DISTRICT QUALITY ASSURANCE COMMITTEE ME[ETING]

ON 04/07/2023

Venue : Chamber of District Collector

Agenda : Review of Quality Programmes
Reallocation of Quality Funds
Sterilization Compensation

	Name	Designation	Contact N[o.] & Mail id
1.	SHEEBA GEORGE IAS	DIST. COLLECTOR.	
2.	Dr MANOJ L.	DMO (H).	
3.	Dr. ANOOP K	DPM, NHM.	
4.	Dr AJI. PN	Supdt DH Thodupuzha	
5.	Dr. Sibi George	RCHO & DMO(H), Idukki	
6	Praveen. K P	Sr. Accountant NHM	
7	Thankachan Antony	DEMO	
8.	Jose Augustine	Dy. DEMO DMO(H)	
9.	SHASI T. M.	JA DMO(H) Idukki	
10	Rethamol. P R.	Consultant (BMC)	
11	GIBIL MATHEW	CONSULTANT (RAC)	
12	Kevin George	District Coordinator NUHM	
13	Roopesh. A. K.	Sr. OS NHM Idukki	
14	Soniya Francis	JC Quality	
15	Shara. C. R	JC Quality	
16	Dr DIKSY. OT	JC HWC	

District Quality Assurance Committee Meeting conducted at the champer of district collector idukki under the chairmanship of district collector idukki on 04/07/2023 at 12.00pM

The programme officers from various department were present in the meeting. Detailed report presented by the District RCH officer regarding Sterilization failure cases in the district and need approval for the compensation.

Details of the beneficiaries as follows:-

1. Smt. Jisha Binoy, Aanthariyath (H) Kamakshy P.O. Ambalamedu.
2. Smt. Sruthi. S. Puthusherikkudiyil (H) Thovarayar P.O. Kanchiyar.

After the discussion with the DQAC Members collector permitted to approve the Maximum claim for the Sterilization failure Compensation Rs. 60000/- as per Order No. GO(Rt) No. 1521/2013/H & FWD TVM dated 28.06.2022

The district programme Manager presented the details of Quality Assurance programmes such as NQAS, Kayakalp, Laqshya, MBFHI, MUSQAN, and NQAS Kayakalp for Hwc's

NQAS Activities

DPM informed to the collector regarding NQAS activities in the district. Quality department informed that Nine FHC's & one THQH completed internal assessment and gap closure activities and suggested from for district level assessment, the selected institutions are:-

1. FHC Peruvanthanam
2. FHC Kumily
3. FHC Alakode

5 FHC Kudayathoor
6 FHC Konnathady
7 FHC Chinnakanal
8 FHC Bisonvalley
9 FHC Vazhathope
10 THQH PeerMade

- FHC Udumbanchola and FHC KumaraMangalam has to go for re-accreditation within two months
- NQAS Surveillance assessment planning to conduct on 8th & 11th August 2023 in CIPHC Parakkadavu and FHC Kanchiyar.
- Quality department cond NHP training for HI, JHI, LHI and JPHN from the Selected institution.

Kayakalp Activities

- Kayakalp internal assessment has been comple all institution in the district.
- District level assessment Scheduled to conduct Aug last week.
- Kayakalp district level training Conducted to all PRO's & infection Control Nurses from all instituti

In the year 2022-23 five institution has Selected for Kayakalp award and the institu ons are listed below

Kayakalp Winners 2022-2023

No	Institutions	Award	Award Money
1	CHC Karunapuram	Ecofriendly - State wise 1st Prize	5,00,000/-
2	FHC KP colony	District Wise 1st Prize	2,00,000/-
3	CIPHC Parakkadavu	Cluster 2nd Prize	1,40,000
4	CIPHC Peruvanthanam	Commoddation prize	50,000
5	FHC Kanchiyar	Commondation prize	50,000

Laqshya

DPM informed to the collector that THQH Peermade was selected for Laqshya accreditation but the institution is not as per the Laqshya standard because the number of deliveries conducted per month less than ten and there is no system for managing high risk pregnancies.

MBFHI

THQH Nedumkandam & THQH Peermade selected for MBFHI

Fund Expenditure 2023 - 24

Total Allotted amount : 88,40,840/-

Amount Expenditure

1. NQAS Activities : 7,25,000/-
2. Kayakalp Activities : 1,25,399/-
3. Total Amount expenditure: 8,50,399/-

Balance amount : 7990441/-

Percentage of expenditure: 9.61%

- Due to fund shortage for NQAS activities it was requested to the collector in the executive Committee Meeting to reallocate Kayakalp fund to NQAS activities and collector given approval for the same.
- As per the order from State District Quality assurance Committee is re constitued with HWC nodal officer and urban health Co-ordinator and collector given approval

Meeting Concluded at 1 PM

DISTRICT COLLECTOR
IDUKKI

(Dr. Anoop K)
District Program Manager
Arogyakeralam (NHM)
Idukki

DISTRICT QUALITY ASSURANCE COMMITTEE

TIME : 12.30 DATE : 20-5-2023

VENUE : DISTRICT COLLECTOR'S CHAMBER

SL.NO	NAME	DESIGNATION	SIGNATURE
1	Chandrasekar	Dist. Collector	
2	Dr. Jeeja M.P	DMO (H)	
3	Dr Anilkumar PK	DPM	
4	Dr GRIFIN SURENDRAN	Dep DMO	
5	Dr. Mridula M.P	Consultant Paediatrics DH Kannur	
6	Dr Anish Beni	M.O CHC Payyanur	
7	Dr. Prag MK	Supdt EKNM W&C Hospital	
8	Dr CK Jeevanlal	Supdt TH Payyanur	
9	Dr Anilkumar	MO CHC Kannur	
10	Dr. Sherin V.P	MO CHC Punnaj	
11	Dr. P.K Karthayani	MO CHC Mayyil	
12	Dr. Anitha P.V	MO CHC Odavallithattu	
13	Dr Mini Sreedharan	MO BPHC Ezhome	
14	Dr Maya.K	M.O CHC Irriveri	
15	Dr. V. Leke	Dep. Supdt DH Kannur	Leke
16	Dr. Rekha. K.T	Supt THQH Taliparamba	
17	Dr Rejna Sreedharan	DTO (I/c)	
18	Dr. Priya	MO CHC [illegible]	
19	Dr SIVAKUMAR A.R	MO CHC AZHIKODE	
20	Dr JIDHIN VJ	[illegible] GH TLY I/c Supdt	
21	Dr Rajesh OT	IMA Representative	
22	Dr. Ashwin H	Supdt (I/c) TH Peravoor	
23	Dr Anuraj K	Supdt (I/c) TH Pazhayangadi	
24	Dr. Rajesh M	Supdt TH Iritty	
25	LITHESH MELETH	District Quality Manager [NHM]	
26	JINESH.KR	District Quality Assurance Officer	
27	Soumya Joseph	QAO, NHM	

മീറ്റിംഗ് കൃത്യം 12.30 pm-ന് ജില്ലാ കളക്ടറുടെ ചേമ്പറിൽ ആരംഭിച്ചു.

x. നിലവിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന വിവിധ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് പ്രോഗ്രാമുകൾ വിവിധ ലെവലിലുള്ള ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റികൾ, ഈ മീറ്റിംഗിന്റെ അജണ്ട, ഇതുവരെയുള്ള റിപ്പോർട്ട് അടങ്ങിയ പാക്കേജുകൾ പങ്കെടുത്ത എല്ലാവർക്കും നൽകി.

x. നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ മീറ്റിംഗിന്റെ അജണ്ടയും, റിപ്പോർട്ടും അവതരിപ്പിച്ചു.

x. ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി ഓഫീസർ ജിതേഷ് വിവിധ ക്വാളിറ്റി പ്രോഗ്രാമുകളെപ്പറ്റി വിശദീകരിച്ചു.

ചർച്ച ചെയ്ത കാര്യങ്ങളും തീരുമാനങ്ങളും.

1. നിലവിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ തവണ NQAS അംഗീകാരം നേടിയ ജില്ല കണ്ണൂരാണെങ്കിലും, തുടർന്നുള്ള അംഗീകാരം, ഉയർന്ന അംഗീകാര നടപടികൾ ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്തുവാൻ ജില്ലാ കളക്ടർ നിർദ്ദേശിച്ചു.

2). നിലവിലെ NQAS പ്രവർത്തനങ്ങളെപ്പറ്റിയും ഉടൻ ചെയ്യുവാൻ പറ്റുന്ന കാര്യങ്ങളെപ്പറ്റിയും താഴെപ്പറയുന്ന സ്ഥാപന മേധാവികളിൽ നിന്നും ജില്ലാ കളക്ടർ അവലോകനം നടത്തി.

1. THQH Thaliparamba.
2. TH Payyannur.
3. TH Iritty.
4. TH Peravoor.
5. DH Kannur

3). നാഷണൽ ഹെൽത്ത് മിഷൻ സ്റ്റേറ്റ് ഓഫീസിൽ നിന്നും നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സമയക്രമം അനുസരിച്ച് കായകൽപ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്തുവാനും, എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളും കായകൽപ Self Assessment June 3ന് മുൻപായി നടത്തുവാനും ജില്ലാ കളക്ടർ എല്ലാ സ്ഥാപന മേധാവികളോടും നിർദ്ദേശിച്ചു.

4). Musqan, SUMAN, എന്നീ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് പ്രോഗ്രാമുകൾ Dr. Aswin, RCH officer വിശദീകരിച്ചു.

5). FHC കളായി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യപ്പെട്ട എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട Major സ്ഥാപനങ്ങളിലും Gap analysis നടത്തുവാൻ കളക്ടർ നിർദ്ദേശിച്ചു.

6. വിവിധ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് പ്രോഗ്രാമുകളുടെ പരിശീലനം നടത്തുവാൻ ഡി.പി.എം ന് നിർദ്ദേശം നൽകി. ക്വാളിറ്റി കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി കൂടുതൽ ജീവനക്കാരും

കൗൺസിലിങ് പ്രോഗ്രാമുകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിൽ നല്ലതാണെന്ന് കലക്ടർ അഭിപ്രായപ്പെട്ടു.

7. താഴെപ്പറയുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ SUMAN പ്രോഗ്രാം നടപ്പിലാക്കുവാനായി തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളതായി Dr. Aswin അറിയിച്ചു.

1) DH Kannur.
2). GH Thalassery.
3). W&C Hospital, Magattuparamba.
4). THQH Thaliparamba.
5). GMC. Kannur.
6). TH Peravoor.
7). TH Peringomme.
8). TH Payyannur.
9). TH Pazhayangadi
10). TH Kuthuparamba.
11). CHC Pappinisseri
12). BPHC. Ezhome.
13). TH Iritty.
14). BPHC. Keezhpally.
15). CHC. Mayyil.
16). CHC. Odavallithattu.
17). CHC. Pinarayi
18). CHC. Azhikode
19). CHC. Panoor.
20). CHC. Irivery.
21. CHC. Mattannur.

യോഗം 1.30ന് അവസാനിച്ചു.

(signature) 19/06/2023.

ചെയർമാൻ, // ജില്ലാ കലക്ടർ
ജില്ലാ ഡ്ര. ഇന്റി അഡിക്ഷൻ കമ്മിറ്റി,
ജില്ലാ കലക്ടർ, കണ്ണൂർ.

(signature) DPM

Minutes of District Quality Assurance Committee Meeting

Date: 1/7/2023

Time: 11.00 am

Meeting Agenda:

- Target, Achievement, shortfalls of various QA programmes
- Discussion of Actions to be taken to rectify the shortfalls
- Assistance for Kayakalp Implementation in collaboration with other Govt departments, NGOs etc
- Starting of Kayakalp Peer Assessment
- District Training Status of Quality Assurance Programmes

The meeting was Chaired by ADM. The District Programme manager welcomed all the members attending the meeting and briefed targets and achievements of Various Quality Assurance Programmes in the District.

The minutes of the District Quality Assurance Committee Meetings are as follows,

SL NO	POINTS DISCUSSED	DECISION TAKEN	RESPONSIBILITY	TARGET DATE	REMARKS
1. 2.	Kayakalp - last year target and achievements have been discussed. 93% achievement in the last year Kayakalp Training of Major institutions have	70% score has to be achieved by all the healthcare institutions in this year Training has to be completed within the scheduled date	Superintendents/ Medical Officers	September 2023	

	been completed last week. Training of CHCs and FHCs has been planned on 11th & 14th July 2023 respectively.	Peer Assessment has to be completed in all healthcare institutions before September 2023	DQAU	August 2023	
3.	Kayakalp self assessment has been completed in all healthcare institutions and peer assessment has been planned on last week of July 2023	Peer Assessors list has to be prepared.	DQAU		
4.	Training for the peer assessors has been planned 21st July 2023	**Letter to LSGD for the Kayakalp requirements form other departments to be prepared**	DQAU	September 2023	
5.	**Beyond boundary activities collaboration with other departments and NGOs has been discussed with ADM.** 1. Demolishing of the abandoned buildings 2. Road repair 3. Statutory compliance like PCB NOC, Fire NOC etc 4. General waste management of Public		**DQAU**	**August 2023**	

	places like, vegetable market, fish market etc 5. Maintenance of public toilet, parks, waste to energy initiation etc 6. Actions for Tree plantation in collaboration with forest department , Cutting of over grown trees, shrubs in the hospital buildings etc 7. Swatch Vidyalaya activities in Schools, Colleges etc. Cleaning, competitions like Essay, drawing, Poem, Rally etc 8. Ensuring of Community participation (HMC) for swatchta activities				
6.	NQAS Implementation of Major institutions	District level training and institutions training has been going on. District Assessment will be completed within 6 months of time	DQAU	January 2023	
7	NQAS Recertification status	Waiting for National Assessment of	Medical Officers,	October 2023	

		FHC Kottakkal & Amarambalam. FHC Chokkad state assessment has been postponed due to the dengue outbreak FHC Tirunavaya, Pandikkad, Athanikkal, UPHC Eravimanaglam has to complete the procedure for rectification within 3 months of time	PROs and DQAU		

Meeting ended at 11.30am

ADM
Malappuram

District Level Quality Assurance Committee meeting on 26/6/23

1. Smt. Rajalekshmi, Election Dy. Collector.
2. Dr. Anithakumary. L, DMO
3. Dr. Sreekumar, DPM
4. Dr. Syamkumar. K.K, RCHO
5. Dr. V. Saraswathiamma. Sr. Consultant Gynecologist DH, Kozhencherry
6. Anil Thomas Dist Account Manager NHM
7. Dr Janardhanan. p.v DQAO, NHM
8. Shyla. T.A Consultant Biomedical
9. Libymol Samuel QAO, NHM
10. Sunu Sanil PRO, THQH Ranni
11. Dr. Hemant Quality officer GH Adoor
12. Shiney Siju PRO, GH Adoor
13. Varsha. V.V HIC(N/O), GH Adoor.
14. Dr. Lakshmi Renee. Consultant (Neo) GH, PTA
15. Dr Geethas Radiologist GH PTA

16	[illegible]	Dist MFTB Cntr KZhy.	[signature]
17	Anoop N	STLS DTC Kozhencherry	[signature]
18.	Dr. Iype Joseph	Dy. DHO	Iype
19.	Dr. Nandini C.S.	DyDMO	[signature]
20	Dr. Amjith Rajeevan	Aradumode FHC	[signature]
21	Rajasekharan.	DVBDCO	[signature]
22	Raji	DLO DMOH PTA	Rajini
23	Asokkumar T.K	DyDEMO	[signature]
24.	P.R. Raju.	Jr.HI Grade I DMO(H) IDSP	[signature]
25	[illegible]	D.C.O	[signature]

ജില്ലാ തല Quality assurance കമ്മിറ്റി ബഹുമാനപ്പെട്ട ജില്ലാ കളക്ടറുടെ അഭാവത്തിൽ ബഹു. ഡെപ്യൂട്ടി കളക്ടർ (ജനറൽ) ശ്രീമതി. ജ്യോതിലക്ഷ്മിയുടെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ കളക്ടറേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ ബഹു. ഡി.എം.ഒ യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ കൂടി. യോഗത്തിന്റെ തുടക്കത്തിൽ RCH ഓഫീസർ സ്വാഗതം പറഞ്ഞു.

Dr. അനിതകുമാരി. L CDMO മുഖ്യപ്രഭാഷണം നടത്തി. RCH officer മിനിറ്റ്സ് വായിച്ചു. യോഗം മിനിറ്റ്സ് അംഗീകരിച്ചു.

ജില്ലയിലെ 2 sterilisation pending കേസുകൾ RCH ഓഫീസർ അവതരിപ്പിച്ചു. FP - indemnity സബ്-കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗിന്റെ തീരുമാനപ്രകാരം DQAC യിലേക്ക് തുടർനടപടികൾക്കായി സമർപ്പിച്ച (1) [illegible] R, [illegible] ഭവനം, [illegible] P.O കൊല്ലം (2) മുബ്സിന, മുബസിന മൻസിൽ, [illegible], പുനലൂർ, കൊല്ലം എന്നിവരുടെ പരാതികളായിരുന്നു പരിഗണിച്ചത്. വിശദമായ ചർച്ചകൾക്കും, രേഖാ പരിശോധനകൾക്കും ശേഷം SQAC യിലേക്കും NHM ലേക്കും തുടർനടപടികൾക്കായി സമർപ്പിക്കാൻ തീരുമാനം ആയി.

2022-23 കാലയളവിലെ ജില്ലയിലെ ക്വാളിറ്റി [illegible] പ്രോഗ്രാമുകളുടെ achievements സംബന്ധിച്ച് DPM അവതരിപ്പിച്ചു

Kayakalpa

Award	INSTITUTION
State Comendation Awards →	GH Adoor CHC Kanjeettukara
District level first (PHC) →	PHC Chandanappally

NQAS & KASH certified institutions

- x FHC othera
- x FHC Chenneerkkara
- x UFHC Thiruvalla
- x FHC Chandanappally.

NQAS ACCREDITED INSTITUTIONS 2022-23

National level certified ⇒

- x FHC chenneerkara (89%) - physical adi
- x FHC othera (96%) - recertified
- x FHC Chandanappally - 93%.

~~NQAS~~ **KASH ACCREDITED INSTITUTIONS 2022-23**

- x FHC Chandanappally
- x FHC Koipuram.

MBFHI certified institution:

- GH pathanamthitta

Action plan - 2023-24. [illegible] DPM [illegible]

Quality targetted institutions:

District hospital level—

- GH pathanamthitta - LAQSHYA
- GH Adoor - LaQshya, MusQan, MBFHI
- DH Kozhenchery - MBFHI

TALUK HOSPITAL LEVEL:

- THQH Thiruvalla - NQAS & MBFHI

PRIMARY HEALTH CENTRE LEVEL (NQAS)

- FHC Koipuram - National assesment completed in May 2023
- FHC Ezhamkulam
- FHC Kaviyoor
- FHC Anicadu
- FHC Vadasserikkara
- FHC Mezhuveli
- FHC Pramadam
- FHC Niranam
- FHC Thannithode

KAYAKALP - 2023-24

Internal assesments completed
District level planned in July last week.

Trainings:

- × District level Kayakalp training - Completed
- × District level LAKSHYA Training.
- × District level quality assurance training for accredited institutions.
- × District level quality assurance training
- × District level Kayakalp training for FHC
- × District level MusQAN training.

> 2023-24 ലെ ROP-ൽ ഉള്ള approve ആയ fund-ന്റെ details വാങ്ങി DPM ഓഫീസിലേക്ക്

Quality assurance implementation head SL NO: 175

1. EQAS LAB - 6.8 Lakh.
2. Capacity building including training - 7.52 lakh
3. Operational cost (OCE) - 4 lakh.
4. IEC & printing - 4.286 Lakh.
5. Planning, M & E - 0.756.

Total - 23.362 lakh.

Kayakalp Head SL NO. 176.

1. Diagnostics (Consumables, PPP, sample transport) - 20.40 lakhs
2. Other including operating costs.
   - × Kayakalp internal assessment
   - × Kayakalp peer assessment
   - × BMW management
   - × Support for KASH implementation - 37.892

3. IEC & printing - 3.89 lakhs.

Total 62.18 Lakh.

× SSS Head SL NO: 177

1. Training for infection control - 1 lakh

Total - 1 Lakh.

× Rest Head - SL NO: 15 (LaQSHya)

1. Equipment - 3.5028 lakhs.
2. Capacity building including training - 0.75 lakh

Total - 4.2528 lakhs.

Grand total - 90.7948 lakhs

Adoor GH-ൽ നിന്നും വന്നെത്തുന്ന Quality nodal officer ആശുപത്രി നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങളെക്കുറിച്ച് അവതരിപ്പിച്ചു. Municipality യുടെ support ഇല്ലാത്ത അവസ്ഥ വർക്കുകൾ മുന്നോട്ട് പോകാൻ സാധിക്കുന്നില്ല (മതിൽ പണിയുന്നത്, ലിഫ്റ്റ് സ്ഥാപിക്കുന്നത്, Institution painting തുടങ്ങിയവ). STP work നടക്കുന്നു. PCB certificate ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ട്. കെട്ടിടങ്ങളുടെ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കാൻ meeting കൂടി നിയമസഭ MLA യുടെ നേതൃത്വത്തിൽ തീരുമാനിക്കാൻ ആവശ്യപ്പെട്ടു. തീരുമാനിക്കാൻ ഉടൻ യോഗം ചേർന്നാൽ സഹായം ചെയ്യുന്നതാണ് എന്ന് അറിയിച്ചു.

കോഴഞ്ചേരി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ civil work -ൽ നടക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ Quality പ്രവർത്തനങ്ങൾ ബുദ്ധിമുട്ടാണെന്ന് Dr. [illegible] അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. Radiologist - transfer ആകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പകരം സംവിധാനം ഒരുക്കണമെന്ന് ആവശ്യപ്പെട്ടു. JSSK fund ഉപയോഗിച്ച് antenatal scan പുറത്ത് ചെയ്യാൻ കഴിയും എന്ന് DPM അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. MBFHI ലക്ഷ്യം പെട്ടെന്ന് നേടിയെടുക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചു.

Surakshit Matritva Aashwasan (SUMAN) certification-നെ കുറിച്ച് RCH officer സംസാരിച്ചു. SUMAN certification ലഭിക്കുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ NQAS എടുക്കണമെന്ന് അറിയിച്ചു. NQAS [illegible] ലഭിച്ച സ്ഥാപനങ്ങൾ check list complete ചെയ്ത് അയച്ചാൽ SUMAN certification-ന് പരിഗണിക്കാം എന്ന് State-ൽ നിന്ന് അറിയിച്ചതായി പറഞ്ഞു.

നിലവിൽ NQAS ലഭിച്ച സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക്

→ 1) FHC ഓമല്ലൂർ
→ 2) FHC ഓതറ
→ 3, FHC വെണ്ണിക്കര
→ 4, FHC ചന്ദനപ്പള്ളി
→ 5, UPHC തിരുവല്ല

എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങളെ SUMAN certification-ന് വേണ്ടി SQAC-യിലേക്ക് തുടർനടപടികൾക്കായി സമർപ്പിക്കാൻ ജില്ലാ Quality assurance കമ്മിറ്റി തീരുമാനിച്ചു.

നിലവിൽ NQAS inspection complete ചെയ്തു റിസൾട്ടിന് വേണ്ടി wait ചെയ്യുന്ന FHC കോയിപ്രത്തിനെ കൂടി SUMAN certification-ന് സമർപ്പിക്കാൻ ജില്ലാ കമ്മിറ്റി തീരുമാനിച്ചു.

NQAS ലഭിച്ച സ്ഥാപനങ്ങൾ [illegible]
മറ്റുള്ള ആയ സ്ഥാപനങ്ങളും SUMAN, Kayakalp
നേടുവാൻ ശ്രമിക്കണമെന്ന് DPM നിർദ്ദേശിച്ചു.

വിവിധ ചർച്ചകൾക്കുശേഷം യോഗം
NHM quality assurance officer Mrs Lijimol
നന്ദി പറഞ്ഞു. 4 pm ന് യോഗ നടപടികൾ
അവസാനിച്ചു.

Dr. SYAM KUMAR K.K, MBBS, MS
Reg. No. 40327
DISTRICT RCH OFFICER
DMO (H), PATHANAMTHITTA
PEN 689992

OFFICE OF DISTRICT MEDICAL OFFICER OF HEALTH, PATHANAMTHITTA
PIN-689 645.

ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ സൊസൈറ്റി
(ദേശീയ ആരോഗ്യ ദൗത്യം,തിരുവനന്തപുരം)

മിനിട്ട്സ്

14/07/2023–നു രാവിലെ 11.30 ന് കളക്ടറേറ്റ് കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ നടന്ന ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗ് മിനിട്ട്സ്

ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗ് 14.07.2023 ന് രാവിലെ 11:30 ന് നടത്തുകയുണ്ടായി. പ്രസ്തുത യോഗത്തിൽ ജില്ലാ വികസന കമ്മീഷണർ & സബ് കളക്ടർ ഡോ.അശ്വതി ശ്രീനിവാസ്– ഐ.എ.എസ്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. ബിന്ദു മോഹൻ, അഡീഷണൽ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ– ഡോ.ജയശങ്കർ (സർവ്വൈലൻസ്), ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ ഡോ. ആശാ വിജയൻ, ആർ.സി.എച്ച് ഓഫീസർ ഡോ.ദിവ്യ സദാശിവൻ, ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി നോഡൽ ഓഫീസർ– ഡോ.ബി.ഉണ്ണികൃഷ്ണൻ, തിരഞ്ഞെടുത്ത ആശുപത്രികളിലെ സൂപ്രണ്ടുമാർ/ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ, ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് ഓഫീസർ, അസിസ്റ്റന്റ് ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി ഓഫീസർ എന്നിവർ പങ്കെടുത്തു.

ജില്ലാതല ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റി അവലോകന യോഗത്തിന്റെ ആമുഖവും അജണ്ടയും ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് ഓഫീസർ ശ്രീമതി ലക്ഷ്മി അവതരിപ്പിച്ചു.

- 25.01.2023 –ൽ നടന്ന ഡി.ക്യു.എ.സി യോഗത്തിന്റെ ആക്ഷൻ ടേക്കൺ റിപ്പോർട്ട് എൻ.ക്യു.എ.സ് ന്റെ മുൻ വർഷ അക്രഡിറ്റേഷൻ സ്റ്റാറ്റസും നേട്ടങ്ങളും കൂടാതെ 2023 ഫെബ്രുവരി മുതൽ 2023 ജൂൺ വരെയുള്ള ജെ.എസ്.വൈ യുടെ റിപ്പോർട്ട് എന്നിവ ജില്ലാ ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് ഓഫീസർ അവതരിപ്പിച്ചു.
- LaQshya അക്രഡിറ്റേഷൻ പ്രോഗ്രാമിന്റെ ഭാഗമായി റ്റി.എച്ച്.ക്യൂ.എച്ച് പാറശ്ശാല സ്റ്റേറ്റ് അസസ്സ്മെന്റ് പൂർത്തിയാക്കി. എസ്.എ.റ്റി ആശുപത്രി ജില്ലാ അസസ്സ്മെന്റ് പൂർത്തിയാക്കി, എഫ്.എച്ച്.സി പൂഴനാട്, യു.പി.എച്ച്.സി മാമ്പഴക്കര എന്നീ ആശുപത്രികൾ എൻ.ക്യു.എ.എസ് നാഷണൽ റീ സർട്ടിഫിക്കേഷൻ നേടി.
- LaQshya അക്രഡിറ്റേഷന്റെ ഭാഗമായി തൈക്കാട് സ്ത്രീകളുടേയും കുട്ടികളുടേയും ആശുപത്രി, ജില്ലാ ആശുപത്രി നെടുമങ്ങാട്, ജനറൽ ആശുപത്രി നെയ്യാറ്റിൻകര എന്നീ ആശുപത്രികളിൽ ജില്ലാതല മൂല്യനിർണ്ണയം

നടത്തി. അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അതതു സ്ഥാപന മേധാവികൾ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ നിലവാരം അവതരിപ്പിച്ചു.

- ക്വാളിറ്റി അക്രെഡിറ്റേഷൻ നേടുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി ജില്ലയിൽ നടത്തിയ ട്രെയിനിംഗുകൾ വേണ്ട രീതിയിൽ പ്രയോജനപ്പെടുന്നില്ലെന്നും ആയതിനാൽ ആശുപത്രികൾക്ക് Onsite Mentoring Visit/ Training നടന്നുവരുന്നതായി ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ അറിയിച്ചു.
- W&C ആശുപത്രിയിൽ ലക്ഷ്യയുടെ ഭാഗമായി ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്ററിന്റെ Infrastucture നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ 90% പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. തുടർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആഗസ്റ്റ് 30 നകം പൂർത്തീകരിക്കുമെന്ന് ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ അറിയിച്ചു.
- എസ്.എ.റ്റി ആശുപത്രിയിൽ ഒരു ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് ആഫീസറിനെ നിയമിക്കുന്ന കാര്യം ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് വഴി ചെയ്യാവുന്നതാണെന്ന് ഡി.ഡി.സി അറിയിച്ചു.
- നിലവിലെ സാഹചര്യവും സ്ഥല പരിമിതികളും കണക്കിലെടുത്ത് ജില്ലാ ആശുപത്രി നെടുമങ്ങാടിന് എൻ.ക്യു.എ.എസ് അക്രഡിറ്റേഷൻ നേടുക ബുദ്ധിമുട്ടായതിനാൽ LSGD യും ഡി.എം.ഒ, ഡി.പി.എം, സൂപ്രണ്ടുമായി ചേർന്ന് ചർച്ച നടത്തി തീരുമാനിക്കേണ്ടതുണ്ട്.
- ലക്ഷ്യ/എൻ.ക്യു.എ.എസ് ന്റെ ഭാഗമായി ജി.എച്ച് നെയ്യാറ്റിൻകര ആശുപത്രിയിൽ പുതുതായി നിർമ്മിച്ച Mother &Child Block ലുള്ള maternity OT യും Labour Room ന്റെ Infrastructure നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ പൂർത്തീകരിക്കുമെന്ന് ആർ.എം.ഒ അറിയിച്ചു. കൂടാതെ എൻ.ക്യു.എ.എസ് ന്റെ ജില്ലാ മൂല്യ നിർണ്ണയം ജൂലൈ 20 നു നടത്താൻ തീരുമാനിച്ചു.
- എ.വി.സി.എച്ച് പൂജപ്പുര ആശുപത്രിയ്ക്ക് LaQshya അക്രഡിറ്റേഷൻ സാധ്യമാകുമോ എന്ന വിലയിരുത്തലിനു വേണ്ടി സ്റ്റേറ്റ് ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റി മീറ്റിംഗിൽ ഈ അജണ്ട ഉൾപ്പെടുത്താൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന് നിർദ്ദേശിച്ചു.

അംഗീകരിച്ചവ

- 05/07/2023 ൽ നടന്ന ഫാമിലി പ്ലാനിംഗ് ഇൻഡംനിറ്റി സ്കീം മീറ്റിംഗിൽ സ്റ്റെറിലൈസേഷൻ കോംമ്പൻസേഷൻ ഫെയില്യുവറുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ലഭിച്ച

10 ആപ്ലിക്കേഷനുൾക്കുമായി ആകെ 6,00,000/- രൂപ ക്ലയിം നൽകാനുളള നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചു. പക്ഷെ നിലവിൽ ഒരു കേസിനു 30,000/- രൂപ മാത്രമേ ROP യിൽ അംഗീകാരം ലഭിച്ചിട്ടുളളൂ എന്ന് ഡി.പി.എം അറിയിച്ചു.

- ROP യിൽ അംഗീകരിച്ച ഫണ്ടിൽ നിന്ന് ജില്ലയിലെ 22 സി.എച്ച്.സികൾക്കും, 71 പി.എച്ച്.സി കൾക്കുമായി HSS 6.176 എന്ന ഹെഡ്ഡിൽ നിന്നും X ray view Box, Pharmacy store rack, Modular Rack, Crash Cart, Fire Extinguishers and CCTV എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനായി സെൻട്രലൈസ്ഡ് പർച്ചേഴ്സ് ചെയ്യാനുള്ള നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചു.
- പൂവാർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിലെ ലാബിലും, വാർഡിലും ദ്രവമാലിന്യം സംസ്കരിക്കുന്നതിനായി രണ്ട് സോക്കേജ് പിറ്റുകളുടെ നിർമ്മാണത്തിനായി 49,490 രൂപ അനുവദിക്കണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചു.
- കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ മണമ്പൂരിൽ ബയോമെഡിക്കൽ സ്റ്റോറേജ് ഏരിയ നിർമ്മിക്കുന്നതിനായി 75,000 രൂപ അനുവദിക്കണമെന്നുള്ള നിർദ്ദേശം അംഗീകരിച്ചു.
- ജില്ലയിലെ എല്ലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലും സുമൻ അക്രഡിറ്റേഷനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചെക്ക് ലിസ്റ്റ് അയച്ചു. അതിൽ 106 സ്ഥാപനങ്ങളെയും സുമൻ അംഗീകാരം നൽകുന്നതിനു വേണ്ടി സ്റ്റേറ്റ് ക്വാളിറ്റി അഷ്വറൻസ് കമ്മിറ്റിയിലേയ്ക്ക് നിർദ്ദേശിക്കുകയും ഈ സ്ഥാപനങ്ങളെ DQAC യിൽ വച്ച് അംഗീകരിച്ചു.
- ജില്ലയിലെ എല്ലാ ആരോഗ്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലും EQAS ഇംപ്ലിമെന്റേഷനും മോണിറ്ററിംഗും ചെയ്യാൻ ജില്ലാ ലബോറട്ടറി ടെക്നീഷ്യനെ (DLT) അസ്സൈൻ ചെയ്യുന്നകാര്യം അംഗീകരിച്ചു.

യോഗം 1.00 പി.എം. ന് അവസാനിച്ചു.

(for)

ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ
ഡിസ്ട്രിക്ട് ഹെൽത്ത്& ഫാമിലി
വെൽഫയർ സൊസൈറ്റി
തിരുവനന്തപുരം

ചെയർ പേഴ്സൺ
ഡിസ്ട്രിക്ട് ഹെൽത്ത്& ഫാമിലി
വെൽഫയർ സൊസൈറ്റി& ജില്ലാ കളക്ടർ
തിരുവനന്തപുരം