

# पुनरीक्षित राष्ट्रीय क्षय नियंत्रण कार्यक्रम के अंतर्गत एस.टी.एस. 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	आवंटित अंक	कुल अंक 100	सत्यापन का आधार	रिपोर्ट द्वारा प्राप्त उपलब्धि का स्तर
अ					
1	एन.एस.पी. के रजिस्ट्रेशन के एक माह के भीतर एस. टी.एस. द्वारा की गई होम विजिट का प्रतिशत		5		
2	क्षेत्र के Initial defaulters की लिस्ट एवं एस.टी. एस. द्वारा किए गए Retrival प्रयासों का डाक्यूमेन्टेड रिकार्ड		5		
3	ए.सी.एस.एम. एक्टिविटी के अंतर्गत की गई Patient provider meeting,		10		एक वर्ष में होने वाली ए. सी.एस.एम. एक्टिविटीज <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patient provider meeting = 16</li> </ul>

क्र	मुख्य कार्य आधारित सूचकांक	आवंटित अंक	कुल अंक 100	सत्यापन का आधार	रिपोर्ट द्वारा प्राप्त उपलब्धि का स्तर
	Community meeting, School Activity एवं PRI बैठको का डॉक्यूमेन्टेड रिकॉर्ड				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Community meeting = 16</li> <li>• School Activity = 12</li> <li>• PRI = 4</li> </ul>
4	PHI से समय पर प्रेषित हाने वाली Monthly PMR Reports का अनुपात		10		
5	Timely submission approved ATP by 1st of every month & approved tour diary & log book by 5th of succeeding month		5		
6	अद्यतन स्थिति में टी. बी. रजिस्टर (cutting / overwriting / legibility एवं साफ-सफाई को भी देखा जाए।		10		
7	मूल ट्रीटमेन्ट कार्ड को अद्यतन करने के लिए किए गए प्रयास		5		