



राजस्थान सरकार  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन राजस्थान,  
चिकित्सा, एवं परिवार कल्याण विभाग, स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग,  
राजस्थान, जयपुर फोन नं. 0141-5110731, E mail ID : kayakalp.raj@gmail.com

क्रमांक:- F 50 (2) NHM/QA/2018/533

दिनांक:- 6/11/2018

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,  
जोधपुर एवं बांरा ।

विषय :- CRM VISIT के संबंध में।

संदर्भ :- D.O.-V-11011/52018-NHM(II) Dated 18<sup>th</sup> October, 2018 ।

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भानुसार लेख है कि 12<sup>th</sup> CRM (Common Review Mission) द्वारा जिला बांरा तथा जोधपुर की दिनांक 5-12 सितम्बर 2018 के मध्य विजिट की गई थी। टीम द्वारा विजिट के दौरान पाया गया कि जिला स्तर, ब्लॉक स्तर, स्वास्थ्य संस्थान स्तर पर क्वालिटी अश्योरेन्स टीम पर्याप्त रूप से कार्य नहीं कर रही है। साथ ही BMW Rules 16 के Management तथा Infection Control Practices पर भी ध्यान नहीं दिया जा रहा है। आपको विदित है कि उक्त सम्बन्ध में State Quality cell द्वारा राज्य तथा जिला स्तर पर क्वालिटी टीम बनाई गई है तथा बार-बार Trainings आयोजित करवाई गई है।

अतः आप को निर्देशित किया जाता है कि आप जिला स्तर पर District Quality Assurance Committee, Unit, ब्लॉक टीम, संस्थान स्तर पर बनी District Quality Team (DH) / Internal Quality Team (PHC/CHC) के सदस्यों के साथ बैठक कर उनके द्वारा किये जा रहे कार्यों की समीक्षा करें एवं जो भी कमियां पायी गयी है उन्हें दूर करवायें तथा आवश्यकतानुसार सम्बन्धित Issues पर Trainings भी आयोजित करवायें। इसी के साथ ही दिनांक 20 नवम्बर 2018 तक समीक्षा रिपोर्ट मेल आई डी:- [kayakalp.raj@gmail.com](mailto:kayakalp.raj@gmail.com) पर State Quality Cell को भिजवाना सुनिश्चित करावें।

पत्र को सर्वोच्च प्राथमिकता दें।

संलग्न

शासन सचिव  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं प.क. एवं  
मिशन निदेशक, एनएचएम

क्रमांक:- F 50 (2) NHM/QA/2017/533

दिनांक:- 6/11/2018

प्रतिलिपि :

1. निजी सचिव, मिशन निदेशक, एवं शासन सचिव, एनएचएम।
2. निदेशक जन स्वास्थ्य/आरसीएच।
3. निजी सहायक, परियोजना निदेशक एन.एच.एम।
4. राज्य कार्यक्रम प्रबन्धक, एनआरएचएम।
5. राज्य नोडल अधिकारी, क्वालिटी ऐश्योरेन्स एवं कायाकल्प।
6. संयुक्त निदेशक जोन उदयपुर, कोटा।
7. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारियों जोधपुर तथा बांरा को भेजकर लेख है कि वे अपने जिले से सम्बन्धित बैठक का कार्यवाही विवरण 20 नवम्बर 2018 तक भिजवाना सुनिश्चित करावें।
8. प्रमुख चिकित्सा अधिकारी बांरा जिला अस्पताल को पालनार्थ,
9. आर.सी.एच.ओ बांरा तथा जोधपुर।
10. उप मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी प.क. बांरा तथा जोधपुर।
11. सम्बन्धित MOIC बांरा तथा जोधपुर को पालनार्थ।
12. जिला कार्यक्रम प्रबन्धक बांरा तथा जोधपुर।
13. प्रभारी सर्वर रूम।

परियोजना निदेशक  
एनएचएम



भारत सरकार  
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय  
निर्माण भवन, नई दिल्ली - 110011  
Government of India

Dr. Manohar Agnani, IAS

Joint Secretary  
Telefax : 23061723  
E-mail : js.policy-mohfw@gov.in

Ministry of Health & Family Welfare  
Nirman Bhavan, New Delhi - 110011

MD NHM

SPMV

Dak No. 11713/PSI/ACS/M&H/2018

Date 25/10/18

D.O.- V-11011/5/2018-NHM(II)  
Dated 18<sup>th</sup> October, 2018

24/SPM  
5/10/18 Dear Madam,

24.10.18

You are aware that as part of the 12<sup>th</sup> CRM Common Review Mission, the team visited Baran and Jodhpur districts of Rajasthan from 5<sup>th</sup>-12<sup>th</sup> September, 2018 to assess the progress of NHM implementation. I am very thankful to the State for taking all efforts to facilitate the assessment.

2. While the State is striving to make progress in certain areas, there is an urgent need for targeted focus on the following areas as reported by the team:

- (HWC) • The current plan of converting SHCs into HWC is based on the pre-existing list of Wellness Centres identified under UHC pilots and Adarsh PHCs/SHCs. This has led to major gap in planning as principle of block saturation and strengthening PHCs and linked SHCs as one unit have not been adhere to, affecting continuum of care.
- (NCD) • Universal screening of HT and DM initiated but oral and breast cancer screening is yet to be initiated.
- (NCD) • NCD Clinic at CHCs and DH are not operational as per guidelines in both districts.
- (NCD) • Poor Community awareness about the risk factors associated with Non-Communicable Diseases.
- (MH) • Poor adherence to Labor room protocols-e.g.-Tablet Misoprostol being used for AMTSL in both Districts. Infection prevention measures at all Delivery Points needs to be improved on priority basis.
- (MM) • High drop outs of immunization due to poor sessions planning and due list maintenance.
- (AH) • Full and quality ANC is a concern and poor follow up of missed ANCs.
- (MTP) • Both districts should develop an action plan for establishment of sample (sputum) collection and transportation mechanism from DMC to CBNAAT lab for DST testing.
- (AM) • Vulnerability mapping and assessment yet to be completed in urban areas.

Co-NUR  
Co-Trg

Community representation is low in MAS, VHSNC and RMRS. (ADD-Dir-HA)

NO-QA

Facility level, block level, district level QA teams are not functioning adequately. Poor compliance to BMW management and infection control practices in both districts.

3. While a dedicated report would follow shortly, you are requested to take immediate corrective action and report compliance within 4 weeks.

with kind regards,

Yours sincerely,

7  
2/10/13

(Dr. Manohar Agnani)

Irs. Veenu Gupta  
dd. Chief Secretary (Health & FW),  
Department of Health & Family Welfare,  
Government of Rajasthan,  
Room No. 5208, Govt. Secretariat,  
Main Building,  
Jaipur-302005, Rajasthan

Copy to :

Commission Director (NHM), Government of Rajasthan

4/10 (Poonam P)  
Rajyondw  
all concerned  
Cy  
25/10/13