किया जा रहा है
- भ्रमण किये गये स्वास्थ्य इकाईयों पर कन्डोम बाक्स नही लगाया गया है।

इकाईवार विस्तृत भ्रमण रिपोर्ट निम्नानुसार है :–

➢ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र – सुखपाल नगर।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
मातृत्व स्वास्थ्य :–		
प्रसव कक्षः– पी0पी0एच0के प्रबन्धन के बारे में स्टाफ नर्सों को जानकारी नहीं थी। प्रसव कक्ष में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था नही थी। प्रसव कक्ष में समुचित प्रोटोकॉल प्रदर्शित था। हाई–रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।	एम0एन0एच0 टूल का अध्ययन करने व एस0बी0ए0 प्रोटोकॉल पोस्टर्स आदि लगवाने का सुझाव दिया गया। लेबर रूम में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था करने का सुझाव दिया गया। लेबर रूम स्टाफ को हाई रिस्क प्रेगनेंसी के विषय में बताया गया और इसके रिपोर्टिंग से क्या लाभ है उसके विषय में बताया गया एवं हाईरिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित एवं उनका अभिलेखीकरण करने हेतु कहा गया।	लेबर रूम स्टाफ व प्रभारी चिकित्साधिकारी
प्रसव कक्ष के टेबल, फुट स्टेप व 7 ट्रे पर जंग लगा था।	टेबल, फुट स्टेप व 7 ट्रे की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
प्रसव कक्ष के लिये उपयोग किये जा रहे आक्सीजन सिलिन्डर में आक्सीजन नही थी। जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत लाभार्थियों को भोजन दी जा रही थी। **प्रसव कक्ष में डिजिटल घडी लगी थी।**	भ्रमण दल द्वारा तत्काल प्रभाव से स्टोर से आक्सीजन सिलिन्डर निकलवाकर प्रसव कक्ष में लगवाया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
प्रसव कक्ष में सक्सन मशीन नही थी।	भ्रमण दल द्वारा सक्सन मशीन लगवाने के निर्देश दिये गये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
केश शीट भरी जा रही है पार्टोग्राफ का प्रयोग किया जा रहा था। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग किया जा रहा है।	पार्टोग्राफ का प्रयोग सुनिश्चित किया जाये।	लेबर रूम स्टाफ व प्रभारी चिकित्साधिकारी
प्रसव कराने वाले स्टाफ एस0बी0ए0 में प्रशिक्षित नही थे।	प्रसव एस0बी0ए0 प्रशिक्षत स्टाफ द्वारा कराया जाये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
प्रसव कक्ष में विद्युत व्यवस्था बाधित थी, जगह–जगह वायरिगं टूटी हुई थी।	भ्रमण दल द्वारा बाधित विद्युत व्यवस्था को तत्काल ठीक कराने हेतु बी0पी0एम0 को निर्देशित किया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी व बी0पी0एम0

डेलेवरी रजिस्टर पूर्ण पाया गया एवं डाइट रजिस्टर अपूर्ण पाया गया डाइट आदित्य एजेन्सी द्वारा लाभार्थियों को बाहर से टिफिन व्यवस्था द्वारा प्रदान किया जा था। डाइट रजिस्टर में जो लाभार्थियों 48 घन्टें नही रूके थें उनकी भी इन्ट्री 48 घन्टें में प्रदान किये जाने वाले डाइट में की गयी थी।	भ्रमण दल द्वारा डाइट रजिस्टर समुचित अद्यतन करने हेतु बी0पी0एम0 को निर्देशित किया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी व बी0पी0एम0
प्रसव कक्ष में शौचालय अत्यन्त गंदी अवस्था में था एवं पानी की व्यवस्था भी बाधित थी।	भ्रमण दल द्वारा प्रतिदिन सफाई सुनिश्चित करने हेतु बी0पी0एम0 को निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक व बी0पी0एम0
आर0आई0 / कोल्ड चेन रूम :–		
डीप फीजर में आइसपैक किसकास विधि से नही रखे गये थे एवं आइसपैक कन्डीसनिंग के लिये टेबल नही था। समस्त आई0एल0आर0 एवं डीप फीजर लकडी के गुटके पर नही रखे गये थे एवं डीप फीजर को डिफ्रास्ट करने की आवश्यकता थी। एक स्टेबलाईजर अकियाशील था शार्प मैटेरियल को निस्तारित करनें की विधि प्रकिया में नही थी ए0वी0डी0 रूट प्लान नही चस्पा था। पिट मानकानुसार नही बनी थी। प्रसव पश्चात नवजात शिशुओं को हेपेटाइटिस–बी का बर्थ डोज प्रदान किया जा रहा है। वैक्सीन कैरियर में वैक्सीन बिना जिपर बैग के रखी हुई पायी गई	कोल्डचेन हैन्डलरको आइसपैक कन्डीसनिंग एवं किसकास विधि के लिये निर्देशित किया गया। कोल्डचेन हैन्डलर को निर्देशित किया गया कि प्रत्येक आई0एल0आर0 एवं डीप फीजर लकडी के गुटके पर रखे जाय एवं डीप फीजर को अति शीघ्र डिफ्रास्ट किया जाय। प्रभारीचिकित्साधिकारी को स्टेबलाईजर की व्यवस्था के लिये सुझाव दिया गया। शार्प मैटेरियल को निस्तारित करने के लिये के लिये निर्देशित किया गया। ए0वी0डी0 रूट प्लान बनाकर चस्पा करनें हेतु निर्देशित किया गया स्टाफ नर्स को निर्देशित किया गया कि वैक्सीन सदैव जिपर बैग में रख कर ही वैक्सीन कैरियर में रखी जाय।	प्रभारी चिकित्साधिकारी, BAM एवं कोल्डचेन हैन्डलर
बाल स्वास्थ्य :–		
विटामिन–Kउपलब्ध था। एन0बी0सी0सी0 कार्नर में 01 रेडियेन्ट वार्मर लगी थी जो क्रियाशील थी।		प्रभारी चिकित्साधिकारी
परिवार नियोजन :–		
आई0यू0सी0डी0, पी0पी0आई0यू0सी0डी0–इन्सर्शन रजिस्टर उपलब्ध नही था।	प्रिन्टेड रजिस्टर उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया।	जिला कार्यकम प्रबंधक व प्रभारी चिकित्साधिकारी
कन्डोम बाक्स नही लगा था।	भ्रमण दल द्वारा तत्काल प्रभाव से कन्डोम बाक्स उचित स्थान पर लगावाने हेतु निर्देशित किया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
पी0पी0आई0यू0सी0डी0 की सेवा दी जा रही थी परन्तु स्टाफ नर्स को पी0पी0आई0यू0सी0डी0 का भुगतान नही किया जा रहा है।	शीघ्र स्टाफ नर्स को पी0पी0आई0यू0सी0डी0 का भुगतान सुनिश्चित की जाये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी व BAM
एफ0पी0एल0एम0आई0एस0– एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 का प्रयोग किया जा रहा है।		
नसबन्दी सेवाओं हेतु फिक्स डे आउटरीच सर्विसेज का आयोजन नहीं किया जा रहा है।	भ्रमण दल द्वारा नोडल परिवार कल्याण से फिक्स डे आउटरीच सर्विसेज का आयोजन कराने हेतु वार्ता की गयी।	नोडल परिवार कल्याण
आई0ई0सी0 :–		
परिसर में समस्त कार्यक्रमों की आई0ई0सी0 उपलब्ध थी। किन्तु पर्याप्त नहीं थी।	विभिन्न कार्यकमों की अपडेटेड आई0ई0सी0 जनपद स्तर से प्राप्त कर यथास्थान डिस्प्ले कराये जाने का सुझाव दिया गया।	जिला कार्यकम प्रबंधक व प्रभारी चिकित्साधिकारी
पंजीकरण कक्ष के बाहर गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले नहीं था।	गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले करने व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क न लिये जाने का सुझाव दिया गया।	
जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित नही था।	जे0एस0एस0के0 डाइट के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन की साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित कराने का सुझाव दिया गया।	
जे0एस0वाई0 वार्ड में परिवार नियोजन का आई0ईसी0 प्रर्दशन नही था।	जे0एस0वाई0 वार्ड में परिवार नियोजन का समुचित आई0ईसी0 प्रदर्शित कराने का सुझाव दिया गया।	
चिकित्सालय परिसर :–		
वार्ड में बेड साइड स्टैण्ड व टेबल पर जंग लगा था।	स्टैण्ड व टेबल की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया।	
परिसर के अन्दर शिकायत पेटिका लगी थी, किन्तु शिकायते नहीं पायी गयीं। शिकायत	शिकायत निवारण कमेटी का गठन व रिकार्ड मेण्टेन करने का सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी

[illegible]वारण कमेटी का गठन रिकार्ड भी देखने को [illegible]ही मिला।		
हेल्पडेस्क की ब्यवस्था नहीं थीं।	हेल्पडेस्क की ब्यवस्था करने का सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
परिसर में सी0सी0टी0वी0 कैमरे लगें हैं। बायो मैट्रिक्स अटेन्डेन्स सिस्टम भी लगा है, परन्तु कार्यरत नही है।	बायो मैट्रिक्स अटेन्डेन्स सिस्टम तत्काल ठीक करायी जाये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
परिसर में साफ–सफाई ब्यवस्था संतोषजनक पायी गयी।	नियमित रुप से परिसर की साफ–सफाई कराये जाने का सुझाव दिया गया।	
चिकित्सालय परिसर में जगह जगह Fire extinguisher लगा हुआ था परन्तु इमरजेन्सी की स्थिति में चिकित्सालय परिसर में तैनात किसी भी कर्मी को इसके प्रयोग की जानकारी नही थी।	भ्रमण दल द्वारा Fire extinguisher के प्रयोग हेतु Mock drill कराने हेतु निर्देश दिये गये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
एक्स–रे व पैथोलॉजी :–		
एक्स–रे की सुविधा उपलब्ध है, परन्तु टेक्नीशियन के पास टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन नही है।	टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
पैथोलाजी में कुल 12 प्रकार की जांच उपलब्ध है।		
बायोमेडिकल वेस्ट :–		
डस्ट बिन में अलग–अलग रंग की Colour Coded Bins पॉलीथिन नही थी। बायोमेडिकल वेस्ट निस्तारण का प्रयोग किया जा रहा है। किसी भी कार्मिक द्वारा व्यक्तिगत बचाव उपकरण धारण नहीं किया गया था। बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जा रहे थे।	Colour Coded Bins की उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया। स्वास्थ्य केन्द्र को प्रदुषण नियंत्रण बोर्ड द्वारा प्राधिकृत कराये जाने की कार्यवाही सुनिश्चित की जाये। सम्बंधित स्टाफ को बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जाने हेतु निर्देशित किया गया। बायो मेडिकल वेस्ट का प्रशिक्षण आवश्यक रूप से आयोजित कराने हेतु सुझाव दिया गया।	सम्बंधित स्टाफ एवं प्रभारी चिकित्साधिकारी
आर0के0एस0के0 कार्यकम :–		
किशोरी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत निशुल्क सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण नही किया जा रहा है। प्राप्त फिडबैक के अनुसार सेनेटरी नैपकीन को ए0बी0एस0ए0 को प्राप्त करा दिया जाता है एवं उन्ही के द्वारा वितरण भी किया जाता है।	सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण सुनिश्चित की जाये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
अन्य बिन्दु :–		
अन्धता कार्यकम अन्तर्गत इस वर्ष कुल 283 के सापेक्ष 150 चस्मों का वितरण किया जा चुका है।	चस्मों का वितरण शत प्रतिशत सुनिश्चित की जाये।	प्रभारी चिकित्साधिकारी
एच0एम0आई0एस0 :–		
डाटा वैलिडेशन समिति बनी हैं। एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अंकित की जा रही ऑकड़ों में कमिया पायी गयी।	एच0एम0आई0एस0 पोर्टल के सभी सूचकांको पर हैन्ड होल्डिंग की गयी	डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्य
102 एम्बुलेन्स :–		
102 एम्बुलेन्स द्वारा दी जा रही सेवाओं का सत्यापन चिकित्साइकाई द्वारा नही की जा रही है। अथार्त एम्बुलेन्स द्वारा दी गयी Drop OUT एवं Drop in के लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाईयों के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित नही कराया जा रहा है।	एम्बुलेन्स की मासिक रिर्पोट (Drop OUT एवं Drop in के) लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाई के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित कराने का सुझाव दिया गया।	प्रभारी चिकित्साधिकारी व बी0पी0एम0
वित्तीय बिन्दु :–		
जे0एस0वाई0 के तहत कुल 50 बैक लाग है।	JSY लम्बित भुगतानों की कारण सहित सूची तैयार किया जाये तथा भुगतान हेतु फॉलोअप किया जायें।	प्रभारी चिकित्साधिकारी व BAM
नसबन्दी में कुल 22 केस के भुगतान लम्बित थें।	लम्बित भुगतानों की कारण सहित सूची तैयार किया जाये तथा भुगतान हेतु फॉलोअप किया जायें।	
वर्तमान वित्तीय वर्ष में माह दिसम्बर 2019 तक कुल अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष 70 प्रतिशत व्यय की गयी है।		
भ्रमण के उपरान्त पी0एच0सी0 की टीम के साथ के साथ बैठक की गयी एवं आगामी माह की कार्ययोजना एवं कार्यक्रमों पर चर्चा की गयी।		

संलग्न– चेकलिस्ट।

➢ संलग्न– सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र–गौरा।

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
मातृत्व स्वास्थ्यः–		
प्रसव कक्ष के टेबल व फुट स्टेप पर जंग लगा था।	टेबल व फुट स्टेप की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
प्रसव कक्ष में 7 ट्रे उपलब्ध थी। पी0पी0एच0के प्रबन्धन के बारे में स्टाफ नर्सों को जानकारी नहीं थी। प्रसव कक्ष में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था नही थी। प्रसव कक्ष में समुचित प्रोटोकॉल प्रदर्शित थां। हाई–रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।	टेबल की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया। एम0एन0एच0 टूल का अध्ययन करने व एस0बी0ए0 प्रोटोकॉल पोस्टर्स आदि लगवाने का सुझाव दिया गया। लेबर रूम में पी0पी0एच0 किट की व्यवस्था करने का सुझाव दियां गया। लेबर रूम स्टाफ को हाई रिस्क प्रेगनेंसी के विषय में बताया गया और इसके रिपोर्टिंग से क्या लाभ है उसके विषय में बताया गया एवं हाईरिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित एवं उनका अभिलेखीकरण करने हेतु कहा गया।	लेबर रूम स्टाफ एवं चिकित्सा अधीक्षक
प्रसव कक्ष में एल्बो टैप नहीं है।	एल्बो टैप सुनिश्चित की जाये।	लेबर रूम स्टाफ व चिकित्सा अधीक्षक
जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित नही था।	जे0एस0एस0के0 डाईट के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन की साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित कराने का सुझाव दिया गया।	
केसशीट पूरी नहीं भरी जा रही थी। पार्टोग्राफ का प्रयोग किया जा रहा था। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग किया जा रहा है।	तत्काल केसशीट के सभी कॉलमों को समझा कर उनको पूर्ण रूप से भरने हेतु कहा गया ताकि भविष्य में यदि मरीज को कुछ समस्या होती है तो उसे बी.एच.टी. द्वारा सहायता दी जा सकती हैं।	
आर0आई0 / कोल्ड चेन रूम :–		
डीप फ्रीजर में आइसपैक किसकास विधि से नही रखे गये थे एवं आइसपैक कन्डीसनिंग के लिये टेबल नही था। ए0वी0डी0 रूट प्लान नही चस्पा था। शार्प मैटेरियल को निस्तारित करनें करनें की विधि प्रकिया में नही हैं। पिट मानकानुसार नही बनी थी।	कोल्डचेन हैन्डलरको आइसपैक कन्डीसनिंग के लिये टेबल की व्यवस्था हेतु एवं किसकास विधि के लिये निर्देशित किया गया। थी शार्प मैटेरियल को निस्तारित करने के लिये के लिये निर्देशित किया गया। कोल्ड चेन हैन्डलर को ए0वी0डी0 रूट प्लान बनाने हेतु निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक व कोल्ड चेन हैन्डलर
बाल स्वास्थ्य :–		
प्रसव कक्ष में उपलब्ध रेडियन्ट वॉमर कियाशील था। एच0बी0एन0सी0 कार्यक्रम के अर्न्तगत लो–वर्थ बेबी का फालोअप किया जा रहा हैं।		चिकित्सा अधीक्षक
परिवार नियोजन :–		
प्रिन्टेड छाया रजिस्टर उपलब्ध नही था।	छाया रजिस्टर की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक व जिला कार्यक्रम प्रबंधक
चिकित्सा ईकाई पर कन्डोम बाक्स था परन्तु समुचित नही था। पी0पी0आई0यू0सी0डी0 की सेवा दी जा रही थी।	भ्रमण दल द्वारा तत्काल प्रभाव से कन्डोम बाक्स उचित स्थान पर लगावाने हेतु निर्देशित किया गया। कण्डोम बाक्स प्रतिदिन भरने का सुझाव भी दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
एफ0पी0एल0एम0आई0एस0– एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 का प्रयोग नही किया जा रहा।	भ्रमण दल द्वारा तत्काल प्रभाव से बी0पी0एम0 को एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 पोर्टल के प्रयोग के साथ इन्डेन्ट की जानकारी दी गयी।	चिकित्सा अधीक्षक / BPM एवं सम्बंधित स्टाफ
आई0ई0सी0 :–		
परिसर में समस्त कार्यक्रमों की आई0ई0सी0 उपलब्ध थी। किन्तु पर्याप्त नहीं थी।	विभिन्न कार्यकमों 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 निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले नहीं था।	गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले करने व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क न लिये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
जे0एस0वाई0 वार्ड में परिवार नियोजन का आई0ईसी0 प्रर्दशन नही था।	जे0एस0वाई0 वार्ड में परिवार नियोजन का समुचित आई0ईसी0 प्रर्दशित कराने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक

जनरल वार्ड में आई0ई0सी0 उपलब्ध थी। किन्तु पर्याप्त नहीं थी।	समुचित आई0ईसी0 प्रदर्शित कराने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
बायोमेडिकल वेस्ट :–		
चिकित्सालय में Bins उपलब्ध थीं। डस्ट बिन में अलग–अलग रंग की पॉलीथिन थी। बायोमेडिकल वेस्ट निस्तारण का समुचित प्रयोग किया जा रहा है। किसी भी कार्मिक द्वारा व्यक्तिगत बचाव उपकरण धारण नहीं किया गया था। बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जा रहे थे। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग नही किया जा रहा है।	Colour Coded Bins की उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया। को बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जाने हेतु निर्देशित किया गया। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग नियमित करनें का सुझाव दिया गया।	सम्बंधित स्टाफ एवं चिकित्सा अधीक्षक
चिकित्सालय परिसर :–		
जनरल वार्ड मे बेड साइड ड्रिप स्टैन्ड व टैबल पर जंग लगा है।	बेड साइड ड्रिप स्टैन्ड व टैबल की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
ईमरजेन्सी में रखा ऑक्सीजन सिलिन्डर में ऑक्सीजन नही थी। सक्सन मशीन भी कार्यरत नही थी।	ऑक्सीजन सिलिन्डर में ऑक्सीजन व सक्सन मशीन की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
जे0एस0वाई0 वार्ड में समुचित लाईट की व्यवस्था नहीं थीं। जे0एस0वाई0 वार्ड में Vantilation भी समुचित नही है।	वार्ड में समुचित लाईट की व्यवस्था सुनिश्चित की जाये व Vantilation हेतु एक खिड़की का निर्माण कराने हेतु सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
परिसर के अन्दर शिकायत पेटिका लगी थी, किन्तु शिकायते नहीं पायी गयीं। शिकायत निवारण कमेटी का गठन रिकार्ड भी देखने को नही मिला।	शिकायत निवारण कमेटी का गठन व रिकार्ड मेण्टेन करने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
हेल्पडेस्क की व्यवस्था नहीं थीं।	हेल्पडेस्क की ब्यवस्था करने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
ओ0पी0डी0 कक्ष में कार्यरत चिकित्सक के पास वजन मशीन एव बी0पी0 मशीन उपलब्ध था।	स्टेथो, वजन मशीन एव बी0पी0 मशीन की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	
परिसर में साफ–सफाई व्यवस्था संतोषजनक पायी गयी।	नियमित रुप से परिसर की साफ–सफाई कराये जाने का सुझाव दिया गया।	
चिकित्सालय परिसर में जगह जगह Fire extinguisher लगा हुआ था परन्तु इमरजेन्सी की स्थिति में चिकित्सालय परिसर में तैनात किसी भी कर्मी को इसके प्रयोग की जानकारी नही थी।	भ्रमण दल द्वारा Fire extinguisher के प्रयोग हेतु Mock drill कराने हेतु निर्देश दिये गये।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
एक्स–रे व पैथोलॉजी :–		
एक्स–रे की सुविधा उपलब्ध है, परन्तु टेक्नीशियन के पास टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन नही है।	टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
पैथोलाजी में कुल 18 प्रकार की जांच सुविधा उपलब्ध है बायोमेडिकल वेस्ट का समुचित निस्तारण नही किया जा रहा है।	बायोमेडिकल वेस्ट का समुचित निस्तारण सुनिश्चित की जाये।	
आर0के0एस0के0 कार्यक्रम :–		
किशोरी सुरक्षा योजना के अर्न्तगत निशुल्क सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण नही किया जा रहा है। प्राप्त फिडबैक के अनुसार सेनेटरी नैपकीन को ए0बी0एस0ए0 को प्राप्त करा दिया जाता है एवं उन्ही के द्वारा वितरण भी किया जाता है।	सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
एच0एम0आई0एस0 :–		
एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अकिंत की जा रही ऑकड़ों में कमिया पायी गयी।	एच0एम0आई0एस0 पोर्टल के सभी सुचकांको पर हैन्ड होल्डिंग की गयी एवं भविष्य में इसकी पुनरावृत्ति न करने के निर्देश दिये गये साथ ही साथ इनको सुधारने के निर्देश भी दिये गये।	डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्य
102 एम्बुलेन्स :–		
102 एम्बुलेन्स द्वारा दी जा रही सेवाओं का सत्यापन चिकित्साइकाई द्वारा नही की जा रही है। अथार्त एम्बुलेन्स द्वारा दी गयी Drop OUT एवं Drop in के लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाईयों के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित नही कराया जा रहा है।	एम्बुलेन्स की मासिक रिर्पोट (Drop OUT एवं Drop in के) लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाई के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित कराने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 / चिकित्सा अधीक्षक
अन्य बिन्दु :–		
ओ0टी0 के फुट स्टेप पर जंग लगा था।	फुट स्टेप की रिपेयरिंग एवं पेंटिग कराने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक

आयुष के अन्तर्गत युनानी विधा के चिकित्सक उपलब्ध है परन्तु युनानी विधा की औषधि पर्याप्त उपलब्ध नही है ।	युनानी विधा की औषधि की आपूर्ति सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
अन्धता कार्यक्रम अन्तर्गत इस वर्ष कुल 300 के सापेक्ष 70 चस्मों का वितरण किया जा चुका है।	चस्मों का वितरण शत प्रतिशत सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
वित्तीय बिन्दुः—		
जे0एस0वाई0 के तहत कुल 30 बैक लाग है।	JSY लम्बित भुगतानों की कारण सहित सूची तैयार किया जाये तथा भुगतान हेतु फॉलोअप किया जायें।	चिकित्सा अधीक्षक व BAM
नसबन्दी में कुल 22 केस के भुगतान लम्बित थें।	लम्बित भुगतानों की कारण सहित सूची तैयार किया जाये तथा भुगतान हेतु फॉलोअप किया जायें।	
वर्तमान वित्तीय वर्ष में माह दिसम्बर 2019 तक कुल अवमुक्त धनराशि के सापेक्ष 68 प्रतिशत व्यय की गयी है।	शेष धनराशि का व्यय कराना सुनिश्चित किया जाये।	
नोट— भ्रमण के उपरान्त सी0एच0सी0 की टीम के साथ जिसमे मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी, चीफ फार्मासिस्ट, बी0सी0पी0एम0, बी0पी0एम0 एवं बी0ए0एम0 के साथ बैठक की गयी एवं आगामी तीन माह की कार्ययोजना एवं कार्यक्रमों पर चर्चा की गयी।		

<u>संलग्न— चेकलिस्ट।</u>

➢ <u>सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र—कोहडौर</u>

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / कृत सुधारात्मक कार्यवाही	जिम्मेदारी
मातृत्व स्वास्थ्यः—		
प्रसव कक्ष में 7 ट्रे उपलब्ध थी। पी0पी0एच0के प्रबन्धन के बारे में स्टाफ नर्सों को जानकारी नहीं थी। रजिस्टर के अन्त में संक्षिप्त जानकारी प्रपत्र के बारे में उपस्थित स्टाफ नर्सो को भी उचित जानकारी नहीं थी। प्रसव कक्ष में समुचित प्रोटोकॉल प्रदर्शित था। हाई—रिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित नहीं की जा रही थीं।	एम0एन0एच0 टूल का अध्ययन करने का सुझाव दिया गया। प्रत्येक माह के अन्त में माह की रिपोर्ट का अंकन करने हेतु निर्देशित किया गया साथ ही जानकारियॉ प्रदान की गईं। लेबर रूम स्टाफ को हाई रिस्क प्रेगनेंसी के विषय में बताया गया और इसके रिपोर्टिंग से क्या लाभ है उसके विषय में बताया गया एवं हाईरिस्क प्रेगनेंसी चिन्हित एवं उनका अभिलेखीकरण करने हेतु कहा गया।	लेबर रूम स्टाफ एवं चिकित्सा अधीक्षक
केसशीट पूरी भरी जा रही थी।	केसशीट के सभी कॉलमों को समझा कर उनको पूर्ण रूप से भरने हेतु कहा गया ताकि भविष्य में यदि मरीज को कुछ समस्या होती है तो उसे बी.एच.टी. द्वारा सहायता दी जा सकती हैं।	लेबर रूम स्टाफ व चिकित्सा अधीक्षक
जे0एस0एस0के0 के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन का साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित नही था।	जे0एस0एस0के0 डाईट के अन्तर्गत लाभार्थियों को दिए जाने वाले भोजन की साईन बोर्ड समुचित प्रदर्शित कराने का सुझाव दिया गया।	
पार्टोग्राफ का प्रयोग किया जा रहा था।		
आर0आई0 / कोल्ड चेन रूम :—		
कोल्ड चेन रूम में 3 आईएलआर में 1 कियाशील था एवं 2 अकियाशील थे, जिसका तापमान माइनस में चला जाता है। 3 स्टेबलाईजर अकियाशील थे। कोल्ड चेन हैन्डलर के लिये प्रोत्साहन राशि 6 माह से नही प्रदान की गयी थी। आइसपैक कन्डीसनिंग के लिये टेबल नही था। शार्प मैटेरियल को निस्तारित करनें की विधि प्रकिया में नही थी।	चिकित्साधिकारी से वार्ता की गयी एवं आईएलआर स्टेबलाईजर कियाशील करवाने का सुझाव दिया गया। चिकित्साधिकारी से कोल्ड चेन हैन्डलर को प्रोत्साहन राशि प्रदान करने हेतु वार्ता की गयी। कोल्डचेन हैन्डलरको आइसपैक कन्डीसनिंग हेतु टेबल की व्यवस्था हेतु निर्देशित किया गया। शार्प मैटेरियल को निस्तारित करने के लिये के लिये निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक व कोल्ड चेन हैन्डलर
बाल स्वास्थ्य :—		
प्रसव कक्ष में उपलब्ध रेडियन्ट वॉमर कियाशील था। सक्सन मशीन नही है। विटामिन—Kउपलब्ध था। एच0बी0एन0सी0 कार्यक्रम के अन्तर्गत लो—वर्थ बेबी का फालोअप किया जा रहा है।	सक्सन मशीन की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये। लो—वर्थ बेबी का फालोअप सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
परिवार नियोजन :—		
अन्तरा व छाया रजिस्टर उपलब्ध नही था।	अन्तरा व छाया रजिस्टर की उलब्धता सुनिश्चित की जाये।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक व चिकित्सा अधीक्षक
[illegible]	[illegible]	[illegible]

पी0पी0आई0यू0सी0डी0 की सेवा दी जा रही थी।	उचित स्थान पर लगवाने हेतु निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
एफ0पी0एल0एम0आई0एस0– एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 का प्रयोग नही किया जा रहा।	भ्रमण दल द्वारा तत्काल प्रभाव से बी0पी0एम0 को एफ0पी0एल0एम0आई0एस0 पोर्टल के प्रयोग के साथ इन्डेन्ट की जानकारी दी गयी।	चिकित्सा अधीक्षक, BPM, एवं नोडल परिवार क्लयाण
आई0ई0सी0 :–		
परिसर में समस्त कार्यक्रमों की 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।	जिला कार्यक्रम प्रबंधक व चिकित्सा अधीक्षक
पंजीकरण कक्ष के बाहर गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले नहीं था।	गर्भवती महिलाओं के निःशुल्क पंजीकरण का डिस्प्ले करने व गर्भवती महिलाओं से पंजीकरण शुल्क न लिये जाने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
बायोमेडिकल वेस्ट :–		
चिकित्सालय में Bins उपलब्ध थीं। डस्ट बिन में अलग–अलग रंग की पॉलीथिन थी। बायोमेडिकल वेस्ट निस्तारण का समुचित प्रयोग किया जा रहा है। किसी भी कार्मिक द्वारा व्यक्तिगत बचाव उपकरण धारण नहीं किया गया था। बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जा रहे थे। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग किया जा रहा है।	Colour Coded Bins की उपलब्धता सुनिश्चित करने का सुझाव दिया गया। सम्बंधित स्टाफ को बायोमेडिकल वेस्ट की लाग बुक नियमानुसार भरे जाने हेतु निर्देशित किया गया। ब्लीचिंग पाउडर घोल का प्रयोग नियमित करनें का सुझाव दिया गया।	सम्बंधित स्टाफ एवं चिकित्सा अधीक्षक
चिकित्सालय परिसर :–		
परिसर के अन्दर शिकायत पेटिका लगी थी, किन्तु शिकायते नहीं पायी गयीं। शिकायत निवारण कमेटी का गठन रिकार्ड भी देखने को नही मिला।	शिकायत निवारण कमेटी का गठन व रिकार्ड मेण्टेन करने का सुझाव दिया गया।	चिकित्सा अधीक्षक व बी0पी0एम0
हेल्पडेस्क की व्यवस्था नहीं थीं।	हेल्पडेस्क की व्यवस्था करने का सुझाव दिया गया।	
ओ0पी0डी0 कक्ष में कार्यरत चिकित्सक के पास वजन मशीन एव बी0पी0 मशीन उपलब्ध था।	स्टेथो, वजन मशीन एव बी0पी0 मशीन की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	
परिसर में साफ–सफाई ब्यवस्था संतोषजनक पायी गयी।	नियमित रुप से परिसर की साफ–सफाई कराये जाने का सुझाव दिया गया।	
चिकित्सालय परिसर में जगह जगह Fire extinguisher लगा हुआ था परन्तु इमरजेन्सी की स्थिति में चिकित्सालय परिसर में तैनात किसी भी कर्मी को इसके प्रयोग की जानकारी नही थी।	भ्रमण दल द्वारा Fire extinguisher के प्रयोग हेतु Mock drill कराने हेतु निर्देश दिये गये।	
चिकित्सालय परिसर में कन्डम करनें योग्य वस्तुएं जगह–जगह बिखरी हुई पायी गयी।	भ्रमण दल द्वारा कन्डम सामानों को एक ही निर्धारित स्थान पर रखने हेतु सुझाव दिया गया।	
एक्स–रे व पैथोलॉजी :–		
एक्स–रे की सुविधा उपलब्ध है, परन्तु टेक्नीशियन के पास टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन नही है।	टी0एल0डी0 बैच एवं लेड एप्रेन उपलब्ध कराने हेतु निर्देशित किया गया।	चिकित्सा अधीक्षक
पैथोलाजी में कुल 12 प्रकार की जांच उपलब्ध है।		
आर0के0एस0के0 कार्यक्रम :–		
किशोरी सुरक्षा योजना के अर्न्तगत निशुल्क सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण नही किया जा रहा है। प्राप्त फिडबैक के अनुसार सेनेटरी नैपकीन को ए0बी0एस0ए0 को प्राप्त करा दिया जाता है एवं उन्ही के द्वारा वितरण भी किया जाता है।	सेनेटरी नैपकीन के वितरण का अनुश्रवण सुनिश्चित की जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
एच0एम0आई0एस0 :–		
एच0एम0आई0एस0 पोर्टल पर अकिंत की जा रही ऑकड़ों में कमिया पायी गयी।	डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्यों के साथ बैठक की गयी व एच0एम0आई0एस0 पोर्टल के सभी सुचकांको पर हैन्ड होल्डिंग की गयी एवं भविष्य में इसकी पुनरावृत्ति न करने के निर्देश दिये गये साथ ही साथ इनको सुधारने के निर्देश भी दिये गये।	डाटा वैलिडेशन समिति के सदस्य
102 एम्बुलेन्स :–		
102 एम्बुलेन्स द्वारा दी जा रही सेवाओं का सत्यापन चिकित्साइकाई द्वारा नही की जा रही है। अथार्त एम्बुलेन्स द्वारा दी गयी Drop OUT एवं Drop in के लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाईयों के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित नही कराया जा रहा है।	एम्बुलेन्स की मासिक रिर्पोट (Drop OUT एव Drop in के) लाभार्थियों का सत्यापन चिकित्साईकाई के सक्षम अधिकारियों से सत्यापित कराने का सुझाव दिया गया।	बी0पी0एम0 व चिकित्सा अधीक्षक
अन्य बिन्दु :–		

अन्धता कार्यक्रम अन्तर्गत इस वर्ष कुल 160 के सापेक्ष 95 चस्मों का वितरण किया जा चुका है।	चस्मों का वितरण शत प्रतिशत सुनिश्चित किया जाये।	चिकित्सा अधीक्षक
आयुष के अर्न्तगत आर्युवेद के चिकित्सक उपलब्ध है परन्तु आर्युवेद की औषधि विगत 6 माह से उपलब्ध नही है।	आर्युवेदिक औषधि की आपूर्ति सुनिश्चित की जाये।	
नोट– भ्रमण के उपरान्त सी0एच0सी0 की टीम के साथ जिसमे मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, स्वास्थ्य शिक्षा अधिकारी, चीफ फार्मासिस्ट, बी0सी0पी0एम0, बी0पी0एम0 एवं बी0ए0एम0 के साथ बैठक की गयी एवं आगामी तीन माह की कार्ययोजना एवं कार्यक्रमों पर चर्चा की गयी।		

संलग्न– चेकलिस्ट।

➢ **मोहनगंज–हेल्थ वेलनेश सेन्टर :–**

- इस केन्द्र पर सी0एच0ओ0 द्वारा कार्य लिया जा रहा है।
- प्रतिदिन औसतन 15–20 ओ0पी0डी0 है।
- इस केन्द्र पर अभी तक समुचित जांच की सेवा प्रारम्भ नही हो सका है। वर्तमान में कुल 05 प्रकार की जांच की सुविधा उपलब्ध है हीमोग्लोबिनोमीटर उपलब्ध नही है।
- परिवार नियोजन के अर्न्तगत कन्डोम, ओ0सी0पी0, ई0सी0पी0 की सेवा उपलब्ध है।
- बायोमेडिकल वेस्ट का समुचित निस्तारण नही किया जा रहा है।
- केन्द्र पर कार्यरत सी0एच0ओ0 द्वारा अवगत कराया गया कि प्रायः औषधियों की कमी रहती है।
- प्रथम दृष्टिगत ऐसा प्रतीत होता है कि सिर्फ नाम का हेल्थवेलनेस सेन्टर चल रहा है।

➢ **उपकेन्द्र–मोहनगंज :–**

- इस सेन्टर पर पर 01 ए0एन0एम0 कार्यरत है।
- इस उपकेन्द्र पर प्रसव की सुविधा उपलब्ध है, परन्तु एल0वन0 मानकानुसार प्रसव कक्ष नही है।
- बायोमेडिकल वेस्ट का समुचित निस्तारण नही किया जा रहा है।
- परिवार नियोजन के अर्न्तगत कन्डोम, ओ0सी0पी0, ई0सी0पी0 की सेवा उपलब्ध है।
- प्रति माह औसतन 15 प्रसव लोड है।
- उपकेन्द्र पर बायोमेडिकल वेस्ट निस्तारण के लिये निस्तारण पिट नही बनी है।
- बायोमेडिकल वेस्ट का समुचित निस्तारण नही किया जा रहा है।
- सभी रजिस्टर मैंनुअल है।

संलग्न– चेकलिस्ट।

भ्रमण के उपरान्त जनपद के मुख्य चिकित्साधिकारी, जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, जिला लेखा प्रबन्धक, डी0सी0पी0एम0 एवं जिला समन्वयक, अर्बन हेल्थ के साथ बैठक किया गया व भ्रमण में पायी गयी बिन्दुवार कमियों एवं भ्रमण दल द्वारा मौके पर दी गयी सहयोग से अवगत कराया गया। भ्रमण दल द्वारा विगत भ्रमण रिपोर्ट के ए0टी0आर0 के न प्राप्त होने से अवगत कराया गया जिस पर मुख्य चिकित्साधिकारी द्वारा आश्वासन दिया गया कि शीध्र ही ए0टी0आर0 उपलब्ध करा दी जायेगी।

सत्य प्रकाश
(कार्यक्रम समन्वयक, आर0आई0)

मनीष कुमार सोनी
(कन्सल्टेंट,परिवार नियोजन)

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

मुख्य चिकित्साधिकारी,
जनपद–प्रतापगढ़ ।

पत्रांकः–एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / सहयोगात्मक पर्यवेक्षण / प्रतापगढ़ / 2019–20 / दिनांकः 06.02.2020

विषयः– राज्य स्तरीय दल द्वारा 22–24 जनवरी 2020 तक किये गये पर्यवेक्षण की आख्या पर कार्यवाही किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया एस0पी0एम0यू0 कार्यालय पत्र सं0 SPMU/NHM/M&E/2019-20/18/3883-2, दिनांक 30-07-2019 का का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें। जिसके क्रम में, राज्य स्तरीय दल द्वारा दिनांक 22–24 जनवरी 2020 के मध्य जनपद प्रतापगढ़ की चिकित्सा इकाईयों का सहयोगात्मक पवर्यवेक्षण किया गया। राज्य स्तरीय दल द्वारा जनपद की चिकित्सा इकाईयों का स्थलीय पर्यवेक्षण के दौरान प्रकाश में आये बिन्दुओं के आधार भ्रमण आख्या प्रस्तुत की गयी है जो कि पत्र के साथ संलग्न कर सुधारात्मक कार्यवाही हेतु प्रेषित की जा रही है।

आपसे अनुरोध है कि सम्बन्धित बिन्दुओं पर आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

<u>संलग्नकः–पर्यवेक्षण आख्या</u>

भवदीया

(जसजीत कौर)
अपर मिशन निदेशक

पत्रांकः–एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / सहयोगात्मकपर्यवेक्षण / प्रतापगढ़ / 2019–20 / 9197-4 तद्दिनांक

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित–

1. मण्डलीय अपर निदेशक, चि0स्वा0 एवं प0क0, प्रयागराज मण्डल को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि वे भ्रमण के दौरान पायी गयी कमियों का निराकरण करा कर चिकित्सा स्वास्थ्य इकाईयों के भ्रमण आख्यानुसार आगामी 15 कार्यदिवसों में अनुपालन सुनिश्चित कराये।
2. अधिशासी अभियन्ता, समस्त महाप्रबन्धक / अनुभागाध्यक्ष, एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0, उ0प्र0।
3. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक, एन0एच0एम0, प्रयागराज मण्डल को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. जिला कार्यक्रम प्रबन्धन इकाई, प्रतापगढ़ को आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(डा0 वेद प्रकाश)
मण्डलीय नोडल–प्रयागराज