

**प्रेषक,**

राज्य कार्यक्रम प्रबंधक,  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन उ०प्र०,  
विशाल काम्प्लैक्स,  
19.ए. विधान सभा मार्ग, लखनऊ।

**सेवा में,**

मुख्य चिकित्साधिकारी,

जनपद— कानपुर देहात, उ०प्र०।

पत्र संख्या—एस.पी.एम.यू./एम.आई.एस./सपोर्टिंग सुपरविजन/2019-20/ 10454 दिनांक: 19-03-2020

**विषय:-** राज्य स्तरीय टीम द्वारा दिनांक 27-28 फरवरी, 2020 के मध्य सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के दौरान चिन्हित गैप्स/समस्याओं/ के निराकरण एवं सुधारात्मक कार्यवाही किये जाने के सम्बन्ध में।

**महोदय,**

आप अवगत हैं कि राज्य स्तरीय टीम द्वारा दिनांक 27-28 फरवरी, 2020 के मध्य आपके जनपद में चिकित्सा इकाईयों का सहयोगात्मक पर्यवेक्षण किया गया। उक्त टीम द्वारा आपसे प्रतिपुष्टि साझा की जा चुकी है तथा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण के दौरान विभिन्न कार्यक्रमों/गतिविधियों के अन्तर्गत चिकित्सा इकाईयों पर प्रदान की जा रही स्वास्थ्य सेवाओं से सम्बन्धित समस्याओं से सक्षम अधिकारियों को अवगत करा दिया गया है।

उक्त के सम्बन्ध में आपको निर्देशित किया जाता है कि जनपद में पायी गयी कमियों में सुधारात्मक कार्यवाही सुनिश्चित कराते हुए एक सप्ताह के अन्दर अनुपालन आख्या अधोहस्ताक्षरी को उपलब्ध करना सुनिश्चित करें। सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की अनुमोदित भ्रमण आख्या आवश्यक कार्यवाही हेतु पत्र के साथ संलग्न है।

**संलग्नक— उपरोक्तानुसार ।**

मवदीय,

19/03/2020

(डॉ अशोक कुमार पालीवाल)  
राज्य कार्यक्रम प्रबंधक

पत्र संख्या—एस.पी.एम.यू./एम.आई.एस./सपोर्टिंग सुपरविजन/2019-20/ तददिनांक:

**प्रतिलिपि —**

1. मिशन निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उ०प्र० को सूचनार्थ।
2. महानिदेशक, परिवार कल्याण उत्तर प्रदेश लखनऊ को सूचनार्थ।
3. मण्डलीय अपर निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, कानपुर को सूचनार्थ।
4. जिलाधिकारी/अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य समिति जनपद—कानपुर देहात को सूचनार्थ।
5. समस्त उपमहाप्रबन्धक/महाप्रबन्धक, एस०पी०एम०य००, एन०एच०एन० उ०प्र०, लखनऊ को आवश्यक कार्यवाही हेतु।
6. मण्डलीय कार्यक्रम प्रबन्धक/ मण्डलीय अर्बन हेत्थ कन्सलटेंट, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, कानपुर को आवश्यक कार्यवाही हेतु।
7. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, उत्तर प्रदेश कानपुर देहात को आवश्यक कार्यवाही हेतु।

*Sudha*  
(सुधा यादव)

महाप्रबन्धक, मानव संसाधन

## जनपद कानपुर देहात की सहयोगात्मक पर्यवेक्षण की ग्रमण आख्या

**ग्रमणकर्ता अधिकारी :-** श्री महेन्द्र प्रताप यादव, उपमहाप्रवंधक, एस.पी.एम.यू.—एन.एच.एम., लखनऊ।  
श्री विनीत सिंह, परामर्शदाता, एस.पी.एम.यू.—एन.एच.एम., लखनऊ।

**ग्रमण दिनांक** :- 27-28 फरवरी 2020

### सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र—सिकन्दरा

| पर्यवेक्षण के बिन्दु   | की गई कार्यवाही   | उत्तरदायित्व   |
|--|---|--|
| • स्वास्थ्य केन्द्र मे १००३० व प्रसव रजिस्टर मे प्रविष्टियां अद्यतन नहीं की गयी थी।  | • १००३० व प्रसव रजिस्टर अद्यतन रखने को कहा गया।   | • चिकित्साधीक्षक   |
| • रेफरल रजिस्टर, एच०आर०पी० रजिस्टर व उपकरण स्ट्रलाईजेशन रिकार्ड भी नहीं बनाये जा रहे थे।   | • रेफरल रजिस्टर, एच०आर०पी० रजिस्टर व उपकरण स्ट्रलाईजेशन रिकार्ड तत्काल बनाने व अद्यतन रखने को कहा गया।  | • चिकित्साधीक्षक   |
| • १०२ व १०८ एम्बूलेंस संबंधी रजिस्टर सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर उपलब्ध नहीं था।  | • १०२ व १०८ एम्बूलेंस संबंधी रजिस्टर बनाने एवं रजिस्टर को अद्यतन किये जाने की जिम्मेदारी तय करने का सुझाव दिया गया।   | • चिकित्साधीक्षक   |
| • एम्बूलेंस के कर्मचारियों द्वारा DBR/PCR की प्रति चिकित्सालय में उपलब्ध नहीं करायी जा रही थी।   | • DBR/PCR की एक प्रति अनिवार्य रूप से चिकित्सालय को उपलब्ध कराने हेतु एम्बूलेंस कर्मचारियों एवं प्रति प्राप्त करने हेतु स्वास्थ्य केन्द्र के स्टाफ को निर्देशित किया गया।                                   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक                        |
| • स्वास्थ्य केन्द्र मे हीमोग्लोबिन की जांच कार्ड विधि से की जा रही थी। लगभग सभी गर्भवती महिलाओं का हीमोग्लोबिन ९.५ से ११.०० के मध्य दर्शाया जा रहा था जो कि सही नहीं प्रतीत होता है।   | • हीमोग्लोबिन की जांच स्लाइड विधि से ही करने का सुझाव दिया गया। चिकित्सा अधीक्षक एवं सम्बन्धित चिकित्सकों को रोगियों की प्रेषित की जा रही हीमोग्लोबिन रिपोर्ट की समय-समय पर समीक्षा करने का सुझाव दिया गया। | • मुख्य चिकित्साधिकारी / चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक |
| • लैब मे एक माइक्रोस्कोप खराब था।  | • माइक्रोस्कोप की शिकायत सेवा प्रदाता सायरिक्स के टोल फ़ी न० पर करने को कहा गया एवं समस्या का निराकरण न हो पाने की दशा मे जनपद स्तरीय अधिकारियों को सूचित करने का सुझाव दिया गया।                           | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक                        |
| • जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत गत वर्ष के २४१ लाभार्थियों की भुगतान हेतु धनराशि कमिट करायी गयी थी, वित्तीय वर्ष मे १० माह व्यतीत हो जाने के पश्चात भी केवल ८२ लाभार्थियो का भुगतान किया गया है। वित्तीय वर्ष २०१९-२० मे अब तक १२५८ के सापेक्ष १०२३ लाभार्थियो को भुगतान किया गया है। | • जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत कमिटेड एवं रेगुलर धनराशि के सापेक्ष शेष भुगतान यथाशीघ्र कराने का सुझाव दिया गया।   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक                        |
| • स्वास्थ्य केन्द्र पर आई०ई०सी० सामग्री की उपलब्धता मानकानुसार नहीं पायी गयी।  | • राज्य स्तर से प्रेषित दिशानिर्देशो के अनुसार आई०ई०सी० की उपलब्धता / प्रदर्शित करने का सुझाव दिया गया।   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक                        |
| • स्वास्थ्य केन्द्र मे टेली मेडिसिन सुविधा   | चिकित्सा अधीक्षक एवं अन्य चिकित्सकों द्वारा टेलीमेडिसिन सुविधा हेतु रोगियों को  |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| शुरू की गयी है। इसके अन्तर्गत अब तक 1310 परामर्श दिए गये हैं।   | सन्दर्भित किया जा रहा है साथ ही आवश्यकतानुसार उपचार हेतु द्वितीय मत प्राप्त किया जाता है।                         |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>स्वास्थ्य इकाई के नॉन ब्लॉक सी0एच0सी0 होने के कारण आर0सी0एच0 पोर्टल पर डाटा इन्ट्री हेतु आई0डी0 उपलब्ध नहीं है। आर0सी0एच0 पोर्टल पर डाटा इन्ट्री हेतु स्वास्थ्य इकाई ब्लॉक पी0एच0सी0 राजपुर पर निर्भर है।</li> <li>स्वास्थ्य इकाई से सी0आर0एस0 पोर्टल के माध्यम से जन्म प्रमाण पत्र निर्गत किये जा रहे हैं।</li> </ul> | स्वास्थ्य इकाई को आर0सी0एच0 पोर्टल की आई0डी0 उपलब्ध कराकर यथा सम्भव डाटा इन्ट्री प्रारम्भ करने का सुझाव दिया गया। | मुख्य चिकित्साधिकारी / चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक |

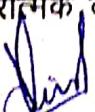
### जिला महिला चिकित्सालय, माती-

| पर्यवेक्षण के बिन्दु  | की गई कार्यवाही   | उत्तरदायित्व                                    |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>चिकित्सालय में 12 शैया का SNCU कियाशील है। इकाई में 03 वार्मर उपकरणों में ओवर हीट होने की समस्या थी। 1 इंफ्यूजन पंप व 3 पल्स आक्सीमीटर की वैटरी भी खराब थी।</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>सेवा प्रदाता सायरिक्स के टोल फ़ी न० पर करने को कहा गया एवं समस्या का निराकरण न हो पाने की दशा में जनपद स्तरीय अधिकारियों को सूचित करने का सुझाव दिया गया।</li> </ul> | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>चिकित्सालय में ब्रेन पावर ऐजेन्सी के माध्यम से कार्यरत सर्पोट स्टाफ का मानदेय माह अक्टूबर 2019 के बाद से नहीं मिला था जबकि माह दिसंबर तक का मानदेय ऐजेन्सी को दिया जा चुका था। माह जनवरी 2020 का बिल ऐजेन्सी द्वारा प्रस्तुत ही नहीं किया गया था।</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ऐजेन्सी के माध्यम से कार्यरत सर्पोट स्टाफ के मानदेय का समय भुगतान सुनिश्चित किये जाने हेतु आवश्यक कार्यवाही किये जाने का सुझाव दिया गया।</li> </ul>                  | • मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>कंगारू भदर केयर कक्ष में प्रदर्शित सभी आई0ई0सी0 सामग्री अंग्रेजी भाषा में थी।</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>हिन्दी आई0ई0सी0 सामग्री प्रदर्शित करने का सुझाव दिया गया।</li> </ul>   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>चिकित्सालय में डाटा वैलिडेशन कमेटी का गठन नहीं किया गया है।</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>डाटा वैलिडेशन कमेटी का तत्काल गठन करने व वैलिडेशन के उपरान्त ही रिपोर्ट प्रेषित किये जाने को कहा गया।</li> </ul>   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत गत वर्ष के 1159 लाभार्थियों की भुगतान धनराशि कमिट करायी गयी था। जिसमें से 611 लाभार्थियों को भुगतान किया जा चुका है। वित्तीय वर्ष 2019-20 में अब तक 3585 लाभार्थियों के सापेक्ष 3182 का भुगतान किया गया है।</li> </ul>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>जननी सुरक्षा योजना के अन्तर्गत लंबित लाभार्थियों का भुगतान शीघ्र कराने का सुझाव दिया गया।</li> </ul>   | • चिकित्साधीक्षक / जिला कार्यक्रम प्रबंधक       |

## हेल्प एप्स वैलनोरा सेंटर, उप केन्द्र, गजनगेर

| पर्यावरण के बिंदु   | की गई कार्यवाही  | उत्तरदायित्व   |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>उपकेन्द्र पर वैलनोरा क्षेत्र का निर्माण हुआ है परन्तु अभी हैंडओवर नहीं किया गया है। केन्द्र के ब्राइंग का कार्य प्रारंभ नहीं हुआ था।</li> <li>उपकेन्द्र पर एनोरी०१०३० रकीनिंग का लक्ष्य 2127 का है। इसके सापेक्ष आब तक 662 रीवैक फार्म भरे गये हैं तथा 345 की रकीनिंग की गयी है। उपकेन्द्र पर रीवैक फार्म समाप्त हो जाने के कारण शेष फार्म भरने का कार्य रुका हुआ था।</li> <li>उपकेन्द्र पर मधुमेह व उच्च रक्तचाप की औषधियाँ उपलब्ध नहीं हैं।</li> <li>उपकेन्द्र का विद्युत कनेक्शन गत एक वर्ष से कटा हुआ है। पानी की व्यवस्था भी नहीं है।</li> <li>उपकेन्द्र पर आई०ई०१०३० का प्रदर्शन दिशा-निर्देशों के अनुरूप नहीं किया गया है।</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ब्राइंग व हैंड ओवर की कार्यवाही यथाशीघ्र करने को कहा गया।</li> <li>आवश्यकतानुसार रीवैक फार्म की उपलब्धता तकाल सुनिश्चित कराने व रकीनिंग का कार्य पूर्ण कराये जाने हेतु कहा गया।</li> <li>उपकेन्द्र पर मधुमेह व उच्च रक्तचाप की औषधियाँ उपलब्ध कराने को कहा गया।</li> <li>विजली व पानी की व्यवस्था यथाशीघ्र कराने को कहा गया।</li> <li>राज्य स्तर से प्रेषित दिशानिर्देशों के अनुसार आई०ई०१०३० का प्रदर्शन करने को कहा गया।</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक</li> <li>मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कम्यूनिटी प्रोसेस मैनेजर</li> <li>मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक</li> <li>मुख्य चिकित्साधिकारी / जिला कार्यक्रम प्रबंधक</li> <li>जिला कार्यक्रम प्रबंधक / प्रभारी चिकित्साधिकारी</li> </ul> |

उपरोक्त सभी बिंदुओं पर मुख्य चिकित्साधिकारी महोदय एवं ए०३००५००००-आ०३००५००८० के साथ चर्चा की गयी तथा सुधारात्मक कार्यवाही किये जाने हेतु अनुरोध किया गया।

  
विनोद सिंह  
परामर्शदाता (एन०य०५०८०५०)

  
महेन्द्र प्रताप यादव  
उपमहाप्रबन्धक (एम०आई०५०८०)