

मारत सरकार द्वारा सीआरएम० भ्रमण किये जाने के परिवेश में दिनांक 31.10.2022–
02.11.2022 को जनपद चित्रकूट में क्यालिटी इस्योरेंस अनुभाग, इस्टर्नीयोर्म्यू,
एनोएचोएम० की टीम द्वारा किये गये पर्यवेक्षण की भ्रमण आख्या।

भ्रमण टीम के सदस्यों के नाम एवं पदनाम

1. डॉ कृष्ण कुमार ध्वन – परामर्शदाता, क्यूओ०
2. श्री अरुणेश तिवारी – परामर्शदाता, क्यूओ०

के— जिला संयुक्त चिकित्सालय, जनपद चित्रकूट में की गयी भ्रमण आख्या

बिन्दु सं०	चिह्नित मुख्य गैप	कार्यवाही का स्तर
1	अस्थाई निर्मित चारदीवारी कई जगहों पर जर्जर व क्षीण पायी गयी जिससे आवारण पशु अन्दर आ जाते हैं, तरैव धूमने वाले कैटिल कैचर की व्यवस्था की जाये।	सीएमएस०
2	गेट के मुख्य द्वारा पर खड़े आव्यवस्थित वाहन हास्पिटल आने वाले रोगियों व चिकित्सा वाहन के सुचारू आगमन में बाधा उत्पन्न कर रहे हैं। पूर्ण रूप से कार्यरत पार्किंग की व्यवस्था करायें।	सीएमएस०
3	आकस्मिक चिकित्सा के मुख्य द्वारा पर आव्यवस्थित वाहन तथा अनावश्यक व्यक्तियों की भीड़ आकस्मिक रोगियों एवं एम्बुलेंस आने के मार्ग में बाधित कर रहे।	सीएमएस
5	हास्पिटल में सिटिजन चार्टर नहीं पाया गया।	सीएमएस
6	चिकित्सालय में शौचालय अत्यन्त गन्दे पाया गये।	क्लीनिंग सुपरवाइजर
7	आकस्मिक ड्यूटी बोर्ड पर चिकित्सक तथा नर्स के नाम अंकित नहीं थे।	सिपट इनचार्ज
8	अग्नि शामन सुरक्षा उपकरण की वैधता समाप्त थी जिसे रिफिल कराया जाना है।	सीएमएस
9	चिकित्सालय में बिजली के तार लटकते हुये पाये गये।	सीएमएस
10	अस्पताल में प्रकाश व्यवस्था तुरुस्त नहीं पायी गयी।	सीएमएस
11	स्टेचर एवं छील चेयर में जंग लगा पाया गया एवं अपने यथा स्थान पर नहीं पाये गये।	सीएमएस
12	वार्ड के कूड़ेदान अत्यन्त गन्दे थे तथा उसमें बैग भी नहीं लगे थे।	क्लीनिंग सुपरवाइजर
13	चिकित्सालय में कण्डम समाग्री एवं उपकरण निर्धारित स्थान पर नहीं पाये गये।	स्टोर इन्वीज

बिन्दु सं	चिह्नित मुख्य गैप	कार्यवाही का स्तर
14	स्टाफ के रिफेशर प्रशिक्षण की आवश्यकता पायी गयी	डीसीव्यूए०
15	एसएनसीयू में लगा आर०ओ० अकियाशील पाया गया।	सीएमएस
16	पावर आडिट, रिफरल आडिट, मैटिकल आडिट एवं प्रिस्क्रिप्शन आडिट नहीं पाया गया	सीएमएस
17	लेबर रूम में मानक के अनुसार प्रोटोकाल पोर्स्टर की कमी पायी गयी।	सीएमएस
18	लेबर रूम में निधारित कलर कोडेड बिन्स एवं लाइनर की कमी पायी गयी।	वलीनिंग सुपरवाइजर
19	लेबर रूम में मानक के अनुसार प्रकाश व्यवस्था में नहीं पायी गयी।	सीएमएस
20	जननी सुरक्षा योजना का सूचना पट अस्पष्ट था।	स्टाफनर्स
21	ब्लड बैंक का लाइसेंस का वैधता समाप्त पायी गयी।	ब्लड बैंक इनचार्ज / सीएमएस
22	चिकित्सालय में लगी खिडकियों के कांच टूटे पाये गये एवं अत्यन्त गन्दे पाये गये।	सीएमएस / वलीनिंग सुपरवाइजर

ख – पी०एच०सी० सीतापुर, जनपद चित्रकूट में की गयी भ्रमण आख्या

बिन्दु सं	चिह्नित मुख्य गैप	कार्यवाही का स्तर
1	चिकित्सालय परिसर में अन्तरिक एवं बाह्य साफ–सफाई व्यवस्था ठीक नहीं पायी गयी, एवं चिकित्सालय में लगे पंखे भी गंदे थे।	बीपीएम / एमओआईसी
2	लेबर रूम में सफाई व्यवस्था संतोषजनक पायी गयी, लेबर रूम में रखे दो लेबर टेबल पर मैट्रेस एवं कैलिस्पेड नहीं लगाये गये। जिसे ठीक कराने हेतु स्टाफनर्स को कहा गया।	बीपीएम / एमओआईसी
3	लेबर रूम के हैण्डवासिंग एरिया में लगे वासबेसिन उखड़ गया एवं उस पर एलबो टैप भी नहीं लगा है।	बीपीएम / एमओआईसी
4	ब्लीचिंग घोल तैयार करने से संबंधित लाग बुक अपडेट करने को कहा गया।	बीपीएम / एमओआईसी
5	दायेज रूम स्थापित नहीं था।	बीपीएम / एमओआईसी
6	ऐफरल की प्रक्रिया सुचारू से लागू कराये जाने हेतु बताया गया।	बीपीएम / एमओआईसी
7	चिकित्सालय के वार्ड में दो लेबर टेबल के बीच प्राइवेसी हेतु पार्टीशन करवाना है।	बीपीएम / एमओआईसी
8	नर्सिंग स्टेशन में बने वास बेसिन पर एलबो टैप लगवाने हेतु कहा गया।	बीपीएम / एमओआईसी
9	नर्सिंग स्टेशन में किट द्वारा टेरर किये जाने हेतु कहा गया।	बीपीएम / एमओआईसी
10	चिकित्सालय में BIO MEDICAL WASTE MANAGEMENT का कार्य संतोषजनक नहीं पाया गया, जिसमें सुधार लाने की	बीपीएम / एमओआईसी

बिन्दु सं०	चिह्नित मुख्य गोप	कार्यवाही का स्तर
	आवश्यकता है।	
11	सभी स्टाफ के MEDICAL CHECK-UP हर 6 माह में कराने का	बीपीएम / एमओआईसी
12	आग्रह प्रभारी चिकित्सा अधिकारी से किया गया।	बीपीएम / एमओआईसी
13	एम्बुलेंस और स्टाफ पार्किंग की जगह निर्धारित होनी चाहिए। डिलिवरी रजिस्टर अधूरा था एवं स्टाफ को पूरी जानकारी नहीं थी।	बीपीएम / एमओआईसी
14	चिकित्सालय की चारदीवारी ढूटी हुयी थी।	बीपीएम / एमओआईसी

ग – जनपद चित्रकूट क्वालिटी अनुभाग में कार्यरत डिवीजनल एवं डिरिक्टर कंसल्टेंट के साथ बैठक।

- क्वालिटी अनुभाग के सदस्यों के साथ जनपद चित्रकूट के चिकित्सा इकाईयों का एनोक्यूएफएस० एवं कायाकल्प के मानक को पूर्ण करने का निर्देश दिया गया।
- एनोक्यूएफएस० एवं कायाकल्प के निर्धारित चैकलिस्ट से इन्टर्नल असेसमेंट करते हुए पाये गये गोप के अनुसार एक्षण प्लान तैयार करके संबंधित फैसलिटी इंचार्ज को प्रेषित किया जाये।
- सभी चिकित्सा इकाईयों का भ्रमण कर एक्षण प्लान के अनुसार सुधारात्मक कार्यवाही सुनिश्चित किया जाये।
- एक्षण प्लान में क्वालिटी संबंधित गतिविधियों जैसे हँडवाश ट्रेनिंग, बायोमेडिकल ट्रेनिंग, 5एस ट्रेनिंग, डिपार्टमेंटल एस०ओ०गी०, आउटकम इंडिकेटर आदि को सम्पूर्ण समर्त चिकित्सा इकाईयों में पूर्ण किया जाये।


 Dr. K. K. Phawar
 Consultant Orthopaedic Surgeon
 (Orthopaedics - DM)


 Dr. Amanesh Tiwari
 Consultant Orthopaedic Surgeon