**Base line study for**
**Engagement of Medical Colleges and**
**Professional Associations for MIYCN policy and advocacy in states of Bihar and Uttar Pradesh**

**TOOL: Facility Checklist** सुविधा जाँच सूची Tool No. **01**

**FOR OFFICE USE ONLY** → **ID.** | | | | | | | | |

| **Identification** | |
|---|---|
| State राज्य: 1. Uttar pradesh **उत्तर प्रदेश** 2. Bihar **बिहार** | ☐ |
| Name of Medical College मेडिकल कॉलेज का नाम: | |
| Name & address of Medical College Hospital: _____<br>मेडिकल कॉलेज अस्पताल का नाम और पताः _____<br>_____ | ☐☐ |
| Designation of respondents उत्तरदाताओं के पद/पोस्ट Department विभाग<br>1._____ _____<br>2._____ _____<br>3._____ _____ | ☐☐<br>☐☐<br>☐☐ |

**Interviewer's details साक्षात्कार का विवरण**

| | |
|---|---|
| **Interviewer Name & Code**<br>**साक्षात्कारकर्ता का नाम व कोड:** _____ | ☐☐ |
| **Date of interview:**<br>**साक्षात्कार की तारीख** _____ | ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐<br>**Day Month Year** |
| **Time of start of assessment:**_____<br>मूल्यांकन के शुरुआत का समय | ☐☐ ☐☐<br>**Hours Minutes** |
| **Time of end of assessment:** _____<br>मूल्यांकन पूर्ण होने का समय | ☐☐ ☐☐<br>**Hours minutes** |
| **Total Time कुल समय:** | ☐☐ ☐☐<br>**Hours minutes** |

**Supervisor/ editor's details सुपरवाईजर/एडिटर का विवरण**

| | **Supervisor**<br>सुपरवाईजर | **Office editor**<br>ऑफिस एडिटर | **Data entry**<br>डेटा इन्ट्री |
|---|---|---|---|
| Name नाम | _____ | _____ | _____ |
| Date तारीख | _____ | _____ | _____ |

## A. Coverage of facility and Services Provided स्वास्थ्य केन्द्र का कवरेज और दी जाने वाली सेवाएं

| Q.No. | Question | Coding | | Score |
|---|---|---|---|---|
| A1 | Total population covered by hospital<br>इस अस्पताल से कुल कितनी जनसंख्या को लाभ मिलता है? | Population जनसंख्या_____ | | |
| A2 | Is this hospital a 24x7 facility<br>क्या यह अस्पताल 24x7 सुविधा वाला है | Yes हाँ....1<br>No नहीं....2 | | |
| A3 | Services and facilities provided by the Medical College Hospital<br>मेडिकल कॉलेज अस्पताल में दी जाने वाली सेवाएं | **Coding**<br>**0 No** नहीं | **1 Yes** हाँ | |
| | 1. ANC/PNC OPD एएनसी/पीएनसी ओपीडी | 0 | 1 | |
| | 2. Delivery Room/OT डिलेवरी रुम/प्रसव कक्ष/ऑपरेशन थियेटर | 0 | 1 | |
| | 3. Postnatal Ward पोस्टनेटल/प्रसवोत्तर वार्ड | 0 | 1 | |
| | 4. Immunization OPD टीकाकरण ओपीडी | 0 | 1 | |
| | 5. Pediatric OPD शिशु रोग चिकित्सा ओपीडी | 0 | 1 | |
| | 6. NICU/SNCU एनआईसीयू/एसएनसीयू | 0 | 1 | |
| | 7. Pediatric IPD/ward शिशु रोग चिकित्सा आई.पी.डी./वार्ड | 0 | 1 | |
| | 8. Nutrition Rehabilitation Centre न्यूट्रीशियन रिहेबिलिटेशन सेन्टर/पोषण पुनर्वास केन्द्र | 0 | 1 | |

**Now Interviewer is going to observe the infrastrure, HMIS records and fill this section. IEC means Poster, Banner, Videos etc. The poster and banner displayed should be in good condition and message should be clearly visible.**
अब साक्षात्कारकर्ता बुनियादी संरचना (इंफ्रास्ट्रक्चर), एच.एम.आई.एस. रिकार्ड का अवलोकन करेंगे और इस सेक्शन को भरेंगे। पठन सामग्री का मतलब है पोस्टर, बैनर, वीडियो इत्यादि। प्रदर्शित पोस्टर और बैनर, वीडियो अच्छी स्थिति में होना चाहिये और संदेश स्पष्ट रुप से दिखायी देना चाहिये।

## B. Observation on Infrastructure and Records

**बुनियादी संरचना (इंफ्रास्ट्रक्चर) और रिकॉर्ड का अवलोकन**

| Q. No. | Question | Coding<br>**0 No** नहीं | **1 Yes** हाँ | Score |
|---|---|---|---|---|
| B1 | **General Waiting area – like near reception etc.**<br>**सामान्य वेटिंग एरिया (प्रतिक्षा क्षेत्र) –जैसे रिसेप्शन के पास इत्यादि** | | | |
| | a. Waiting Area वेटिंग एरिया (प्रतिक्षा क्षेत्र) | 0 | 1 | |
| | b. Seating arrangement for clients and attendants (as per client load)<br>**मरीजों और सहायकों के बैठने की व्यवस्था (मरीजों की संख्या के अनुसार)** | 0 | 1 | |
| | c. Display of Citizen Charter सिटीजन चार्टर लगाया है | 0 | 1 | |
| | d. Display of IEC regarding Breastfeeding स्तनपान से संबंधित पठन सामग्री/संदेश लगाये हैं | 0 | 1 | |
| | e. Display of IEC regarding Complementary Feeding<br>पूरक आहार से संबंधित पठन सामग्री/संदेश लगाये हुए है | 0 | 1 | |
| | f. Display of IEC regarding Maternal Nutrition. If Yes, specify the various components/themes<br>मातृ पोषण से संबंधित आई सामग्री/संदेश लगाये हुए है। यदि हाँ तो अलग अलग घटको/विषयों का विवरण करें<br>a. Maternal Nutrition मातृ पोषण _____<br>b. Breastfeeding स्तनपान_____<br>c. Complementary feeding पूरक पोषण_____ | 0 | 1 | |
| | g. Display of IEC regarding WASH<br>WASH/जल और स्वच्छता से संबंधित सामग्री/संदेश लगाये हुए है | 0 | 1 | |
| | h. Take away IEC material kept at the waiting area<br>साथ में ले जा सकने वाले सामग्री/संदेश वेटिंग एरिया में रखे हुए हैं। | 0 | 1 | |

| Q. No. | Question | Coding 0 No नहीं | 1 Yes हाँ | Score |
|---|---|---|---|---|
| | i. Display of audio video aid on Maternal Infant Young Child Nutrition<br>मातृ, शिशु, युवा बाल पोषण पर ऑडियो वीडियों फिल्म दिखाई जाती है | 0 | 1 | |
| B2 | **I. OPD- ANC/PNC Clinic (Gynecology)**<br>**ओपीडी – ए.एन.सी./पी.एन.सी. क्लिनिक (गायनेकोलोजी)** | | | |
| | 1. Seating arrangement for staff and patient<br>कर्मचारियों और मरीजों के बैठने की व्यवस्था | 0 | 1 | |
| | 2. Time of the OPD ओपीडी का समय | Morning time<br>सुबह का समय:_____<br>Evening time<br>शाम का समय:_____ | | |
| | 3. Display of technical protocols –ANC (including counselling maternal nutrition counselling)<br>तकनीकी प्रोटोकॉल लगा है – ए.एन.सी. (परामर्श/काउंसलिंग सामग्री, पोषण परामर्श को शामिल करके) | 0 | 1 | |
| | 4. Antenatal clinic has privacy<br>एंटीनेटल क्लिनिक में गोपनीयता/प्रायवेसी है | 0 | 1 | |
| | 5. Functional Weighing scale for adult<br>वयस्कों के वजन की मषीन/वजन स्केल कार्यरत है | 0 | 1 | |
| | 6. Functional Hand washing facility with protocol displayed<br>हाथ धोने की सुविधा कार्यरत है और प्रोटोकॉल/दिशा–निर्देश भी लगाया गया है | 0 | 1 | |
| | 7. Display of IEC on ANC and PNC check up<br>प्रसव से पहले की जांच और प्रसव के बाद की जांच के सामग्री/संदेश लगाये हुए है। | 0 | 1 | |
| | 8. Display of IEC on Maternal Nutrition and IYCF<br>मातृ शिशु पोषण पर पठन सामग्री/संदर्भ सामग्री/संदेश लगाये हुए है। | 0 | 1 | |
| | 9. Display of IEC on IMS Act<br>आई.एम.एस. एक्ट/अधिनियम पर सामग्री/संदेश लगाये हुए है। | 0 | 1 | |
| | 10. Take away IEC material kept at ANC/PNC OPD<br>साथ में ले जा सकने वाली संदर्भ सामग्री/संदेश ए.एन.सी./पी.एन.सी. ओपीडी में रखे हुए हैं। | 0 | 1 | |
| | 11. ANC Cards /MCP (Mother and Child Protection) Cards<br>ए.एन.सी. कार्ड्स/एम.सी.पी. (माता और बाल सुरक्षा) कार्ड्स | 0 | 1 | |
| | 12. Availability of adequate space for counseling the ANC/PNC on one to one basis<br>ए.एन.सी./पी.एन.सी. पर एक–एक को परामर्श देने/काउंसलिंग के लिये पर्याप्त जगह की उपलब्धता | 0 | 1 | |
| | 13. Availability of adequate space for conducting group counseling sessions with ANCs/PNCs separate from examination room<br>ए.एन.सी./पी.एन.सी. पर ग्रुप काउंसलिंग सत्र आयोजित करने के लिये परिक्षण/जांच कक्ष से अलग पर्याप्त जगह | 0 | 1 | |
| | 14. Functional audio-visual tools in the clinic<br>क्लिनिक में ऑडियो–विज्युअल उपकरण कार्यरत है | 0 | 1 | |

**II. Cases केस**

| | | ANC (प्रसव पूर्व) | PNC (प्रसव पश्चात्) | |
|---|---|---|---|---|
| | a. Number per day- प्रतिदिन की संख्या | | | |
| | b. Number per month-<br>प्रति माह की संख्या | | | |

| Q. No. | Question | | Coding<br>0 No नहीं 1 Yes हाँ | Score |
|---|---|---|---|---|
| **III.** | **Records at ANC/PNC Clinic ए.एन.सी./पी.एन.सी. क्लिनिक में रिकॉर्ड्स** | | | |
| | **Type of Record (Registers, compiled record of Patient sheet etc)**<br>**रिकॉर्ड के प्रकार (रजिस्टर्स, रोगी पत्रक के संकलित/कम्पाईल्ड रेकार्ड)** | **Particulars ( type of information filled in the record)**<br>**विवरण (रिकॉर्ड में भरी हुई जानकारी का प्रकार)** | **MIYCN related Indicator**<br>एम.आई.वाय.सी.एन. संबंधित सूचक/इंडिकेटर | |
| | ANC register **प्रसव पूर्व जाँच रजिस्टर** | e.g. Status of pregnancy, treatment provided, complication history, services provided<br>**गर्भावस्था की स्थिति, किया गया उपचार, जटिलता/मुश्किल का इतिहास, दी गई सेवाएं/सर्विसेस** | Women received IFA and Calcium tablets<br>**महिलाओं ने आयरन फोलिक गोली और कैल्शियम प्राप्त की** | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| **B3** | **I. Labour Room and New Born Corner लेबर रुम और नवजात कोर्नर** | | | |
| | 1. Display of technical protocol- on delivery<br>प्रसव प्रक्रिया का टेक्नीकल प्रोटोकॉल लगाया हुआ है | | 0 1 | |
| | 2. Display of technical protocol - esstential new born care तकनीकी नवजात शिशु की जरुरी देखभाल का टेक्नीकल प्रोटोकॉल लगाया हुआ है | | | |
| | 3. Display of protocol- on early initiation of breatfeeding<br>जल्दी स्तनपान की शुरुआत पर प्रोटोकॉल लगाया हुआ है | | | |
| | 4. Privacy for each mother प्रत्येक माता के लिये गोपनीयता है | | 0 1 | |
| | 5. Functional Baby weighing scale बच्चों का वजन कांटां कार्यरत/चलू हैं | | 0 1 | |
| | 6. Adequate space for Kangaroo mother care<br>कंगारु मदर केअर के लिये पर्याप्त जगह | | 0 1 | |
| **a.** | **Cases** केस संख्या | | | |
| | | **Normal Deliveries** सामान्य प्रसव | **C- Section** सी–सेक्षन | |
| | Number per day- प्रतिदिन की संख्या | | | |
| | Number per month-<br>प्रति माह की संख्या | | | |
| | | | | |
| **b.** | **Records at labour room and New Born Corner लेबर रुम और नवजात कोर्नर के रेकार्ड्स/अभिलेख** | | | |
| | **Type of Record (Registers, compiled record of Patient sheet etc)**<br>**रिकॉर्ड के प्रकार (रजिस्टर्स, रोगी पत्रक के संकलित/कम्पाईल्ड रेकार्ड)** | **Particulars ( type of information filled in the record)**<br>**विवरण (रिकॉर्ड में भरी हुई जानकारी का प्रकार)** | **MIYCN related Indicator**<br>मातृ शिशु पोषण संबंधित सूचक/संकेत | |
| | Delivery register<br>**प्रसव रजिस्टर** | e.g. Type of delivery, status of birth, weight, sex, complication etc<br>**जैसे प्रसव के प्रकार, जन्म की स्थिति, वजन, लिंग, मुश्किल/ जटिलता इत्यादि** | e.g. No of children provided skin to skin contacts<br>**जैसे त्वचा से त्वचा का संपर्क कराये गये बच्चों की संख्या** | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| Q. No. | Question | Coding<br>0 No नहीं 1 Yes हाँ | | Score |
|---|---|---|---|---|
| | 4 | | | |
| | e.g. Number of low weight babies i.e. less than 2.5 kg, newborns initiated on breastfeeding within one hour **जैसे 2.5 किलो से कम वजन वाले शिशु की संख्या जिनमें, जन्म के एक घंटे के अंदर स्तनपान की शुरुआत की गई हो** | | | |
| **B4** | **I. PNC Ward (प्रसव उपरान्त देखभाल कक्ष)** | | | |
| | 1. Privacy of PNC Mothers **प्रसव उपरान्त माताओं की गोपनीयता** | 0 | 1 | |
| | 2. Mothers and infants kept together<br>**माताओं और शिशुओं को एक साथ में रखा गया** | 0 | 1 | |
| | 3. Display of IEC regarding breastfeeding<br>स्तनपान से संबंधित पठन सामग्री/संदेश लगाये हुए है | 0 | 1 | |
| | 4. Display of IEC regarding Maternal Nutrition<br>मातृ पोषण से संबंधित पठन सामग्री/संदेश लगाये हुए है | 0 | 1 | |
| | Display of IEC regarding IMS Act<br>आई.एम.एस. एक्ट/अधिनियम के पठन सामग्री/संदेश लगाये हुए है | 0 | 1 | |
| | 5. Availability of safe drinking water सुरक्षित पीने के पानी की उपलब्धता | 0 | 1 | |
| | 6. Availability of discharge cards/MCP cards<br>डिस्चार्ज कार्ड्स/माता शिशु सुरक्षा कार्ड की उपलब्धता | 0 | 1 | |
| | 7. Takeaway materials on MIYCN<br>साथ में ले जा सकने वाले मातृ शिशु पोषण पर पठन सामग्री/संदेश | 0 | 1 | |
| | 8. Protocol on discharge<br>डिस्चार्ज का प्रोटोकॉल | | | |

**II. Cases** केसेस

| | **Bed Occupancy**<br>उपयोग किये गये बेड/बिस्तर | **PNC Admission**<br>प्रसव के उपरान्त की भर्ती |
|---|---|---|
| Number per day- प्रतिदिन की संख्या | | |
| Number per month-<br>प्रति माह की संख्या | | |
| | | |

**III. Records at PNC Ward प्रसव उपरान्त वार्ड के रिकॉर्ड्स**

| | **Type of Record (Registers, compiled record of Patient sheet etc)**<br>**रिकॉर्ड के प्रकार (रजिस्टर्स, रोगी पत्रक के संकलित/कम्पाईल्ड रिकार्ड)** | **Particulars ( type of information filled in the record)**<br>**विवरण (रिकॉर्ड में भरी हुई जानकारी का प्रकार)** | **MIYCN related Indicator**<br>मातृ शिशु पोषण से संबंधित सूचक/संकेत |
|---|---|---|---|
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| | 4 | | |
| | 5 | | |
| | e.g. | | |

| Q. No. | Question | | Coding<br>0 No नहीं 1 Yes हाँ | Score |
|---|---|---|---|---|
| B5 | **I. OPD – Pediatric ओपीडी – पीडियाट्रीक / बाल चिकित्सा** | | | |
| | 1. Seating arrangement for staff and patient<br>कर्मचारियों और मरीजों के बैठने की व्यवस्था | | 0 1 | |
| | 2. Time of the OPD ओपीडी का समय | | Morning time<br>सुबह का समय:_____<br>Evening time<br>शाम का समय:_____ | |
| | 3. Privacy for parents/caregiver and children<br>माता–पिता (अभिभावक)/देखभालकर्ता और बच्चों के लिये गोपनीयता | | 0 1 | |
| | 4. Avaiability of WHO Growth Chart<br>डब्ल्यू एच ओ ग्रोथ चार्ट की उपलब्धता | | 0 1 | |
| | 5. Functional Hand Washing Facility<br>कार्यरत / फंक्शनल हाथ धोने की सुविधा | | 0 1 | |
| | 6. Display of IEC regarding Breast Feeding<br>स्तनपान से संबंधित पठन सरामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 7. Display of IEC regarding Complementary Feeding<br>पूरक आहार से संबंधित पठन सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 8. Display of IEC regarding IMS Act<br>आई.एम.एस. एक्ट / अधिनियम से संबंधित पठन सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 9. Display of IEC regarding WASH<br>WASH/जल और स्वच्छता से संबंधित पठन सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 10. Take away IEC material kept at pediatric OPD<br>साथ में ले जा सकने वाले पठन समग्री / संदेश बाल चिकित्सा ओपीडी में रखे हुए हैं। | | 0 1 | |
| | 11. Availability of adequate space for counseling parents on one to one basis<br>माता–पिता (अभिभावकों) को एक–एक करके पारस्परिक / एकांत में परामर्श / काउंसलिंग देने के लिये पर्याप्त जगह की उपलब्धता | | 0 1 | |
| | 12. Availability of aadequate space for counseling parents in a group<br>माता–पिता (अभिभावकों) को ग्रुप में काउंसलिंग करने के लिये पर्याप्त जगह | | 0 1 | |
| | 13. Functional audio-visual tools<br>क्लिनिक में कार्यरत / फंक्शनल ऑडियो–विज्युअल उपकरण | | 0 1 | |
| | **II. Cases** | | | |
| | **0-6 months children**<br>0 से 6 महीने की आयु के बच्चे | **7-12 months children**<br>7 से 12 महीने की आयु के बच्चे | | |
| | Number per day- प्रतिदिन की संख्या | | | |
| | Number per month-<br>प्रति माह की संख्या | | | |
| | | | | |
| | **III. Records at Pediatric OPD बाल चिकित्सा ओपीडी के रेकार्ड्स** | | | |
| | **Type of Record (Registers, compiled record of Patient sheet etc)**<br>**रिकॉर्ड के प्रकार (रजिस्टर्स, रोगी पत्रक के संकलित / कम्पाईल्ड रेकार्ड)** | **Particulars ( type of information filled in the record)**<br>**विवरण (रिकॉर्ड में भरी हुई जानकारी का प्रकार)** | **IYCF indicator**<br>आई.वाय.सी.एफ. संबंधित सूचक / इंडिकेटर | |
| | Patient register/record<br>मरीज रजिस्टर / रिकॉर्ड | e.g. Type of complaints, medication and services given<br>जैसे शिकायतों, दवा और सेवाओं के प्रकार, | e.g.Breastfeeding technique demonstrated<br>स्तनपान की तकनीक का प्रदर्षन / डेमो | |
| | 1 | | | |

| Q. No. | Question | | Coding<br>0 No नहीं 1 Yes हाँ | Score |
|---|---|---|---|---|
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| **B6** | **1. Immunization Clinic टीकाकरण क्लिनिक** | | | |
| | 1. Seating arrangement for staff and patient<br>कर्मचारियों और मरीजों के बैठने की व्यवस्था | | 0 1 | |
| | 2. Time of the OPD ओपीडी का समय | | Morning time<br>सुबह का समय:_____<br>Evening time<br>शाम का समय:_____ | |
| | 3. Availability of Protocol on counselling on IYCF<br>शिशु पोषण (आई.वाय.सी.एफ.) पर परामर्श / काउंसलिंग का प्रोटोकॉल की उपलब्धता | | | |
| | 4. Functional Hand Washing Facility<br>हाथ धोने की कार्यरत सुविधा | | 0 1 | |
| | 5. Display of IEC regarding Breastfeeding<br>स्तनपान से संबंधित पठन सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 6. Display of IEC regarding IMS Act<br>आई.एम.एस. एक्ट / अधिनियम से संबंधित सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 7. Display of IEC regarding WASH<br>जल और स्वच्छता से संबंधित सामग्री / संदेश लगाये हुए है | | 0 1 | |
| | 8. Take away IEC material kept at Immunization Clinic<br>साथ में ले जा सकने वाले सामग्री / संदेश टीकाकरण क्लिनिक में रखे हुए हैं। | | 0 1 | |
| | 9. Availibility of adequate space for counseling parents on one to one basis<br>माता–पिता (अभिभावकों) को एक–एक करके / पारस्परिक / एकांत में परामर्श / काउंसलिंग देने के लिये पर्याप्त जगह की उपलब्धता | | 0 1 | |
| | 10. Availibility of adequate space for counseling parents in a group<br>माता–पिता (अभिभावकों) को ग्रुप में काउंसलिंग करने के लिये पर्याप्त जगह | | 0 1 | |
| | 11. Are there any functional audio –visual tools<br>क्लिनिक में कार्यरत / फंक्शनल ऑडियो–विज्युअल उपकरण की उपलब्धता | | 0 1 | |

| **II. Cases** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **0-6 months children**<br>0 से 6 महीने की आयु के बच्चे | **7-12 months children**<br>7 से 12 महीने की आयु के बच्चे | |
| | Number per day- प्रतिदिन की संख्या | | | |
| | Number per month-<br>प्रति माह की संख्या | | | |
| | | | | |

| **III.** | **Records at Immunization Clinic टीकाकरण क्लिनिक पर रिकार्ड्स** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Type of Record (Registers, compiled record of Patient sheet etc)**<br>**रिकॉर्ड के प्रकार (रजिस्टर्स, रोगी पत्रक के संकलित रेकार्ड)** | **Particulars ( type of information filled in the record)**<br>**विवरण (रिकॉर्ड में भरी हुई जानकारी का प्रकार)** | **MIYCN related Indicator**<br>मातृ शिशु पोषण संबंधित सूचक/इंडिकेटर | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |

## C. HMIS Data (Indicators): Interviewer will observe and ask for the permission to review the records available in the hospital and compile the below table.

**एच.एम.आई.एस. डेटा (इंडिकेटर्स/सूचक): साक्षात्कारकर्ता अवलोकन करेंगे और अस्पताल में उपलब्ध रेकॉर्ड्स की समीक्षा करने/देखने की अनुमति मांगेगें और नीचे दी गई टेबल में संकलित/कम्पाईल करेंगे**

| | | **2015-16** | **2016-17** | **Remarks** |
|---|---|---|---|---|
| B12.1. | Total number of pregnant women (ANC) registered during<br>कुल गर्भवती माता का पंजीकरण | | | |
| B12.2. | Total number of women who received atleast 4 ANC during<br>कुल महिलाएं जिन्हें कम से कम 4 गर्भवती माता मिली हो | | | |
| B12.3. | Total number of pregnant women identified with Hb < 7 gm<br>गर्भवती महिलाओं की कुल संख्या जिनका हिमोग्लोबिन 7 ग्राम से कम है | | | |
| B12.4. | Total number of pregnant women identified with low BMI<br>गर्भवती महिलाओं की कुल संख्या जिनका बी.एम.आई. कम है | | | |
| B12.5. | Total number of pregnant women identified with high BMI<br>कुल गर्भवती महिलाएं जिनका बी.एम.आई.ज्यादा है | | | |
| B12.6. | Total number of pregnant women provided with iron folic tablets (100 tab)<br>कुल गर्भवती महिलाएं जिन्हें आयरन फॉलिक टेबलेट (100 टेबलेट) दी गई | | | |
| B12.7. | Total number of preganant women provided with calcium tablets<br>कुल गर्भवती महिलाएं जिन्हें कैल्शियम टेबलेट दी गई | | | |
| B12.8. | Total number of deliveries conducted in this facility<br>इस अस्पताल में हुए प्रसव की कुल संख्या | | | |
| B12.9. | Total number of normal deliveries conducted<br>सामान्य प्रसव की कुल संख्या | | | |
| B12.10. | Total number of assisted deliveries conducted<br>औजारों की सहायता से हुए प्रसव की कुल संख्या | | | |
| B12.11. | Total number of ceserian deliveries conducted<br>ऑपरेशन/सिजेरियन द्वारा हुए प्रसव की कुल संख्या | | | |
| B12.12. | Total number of live births जीवित जन्म की कुल संख्या | | | |
| B12.13. | Total number of still births मृत जन्म की कुल संख्या | | | |
| B12.14. | Total number of abortions गर्भपात की कुल संख्या | | | |
| B12.15. | Total number of post abortion complication cases received<br>गर्भपात के बाद की मुश्किलों/जटिलताओं के निवारण के लिये आई महिलाओं की कुल संख्या | | | |

| | | 2015-16 | 2016-17 | Remarks |
|---|---|---|---|---|
| B12.16. | Total number of Maternal death मातृ मृत्यु की कुल संख्या | | | |
| B12.17. | Total number of women who availed PNC services<br>प्रसव के बाद की देखभाल/जाँच प्राप्त करने वाली महिलाओं की कुल संख्या | | | |
| B12.18. | Total number of PNC women provided with calcium tablets (3 Months)<br>प्रसव के बाद की देखभाल/जाँच वाली कुल महिलाओं की संख्या जिन्हें 3 महीने कैल्शियम टेबलेट दी गई। | | | |
| B12.19. | Total number of new born with complications<br>शिशु जिनको जन्म से परेशानी हों उनकी कुल संख्या | | | |
| B12.20. | Total number of LBW children born<br>कम वजन के साथ जन्में बच्चों की कुल संख्या | | | |
| B12.21. | Total number of neo natal death<br>नवजात मृत्यु की कुल संख्या | | | |
| B12.22. | Total number of children identified as stunted (0-5 years)<br>उम्र की तुलना में कम कद (स्टन्टेड) के रुप में पहचान किये गये बच्चों की कुल संख्या (0–5 वर्ष) | | | |
| B12.23. | Total number of children identified as underweight (0-5 years)<br>कम वजन वाले बच्चों की कुल संख्या (0–5 वर्ष) | | | |
| B12.24. | Total number of children identified as wasted (0-5 years)<br>लंबाई की तुलना में कम वजन (वास्टेड) के रुप में पहचान किये गये बच्चों की कुल संख्या (0–5 वर्ष) | | | |