

सुविधा चेक लिस्ट – उपस्वास्थ्य केन्द्र

सर्वेक्षणकर्ता का नाम:-----सर्वे की दिनांक:-----

प्रा. स्वास्थ्य केन्द्र का नाम:-----जिले का नाम:-----

उपस्वास्थ्य केन्द्र का नाम :-----ब्लॉक का नाम:-----

गांव/टोलों के नाम :-----

1. कृपया निम्न फार्मेट को अवलोकन और स्टॉफ के साथ साक्षात्कार से भरें

कुल टोलों की संख्या
कुल जनसंख्या
सबसे करीबी टोल से दूरी
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र से दूरी

ए.एन.एम. से साक्षात्कार (अधिकतम अंक:4)

क.	प्रश्न	प्रतिक्रिया	अंक
1.	क्या आप उपस्वास्थ्य केन्द्र रहती हैं?	हां-1 नहीं-0	
2.	क्या माह में आप अपने पूरे कार्यक्षेत्र का भ्रमण कर पाती हैं?	हां-1 नहीं-0	
3.	क्या आप उपस्वास्थ्य केन्द्र में प्रसव करवाती हैं?	हां-1 नहीं-0	
4.	क्या आप सामान्य बीमारियों का ईलाज उपस्वास्थ्य केन्द्र में करती हैं?	हां-1 नहीं-0	
	योग-4		

क.	संरचनाएं और मानव शक्ति	उपलब्धता	अंक
1.	एम.पी.डब्ल्यू पदस्थ है।	हां-1 नहीं-0	
2.	ए.एन.एम. उपस्वास्थ्य केन्द्र में या 1 कि.मी. के दायरे में रहती हैं।	हां-1 नहीं-0	
3.	उपस्वास्थ्य केन्द्र परिसर में ए.एन.एम व अन्य स्टाफ के लिये निवासरत भवन है।	हां-1 नहीं-0	
4.	एम.पी.डब्ल्यू उपस्वास्थ्य केन्द्र में रहते हैं या 1 कि.मी. के दायरे में।	हां-1 नहीं-0	
5.	उपस्वास्थ्य केन्द्र शासकीय भवन में हैं।	हां-1 नहीं-0	
6.	भवन व्यवस्थित अवस्था में हैं।	हां-1 नहीं-0	
7.	उप-स्वास्थ्य केन्द्र पर बिजली / सोलर लाइट की उपलब्धता है।	हां-1 नहीं-0	
8.	उप-स्वास्थ्य केन्द्र में पानी नियमित उपलब्ध हैं।	हां-1	

		नहीं-0	
9.	उप-स्वास्थ्य केन्द्र में शौचालय चालू अवस्था में हैं।	हां-1 नहीं-0	
		योग-9	

क्र.	उपकरण एवं आपूर्ति	उपलब्धता	अंक
1.	टेबल	हां-1 नहीं-0	
2.	कुर्सी	हां-1 नहीं-0	
3.	जांच टेबल/आई.यु.सी.डी. टेबल(फोम मेट्रेस)-1	हां-1 नहीं-0	
4.	टार्च एवं सेल	हां-1 नहीं-0	
5.	डिलेवरी किट	हां-1 नहीं-0	
6.	आई.यु.सी.डी. किट	हां-1 नहीं-0	
7.	गैस/स्टोव चालू अवस्था में	हां-1 नहीं-0	
8.	टब एवं मग	हां-1 नहीं-0	
9.	ढक्कन वाला डस्टबिन	हां-1 नहीं-0	
10.	एप्रन	हां-1 नहीं-0	
11.	नान इलक्ट्रिक भापसह पात्र	हां-1 नहीं-0	
12.	संक्रमण रहित करने वाला उपकरण/भापयंत्र	हां-1 नहीं-0	
13.	दस्ताने	हां-1 नहीं-0	
14.	कॉपर टी	हां-1 नहीं-0	
15.	निरोध	हां-1 नहीं-0	
16.	ओरल पिल्स	हां-1 नहीं-0	
17.	ब्लड प्रेशर मापने का उपकरण	हां-1 नहीं-0	
18.	आयरन गोलियां बड़ी एवं छोटी	हां-1 नहीं-0	
19.	ब्लीचिंग पावडर	हां-1 नहीं-0	

20.	खून की कमी जांचने का उपकरण	हां-1 नहीं-0	
21.	कॉटन, पेशाब की जांच हेतु टेस्ट ट्यूब एवं स्प्रीट लैम्प	हां-1 नहीं-0	
22.	साबुन एवं सर्फ	हां-1 नहीं-0	
23.	हब कट्टर	हां-1 नहीं-0	
		योग-23	

2. वंचित समुदाय के महिलाओं (केन्द्र से सेवा प्राप्तकर्ता)के साथ समूह चर्चा कर भरना है :-

क.	गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवाएँ -	उत्तर	अंक
1	क्या गर्भवती महिलाओं को जांच करने के लिए जांच टेबल उपलब्ध और व्यवस्थित है और चादर से ढकी रहती है?	हां -1 नहीं -0	
2	क्या उप स्वास्थ्य केन्द्र गांव के सभी लोगों तक पहुँच व्यवस्थित है?	हां- 1 नहीं -0	
3	क्या उप स्वास्थ्य केन्द्र, ए.एन.एम. द्वारा रोज समय पर खुलता और बन्द होता है?	हां- 1 नहीं -0	
4	क्या उप स्वास्थ्य केन्द्र में सादी बिमारी का दवाईयां नि:शुल्क मिलती है?	हां- 1 नहीं -0	
5	क्या उप स्वास्थ्य केन्द्र में शासकीय योजना व स्वास्थ्य शिक्षा दी जाती है?	हां- 1 नहीं -0	
कुल योग 5			

क.	स्वास्थ्य सेवाओं में सेवा प्रदाता का व्यवहार	प्रतिक्रिया	अंक
1	क्या ए.एन.एम. हितग्राही महिलाओं के साथ डांट डपट कर बातें करती है ?	नही-1 हां -0	
2	सामान्य वर्ग के दम्पति परिजनों के हितग्राहियों को घर जाकर सुविधा देती है?	नही-1 हां -0	
3	स्वास्थ्य संबंधी किसी भी प्रकार की मुद्दें पर जानकारी मांगने पर गुस्सा करती है?	नही-1 हां -0	
4	क्या ए.एन.एम. आपके साथ हमेशा सख्त होकर बातें करती है?	नही-1 हां -0	
कुल योग - 4			

स्वास्थ्य सेवाओं में सामाजिक बहिष्करण (अधिकतम अंक-5)			
क.	प्रश्न	नजरिया	अंक
1	क्या आपको स्वास्थ्य सेवा व शासकीय योजनाओं के बारे में जानकारी दी जाती है?	हां -1 नहीं -0	
2	ज्यादातर स्वास्थ्य सेवा व सुविधाओं का लाभ आपलोग (वंचित समुदाय) लेते हैं या सम्पन्न लोग?	हां -1 नहीं -0	
3	इस उपस्वास्थ्य केन्द्र में ज्यादातर स्वास्थ्य सेवाओं का लाभ वंचित समुदाय के लोग ले रहे हैं?	हां -1 नहीं -0	
4	क्या आपको आज भी यह अहसास होता है कि उपस्वास्थ्य केन्द्र में हमारे साथ भेदभाव किया जाता है? या महसूस होता है?	हां -1 नहीं -0	
5	जाति आधारित सोच का स्वास्थ्य सेवाओं पर कोई असर नहीं पड़ता है?	हां -1 नहीं -0	
कुल योग			