

वित्तीय दिशा निर्देश

कार्यक्रम का नाम : स्वास्थ्य उपकेन्द्र पर आर०सी०एच० कैम्प
बजट/एफ०एम०आर० शीर्ष (अनुलग्नक 2 के आधार पर): A.1
बजट क्रम संख्या/एफ०एम०आर० कोड संख्या : A.1.3.1
कार्यक्रम का संक्षिप्त विवरण :

आर०सी०एच०-II के तहत प्रजनन एवं शिशु स्वास्थ्य सुविधाओं को ग्रामीण जनता तक पहुँचाने की सबसे पहली इकाई स्वास्थ्य उपकेन्द्र है। इस क्रम में जिला द्वारा प्रत्येक प्रखण्ड के दो Poor performing स्वास्थ्य उपकेन्द्रों का चयनित किया जाना है। Poor performing उपस्वास्थ्य केन्द्र का अर्थ है कि वैसे उपस्वास्थ्य केन्द्र जहाँ पर विभिन्न कारणों से सेवाएँ नहीं दी जा रही हैं उस क्षेत्र के समुदाय के लोग आवश्यक स्वास्थ्य सेवाओं से वंचित रह जा रहे हैं। जिसके कारण निर्धारित लक्ष्यों को प्राप्त नहीं कर पाते। यथा प्रसवपूर्व जाँच का होना, नियमित टीकाकरण का न होना आदि। चयनित स्वास्थ्य उपकेन्द्रों पर पर आर.सी.एच. के तहत निम्नलिखित स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराया जाना है।

- (1) जेनरल ओ.पी.डी. सेवा एवं मुफ्त दवा वितरण
- (2) प्रसवपूर्व जाँच— Blood Group, Himoglobin, जेस्टेशनल डायबिटीज हेतु Blood sugar, Venereal Disease Research Laboratory Test (VDRL)/Rapid Plasma Regin Test),
- (3) गर्भवती महिला का उदर परीक्षण के अंतर्गत Fundal Height, Foetal Lie —Foetal Heart Sound का परीक्षण।
- (4) प्रसवोपरांत जाँच, परिवार नियोजन सेवा एवं सलाह,
- (5) नियमित प्रतिरक्षण,
- (6) पूर्व में किये गए परिवार नियोजन ऑपरेशन के लाभार्थी पुनः जाँच

कैम्प आयोजित करने के पूर्व प्रखण्ड के स्तर से उक्त चयनित स्वास्थ्य उपकेन्द्र के अंतर्गत आनेवाले क्षेत्रों में कैम्प आयोजित करने संबंधी प्रसार-प्रचार कर लोगों को जानकारी/सूचना दिया जाना है। ताकि संबंधित स्वास्थ्य उपकेन्द्रों पर आयोजित कैम्प के माध्यम से स्वास्थ्य सुविधा का लाभ उठा सके।

इकाई राशि (रु० में) : - 7000 रु० प्रति कैम्प।

वित्तीय दिशा निर्देश: यह राशि प्रखण्ड में उल्लेखित poor performing स्वास्थ्य केन्द्र में कैम्प के आयोजन के लिए आवंटित किया जा रहा है जिससे Logistical, वाहन, ईंधन, अल्पाहार, आई.ई.सी. यदि किसी मरीज को घर तक छोड़ने हेतु आदि मदों में व्यय किया जा सकता है। इसके लिए अधिकतम 7000 रुपये की राशि एक कैम्प के लिए निर्धारित की जाती है। कैम्प के आयोजन में उपकरणों की आवश्यकता हेतु अन्टाईड फंड FMR Code B.2.3 से सुनिश्चित किया जा सकता है। कैम्प में दवाओं की आपूर्ति प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी अपने स्तर से सुनिश्चित कराएंगे।

इस संदर्भ में यदि कोई पत्र में प्रेषित किया गया हो (पत्र सं० तिथि के साथ उल्लेखित करें)

(क)

(ख)

(ग)

प्रगति प्रतिवेदन:- चयनित प्रत्येक स्वास्थ्य उपकेन्द्र पर तृतीय एवं चतुर्थ त्रैमासिक में एक आर.सी.एच. कैम्प का आयोजन किया जाना है। इस संदर्भ में त्रैमासिक को प्रगति प्रतिवेदन (संलग्न प्रारूप) राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार को उपलब्ध कराया जाए।

Responsibility- Block Health Manager/MOIC

संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का नाम— गौरव कुमार, उपनिदेशक मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य
संबंधित कार्यक्रम अधिकारी/सलाहकार का फोन नंबर— 9431005972,

Gourav Kumar

(17)

District Health Society, RCH OUTREACH CAMP REPORTING

District	Name of Block					
Name of HSC			Date of camp			
Male	Number	Female	Number	Children 0-5	Number	Total
Total no. of SC/ST patient attended the OPD					Total no. of general patient attended the OPD	

A Ante Natal Care Service (ANC)

1	Total number of beneficiaries visited for ANC check up	
2	Total number of new pregnant women registered for ANC	
3	Number of pregnant women given TT injection (TT 1/TT 2)	
4	Total number of pregnant women given IFA tablets	
5	Pregnant women with Hypertension (BP>140/90)	
6	pregnant Women having Hb level < 11 (tested cases)	

A.1 Post Natal Care Service (PNC)

No. of Women given Post natal care

B Family Planning

1	Number of Oral Pills cycles distributed	
2	Number of Condom pieces distributed	
3	Number of Male beneficiaries willing for family planning operation	
4	Number of Female beneficiaries willing for family planning operation	
5	Number of Female beneficiaries willing for IUD Insertion	

C Child Health

1	Number of Children Immunized with	
C.1.a	BCG & OPV O (Birth Dose)	
C.1.b	DPT 1 & OPV 1	
C.1.c	DPT 2 & OPV 2	
C.1.d	DPT 3 & OPV 3	
C.1.e	Measles	
C.1.f	DPT Booster	
C.1.g	OPV Booster	
C.1.h	Number of school going children given Health Card	

D Morbidity Detail

No. of Children with Provisional Deagnosis			No. of Adult with Provisional Diagnosis			
	Disease	Number	Disease	Number	Disease	Number
1	Pneumonia		Diagghoea		Viral Fever	
2	Diarrohoea		Tuberculosis		Cataract	
3	High Fever		Malaria		Respiratory tract infection	
4	Malnourishment		Hypertension		Hypertension	
	Other		Kala Azar		Other	

E Lab Test

Lab Test	Total No.	Lab Test	Total No.
Haemoglobin		Blood Sugar	
VDRL Test		Urine Albumin	
Pregnancy test		HIV Screening & Test for Pregnant women	

Civil Surgeon

Signature