



राष्ट्रीय महिला आयोग
सखी- वन स्टॉप सेंटर के मूल्यांकन के लिए प्रोफार्मा

क. (वन स्टॉप सेंटर के प्रबंधन/प्रशासन द्वारा भरा जाना है)-

1. वन स्टॉप सेंटर के ब्यौरे:

- पता:
- ईमेल:
- टेलीफोन/ मोबाइल नं.:

2. संचालन की तारीख:

3. स्थान : (उपयुक्त पर चिह्न लगाएं)

(i) स्वाधीन भवन []

(ii) दूसरे संस्थान में स्थिति है []

• अस्पताल की बिल्डिंग/ परिसर []

• स्वाधार गृह []

• पुलिस स्टेशन []

(iii) भवन का स्वामित्व सरकार के पास है या नहीं []

(iv) भवन का निर्माण सरकार द्वारा किया गया है []

(v) यदि किसी अन्य संस्थान/संगठन के साथ भवन में स्थित है, तो विवरण और शर्तें प्रदान करें:

4. क्या ओएससी का क्रियाकलाप आउटसोर्स किया गया है (एनजीओ/महिला संगठन या कोई अन्य), यदि हां तो कृपया आउटसोर्सिंग की प्रकृति और सीमा को निर्दिष्ट करें:



--

5. ओएससी कर्मचारियों का विवरण:

क्र.सं.	पद/ पदनाम	भरे गए पदों की संख्या	प्रत्येक इंकमबैंट का नाम	पुरुष/ महिला/ विपरीतलिंगी	योग्यता	योजना के मानदंडों के अनुसार योग्यता (हां/नहीं)	घंटे/ उपलब्धता (शिफ्ट निर्दिष्ट करें)
1.	केंद्र प्रशासक						
2.	परिचारिका						
3.	पुलिस सुविधा अधिकारी						
4.	अर्धन्यायिक कार्मिक/वकील						
5.	पराचिकित्सीय कार्मिक						
6.	परामर्शदाता						
7.	आईटी कर्मचारी						
8.	बहुउद्देशीय सहायक						
9.	गार्ड/ चौकीदार						
10.	कोई अन्य						
	कुल						

6. क्या ओएससी और 181 महिला हेल्पलाइन एकीकृत है या नहीं:



7. क्या ओएससी पुलिस द्वारा दर्ज किए गए लिंग संबंधी अपराधों की सभी शिकायतों की प्राप्ति में है:

8. क्या ओएससी को सीधे महिलाओं के विरुद्ध हिंसा के मामले मिलते हैं या केवल पुलिस के माध्यम से होता है:

9. क्या ओएससी सक्षम महिलाओं के संकट के मामलों को स्वाधार गृह या न्यायालय/मजिस्ट्रेट के आदेश का उल्लेख करने के लिए इस उद्देश्य के लिए आवश्यक हैं:

10. ओएससी कर्मचारियों को प्रदान किए गए समावेशन या अन्य प्रशिक्षण/अभिविन्यास प्रशिक्षण का विवरण

11. क्या वन स्टॉप सेंटर के बारे में लोगों के बीच जागरूकता के लिए साइन बोर्ड, पैम्फलेट्स और अन्य प्रचार सामग्री हैं, यदि हां तो इसके विवरण और भाषाएं जिनमें यह किया गया है।



12. जिले में महिलाओं के बीच जागरूकता पैदा करने के लिए ओएससी द्वारा संचालित कार्यक्रमों का विवरण:

--

13. आवास/अवसंरचना के ब्यौरे :

क्र.सं.	वर्ग	कुल क्षेत्रफल (वर्ग फुट)	क्या योजना के अनुसार कुल उपलब्ध कमरे हैं
1.	कमरें	निवासी की संख्या	
	I		
	II		
	III		
	IV		
	V		
2.	शौचालयों की संख्या	क्षेत्र	<ul style="list-style-type: none">• ओवरहेड फ्लश []• पोर फ्लश []• ओवरहेड टैंक से बहता पानी []• जमा किया गया पानी []
	I		
	II		
3.	रसोई भंडार		<ul style="list-style-type: none">• पानी उपलब्ध है []• पानी उपलब्ध नहीं है []• पानी के लिए भंडारण की सुविधा []



4.	प्रशासन कार्यालय		<ul style="list-style-type: none">• क्या मानदंड के अनुसार स्थान है []
5.	परामर्शदाता/ चिकित्सा सलाहकार		<ul style="list-style-type: none">• क्या मानदंड के अनुसार स्थान है []
6.	कोई अन्य स्थान/आवास, कृपया निर्दिष्ट करें		क्या यह योजना या अतिरिक्त क्षेत्र में निर्दिष्ट है:

14. वन स्टॉप सेंटर में प्रदान की गई सेवाएं

क्र.सं.	संकेतक	ड्रॉप बॉक्स/मार्क ✓ जो लागू है
1.	118 महिला हेल्पलाइन के साथ एकीकरण	<ul style="list-style-type: none">• हां/नहीं• कार्यात्मक/गैर कार्यात्मक• सक्रिय 24*7 []• एक निर्धारित समय के लिए सक्रिय (अवधि निर्दिष्ट करें)
2.	आपातकालीन प्रतिक्रिया और बचाव सेवाएं	-के साथ संबंध विकसित हुए <ul style="list-style-type: none">• राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम) []• 108 सेवाएं []• पुलिस-पीसीआर वैन []
3.	आश्रय	<ul style="list-style-type: none">• 5 दिनों की अवधि के लिए []• 5 दिनों से कम की अवधि के लिए []• 5 दिनों से अधिक की अवधि के लिए []• एक समय में अधिकतम 5 महिला []• एक समय में 5 से अधिक महिला []



4.	चिकित्सा सहायता	<ul style="list-style-type: none">• उपलब्ध 24*7 []• निश्चित घंटों के लिए उपलब्ध है []
5.	एफआईआर/एनसीआर/डीआईआर दर्ज करने में महिलाओं को सहायता	
6.	मनोसामाजिक समर्थन/परामर्शदाता	<ul style="list-style-type: none">• पूर्णकालिक आधार पर परामर्शदाता को नियुक्त किया जाता है []• परामर्शदाता की सेवाएं अंशकालिक रूप से प्रदान की जाती है []• केवल आवश्यकता के आधार पर परामर्शदाता उपलब्ध है []• काउंसलिंग प्रवेश के समय ही दी जाती है []
7.	विधिक सहायता और परामर्श	<ul style="list-style-type: none">• डीएलएसए द्वारा उपलब्ध कराई गई अधिवक्ताओं की सेवाएं []• ओएससी द्वारा अधिवक्ता की सेवाएं प्रदान की जाती है<ul style="list-style-type: none">i. चयनित मामले []ii. सभी मामले []
8.	वीडियो कॉन्फ्रेंसिंग की सुविधा	<ul style="list-style-type: none">• उपलब्ध []• उपलब्ध नहीं है []
9.	बिस्तर	<ul style="list-style-type: none">• प्रत्येक महिला के लिए अलग बिस्तर []• बिस्तर महिलाओं द्वारा साझा किए जाते हैं []• फर्श पर समायोजित []• कोई अन्य निर्दिष्ट करें []
	बिस्तरों की स्थिति	<ul style="list-style-type: none">• अच्छा []• खराब []
10.	गद्दे	<ul style="list-style-type: none">• सभी बिस्तरों के लिए प्रदान किया गया []• जमीन के लिए प्रदान किया गया []
11.	कपड़े	<ul style="list-style-type: none">• कपड़ों का एक सेट प्रदान किया जाता है []• कपड़ों के दो सेट प्रदान किए जाते हैं []



		<ul style="list-style-type: none">• अंदरूनी वस्त्रों का एक सेट प्रदान किया जाता है []• अंदरूनी वस्त्रों के दो सेट प्रदान किए जाते हैं []
12.	बेसिक किट	<ul style="list-style-type: none">• प्रत्येक महिला को अलग किट प्रदान की जाती है []• सभी महिलाओं को सामान्य सुविधा []• सेनेटरी पेड्स []• टूथब्रश []• टूथपेस्ट []• साबुन []• शैंपू []• केश तेल []• कंघा []• चप्पल []• सिलाई किट []• डायपर, शिशु के मामले में []
13.	भोजन	मेन्यू की योजना बनाई है, यदि हां <ul style="list-style-type: none">• मेन्यू पोषण संबंधी आवश्यकताओं को पूरा करता है []• मेन्यू पोषण संबंधी आवश्यकताओं को पूरा नहीं करता है []• खाना बनाने के लिए रसोईया नियुक्त []• पीने योग्य स्वच्छ पेयजल उपलब्ध []• बीमार/गर्भवती/नर्सिंग महिलाओं के लिए विशेष आहार []• बीमार/गर्भवती/नर्सिंग महिलाओं के लिए विशेष आहार का कोई प्रावधान नहीं है []
14.	सीसीटीवी	<ul style="list-style-type: none">• क्या सीसीटीवी लगाया गया है []• क्या प्रेक्षण स्थल पर सीसीटीवी लगाया गया है []• क्या निगरानी चौबीसों घंटे की जाती है []

15. केस प्रबंधन और क्या पंजीकरण के लिए ऑनलाइन व्यवस्था लागू है (हां/नहीं):

क्र.सं.	संकेतक	टिप्पणी
1.	क्या एडमिशन रजिस्टर बनाए रखा गया है	



2.	क्या गतिविधियों के लिए उपस्थिति रजिस्टर बनाए रखा गया है	
3.	प्रत्येक निवासी के लिए अलग-अलग केस फाइलें बनी हुई हैं	
4.	क्या व्यक्तिगत फाइलों का व्यक्तिवृत्त है	
5.	चाहे मामलों में अनुवर्ती पंक्ति प्रत्येक फाइल में इंगित की गई हो	

16. महिलाओं का विवरण जिन्हें पिछले 06 महीनों में सहायता प्रदान की गई थी:

क्र.सं.	वर्तमान पते के साथ नाम	प्रवेश की तारीख	निर्मोचन/स्थानांतरण की तारीख	विवाहित/ अविवाहित/ विधवा	शैक्षणिक योग्यता	ओएससी के पास जाने का कारण



* अतिरिक्त सीट संलग्न करें यदि आवश्यक हो

17. ओएससी में 5 दिन से अधिक रहने वाली महिलाओं पर आगे की कार्रवाई:

क्र.सं.	वर्ग	महिलाओं की संख्या
1.	स्वाधार गृह में स्थानांतरित	
2.	परिवार/समुदाय के साथ पुनः एकीकृत	
3.	आगे रहने के लिए किसी भी संकेत के बिना त्यागा हुआ	
4.	अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)	

18. निगरानी समिति की बैठकों का विवरण (चिह्नित करें ✓ जो लागू है):

क्र.सं.	स्तर	बैठकों के ब्यौरे	
		बैठक की तारीख	बैठक में की गई टिप्पणियां/सिफारिशें
1.	राष्ट्रीय स्तर		
2.	राज्य स्तर		
3.	जिला स्तर		



19. क्या भारत के नियंत्रक और महालेखा परीक्षक (हां/नहीं) के मानदंडों के अनुसार वन स्टॉप सेंटर का सोशल ऑडिट किया गया है। यदि हां, तो सोशल ऑडिट की एक प्रति के साथ और यदि नहीं, तो उसके विशिष्ट कारण का विवरण:

20. शिकायत निवारण क्रियावधि:

- क्या वन स्टॉप सेंटर में कोई शिकायत पेटि है : हां/नहीं
- पिछले एक वर्ष के दौरान प्राप्त शिकायतों की संख्या:
- व्यक्ति/अधिकारी जिसके खिलाफ पिछले एक वर्ष के दौरान शिकायत की गई थी- (ड्रॉप बॉक्स)

- प्रबंधन द्वारा की गई कार्रवाई की शिकायतों की संख्या.....
- लंबित शिकायतों की संख्या.....

21. पिछले 06 महीनों में विभिन्न संस्थानों द्वारा किए गए ओएससी के दौरे का विवरण

क्र.सं.	विद्यालय/विश्वविद्यालय/सरकारी निकाय/अन्य	दौरे की तारीख	दौरे का उद्देश्य



22. निरीक्षण दल द्वारा भरा जाना है

(क) ओएससी की सभी टिप्पणियां/निर्धारण :

क्र.सं.	पैरामीटर	निवासियों की अनुभूति	मूल्यांकनकर्ता का निर्धारण
1.	कर्मचारियों की सामान्य अभिवृत्ति	<ul style="list-style-type: none">• सहकारी []• सभी स्तर पर सहकारित []• केवल वरिष्ठ अधिकारी ही सहयोगी है []	
2.	कार्यक्षमता स्तर	<ul style="list-style-type: none">• सभी स्तर पर कार्यकुशल []• केवल वरिष्ठ अधिकारी ही कार्यकुशल है []	
3.	उपलब्ध स्थान	<ul style="list-style-type: none">• पर्याप्त []• भीड़ []	
4.	बिस्तरों की गुणवत्ता/ लिनन	<ul style="list-style-type: none">• बिस्तर []• समाधानप्रद []• अच्छा []	
5.	शौचालय/स्नानघर	<ul style="list-style-type: none">• पर्याप्त []• अपर्याप्त []	
6.	सफाई/स्वच्छता	<ul style="list-style-type: none">• स्वास्थ्यकर []• अस्वास्थ्यकर []	
7.	व्यक्तिगत प्रसाधन	<ul style="list-style-type: none">• उपलब्ध []• आंशिक रूप से उपलब्ध []• उपलब्ध नहीं है []	



8.	भोजन की गुणवत्ता	<ul style="list-style-type: none">• खराब []• समाधानप्रद []• अच्छा []• पोषण मानक को पूरा करता है []• पोषण मानक को पूरा नहीं करता है []• नवीन मैन्यू []• स्टीरियोटाइप मैन्यू []	
9.	विशेष भोजन की व्यवस्था	<ul style="list-style-type: none">• सप्ताह में एक बार []• सप्ताह में दो बार []• केवल त्योहारों पर []	
10.	चिकित्सा सुविधाएं	<ul style="list-style-type: none">• खराब []• समाधानप्रद []• अच्छा []	

(ख) केंद्र की बेहतरी के लिए (उपर्युक्त मापदंडों के आधार पर मूल्यांकन) कमियां और सिफारिशें

निरीक्षण सदस्य/टीम का नाम और पदनाम: