

**पुनरीक्षित राष्ट्रीय क्षय नियंत्रण कार्यक्रम के अंतर्गत
डी.आर.टी.बी.-एच.आई.व्ही. कॉर्डिनेटर के लिये कार्याधारित मूल्यांकन**

नाम पदस्थापना स्थल

नियुक्ति दिनांक

उपस्थिति दिनांक

मूल्यांकन की तिथि

मूल्यांकन की समयावधि

प्रत्येक मूल्यांकन के लिये निम्नलिखित बिन्दु लिये जाये।

सामान्य जानकारी	मूल्यांकन समिति के टिप्पणी
मुख्यालय में रहने का स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र	हाँ/नहीं
शिकायत/प्रकरण –स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र	हाँ/नहीं
उपलब्धि हेतु कोई पुरस्कार	हाँ/नहीं

Part - A

क्र.	मुख्य कार्य आधारित सूचकांक	सत्यापन का आधार	कुल अंक 100	आवंटित अंक	रिमार्क
अ					
1	जिले में एम.डी.आर. सस्पेक्ट की लाईन लिस्ट का प्रतिशत	लाईन लिस्टिंग कम्पाईलेशन	5		1.Cat-I के follow up smear positive patient 2.Cat-II के सभी मरीज 3.TB HIV co morbidity के मरीज
2	कुल एम.डी.आर. सस्पेक्ट में से आर.एन. टी.सी.पी. सर्टिफाईड लेब में एम.डी.आर. की डायगनोसिस के लिए किए जाने वाले डायगनोस्टिक टेस्ट का किया गया प्रतिशत	Referral for Culture & DST register (Annexure-III)	5		
3	कुल रिफेम्पसिन रजिस्ट्रेंट रोगियों में से डी.आर.टी.बी. सेन्टर में पहुंचे रोगियों का अनुपात	Referral for Culture & DST register (Annexure-III+ PMDT TB Register)	5		
4	कुल डी.आर.टी.बी. रोगियों में से उपचार के एक माह के भीतर किए गए काउन्सलिंग एवं मॉनिटरिंग भ्रमण का	सत्यापन का आधार	5		

क्र.	मुख्य कार्य आधारित सूचकांक	सत्यापन का आधार	कुल अंक 100	आवंटित अंक	रिमार्क
	प्रतिशत				
5	कुल उपचाररत डी.आर.टी.बी. रोगी जिनका फोलोअप एकजामिनेशन गार्डलाईन के अनुरूप समय पर हुआ है, का प्रतिशत		5		
6	क्या डी.आर.टी.बी.-एच.आई.व्ही. कॉर्डिनेटर, एम.डी.आर. क्षय रोगी को डी.आर.टी.बी. सेन्टर प्री-ट्रीटमेंट इवेल्यूएशन के लिए भेजने के बाद डॉट प्रोवाईडर्स की लिस्ट डी.आर.टी.बी. सेन्टर को प्रेषित करते हैं?	लाईन लिस्टिंग कम्पाईलेशन	5		
7	राज्य को समय पर प्रेषित की गई एवं ए.पी. सेन्टर में इंद्राज की गई पी.एम.डी. टी. की मासिक एवं तिमाही रिपोर्ट का अनुपात	Referral for Culture & DST register (Annexure-III)	5		
8	पी.एम.डी.टी. रजिस्टर का अद्यतन रिकार्ड	Referral for Culture & DST register (Annexure-III+ PMDT TB Register)	5		
9	ओरिजलन पी.एम.डी.टी. ट्रीटमेंट कार्ड को अद्यतन करने के लिए किए गए प्रयास		5		
10	डिफॉल्ट रोगियों को रिट्राईव करने के लिए किए गए प्रयास		5		
11	एक साल में ए.आर.टी./एल-ए.आर.टी. अथवा एल.ए.सी. प्लस सेन्टर पर किए गए भ्रमण की संख्या (माह में कम से कम एक बार)	Referral for Culture & DST register (Annexure-III)	5		
12	कुल टी.बी.-एच.आई.व्ही. को - इन्फेक्टेड रोगियों में से डायगनोसिस के एक माह के भीतर ए.आर.टी. पर	Referral for Culture & DST register (Annexure-III+ PMDT TB)	5		

क्र.	मुख्य कार्य आधारित सूचकांक	सत्यापन का आधार	कुल अंक 100	आवंटित अंक	रिमार्क
	रखे जाने का प्रतिशत	Register)			
13	कुल टी.बी.-एच.आई.व्ही. को-इन्फेक्टेड रोगियों में से सी.पी.टी. पर रखे गये रोगियों का प्रतिशत		5		
14	सभी आई.सी.टी.सी. से अपेक्षित लाईनलिस्ट में से प्राप्त लाईनलिस्ट का अनुपात		5		
15	ड्रग स्टॉक रजिस्टर (CAT-IV) का अद्यतन रिकॉर्ड	लाईन लिस्टिंग कम्पाईलेशन	5		
16	प्रतिमाह एस.डी.एस. को reconstitution के लिए भेजे गए डी.आर.टी.बी. रोगियों के अधूरे PWBs-	Referral for Culture & DST register (Annexure-III)	5		
17	II line drugs जिसकी एक्सपाईरी दिनांक निकल गई हो, का पाया जाना	Referral for Culture & DST register (Annexure-III+ PMDT TB Register)	5		
18	Inter Personal Communication and motivational skills		15		

नोट – पी.एम.डी.टी. से संबंधि सभी रजिस्टर एवं रिकॉर्ड (1.1.2015 से 31.12.2015) साथ लावें।

मूल्यांकन दल की टीप : _____

मूल्यांकन दल के सदस्यों के नाम : _____

मूल्यांकन दल के हस्ताक्षर : _____ दिनांक :

सी.एम.एच.ओ. द्वारा सत्यापित : _____ दिनांक :

कर्मचारी के हस्ताक्षर : _____