गौरादह नगरपालिका स्तरीय

स्वास्थ्य क्षेत्रको बार्षिक समीक्षा कार्यक्रम

आ.ब. २०८१/८२

मितिः- २०८२/०८/११, १२ गते

स्थानः- गौरादह नगरपालिका, झापा

आ.व. २०८२/८३

दिगो विकास लक्ष्यका पाँच स्तम्भ: 5Ps

१. पृथ्वी

- प्राकृतिक स्रोत साधन र वातावरणको संरक्षण

२. मानिस

- गरिबी र भोकमरीको अन्त्य र मर्यादा एवं समानता

३. समृद्धि

- प्रकृतिसँग सामान्जस्यता सहितको समृद्ध र समुन्नत जीवन

४. शान्ति

- शान्तिपूर्ण, समन्यायिक र समावेशी समाजको निर्माण

५. साझेदारी

- दिगो विकास लक्ष्य कार्यान्वयनमा सशक्त विश्वव्यापी साझेदारी

HD KANTIPUR

दिगो विकास संग सम्वन्धित १७ लक्ष्यहरु

दिगो विकास लक्ष्यहरु

१६ औ योजनामा आ.व. २०८५/८६ मा प्राप्त गर्ने लक्ष्य

१६औं पञ्चवर्षीय योजनामा स्वास्थ्यका प्रस्तावित लक्ष्य

स्वास्थ्य

परिसूचक	इकाइ	२०७९/८०को अवस्था	२०८५/८६ को लक्ष्य
मातृ मृत्युदर	प्रतिलाख जीवित जन्म	१५१	८५
नावजात मृत्युदर	प्रति हजार जन्ममा	२१	१३
पाँच वर्ष मुनिका बालबालिकाको मृत्युदर	प्रति हजार जन्ममा	३३	२२
पाँच वर्ष मुनिका बालबालिकाको पुड्कोपनको अवस्था	प्रतिशत	२५	१६.६
सडक दुर्घटनाका कारण ज्यान गुमाउने व्यक्तिको संख्या	प्रति एकलाख जनसंख्या	९.५	६.२
पूर्ण खोप पाउने बालबालिका	प्रतिशत	८०	९५
कुल आपूर्तिमा ९८ प्रकारका औषधिको स्वदेशी उत्पादन	प्रतिशत	-	८०
स्वास्थ्य बीमामा आवद्ध जनसंख्या	प्रतिशत	२१	७०
कुल स्वास्थ्य खर्चमा व्यक्तिको खर्च	प्रतिशत	५४.२	३८
वार्षिक बजेटमा स्वास्थ्य क्षेत्र बजेट	प्रतिशत	५.७५	१०

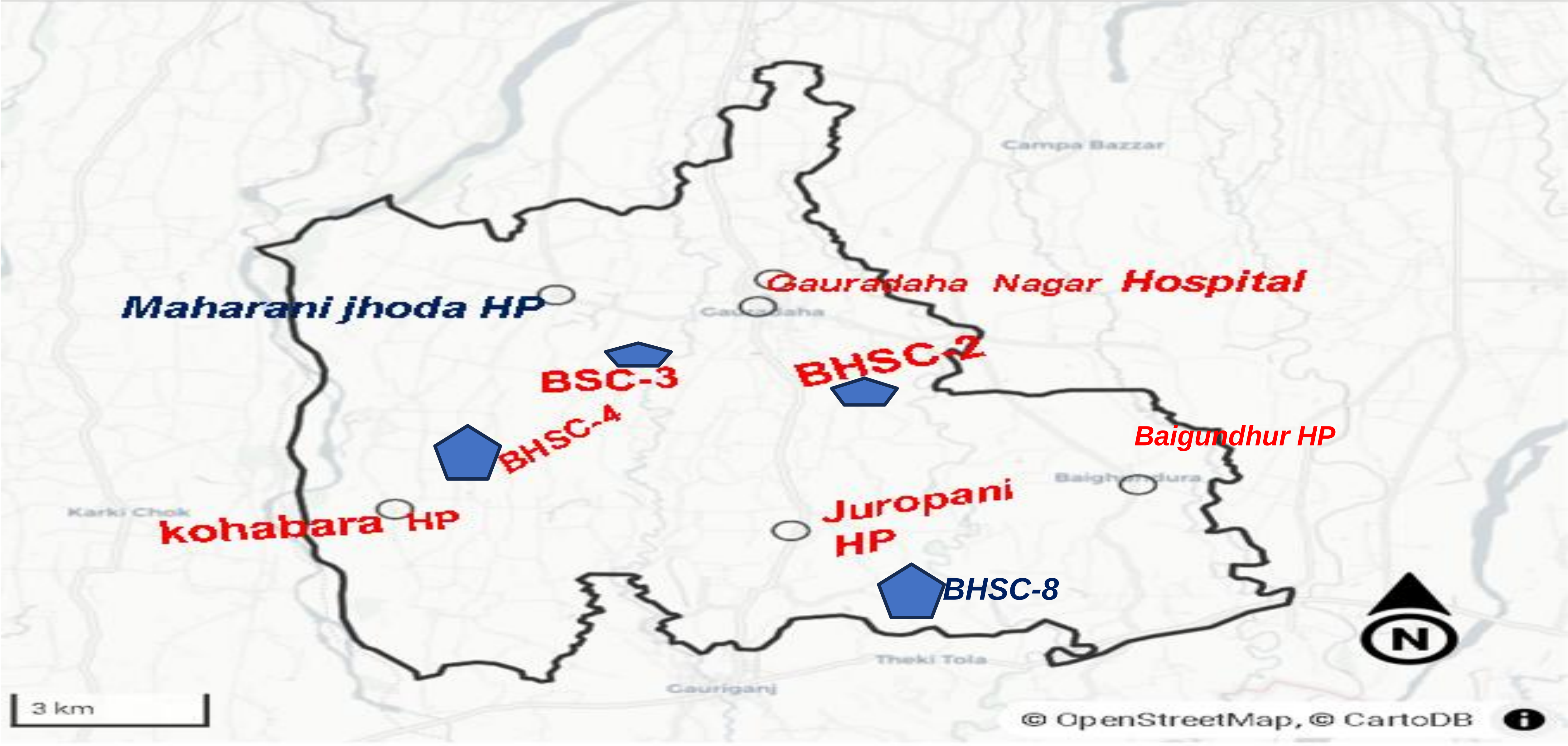
प्रस्तुतिकरण- १

कार्यक्रमको उद्देश्य

- स्थानीय तहभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरुको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- गत आ.ब.को समीक्षामा पहिचान भएका समस्याहरूको प्रगतिको बिश्लेषण गर्ने ।
- स्थानीय तहबाट जारी भएका नीति, रणनीति तथा निर्देशिकाहरूको कार्यान्वयन तथा उपलब्धीहरूको बिश्लेषण गर्ने ।
- कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धीहरू र देखिएका समस्याहरू पहिचान गरी सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरु आगामी आ.ब.मा सम्बोधन गर्ने ।
- संचालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बञ्चितीमा परेका समुदायहरुलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनिहरुले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरु पत्तालगाई संबोधनका लागि रणनीति तयार गर्ने ।
- स्थानीय तहमा स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्य योजना तयार गर्ने ।
- स्थानीय तह भित्रका स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य जनशक्तीको अबस्थाको समिक्षा गर्ने ।

प्रस्तुतिकरण- २

वडा अनुसारको स्वास्थ्य संस्थाको बिबरण (नक्सा)



स्थानीय तहको लक्षित जनसंख्या, २०८१/८२

Target Population	Number
Population under 1 year	**1062**
Pop (0-23 Month)	**2084**
Population 12 - 23 months	**1022**
Pop (12-59 Month)	**3889**
Population under 5 years	**5013**
Population aged 6-59 months	**4420**
Adolescent Population Aged 10-19 Years Female	**5992**
Female population aged 15-49 years	**18225**
Total expected live birth	**1102**
Total expected pregnancies	**1304**
Total population	**62153**

स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धी विवरण

बिबरण	संख्या
जम्मा वडा संख्या	9
सरकारी अस्पताल (स्थानीय तहबाट संचालित)	1
सरकारी अस्पताल (संघीय तथा प्रादेशिक)	0
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	0
स्वास्थ्य चौकी	4
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र/शहरी स्वास्थ्य केन्द्र/सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई	4
नीजि तथा गैर सरकारी अस्पताल	1
क्लिनिक/पोलिक्लिनिक	0
सरकारी स्वास्थ्य संस्था नभएको वडा संख्या	0
नेपाल स्वास्थ्य पञ्जिकरण सूचना प्रणालीमा अद्यावधिक भएको स्वास्थ्य संस्था (NHFR)	11
नेपाल स्वास्थ्य जनशक्ती सूचना प्रणालीमा विवरण अद्यावधिक भएको स्वास्थ्य संस्था (NHWR)	131

स्थानीय तह अनुसार स्वास्थ्य संस्थाहरुको विवरण (संख्या)

सि.नं	विवरण	संख्या
१	गाँउघर क्लिनिक संख्या	15
२	खोप क्लिनिक संख्या	24
३	महिला स्वा. स्व. सेविका संख्या	51
४	प्रयोगशाला भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्था	1
५	बर्थिङ सेन्टर	1
६	BEONC Site/ CEONC Site	1
७	IUCD Service Site	5
८	Implant Service Site	5

सि.नं	विवरण	संख्या
९	५ वटै अस्थायी परिवार योजना सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्था	5
१०	किशोर किशोरी मैत्री स्वास्थ्य संस्था	2
११	सुरक्षित गर्भपतन सेवा केन्द्र (मेडिकल)	2
१२	सुरक्षित गर्भपतन सेवा केन्द्र (सर्जिकल)	1
१३	Microscopy Site	1
१४	सर्पदंश उपचार केन्द्र	0
१५	OCMC	9
१६	SSU	0

स्वास्थ्य संस्थाहरुको विवरण (संख्या)...

सि. नं	विवरण	जम्मा
१७	जेष्ठ नागरिक उपचार केन्द्र	0
१८	CD4 Centre	0
१९	HTC Site	
२०	PMTCT Site	10
२१	OTC साईट	2
२२	ART sites	0
२३	MDR center	0

नीजि स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

विवरण	जम्मा अनुमति प्राप्त संख्या	नविकरण भएको संख्या	नविकरण नभएका संख्या	अनुमति विना सन्चालनमा रहेका संस्था
अस्पताल	1	1	0	0
पोलिक्लिनिक	0	0	0	0
क्लिनिक	0	0	0	0
दन्त सेवा	2	2	0	2
डाईग्नोष्टीक सेवा	0	0	0	0
ल्याव सेवा	0	0	0	4
वैकल्पिक चिकित्सा	0	0	0	0
अन्य	0	0	0	0

नेपाल स्वास्थ्य संस्था पञ्जीकरणमा अध्याबधिक भएको स्वास्थ्य संस्थाको बिबरण

स्वास्थ्य संस्थाको नाम	अध्याबधिक भएको	अध्याबधिक नभएको
गौरादह नगर अस्पताल	भएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-२	भएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-३	भएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-४	भएको	
महारानीझोडा स्वास्थ्य चौकी	भएको	
कोहवरा स्वास्थ्य चौकी	भएको	
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र, दामुना	भएको	
जुरोपानी स्वास्थ्य चौकी	भएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-८	भएको	
वैगुनधुरा स्वास्थ्य चौकी	भएको	
मेडिम्यक्स हस्पिटल	भएको	

जनशक्ति बिबरण (स्वास्थ्य तर्फ)

पद	स्वीकृत दरबन्दी संख्या	हाल कार्यरत संख्या					जम्मा
		स्थायी	करार (छात्रबृत्ती)	करार (कार्यक्रम)	करार (समिति)	करार (अन्य)	
PHO	1	1	0	0	0	0	1
HA/PHI	10	10	0	0	0	0	10
SAHW/AHW	11	12	0	0	0	0	12
SANM/ANM	10	14	0	0	0	0	0
O A	10	0	0	0	11		11

रिक्त दरबन्दीमा गत आ.व.मा लोकसेवा माग गरेको जनशक्ति विबरण

पद	रिक्त दरबन्दी संख्या	माग गरेको संख्या	आ.ब. २०८१/८२ मा पदपूर्ति भएको संख्या	आ.ब. २०८१/८२ मा पदपूर्ति हुन बाँकी संख्या

महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविका सम्बन्धि बिबरण

स्वास्थ्य संस्था/निकाय	जम्मा कार्यरत FCHV संख्या	DHIS-2 (FCHV App) मा अध्याबधिक भएको संख्या
गौरादह नगर अस्पताल	५	५
आ भू २	३	३
आ भू ३	३	३
आ भू ४	६	६
महारानीझोडा स्वा चौ	७	७
कोहवरा स्वा चौ	७	७
जुरोपानी स्वा चौ	७	७
आ भू ८	४	४
बैगुनधुरा स्वा चौ	९	९

गत आ.ब.को बार्षिक समीक्षाको उठेका विषयहरूको कार्यान्वयन अवस्था

गत आर्थिक बर्षको समीक्षाबाट पहिचान गरिएका प्राथमिकताहरू	हालको प्रगति/कार्यान्वयन अवस्था
खोप कार्यक्रमको प्रगती राष्ट्रिय लक्ष्य अनुसार प्रगती नभएको	खोप प्रगती ९० प्रतिशत हुनु पर्नेमा ६३ प्रतिशत मात्र रहेको
० देखि २३ महिनाका वालवालिकाहरुको पोषण अनुगमनमा औषत पटक कम भएको	यस आ.व. मा पनि २३ पटक हुनु पर्नेमा ४ पटक मात्र भएको
शंकास्पद क्षयरोगीहरुको खकार संकलनमा कमी भएको	अस्पताल र स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट लक्ष्य अनुसार खकार नभएको
खोप पोषण परिवार नियोजन तथा आमा सुरक्षा कार्यक्रमको अभिलेख राम्ररी नराखेको	यो वर्ष पनि अभिलेख र प्रतिवेदनमा समस्या रहेको
उतर प्रसुती परिक्षणमा कमी भएको	वडा नं. १,४,५.६,७ र ८ मा उल्लेखिय रुपमा PNC बढेता पनि वडा नं २र ३ मा अ न मी को दरवन्दी भए पनि प्रगतीमा सुधार नभएको

प्रस्तुतिकरण- ३

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ र जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा कार्यान्वयन अवस्था

ऐन तथा नियमावलीको ब्यबस्था	कार्यान्वयनको अवस्था
खोप सेवा	२४ वटा खोप केन्द्र संचालन, पालिकामा कोल्डचेन सव सेन्टर , मासिक भ्याक्सिन ढुवानी भै रहेको
एकीकृत नवजात शिशु तथा बालरोग व्यवस्थापन पोषण सेवा गर्भवती, प्रसव तथा सुत्केरी सेवा परिवार नियोजन गर्भपतन तथा प्रजनन स्वास्थ्य मातृ, नवजात शिशु तथा बाल स्वास्थ्य	सबै स्वास्थ्य संथाहरूमा IMNCI कार्यक्रम सञ्चालन बृद्धि अनुगमन कार्यक्रमका लागि जनशक्तिलाई तालिम तथा सामाग्री दिईएको परिवार नियोजका अस्थायी साधान नियमित उपलव्ध भएको .२वटा वडामा एम ए कार्यक्रम संचालन भएको १ वडामा Birthing Centre रहेको PNC भिजिट तथा IMNCI कार्यक्रम सवै स्वा सं बाट संचालन भएको
सरूवा रोग सम्बन्धी सेवा	क्षयरोग । कुष्ठरोग कार्यक्रम तथा VPD कार्यक्रम संचालनमा रहेको
नसर्ने रोग तथा शारीरिक विकलाङ्गता सम्बन्धी सेवा	फागुन महिनामा NCD को स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम संचालन गरेको तथा Folic acid वितरण कार्यक्रम संचालनमा रहेको

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ र जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७

आधारभूत स्वास्थ्य सेवा कार्यान्वयन अवस्था

ऐन तथा नियमावलीको ब्यबस्था	कार्यान्वयनको अवस्था
मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा	मानसिक रोग सम्वन्धी सवै स्वा चौ का प्रमुख हरुलाई तालिम दिएको। नगर अस्पतालमा मानसिक क्लिनिक संचालन भै रहेको ।
जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा	नगर अस्पताल वाट जेरयाट्रिक सेवा तथा ६० वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकलाई ५० % छुटमा उपचार सेवा दिईरहेको
सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा	सवै स्वा सं वाट सामान्य आकस्मिक सेवा संचालन भैरहैको
स्वास्थ्य प्रवर्द्धन सेवा	विद्यालय स्वा शि कार्यक्रम, टोल विकास संस्थाहरुमा संचालन भएको
आयुर्वेद तथा अन्य मान्यता प्राप्त वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवा	तीन वटा आरोग्य क्लिनिक सहित १ वटा औषधालय रहेको
अन्य	आँखा, दन्त सेवा, तथा अन्य विशिष्टिकृत सेवा संचालनमा रहेको

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ र जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा कार्यान्वयन अवस्था

ऐन तथा नियमावलीको ब्यबस्था	कार्यान्वयनको अवस्था
दफा २१ को उपदफा ५ अनुसार स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि स्थानीय तहले नीजि वा गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थासँग आवश्यक साझेदारीको अबस्था	*नगरपालिकावाट स्वास्थ्य संस्थाको नियमनका लागि स्वास्थ्य संस्था दर्ता गर्ने गरिएको तथा ऐन बमोजिम साझेदारीमा सेवा संचालन गरिएको*
दफा ५२ (घ) बमोजिम आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाह नभएमा दफा ५३ (ख) बमोजिम पच्चीस हजार देखि पचास हजार सम्म जरिवाना र दफा ५७ (१) बमोजिम क्षतिपूर्ति प्रदान गरिएको अवस्था	*हाल सम्म कानूनी कारवाही गर्न नपरेको*

आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको अवस्था

सूचक	०८१/८२
General Services	
वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था संख्या	१०
आधारभूत स्वास्थ सेवाको लागि आवश्यक १८ प्रकारका औषधीजन्य सामग्री/उपकरण उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था संख्या	१०
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र सञ्चालन भएका वडाको संख्या	५
आधुनिक र आयुर्वेदिक दुबै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या	१
स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या	०

आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको अवस्था

सूचक	०८१/८२
General Services	
आधारभूत आयुर्वेद सेवा प्रदान गरेका आयुर्वेद औषधालय/केन्द्र/अस्पताल संख्या	१
स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या	०
गाउघर क्लिनिक तथा खोप क्लिनिक सञ्चालन गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या	५
न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य संस्था संख्या	१
न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्राप्ताङ्क रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या	१
बर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या	०

स्थानीय तहको स्वास्थ्य सम्बन्धी कानून, नीति, रणनीति र कार्यविधि सम्बन्धित प्रगति बिश्लेषण

कानुन, नीति, रणनीति र कार्यविधि	कार्यान्वयनको अवस्था
१. स्वास्थ्य तथा सरसाई ऐन, २०७६ २. स्वास्थ्य तथा सरसाई नियमावली, २०७९ ३. नगर अस्पताल संचालन कार्यविधि, २०७९ ४. अस्पताल फार्मेसी संचालन कार्यविधि, २०८१ ५. अस्थाई कोभिड अस्पतालका लागि करारमा कर्मचारी व्यवस्थापन संक्षिप्त कार्यविधि, २०७७	सवै कार्यान्वयन भैरहेको

स्थानीय तहको आ.ब. २०८१/८२ को बार्षिक नीति तथा कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्रगति बिश्लेषण

बार्षिक नीति तथा कार्यक्रम	कार्यान्वयनको अवस्था
• उच्च रक्तचाप र मधुमेह रोगको मेटफर्मिन ५०० एम जी र एमोडिपिन ५ औषधी निःशुल्क वितरण गर्ने • नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम संचालन गर्ने • वर्थ डफेक्ट रोकथामका लागि दम्पतीहरुलाई निःशुल्क फोलिक एसिड वितरण गर्न फोलिक एसिड गर्ने। • किशोरीहरु हुने रक्तअल्पता रोकथामका लागि आईरन+फोलिक एसिड खरिद गर्ने • PNC VISIT जाँच लाई वढाउने	• आ.व. २०८१/ ८२ भरि निःशुल्क वितरण गरिएको ५००० जना उच्च रक्तचाप र ४३५७ जना मधुमेहका विरामीहरुले सेवा लिएको। • म.स्वा.स्वं. से. हरु तथा स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट ३५६७ जनाको स्क्रिनिङ्ग कार्य सम्पन्न भएको। • ९७० जना दम्पतीहरुले सेवा लिएको। • विद्यालय जाने किशोरीहरुले १३ हप्ता सम्म ५१४२ जनाले र २६ हप्ता सम्म ४४१४ जनाले आईरन+फोलिक एसिड सेवन गरेका • आव २०८०/८१ मा २७९ जना जाँच गरेकोमा यस आ व मा ३९१ जनाको जाँच गरेको

स्थानीय तहको आवधिक योजनाका (स्वास्थ्य) प्रगति बिश्लेषण तथा समीक्षा

सुचकहरू	लक्ष्य	२०८१/८२ को प्रगति
खोप लगाउने दर ९० प्रतिशत कायम राख्ने	१०६२	६३ प्रतिशत
चार पटक र ८ पटकको ए एन सी दर वढाउने	१३०४	४ पटकको३८% र ८ पटकको २९ %रहेको
क्षयरोगको केश लक्ष्य अनुसार वढाउन २२३० जनाको खकार संकलन गर्ने लक्ष्य	२२३	२९ प्रतिशत क्षयरोगी पत्ता लगाएको जम्मा ४४५ जनाको खकार जाँच गरेको
टी डी +२ लगाउने दर बढाउने	१३०४	४३ प्रतिशत
० देखि २३ महिनाका वालवालिकाको पोषण अनुगमन दर ९० % बढाउने	२०८४	१२११ जनाले २३ पटक जोख्नु पर्नेमा ४ पटक जोखेको

आ.ब. २०८१/८२ को संघीय ससर्त तर्फको स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रमको प्रगति

क्र. सं.	कार्यक्रमको नाम	बार्षिक बजेट हजारमा	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	बित्तिय
१	स्वास्थ्य चौकी (आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र) को न्युनतम सेवा मापदण्ड कार्यक्रम (अभिमुखीकरण, समिक्षा, फलो अप , अनुगमन तथा सुदृधिकरण समेत)	१३५	१००	१००
२	स्थानिय तह तर्फ मातृ तथा नवशिशु कार्यक्रम अन्तर्गत आमा सुरक्षा, गर्भवती उत्प्रेरणा सेवा, रक्तसंचार, न्यानो झोला, सुरक्षित निशुल्क गर्भपतन र नवजात शिशुको निशुल्क उपचार कार्यक्रम	६८०	५०	६४
३	नियमित तथ्याङ्कको गुणस्तर वृद्धिका लागि स्वास्थ्य संस्थाहरूको मासिक बैठक, डाटा भेरिफिकेशन तथा भ्यालिडेशन एवम् अर्धबार्षिक र बार्षिक समिक्षा	१००	१००	१००
४	किशोरकिशोरी स्वास्थ्य सेवा	९७	१००	१००
५	स्थानिय तह मार्फत मातृ तथा नवशिशु कार्यक्रम सन्चालन	७६८	६	३५
६	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम्सेविकाहरुलाई नसर्ने तथा मानसिक स्वास्थ्य सम्बन्धी अभिमुखीकरण	१५	१००	१००
७	एच.पी.भी. खोप अभियान तथा नियमित खोपमा शुरुवात को लागि कार्यक्रम संचालन तथा ब्यबस्थापन (स्वास्थ्यकर्मीको तालिम, महिला स्वास्थ्यस्वयंमसेविका/ स्वयंसेवक को अभिमुखीकरण, विद्यालय शिक्षक को वैठक र पालिका तथा वडा खोप समन्वय समितिको वैठक) खर्च	३१७	१००	१००
८	आधारभूत तथा आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाको लागि औषधि खरिद	१४००	१००	१००

आ.ब. २०८१/८२ को स्थानीय तहको स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रमको प्रगति

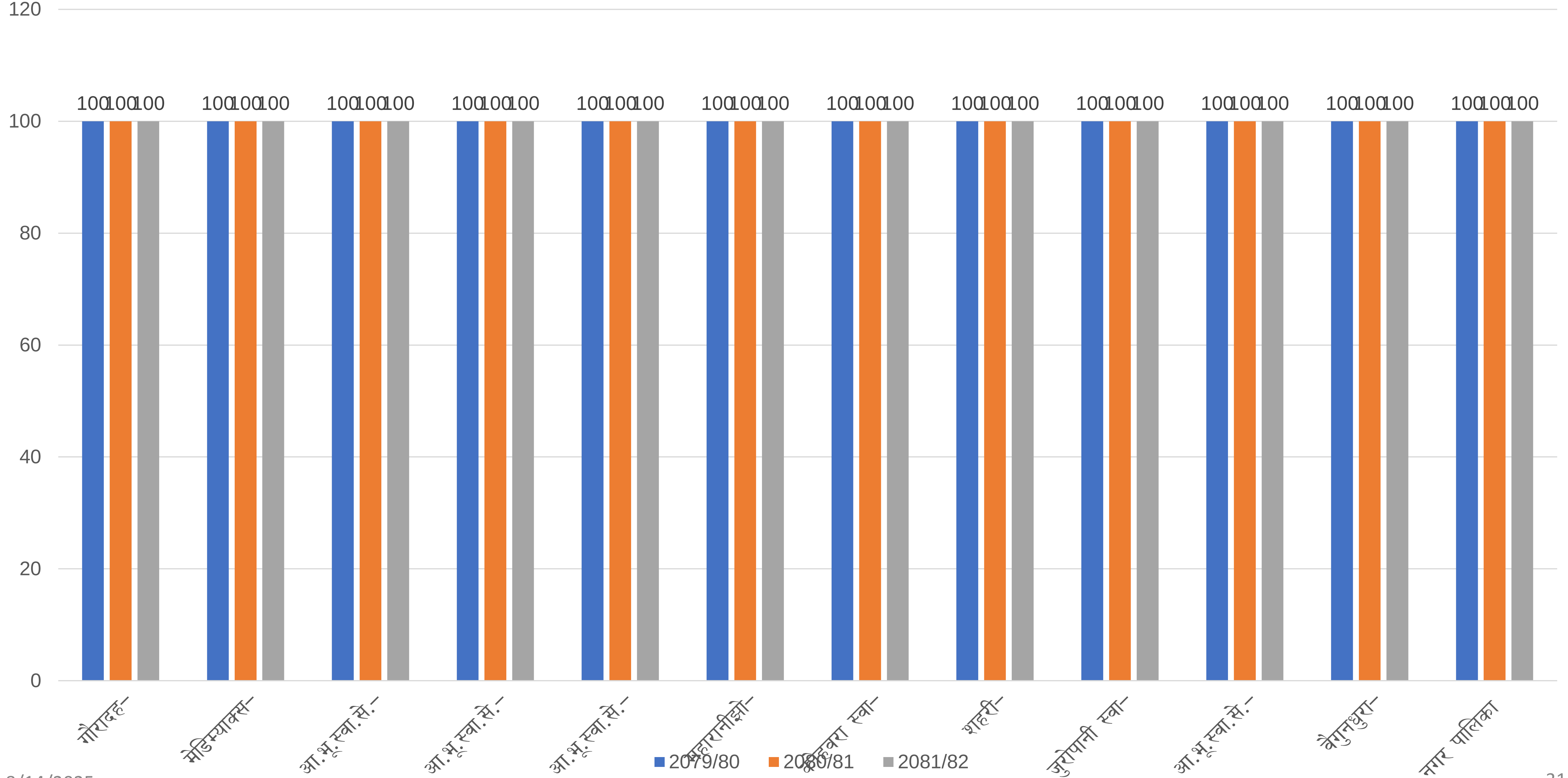
क्र. सं.	कार्यक्रमको नाम	बार्षिक बजेट हजारमा	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	बित्तिय
१	महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाहरुको लागि जनही मासिक १५०० का दरले १२ महिनाको यातायात खर्च	९१८	१००	१००
२	स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई मसलन्द खर्च	२७५	१००	१००
३	पूर्णखोप सुनिस्चितता नगरपालिका निरन्तरताको लागि बाल सुलभ सर्बेक्षण तथा केन्द्रको भौतिक अवस्था सुध्रिढीकरणको लागि	३००	१००	१००
४	निःशुल्क वितरण तथा स्वास्थ्य बिमाको लागि औषधि, सर्जिकल तथा केमिकल खरिद	२७११	१००	१००
५	बार्षिक समिक्षा मासिक बैठक / दैनिक भ्रमण खर्च	२००	१००	७८
६	महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाहरुको बार्षिक समिक्षा तथा महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका दिवस मनाउन	१००	१००	१००
७	क्षयरोग कार्यक्रममा स्वास्थ्य कर्मी बाट बिरामीहरुको सक्रिय खोज पड्ताल, खकार ढुवानी र खकार परिक्षणको लागि	२००	१००	१००
८	५ बर्ष मुनिका बालबालिकाहरुको पोषण अवस्थाको बारे बुझ्न घरभेट कार्यक्रममा स्वास्थ्य कर्मी र महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका परिचालन गर्न	२००	१००	१००
९	Non-communicable Disease बारे वडाहरुमा युवातथा जेष्ठ नागरिकहरुको लागि सचेतना मुलक कार्यक्रम "तपाइको स्वास्थ्य अवस्था जान्नुहोस" (Know your Health Status) संचालन गर्न	३,५०	१००	१००

आ.ब. २०८१/८२ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रमबाट भएका प्रमुख उपलब्धीहरू

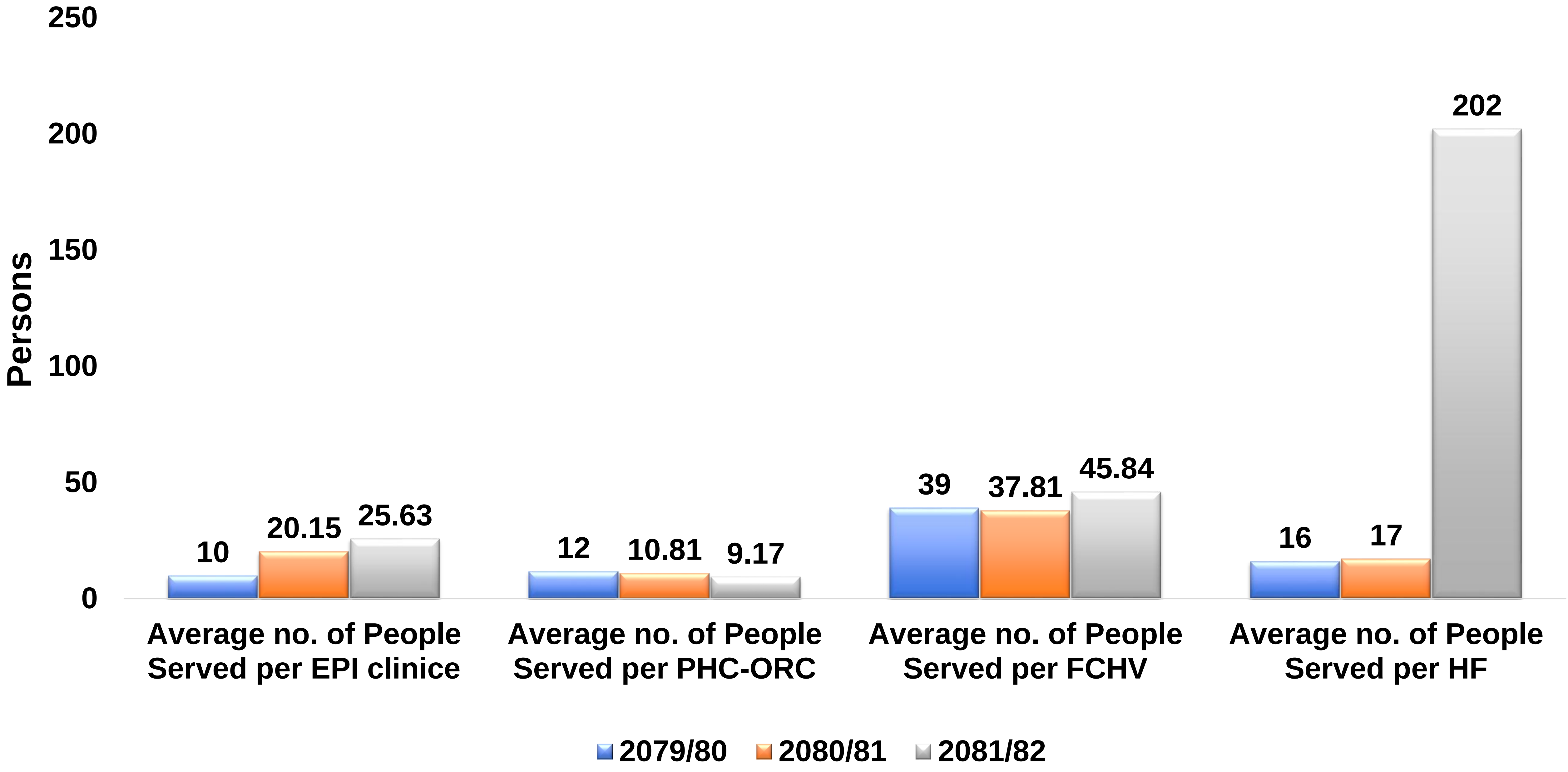
- पूर्णखोप न पा घोषणाका लागि घरधुरी सर्वेक्षण सम्पन्न भएको
- नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ्ग वाट १४८ जना नयाँ उच्च रक्तचाप र ४०८ जना नयाँ मधुमेहका विरामी पत्ता लागेको।
- आधारभुत औषधिहरु नियमित वितरण गर्न सकिएको
- सुत्केरीहरुलाई प्रोत्साहन तथा यातायात खर्च दिएको
- न्यानोझोला वितरण गरिएको
- किशोर किशोरी मैत्री स्वास्थ्य संस्था संचालन गरिएको
- समुदाय प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालन गरिएको
- पोषण विशेष कार्यक्रम संचालन गरिएको

प्रस्तुतिकरण- ४

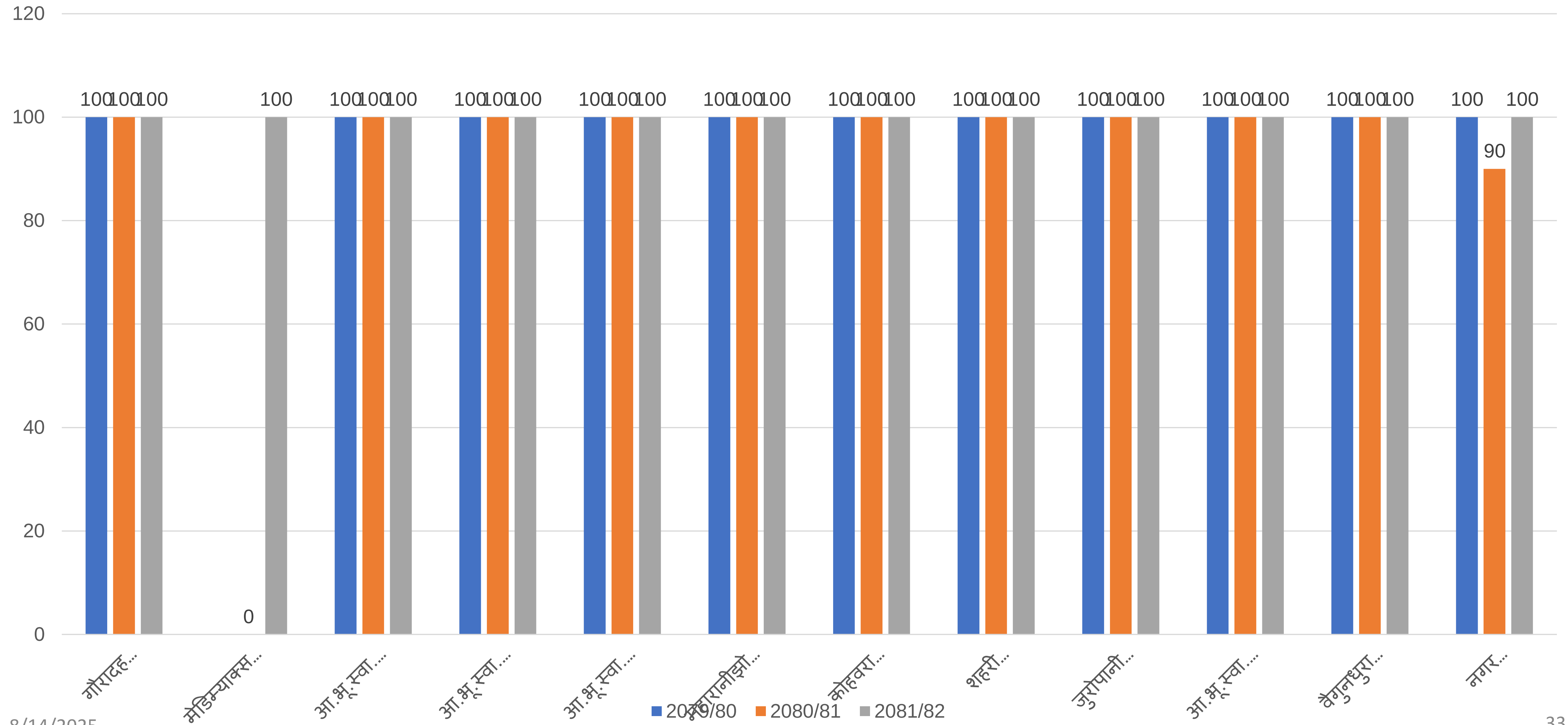
% of Reporting Status DHIS 2



Average no. of People Served



% of Reporting Status LMIS



DHIS-2, eLMIS, eHMIS र eTB लागू भए/नभएको

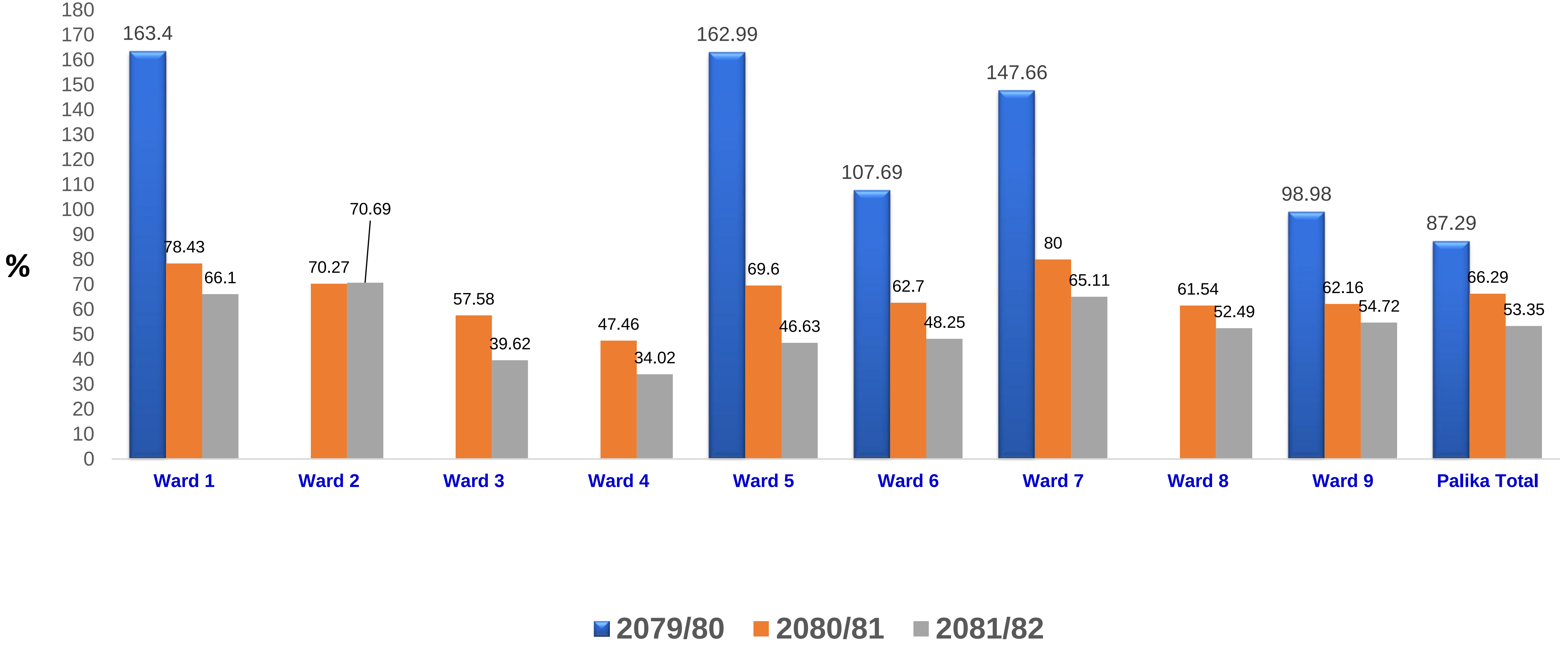
स्वास्थ्य संस्थाको नाम	DHIS 2 मा संस्थाबाट प्रतिवेदन गर्ने गरेको/ नगरेको	eLMIS Rollout भएको नभएको	eHMIS लागु भएको नभएको	eTB लागु भएको नभएको
गौरादह नगर अस्पताल	गरेको	भएको	नभएको	भएको
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-२	गरेको	भएको	नभएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-३	गरेको	भएको	नभएको	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-४	गरेको	भएको	नभएको	
महारानीझोडा स्वास्थ्य चौकी	गरेको	भएको	नभएको	भएको
कोहवरा स्वास्थ्य चौकी	गरेको	भएको	नभएको	भएको
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र, दामुना	गरेको	भएको	नभएको	
जुरोपानी स्वास्थ्य चौकी	गरेको	भएको	नभएको	भएको
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र-८	गरेको	भएको	नभएको	
वैगुनधुरा स्वास्थ्य चौकी	गरेको	भएको	नभएको	भएको

HMIS/LMIS/DHIS2/ NHFR/NHWR कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

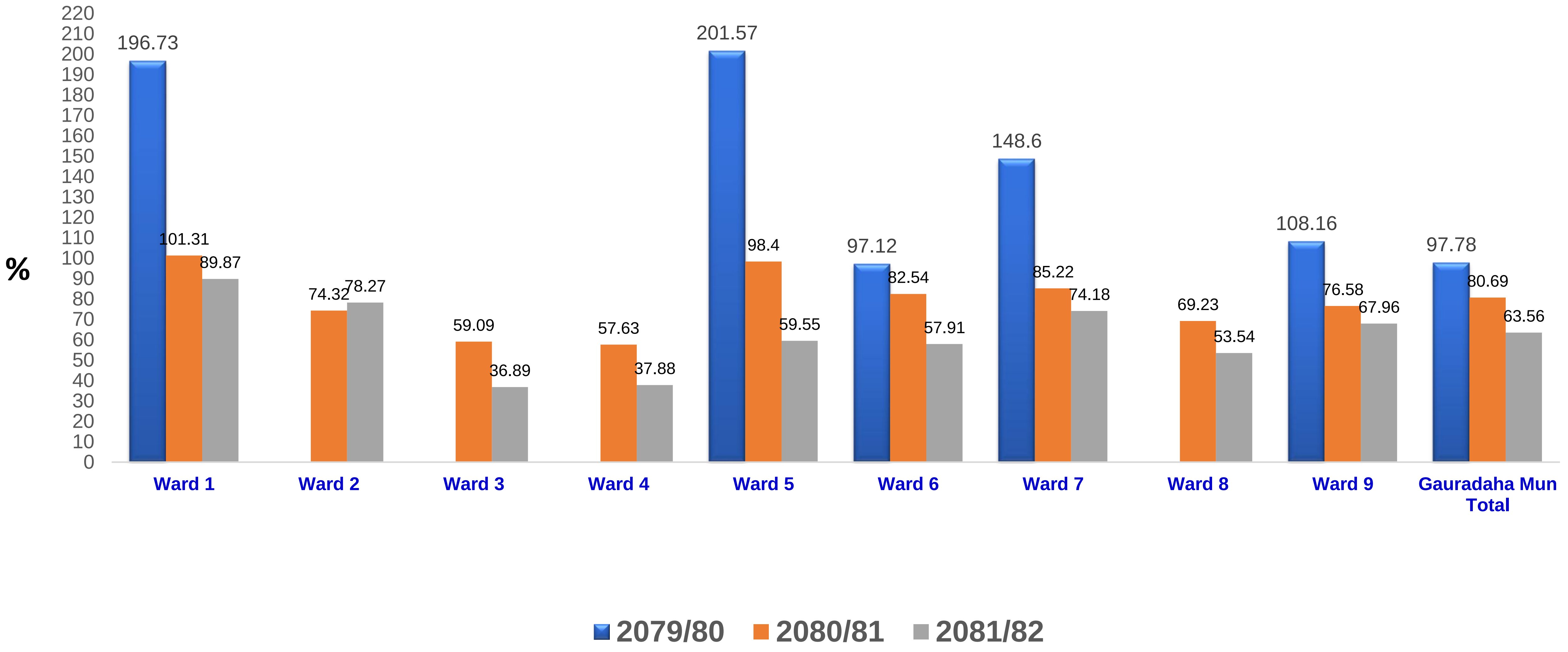
असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• सवै स्वास्थ्य संस्थाहरु तथा पालिकामा HMIS/LMIS/DHIS 2 संचालनमा ल्याएको • NHFR/NHWR स्थानीय तह, प्रदेश तथा संघमा दर्ता भएका स्वास्थ्य संस्था र सो संस्थामा कार्यरत कर्मचारीहरुको विवरण अध्यावधिक गरिएको	• प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाका एक जनालाई तालिम दिएको सवैलाई तालिम दिन नसकिएको • LMIS System आ.व. २०८२/८३ देखि नचल्ने भएकोले पुरानै म ले प फारम प्रयोग गर्नु पर्ने भएको • सवै स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई दर्ता प्रकृयामा ल्याउन नसकिएकोले अवैध रुपमा सांलन भएका संस्थाहरुको विवरण राख्न नमिलेको

राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम
(National Immunization Programme)

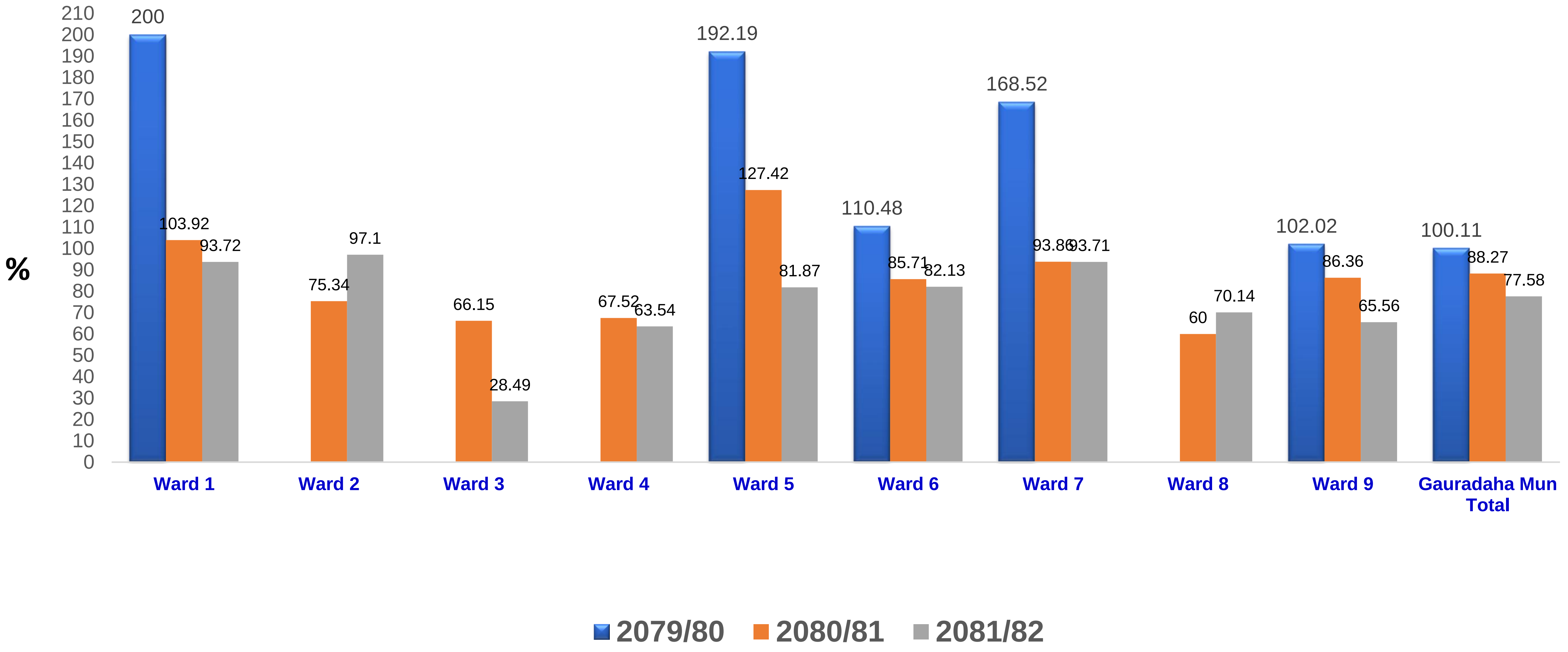
Percentage of children under one year immunized with BCG by Ward



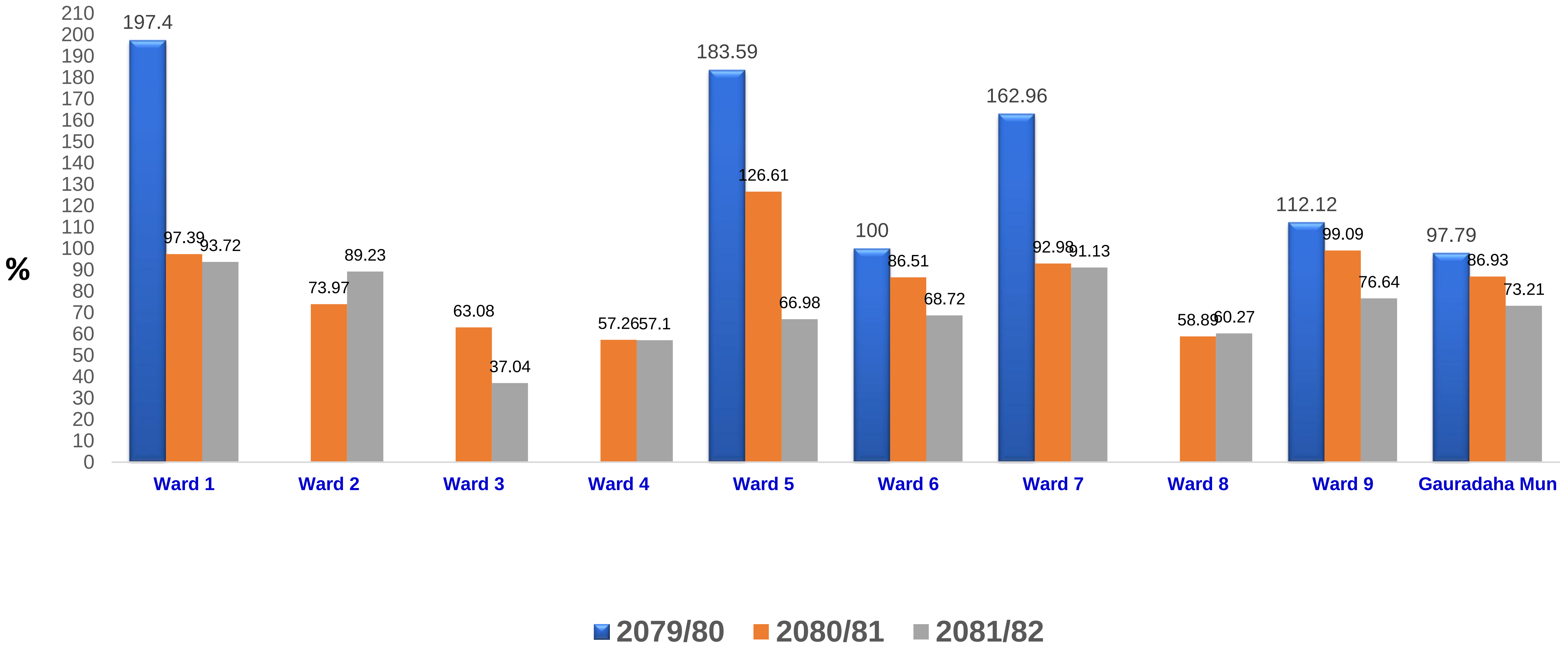
% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3 by Ward



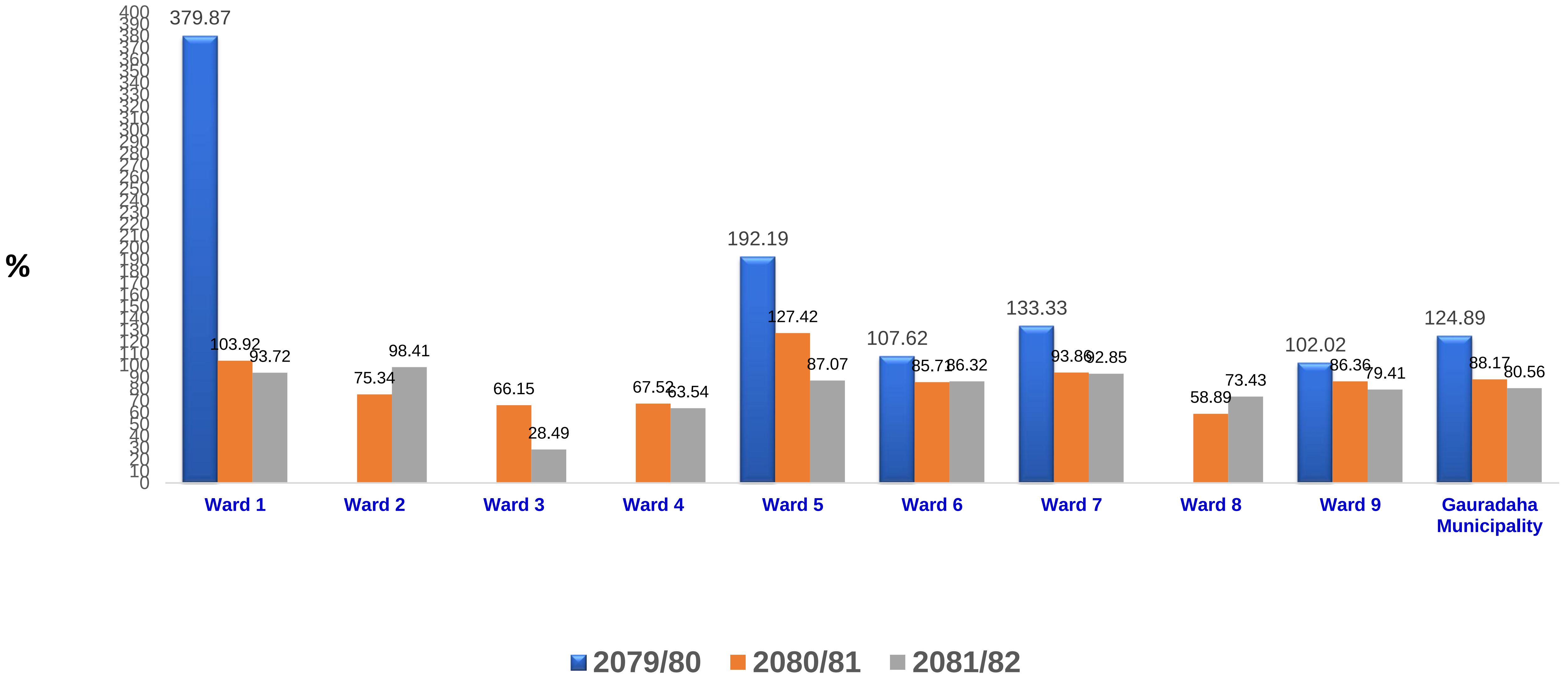
% of children aged 12-23 months immunized with MR 2 by Ward



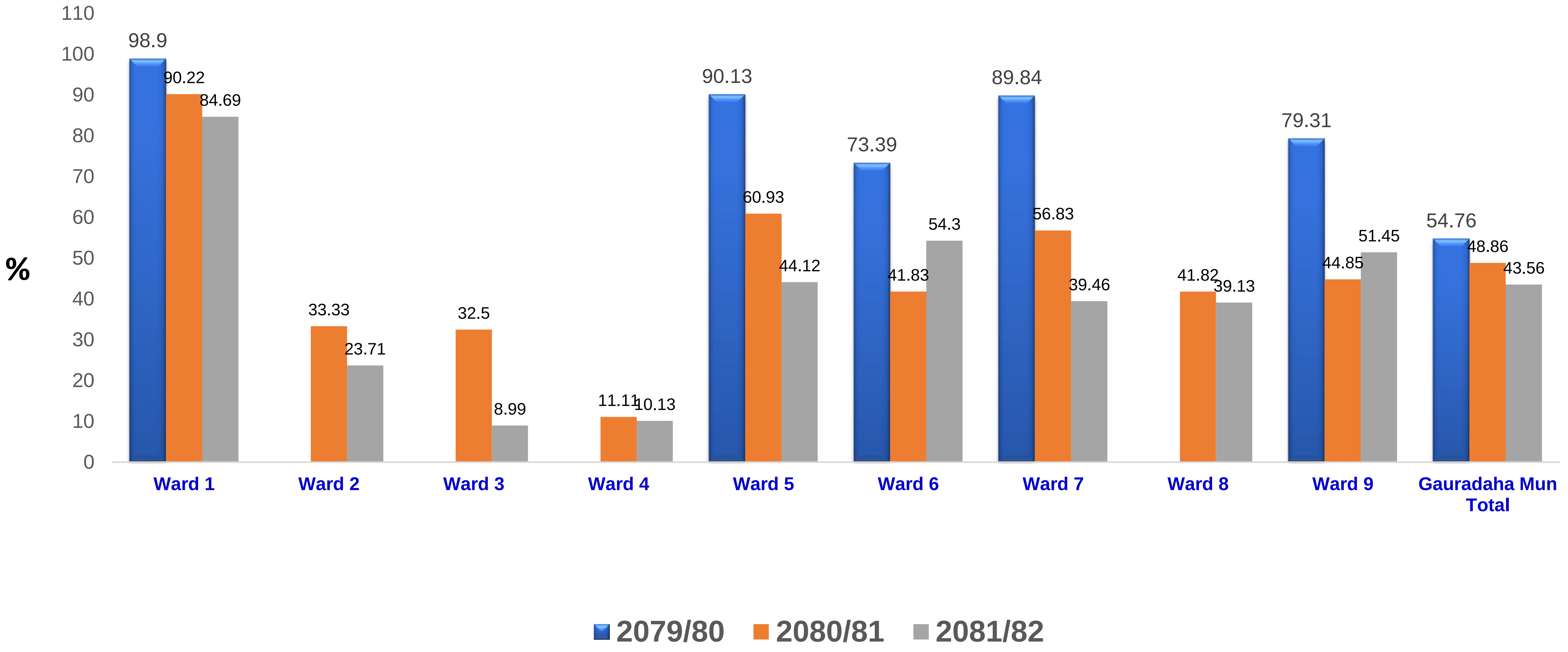
% of children aged 12-23 months immunized with JE by Ward



% of children aged 12-23 months full immunized by Ward



% of pregnant women who received Td2 and Td2+ by Ward

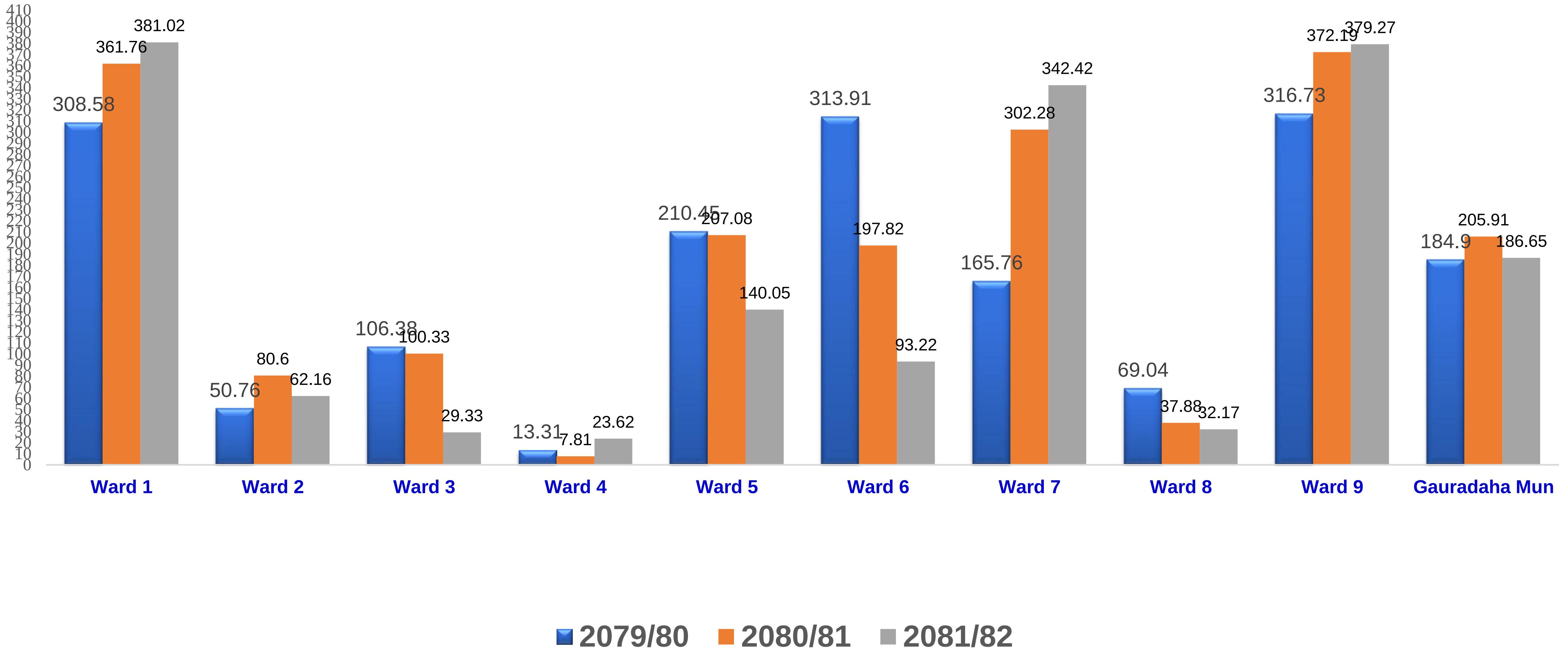


खोप कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

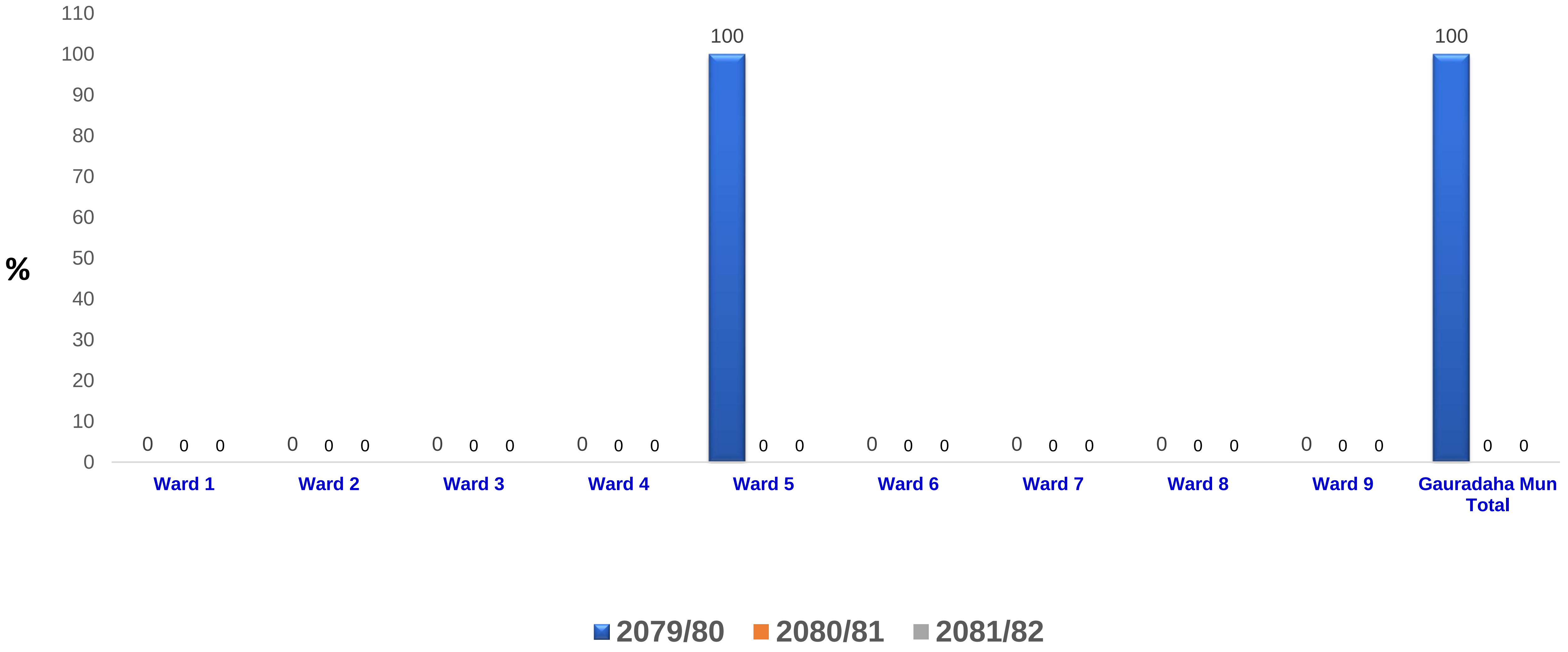
असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• खोपको सुक्ष्म योजना तयार गरेको • खोप कार्यकर्तालाई क्षमता अभिवृद्धको लागि खोप तालिम तथा पुनर्ताजगी तालिम दिएको • खोपमा नियमित सहयोग गर्न म.स्वा.स्वं.से. लाई मासिक यातायात खर्च प्रदान गरिएको • खोप कार्यकेतालाई मासिक फिल्ड भत्ता प्रदान गरिएको • खोप सर्वेक्षण गरिएको	• लक्ष्य अनुसार प्रगती नभएको (६३% मात्र) • आ.व. २०८१/२०८२ मा १०६२ जनालाई DPT लगाउनु पर्नेमा ६७७ जनालाई खोप लगाएको तर सोही लक्ष्यमा ०-११ महिनाको वच्चको पोषण अनुगमनको प्रगती ७७% रहेको। सामाजिक सुरक्षा तथा घटना दर्ता शाखाको २०८१।८२ को प्रतिवेदन अनुसार ९७७ जना बच्चाको जन्म दर्ता भएको। साथै निःशुल्क एम्वुलेन्स सेवा लिएका वडा अनुसारका सुत्केरीवाट जन्मिएको वच्चा र वडा स्तरमा खोप लगाएको वच्चा संख्या कम देखिएको।

नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यबस्थापन कार्यक्रम (IMNCI Programme)

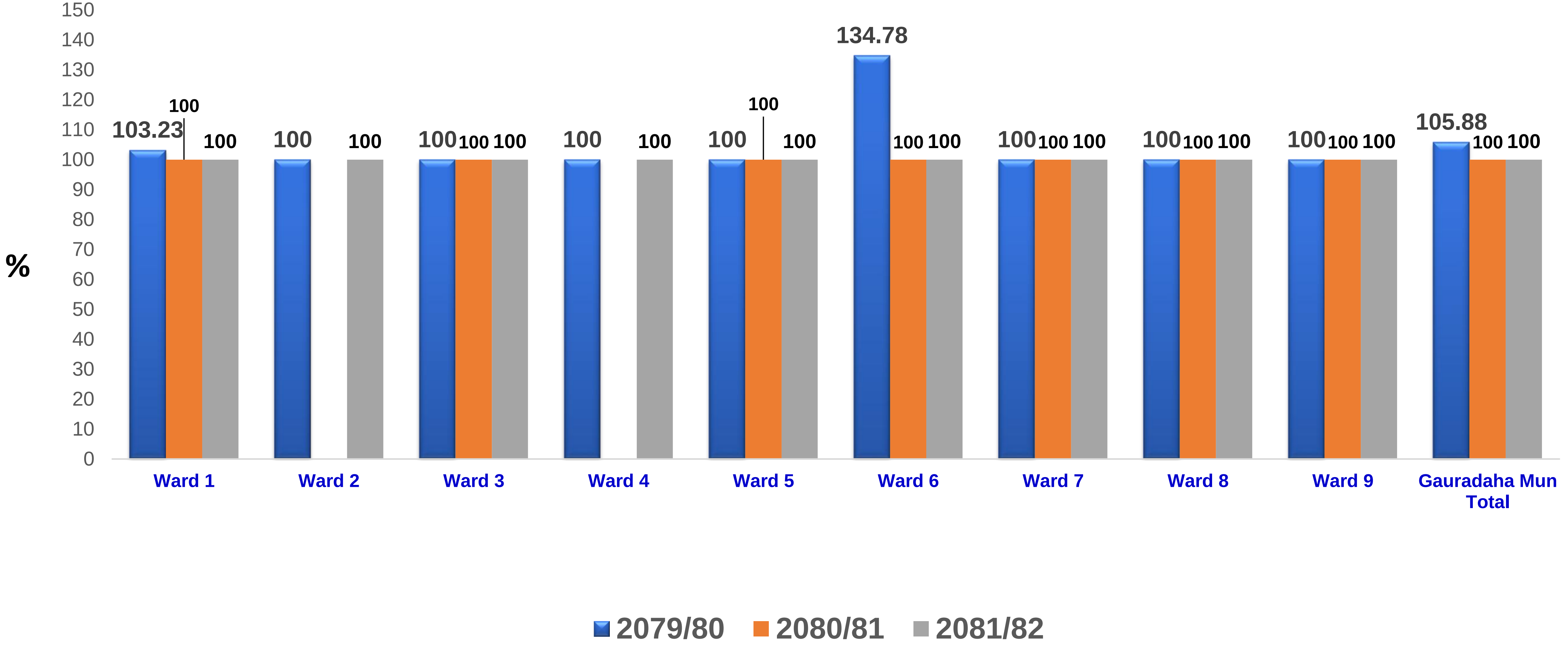
पाँच बर्ष मुनिका नवजात शिशु तथा बाल रोगको व्यवस्थापन सेवा (IMNCI) लिएका प्रति हजार बालबालिकाको संख्या



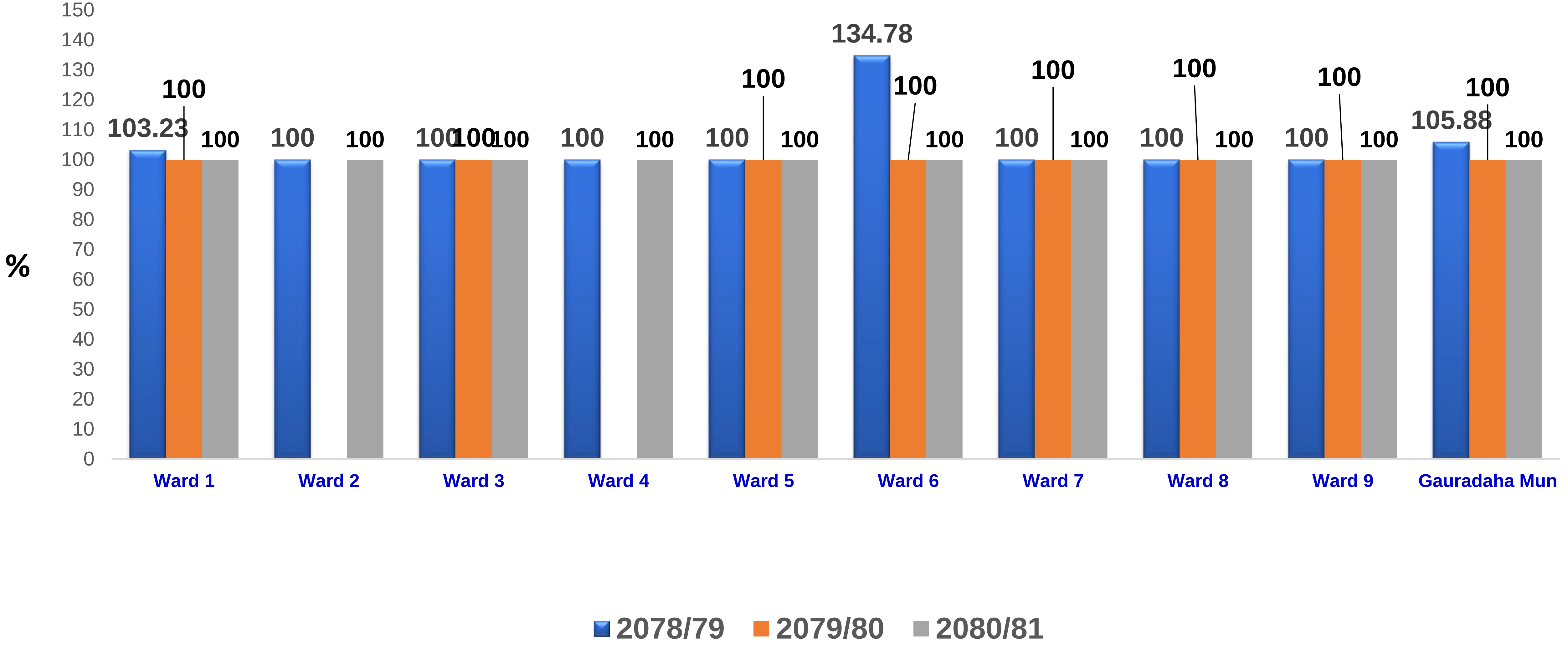
Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin



Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxycillin)



Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS by Ward



पोषण कार्यक्रम
(Nutrition Programme)

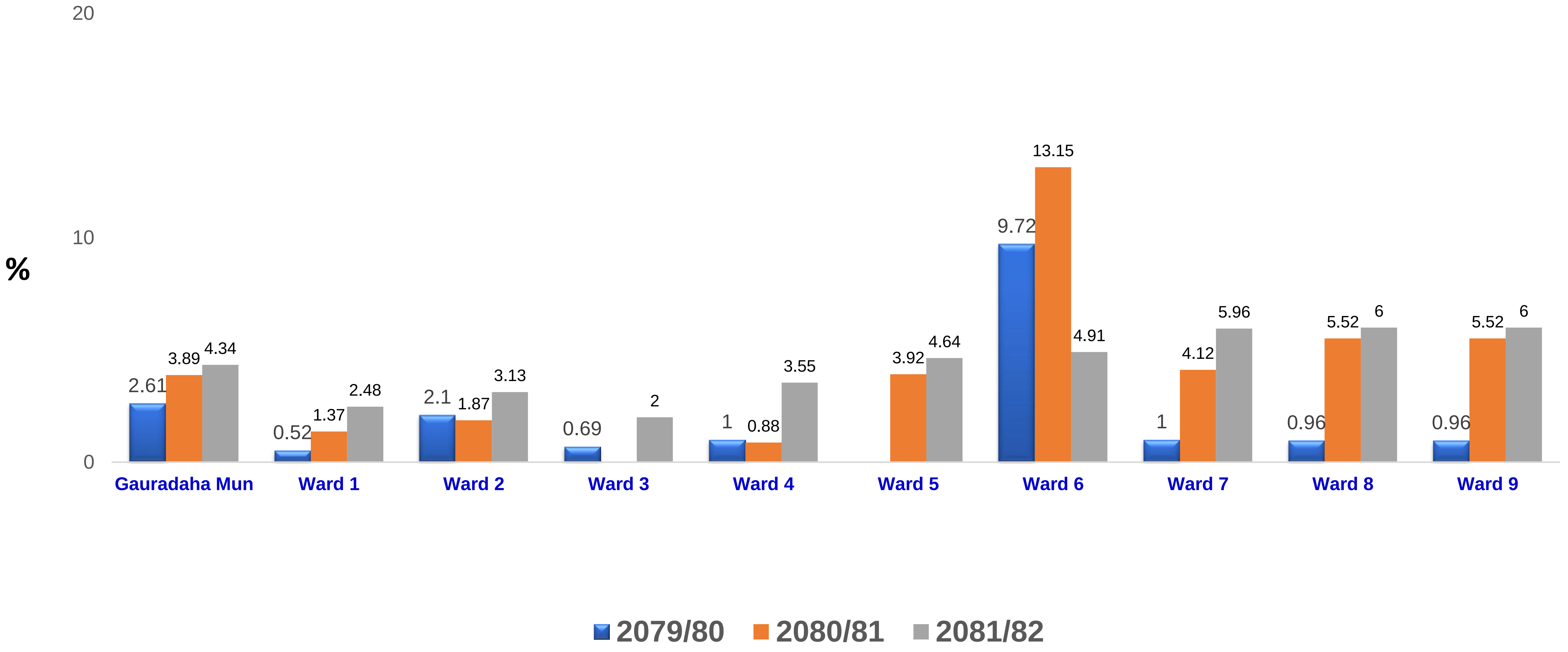
पोषण सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Number of SAM cases (6-59 months) admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)	15	24	29
Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)	17	4	0
Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation (First round)	100	100	100
Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation (Second round)	100	100	100
Percentage of children aged 12-59 months who received anthelminthic (First round)	100	100	100
Percentage of children aged 12-59 months who received anthelminthic (Second round)	100	23	100

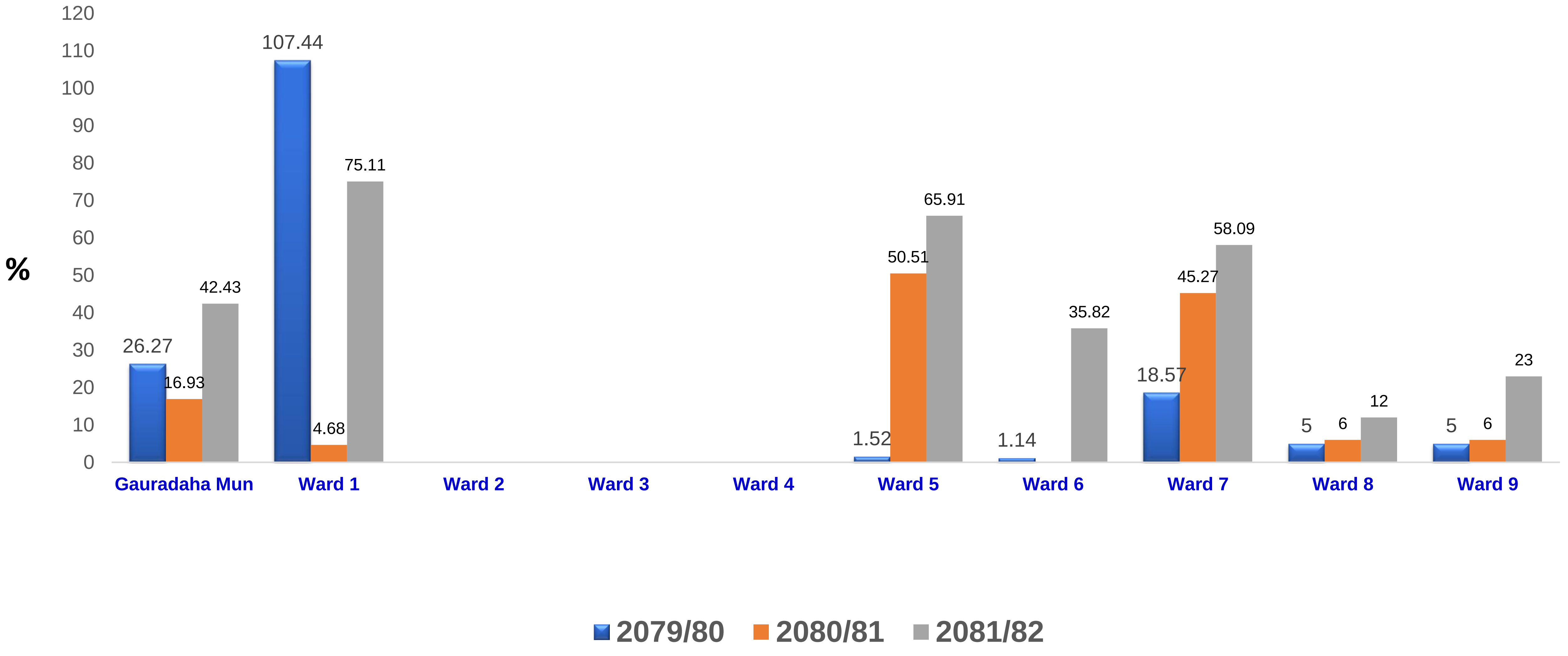
पोषण सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring	110.91	89.89	76.25
Average visit for growth monitoring 0–23 months children	2.58	3.23	4.34
Percentage of postpartum women who received Vitamin A supplementation	16850	414.93	521.13
Percentage of women who received 180 days supply of Iron Folic Acid during pregnancy	34.8	34.66	35.48
Percentage of postpartum women who received 45 days supply of IFA	19650	488.06	556.34
Number of Adolescent girls received Iron and Folic acid (13 weeks)	1037	2652	5142
Number of Adolescent girls received Iron and Folic acid (26 weeks)	115	2264	4414

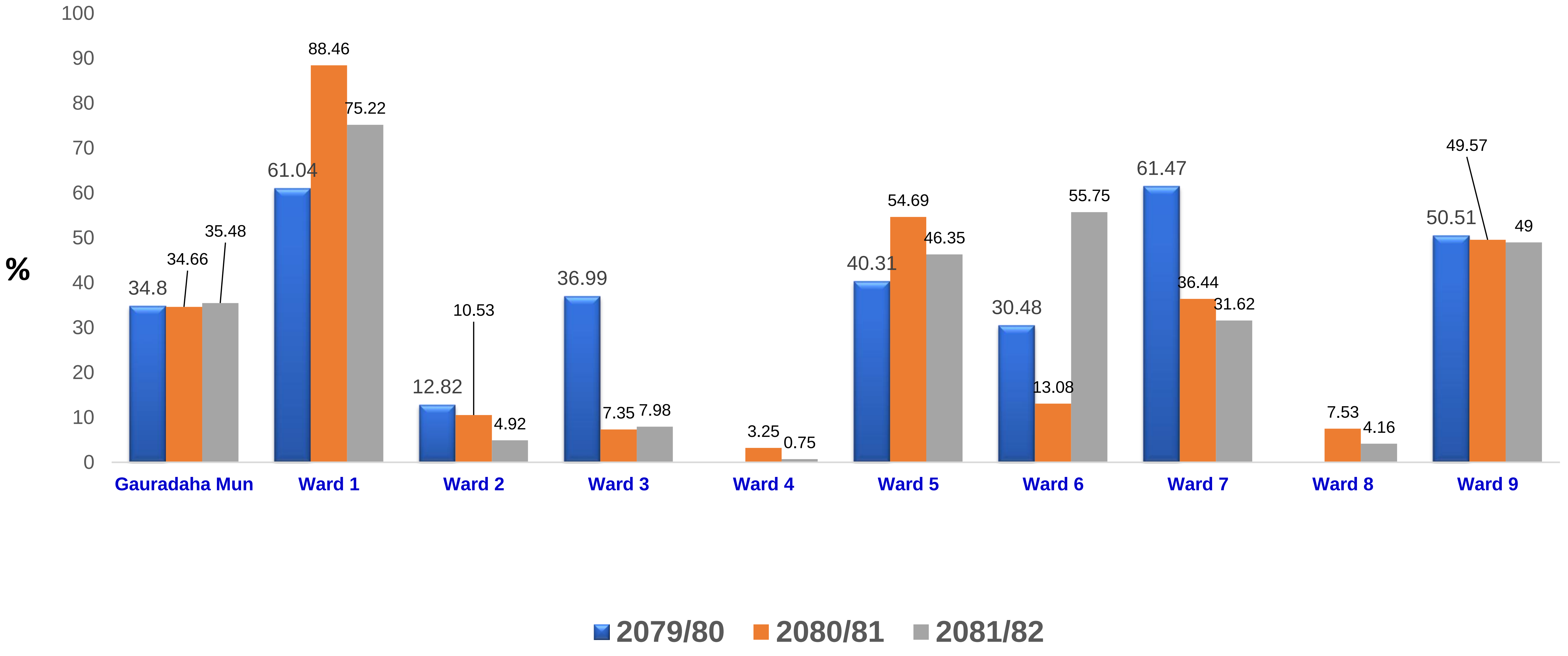
Average visit for growth monitoring 0-23 months children by Ward



Percentage of children below 6 months exclusively breastfed



Percentage of women who received a 180 days supply of Iron Folic Acid during pregnancy



पोषण कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• सबै स्वास्थ्य संस्थामा CBIMNCI र CNSI तालिम प्राप्त स्वास्थ्य कर्मीहरुको सेवा प्राप्त भएको। • महिला स्वा.स्वं. से. लाई CBIMNCI र CNSI को तालिम प्रदान गरिएको। • सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा कार्यक्रम संचालनको लागि सामाग्रीहरु पर्याप्त भएको। • खोप कार्यक्रम र गाउँघर क्लिनिकमा पोषण कार्यक्रम संचालन गरेको	• स्वास्थ्य कर्मी तथा फोकल पर्सनले पोषण र CBIMNCI रजिष्टर पूर्ण भर्ने नगरेको । • मुल दर्तामा दर्ता भएका २ वर्ष मुनिका वालवालिकाको संख्या भन्दा पोषण र CBIMNCI रजिष्टरमा वच्चाको संख्या कम भएकोले अभिलेख प्रणालीमा सुधार नदेखिएको। • ५ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरुले १५ स्थानमा हरेक महिना गाउँघर क्लिनिक संचालन गर्नु पर्नेमा पूर्णरुपमा संचालन नगरेको । • फिल्डका स्वास्थ्य कर्मीहरुको अग्रीम कार्यतालिका अनुसार घरभेट कार्यक्रम उल्लेखिय रुपमा गर्ने नगरेको।

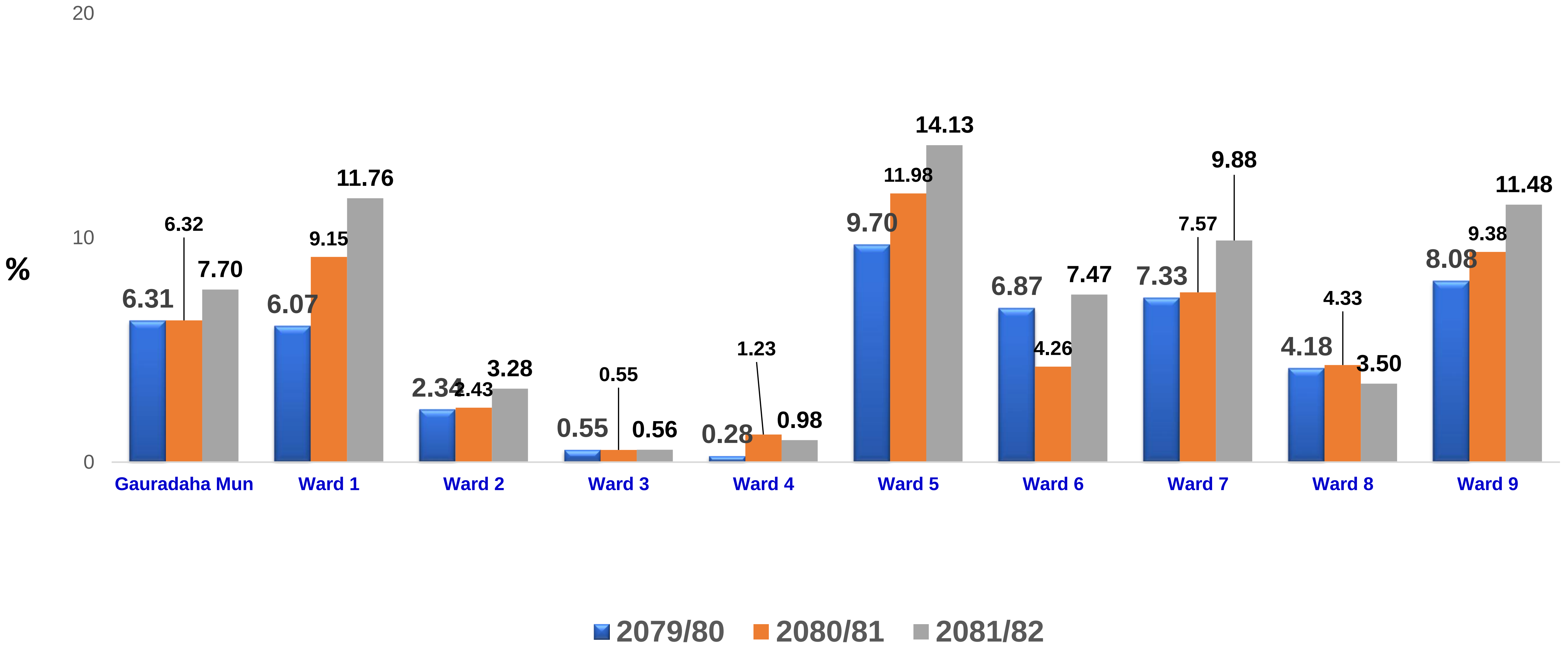
प्रस्तुतिकरण- ५

परिवार योजना कार्यक्रम
(Family Planning Programme)

परिवार योजना कार्यक्रम प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Percentage of W.R.A. using modern cotraceptive method (current users)	**5.6**	**6.3**	**6.88**
Percentage of W.R.A. use modern contraceptive methods-(New users)	4.81	5.16	5.82
Percentage of clients received post abortion family planning services	75.61	56	65.89
5 FP methods Service Sites (Condom, pills depo, Implant and IUCD)	**5**	**5**	**5**

Contraceptive Prevalance Rate by Ward



मातृ तथा नवजात शिशु सेवा
(Maternal Newborn Care)

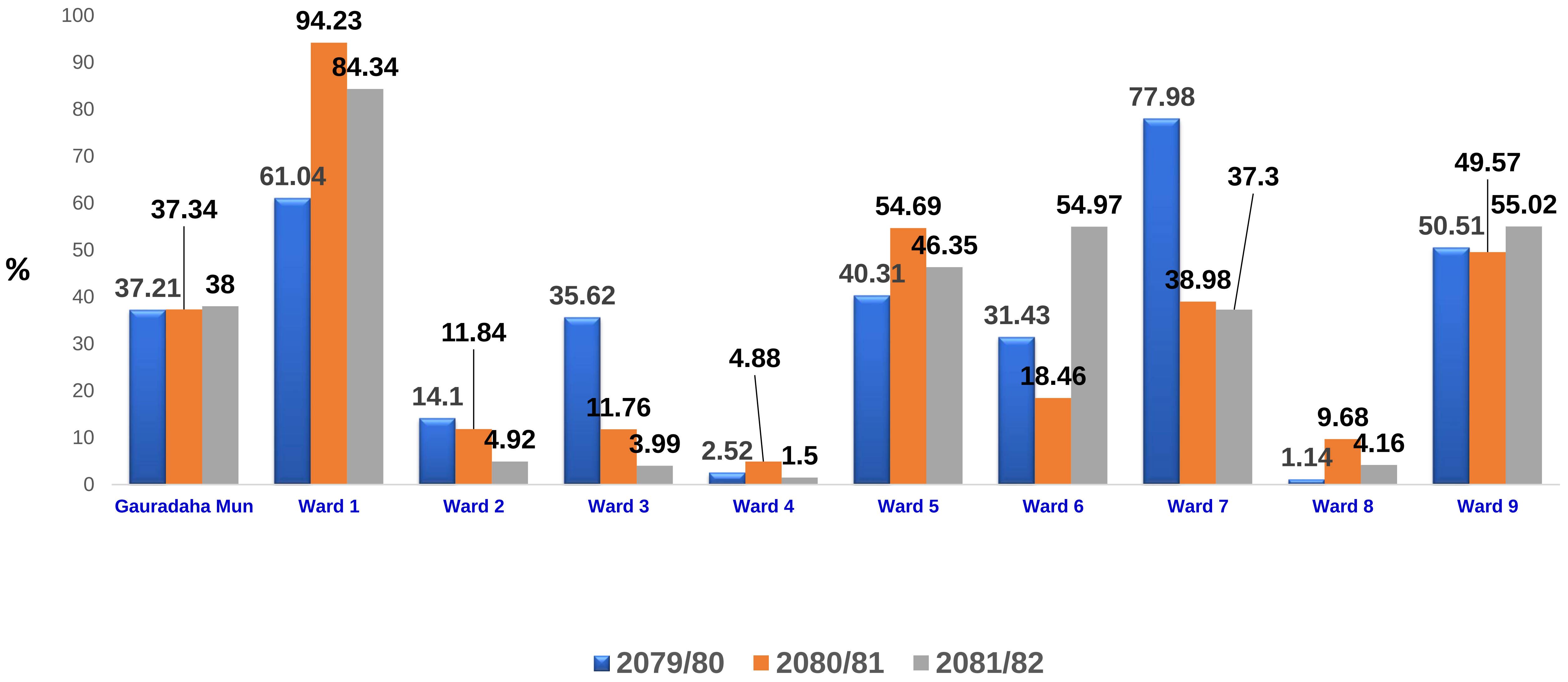
मातृ तथा नवजात शिशु सेवा प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Percentage of pregnant women who had at least one ANC checkup	89.73	76.17	64.71
Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol	37.21	37.34	38
Percentage of pregnant women who had Eight ANC checkup as protocol	15.72	32.97	22.97
Percentage of institutional deliveries	0.1	6.65	6.63
Percentage of 4 PNC visit as per protocol	5.03	6.75	12.79
Percentage of Pregnant women tested for HIV	18.18		9.09
Number of Wards with health facility having delivery services	0	0	0
Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility -Medical	0	0	0

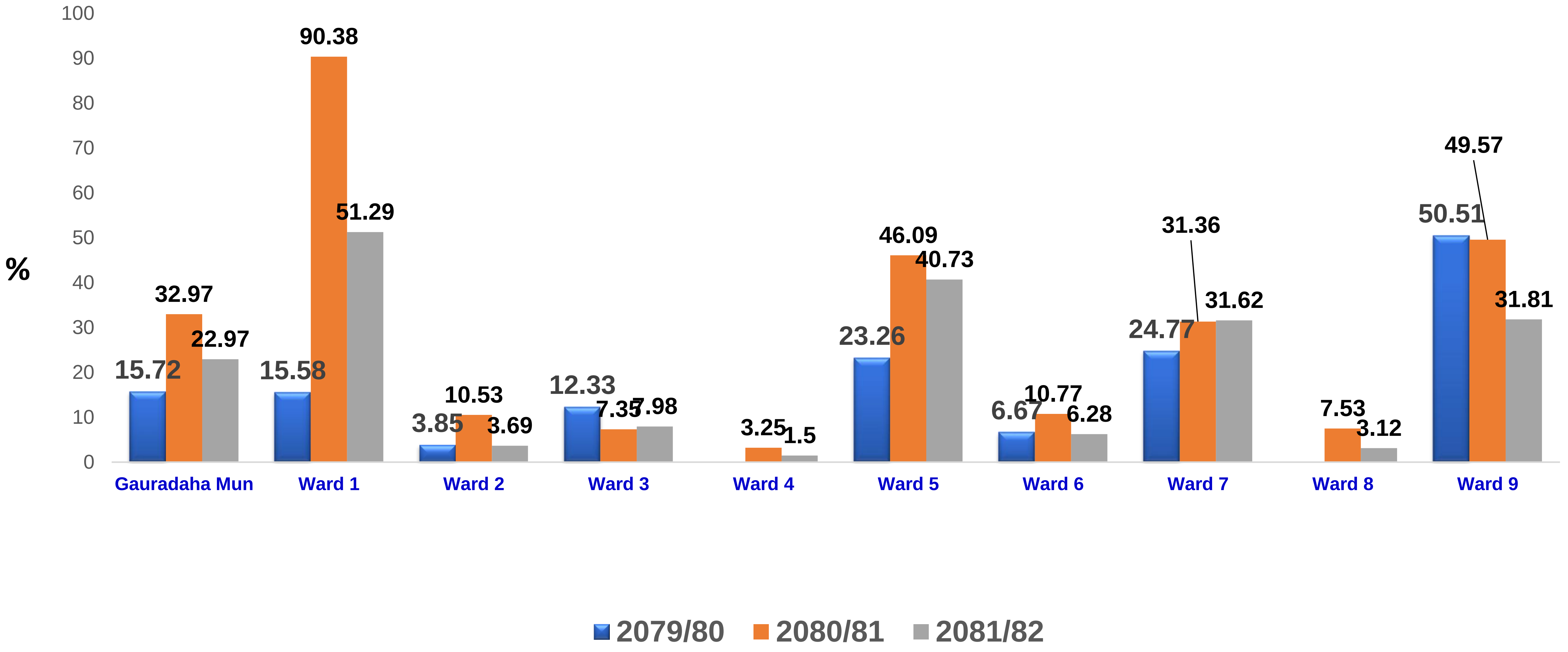
मातृ तथा नवजात शिशु सेवा प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility – Surgical	0	0	0
Total number of women received PAC services	0	0	0
Number of women screened for cervical cancer	165	5	140
Number of women screened for breast cancer	165	5	139
Number of women screened for pelvic organ prolapse	159	7	30
Number of women screened for obstetric fistula	4	4	4
Percentage of women managed with ring pessary (only for POP)	5	5	10
Total Number of Maternal Death	0	0	0

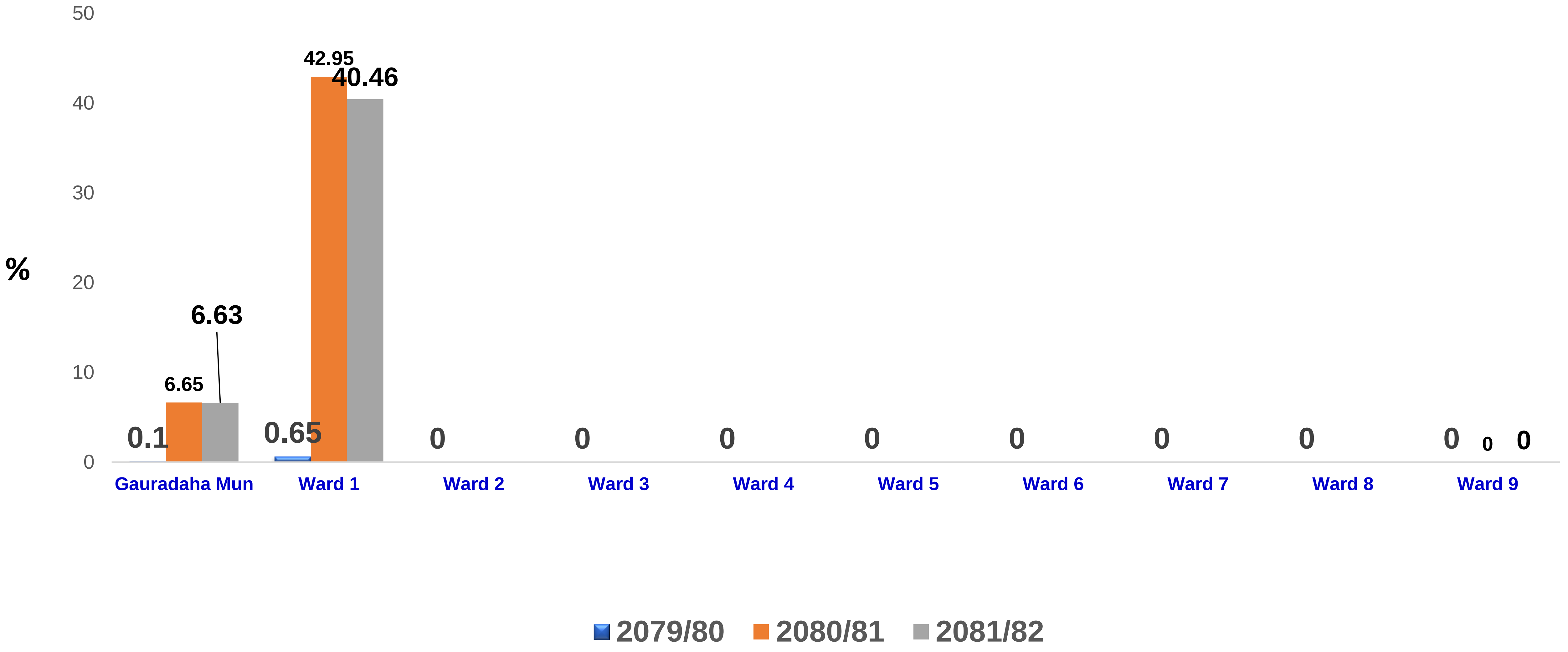
Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol by Ward



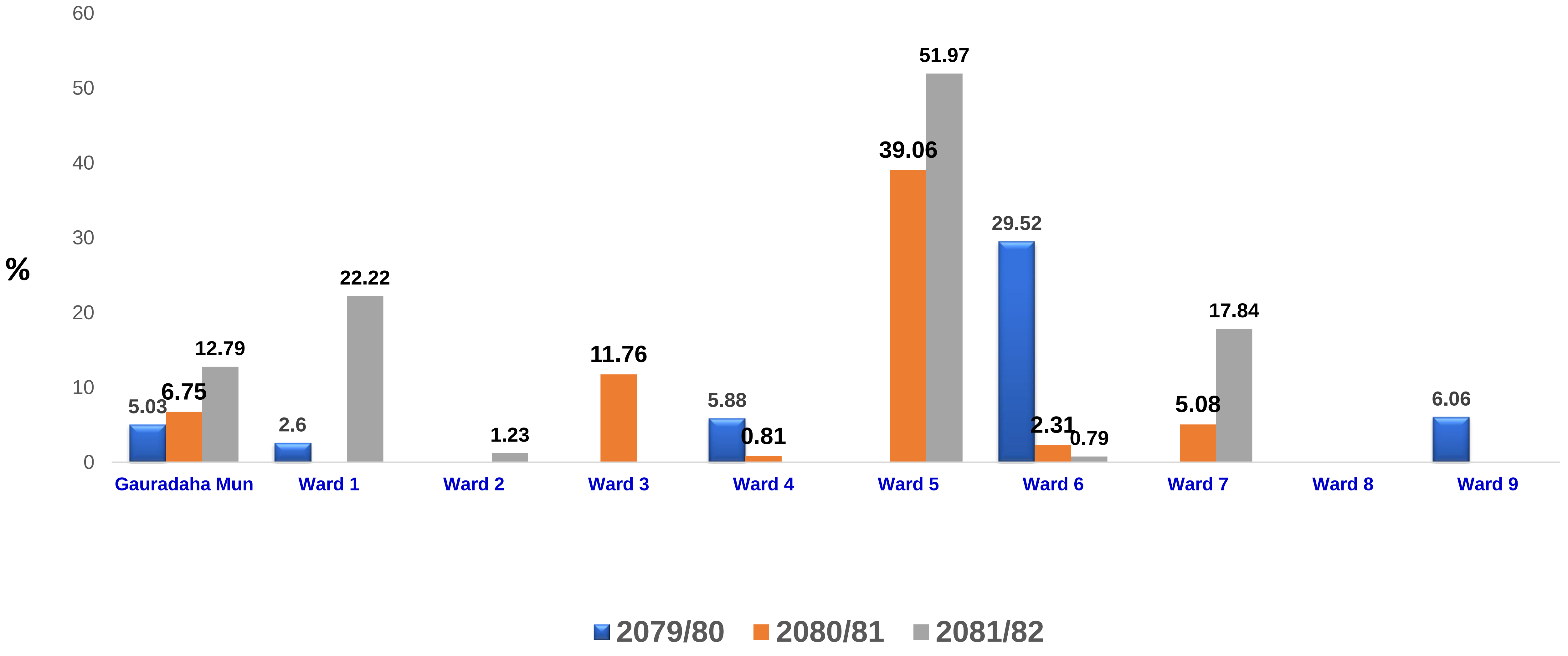
Percentage of pregnant women who had Eight ANC checkup as protocol by Ward



Percentage institutional deliveries by Ward



Percentage of four PNC visits by Ward



मातृ तथा नवजात शिशु कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• ४ पटक गर्भ जाँचको रु २०० का दरले यातायात खर्च गर्भवतीलाई प्रदान गर्ने कार्यक्रम रहेको • ८ पटक गर्भ जाँच गरेमा पोषण खर्च रु २००० प्रदान गर्ने गरिएको। • निःशुल्क एम्वुलेन्स सेवा संचालन गरिएको । • गौरादह नगर अस्पतालमा वर्थिङ्ग सेन्टर संचालन रहेको तथा साप्ताहिक स्त्री तथा महिला रोग विशेषज्ञ सेवा सञ्चालन भएको • सवै स्वास्थ्य संस्थामा SBA तालिम लिएका अ न मी को दरवन्दी रहेको • PNC visit वापतको यातायात खर्च नर्सिङ्ग कर्मचारीहरुलाई दिने गरेको	• ४ पटक र ८ पटक गर्भ जाँच गर्ने गर्भवतीको संख्यामा कमी भएको। • PNC visit मा नर्सिङ्ग कर्मचारीहरु सवै सुत्केरीहरुको नपुगेको। • स्वाथ्य संस्थामा आउने सवै गर्भवतीहरुको HIV परिक्षण गर्नु पर्नेमा ६४४ जना गर्भवती मध्ये ४३१ जनाको जम्मा ६६ प्रतिशतको मात्र HIV परिक्षण गरेको ।

प्रस्तुतिकरण- ६

सरूवारोग
(Communicable Disease)

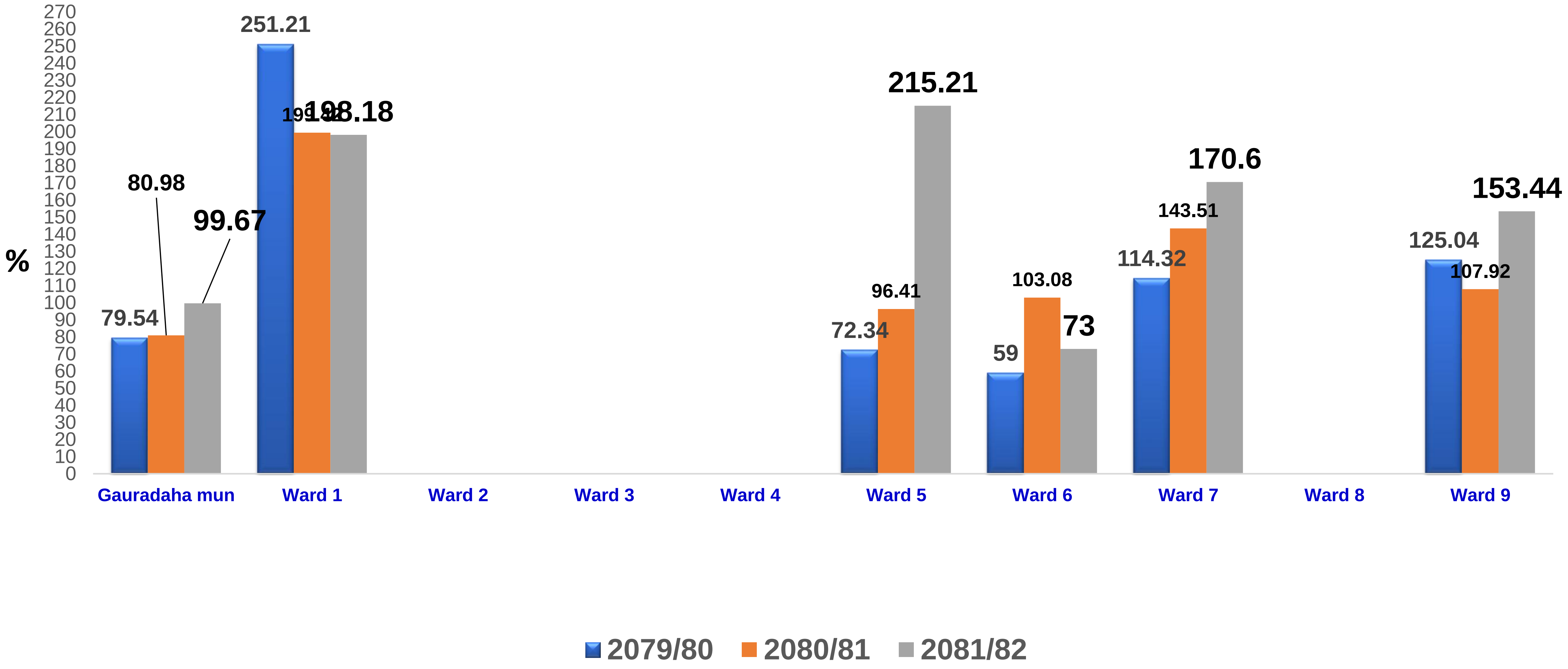
सरुवा रोग सम्बन्धी सेवा

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Total number of people tested for HIV	513	600	431
Total new HIV positive cases	0	0	0
Total number of people living with HIV	0	0	0
Total HIV positive cases under ART	0	0	0
TB notification rate (all forms of TB)	79.54	80.98	99.67
TB treatment success rate	95.59	98.04	94.34
Number of DR-TB patients	0	0	0
DR-TB treatment success rate	0	0	0
Number of new Leprosy cases	11	11	9
Number of malaria cases	0	0	0
Number of kala-azar cases	0	0	0

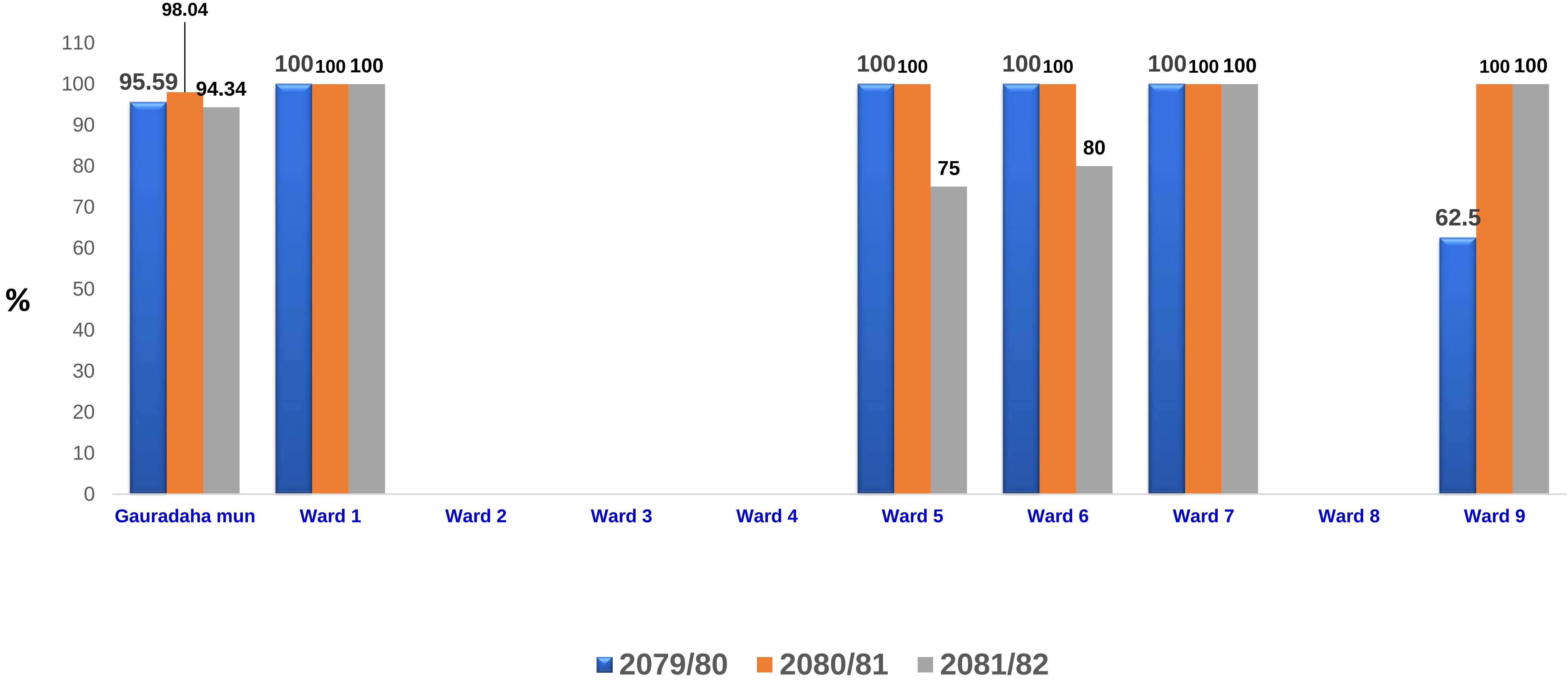
सरुवा रोग सम्बन्धी सेवा

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Number of new Dengue Cases	10	45	65
Number of Acute Flaccid Paralysis (AFP) cases	0	0	0
Number of Acute Encephalitis Syndrome (AES) cases	0	0	1
Number of individuals infected by intestinal protozoa	361	392	398
Number of patients treated for Upper Respiratory Tract Infection (URTI)	2988	3283	6932
Number of patients treated for Lower Respiratory Tract Infection (LRTI) Cases	1998	2349	4303
Number of new Measles Cases	0	0	0
Number of new Rubella Cases	0	0	0
Number of new Mumps Cases	9	91	52

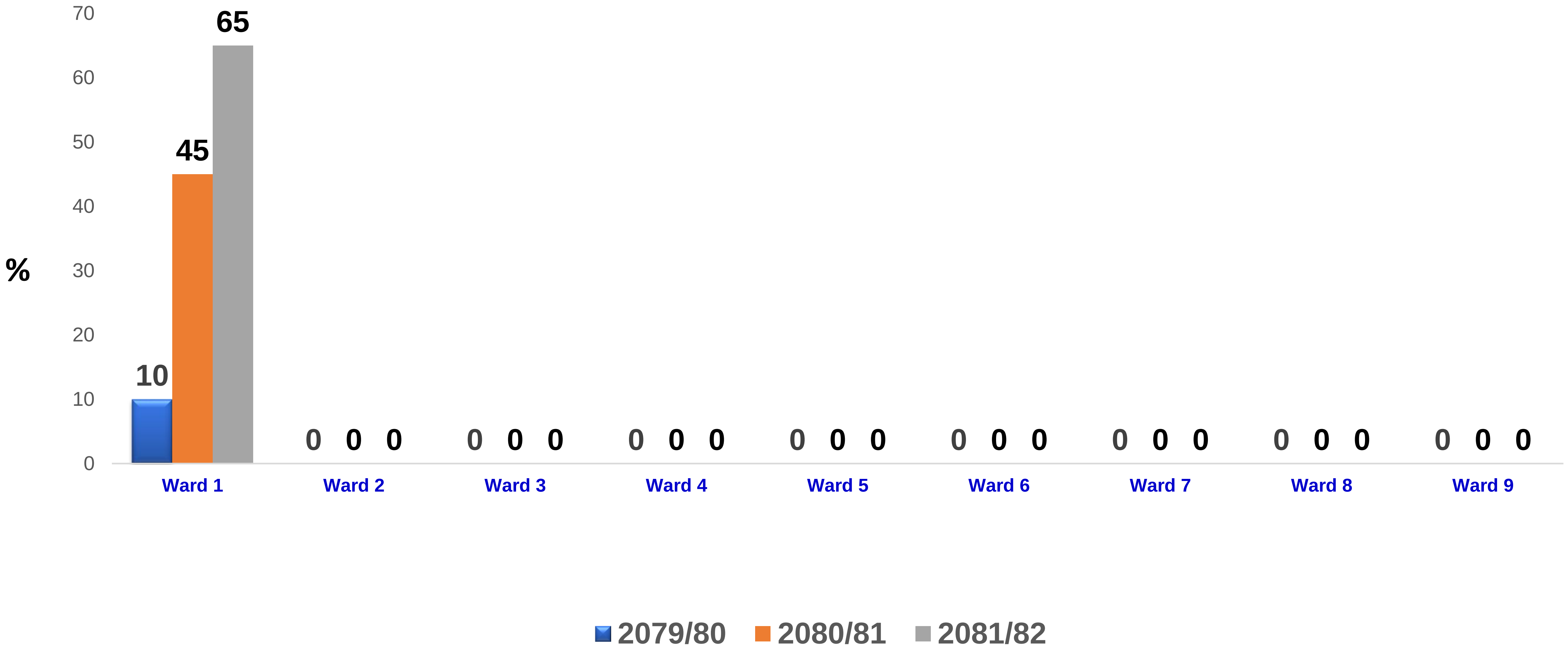
TB notification rate (all forms of TB) by Ward



TB treatment success rate by Ward



Number of new Dengue Cases by Ward



सरूवारोग सम्वन्धि कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• क्षयरोग कार्यक्रमको फोकल पर्सन तोकिएको • e-TB Resister संचालनमा आएको • अर्धवार्षिक समिक्षा भएको • खकार ढुवानी तथा संपर्क परिक्षणमा यातायात खर्चको व्यवस्था भएको • समुदायमा खकार संकलन कार्यक्रम रहेको • खोकी लागेका र सम्भावित क्षयरोगीहरु वैदेशिक रोजगार वाट फर्किएका, क्षयरोगीका परिवार, क्यान्सर, मधुमेह , दम तथा दीर्घ श्वास प्रश्वासका विरामीहरुको खकार संकलन गर्ने प्रोटोकल भएको।	• ओ.पि.डी. मा आएका विरामीको स्क्रिनिङ्ग नगरिने • Contact tracing एक महिनामा गर्नु पर्नेमा समय कटाएर गरिने • सम्भावित व्यक्तिहरुको खकार संकलनमा कमी • OPD मा विरामी हेर्ने भन्दा मुलदर्तामा विरामीको नाम दर्ता गरेर औषधी दिएर पठाउने चलन वढेको गुनासो सेवा ग्राहीवाट प्राप्त भएको । • DOT समितिको वैठक क्षयरोग कार्यक्रम संचालन गर्ने कुनै संस्थाहरुले राखेको प्रतिवेदन स्वास्थ्य शाखामा नआएको।

नसर्ने रोग
(Non Communicable Disease)

नसर्ने रोग सम्बन्धी सेवाको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Number of total Hypertension cases	3021	5190	5196
Number of Diabetes Mellitus cases	2201	3580	3394
Number of Cancer cases	2	2	
Number of COPD cases	182	1109	1102
Number of RTA cases	230	217	87

८ वटा कडा रोगहरुको सिफारिस प्रदान गरिएको संख्या

Indicator नोट: स्थानीय तहबाट समेत सहयोग दिइएको भए अर्को Slide मा संख्या र रकम समेत प्रस्तुत गर्नुहुन ।	प्रदेश कार्यक्रम			संघीय कार्यक्रम		
	079/80	080/81	081/82	079/80	080/81	081/82
1. Cancer को संख्या	0	30	0	24	45	41
2. Heart Disease को संख्या	0	21	0	24	30	27
3. Kidney Disease को संख्या	0	24	0	10	21	20
4. Spinal Injury को संख्या	0	2	0	2	2	4
5. Head Injury को संख्या	0	2	0	2	2	6
6. Alzheimer's को संख्या	0	1	0	1	1	0
7. Parkinson's को संख्या	0	0	0	0	0	0
8. Sickle cell anemia को संख्या	0	0	0	0	0	0
मासिक रु ५००० पाउने Spinal injury, cancer र kidney transplant को संख्या (निर्बाह भत्ता)				82	116	119
मासिक रु ५००० पाउने Spinal injury, cancer र kidney transplant को संख्या (निर्बाह भत्ता) प्राप्त रकम				49,20,000	69,60,000	71,40,000
मासिक रु ५००० पाउने Spinal injury, cancer र kidney transplant को संख्या				49,20,00	69,60,000	43,25,000

नसर्ने रोग सम्बन्धी सेवाको तुलनात्मक अवस्था

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा			
Total number of mental health cases	20	74	402
Number of cases for Depression	7	25	53
Number of cases for Anxiety disorder	10	25	208
Number of cases for Conversion disorder	0	5	18
Number of cases for Acute Psychosis	0	1	8

सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा

Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
Number of Clients Received Emergency Services	801	2899	3667
Number of Emergency Patients Referred Out from the Health Facility	49	182	206
Number of Total Emergency Patients Undergone Minor Surgeries	0	0	0

फागुन महिना- नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ अभियानको प्रगति

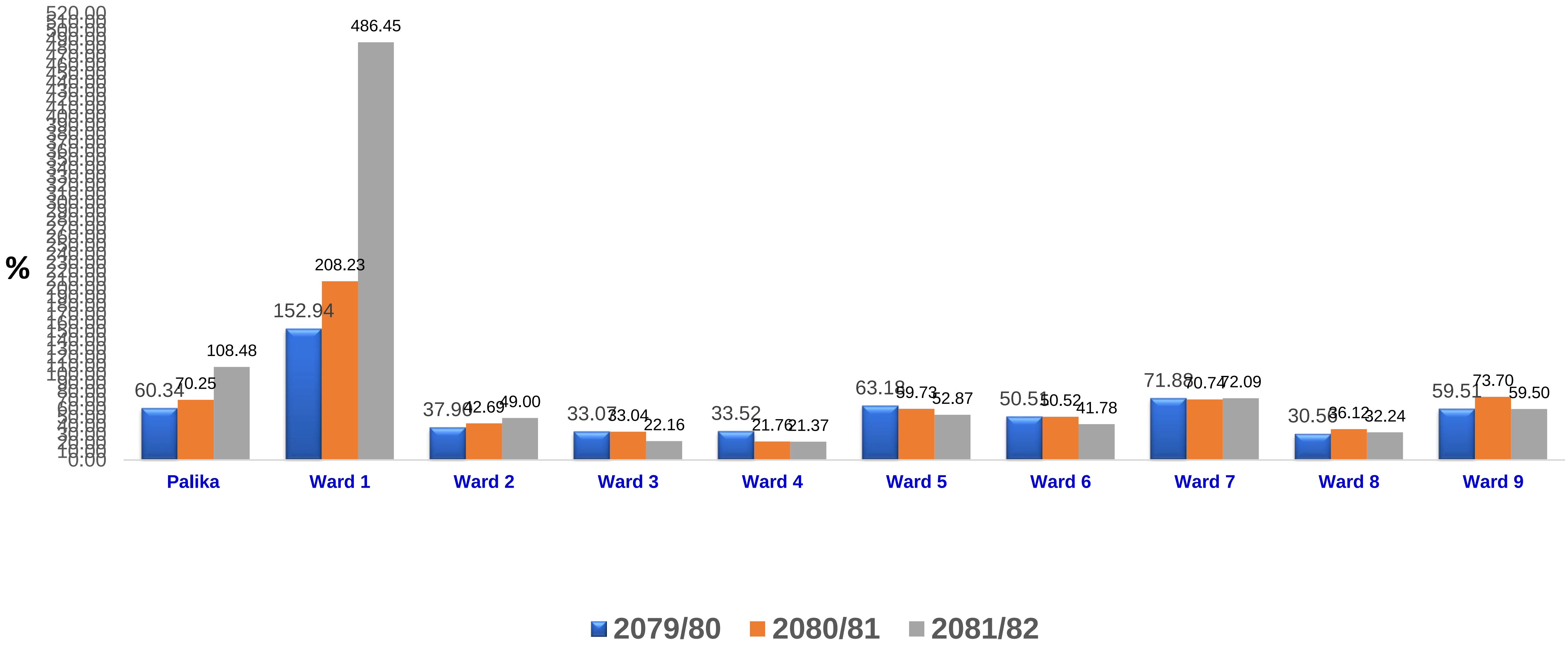
क्र.सं.	रोगको बर्गिकरण	स्क्रिनिङ गरिएको संख्या
1	उच्च रक्तचाप	148
2	मधुमेह	406
3	मोटोपना	267
4	भि.आई.ए.	804

समुदाय स्तरमा नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ्ग कार्यक्रम

क.स	रोगको वर्गीकरण	जम्मा स्क्रिनिङ्ग सँख्या	जम्मा पत्ता लागेका	जम्मा प्रेषण भएका
1	मधुमेह	560	0	0
2	उच्च रक्तचाप	901	0	0

नोट: यस कार्यक्रम लागू भएका स्थानीय तहले मात्र तयार गर्ने ।

Percentage of New OPD visit by Ward



Top Ten Disease of the Local Level

SN	Top 10 Disease	% of the new OPD (2081/82)	Rank of 2080/81
1	**Gastritis (APD)**	11.72	1
2	**Upper Respiratory Tract Infection (URTI) Cases**	9.53	4
3	Hypertension	7.14	2
4	Diabetes mellites	4.66	3
5	**ENT Infection-Rhinitis Cases**	4.14	10
6	**Headache**	3.21	6
7	**ARI/Lower Respiratory Tract Infection (LRTI) Cases**	5.91	7
8	**Urinary Tract Infection (UTI) Cases**	5.47	14
9	**Acute Tonsilitis Cases**	3.18	15
10	**Oral Health Related Problems-Dental Caries Cases**	3.04	25

%

महामारी तथा बिपद् व्यवस्थापन- २०८१/८२

सि.नं.	Outbreak/Disaster	Outbreak/ Disaster भएको स्थान	मिति	प्रवाहित जनसंख्या	मृत्यु भएको संख्या
0	0	0	0	0	0

सरूवा रोग, नसर्ने रोग, आयुर्वेद सेवा र महामारी ब्यबस्थापन सम्वन्धि कार्यक्रमको प्रगति बिबेचना (Interpretation)

असल अभ्यास	समस्या तथा चुनौतीहरू
• पालिका स्तरिय रेपिड रेस्पोन्स समिति गठन भएको। • समिति अन्तरगत रेपिड रेस्पोन्स टीम गठन भएको • वडा नं ९ मा आयूर्वेद औषधालय र वडा नं १, ५ र ८ मा आरोग्य क्लिनिक संचालनमा रहेको। • महिला स्वा.स्वं.से. मार्फत डिजिटल BP set र डिजिटल Glucometer वाट समुदाय स्तरमा नसर्ने रोगको स्क्रिनिङ्ग गरिएको । • आठ प्रकारका दीर्घ रोगको उपचारको लागि न पा वाट सिफारिस तथा उपचार खर्च प्रदान गरिरहेको ।	• स्रोत सधनको कमी भएको • महामारी नियन्त्रणका लागि स्वास्थ्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालनमा वजेट अभाव भएको • वडा स्तरिय रेपिड रेस्पोन्स समितिले वडा स्तरिय कार्ययोजना वनाउन नसक्नु र बजेटको व्यवस्था गर्न नसकेको • पालिका स्तरिय तथा वडा स्तरिय नियमित वैठक वस्न नसकेको • स्वास्थ्य संस्थाहरुले आफ्नो Catchment Area मा सरुवा तथा नसर्ने रोगहरुको नियमित स्क्रिनिङ्ग नगरेको। • स्क्रनिङ्ग गरेता पनि अभिलेख प्रतिवेदनको अभ्यास नभएको

प्रस्तुतिकरण- ७

स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको बिबेचना (Interpretation)

असल अभ्यास/ बीमा सम्बन्धी उत्कृष्ट कार्यः	समस्या तथा चुनौतीहरू
• नगरपालिकावाट गरीब असाहयहरुलाई स्वास्थ्य बीमा गरिएको • रु. ३५०० मा ५ जनाको लागि रु एकलाख सम्मको सुविधा पाउने • एक नगरपालिका एक आधारभूत अस्पतालले लाभग्राहीहरुलाई स्वास्थ्य बीमा नजिक भएको • स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा ल्याव,रेडियोलोजी, ओ.पि.डि. र औषधीहरुको सेवा समाहित भएको	• स्वास्थ्य बीमा बोर्डबाट समयमा अस्पतालहरुलाई रकम भुक्तानी नहुने

प्रस्तुतिकरण- ८

स्वास्थ्य क्षेत्रको प्रमुख समस्याहरू

- खोप क्लिनिक तथा गाउँघर क्लिनिक व्यवस्थापन गर्न नसकिएको
- नसर्ने रोगको चाप वढेको तथा नियन्त्रणको लागि स्वास्थ्य परवर्द्धनको लागि दीर्घकालिन योजना वन्न नसकेको ।
- स्वास्थ्य कर्मीहरु स्वास्थ्य संस्थामा समय सम्म बसी तोकिएको जिम्मेवारी कार्यान्वयन गराउन नसकिएको
- स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको नियमित वैठकमा स्वास्थ्य सूचकहरुको प्रगती समिक्षाको छलफल लाई ध्यान दिन नसकिएको ।
- खोप कार्यक्रममा स्वास्थ्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम सवै खोप क्लिनिकमा संचालन गर्न नसकिएको।
- फिल्डमा खटिने स्वास्थ्य कर्मीहरुले मासिक रुपमा फिल्डमा गर्नु पर्ने जिम्मेवारी वहन स्वास्थ्य संस्थावाट गराउन नसकेको ।

प्रस्तुतिकरण- १

स्वास्थ्य क्षेत्र सुधारका लागि कार्य योजना

क्र.सं.	मुख्य समस्याहरू	समाधानको लागि गरिने क्रियाकलापहरू	समयसिमा	जिम्मेवारी	सहयोगी
१	खोप कार्यक्रमको लक्ष्य अनुसार प्रगती नहुनु	• आमा समुह टोल विकास समिति महिला स्वा.स्वं.से. परिचालन गरी खोप लगाउन ल्याने वातावरण वनाउने • HFOMC ले हरेक महिना प्रगती समिक्षा गर्ने • स्वास्थ्य संस्था प्रमुखले नियमित फिल्ड भिजिट गर्न लगाई खोप छुट भए नभएको एकिन गर्ने। • समय सम्म खोप संचालन गर्ने। • सूक्ष्म योजना अनुरुप खोप सामाग्रीको माग र अभिलेख राख्ने • फिल्ड भिजिटमा ५ वर्षका वालवालिका तथा गर्भवती आमाको अभिलेख तयार गर्ने गराउने	• प्रत्येक महिना	• स्वास्थ्य शाखा • स्वास्थ्य संस्था • वडा कार्यालय	• नगरपालिका • स्वास्थ्य कार्यालय • स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

स्वास्थ्य क्षेत्र सुधारका लागि कार्य योजना

क्र.सं.	मुख्य समस्याहरू	समाधानको लागि गरिने क्रियाकलापहरू	समयसिमा	जिम्मेवारी	सहयोगी
१	ANC & PNC कभरेज कम हुनु	• यातायात खर्च तथा पोषण खर्चको वारे आमा समूह र टोल विकास समितिलाई जानकारी दिने • HFOMC ले प्रगती समिक्षा गर्ने • नर्सिङ्ग कर्मचारीलाई प्रोत्साहन भत्ताको व्यवस्था गर्ने। • निःशुल्क USG सेवा संचालन गर्ने • अस्पतालको सेवा वारे जानकारी गराउने • निःशुल्क एम्वुलेन्स सेवा संचालन गर्ने	• प्रत्येक महिना खोप क्लिनिक, गाउँघर क्लिनक ANC PNC क्लिनिकमा । • मासिक त्रैमासिक वैठकमा	• स्वास्थ्य शाखा • स्वास्थ्य संस्था • वडा कार्यालय	• नगरपालिका • स्वास्थ्य कार्यालय • स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

स्वास्थ्य क्षेत्र सुधारका लागि कार्य योजना

क्र.सं.	मुख्य समस्याहरू	समाधानको लागि गरिने क्रियाकलापहरू	समयसिमा	जिम्मेवारी	सहयोगी
१	पोषण कार्यक्रमको लक्ष्य अनुसार प्रगती नहुनु	• खोप तथा गाउँघर क्लिनक ११ वजे देखि ४ वजे सम्म संचालन गर्ने । • स्वास्थ्य संस्थामा सेवा लिन आएका वालवालिकाहरुको अभिलेख चुस्त दुरुस्त राख्ने • लक्ष्य पुरा गर्ने स्वास्थ्य कर्मीहरुलाई कामको आधारमा प्रोत्साहन भत्ता दिने। • आमा समुह तथा टोल विकासमा माट्तृ तथा वाल्यकालिन पोषण तथा सुनौलो हजार दिनको महत्ववारे जानकारी प्रदान गर्ने • बहुक्षेत्रिय पोषण कार्यक्रम प्रभावकारी रुपमा संचालन गर्ने	• प्रत्येक महिना	• स्वास्थ्य शाखा • स्वास्थ्य संस्था • वडा कार्यालय • विषयगत शाखाहरु(शिक्षा, खानेपानी, पशु, कृषि, महिला तथा वालवालिका शाखा ।	• नगरपालिका • स्वास्थ्य कार्यालय • स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय • संघीय तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

स्वास्थ्य क्षेत्र सुधारका लागि कार्य योजना

क्र.सं.	मुख्य समस्याहरू	समाधानको लागि गरिने क्रियाकलापहरू	समयसिमा	जिम्मेवारी	सहयोगी
१	क्षयरोग कार्यक्रम लक्ष्य अनुसार प्रगती नहुनु	• समुदायमा नियमित शंकास्पद क्षयरोगीहरुको खकार संकलन गर्ने • क्यान्सर, कुपोषण, खोकी लागेका व्यक्तिहरु तथा दीर्घ श्वास प्रश्वासको रोगीहरुको खकार संकलन गर्ने • वैदेशिक रोजगारवाट आएका ३ महिना भित्रका व्यक्तिहरुको खकार संकलन गर्ने। • DOT समिति तथा वडाहरु मार्फत क्षयरोग सम्वन्धी स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम संचालन गर्ने • सवै वडाहरुमा महिला स्वा.स्वं.से. परिचालन गर्ने	• प्रत्येक महिना	• स्वास्थ्य शाखा • स्वास्थ्य संस्था र फोकल पर्सन • वडा कार्यालय • नगर अस्पतालको ल्याव ईकाई मे. अ. मे.सु. फोकल पर्सन	• नगरपालिका • स्वास्थ्य कार्यालय • स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय • राष्ट्रिय क्षयरोग केन्द्र

संघ र प्रदेशबाट गरिएका अपेक्षाहरू:

- EHMIS निःशुल्क सवै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा लागू गर्नु पर्ने।
- ९८ प्रकारका आधारभूत औषधीहरु मध्ये प्रदेश र संघबाट खरिद गर्ने ४६ प्रकारका औषधीहरु नियमित उपलव्ध गराउनु पर्ने।
- स्वास्थ्य कर्मीहरुलाई सेवा कालिन तथा पुनर्ताजगी तालिम गराउनु पर्ने ।
- नियमित अनुगमन तथा निर्देशन कार्य गरिरहनु पर्ने
- फील्डका कर्मचारी तथा नर्सिङ्ग कर्मचारीहरुको फिल्ड भत्ता तथा हजार्ड भत्ता दिन वन्द गरिएकोमा नियमित उपलव्ध गराउनु पर्ने।
- जन संख्याको आधारमा गौरादह नगरपालिकामा स्वास्थ्य कर्मीहरुको दरवन्दी कम भएकोले दरवन्दी थप गर्न O&M सर्भे गरि कर्मचारी थप गर्नु पर्ने।

यस आव का लागि स्थानीय तहको बार्षिक तथ्यांकीय लक्षित सुचकको विवरण

सुचकहरू	२०८२/८३ लक्ष्य	२०८१/८२ को अवस्था
डी पि टी प्रथम लगाउने को प्रतिशत	९० प्रतिशत	६३ प्रतिशत
दादुरा रुवेला २ लगाउनेको प्रतिशत	९० प्रतिशत	७७ प्रतिशत
प्रोटोकल अनुसार ४ पटक गर्भ परिक्षण गर्ने गर्भवतीको प्रतिशत	५५ प्रतिशत	३६ प्रतिशत
प्रोटोकल अनुसार ८ पटक गर्भ परिक्षण गर्ने गर्भवतीको प्रतिशत	५५ प्रतिशत	२२ प्रतिशत
प्रोटोकल अनुसार PNC भिजिट प्रतिशत	५५ प्रतिशत	१३ प्रतिशत
पोषण अनुगमन गर्ने ०-२३ महिनाका वालवालिकाको औषत पटक	१३ पटक	४ पटक
पोषण अनुगमनका लागि दर्ता हुने नयाँ वालवालिकाको प्रतिशत	९५ प्रतिशत	७७ प्रतिशत
शंकास्पद क्षयरोगीको खकार संकलन	२३१० जना	१११५ जना
क्षयरोगीको निको हुने दरलाई वढाउने	१०० प्रतिशत	९४ प्रतिशत

पहिचान भएका समस्या तथा प्राथमिकताहरू यस आर्थिक वर्षमा पुरा गर्ने प्रतिवद्धता

हाल देखा परेका समस्या तथा प्राथमिकताहरू	पहिचा भएका समस्या तथा प्राथमिकताहरू यस आर्थिक वर्षमा पुरा गर्ने प्रतिवद्धता
एच.पि. भि. खोप सञ्चालन तथा व्यवस्थापन	खोप भवन निर्माण बनेका खोप केन्द्र संचालनका लागि व्यवस्थापन गर्ने
जापानिज ईन्सेफलाईटिसको झापा जिल्लामा बढ्दो प्रकोप रोकथाम	स्वास्थ्य चौकी भवनहरुको रंगरोगन तथा ड्रेसिङ्गका नयाँ औजारहरु थप गर्ने
डेंगुरोग रोकथाम तथा नियन्त्रण	आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रहररुमा निर्मलीकरणका उपकरण थप गर्नुपर्ने
बहु औषधी प्रतिरोधी क्षयरोगीहरु पहिचान तथा नियन्त्रण कार्य /डिफल्टर क्षयरोगीहरुलाई उपचारमा ल्याउनु पर्ने	सवै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा सामाजिक लेखा परिक्षण गराउनु पर्ने

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

कार्यक्रमका तस्वीरहरु

धन्यवाद