Toppersnotes®

Unleash the topper in you

ANM

Auxiliary Nurse Midwife

Volume - 3

(2ndYear)

Midwifery and Health Center Management

SIERRA INNOVATIONS

INDEX

S.N.	Content	P.N.
1.	**Midwifery (प्रसूति विज्ञान)**	
	• मानव प्रजनन तंत्र (Human Reproductive System)	1
	• महिला श्रोणि एवं भ्रूण कपाल (Female Pelvis & Foetal Skull)	10
	• भ्रूण, अपरा एवं संबंधित संरचनाएँ (Foetus, Placenta & Related Structures)	20
	• सामान्य गर्भावस्था (Normal Pregnancy)	28
	• प्रसवपूर्व देखभाल (Antenatal Care — ANC)	36
	• सामान्य प्रसव (Normal Labour)	45
	• सामान्य प्रसव के दौरान देखभाल (Care During Normal Labour)	55
	• सामान्य प्रसवोत्तर काल (Normal Puerperium)	66
	• नवजात शिशु की देखभाल (Care of Newborn)	72
	• उच्च जोखिम नवजात (High Risk Newborn)	81
	• सुरक्षित मातृत्व (Safe Motherhood)	90
	• उच्च जोखिम गर्भावस्था (High Risk Pregnancies)	96
	• गर्भावस्था की असामान्यताएँ (Abnormalities of Pregnancy)	101
	• गर्भपात (Abortion)	109
	• असामान्य प्रसव	116
	• असामान्य प्रसवोत्तर काल (Abnormal Puerperium)	123
	• प्रसूति में शल्य क्रिया (Surgical Interventions in Midwifery)	130
	• प्रसूति में उपयोग होने वाली दवाएँ (Medications Used in Midwifery)	137
	• जीवन चक्र, महिला सशक्तिकरण एवं महिला स्वास्थ्य समस्याएँ	147
	• RTI/STI एवं HIV/AIDS	155
	• बाँझपन, जनसंख्या शिक्षा एवं परिवार कल्याण	164
2.	**Health Center Management**	
	• उप-केन्द्र (Sub Centre)	174
	• स्टॉक, दवाइयाँ एवं उपकरणों का रखरखाव (Maintenance of Supplies, Drugs, Equipment & Stock)	181
	• समन्वय (Co-ordination)	186
	• राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम (Implementation of National Health Programs)	191
	• ज्ञान को अद्यतन करना (Update Knowledge / Continuing Education)	198

2
CHAPTER

Health Center Management

उप-केन्द्र (Sub Centre)

परिचय (Introduction)

➢ भारत में ग्रामीण स्वास्थ्य सेवाओं की रीढ़ Sub Centre है। यह सबसे निचले स्तर का सरकारी स्वास्थ्य केंद्र है जो सीधे जनता तक Primary Health Care पहुँचाता है। ANM (Auxiliary Nurse Midwife) इस केंद्र की मुख्य कार्यकर्ता होती है।

1. Sub Centre का संगठन, कार्य एवं सुविधाएँ

1.1 परिभाषा एवं संरचना (Definition and Structure)

✓ Sub Centre वह प्राथमिक स्वास्थ्य इकाई है जो ग्रामीण क्षेत्र में जनसंख्या के आधार पर स्थापित की जाती है। यह Primary Health Centre (PHC) के अंतर्गत कार्य करती है।

मानदण्ड	मैदानी क्षेत्र	पहाड़ी / जनजातीय क्षेत्र
जनसंख्या प्रति Sub Centre	5,000	3,000
ANM संख्या	1 Female ANM + 1 Male MPW	1 Female ANM
Lady Health Visitor (LHV)	PHC के अधीन 1 LHV (6 Sub Centre पर)	PHC के अधीन
स्थापना मानक	IPHS मानकों के अनुसार	IPHS मानकों के अनुसार

1.2 Sub Centre का भौतिक ढाँचा (Physical Infrastructure)

✓ Indian Public Health Standards (IPHS) के अनुसार Sub Centre में निम्नलिखित सुविधाएँ होनी चाहिए:

(A) भवन संरचना (Building Structure)

✓ कमरे: 2 कमरे (एक Waiting Room, एक Treatment / Labour Room)
✓ Toilet: अलग-अलग पुरुष एवं महिला के लिए
✓ जल आपूर्ति: स्वच्छ पेयजल की सुविधा
✓ बिजली: Solar Power या मुख्य विद्युत आपूर्ति
✓ Storage Room: दवाइयों एवं उपकरणों के भंडारण हेतु
✓ Labour Table: Delivery के लिए
✓ Display Board: स्वास्थ्य संदेशों के प्रदर्शन हेतु

(B) उपकरण (Equipment)

उपकरण का नाम	उपयोग
BP Apparatus (Sphygmomanometer)	Blood Pressure मापने के लिए
Stethoscope	Heart एवं Lung की आवाज सुनने हेतु
Thermometer	शरीर का तापमान मापने हेतु

Weighing Scale (Baby & Adult)	वजन मापने हेतु
Measuring Tape	Abdomen एवं शिशु की लंबाई नापने हेतु
Fetoscope / Stethoscope	Fetal Heart Sound सुनने हेतु
Delivery Kit / Clean Delivery Kit (CDK)	सामान्य प्रसव (Normal Delivery) हेतु
Sterilizer / Autoclave	उपकरणों की नसबंदी हेतु
Refrigerator / Cold Box / Vaccine Carrier	Vaccines भंडारण हेतु
IUD Insertion Kit	Copper-T लगाने हेतु
Torch / Solar Lamp	रात्रि कार्य हेतु प्रकाश
First Aid Box	प्राथमिक उपचार हेतु

1.3 Sub Centre के कार्य (Functions of Sub Centre)

- ✓ Sub Centre के कार्यों को निम्नलिखित श्रेणियों में विभाजित किया जा सकता है:

(A) Maternal Health सेवाएँ

- ✓ Antenatal Care (ANC): गर्भवती महिलाओं की जाँच एवं देखभाल
- ✓ Intranatal Care: सामान्य प्रसव (Normal Delivery) एवं जटिल प्रसव का Referral
- ✓ Postnatal Care (PNC): प्रसव के बाद माँ एवं शिशु की देखभाल
- ✓ High Risk Pregnancy की पहचान एवं Referral
- ✓ Iron Folic Acid (IFA) Tablets वितरण

(B) Child Health सेवाएँ

- ✓ Immunization: टीकाकरण कार्यक्रम (Universal Immunization Programme - UIP)
- ✓ Oral Rehydration Therapy (ORT): दस्त में Dehydration से बचाव
- ✓ Vitamin A Supplementation
- ✓ Growth Monitoring: वजन एवं विकास की निगरानी
- ✓ Referral of Sick Children: बीमार बच्चों को आगे भेजना

(C) Family Planning सेवाएँ

- ✓ Condoms, Oral Contraceptive Pills (OCP), Emergency Contraceptive Pills (ECP) वितरण
- ✓ Copper-T (IUCD) Insertion
- ✓ Sterilization Referral
- ✓ परिवार नियोजन परामर्श (Counselling)

(D) Communicable Disease Control

- ✓ Malaria: Blood Smear लेना, Rapid Diagnostic Test (RDT), दवा वितरण
- ✓ Tuberculosis (TB): Sputum Collection, DOTS Therapy का पर्यवेक्षण
- ✓ Leprosy: Case Detection, Referral, MDT वितरण
- ✓ Diarrhoeal Diseases: ORS वितरण एवं उपचार

(E) Nutrition सेवाएँ

- ✓ Anaemia Management
- ✓ Protein Energy Malnutrition (PEM) का पता लगाना
- ✓ पोषण संबंधी परामर्श
- ✓ Anganwadi Worker के साथ समन्वय

(F) अन्य कार्य

- ✓ स्वास्थ्य शिक्षा एवं IEC Activities
- ✓ पर्यावरण स्वच्छता (Environmental Sanitation)
- ✓ Records एवं Reports का रखरखाव
- ✓ VHND (Village Health Nutrition Day) का आयोजन
- ✓ ASHA Workers का पर्यवेक्षण एवं समर्थन

2. Sub Centre Activity Plans (उप-केन्द्र गतिविधि योजना)

- ✓ Activity Plan वह कार्य-योजना है जो Sub Centre की सभी गतिविधियों को व्यवस्थित ढंग से निर्धारित करती है। यह ANM को अपने कार्यक्षेत्र में नियोजित एवं प्रभावी ढंग से कार्य करने में सहायता करती है।

2.1 Annual Activity Plan (वार्षिक गतिविधि योजना)

- ✓ ANM प्रत्येक वर्ष की शुरुआत में अपने क्षेत्र की जनसंख्या, स्वास्थ्य आवश्यकताओं एवं उपलब्ध संसाधनों के आधार पर वार्षिक योजना बनाती है।

Annual Plan में शामिल बिंदु:

- ✓ Population Data: कुल जनसंख्या, शिशु जन्म अनुमान, गर्भवती महिलाओं की अनुमानित संख्या
- ✓ Immunization Schedule: वर्ष भर की Vaccination Plan
- ✓ Outreach Activities: घर-घर जाने की योजना
- ✓ Special Programmes: Pulse Polio, National Deworming Day आदि
- ✓ Training Schedule: ASHA एवं AWW की Training
- ✓ Infrastructure Needs: आवश्यक मरम्मत, उपकरण

2.2 Monthly Activity Plan (मासिक गतिविधि योजना)

- ✓ प्रत्येक माह की शुरुआत में ANM अपना Monthly Plan बनाती है:

सप्ताह	प्रमुख गतिविधियाँ
प्रथम सप्ताह	Clinic Day, ANC Registration, Immunization Session
द्वितीय सप्ताह	Village Visit, Home Delivery Follow-up, VHND
तृतीय सप्ताह	Family Planning Services, IEC Activities, ASHA Meeting
चतुर्थ सप्ताह	Record Compilation, Monthly Report तैयार करना, Stock Checking

2.3 Weekly Activity Plan (साप्ताहिक गतिविधि योजना)

दिन	निर्धारित गतिविधि
सोमवार	Sub Centre Clinic + ANC Check-up
मंगलवार	Village Visit / Field Work
बुधवार	Immunization Session (VHND)
गुरुवार	Family Planning Services + IUD
शुक्रवार	Home Visit + Follow-up Cases
शनिवार	Records Update + Report तैयार करना

2.4 Sub Centre Action Plan (कार्य योजना) के मुख्य तत्व

- ✓ समस्या की पहचान (Problem Identification): क्षेत्र की प्रमुख स्वास्थ्य समस्याओं की सूची
- ✓ लक्ष्य निर्धारण (Goal Setting): IMR, MMR, Immunization Coverage आदि के लक्ष्य
- ✓ संसाधन आकलन (Resource Assessment): उपलब्ध स्टाफ, दवाइयाँ, उपकरण
- ✓ रणनीति (Strategy): कब, कहाँ, कैसे, किसके द्वारा
- ✓ निगरानी (Monitoring): कार्य की प्रगति की नियमित जाँच
- ✓ मूल्यांकन (Evaluation): लक्ष्य प्राप्ति का आकलन

3. Clinic, Special Programs एवं Follow-up

3.1 Sub Centre Clinic का संचालन

- ✓ ANM प्रति सप्ताह निर्धारित दिनों पर Sub Centre में Clinic चलाती है। यह स्वास्थ्य सेवाओं का केंद्रीय बिंदु होता है।

Clinic में की जाने वाली सेवाएँ:

- ✓ Antenatal Check-up: गर्भावस्था की जाँच — Blood Pressure, Weight, Urine, Haemoglobin
- ✓ Postnatal Check-up: प्रसव के बाद माँ एवं नवजात की जाँच
- ✓ Sick Child Management: बुखार, दस्त, खाँसी, कुपोषण
- ✓ Family Planning Counselling एवं Services
- ✓ Immunization: निर्धारित Vaccines लगाना
- ✓ First Aid: छोटी-मोटी चोटों का उपचार
- ✓ Referral: जटिल मामलों को PHC / CHC भेजना
- ✓ Health Education: स्वास्थ्य संदेश देना

3.2 Special Programs का संचालन

- ✓ राष्ट्रीय एवं राज्य स्तर के विशेष स्वास्थ्य कार्यक्रमों का आयोजन ANM की जिम्मेदारी है।

प्रमुख Special Programs:

कार्यक्रम का नाम	उद्देश्य	ANM की भूमिका
Pulse Polio Immunization	पोलियो उन्मूलन	Booth Management, घर-घर जाना
Village Health Nutrition Day (VHND)	बच्चों एवं माताओं की जाँच	Immunization, ANC, पोषण शिक्षा
National Deworming Day	पेट के कीड़े (Intestinal Worms) से मुक्ति	Albendazole वितरण
Pradhan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan (PMSMA)	गर्भवती महिलाओं की जाँच	लाभार्थियों की पहचान एवं Referral
Janani Suraksha Yojana (JSY)	Institutional Delivery को प्रोत्साहन	Registration, Referral, JSY राशि
Mission Indradhanush	Immunization Coverage बढ़ाना	छूटे हुए बच्चों का Vaccination

ToppersNotes Unleash the topper in you

3.3 Follow-up (अनुवर्ती देखभाल)

- ✓ Follow-up ANM के कार्य का अत्यंत महत्वपूर्ण भाग है। यह सुनिश्चित करता है कि मरीज को उचित उपचार मिल रहा है।

Follow-up के प्रकार:

- ✓ **Post-Delivery Follow-up:** प्रसव के 24 घंटे, 3 दिन, 7 दिन एवं 28 दिन पर माँ व शिशु की जाँच
- ✓ **ANC Follow-up:** प्रत्येक Trimester में जाँच — कम से कम 4 Antenatal Check-ups
- ✓ **Sick Child Follow-up:** उपचार के 2-3 दिन बाद पुनः जाँच
- ✓ **Family Planning Follow-up:** IUD, Contraceptives के बाद Complication की जाँच
- ✓ **Immunization Follow-up:** छूटे हुए बच्चों की सूची बनाकर Vaccination
- ✓ **Referral Follow-up:** Refer किए गए मरीज की वापसी पर जानकारी लेना

4. Meetings एवं Counselling Sessions का संचालन

4.1 Meetings के प्रकार

Meeting का प्रकार	प्रतिभागी	आवृत्ति	उद्देश्य
VHSC (Village Health & Sanitation Committee) Meeting	ग्राम प्रधान, ASHA, AWW, Village Members	मासिक	स्वास्थ्य समस्याओं की चर्चा
ASHA Meeting	ANM + ASHA Workers	मासिक	कार्य समीक्षा, प्रशिक्षण
Mothers' Meeting	गर्भवती एवं धात्री माताएँ	मासिक	स्वास्थ्य शिक्षा, ANC
PHC Staff Meeting	MO, ANM, Staff Nurse, LHV	मासिक	कार्य समीक्षा, Report
Panchayat Meeting	Gram Panchayat Members	आवश्यकतानुसार	Inter-sectoral Coordination

4.2 Meeting आयोजन की प्रक्रिया

Meeting से पहले (Pre-Meeting):

- ✓ तारीख, समय, स्थान निश्चित करना
- ✓ सभी प्रतिभागियों को पहले से सूचित करना
- ✓ Agenda (विषय-सूची) तैयार करना
- ✓ आवश्यक सामग्री जैसे Register, Charts तैयार रखना

Meeting के दौरान (During Meeting):

- ✓ समय पर शुरू करना
- ✓ Agenda के अनुसार चर्चा करना
- ✓ सभी को बोलने का अवसर देना
- ✓ Minutes of Meeting (कार्यवाही) लिखना
- ✓ Action Points निर्धारित करना

Meeting के बाद (Post-Meeting):

- ✓ Minutes लिखकर PHC को भेजना
- ✓ Action Points का क्रियान्वयन सुनिश्चित करना
- ✓ Follow-up करना

4.3 Counselling Sessions

- ✓ Counselling (परामर्श) एक द्विपक्षीय प्रक्रिया है जिसमें ANM व्यक्ति या समूह को जानकारी, मार्गदर्शन एवं भावनात्मक सहयोग प्रदान करती है।

Counselling के महत्वपूर्ण क्षेत्र:

- ✓ **Family Planning Counselling:** गर्भनिरोधक विधियों की जानकारी, उचित विधि का चयन
- ✓ **Nutrition Counselling:** संतुलित आहार, Breastfeeding, Complementary Feeding
- ✓ **ANC Counselling:** Danger Signs, Diet, Rest, Institutional Delivery का महत्व
- ✓ **HIV/AIDS Counselling:** Prevention, Testing, PPTCT (Prevention of Parent to Child Transmission)
- ✓ **Adolescent Counselling:** Menstrual Hygiene, Nutrition, Early Marriage के दुष्प्रभाव

RMNCH+A Counselling के मुख्य बिंदु:

- ✓ Reproductive Health: प्रजनन स्वास्थ्य
- ✓ Maternal Health: मातृ स्वास्थ्य — ANC, Safe Delivery, PNC
- ✓ Newborn Health: नवजात शिशु की देखभाल
- ✓ Child Health: बाल स्वास्थ्य — Immunization, Growth Monitoring
- ✓ Adolescent Health: किशोर स्वास्थ्य

प्रभावी Counselling के सिद्धांत (GATHER Method):

अक्षर	अर्थ	क्या करें
G	Greet (स्वागत)	व्यक्ति का गर्मजोशी से स्वागत करें
A	Ask (पूछें)	जरूरत एवं समस्या समझें
T	Tell (बताएँ)	संबंधित जानकारी दें
H	Help (मदद करें)	निर्णय लेने में सहायता करें
E	Explain (समझाएँ)	विधि का सही उपयोग समझाएँ
R	Return (वापसी)	Follow-up के लिए आमंत्रित करें

5. Information, Education and Communication (IEC)

5.1 IEC का अर्थ एवं महत्व

- ✓ IEC (Information, Education and Communication) एक व्यवस्थित प्रक्रिया है जिसके द्वारा स्वास्थ्य संदेश जनसमुदाय तक पहुँचाए जाते हैं। इसका उद्देश्य लोगों के ज्ञान, दृष्टिकोण एवं व्यवहार में सकारात्मक परिवर्तन लाना है।

5.2 IEC के घटक

- ✓ **Information (सूचना):** तथ्यात्मक जानकारी प्रदान करना जैसे — स्वास्थ्य सेवाओं का स्थान, समय
- ✓ **Education (शिक्षा):** गहन ज्ञान प्रदान करना जैसे — रोगों के कारण, उपचार, रोकथाम
- ✓ **Communication (संचार):** द्विपक्षीय संवाद जिसमें Feedback भी शामिल हो

5.3 IEC के माध्यम (Media of IEC)

(A) व्यक्तिगत माध्यम (Interpersonal Communication)

- Face-to-Face Counselling
- Home Visits
- Demonstrations (प्रदर्शन) — ORS बनाना, Breastfeeding

(B) समूह माध्यम (Group Communication)

- Mothers' Meeting
- Village Meeting
- Group Counselling Sessions
- Street Plays (नुक्कड़ नाटक)
- Puppet Shows

(C) Mass Media (जन संचार माध्यम)

- Radio, Television — Jingles, Advertisements
- Newspapers, Pamphlets, Leaflets
- Posters, Banners, Hoardings
- Flip Charts
- Mobile SMS, Social Media

5.4 Display of Messages (संदेशों का प्रदर्शन)

✓ Sub Centre में Health Messages का उचित प्रदर्शन अत्यंत महत्वपूर्ण है। यह IEC का एक स्थायी माध्यम है।

प्रदर्शित किए जाने वाले प्रमुख संदेश:

✓ ANM का नाम, Mobile Number एवं Service Hours
✓ निकटतम PHC / CHC / District Hospital का पता एवं Contact Number
✓ Pregnancy के Danger Signs — अत्यधिक रक्तस्राव, तेज बुखार, आक्षेप (Convulsions)
✓ Immunization Schedule — कब, कौन सा टीका

Nursing Booster Points

1. Sub Centre की जनसंख्या आधार — मैदानी क्षेत्र: 5,000; पहाड़ी/जनजातीय: 3,000
2. प्रत्येक Sub Centre पर 1 Female ANM + 1 Male MPW (Multipurpose Worker) की नियुक्ति का प्रावधान है
3. 1 Lady Health Visitor (LHV) प्रत्येक 6 Sub Centres का पर्यवेक्षण करती है
4. Sub Centre भारत की स्वास्थ्य प्रणाली का सबसे निचला (Peripheral) स्तर है
5. VHND (Village Health Nutrition Day) प्रत्येक माह एक बार Anganwadi Centre पर आयोजित होता है
6. ANM के कार्यों में RMNCH+A (Reproductive, Maternal, Newborn, Child, Adolescent Health + Nutrition) सम्मिलित हैं
7. GATHER Method — Counselling की याद रखने की Technique: G-Greet, A-Ask, T-Tell, H-Help, E-Explain, R-Return
8. IEC का पूरा नाम — Information, Education and Communication
9. Janani Suraksha Yojana (JSY) — Institutional Delivery को बढ़ावा देने हेतु Cash Incentive Scheme
10. IPHS का पूरा नाम — Indian Public Health Standards
11. Sub Centre पर Cold Chain का रखरखाव: Vaccines को 2°C – 8°C तापमान पर रखा जाता है
12. Post-Delivery Follow-up: 24 घंटे, 3 दिन, 7 दिन और 28 दिन पर अनिवार्य

13. Mission Indradhanush: वर्ष 2014 में शुरू, छूटे हुए बच्चों के Immunization हेतु
14. Pradhan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan (PMSMA): प्रत्येक माह की 9 तारीख को आयोजन
15. Sub Centre में दिया जाने वाला ओरल जिंक (Zinc) — Diarrhoea में 14 दिनों तक

- ✓ Family Planning Services — उपलब्ध विधियाँ
- ✓ ORS बनाने की विधि
- ✓ स्वच्छता संदेश — हाथ धोने के 5 महत्वपूर्ण समय
- ✓ Breastfeeding का महत्व
- ✓ कुपोषण के लक्षण एवं उपाय
- ✓ Tobacco / Alcohol के दुष्प्रभाव

Display Board की विशेषताएँ:

- ✓ स्थानीय भाषा में सरल भाषा में लिखी जानकारी
- ✓ चित्रों (Pictures / Diagrams) का अधिकतम उपयोग
- ✓ Bold एवं बड़े अक्षरों में लिखा होना
- ✓ नियमित रूप से Update करना
- ✓ Sub Centre के प्रवेश द्वार पर एवं Waiting Area में लगाना

स्टॉक, दवाइयाँ एवं उपकरणों का रखरखाव
(Maintenance of Supplies, Drugs, Equipment & Stock)

1. आपूर्ति, दवाइयों, उपकरणों एवं स्टॉक का रखरखाव

1.1 Stock Management का महत्व

- ✓ Sub Centre पर उपलब्ध दवाइयाँ, उपकरण एवं अन्य सामग्री का उचित रखरखाव ANM की अत्यंत महत्वपूर्ण जिम्मेदारी है। सही समय पर सही दवा उपलब्ध न होने पर रोगी के जीवन को खतरा हो सकता है।

1.2 Sub Centre पर उपलब्ध प्रमुख दवाइयाँ

दवा का नाम (Drug Name)	उपयोग	भंडारण
Iron Folic Acid (IFA) Tablets	Anaemia की रोकथाम (गर्भवती एवं बच्चे)	सामान्य तापमान
Oral Rehydration Salts (ORS)	Diarrhoea में Dehydration	सामान्य तापमान
Cotrimoxazole Tablets	Respiratory Infections, UTI	सामान्य तापमान
Chloroquine / Primaquine	Malaria उपचार	सामान्य तापमान
Albendazole / Mebendazole	Intestinal Worms (कीड़े)	सामान्य तापमान
Vitamin A Solution (Oral)	Vitamin A Deficiency की रोकथाम	ठंडी जगह
Zinc Tablets	Diarrhoea उपचार (बच्चों में)	सामान्य तापमान
Misoprostol Tablets	PPH (Post-Partum Haemorrhage) की रोकथाम	ठंडी जगह

Oxytocin Injection	Labour Augmentation, PPH	2°C–8°C (Refrigerator)
Magnesium Sulphate	Eclampsia उपचार	सामान्य तापमान
Gentamicin Injection	Newborn Sepsis	सामान्य तापमान
Paracetamol Tablets	बुखार एवं दर्द	सामान्य तापमान
Antifungal Cream	Fungal Infections	सामान्य तापमान
Condoms (Male)	Family Planning, STI रोकथाम	सामान्य तापमान
Oral Contraceptive Pills (OCP)	Family Planning	सामान्य तापमान
Emergency Contraceptive Pills (ECP)	Emergency Family Planning	सामान्य तापमान

1.3 Vaccines एवं Cold Chain

- ✓ Vaccines को सही तापमान पर रखना अत्यंत आवश्यक है अन्यथा वे निष्प्रभावी हो जाते हैं। इसे Cold Chain Maintenance कहते हैं।

Sub Centre पर उपलब्ध Vaccines (Universal Immunization Programme):

Vaccine	किससे बचाव	दी जाने की आयु	भंडारण तापमान
BCG	Tuberculosis (TB)	जन्म के समय	2°C – 8°C
OPV (Oral Polio Vaccine)	Polio	जन्म, 6, 10, 14 सप्ताह, Booster	−15°C से −25°C (Frozen)
Hepatitis B	Hepatitis B	जन्म, 6, 10, 14 सप्ताह	2°C – 8°C
DPT (Diphtheria, Pertussis, Tetanus)	डिप्थीरिया, काली खाँसी, टेटनस	6, 10, 14 सप्ताह, Booster	2°C – 8°C (न जमाएँ)
Pentavalent Vaccine	DPT + Hepatitis B + Hib	6, 10, 14 सप्ताह	2°C – 8°C
IPV (Inactivated Polio Vaccine)	Polio	14 सप्ताह	2°C – 8°C
Measles / MR Vaccine	खसरा (Measles), Rubella	9-12 माह, 16-24 माह	2°C – 8°C
TT (Tetanus Toxoid)	Tetanus	गर्भवती महिलाएँ, Booster	2°C – 8°C (न जमाएँ)
Vitamin A	Vitamin A की कमी	9 माह, फिर प्रत्येक 6 माह	2°C – 8°C

Cold Chain Equipment:

- ✓ **ILR (Ice Lined Refrigerator):** 2°C–8°C — DPT, BCG, TT आदि के लिए
- ✓ **Deep Freezer:** −15°C से −25°C — OPV के लिए
- ✓ **Vaccine Carrier:** Field में Vaccines ले जाने के लिए
- ✓ **Cold Box:** Vaccines को लंबे समय तक ठंडा रखने के लिए

- ✓ **Ice Pack:** Vaccine Carrier में उपयोग
- ✓ **VVM (Vaccine Vial Monitor):** Vaccine की गुणवत्ता बताने वाला छोटा स्टीकर

VVM का महत्व: VVM एक Heat Sensitive Sticker होता है जो बताता है कि Vaccine सही तापमान पर रही है या नहीं। यदि VVM का Inner Square, Outer Circle से गहरा हो जाए तो Vaccine उपयोग नहीं करनी चाहिए।

2. Indent की गणना (Calculation of Indent as per Population Requirement)

2.1 Indent का अर्थ

- ✓ Indent वह लिखित माँग-पत्र है जो ANM अपने क्षेत्र की जनसंख्या की आवश्यकता के अनुसार PHC / CHC से दवाइयाँ, Vaccines एवं अन्य सामग्री माँगने के लिए भेजती है।

2.2 Indent की आवृत्ति (Frequency)

- ✓ सामान्यतः प्रत्येक माह (Monthly) Indent भेजी जाती है
- ✓ Vaccines की Indent — VHND Session से पहले
- ✓ आपातकालीन Indent — आवश्यकता अनुसार

2.3 Indent Calculation के सिद्धांत

- ✓ Indent की मात्रा की गणना निम्नलिखित सूत्र से की जाती है:
- ✓ **Indent की मात्रा = (आवश्यक मात्रा) + (Buffer Stock) – (Available Stock)**

Formula की व्याख्या:

- ✓ **आवश्यक मात्रा (Required Quantity):** जनसंख्या × Consumption Rate × Period (Month)
- ✓ **Buffer Stock (सुरक्षित भंडार):** सामान्यतः 1 माह का अतिरिक्त स्टॉक
- ✓ **Available Stock (उपलब्ध स्टॉक):** वर्तमान में Sub Centre पर जितना है

2.4 Practical Example — IFA Tablets की Indent

माना Sub Centre की जनसंख्या 5,000 है। इसमें अनुमानित:

- ✓ गर्भवती महिलाएँ (Pregnant Women) = जनसंख्या × 3% = 5000 × 3/100 = 150
- ✓ प्रत्येक गर्भवती को IFA Tablets = 180 Tablets (पूरी गर्भावस्था में)
- ✓ प्रति माह प्रति महिला = 30 Tablets
- ✓ कुल मासिक आवश्यकता = 150 × 30 = 4500 Tablets
- ✓ Buffer Stock (1 माह) = 4500 Tablets
- ✓ Available Stock = 2000 Tablets (मान लीजिए)
- ✓ Indent = 4500 + 4500 − 2000 = 7000 Tablets

जनसंख्या अनुमान	**दर (Rate)**	**गणना**
Pregnant Women	3% of Population	5000 × 3% = 150
Under 5 Children	13% of Population	5000 × 13% = 650
Under 1 Year (Infants)	3% of Population	5000 × 3% = 150
Expected Deliveries per year	2.5% of Population	5000 × 2.5% = 125
Lactating Mothers	3% of Population	5000 × 3% = 150

2.5 Stock Register का रखरखाव

✓ प्रत्येक Item के लिए एक Stock Register बनाया जाता है जिसमें निम्नलिखित कॉलम होते हैं:

कॉलम	विवरण
Date (तारीख)	प्राप्ति या उपयोग की तारीख
Receipt (प्राप्ति)	PHC से प्राप्त की गई मात्रा
Issue (उपयोग)	वितरित / उपयोग की गई मात्रा
Balance (शेष)	बची हुई मात्रा
Remarks (टिप्पणी)	Expiry Date, Lot Number आदि
Signature (हस्ताक्षर)	ANM के हस्ताक्षर

2.6 Expiry Date एवं FEFO नियम

FEFO (First Expiry First Out): जो Item पहले Expire होने वाली हो, उसे पहले उपयोग करना चाहिए।

✓ प्रत्येक दवा की Expiry Date नियमित जाँचना

✓ Expired Drugs को तुरंत अलग कर PHC को Report करना

✓ Expired Vaccines को कभी उपयोग न करना

✓ Stock Register में Expiry Date अंकित करना

3. Management Information and Evaluation System (MIES)

3.1 MIES का अर्थ एवं उद्देश्य

✓ MIES (Management Information and Evaluation System) एक व्यवस्थित सूचना संग्रह, विश्लेषण एवं मूल्यांकन की प्रणाली है। इसके माध्यम से स्वास्थ्य सेवाओं की प्रगति का आकलन किया जाता है।

MIES के उद्देश्य:

✓ स्वास्थ्य सेवाओं की निगरानी (Monitoring)

✓ कार्यक्रमों का मूल्यांकन (Evaluation)

✓ नीति निर्माण में सहयोग

✓ संसाधनों का उचित उपयोग सुनिश्चित करना

✓ ANM के कार्य की जवाबदेही (Accountability)

3.2 Sub Centre पर रखे जाने वाले Records

✓ Sub Centre पर ANM को निम्नलिखित Registers एवं Records नियमित रूप से भरने होते हैं:

(A) Family & Community Records

Register का नाम	उद्देश्य
Family Register (Village Register)	प्रत्येक परिवार की जानकारी — सदस्य, आयु, स्वास्थ्य स्थिति
Birth Register	क्षेत्र में होने वाले सभी जन्मों का रिकॉर्ड
Death Register	क्षेत्र में होने वाली सभी मृत्युओं का रिकॉर्ड

(B) Maternal Health Records

Register / Card का नाम	उद्देश्य
ANC Register	गर्भवती महिलाओं का Registration एवं जाँच का रिकॉर्ड
Mother & Child Protection (MCP) Card	गर्भावस्था, प्रसव, PNC एवं Child Immunization
Delivery Register	प्रसव का पूर्ण विवरण — Home / Institutional
PNC Register	Post-Natal Care का रिकॉर्ड

(C) Child Health Records

Register का नाम	उद्देश्य
Immunization Register	बच्चों को लगाए गए Vaccines का रिकॉर्ड
Growth Monitoring Register	बच्चों के वजन एवं विकास का रिकॉर्ड
Child Health Card	बच्चे के Vaccination एवं Growth का Card

(D) Family Planning Records

Register का नाम	उद्देश्य
Family Planning Register	Family Planning Methods अपनाने वालों का रिकॉर्ड
IUD Register	Copper-T लगाने एवं Follow-up का रिकॉर्ड
Sterilization Register	नसबंदी Referral का रिकॉर्ड

(E) Disease & Program Records

Register का नाम	उद्देश्य
Disease Surveillance Register	Notifiable Diseases का रिकॉर्ड
Malaria Register	Blood Smear, RDT, Treatment का रिकॉर्ड
TB Register (DOTS)	TB रोगियों का उपचार रिकॉर्ड
Leprosy Register	Leprosy रोगियों एवं MDT का रिकॉर्ड
Stock Register	दवाइयों एवं उपकरणों का भंडार रिकॉर्ड
Referral Register	PHC / CHC को Refer किए रोगियों का रिकॉर्ड

3.3 Sub Centre की Reports

✓ ANM निम्नलिखित Reports नियमित रूप से PHC को भेजती हैं। इन Reports के आधार पर ही राज्य एवं राष्ट्रीय स्तर पर स्वास्थ्य नीतियाँ बनाई जाती हैं।

Report का नाम	आवृत्ति (Frequency)	किसे भेजी जाती है
Monthly Progress Report (MPR)	मासिक	PHC Medical Officer
Immunization Report	मासिक	PHC / District
ANC / PNC Report	मासिक	PHC Medical Officer
Family Planning Report	मासिक	PHC
Disease Surveillance Report (Epidemic)	साप्ताहिक / तत्काल	PHC / CHC / District
Birth & Death Report	मासिक	PHC / Registrar
Stock / Indent Report	मासिक	PHC Store
National Programme Reports (Malaria, TB, Leprosy आदि)	मासिक / त्रैमासिक	Programme Officer

3.4 अच्छे Record Keeping के सिद्धांत

- ✓ प्रत्येक entry तुरंत (Same Day) करनी चाहिए
- ✓ स्पष्ट, सुवाच्य लिखावट (Clear Handwriting)
- ✓ कोई Overwriting नहीं — यदि गलती हो तो एक लाइन खींचकर सही करें
- ✓ प्रत्येक entry पर ANM के हस्ताक्षर
- ✓ Registers को Safe, Dry Place पर रखें
- ✓ Records कम से कम 5 वर्षों तक सुरक्षित रखें
- ✓ MCP Card — माँ एवं बच्चे को अपने पास रखने हेतु दें

Nursing Booster Points

- ➢ Indent Formula = (Required Qty) + (Buffer Stock 1 Month) − (Available Stock)
- ➢ FEFO नियम: First Expiry First Out — पहले Expire होने वाली दवा पहले उपयोग करें
- ➢ Cold Chain तापमान: DPT, BCG, TT = 2°C–8°C | OPV = −15°C से −25°C (Frozen)
- ➢ VVM (Vaccine Vial Monitor): Inner Square, Outer Circle से गहरा हो → Vaccine उपयोग न करें
- ➢ MCP Card का पूरा नाम: Mother and Child Protection Card
- ➢ Pregnant Women अनुमान: जनसंख्या का 3% | Under 5 Children: जनसंख्या का 13%
- ➢ MIES का पूरा नाम: Management Information and Evaluation System
- ➢ Monthly Report (MPR) — प्रत्येक माह PHC Medical Officer को भेजी जाती है
- ➢ Epidemic (महामारी) की Report — तत्काल (Immediate) PHC / District को देनी होती है
- ➢ ILR का पूरा नाम: Ice Lined Refrigerator — Vaccines भंडारण हेतु
- ➢ Sub Centre Records कम से कम 5 वर्षों तक सुरक्षित रखे जाते हैं
- ➢ Oxytocin Injection को Refrigerator (2°C–8°C) में रखा जाता है
- ➢ Buffer Stock = आमतौर पर 1 माह की अतिरिक्त आपूर्ति
- ➢ Misoprostol: PPH (Post-Partum Haemorrhage) की रोकथाम हेतु ANM द्वारा वितरित
- ➢ Notifiable Diseases में Cholera, Plague, Smallpox, Yellow Fever आदि शामिल हैं

समन्वय (Co-ordination)

1. समन्वय (Co-ordination) — परिचय एवं महत्व

- ✓ समन्वय (Co-ordination) वह प्रक्रिया है जिसके द्वारा ANM विभिन्न विभागों, संस्थाओं एवं व्यक्तियों के साथ मिलकर स्वास्थ्य लक्ष्यों को प्राप्त करती है। अकेले काम करने की तुलना में समन्वित प्रयास अधिक प्रभावी एवं सफल होते हैं।
- ✓ ANM का कार्यक्षेत्र केवल स्वास्थ्य सेवाओं तक सीमित नहीं है — वह शिक्षा, पोषण, स्वच्छता, कृषि एवं सामाजिक कल्याण विभागों से भी जोड़ती है। इसे 'Inter-sectoral Coordination' कहते हैं।

1.1 Inter-sectoral Coordination (अंतर-विभागीय समन्वय)

- ✓ Inter-sectoral Coordination का अर्थ है — स्वास्थ्य विभाग के अलावा अन्य सरकारी विभागों के साथ सहयोग एवं समन्वय।

क्यों जरूरी है Inter-sectoral Coordination?

- ✓ स्वास्थ्य सिर्फ एक विभाग की जिम्मेदारी नहीं — यह शिक्षा, पोषण, आवास, पानी, स्वच्छता सभी पर निर्भर करता है
- ✓ WHO की परिभाषा: Health is 'a state of complete physical, mental and social well-being'
- ✓ एकल विभागीय प्रयास अधूरे रहते हैं
- ✓ Community की भागीदारी बढ़ती है
- ✓ सीमित संसाधनों का बेहतर उपयोग होता है

प्रमुख विभाग एवं ANM के साथ समन्वय:

विभाग	ANM के साथ समन्वय का विषय
शिक्षा विभाग (Education)	Mid-Day Meal, School Health Programme, Iron Tablets (Kishori Shakti)
महिला एवं बाल विकास (ICDS)	पोषण, AWW के साथ कार्य, VHND आयोजन
जल एवं स्वच्छता विभाग (Water & Sanitation)	Safe Drinking Water, ODF (Open Defecation Free) Village
सामाजिक कल्याण विभाग (Social Welfare)	BPL परिवारों की योजनाएँ, SC/ST कल्याण
पंचायती राज विभाग (Panchayati Raj)	VHSC बैठक, स्थानीय स्वास्थ्य योजना
कृषि विभाग (Agriculture)	पोषण बागवानी, Food Security
पुलिस विभाग	घरेलू हिंसा, जन्म-मृत्यु पंजीकरण

2. ASHA, School Teachers, AWW एवं Panchayat के साथ समन्वय

2.1 ASHA (Accredited Social Health Activist) के साथ समन्वय

- ✓ ASHA सामुदायिक स्तर की स्वयंसेविका है जो ANM और समुदाय के बीच की कड़ी (Link Worker) है। ANM ही ASHA की प्रमुख मार्गदर्शक एवं पर्यवेक्षक होती है।

ASHA की भूमिका:

- ✓ घर-घर जाकर लाभार्थियों की पहचान करना
- ✓ गर्भवती महिलाओं को ANC Registration के लिए प्रेरित करना
- ✓ JSY के अंतर्गत Institutional Delivery को बढ़ावा देना
- ✓ Immunization Session में लाभार्थियों को लाना
- ✓ ORS, Iron Tablets, Condoms वितरण
- ✓ DOTS Therapy में सहायता करना (TB रोगी की दवा देखना)
- ✓ Community Meetings आयोजित करना
- ✓ स्वास्थ्य संबंधी जानकारी उपलब्ध कराना

ANM-ASHA के बीच समन्वय:

- ✓ **मासिक बैठक (Monthly Meeting):** ANM ASHA के साथ बैठक में कार्य की समीक्षा करती है
- ✓ **प्रशिक्षण (Training):** ANM, ASHA को on-the-job training देती है
- ✓ **पर्यवेक्षण (Supervision):** ANM, ASHA के Field Work की निगरानी करती है
- ✓ **ASHA Incentive:** ANM, ASHA की Performance के आधार पर Incentive स्वीकृत करती है
- ✓ **Drug Kit:** ANM, ASHA की Drug Kit को Replenish (भरती) करती है

ToppersNotes
Unleash the topper in you

ASHA की Drug Kit में उपलब्ध वस्तुएँ:

- ✓ ORS Packets — दस्त के लिए
- ✓ Iron Folic Acid Tablets
- ✓ Oral Contraceptive Pills (OCP)
- ✓ Condoms
- ✓ Emergency Contraceptive Pills (ECP)
- ✓ Chloroquine Tablets — Malaria के लिए
- ✓ Cotrimoxazole — Infection के लिए
- ✓ Zinc Tablets
- ✓ Paracetamol
- ✓ Albendazole

2.2 School Teachers के साथ समन्वय

- ✓ ANM स्कूल शिक्षकों के साथ मिलकर School Health Programme का संचालन करती है।

School Health Programme में ANM की भूमिका:

- ✓ Annual Health Check-up: सभी स्कूली बच्चों की वार्षिक स्वास्थ्य जाँच
- ✓ Deworming: Albendazole (राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस — 10 फरवरी एवं 10 अगस्त)
- ✓ Iron and Folic Acid Supplementation: Anaemia की रोकथाम
- ✓ Immunization: TT, MR Vaccine आदि
- ✓ Vision, Hearing, Dental Check-up: बच्चों की जाँच
- ✓ Health Education: स्वास्थ्य, स्वच्छता, पोषण शिक्षा
- ✓ Mid-Day Meal निगरानी: पोषण सुनिश्चित करना

ANM-School Teacher समन्वय के बिंदु:

- ✓ **Annual Health Register:** स्कूल में सभी बच्चों के Health Record का रखरखाव
- ✓ **Referral:** बीमार बच्चों को PHC / CHC भेजना
- ✓ **Health Club:** स्कूल में Health Club बनाना
- ✓ **Awareness Programmes:** Hygiene, Nutrition, Tobacco के दुष्प्रभाव

2.3 Anganwadi Worker (AWW) के साथ समन्वय

- ✓ Anganwadi Worker (AWW) ICDS (Integrated Child Development Services) की कार्यकर्ता हैं। ANM एवं AWW का कार्य पूरक (Complementary) है।

ANM-AWW के बीच साझा कार्य:

कार्य	ANM की भूमिका	AWW की भूमिका
VHND (Village Health Nutrition Day)	ANC जाँच, Immunization, FP Services	स्थान व्यवस्था, लाभार्थियों को बुलाना
Growth Monitoring	कुपोषित बच्चों की पहचान	वजन मापना, Growth Chart भरना
Immunization	Vaccines लगाना	बच्चों एवं माताओं को बुलाना
Nutrition	Nutrition Counselling	Supplementary Nutrition वितरण
ANC	Medical Check-up	Registration, Follow-up, Records

AWW के कार्यस्थल — Anganwadi Centre पर VHND:

- ✓ VHND हर माह एक बार Anganwadi Centre पर होता है
- ✓ ANM यहाँ ANC, PNC, Immunization, FP Services देती है
- ✓ AWW लाभार्थियों को एकत्रित करती है एवं Weighing करती है
- ✓ ASHA लाभार्थियों को घर से लाती है
- ✓ ASHAs, AWW एवं ANM — इन तीनों की टीम को 'A-A-A Team' कहते हैं

2.4 Panchayat (ग्राम पंचायत) के साथ समन्वय

- ✓ ग्राम पंचायत स्थानीय स्वशासन की इकाई है। ANM का पंचायत के साथ समन्वय स्वास्थ्य सेवाओं को सामुदायिक समर्थन दिलाता है।

Panchayat के साथ समन्वय के बिंदु:

- ✓ VHSC (Village Health Sanitation Committee): ग्राम पंचायत के सहयोग से बनाई जाती है
- ✓ Sub Centre Building की मरम्मत एवं रखरखाव में सहयोग
- ✓ Water Supply एवं Sanitation में सुधार
- ✓ ODF (Open Defecation Free) Village बनाने में सहयोग
- ✓ बाल विवाह, घरेलू हिंसा के विरुद्ध जागरूकता
- ✓ गर्भवती महिलाओं एवं बच्चों के लिए VHND सुनिश्चित करना
- ✓ Panchayat Meeting में स्वास्थ्य मुद्दे उठाना

VHSC (Village Health and Sanitation Committee) की संरचना:

- ✓ सदस्य: Gram Panchayat सदस्य, ASHA, AWW, School Teacher, ANM, NGO सदस्य
- ✓ अध्यक्ष: Gram Panchayat का वार्ड सदस्य
- ✓ ASHA: सचिव (Secretary)
- ✓ बैठक: प्रत्येक माह
- ✓ Fund: प्रत्येक VHSC को Untied Fund — ₹10,000 प्रति वर्ष (NRHM के अंतर्गत)

Toppersnotes
Unleash the topper in you

3. <u>NGOs की भूमिका एवं सरकारी विभागों के साथ समन्वय</u>

3.1 NGOs (Non-Governmental Organizations) की भूमिका

- ✓ NGOs (गैर-सरकारी संगठन) स्वास्थ्य सेवाओं में सरकार के पूरक के रूप में कार्य करते हैं। ये उन क्षेत्रों में भी पहुँचते हैं जहाँ सरकारी सेवाएँ कम हैं।

NGOs के कार्य क्षेत्र:

- ✓ Health Education एवं Community Awareness
- ✓ Maternal एवं Child Health Services
- ✓ Family Planning Services
- ✓ HIV/AIDS Awareness एवं Prevention
- ✓ Disability Rehabilitation
- ✓ Leprosy, TB उन्मूलन कार्यक्रम
- ✓ Training of Community Health Workers
- ✓ Emergency Relief — बाढ़, सूखा, महामारी
- ✓ Nutrition Programmes
- ✓ Water, Sanitation एवं Hygiene (WASH)

प्रसिद्ध NGOs के उदाहरण:

- ✓ **SEWA (Self Employed Women's Association):** महिला स्वास्थ्य, आर्थिक सशक्तिकरण
- ✓ **Hind Kusht Nivaran Sangh:** Leprosy उन्मूलन
- ✓ **CARE India:** Maternal एवं Child Health
- ✓ **Red Cross Society:** Emergency, Blood Donation
- ✓ **CRY (Child Rights and You):** बाल स्वास्थ्य, शिक्षा
- ✓ **Population Foundation of India:** Family Planning, Adolescent Health

3.2 ANM-NGO समन्वय

- ✓ Joint Health Camps आयोजित करना
- ✓ IEC Activities में सहयोग
- ✓ Hard-to-Reach Areas में सेवाएँ पहुँचाने में मदद
- ✓ Community Sensitization में NGO का सहयोग लेना
- ✓ NGO को Referral देना एवं उनसे Referral प्राप्त करना
- ✓ NGO द्वारा Training में सहयोग

3.3 ANM का सरकारी विभागों के साथ समन्वय — संक्षिप्त सारणी

विभाग / Agency	समन्वय का उद्देश्य	संयुक्त गतिविधि
PHC Medical Officer	Supervision, Training, Drug Supply	Monthly Meeting, Case Referral
ICDS / AWW	Nutrition, VHND, Child Health	VHND, Growth Monitoring
ASHA	Community Mobilization, Link Worker	Home Visit, JSY, Immunization
School Teacher	School Health, Adolescent Health	Health Check-up, Deworming
Panchayat / VHSC	Community Support, Sanitation	VHSC Meeting, ODF
Revenue / Police	Birth-Death Registration, PCPNDT	Legal Compliance
NGOs	Extra Support, Hard Areas	Health Camps, Awareness
Water & Sanitation Dept.	Safe Water, Sanitation	Village Sanitation Survey

Nursing Booster Points

- ✓ ASHA = Accredited Social Health Activist — ANM की 'Link Worker' — समुदाय और स्वास्थ्य व्यवस्था के बीच की कड़ी
- ✓ A-A-A Team = ANM + ASHA + AWW (Anganwadi Worker) — VHND की Core Team
- ✓ VHND = Village Health and Nutrition Day — प्रत्येक माह एक बार Anganwadi Centre पर
- ✓ VHSC = Village Health and Sanitation Committee — ₹10,000 Untied Fund प्रति वर्ष
- ✓ AWW = ICDS के अंतर्गत कार्यकर्ता | ICDS = Integrated Child Development Services

- ✓ National Deworming Day: 10 फरवरी एवं 10 अगस्त (Albendazole)
- ✓ Inter-sectoral Coordination = स्वास्थ्य + शिक्षा + पोषण + स्वच्छता + कृषि विभागों का समन्वय
- ✓ ASHA की Drug Kit में 10 प्रमुख दवाएँ होती हैं जिन्हें ANM Replenish करती है
- ✓ ASHA Incentive स्वीकृति ANM द्वारा की जाती है
- ✓ NGO का पूरा नाम: Non-Governmental Organization
- ✓ School Health Programme में 6–18 वर्ष के बच्चों की वार्षिक स्वास्थ्य जाँच होती है
- ✓ ODF = Open Defecation Free — Panchayat के सहयोग से ANM इसे बढ़ावा देती है

राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम
(Implementation of National Health Programs)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम — परिचय

- ➢ भारत सरकार ने विभिन्न रोगों की रोकथाम एवं नियंत्रण के लिए अनेक राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम (National Health Programs) चलाए हैं। ANM इन कार्यक्रमों की क्रियान्वयन कर्ता (Implementer) है।
- ➢ Syllabus के अनुसार ANM को निम्नलिखित रोगों के कार्यक्रमों में Detection (पहचान), Referral (संदर्भ), Treatment (उपचार) एवं Follow-up (अनुवर्ती देखभाल) की भूमिका समझनी आवश्यक है:
  - ✓ Malaria (मलेरिया)
  - ✓ Leprosy (कुष्ठ रोग)
  - ✓ Tuberculosis (तपेदिक / टीबी)
  - ✓ Blindness (अंधापन)
  - ✓ Goitre (घेंघा)

1. मलेरिया (Malaria)

1.1 National Vector Borne Disease Control Programme (NVBDCP)

- ✓ मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रम भारत में NVBDCP के अंतर्गत संचालित होता है। पहले इसे NMEP (National Malaria Eradication Programme) कहते थे, जो 1953 में शुरू हुआ था।

1.2 मलेरिया — मूलभूत जानकारी

बिंदु	विवरण
Causative Agent (कारण)	Plasmodium Parasite — P. vivax, P. falciparum, P. malariae, P. ovale
Vector (वाहक)	Anopheles Mosquito (मादा एनोफिलीज मच्छर)
Breeding Sites (पैदा होने की जगह)	स्वच्छ, रुका हुआ पानी — Cooler, Rice Fields, Puddles
Incubation Period	P. vivax: 10–15 दिन | P. falciparum: 9–14 दिन
लक्षण (Symptoms)	ठंड लगना (Chill), तेज बुखार (Fever), पसीना आना (Sweating) — 3 Stages
Complications	Cerebral Malaria (P. falciparum), Blackwater Fever, Anaemia