

सारणी-1 : 200 उच्च प्रसव भार वाली स्वास्थ्य इकाईयों (प्रसव केन्द्रों) की सूची

क्र.सं.	जनपद	सुविधा केन्द्रों के नाम	सुविधा केन्द्रों के प्रकार
1	आगरा	DWH	DWH
2	आगरा	Fatehabad	CHC
3	आगरा	Fatehpursikri	CHC
4	अलीगढ़	DWH	DWH
5	अलीगढ़	Chharra	CHC
6	अलीगढ़	Atrauli	CHC
7	इलाहाबाद	DWH	DWH
8	इलाहाबाद	RAMNAGAR	CHC
9	अम्बेडकर नगर	DCH	DCH
10	अम्बेडकर नगर	Ramnagar	PHC
11	अमेठी	Salon	CHC
12	अमेठी	Jagdishpur	CHC
13	अमरोहा	Joya	CHC
14	अमरोहा	DCH Amroha	DCH
15	औरैया	Bidhuna	CHC
16	औरैया	Auraiya	DCH
17	आजमगढ़	DWH	DWH
18	आजमगढ़	Lalganj	CHC
19	बागपत	Baraut	CHC
20	बागपत	District Hospital	DCH
21	बहराइच	DWH	DWH
22	बहराइच	Kaisarganj	CHC
23	बहराइच	Payagpur	CHC
24	बलिया	DWH	DWH
25	बलिया	Rasra	CHC
26	बलिया	Siyar	CHC
27	बलरापुर	DWH	DWH
28	बलरापुर	Tulsipur	CHC
29	बलरापुर	Sheopura	CHC
30	बांदा	DWH	DWH
31	बांदा	Baberu	CHC
32	बांदा	Atarra	CHC
33	बांदा	naraini	CHC
34	बाराबंकी	DWH	DWH
35	बाराबंकी	Fatehpur	CHC
36	बरेली	DWH	DWH
37	बरेली	BAHERI	CHC
38	बरेली	FAREEDPUR	CHC
39	बस्ती	DWH	DWH
40	बस्ती	Bankati	PHC
41	बिजनौर	DWH, Bijnor	DWH

क्रम सं.	जनपद	सुविधा केन्द्रों के नाम	सुविधा केन्द्रों के प्रकार
42	बिजनौर	Seohara	CHC
43	बदायूं	Binawar	CHC
44	बदायूं	DWH	DWH
45	बदायूं	DWH	DWH
46	बदायूं	Sahaswan	CHC
47	बदायूं	Sahaswan	CHC
48	बदायूं	Dataganj	CHC
49	बुलन्दशहर	KMC	DWH
50	बुलन्दशहर	khurja	SDH
51	चित्रकूट	DCH	DCH
52	चित्रकूट	DCH	DCH
53	चित्रकूट	Pahari	PHC
54	चित्रकूट	Manikpur	CHC
55	देवरिया	DWH	DWH
56	देवरिया	SALEMPUR	CHC
57	देवरिया	GAURIBAZAR	CHC
58	एटा	Jalesar	CHC
59	एटा	DWH	DWH
60	इटावा	DWH	DWH
61	इटावा	Jaswant Nagar	CHC
62	इटावा	Bharthana	CHC
63	फैजाबाद	DWH	DWH
64	फैजाबाद	Rudauli	CHC
65	फर्रुखाबाद	DWH	DWH
66	फर्रुखाबाद	Kayamganj	CHC
67	फर्रुखाबाद	KAMALGANJ	CHC
68	फतेहपुर	DWH	DWH
69	फतेहपुर	Khaga	CHC
70	फिरोजाबाद	DWH	DWH
71	फिरोजाबाद	DJH Shikohabad	DCH
72	फिरोजाबाद	Tundla	CHC
73	गौतमबुद्ध नगर	DCH	DCH
74	गौतमबुद्ध नगर	Dankaur	PHC
75	गाजियाबाद	DWH	DWH
76	गाजियाबाद	Loni	CHC
77	गाजीपुर	DWH	DWH
78	गाजीपुर	Mohammadabad	CHC
79	गोण्डा	DWH	DWH
80	गोण्डा	Colonelganj	CHC
81	गोरखपुर	DWH Gorakhpur	DWH
82	गोरखपुर	Campierganj	CHC
83	गोरखपुर	Bansgaon	CHC
84	हमीरपुर	RATH	CHC
85	हमीरपुर	DWH	DWH
86	हमीरपुर	MAUDHA	CHC
87	हापुड़	HAPUR	CHC
88	हापुड़	DHAULANA	CHC

क्रम सं.	जनपद	सुविधा केन्द्रों के नाम	सुविधा केन्द्रों के प्रकार
89	हरदोई	DWH	DWH
90	हरदोई	Pihani	CHC
91	हरदोई	Harpalpur	CHC
92	हरदोई	Bilgram	CHC
93	हाथरस	DWH	DWH
94	हाथरस	SADABAD	CHC
95	जालौन	DWH	DWH
96	जालौन	Koch	CHC
97	जौनपुर	DWH	DWH
98	जौनपुर	Machhali Shahar	CHC
99	जौनपुर	Badlapur	CHC
100	झांसी	DWH	DWH
101	झांसी	Gursarai	CHC
102	कन्नौज	CHIBBRAMAU	CHC
103	कन्नौज	DCH	DCH
104	कानपुर देहात	DCH	DCH
105	कानपुर देहात	NON BLOCK CHC PUKHRAYA	CHC
106	कानपुर देहात	CHC RASOOLABAD	CHC
107	कानपुर नगर	DWH	DWH
108	कानपुर नगर	GHATAMPUR	CHC
109	कानपुर नगर	BHILAUT	CHC
110	कासगंज	Soron	CHC
111	कासगंज	WH Kasganj	DWH
112	कासगंज	Ganjdundwara	CHC
113	कौशाम्बी	chc kara	CHC
114	कौशाम्बी	DCH	DCH
115	लखीमपुर खीरी	DWH kheri	DWH
116	लखीमपुर खीरी	DWH kheri	DWH
117	लखीमपुर खीरी	Mitauli	CHC
118	लखीमपुर खीरी	Gola	CHC
119	लखीमपुर खीरी	Khamaria	CHC
120	लखीमपुर खीरी	Dhaurahara	CHC
121	लखीमपुर खीरी	Nighasan	CHC
122	कुशीनगर	Fazilnagar	CHC
123	कुशीनगर	Khadda	CHC
124	कुशीनगर	Captainganj	CHC
125	ललितपुर	DWH	DWH
126	ललितपुर	Bamhori Sar	CHC
127	ललितपुर	MEHRONI	CHC
128	लखनऊ	RML Hospital, GomtinagarL3	DCH
129	लखनऊ	Veerangna Awantibai Mahila Chikitsalya	DWH
130	लखनऊ	Veerangna Jhalkaribai Mahila Hos.323	DWH
131	लखनऊ	GOSAIGANJ	CHC
132	महाराजगंज	DCH	DCH
133	महाराजगंज	Partawal	CHC
134	महोबा	DWH	DWH

क्रम सं.	जनपद	सुविधा केन्द्रों के नाम	सुविधा केन्द्रों के प्रकार
135	महोबा	CHC Charkhari	CHC
136	मैनपुरी	DWH	DWH
137	मैनपुरी	Kurawali	CHC
138	मथुरा	DWH	DWH
139	मथुरा	Farah	CHC
140	मऊ	Ghosi	CHC
141	मऊ	DWH	DWH
142	मेरठ	DWH	DWH
143	मेरठ	Sardhana(FRU)	CHC
144	मिर्जापुर	DWH	DWH
145	मिर्जापुर	Vijaypur	PHC
146	मुरादाबाद	DWH	DWH
147	मुरादाबाद	Bilari	CHC
148	मुजफ्फर नगर	DWH	DWH
149	मुजफ्फर नगर	Purkazi	PHC
150	पीलीभीत	Puranpur	CHC
151	पीलीभीत	DWH	DWH
152	प्रतापगढ़	DWH	DWH
153	प्रतापगढ़	Kunda	CHC
154	प्रतापगढ़	Lalganj	CHC
155	रायबरेली	DWH	DWH
156	रायबरेली	Unchahar	CHC
157	रायबरेली	Dalmau	CHC
158	रायबरेली	Lalganj	CHC
159	रामपुर	DWH	DWH
160	रामपुर	Shahbad	CHC
161	रामपुर	Milak	CHC
162	सहारनपुर	DWH	DWH
163	सहारनपुर	Deoband	CHC
164	सम्भल	Sambhal	CHC
165	सम्भल	Bahjoi	CHC
166	सम्भल	Rajpura	CHC
167	सम्भल	Junawai	CHC
168	संत कबीर नगर	Mehdawal	CHC
169	संत कबीर नगर	Khalilabad	CHC
170	शाहजहांपुर	DWH	DWH
171	शाहजहांपुर	Jalalabad	CHC
172	शामली	Shamli	CHC
173	शामली	Kandhla	CHC
174	सिद्धार्थ नगर	Mithwal	PHC
175	सिद्धार्थ नगर	DCH	DCH
176	सीतापुर	DWH	DWH
177	सीतापुर	Biswan	CHC
178	सीतापुर	Laharpur	CHC
179	सीतापुर	Laharpur	CHC
180	सीतापुर	Pisawan	CHC
181	सीतापुर	Pisawan	CHC

क्रम सं.	जनपद	सुविधा केंद्रों के नाम	सुविधा केंद्रों के प्रकार
182	सीतापुर	Tambaur	CHC
183	सीतापुर	Mishrikh	CHC
184	सीतापुर	Mahmudabad	CHC
185	सीतापुर	Reusa	CHC
186	सोनभद्र	Ghorawal	CHC
187	सोनभद्र	DCH Lodhi	DCH
188	श्रावस्ती	Ikauna	CHC
189	श्रावस्ती	Sirsiya	CHC
190	श्रावस्ती	Bhinga	CHC
191	भदोही	Bhadohi	CHC
192	भदोही	Maharaja chet singh	DCH
193	सुल्तानपुर	DWH	DWH
194	सुल्तानपुर	Lambhua	CHC
195	उन्नाव	DWH	DWH
196	उन्नाव	Safipur	CHC
197	उन्नाव	Nawabganj	CHC
198	उन्नाव	Bangarnau	CHC
199	वाराणसी	District Woman Hosiptal	DWH
200	वाराणसी	Charaigaon	PHC

एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. का सशक्तिकरण

परिप्रेक्ष्य

मातृ-शिशु स्वास्थ्य सुधार व बाल कुपोषण में कमी लाने हेतु अभियान के मुख्य उद्देश्यों में से एक उद्देश्य एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. के डेटा की गुणवत्ता में सहायक पर्यवेक्षण के माध्यम से सुधार लाना तथा कार्यक्रम की समीक्षा और अनुश्रवण में इसके उपयोग को बढ़ाना है। इस पहल का यह उद्देश्य है कि उत्तर प्रदेश सरकार समस्त स्तरों पर किसी भी प्रकार की समीक्षा के लिए एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. डेटा को एकमात्र स्रोत मानेगी।

ऐसा देखा गया है कि एच.एम.आई.एस.के डेटा की गुणवत्ता एवं पूर्णता बहुत उत्साहवर्द्धक नहीं है। कुछ अन्य डाटा के माध्यमों जैसे कि ए.एच.एस., एस.आर.एस. तथा एन.एफ.एच.एस. के डेटा से तुलनात्मक अध्ययन करने पर हमें एच.एम.आई.एस. के डाटा की प्रामाणिकता/उपयोगिता का पता चलता है। यह स्थिति महत्वपूर्ण कमियों को चिन्हित करने तथा उनके आच्छादन में सुधार लाने हेतु उपयुक्त हल सुझाने में बाधा उत्पन्न करती है।

गतिविधियों का वर्णन

इस स्थिति से निपटने के लिए उत्तर प्रदेश सरकार ने मातृ-शिशु स्वास्थ्य सुधार व बाल कुपोषण में कमी लाने हेतु अभियान में निम्न दो गतिविधियों के क्रियान्वयन का निश्चय किया है। यही गतिविधियाँ अभियान के पूरा हो जाने के बाद भी राज्य के एच.एम.आई.एस. मार्ग निर्देशिका के अनुसार नियमित व्यवस्था के जरिए चलती रहेंगी।

उपरोक्त विशेष उपाय इस प्रकार हैं -

एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. सहयोगी पर्यवेक्षण चेक लिस्ट के जरिये एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. प्रणाली में महत्वपूर्ण कमियों को पहचानना और स्वास्थ्य सुविधा केन्द्र स्तर के कर्मचारियों की ऑनसाइट मेंटॉरिंग के जरिये डेटा की गुणवत्ता में सुधार करना।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन का अनुश्रवण एवं मूल्यांकन विभाग ने यू.पी.-टी.एस.यू. के सहयोग से एक सहयोगी पर्यवेक्षी चेक लिस्ट (अनुलग्नक-1) तैयार किया है ताकि उपकेन्द्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र पर एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. सम्बंधित समस्याओं की पहचान की जा सके तथा इस दौरान पहचानी गई कमियों को ऑनसाइट मेंटॉरिंग के द्वारा सुधार किया जा सके।

इस चेकलिस्ट का उपयोग सिस्टम स्तर, आई.टी. इन्फ्रास्ट्रक्चर की कमियों को पहचानने एवं रजिस्ट्रों और प्रारूपों की उपलब्धता और एच.एम.आई.एस. प्रारूप में डेटा को सही तरीके से भरने और रिपोर्ट करने हेतु कर्मचारियों के ज्ञान सम्बंधित कमियों को पूरा करने के लिए किया जाएगा। प्रणाली गत (सिस्टम स्तर) कमियों को मुख्य चिकित्साधिकारी, पी.एस.एच. और एम.डी. एन.एच.एम. स्तर पर समीक्षा करके दूर किया जायेगा। यू.पी.-टी.एस.यू. द्वारा यह पहल सभी 25 HPD में पायलट आधार पर क्रियान्वित की गई है और इसे अभियान के चरण में समस्त 75 जिलों में स्केल अप किया जाएगा। इस दिशा में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन ने एच.एम.आई.एस. सहयोगी पर्यवेक्षी चेक लिस्ट पर सभी जिले के कर्मचारियों को इसके उपयोग के लिए दिसम्बर 2014 - जनवरी-2015 में प्रशिक्षित कर दिया है।

इस गतिविधि को संचालित करने हेतु आवश्यक चरण निम्न है।

ब्लॉक स्तर के कर्मचारियों द्वारा नियोजन एवं तैयारी-

1. इस कार्य को करने वाले व्यक्ति को एच.एम.आई.एस. पोर्टल/साफ्टवेयर से आवश्यक डेटा एकत्रित करना चाहिए। स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों पर उपलब्ध स्रोत दस्तावेजों से इस डेटा को सत्यापित किया जाना चाहिए और इसके परिणामों के एस.एस. चेकलिस्ट में रिकार्ड किया जाना चाहिए।
2. यह अत्यावश्यक है कि स्वास्थ्य सुविधा केन्द्र पर भ्रमण के लिए जिम्मेदार व्यक्ति को इसे मानक चेकलिस्ट का उपयोग करते हुए सम्पादित करे।

ब्लॉक स्तरीय कर्मचारी द्वारा क्रियान्वयन

1. इस कार्य का क्रियान्वयन मेडिकल ऑफिसर इन्चार्ज द्वारा ब्लॉक स्तर के कर्मचारी जैसे बी.पी.एम., ए.आर.ओ. एच.ई.ओ, एच.एम.आई.एस./एस.सी.टी.एस. डेटा एन्ट्रीकर्ता इत्यादि के माध्यम से किया जाएगा।
2. इस गतिविधि का सभी ब्लॉक प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों/सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों, अतिरिक्त प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों (ए.पी.एच.सी.) पर तथा 25 % उपकेन्द्रों पर अभियान के तीन महीनों के दौरान चलाया जाना आवश्यक है। अतः यह जरूरी है कि तीन महीनों के लिए उक्त कर्मचारियों का भ्रमण प्लान बनाकर नियोजित किया जाए।
3. इस प्रक्रिया के दौरान पहचानी गई ज्ञान और क्षमता सम्बन्धित कमियों (रजिस्ट्रों का रख रखाव, प्रारूपों को सही तरीके से भरना, डेटा के तत्वों में आपसी सामंजस्य, इत्यादि) को तुरन्त सुधार किया जाना चाहिए।
4. ब्लॉक स्तरीय बैठक के दौरान पर ए.एन.एम. को एच.एम.आई.एस. के प्रारूप भरने या रजिस्ट्रों के रखरखाव के महत्वपूर्ण ज्ञान और क्षमता पर फीडबैक और प्रबोधन दिया जाना चाहिए।
5. सभी भरी हुई एच.एम.आई.एस सहयोगी पर्यवेक्षी चेक लिस्ट को विश्लेषण हेतु यू.पी.-टी. एस.यू. के लखनऊ कार्यालय को भेजा जाना चाहिए। तकनीकी सहायता ईकाई, उत्तर प्रदेश साप्ताहिक आधार पर राज्य स्तरीय विश्लेषण का कार्य करेगी तथा जिन कमियों को राज्य स्तर पर समीक्षा किये जाने की जरूरत है उनका राज्य स्तर पर विश्लेषण और उनके समाधानों को चिन्हित किया जाएगा।
6. राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन और उत्तर प्रदेश तकनीकी सहायता ईकाई इस अभियान के दौरान एच.एम.आई.एस सहयोगी पर्यवेक्षी भ्रमण की गुणवत्ता को सुनिश्चित करने हेतु 5 % एच.एम.आई.एस सहयोगी पर्यवेक्षी भ्रमण को बैंक चेक करेंगे एवं बैंक चेक की गयी स्वास्थ्य संस्थाओं की सूची एवं चेकलिस्ट 3 दिनों के भीतर यू.पी.-टी.एस.यू. के साथ साझा किया जाना चाहिए।
7. उक्त कार्य में सहयोग के लिए नामित व्यक्तियों की एक सूची, मोबाइल नंबर सहित, जिले के मुख्यचिकित्साधिकारियों के साथ साझा की जाएगी ताकि सहयोगी पर्यवेक्षी चेकलिस्ट अथवा विधि से सम्बन्धित कॉल का उत्तर दिया जा सके (अनुलग्नक-2)

जिलाधिकारियों एवं मुख्य चिकित्साधिकारियों द्वारा समीक्षा

1. जिलों के जिलाधिकारी और मुख्य चिकित्सक अनुश्रवण एवं मूल्यांकन भाग में सूचीकृत संकेतकों को उपयोग में लाते हुए कार्य में हुई प्रगति की समीक्षा करेंगे।

2. ब्लॉक स्तर से मिलने वाली सिस्टम स्तर कमियों को जिलाधिकारियों और मुख्य चिकित्साधिकारियों के समक्ष समीक्षा बैठकों में प्रस्तुत किया जाना चाहिए। जैसा कि - डेटा एन्ट्री ऑपरेटरों की संख्या में कमी, बाधित/अनुपलब्ध इंटरनेट कनेक्टिविटी, डेटा एन्ट्री हेतु कम्प्यूटरों का अभाव, डेटा के रख-रखाव के लिए रजिस्ट्रारों का न होना, एच.एम.आई.एस. प्रारूपों के मुद्रित हिन्दी स्वरूप का अनुपलब्ध होना।

“जिले और ब्लॉक स्तर की सभी समीक्षा बैठकों में एच.एम.आई.एस. बुलेटिन के जरिए एच.एम.आई.एस. डेटा के उपयोग को बढ़ाया जाना सुनिश्चित किया जाए साथ ही आवश्यकतानुसार विश्लेषण के लिए एच.एम.आई.एस. डाटा एनालिसिस सॉफ्टवेयर (सुक्षेमा)को उपयोग में लाएं।”

- राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन द्वारा आयोजित एच.एम.आई.एस. प्रशिक्षण के दौरान सभी मंडलीय जनपद एवं ब्लॉक स्तरीयस्तरीय अधिकारियों को एच.एम.आई.एस. बुलेटिन और एच.एम.आई.एस. डाटा एनालिसिस सॉफ्टवेयर (सुक्षेमा)पर प्रशिक्षित किया जा रहा है। प्रमुख सचिव, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण के निर्देश के अनुसार एच.एम.आई.एस. बुलेटिन को हर जिला मुख्य चिकित्साधिकारी से साझा किया जाएगा। एच.एम.आई.एस. बुलेटिन कार्यक्रम का कवरेज प्रदान करने के अतिरिक्त, मुख्य डेटा गुणवत्ता की कमियों पर ध्यान आकर्षित करता है। जिलाधिकारियों और मुख्य चिकित्साधिकारियों को समीक्षा बैठकों में बुलेटिन का इस्तेमाल कर सिस्टम लेवल की कमियों का आंकलन करने और गतिविधियों के संचालन के लिए सही दिशा निर्देश के उद्देश्य से समीक्षा बैठकों में बुलेटिन का इस्तेमाल करना चाहिए (अनुलग्नक-3 सैम्पल एच.एम.आई.एस. बुलेटिन)। अभियान के दौरान सभी तीन मुख्य संकेतकों को बुलेटिन के उपयोग के जरिए जिलाधिकारियों और मुख्य चिकित्साधिकारियों द्वारा पाक्षिक समीक्षा बैठकों आंकलित किया जाएगा। डेटा की गुणवत्ता सम्बन्धित मुख्य कमियों पर चर्चा की जाएगी और एच.एम.आई.एस. सहयोगी पर्यवेक्षण चेक लिस्ट को उपयोग में लाया जाना चाहिए ताकि ऑनसाइट मेंटारिंग और क्षेत्र भ्रमणों के माध्यम से डेटा की गुणवत्ता में सुधार लाया जा सके। इन गतिविधियों के अन्तर्गत जिन अन्य मुद्दों पर विशेष ध्यान देने की आवश्यकता है वे इस प्रकार हैं-

1. सुनिश्चित करें कि शत-प्रतिशत स्वास्थ्य सुविधा केन्द्र अपने डेटा को एच.एम.आई.एस. प्रारूप को उपयोग में लाते हुए एच.एम.आई.एस. के पोर्टल में रिपोर्ट करते हैं। ऐसे स्वास्थ्य सुविधाकेन्द्र जो पोर्टल पर उपलब्ध नहीं हैं उनकी सूची टी.एस.यू. और राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अनुश्रवण और मूल्यांकन विभाग से साझा हो जाए।
2. सुनिश्चित करें कि स्वास्थ्य सुविधा केन्द्र हर माह की 5 तारीख तक अपनी रिपोर्ट पोर्टल पर प्रेषित की जाए।
3. एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. की समीक्षा सह-प्रशिक्षण सत्रों के दौरान टी.एस.यू. द्वारा प्रदान किये गये टूल के माध्यम से डेटा संग्रहण और सत्यापन किया जाए।

4. एच.एम.आई.एस. बुलेटिन तैयार करना और समीक्षा बैठक में इसे साझा करना तथा कार्यों को सही दिशा प्रदान करना एवं कार्यक्रम का अनुश्रवण करना और कार्यबिन्दु तैयार करना।
5. एच.एम.आई.एस./एम.सी.टी.एस. आधार पर कमियों की पहचान की जाएं, समीक्षा के दौरान सहयोगी पर्यवेक्षण पर चर्चा की आवश्यकता है साथ ही कार्यों को सही करने की प्रक्रिया की ट्रैकिंग की जानी चाहिए।
6. कार्यक्रम को और अधिक बेहतर करने के उद्देश्य से, सुक्षेमा सॉफ्टवेयर आधारित अतिरिक्त विश्लेषण करना चाहिए। इसके लिए आवश्यक सहयोग राज्य राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अनुश्रवण एवं मूल्यांकन विभाग से तथा 25 एच.पी.डी. जिलो में टी.एस.यू. जिलों के अनुश्रवण एवं मूल्यांकन विशेषज्ञों से ली जा सकती है।

अनुश्रवण और मूल्यांकन

इस गतिविधि के मूल्यांकन के लिए निम्न सूचकों का अनुश्रवण किया जाएगा।

1. सहयोगी पर्यवेक्षण के जरिये आच्छादित स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत
2. रिपोर्ट के लिए मानक एच.एम.आई.एस. प्रारूपों का उपयोग करने वाले स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत
3. फन्क्शनल ब्रॉडबैंड सहित फन्क्शनल कम्प्यूटरों संयुक्त डेटा एन्ट्री पॉइन्ट्स (ब्लॉक स्वास्थ्य पोषण सुविधा केन्द्र) का प्रतिशत
4. एच.एम.आई.एस. पर प्रशिक्षित डेटा एन्ट्री ऑपरेटर वाले डेटा एन्ट्री पॉइन्ट्स (ब्लॉक स्वास्थ्य पोषण सुविधा केन्द्र) का प्रतिशत
5. ऐसे जिलों का प्रतिशत जहाँ एच.एम.आई.एस. बुलेटिनों के आधार पर नियमित समीक्षा बैठकें आयोजित होती है।
6. ऐसे ए.एन.एम./स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत जहाँ मुख्य एच.एम.आई.एस. डेटा एलिमेन्ट्स (संस्थागत प्रसव, पूर्ण प्रतिरक्षित और आधुनिक परिवार कल्याण विधियाँ) और इसके स्रोत दस्तावेज
7. एच.एम.आई.एस. प्रारूपों के अनुसार सब आवश्यक रजिस्ट्रों और उनमें सभी फील्ड को सही भरते हुए अद्युनांत रखने वाले स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत
8. ऐसे स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत जिसमें एच.एम.आई.एस. डेटा उनके स्रोत दस्तावेजों से मेल खाते हो।
9. ग्रामवार आर.सी.एच. रजिस्टर रखने वाली ए.एन.एम. का प्रतिशत।
10. मातृ एवं बाल पंजीकरण के अनुमानित लक्ष्यों के 100 %की एम.सी.टी.एस. डेटा एन्ट्री वाले ब्लॉकों का प्रतिशत।
11. हर माह की 5 तारीख तक डेटा अपलोड कर देने वाले स्वास्थ्य सुविधा केन्द्रों का प्रतिशत।
12. एच.एम.आई.एस. में डेटा की गुणवत्ता के मुद्दों (पूर्णता, सामंजस्यता और विश्वसनीयता) वाले स्वास्थ्य सुविधा केन्द्र और ब्लॉकों का प्रतिशत।

Supportive Supervision - HMIS/MCTS Checklist

Name of District: _____ Name of Block: _____
 Name Health Facility: _____ Type: DH/CHC/PHC/SC Delivery point : Yes/No (If Yes then, - L1/L2/L3): _____
 Date of previous visit to Facility: _____ Facility at which level : Block facility/DH/ other
 Date of Visit:(DD/MM/YY) _____ Name & design. of reporting person at facility: _____
 Name and designation of visitor: _____ No of SCs in Block _____

Action Taken on last visit report (date of last visit):

Section 1: Information on Infrastructure and HMIS/MCTS practices at facility

S.No	HMIS/MCTS Practice/Parameter	Applicable to	Response
1	Infrastructure, HB, and Trainings		
1.1	Wether health facility has a broadband internet connection? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.2	Wether health facility has an exclusive power backup for computer i.e. Inverter /Generator set? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.3	Wether health facility has a separate functional computer system for HMIS ? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.4	Wether health facility has a dedicated computer operator for HMIS ? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.5	Does computer operator have recieved any training on HMIS in last one year?	Block Facility	Yes / No
1.6	Wether health facility has an appropriate printed format for HMIS reporting ? (OBSERVE AND RECORD)	All	Yes / No
1.7	Wether health facility has a separate functional computer system for MCTS ? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.8	Wether health facility has a functional printer for MCTS? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.9	Wether health facility has Printer Cartridge for printing of MCTS workplan? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.10	Wether health facility has Paper for printing of work plan in adequate number? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.11	Wether Health facility has dedicated computer operator for MCTS ? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
1.12	Does computer operator have recieved any training on MCTS in last one year?	Block Facility	Yes / No
2	Health Management information System (HMIS)		
2.1	Wether health facility has reported in appropriate HMIS format for last month? (OBSERVE AND RECORD)	All	Yes / No
2.2	Does the health facility/ANM know what is the reporting period for HMIS data? (write: 1 for Period- 21st to 20th ,2 for 16th to 15th of Month or 3 for any other please specify)	All	1/2/3

S.No	HMIS/MCTS Practices/Hardware	Applicable to	Response
2.3	Does health facility/ANM reported in HMIS format as per decided period in last month?	All	Yes / No
2.4	Whether the health facility/ANM have last month HMIS report?	All	Yes / No
2.5	How many data elements left blank in last month HMIS report of facility? (in Numbers)	All	
2.6	How many data elements are zero in the last month HMIS report?(in Numbers)	All	
2.7	Does ANM/ Health facility reporting person know the validation rule in HMIS reporting ? (Ask atleast 5 validation rule of HMIS)	All	Yes / No
2.8	How many validation errors found in last month HMIS report ? (in Numbers)	All	
2.9	At which level did the health facility uploaded data for last month on HMIS portal?	Block Facility	Block HQ/Dist. HQ
3	Mother and Child Tracking System (MCTS)		
3.1	Does the ANM submitted their MCTS/RCH register at MCTS data entry point for last week , if other specify ?	All	Yes / No
3.2	Did ANM received MCTS generated workplan from data entry point? (If received on weekly basis record -1 or if received on monthly basis record -2, if not received record -0)	All	0/1/2
3.3	How the ANM updating services in MCTS ? 1.USSD application /2.MCTS-RCH register/ 3. workplan	All	1/2/3
3.4	How many sub centers entered data for Pregnant women? registration in last month (verify from MCTS portal) (in number)	Block Facility	
3.5	How many sub centers entered data for child registration? (verify from MCTS portal) (in number)	Block Facility	
3.6	For how many sub centers/ANMs have been generated work plan for the last month? (verify from MCTS portal) (in number)	Block Facility	
3.7	How many ANMs using USSD application to update the services in MCTS ? (Verify from MCTS portal) (in number)	Block Facility	
3.8	Whether the Block/Data entry Point has maintained MCTS/RCH register log (Register in and out records)? (OBSERVE AND RECORD)	Block Facility	Yes / No
4	Review Meeting and Training of ANM		
4.1	Did any review meeting held in last month & HMIS/MCTS feedback shared? (verify with meeting minutes at block)	Block Facility	Yes / No
4.2	Did HMIS/MCTS data quality issues discussed in last review meeting? (verify from analysis at block if shared)	Block Facility	Yes / No
4.3	Have any feedback received ANM/Health facility on HMIS/MCTS data from Block/District HQ?	SC	Yes / No
4.4	Does ANM have received training on HMIS/MCTS in last one year ?	All	Yes / No

Section II: Understanding of record maintenance

S.No	Record	Applicable to	Reported by	Reviewed by	Used in the Correctly filled (Yes/No)	Matched with (Yes/No)
1	OPD Register	All				
2	IPD Register	PHC/CHC/DH				
3	ANC Register/Pregnancy register	All				
4	JSY Register	All				
5	PNC Register	All				
6	Laboratory Register	PHC/CHC/DH				
7	Line listing of severely anemic pregnant women	All				
8	Labour room register /delivery Register	All DP				
9	FP-Operation Register (OT)	PHC/CHC/DH				
10	OT Register	PHC/CHC/DH				
11	FP Register	All				
12	Immunization Register	All				
13	Blood Bank stock register	FRU Only				
14	Referral Register (In and Out)	All				
15	Death Register (Mother/Infant)	All				
16	Ophthalmology register	PHC/CHC/DH				
17	Rog Kalyan Samiti register	PHC/CHC/DH				
18	Asha wise New RCH Register	SC				

Section III: Understanding of HMIS formats (one form for each interviewer)

Name: _____ Designation: _____

S.No. _____ Understanding of PHC Element: _____ HMIS Journal _____ Applicable to _____ Response (Yes/No)

1. Pregnancy Care

1.1	What according to you is the correct definition of pregnant women Registered for ANC? (Correct: 1st contact of PW in Health system/Health worker and MCTS ID generated)	All	Yes / No
1.2	What according to you is the correct definition of early registration?(Correct: ANC Registrations within 12 weeks of pregnancy)	All	Yes / No
1.3	What according to you is the correct definition of full ANC check-up?(Correct: 3 ANC check-ups + 2 TT injections + 100 IFA tablets consumed)	All	Yes / No
1.4	Suppose, 30 pregnant women in a sub-center were given 100 IFA tablets. While 20 pregnant women were given 50 IFA tablets. What will you enter for the Indicator: Number of pregnant women given 100 IFA tablets? (Correct: 30 pregnant women)	All	Yes / No
1.5	What according to you is the correct definition of pregnant women diagnosed with anemia i.e. Hb level <11? (Tested cases by a hemoglobinometer)(Correct: pregnant women tested and found with Haemoglobin (Hb) less than 11 grams/dl)	All	Yes / No

2. Child Birth

2.1	What according to you is the correct definition of deliveries conducted at home and attended by SBA? (Correct: home deliveries attended by a Doctor, Nurse or an ANM (Skill birth attendant trained))	SC	Yes / No
2.2	What according to you is the correct definition of deliveries conducted at facility? (Correct: Only those deliveries that have taken place at the facility are to be reported)	All	Yes / No

3. Post-natal Mother & Child care

3.1	What according to you is the correct definition of women discharged under 48 hours of delivery conducted at Public Institutions? (Correct: women delivered at facility and discharged before 48 hours)	All	Yes / No
3.2	What do you mean by Newborns having weight less than 2.5 kg? (Correct: Infants (live births) who were weighed and found to be less than 2500g in this facility)	All	Yes / No
3.3	What do you mean by newborns breast fed within 1 hour?(Correct: Out of newborns reported at the facility in the reporting month, those given breast milk within 1st hour of delivery)	All	Yes / No
3.4	What do you mean by new born visited within 24 hours of delivery for deliveries conducted at home? (Correct: Home deliveries visited by ASHA/ANMs during 24 hours of delivery at their home to provide PNC services)	SC	Yes / No
3.5	What do you mean by fully immunized children with age group of (9-11 month)? (Correct: OPV-1,2,3 + DPT-1,2,3+Hib 1,2,3+ BCG + Measles)	All	Yes / No

4. Reproductive Age Group

4.1	What do you mean by number of Oral Pills Cycle distributed? (Correct: number of oral pill packets distributed to actual beneficiaries, it should not be taken from inventory)	All	Yes / No
4.2	What do you mean by number of Condom pieces distributed (Correct: number of condom pieces distributed during the reporting month, including those distributed through depot holder/ASHA/ANM)	All	Yes / No
4.3	What do you mean by Post-Partum IUD Insertions conducted at facilities?(Correct: Intra Uterine Contraceptive Device (IUD) is inserted into a woman between 15 and 49 years within 48 hours of delivery)	PHC/CHC/DH	Yes / No
4.4	What do you mean by IUD Insertions conducted at facilities? (Correct: Intra Uterine Contraceptive Device (IUD) is inserted into a woman between 15 and 49 years)	All	Yes / No

Section IV: Verification of Facility records Collect HMIS data from district/block and compare with records available at Pally

S.No.	Verification of Data Element	Applicable for	As per HMIS data	As per facility records	Specify the records
1. Pregnancy Care					
1.1	Total number of pregnant women Registered for ANC	All			
1.2	Number of PW registered within first trimester (within 12 weeks)	All			
1.3	Number of pregnant women received 3 ANC check ups	All			
1.4	Total number of pregnant women given 100 IFA tablets	All			
1.5	Pregnant women given TT2 or Booster during pregnancy	All			
1.6	Pregnant women diagnosed with anemia i.e. Hb level <11 (tested cases)	All			
1.7	Pregnant women with severe anemia (Hb <7) treated at institution	PHC/CHC/DH			
1.8	Number of cases of pregnant women with Obstetric Complications and attended at Public facilities	PHC/CHC/DH			
1.9	Number of complicated pregnancies treated with IV antibiotics	PHC/CHC/DH			
1.10	Number of complicated pregnancies treated with IV Antihypertensive/Magsulph	PHC/CHC/DH			
1.11	Number of complicated pregnancies treated with with IV Oxytocin	PHC/CHC/DH			
1.12	Number of complicated pregnancies treated with blood transfusion	CHC/DH			
2. Child Birth					
2.1	Deliveries conducted at home	SC			
2.2	Deliveries conducted at home and attended by SBA	SC			
2.3	Deliveries conducted at facility	All			
2.4	C-Section deliveries performed at facility	PHC/CHC/DH			
3. Postnatal Mother & Child Care					
3.1	Number of women discharged under 48 hours of delivery conducted at Public Institutions	All			
3.2	Total number of male and female live births (sum of 4.1.1.a and 4.1.1.b)	All			
3.3	Number of Newborns weighed at birth	All			
3.4	Number of Newborns having weight less than 2.5 kg	All			
3.5	Number of Newborns breast fed within 1 hour	All			
3.6	Number of new born visited within 24 hours of delivery for deliveries conducted at home	SC			
3.7	Number of Infants (0 to 11 months old) received Measles immunization (First Dose)	All			
3.8	Fully Immunization Child (9-11 month old) (BCG+OPT123+OPV123+Measles)	All			
3.9	Fully Immunization Child (12 to 23 month old) (BCG+OPT123+OPV123+Measles)	All			
4. Reproductive Age Group					
4.1	No. of Oral Pills Cycle distributed	All			
4.2	No. of Condom pieces distributed	All			
4.3	Total Number of NSV or Conventional Vasectomy conducted at facilities	PHC/CHC/DH			
4.4	MTPs conducted at public institutions up to 12 weeks of pregnancy	PHC/CHC/DH			
4.5	Total Number of Laparoscopic sterilizations conducted at facilities	PHC/CHC/DH			
4.6	Number of Mini-lap sterilizations conducted at facilities	PHC/CHC/DH			
4.7	Number of Post-Partum IUD insertions (within 48 hours of delivery) conducted at facilities	PHC/CHC/DH			
4.8	Number of IUD Insertions conducted at facilities	All			

List out 5 major actionable points for HMIS agreed upon action:

--

Contact Details for Supporting HMIS training at Division

Sr. No.	Zone	District	District M & E Specialists	Designation	Contact No.
	Allahabad	Allahabad-Zone	Paras Gupta	Zonal M & E Specialists	770490709
1	Allahabad	Allahabad	Pradip Gupta	District M & E Specialists	9450279419
2	Allahabad	Kaushambi	Shadab Aslam	District M & E Specialists	7704907106
3	Allahabad	Mirzapur	Kumar Shailendra	District M & E Specialists	7704907109
4	Allahabad	Sonbhadra	Omprakash	District M & E Specialists	7704907111
	Barabanki	Barabanki-Zone	Huzefa Bilal	Zonal M & E Specialists	7758995583
5	Barabanki	Sitapur	Abhishek Samaddar	District M & E Specialists	7752882690
6	Barabanki	Barabanki	Sunil Kumar Maurya	District M & E Specialists	7752882682
7	Barabanki	Faizabad	Wasi Ahmad	District M & E Specialists	7752882691
8	Barabanki	Bahraich	Vacant	District M & E Specialists	
9	Barabanki	Lakhimpur Kheri	Vacant	District M & E Specialists	
	Bareilly	Bareilly-Zone	Nazir Haider	Zonal M & E Specialists	7525010370
10	Bareilly	Bareilly	Faisal Alam Siddiqui	District M & E Specialists	7525010488
11	Bareilly	Sahjahanpur	Prem Kumar	District M & E Specialists	7525010484
12	Bareilly	Pilibhit	Ganesh Rajpur	District M & E Specialists	7525010479
13	Bareilly	Rampur	Aash Mohammad	District M & E Specialists	7525010486
14	Bareilly	Badaun	Faheem fatima	District M & E Specialists	9451953131
	Farrukhabad	Farrukhabad-Zone	Priyanshu Sharma	Zonal M & E Specialists	7525010317
15	Farrukhabad	Farrukhabad	Hemant Awasthi	District M & E Specialists	9838582035
16	Farrukhabad	Kannauj	Sanjeev Sah	District M & E Specialists	7525010494
17	Farrukhabad	Hardoi	Firoz Ahmad	District M & E Specialists	7525010496
18	Farrukhabad	Etah	Arunanand Murmu	District M & E Specialists	7525014028
19	Farrukhabad	Kasganj	Manish Gupta	District M & E Specialists	7525010499
	Gonda	Gonda-Zone	Shivanand Chouhan	Zonal M & E Specialists	7525010330
20	Gonda	Gonda	Praveen Pathak	District M & E Specialists	7753902253
21	Gonda	Shravasti	Swatantra Kumar	District M & E Specialists	7753902257
22	Gonda	Balramupr	Jaya Srivastava	District M & E Specialists	7753902254
23	Gonda	Siddharth Nagar	Arvind Kumar	District M & E Specialists	7753902248
24	Gonda	Maharajganj	Sandeep Srivastava	District M & E Specialists	7753902249
25	Gonda	Sant Kabir Nagar	Jay Singh	District M & E Specialists	7525014023

Zonal M & E Specialists (TSU)	District M & E Specialists	Districts
Huzaifa Bilal	Abhishek Samaddar	Baghpat
		Bulandshahar
		G.B.Nagar
		Ghaziabad
		Lakhimpur Khiri
		Sitapur
	Firoz Ahmad	Hardoi
	Sunil Kumar Maurya	Barabanki
		Hapur(Panchsil Nagar)
		Lucknow
		Raibarely
		Unnao
	Wasi Ahmad	Ambedkar Nagar
		Amethi
		Faizabad
Meerut		
Sultanpur		
Nazir Haider	Aash Mohammad	J.P.Nagar (Amroha)
		Moradabad
		Rampur
	Faheem fatima	Badaun
		Muzaffarnagar
		Prabhudh Nagar(Shamli)
	Faisal Alam Siddiqui	Bareilly
		Jalaun
		Saharanpur
	Ganesh Rajpur	Bheemnagar(Sambhal)
		Bijnor
		Pilibhit
Prem Kumar	Jhansi	
	Lalitpur	
	Shajahanpur	
Paras Gupta	Kumar Shailendra	Bhadohi (SRN)
		Chandauli
		Mirzapur
	Omprakash	Hamirpur
		Jaunpur
		Mahoba
		Sonbhadra
	Pradip Gupta	Allahabad
		Fatehpur
		Pratapgarh
	Shadab Aslam	Banda
		Chitrakoot
Ghazipur		
Kaushambhi		

Priyanshu	Arunanand Murmu	Varanasi
		Etah
		Mainpuri
	Firoz Ahmad	Mathura
		Agra
	Hemant Awasthi	Firozabad
		Farrukhabad
		Kanpur Dehat
	Manish Gupta	Kanpur Nagar
		Alligarh
		Hathras
	Sanjeev Sah	Kasganj
Auraiya		
Etawah		
Shiva Nand	Arvind Kumar	Kannauj
		Gorakhpur
		Kushinagar
	Jay Singh	Siddhartha Nagar
		Basti
		Deoria
	Jaya Srivastava	Sant Kabir Nagar
		Bahraich
	Praveen Pathak	Balrampur
		Azamgarh
	Sandeep Srivastava	Gonda
		Ballia
	Swatantra Kumar	Maharajganj
		Mau