जनपद सिद्धार्थनगर के किये गये भ्रमण दिनांक 06.08.2019 से 09.08.2019 की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की आख्या

भ्रमण दल के सदस्य–

1. डा. निशांत गौरव भारद्वाज, उपमहाप्रबंधक, राष्ट्रीय कार्यक्रम, एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम।
2. भूपेश कुमार भाष्कर, कार्यक्रम समन्वयक, एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम।

भ्रमण आख्या

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
जिला संयुक्त चिकित्सालय– सिद्धार्थनगर		
सफाई कर्मी कम होने के कारण चिकित्सालय की सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी।	सफाई कर्मी की तैनाती हेतु मुख्य चिकित्सा अधिकारी को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
टीकाकरण कक्ष अव्यवस्थित था तथा प्रोटोकाल पोस्टर नहीं लगाया गया था।	टीकाकरण कक्ष को व्यवस्थित किया जाये तथा समुचित पोस्टर्स लगवाये जायें।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
टीकाकरण कक्ष में परिवार नियोजन हेतु कन्ट्रासेप्टिव बास्केट उपलब्ध नहीं था तथा ए.एन.एम. द्वारा महिला लाभार्थियों को परामर्श नहीं दिया जा रहा है।	टीकाकरण कक्ष में कन्ट्रासेप्टिव बास्केट उपलब्ध हो तथा सभी आने वाली महिला लाभार्थियों को आवश्यक परामर्श दिया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
टीकाकरण कक्ष में तैनात ए.एन.एम. की पिछले कई वर्षो से टीकाकरण के सम्बन्ध में प्रशिक्षण नहीं दिया गया है। आई.एल.आर. एवं डीप फ्रीजर का टेम्परेचर कितना होना चाहिए ए.एन.एम. को जानकारी नहीं थी।	टीकाकरण के सम्बन्ध में ए.एन.एम. को प्रशिक्षण दिलाया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
के.एम.सी. वार्ड में बिजली की व्यवस्था थी किन्तु बल्ब फ्यूज था।	यथाशीघ्र नया बल्ब लगवाया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
महिला लाभार्थियों को के.एम.सी. के बारे में सही परामर्श नहीं दिया जा रहा था।	के.एम.सी. के बारे में सही परामर्श दिया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में गंदे बेडशीट रखे हुए थे जिससे मक्खियां लग रही थी।	साफ–सफाई की उचित व्यवस्था की जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में 4 एस.सी. लगे हुए थे जिसमें से 1 ए.सी. काम नहीं कर रहा था।	यथाशीघ्र सही करा लिया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में कुल 22 रेडियन वार्मर लगे हुए थे जिसमें से 1 रेडियन वार्मर खराब था।	यथाशीघ्र सही करा लिया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
एस.एन.सी.यू. वार्ड में स्वीपर, वार्ड आया तथा सुरक्षा गार्ड की ड्यूटी हेतु रोस्टर नहीं बनाया गया है।	स्वीपर, वार्ड आया एवं सुरक्षा गार्ड हेतु रोस्टर बनाया जाये तथा रोस्टर के अनुसार ड्यूटी लगाई जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में ऑक्सीजन पाइप लाइन सप्लाई चालू नहीं था। 1 खाली ऑक्सीजन सिलेन्डर रखा गया था।	जब तक ऑक्सीजन पाइप लाइन सप्लाई प्रारम्भ नहीं होता तब तक के लिए कम से कम 3 भरे हुए ऑक्सीजन सिलेन्डर रखे जायें एवं ऑक्सीजन पाइप लाइन सप्लाई को शीघ्र क्रियाशील किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में बिजली चले जाने पर तत्काल बैकअप की व्यवस्था नहीं है।	तत्काल बैकअप की व्यवस्था हेतु जेनरेटर में आटो स्टार्ट लगवाया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में Phenoborbitone उपलब्ध नहीं था।	Phenoborbitone उपलब्ध कराया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एस.एन.सी.यू. वार्ड में 2 वेन्टीलेटर लगाये गये थे, किन्तु इसके बारे में स्टॉफ को प्रशिक्षित नहीं किया गया है।	स्टॉफ को आवश्यक प्रशिक्षण प्रदान कराया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
पी.आई.सी.यू. वार्ड में गंदे बेडशीट रखे हुए थे जिससे मक्खियां लग रही थी और चूहे घूम रहे थे।	साफ–सफाई की उचित व्यवस्था की जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
पी.आई.सी.यू. वार्ड में स्वीपर, वार्ड आया एवं सुरक्षा गार्ड का कार्य एस.एन.सी.यू. वार्ड में तैनात स्वीपर, वार्ड आया एवं सुरक्षा गार्ड से कराया जा रहा है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
पी.आई.सी.यू. वार्ड का दरवाजा खुला रहता है।	दरवाजे में आटो डोर क्लोजर लगवाया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एन.आर.सी. वार्ड में सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी।	साफ–सफाई की उचित व्यवस्था की जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एन.आर.सी. वार्ड में सिर्फ 1 बच्चा भर्ती था। स्टॉफ नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि यहां आने वाले बच्चों के माता पिता ज्यादा दिन तक बच्चों को नहीं रूकने देते।	बच्चों के माता पिता को रूकने के लिए प्रेरित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एन.आर.सी. वार्ड में जुलाई 2019 में बेड ऑक्यूपेंसी 9.3 प्रतिशत थी। कारण पूछे जाने पर बताया गया कि सी.एच.सी./पी.एच.सी. से कम संदर्भन होता है।	कुपोषित बच्चों को एन.आर.सी. में संदर्भन करने हेतु समस्त चिकित्सा अधीक्षकों को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
एन.आर.सी. वार्ड में 1 चिकित्सका अधिकारी, 4 स्टॉफ नर्स (2 पद रिक्त	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
है तथा 1 स्टॉफ नर्स को सी.एच.सी. इटवा से अटैच किया गया है), 1 स्वीपर, 1 केयर टेकर, 1 डायटिशियन (रिक्त) एवं 1 रसोइयां (रिक्त) का पद है		
डायलिसिस सेन्टर में 10 डायलिसिस मशीन उपलब्ध थी। जिसमें से 6 डायलिसिस मशीन का अनुमोदन प्राप्त है, शेष 4 डायलिसिस मशीन का अनुमोदन प्राप्त नहीं है जिसमें से 1 डायलिसिस मशीन कार्यशील नहीं है।	जो डायलिसिस मशीन कार्यशील नहीं है। उसके बारे में सम्बन्धित कम्पनी को पत्र के माध्यम से अवगत कराया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
हास्पिटल मैनेजर द्वारा अवगत कराया गया कि 150 बेड स्वीकृत हैं, किन्तु बजट 65 बेड हेतु ही उपलब्ध कराया गया है।	शेष 85 बेड हेतु सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
चिकित्सालय में स्टॉफ नर्स के 16 पद स्वीकृत हैं सिर्फ 4 स्टॉफ नर्स कार्यरत हैं।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
लेबर रूम में 7 प्रकार के इमरजेंसी ट्रे उपलब्ध थे, किन्तु आवश्यक सामग्रियों को व्यवस्थित तरीके से ट्रे में नहीं रखा गया था।	यथाशीघ्र आवश्यक सामग्रियों को व्यवस्थित तरीके से ट्रे में रखा जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
लेबर रूम रजिस्टर में सारे कॉलम नहीं भरे जा रहे हैं, जैसे– टीकाकरण व एच.आर.पी. का कॉलम नहीं भरा गया था।	लेबर रूम रजिस्टर के सारे कॉलम भरे जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
महिला वार्ड में भर्ती लाभार्थियों से पूछा गया कि नास्ता व भोजन दिया जाता है। लाभार्थियों द्वारा अवगत कराया गया कि नास्ता दिया जाता है, लेकिन दोपहर एवं रात का भोजन नहीं दिया जाता। डायट रजिस्टर में दोपहर एवं रात का भोजन दिया गया दर्शाया गया था।	यदि लाभार्थी नास्ता या भोजन के लिए असहमत है तो डायट रजिस्टर में न दर्शाया जाये। लेकिन जो भी लाभार्थी सहमत हैं, उन्हें नास्ता तथा दोपहर व शाम का भोजन उपलब्ध कराया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
एम्बुलेंस के माध्यम से आने वाली समस्त गर्भवती महिला को 108 से दर्शाया जा रहा था।	सुधार हेतु सुझाव दिया गया।	मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, बर्डपुर		
मुख्य मार्ग से चिकित्सालय को जाने वाले मार्ग पर पानी एकत्रित था। जिससे लोगों को आने–जाने में समस्या हो रही थी।	मुख्य मार्ग से चिकित्सालय को जाने वाले मार्ग पर एकत्रित पानी यथाशीघ्र साफ कराया जाये।	अधीक्षक
चिकित्सालय में दो पहिया वाहन सही तरीके से नहीं खड़े थे जिससे लोगों को आने–जाने में समस्या हो रही थी।	दो पहिया वाहनों को सही तरीके से खड़ा करने हेतु पार्किंग बोर्ड लगवाया जाये।	अधीक्षक

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
चिकित्सालय में सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी। 1 ही स्वीपर तैनात है जो सिर्फ शौचालय साफ करता है। वार्ड व अन्य स्थानों की सफाई नहीं करता है।	साफ–सफाई की उचित व्यवस्था की जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी/जिला कार्यक्रम प्रबंधक
ब्लॉक चिकित्सालय से सम्बन्धित एट ए ग्लान्स नहीं बनाया गया था।	बी.पी.एम. को निर्देशित किया गया कि यथाशीघ्र एट ए ग्लान्स बनाकर अधीक्षक के कक्ष में व सूचना पट्ट पर चस्पा किया जाये।	अधीक्षक
चाइल्ड हैल्थ डेथ रिव्यू प्रशिक्षण 1 बैच का प्रशिक्षण हो चुका है। शेष 2 बैच का प्रशिक्षण किया जाना प्रस्तावित है।	प्रशिक्षण यथाशीघ्र पूर्ण कर लिया जाये।	अधीक्षक
ब्लॉक एकाउण्ट प्रबंधक का पद रिक्त है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी
लेबर रूम में सक्शन पम्प था, परन्तु पूर्ण रूप से क्रियाशील नहीं था।	सक्शन पम्प को पूर्ण रूप से क्रियाशील किया जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में न्यू बोर्न केयर यूनिट पूर्ण रूप से क्रियाशील नहीं था।	न्यू बोर्न केयर यूनिट को पूर्ण रूप से क्रियाशील किया जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम एरिया में प्रोटोकाल पोस्टर्स तथा अन्य सम्बन्धित आई.ई.सी. की कमी पायी गयी।	समुचित पोस्टर्स लगवाये जायें।	अधीक्षक
लेबर रूम में स्टॉक रजिस्टर सही से नहीं भरा जा रहा है और एक्सपायरी रजिस्टर नहीं बनाया गया है।	स्टॉक रजिस्टर को सही से भरा जाये एवं एक्सपायरी रजिस्टर बनाया जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में तैनात स्टॉफ द्वारा 7 प्रकार के ट्रे को व्यवस्थित तरीके से नहीं रखा गया था।	यथाशीघ्र व्यवस्थित तरीके से रखा जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में रेडियन वार्मर नहीं था। स्टॉफ नर्स द्वारा अवगत कराया गया कि रेडियन वार्मर यहां पर नहीं आया है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
लेबर रूम में सक्शन ट्यूब अलग से इस्तेमाल न करके मैनुअल म्यूकस एक्स्ट्रक्टर को ट्यूब के स्थान पर इस्तेमाल किया जा रहा है।	उचित व्यवस्था की जाये।	अधीक्षक
एच.आर.पी. रजिस्टर में प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व क्लीनिक में आये हुए महिला लाभार्थियों का ही एच.आर.पी. दर्ज किया जा रहा है। अन्य दिनों में आये हुए महिला लाभार्थियों का एच. आर.पी. दर्ज नहीं किया जा रहा है।	एच.आर.पी. रजिस्टर अलग से बनाकर कर अन्य दिनों में आये हुए महिला लाभार्थियों का एच.आर.पी. दर्ज किया जाये।	अधीक्षक
लैब में तैनात लैब टेक्नीशियन आर.	लैब टेक्नीशियन को आर.	अधीक्षक/जिला क्षय रोग

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
एन.टी.सी.पी. में प्रशिक्षित नहीं है। जुलाई माह में समस्त बलगम जांच को निगेटिव दर्शाया हुआ था एवं Reagent फरवरी, 2018 का इस्तेमाल किया जा रहा था।	एन.टी.सी.पी. में प्रशिक्षण प्रदान कराया जाये एवं मानकानुसार Reagent उपलब्ध कराया जाये।	अधिकारी
लैब में स्पूटम स्लाइड रखने के लिए वाक्स नहीं था। स्पूटम स्लाइड बाहर रखा हुआ था।	स्पूटम स्लाइड को वाक्स में रखा जाये।	अधीक्षक / जिला क्षय रोग अधिकारी
लैब में स्पूटम कप की प्रॉपर डिस्पोजल व्यवस्था नहीं थी तथा महीनों से समस्त ट्रीटमेन्ट कार्ड अपूर्ण पाये गये।	स्पूटम कप का निस्तारण नियमानुसार किया जाये तथा ट्रीटमेन्ट कार्ड पूर्ण किया जाये। एस.एल.टी.एस. एवं एस.टी.एस. के कार्यो की समीक्षा कर मुख्य चिकित्सा अधिकारी को अवगत कराया जाये।	अधीक्षक / जिला क्षय रोग अधिकारी
लैब में स्थान बहुत कम है और लैब पूरी तरह से क्रियाशील नहीं। जिससे लाभार्थियों को पूर्ण लाभ प्राप्त नहीं हो रहा है।	लैब को नये भवन में स्थापित किया जाये एवं यथाशीघ्र पूर्ण तरीके से क्रियाशील किया जाये।	अधीक्षक
लैब में नवम्बर, 2018 से मलेरिया की स्लाइड बनाने पर रिपोर्ट सिर्फ निगेटिव ही आ रहा है।	जांच की गुणवत्ता में सुधार किया जाये एवं समय–समय पर लैब टैक्नीशियन के कार्यो की समीक्षा की जाये।	अधीक्षक / जिला मलेरिया अधिकारी
अभिलेखों के निरीक्षण से प्रतीत हो रहा था कि चिकित्सा इकाई पर एस.टी.एल.एस. द्वारा नियमित रूप से अनुश्रवण नहीं किया जा रहा हैं।	एस.टी.एल.एस. द्वारा नियमित रूप से अनुश्रवण किया जाये।	अधीक्षक / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बी.सी.जी. वैक्सीन उपलब्ध नहीं थी।	बी.सी.जी. की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	अधीक्षक / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
डिजिटल बेइंग मशीन सही से काम नहीं कर रहा था।	डिजिटल बेइंग मशीन को तत्काल सही कराया जाये।	अधीक्षक
परिवार नियोजन के अंतर्गत कन्ट्रासेप्टिव बास्केट नहीं बनाया गया था और परिवार नियोजन से सम्बन्धित महिला लाभार्थियों कों परामर्श भी नहीं दिया जा रहा था।	यथाशीघ्र कन्ट्रासेप्टिव बास्केट बना लिया जाये और परामर्श दिया जाये।	अधीक्षक
565 प्रसव हुए थे जिसमें से 478 महिला लाभार्थियों का भुगतान कर दिया गया है। शेष 87 महिला लाभार्थियों का भुगतान किया जाना है।	यथाशीघ्र भुगतान कर दिया जाये।	अधीक्षक
रोगी कल्याण समिति रजिस्टर उपलब्ध नहीं कराया गया।	आवश्यक कार्यवाही की जाये।	अधीक्षक
प्रधानमंत्री मातृत्व वंदना योजना की	यथाशीघ्र फीडिंग करवाना	अधीक्षक

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
सूचना पोर्टल पर 396 के सापेक्ष 87 की ही फीडिंग की गई है।	सुनिश्चित किया जाये।	
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जोगिया		
108 एम्बुलेंस वाहन संख्या यू.पी. 41 जी 3192 पर ई.एम.टी. एवं पायलट तैनात थे। 5 माह से ए.सी. खराब है।	जी.वी.के. के नोडल अधिकारी को पत्र प्रेषित कर अवगत कराया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
ई.एम.टी. एवं पायलट का ड्यूटी रोस्टर उपलब्ध नहीं था।	यथाशीघ्र ड्यूटी रोस्टर बनाकर चस्पा किया जाये	अधीक्षक
चिकित्सा अधिकारी द्वारा अवगत कराया गया कि ई.एम.टी. द्वारा 108 एम्बुलेंस से सम्बन्धित अभिलेख एवं रिपोर्ट नहीं दिखाया जाता।	जी.वी.के. के नोडल अधिकारी को पत्र प्रेषित कर अवगत कराया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
आपातकालीन सेवा रजिस्टर को ई. एम.टी. चिकित्सालय में न रखकर अपने पास रखता है।	आपातकालीन सेवा रजिस्टर को इमरजेंसी में रखा जाये एवं अधीक्षक से सीन कराया जाये।	अधीक्षक
108 एम्बुलेंस से सम्बन्धित समस्त अभिलेखों का रख-रखाव संतोषजनक नहीं था।	जी.वी.के. के नोडल अधिकारी को पत्र प्रेषित कर अवगत कराया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जुलाई माह में 108 एम्बुलेंस द्वारा प्रतिदिन सिर्फ 3 लाभार्थियों को ही सेवायें प्रदान की जा रही हैं।	जी.वी.के. के नोडल अधिकारी को पत्र प्रेषित कर अवगत कराया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
चिकित्सालय में सफाई व्यवस्था संतोषजनक नहीं थी।	साफ-सफाई की उचित व्यवस्था की जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में कैलिस पैड पंचर था।	नया कैलिस पैड रखा जाये।	अधीक्षक
चिकित्सालय में प्रसव कराने के बाद महिला लाभार्थी 48 घण्टे तक नहीं रूकती हैं।	प्रसव कराने के बाद महिला लाभार्थी को एवं उनके साथ आये हुए लोगों को रूकने के लिए प्रेरित किया जाये।	अधीक्षक
लैब बन्द होने के कारण निरीक्षण नहीं किया जा सका। अधीक्षक द्वारा अवगत कराया गया कि लैब टैक्निशियन स्थानांतरित हो गया है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी
291 प्रसव हुए थे जिसमें से 207 महिला लाभार्थियों का भुगतान कर दिया गया है। शेष 84 महिला लाभार्थियों का भुगतान किया जाना है।	यथाशीघ्र भुगतान किया जाये।	अधीक्षक
8 वी.एच.एस.एन.सी. एकाउण्ट की मैपिंग नहीं की गई है।	यथाशीघ्र मैपिंग करा लिया जाये।	अधीक्षक
वी.एच.एस.एन.सी. की धनराशि अवमुक्त नहीं की गई है।	यथाशीघ्र धनराशि अवमुक्त कर दिया जाये।	अधीक्षक
ब्लॉक एकाउण्ट प्रबंधक एवं ब्लॉक कम्युनिटी प्रोसेस प्रबंधक का पद रिक्त	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	अधीक्षक/मुख्य चिकित्सा अधिकारी

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव/सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
है।		
प्रधानमंत्री मातृत्व वंदना योजना की सूचना पोर्टल पर 738 के सापेक्ष 32 की ही फीडिंग की गई है।	यथाशीघ्र सूचना पोर्टल पर फीडिंग करवाना सुनिश्चित किया जाये।	अधीक्षक
नया प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, ककरहवा बाजार		
चिकित्सालय में पीने के पानी के लिए आर.ओ. लगा हुआ है, लेकिन वाटर सप्लाई गंदा होने के कारण इस्तेमाल नहीं किया जा रहा है।	सम्बन्धित विभाग से समन्वय स्थापित कर पानी की जाँच कराई जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
लैब में माइक्रोस्कोप खराब होने के कारण माइक्रोस्कोप से मलेरिया की जॉच नहीं हो रही है। मलेरिया किट से मलेरिया की जॉच की जा रही है, लेकिन रिपोर्ट निगेटिव आ रहा है। लैब अटेन्डेन्ट द्वारा अवगत कराया गया कि अप्रैल, 2019 से माइक्रोस्कोप खराब है।	माइक्रोस्कोप सही करा लिया जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
लैब में यूरीन स्टीक जुलाई, 2019 में एक्पायर हो गया है जिसके कारण यूरीन की जॉच नहीं हो रही है।	यूरीन स्टीक की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
लैब पूरी तरह से क्रियाशील नहीं है।	लैब को क्रियाशील किया जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
औषधि स्टॉक रजिस्टर को प्रभारी चिकित्सा अधिकारी से सीन नहीं कराया जा रहा है।	औषधि स्टॉक रजिस्टर को प्रभारी चिकित्सा अधिकारी से सीन कराया जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
आई.डी.एस.पी. के अंतर्गत एल./एस. फार्म नहीं भरा जा रहा है।	सम्बन्धित कर्मचारी निर्देशित किया जाये कि भरा हुआ एस. फार्म चिकित्सालय को उपलब्ध कराया जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
हैल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर के अंतर्गत आरोग्य केन्द्र बना हुआ है, लेकिन भवन हैण्ड ओवर नहीं किया गया है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
उपकेन्द्र व ग्राम स्वास्थ्य पोषण दिवस, धरमपुर		
उपकेन्द्र में उपकरण, औषधि एवं अन्य सामान को व्यवस्थित तरीके से नहीं रखा गया था।	उपकरण, औषधि एवं अन्य सामान को व्यवस्थित तरीके से रखा जाये।	अधीक्षक
उपकेन्द्र में प्रोटोकाल पोस्टर. नहीं लगाये गये थे।	समुचित पोस्टर्स लगवाये जायें।	अधीक्षक
लेबर रूम में पर्याप्त रोशनी नहीं थी।	ट्यूब लाइट लगाया जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में 5 प्रकार की ट्रे उपलब्ध नहीं थी।	5 प्रकार के ट्रे की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	अधीक्षक
लेबर रूम में कैलिस पैड नहीं था।	कैलिस पैड की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	अधीक्षक

Scanned by CamScanner

अवलोकन बिन्दु	सुझाव / सुधारात्मक कार्यवाही	कार्यवाही का स्तर
उपकेन्द्र पर आने वाले लाभार्थियों को आंगनवाड़ी सहायिका द्वारा पोषाहार तथा पोषाहार का लड्डू बनाकर वितरित किया जा रहा था।	सम्बन्धित विभाग को पत्र प्रेषित कर अवगत कराया जाये।	अधीक्षक
उपकेन्द्र पर बी.सी.जी. वैक्सीन उपलब्ध नहीं थी।	बी.सी.जी. वैक्सीन की उपलब्धता सुनिश्चित की जाये।	अधीक्षक / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
उपकेन्द्र के प्रांगण में हैल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर बनाया गया किन्तु भवन को हैण्ड ओवर नहीं किया गया है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	अधीक्षक / मुख्य चिकित्सा अधिकारी
सत्र स्थल पर 2 ए.एन.एम. कार्य कर रही थी।	1 ए.एन.एम. को अन्य सत्र पर कार्य करने हेतु निर्देशित किया जाये।	अधीक्षक
टीकाकरण करने से इंकार करने वालों का टीकाकरण करने हेतु प्रयास नहीं किया जा रहा है।	टीकाकरण करने से इंकार करने वालों को दिशा निर्देश के अनुसार टीकाकरण किया जाये।	अधीक्षक
नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पुरानी नौगढ़		
चिकित्सा अधिकारी (1), फार्मासिस्ट (1), ए.एन.एम. (2) व अर्बन कोऑर्डिनेटर (1) का पद रिक्त है।	सम्बन्धित को पत्र प्रेषित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी
आर.के.एस. एकाउण्ट खुल गया है, परन्तु संचालित नहीं है।	यथाशीघ्र एकाउण्ट संचालित किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी
महिला आरोग्य केन्द्र 11 बनाई गई है, परन्तु धनराशि खर्च नहीं की जा रहा है।	महिला आरोग्य केन्द्र की धनराशि को खर्च किया जाये।	मुख्य चिकित्सा अधिकारी
लैब में आर.एन.टी.सी.पी. के अंतर्गत बलगम की जाँच नहीं की जा रही है।	लैब में बलगम की जाँच की जाये।	जिला क्षय रोग अधिकारी
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र में डॉट सेन्टर नहीं बनाया गया है।	यथाशीघ्र डॉट सेन्टर बनाया जाये।	जिला क्षय रोग अधिकारी

जनपद स्तर पर राष्ट्रीय किशोर स्वास्थ्य कार्यक्रम अभिमुखीकरण कार्यशाला का आयोजन किया गया जिसमें राज्य स्तर से राज्य स्तर से गठित सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम के सदस्य डा. निशांत गौरत भारद्वाज, उपमहाप्रबंधक, राष्ट्रीय कार्यक्रम एवं श्री भूपेश कुमार भाष्कर, कार्यक्रम समन्वय तथा राष्ट्रीय किशोर स्वास्थ्य कार्यक्रम टीम के सदस्य श्री इन्दर सिंह, परामर्शदाता व श्री सौरभ तिवारी, परामर्शदाता और जिला कार्यक्रम प्रबंधक, जिला कम्युनिटी प्रोसेस प्रबंधक, समस्त ब्लॉकों के चिकित्सा अधीक्षक / प्रभारी चिकित्सा अधिकारी तथा ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक के द्वारा प्रतिभाग किया गया। राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण टीम द्वारा जनपद एवं ब्लॉक स्तरीय अधिकारियों / कर्मचारियों को निम्न सुझाव दिये गये–

Scanned by CamScanner

1. समस्त नोडल अधिकारियों को प्रत्येक माह समीक्षा के साथ–साथ कार्यक्रमों से सम्बन्धित आवश्यकतानुसार अभिमुखीकरण कराने हेतु सुझाव दिया गया।
2. प्रत्येक माह स्थलीय पर्यवेक्षण करते हुए आवश्यक दस्तावेजों एवं अन्य रिकार्ड को सही प्रकार से अद्यतन तथा व्यवस्थित कराने हेतु सुझाव दिया गया।
3. सभी डाटा वेस रिकार्ड को व्यवस्थित कराने हेतु सुझाव दिया गया।
4. आर.के.एस. रजिस्टर को पूर्ण किया जाये तथा उसकी उपलब्धता सुनिश्चित कराने हेतु सुझाव दिया गया।
5. सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र तथा स्वास्थ्य उपकेन्द्र पर लेबर रूम मानकानुसार व्यवस्थित किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
6. उपकरण खराब होने की दशा में सायरिक्त द्वारा मरम्मत न किये जाने पर महाप्रबंधक, प्रोक्योरमेंट को अवगत कराने हेतु सुझाव दिया गया।
7. समस्त चिकित्सा इकाईयों पर डायट रजिस्टर तथा जे.एस.एस.के. मैन्यू उपलब्ध कराने हेतु सुझाव दिया गया।
8. समस्त चिकित्सा इकाईयों पर स्वास्थ्य सुविधाओं के चार्ट में कक्ष संख्या प्रदर्शित किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
9. टी.बी. नोटीफिकेशन एम्यूलाइज रेट 115 है जो प्रदेश में 201 के सापेक्ष काफी कम है। नोटीफिकेशन बढ़ाने हेतु समस्त डी.एम.सी. को सुदृढ़ एवं क्रियाशील किया जाये एवं ओ.पी.डी. में आये हुए रोगियों को यदि 15 दिन या उससे अधिक खासी आ रही हो तो बलगम की जांच कराने हेतु सुझाव दिया गया। (2 to 3 % of Adult OPD load)
10. डी.बी.टी. हेतु कुल 4999 योग्य लाभार्थी हैं जिसमें से 1295 लाभार्थियों का ही भुगतान किया गया है। शेष लाभार्थियों का शत प्रतिशत भुगतान किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।
11. समस्त चिकित्सा इकाईयों में आई.ई.सी. लगवाना, चेकलिस्ट भरना, भ्रमण आख्या, डैशबोर्ड रैंकिंग, पोर्टल अपडेशन, ई–मेल आई.डी. को समय–समय पर चेक किया जाये एवं इन्हें पूर्ण कराने हेतु सुझाव दिया गया।
12. जनपद तथा ब्लॉक स्तर पर निर्धारित सहयोगात्मक पर्यवेक्षण को सम्पादित किया जाये तथा भ्रमण आख्या को यू.पी. एन.एच.एम. की साइट पर अपलोड कराया जाये। साथ ही साथ भ्रमण चेकलिस्ट को आर.एम.एन.सी.एच.+ए. पोर्टल पर अपलोड कराने हेतु सुझाव दिया गया।
13. यू.पी. हैल्थ डैशबोर्ड द्वारा फीडिंग पर मासिक समीक्षा जिला कार्यक्रम प्रबंधक द्वारा समस्त चिकित्सा अधीक्षक व ब्लॉक कार्यक्रम प्रबंधक के साथ मुख्य चिकित्सा अधिकारी की अध्यक्षता में की जाये तथा बैठक की कार्यवृत्त, एक्शन प्लान एवं अनुपालन आख्या अधोहस्ताक्षरी कार्यालय को उपलब्ध कराये जाने हेतु सुझाव दिया गया।

Scanned by CamScanner

14. भ्रमण के दौरान संज्ञान में आया कि बी.पी.एम.यू. स्टॉफ व चिकित्सा अधीक्षक के मध्य पूर्ण समन्वय स्थापित नहीं है। अतः पूर्ण समन्वय स्थापित करने हेतु सुझाव दिया गया।

15. सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, जोगिया में कोल्ड चैन कक्ष को अच्छे से व्यवस्थित किया गया था। सभी चिकित्सा इकाईयों में भी कोल्ड चैन कक्ष को अच्छे से व्यवस्थित किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।

16. आई.डी.एस.पी. कार्यक्रम के अंतर्गत निरीक्षण किये गये सी.एच.सी./पी.एच.सी. पर एस. व एल. फार्म पर रिपोर्टिंग नहीं की जा रही थी। सभी सी.एच.सी./पी.एच.सी. पर एस. व एल. फार्म पर रिपोर्टिंग किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।

17. व्यय विवरण–

Strategy/Activities	Budget	Commited	Total Approved Budget	Expenditure	Expenditure %
Diet services for JSSK Beneficaries	43.00	0.00	43.00	8.85	20.59
Diet services for JSSK Beneficaries Snack for PMSMA	3.84	0.00	3.84	0.10	2.60
Rural	414.75	94.55	509.30	152.67	29.98
Urban	6.00	0.78	6.78	0.93	13.72
Compensation for female sterilization	33.10	7.69	40.79	11.52	28.24
PPIUCD services: Compensation to beneficiary	3.53	0.00	3.53	0.10	2.72
SNCU	11.00	0.00	11.00	2.16	19.66
NRC	7.80	0.00	7.80	0.41	5.19
Mobility & Communication support for AH counsellors & RKSK Coordinators	2.19	0.00	2.19	0.00	0.00
Mobility support for RBSK Mobile health team	5.94	3.60	9.54	0.89	9.34
Monthly Village Health and Nutrition Days	6.87	0.00	6.87	0.00	0.00
Organizing Adolescent Health day	6.30	0.00	6.30	0.00	0.00
Organising Adolescent Friendly Club meetings at subcentre Level	1.89	0.00	1.89	0.00	0.00
JSY Incentive to ASHA	151.20	0.00	151.20	45.28	29.95
ASHA Incentives under Saas Bahu Sammellan	1.52	0.00	1.52	0.00	0.00
ASHA Incentives under Nayi Pehl Kit	2.99	0.00	2.99	0.00	0.00
Other activities under	22.78	0.00	22.78	0.00	0.00

Scanned by CamScanner

Mission Parivar Vikas : Demand Generation					
Nayi Pehl Kit	10.95	0.00	10.95	0.00	0.00
Free Diagnostics for Pregnant women under JSSK - USG on PPP for PMSMA	6.00	0.00	6.00	0.00	0.00
Free Diagnostics for Pregnant women under JSSK- AVD for for HIV & Syphilis at VHNDs	4.52	0.00	4.52	0.00	0.00
Incentive to provider for PPIUCD services @Rs 150 per PPIUCD insertion	4.95	0.00	4.95	0.26	5.17
Child Death Review Trainings	3.40	0.00	3.40	0.19	5.43
NSSK Training for ANMs	1.25	0.00	1.25	0.00	0.00
Orientation on National Deworming Day	2.75	1.70	4.45	1.38	31.04
One day orientation training for IDCF	1.50	0.00	1.50	0.00	0.00
Orientation/review of ANM/AWW for New schemes, FP-LMIS	2.80	0.00	2.80	0.00	0.00
FP-LMIS training	1.72	0.00	1.72	0.00	0.00
Training of Peer Educator (District level)	10.29	0.00	10.29	0.00	0.00
Training of Peer Educator (Block Level)	241.40	5.57	246.97	1.11	0.45
Training of two nodal teachers per school	70.00	0.00	70.00	0.00	0.00
Any other (please specify) Anemia Free Adolcent event at Inter Collages	1.50	0.00	1.50	0.00	0.00
Nurse Mentor	27.72	0.00	27.72	0.00	0.00
Child Death Review	28.81	0.00	28.81	0.00	0.00
IEC & promotional activities for World Population Day celebration	2.06	0.00	2.06	0.00	0.00
IEC & promotional activities for Vasectomy Fortnight celebration	1.46	0.00	1.46	0.00	0.00
Printing of Child Death Review formats	4.04	0.00	4.04	0.00	0.00
Printing of FP Manuals, Guidelines	1.35	0.00	1.35	0.00	0.00
Review/orientation meetings for Mixronutrient supplementation	1.21	0.00	1.21	0.00	0.00

Scanned by CamScanner

programme (Monitoring of HBYC)					
Mobility Support for DPMU/District	7.92	0.00	7.92	0.30	3.75
Mobility Support - BPMU/Block -BCPM Mobility	55.44	0.00	55.44	0.14	0.26
JSY Administrative Expenses	22.88	0.00	22.88	8.84	38.64
ASHA incentive under MAA programme @ Rs 100 per ASHA for quarterly mother's meeting	5.04	3.70	8.74	0.17	1.92
Incentive for Home Based Newborn Care programme	212.70	12.51	225.21	50.45	22.40
Incentive for National Deworming Day for mobilising out of school children	2.39	0.18	2.57	0.00	0.00
Incentive for IDCF for prophylactic distribution of ORS to family with under-five children	2.53	0.00	2.53	0.00	0.00
National Iron Plus Incentive for mobilizing children and/or ensuring compliance and reporting (6-59 months)	7.36	0.00	7.36	0.00	0.00
ASHA incentive for MDR reporting	6.00	0.00	6.00	0.00	0.00
ASHA incentive under HBYC program	60.72	0.00	60.72	0.00	0.00
ASHA PPIUCD incentive for accompanying the client for PPIUCD insertion	4.24	0.00	4.24	0.71	16.66
Incentive for support to Peer Educator	9.12	0.00	9.12	0.00	0.00
Incentive for mobilizing adolescents and community for AHD	2.52	0.00	2.52	0.00	0.00
ASHA incentives for routine activities	716.22	0.00	716.22	145.58	20.33
Incentive to ASHA for Health Promotion Day	60.46	0.00	60.46	3.30	5.47
Incentive to ASHA under PMMVY	13.83	0.00	13.83	0.18	1.33
ASHA incentives for Health & Wellness Centres (H&WC)	22.08	0.00	22.08	0.00	0.00

Scanned by CamScanner

ASHA Cluster meeting as training platform	10.11	0.00	10.11	0.00	0.00
Supervision costs by ASHA facilitators(12 months)	90.72	0.46	91.18	8.18	8.98
AAA Platform	50.68	2.89	53.57	4.68	8.73
VHSNC Mentor	11.21	0.00	11.21	0.00	0.00
Untied Fund (DH)	5.00	0.00	5.00	0.49	9.85
Untied Fund (CHCs)	37.50	0.00	37.50	1.00	2.66
Untied Fund (PHCs)	49.88	0.00	49.88	0.20	0.40
Untied Fund (SCs)	27.80	1.45	29.25	1.72	5.88
Untied Fund (VHSNCs)	101.75	7.25	109.00	4.14	3.79
H & WC Additional Untied grant	18.00	0.00	18.00	0.00	0.00
Infrastructure strengthening H&WC (Honorarium to Staff Nurse)	55.20	0.00	55.20	11.12	20.14
Infrastructure strengthening H&WC (IT Support)	1.15	0.00	1.15	0.00	0.00
Infrastructure strengthening H&WC (Lab)	6.90	0.00	6.90	0.00	0.00
Blood bank/ Blood storage/ Day care centre for hemoglobinopathies	2.21	0.38	2.59	0.00	0.00
Replenishment of ASHA HBNC kits	3.55	0.00	3.55	0.00	0.00
AYUSH drugs for DH / CHC / PHC	8.00	13.00	21.00	2.10	10.01
Assistance for consumables/drugs/medicines to the Govt./District Hospital for Cat sx	13.13	0.00	13.13	0.00	0.00
Procurement of medicine & consumables for TCC under NTCP	2.00	0.00	2.00	0.00	0.00
Drugs & supplies for District NCD Clinic	12.00	0.00	12.00	0.00	0.00
Drugs & supplies for CHC NCD Clinic	24.00	0.00	24.00	0.00	0.00
Cost of Lab recurring expences for H & WC	15.75	0.00	15.75	0.00	0.00
Feeding demonstrator for NRC	1.98	0.00	1.98	0.00	0.00
Performance incentive for Mid-level service providers	108.00	0.00	108.00	0.00	0.00
Instructor for Hearing Imapired Children	1.80	0.00	1.80	0.00	0.00

Scanned by CamScanner

Incentive/ Awards etc. to SN, ANMs	4.50	2.90	7.40	2.09	28.21
Team based incentives for Health & Wellness Centers (H&WC)	76.26	1.29	77.55	4.60	5.93
RI Cold chain handlers incentive	4.61	0.00	4.61	0.00	0.00
Training cum review meeting for HMIS & MCTS at Block level	2.23	0.00	2.23	0.00	0.00
Targeting Naturally Occurring Gathering of People/ Health Mela	12.50	0.00	12.50	0.00	0.00
IEC activities for Health & Wellness centre (H&WC)	23.50	0.00	23.50	0.00	0.00
Printing of IEC materials and reporting formats etc. for National Deworming Day	3.80	0.00	3.80	0.62	16.41
Printing of IEC Materials and monitoring formats for IDCF	1.18	0.00	1.18	0.00	0.00
Printing of HBNC referral cards and other formats	4.45	0.00	4.45	0.00	0.00
Printing of ASHA diary	4.63	0.00	4.63	0.00	0.00
Printing of CBAC format	10.43	0.00	10.43	0.00	0.00
Printing of Sub Centre and VHSNC Register	3.47	0.00	3.47	0.00	0.00
Printing of RCH Registers	6.52	0.00	6.52	0.00	0.00
Printing and dissemination of Immunization cards, tally sheets, monitoring forms	8.19	0.00	8.19	0.00	0.00
Implementation of DVDMS	1.68	0.00	1.68	0.00	0.00
District Quality Assurance Unit (Operational cost)	3.72	0.00	3.72	1.09	29.40
ANM Training for VHND Strengthening	4.63	0.00	4.63	0.00	0.00
ASHA Incentive under Immunzation	125.81	0.00	125.81	30.29	24.08
Mobilization of children through ASHA or other mobilizers	41.20	0.00	41.20	3.03	7.36
Incentive for other link workers for Prepration	3.96	0.00	3.96	0.00	0.00

Scanned by CamScanner

of Due List of Childrens to be immunized					
Safety Pits	1.02	0.00	1.02	0.00	0.00
Red/Black plastic bags	1.65	0.00	1.65	0.00	0.00
Alternative vaccine delivery in hard to reach areas	1.72	0.00	1.72	0.34	19.87
Alternative Vaccine Delivery in other areas	27.81	0.00	27.81	0.97	3.49
Quarterly review meetings exclusive for RI at block level	2.85	0.00	2.85	0.00	0.00
Monitoring and supervision (JE/ AE)	1.74	0.00	1.74	0.06	3.19
Honorarium/Counselling Charges for RNTCP	172.59	10.73	183.32	14.51	7.92
Civil Works under RNTCP	1.41	0.00	1.41	0.00	0.00
Laboratory Materials	17.26	0.00	17.26	4.10	23.75
Procurement of Drugs	3.08	0.00	3.08	0.00	0.00
TBHV	2.69	0.00	2.69	0.00	0.00
Trainings under RNTCP	2.47	0.00	2.47	1.78	72.00
Screening and free spectacles to school children	8.96	2.37	11.33	1.66	14.65
Screening and free spectacles for near work to Old Person	4.48	0.00	4.48	0.00	0.00
Targeted interventions at community level Activities & interventions targeted at schools, colleges, workplaces, out of school adolescents, urban slums and suicide prevention	6.00	0.00	6.00	0.50	8.33
Sensitization campaign for college students	3.50	2.69	6.19	2.69	43.46
Incentives for routine activities	2.88	0.00	2.88	0.88	30.56

उपरोक्त जिन गतिविधियों में अपेक्षाकृत कम एवं शून्य खर्चा किया गया है। इस सम्बन्ध में मुख्य चिकित्सा अधिकारी की अध्यक्षता में मासिक गहन समीक्षा कर नियमानुसार धनराशि खर्च किये जाने हेतु सुझाव दिया गया।

भूपेश कुमार भाष्कर
कार्यक्रम समन्वय
एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम.

डा. निशांत गौरव भारद्वाज
उपमहाप्रबंधक, राष्ट्रीय कार्यक्रम
एस.पी.एम.यू., एन.एच.एम.

Scanned by CamScanner

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उ0प्र0 लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
जनपद– सिद्धार्थनगर।

पत्रांकः एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एस.एस. विजिट / 2019–20 / 4801 दिनांकः 03-09-19

विषयः दिनांक 06 से 09 अगस्त, 2019 तक राज्य स्तरीय दल द्वारा किये गये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की आख्या प्रेषण।

महोदय,

कृपया पत्र संख्या एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 3883–2 दिनांक 30.07.2019 का संदर्भ ग्रहण करें। तत्क्रम में अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण दल द्वारा दिनांक 06 से 09 अगस्त, 2019 तक आपके जनपद में चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर किये जाने के उद्देश्य से भ्रमण किया गया तथा भ्रमण दल द्वारा चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु आवश्यक सुझाव दिये गये।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय भ्रमण दल द्वारा पायी गयी कमियों / सुझावों का निराकरण कराते हुए एक सप्ताह के अन्दर अनुपालन आख्या प्रेषित कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक–भ्रमण आख्या

भवदीय,

(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक

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

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–

1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ0प्र0 लखनऊ।
2. जिलाधिकारी / अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, जनपद सिद्धार्थनगर।
3. समस्त महाप्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ को इस आशय के साथ प्रेषित कि अपने कार्यक्रम से सम्बन्धित बिन्दुओं पर आवश्यक कार्यवाही हेतु जनपद को अपने स्तर से निर्देशित करने का कष्ट करें।
4. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, बस्ती मण्डल, बस्ती।
5. समस्त महाप्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, लखनऊ।
6. मण्डलीय परियोजना प्रबंधक, बस्ती मण्डल, बस्ती।
7. जिला कार्यक्रम प्रबंधक, सिद्धार्थनगर को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि पत्र के साथ संलग्न आख्या का अनुपालन कराकर ससमय अनुपालन आख्या इस कार्यालय को प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

(डा0 उषा गंगवार)
महाप्रबंधक, मातृ स्वास्थ्य

Scanned by CamScanner

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,
उ0प्र0 लखनऊ।

सेवा में,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
जनपद– सिद्धार्थनगर।

पत्रांकः एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एस.एस. विजिट / 2019–20 / दिनांकः 03-09-19

विषयः दिनांक 06 से 09 अगस्त, 2019 तक राज्य स्तरीय दल द्वारा किये गये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की आख्या प्रेषण।

महोदय,

कृपया पत्र संख्या एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 3883–2 दिनांक 30.07.2019 का संदर्भ ग्रहण करें। तत्क्रम में अवगत कराना है कि राज्य स्तरीय सहयोगात्मक पर्यवेक्षण दल द्वारा दिनांक 06 से 09 अगस्त, 2019 तक आपके जनपद में चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर किये जाने के उद्देश्य से भ्रमण किया गया तथा भ्रमण दल द्वारा चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही सेवाओं में सुधार लाने हेतु आवश्यक सुझाव दिये गये।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय भ्रमण दल द्वारा पायी गयी कमियों / सुझावों का निराकरण कराते हुए एक सप्ताह के अन्दर अनुपालन आख्या प्रेषित कराना सुनिश्चित करें।

संलग्नक–भ्रमण आख्या

भवदीय,

(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक

पत्रांकः एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एस.एस. विजिट / 2019–20 / 4801-7 तद्दिनांक

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–

1. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उ0प्र0 लखनऊ।
2. जिलाधिकारी / अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, जनपद सिद्धार्थनगर।
3. समस्त महाप्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ0प्र0 लखनऊ को इस आशय के साथ प्रेषित कि अपने कार्यक्रम से सम्बन्धित बिन्दुओं पर आवश्यक कार्यवाही हेतु जनपद को अपने स्तर से निर्देशित करने का कष्ट करें।
4. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, बस्ती मण्डल, बस्ती।
5. समस्त महाप्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, लखनऊ।
6. मण्डलीय परियोजना प्रबंधक, बस्ती मण्डल, बस्ती।
7. जिला कार्यक्रम प्रबंधक, सिद्धार्थनगर को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि पत्र के साथ संलग्न आख्या का अनुपालन कराकर ससमय अनुपालन आख्या इस कार्यालय को प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

(डा0 उषा गंगवार)
महाप्रबंधक, मातृ स्वास्थ्य

Scanned by CamScanner

प्रेषक,

मिशन निदेशक
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उत्तर प्रदेश।

पत्रांक –एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 3883-2 दिनांक 30/07/2019

विषय–सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अंतर्गत अगस्त 2019 से मार्च 2020 तक स्थलीय भ्रमण करने वाले राज्य स्तर पर गठित दलों में आंशिक संशोधन किये जाने के संबंध में।

महोदय / महोदया,

कृपया कार्यालय पत्रांक –एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 2867–2 दिनांक 01.07.2019 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें जिसके माध्यम से सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु राज्य स्तर पर नोडल अधिकारियों के नेतृत्व में विभिन्न अनुभागों में कार्यरत परामर्शदाताओं, कार्यक्रम समन्वयकों एवं अन्य अधिकारियों / कर्मचारियों के दल गठित किये गये थे।

उक्त के क्रम में राज्य स्तर पर लिये गये निर्णय के अनुसार दलों में आंशिक संशोधन किये गये हैं, जिनका विवरण पत्र के साथ संलग्न है।

राज्य स्तरीय टीमों के द्वारा आवंटित जनपद के अन्तर्गत जिला स्तरीय चिकित्सालय, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य उपकेन्द्र, नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र, वी0एच0एन0डी0 सत्र एवं अन्य गतिविधियों का स्थलीय पर्यवेक्षण किया जाना है। साथ ही साथ जनपद के द्वारा किये गये व्यय की समीक्षा भी की जायेगी।

तत्क्रम में आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय दलों को समुचित सहयोग प्रदान करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक: भ्रमण दलों का विवरण।

भवदीय,

(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक

पत्रांक: एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम.एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / तददिनांक

प्रतिलिपि: निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
3. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
4. अपर मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
5. समस्त मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश।
6. समस्त जिलाधिकारी / अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति, उत्तर प्रदेश।
7. वरिष्ठ सलाहकार, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
8. वित्त नियंत्रक, अधिशासी अभियन्ता, समस्त महाप्रबन्धक / उपमहाप्रबन्धक एन0एच0एम0 को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि संबंधित कर्मियों को भ्रमण पर भेजने का कष्ट करें।
9. महाप्रबन्धक (मुख्यालय), एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0 उ0प्र0 को इस आशय से प्रेषित कि वे टीमों के भ्रमण हेतु आवश्यकतानुसार वाहन उपलब्ध कराने हेतु संबंधित को निर्देशित करने का कष्ट करें।
10. राज्य स्तरीय प्रत्येक टीम के सदस्यों को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि समन्वय स्थापित करते हुये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण करना सुनिश्चित करें, भ्रमण उपरान्त पर्यवेक्षण आख्या एवं टी0ए0 / डी0ए0 तीन कार्यदिवसों में एम0एण्ड ई0 अनुभाग को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
11. समस्त मण्डलीय / जनपदीय कार्यक्रम प्रबंधकों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(डा0 अनामिका मिश्रा)
महाप्रबन्धक, एम0एण्डई0

Scanned by CamScanner

प्रेषक,

मिशन निदेशक,
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

1. समस्त मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उत्तर प्रदेश।

पत्रांकः –एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / दिनांक 30/07/2019

विषयः–सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के अंतर्गत अगस्त 2019 से मार्च 2020 तक स्थलीय भ्रमण करने वाले राज्य स्तर पर गठित दलों में आंशिक संशोधन किये जाने के संबध मे।

महोदय / महोदया,

कृपया कार्यालय पत्रांकः –एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम. एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 2867–2 दिनांक 01.07.2019 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करे, जिसके माध्यम से सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु राज्य स्तर पर नोडल अधिकारियों के नेतृत्व में विभिन्न अनुभागों में कार्यरत परामर्शदाताओं / कार्यक्रम समन्वयकों एवं अन्य अधिकारियों / कर्मचारियों के दल गठित किये गये थे।

उक्त के क्रम में राज्य स्तर पर लिये गये निर्णय के अनुसार दलों में आंशिक संशोधन किये गये हैं, जिनका विवरण पत्र के साथ संलग्न है।

राज्य स्तरीय टीमों के द्वारा आवंटित जनपद के अन्तर्गत जिला स्तरीय चिकित्सालय, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य उपकेन्द्र, नगरीय स्वास्थ्य केन्द्र, वी0एच0एन0डी0 सत्र एवं अन्य गतिविधियों का स्थलीय पर्यवेक्षण किया जाना है। साथ ही साथ लक्ष्य के सापेक्ष किये गये व्यय की समीक्षा भी की जायेगी।

तत्क्रम मे आपको निर्देशित किया जाता है कि राज्य स्तरीय दलो को समुचित सहयोग प्रदान करना सुनिश्चित करें।

संलग्नकः भ्रमण दलों का विवरण।

भवदीय,

(पंकज कुमार)
मिशन निदेशक

पत्रांकः एस.पी.एम.यू. / एन.एच.एम. / एम.एण्ड ई. / 2019–20 / 18 / 3885-2(11) तद्दिनांक

प्रतिलिपिः निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित–

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें, उत्तर प्रदेश।
3. महानिदेशक, परिवार कल्याण, उत्तर प्रदेश।
4. अपर मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
5. समस्त मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश।
6. समस्त जिलाधिकारी / अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति, उत्तर प्रदेश।
7. वरिष्ठ सलाहकार, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश।
8. वित्त नियंत्रक, अधिशासी अभियन्ता, समस्त महाप्रबन्धक / उपमहाप्रबन्धक एन0एच0एम0 को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि संबंधित कर्मियों को भ्रमण पर भेजने का कष्ट करें।
9. महाप्रबन्धक (मुख्यालय), एस0पी0एम0यू0, एन0एच0एम0 उ0प्र0 को इस आशय से प्रेषित कि वे टीमों के भ्रमण हेतु आवश्यकतानुसार वाहन उपलब्ध कराने हेतु संबंधित को निर्देशित करने का कष्ट करें।
10. राज्य स्तरीय प्रत्येक टीम के सदस्यों को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि समन्वय स्थापित करते हुये सहयोगात्मक पर्यवेक्षण करना सुनिश्चित करें। भ्रमण उपरान्त पर्यवेक्षण आख्या एवं टी0ए0 / डी0ए0 तीन कार्यदिवसों में एम0एण्ड ई0 अनुभाग को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।
11. समस्त मण्डलीय / जनपदीय कार्यक्रम प्रबंधकों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(डा0 अनामिका मिश्रा)
महाप्रबन्धक, एम0एण्डई0

Scanned by CamScanner

Team plan for monthly Supportive Supervision Visits in UP-2019-20 (to be followed from August 2019 onwards)

Sr No	Division	Nodal Officer for Division	Designation	Sr No	District	No. of Days for Visit	SPMU TEAM: Name of First Member	SPMU TEAM: Designation	SPMU TEAM: Name of Second Member	SPMU TEAM: Designation	FINANCIAL TEAM: Divisional Account Officer	FINANCIAL TEAM: State Finance Nodal Officer
1	Lucknow	Dr Madhu Sharma	GM (Planning)	1	Lucknow	03 Days	Dr. Parsis Jaiswal	Cons. (NUHM)	Ms. Pooja Devi	P C (MH)	Mr. Vijay Ku. Jalpota	Mr. Narendra Kumar, Manager Finance
				2	Raibarely	03 days						
				3	Unnao	03 days	Mrs. Pallavi Pandey	Consult (Proc.)	Ms. Archana Shukla	P A (CP)		
				4	Lakhimpur Khiri	03 days	Dr.Sarika Singh	Consult (NP)	Ms Indrani Sarkar	Acct Mng. Cum DA		
				5	Hardoi	03 days	Dr. Sunanda Verma	D.G.M (CH)	Ms Sarita Gupta	ASHA P M		
				6	Sitapur	03 days	Ms. Priti Kumari	Team Leader	Ms. Kamlesh Rani	P C (NCD)		
2	Azamgarh	Mr. B.K. Jain	GM (MIS)	7	Azamgarh	04 days	Mr. Prabhakar Tiwari	Consult	Mr. Jainendra Kumar Mishra	Consult (Drug)	Mr. B.L. Yadav	Mr.Wahid Rizvi, Internal Auditor/Officer(Audit)
				8	Ballia	05 days	Dr. Nishat Jaiswal	D G M (MH)	Mr. Dev Mani Rawat	P C		
				9	Mau	04 days						
3	Ayodhya (Faizabad)	Dr. Reshma Masood	DGM (RBSK)	10	Ambedkar Nagar	03 days	Mr. SVP Pankaj	DGM (ME)	Mr. Prakhar Prakash	TC (MIS)	Mr. Pawan Ku. Verma	Mr Shantanu Lal Gupta, Internal Auditor/Officer(Audit)
				11	Ayodhya (Faizabad)	03 days						
				12	Barabanki	03 days	Mr. Ashish Kumar Maurya	Tech Const	Mr. Ajit Singh	HR Spl		
				13	Sultanpur	03 days	Dr. Shamita Pradhan	DGM (MH)	Ms.Anita Kumari	Consult		
				14	Amethi	03 days						
4	Basti	Dr Usha Gangwar	G.M (MH)	15	Basti	03 days	Ms. Neelima Pathak	Consult	Mr. Suresh Kumar Maurya	P A	Mr M.I.Hassan	Mr.Vikas Kunwar, Internal Auditor/Officer(Audit)
				16	Siddharth Nagar	04 days	Dr. Nishant Bhardwaj	DGM-NP	Mr. Bhupesh Kumar Bhaskar	P C		
				17	Sant Kabir Nagar	03 days						
5	Devipatan	Dr Manoj Kumar Shukla	GM (RKSK/RBSK)	18	Gonda	03 days	Mr. Ram Suresh Chaurasia	Consult.-MH	Mr. Sugandh Srivastava	P A	Mr. Pawan Ku. Verma	Mr Shantanu Lal Gupta, Internal Auditor/Officer(Audit)
				19	Shrawasti	03 days						
				20	Balrampur	03 days	Dr.Mohd Shahzaad Ahmad	DGM-MH	Mr. Jamal Ahmad	P C		
				21	Bahraich	03 days						

Scanned by CamScanner