



समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी,
समस्त हेल्थमैनेजर,
समस्त नोडल (DH Ranking)

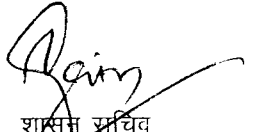
विषय:- नीति आयोग द्वारा की जा रही जिला अस्पतालों की रैंकिंग के संबंध में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है जिला अस्पतालों की रैंकिंग में प्रयुक्त formats के संबंध में पूर्व में ट्रेनिंग दी जा चुकी है एवं सभी Data Items को विस्तार से समझाया जा चुका है। साथ ही राज्य द्वारा बार-बार Data Items formula sheet एवं अन्य सहायक समग्री प्रेषित की जा चुकी है।

जिला अस्पतालों की Ranking के सम्बन्ध में वर्ष 2017-18 के लिए जिलों द्वारा HMIS Portal पर Upload किये गये डेटा की समीक्षा के दौरान पाया गया है कि जो डेटा जिलों द्वारा भरे जा रहे हैं वो Verified नहीं हैं या उनसे संबंधित रिकॉर्ड संधारित नहीं किये जा रहे हैं। विशेष रूप से **Number of post operative Surgical Site infection (indicator 14.8.5), Stock out rate of essential drugs (indicator 14.16), Blood unit Issued on replacement (indicator 14.17)** के data में त्रुटियाँ पायी गयी है।

माह जून में जिला अस्पतालो की रैंकिंग से संबंधित HMIS वेब पोर्टल पर अपलोड किये गए डेटा का नीति आयोग टीम द्वारा जिला अस्पताल पर संधारित रिकॉर्ड से भौतिक सत्यापन किया जायेगा। अतः आप सभी निर्धारित Guideline:formulas के आधार पर ही सभी Data Items को fill करना तथा सम्बन्धित रिकॉर्ड का संधारण करवाना सुनिश्चित करावें। नीति आयोग द्वारा की जाने वाली विजिट के दौरान किसी भी तरह की डेटा में या रिकॉर्ड संधारण त्रुटि के लिए आप स्वयं जिम्मेदार होंगे।


संलग्न:- उपरोक्तानुसार


शासन सचिव
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं प.क. एवं
मिशन निदेशक, एनएचएम
दिनांक:- 8/6/18

क्रमांक:- F 50()QA/HMIS/DH Ranking/2018/497

प्रतिलिपि :

1. निजी सचिव, मिशन निदेशक, एनएचएम।
2. निदेशक जनस्वास्थ्य/आरसीएच।
3. परियोजना निदेशक एनएचएम।
4. डॉ रामबाबू जायसवाल, राज्य नोडल अधिकारी (क्वालिटी एश्योरेंस एवं कायाकल्प), एन.एच.एम।
5. राज्य कार्यक्रम प्रबन्धक, एन.एच.एम।
6. State Demographer Cell
7. सयुक्त निदेशक, समस्त संभाग।
8. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी।
9. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबंधक।
10. सलाहकार - आईटी सम्बन्धित को ईमेल हेतु।


परियोजना निदेशक
एनएचएम.

SIMS Software में indicator 14.17-Blood Units issued on replacement प्राप्त करने का तरीका

(District Hospitals की Ranking हेतु)

login SIMS >>MIS >> Blood Bank >> Blood Bank - Monthly >> Search >>Data Status Filter>>Select ALL>>Financial Year>>Period>>search>>View

Section 1 : Blood Units collected during the Month >>S. No. 3 Replacement Blood Donation >>TOTAL

Strategic Information Management System - Internet Explorer

MIS >> Blood Bank >> Blood Bank - Monthly >> View

Module	MIS	Sub Module	Blood Bank	Format	Blood Bank Identity
State	Rajasthan	District	Bairath	Sub District / CD Block	Bairath
Reporting Unit	DISTRICT HOSPITAL BLOOD BANK	Financial Year	2017 2018	Month	MAR
Reporting Unit Code	SDLBB0831000224079	Phone No.	07454233333	Fax	NA

Add/View Comments

Section 1 : Blood Units collected during the Month

S No	Type of Blood Donation	Blood Donation at Blood Bank		Blood Donation at Voluntary Blood Donation Camps		TOTAL		Total %		
		Male Donors (A)	Female Donors (B)	Male Donors (C)	Female Donors (D)	Male	Female			
1	Voluntary Blood Donor	340	2	375	51	665	93	53	7	78
2	Family Blood Donor	148	1			148	99	1	1	16
3	Replacement Blood Donation	488	3	325	51	813	94	54	6	95
4	Grand Total	537	3	325	51	862	94	54	6	100
5	Number of Donors coming for repeat donation						58	100	0	0

ENG 10:51 AM
US 07/25/18

Number of post operative Surgical Site infection (SSI)

14.8.5	Number of post operative Surgical Site infection (SSI)	<p>Definition: Number of post operative SSIs attended by the facility in the reporting month. This would include all infection cases attended by the reporting facility even if the surgery was performed at any other facility.</p> <p>Guideline: Post Operative Surgical Site infection (SSI) typically occurs within 30 days after surgery. The 3 types of surgical site infections are:</p> <ul style="list-style-type: none">· Superficial incision SSI. This infection occurs just in the area of the skin where the incision was made.· Deep incision SSI. This infection occurs beneath the incision area in muscle and the tissues surrounding the muscles.· Organ or space SSI. This type of infection can be in any area of the body other than skin, muscle, and surrounding tissue that was involved in the surgery. This includes a body organ or a space between organs. <p>Data Source – OPD Register</p>
--------	---	--

Stock-out % निकालने का तरीका ()

Definition: Average unavailability % of EDL at the respective District Hospital (DH) for each calendar month. This will be devised based on the monthly average of daily availability (% of EDL) at the District Hospital main store and reducing it from 100. For example, say for the month of November following is availability % day wise:

Day	Expected number of EDLs as per State	Actual EDLs present in DH	Availability %
D1	500	400	$(400/500)*100 = A1$
D2	500	300	$(300/500)*100 = A2$
D3	500	300	$(300/500)*100 = A3$
....
D30	500	400	$(400/500)*100 = A30$
Average Availability % for the Month(A)			$(A1+A2+A3.....+A30)/30 = A$
Average Stock-out % for the Month(S)			$100 - A = S$

Guideline: Multiple States / UTs have implemented Free Drugs Service initiative (FDSI). For implementation on FDSI, States / UTs have notified the number of essential drugs for District Hospital (in the form of Essential Drug List(EDL)) which should be available for DH to all the beneficiaries on all days. The stock-out % parameter can be any numeric value from 0 to 100. It cannot take any other value. Further:

- Value of '100' signifies that all the EDL were unavailable at the DH for all days of 'he month, while value of '0' signifies that all EDLs were available on all days of the month.
- The Stock-out % may varies from DH to DH within the same State/ UT. It signifies average unavailability of drugs at DH for that month.
- Purpose of monitoring stock-out rate is to ensure that all prescribed EDLs for the facility should be available all the time for the beneficiaries.

Data Source -- Daily Stock status at district hospital based on DVDMS/ eAushadhi/ other IT applications running in the State / UT.