

प्रदेश, जिल्ला र स्थानीय तहमा हुने बार्षिक समीक्षा २०७९/८० संचालन निर्देशिका



पृष्ठभूमि

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र वस्तुस्थितिका बारेमा छलफल गर्ने र गत आर्थिक वर्षको प्रगतिको समीक्षा गरी पहिचान गरिएका मुख्य मुख्य समस्याहरूलाई सम्बोधन गर्ने गरी आगामी वर्षको कार्ययोजनामा समावेश गर्ने उद्देश्यले विगत लामो समयदेखि बार्षिक कार्यक्रम समीक्षाको निश्चित पद्धती अवलम्बन गर्दै आएको छ । यस बार्षिक समीक्षाबाट तीनै तहमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, दीगो विकास लक्ष्य, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, पन्ध्रौं योजना, बार्षिक नीति तथा कार्यक्रम र प्रदेश तथा स्थानीय तहबाट जारी भएका स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा रणनीतिको समीक्षा गरी आ.व. २०८०/८१ को योजना कार्यन्वयनमा सम्बोधन गर्नु पर्ने विषयवस्तु तय गरिनेछ । समतामूलक स्वास्थ्य सेवाको पहुँच, गुणस्तर र लक्ष्य अनुसारको प्रगति हासिल गर्नका लागि सरकारी, निजी, सामुदायिक एवं गैर सरकारी संघ संस्थाको भूमिका, कार्यक्रम संचालन गर्दा देखिएका समस्या र समाधानका लागि गरिएका प्रयास सम्बन्धमा समीक्षा गर्दै आगामी दिनमा स्वास्थ्य सेवालाई अझ प्रभाकारी बनाउन सहयोग पुग्ने आशा गरिएको छ ।

विगतका समीक्षा कार्यक्रमको अनुभवको आधारमा संघीय संरचनामा समीक्षा कार्यक्रम संचालन प्रक्रियाका लागि प्रदेश, जिल्ला र स्थानीय तहले आफ्नो आवश्यकता अनुसार प्रस्तुत खाकामा परिमार्जन गर्न सकिने गरी समीक्षा कार्यक्रम संचालनमा सहजीकरणका लागि यो मार्गदर्शन तयार गरिएको छ ।

१. स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने बार्षिक समीक्षा

समीक्षाको उद्देश्य

- स्थानीय तहभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- गत आ.व.को समीक्षामा पहिचान भएका समस्याहरूको प्रगतिको विश्लेषण गर्ने ।
- स्थानीय तहबाट जारी भएका नीति, रणनीति तथा निर्देशिकाहरूको कार्यान्वयन तथा उपलब्धीहरूको विश्लेषण गर्ने ।
- कार्यक्रम संचालनबाट भएका उपलब्धीहरू, देखिएका समस्याहरू पहिचान गर्ने र सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्ने ।
- संचालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बृद्धितीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनिहरूले सेवा उपभोग गर्न भोगेको परेका बाधा अवरोधहरू पत्तालगाई संबोधनका लागि रणनीति तयार गर्ने ।
- स्थानीय तहमा स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्य योजना तयार गर्ने ।



समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. स्थानीय तहभित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब.सं. २०७९/८० का बाह्रै महिनाको प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरू (HMIS, LMIS, IMU, EWARS, MPDSR) मा प्रविष्टि भएको सुनिश्चित गर्ने ।
२. तथ्यांकको गुणस्तर कायम गर्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गरी अन्तिम रूप दिने ।
३. समीक्षाका लागि आवश्यक अन्य तथ्याङ्क/सूचना सम्बन्धित स्रोतहरूबाट सङ्कलन गरी अध्यावधिक गर्ने ।
४. आफ्नो स्थानीय तह भित्र रहेको सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य संस्था पंजिकरण प्रणाली (Health Facility Registry System) मा अध्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
५. स्थानीय तहका सबै स्वास्थ्य संस्थाका सम्बन्धित वडा अध्यक्ष, सदस्यहरू, स्वास्थ्य संस्थाका कार्यरत कर्मचारीहरू बसी स्वास्थ्य संस्थास्तरको प्रगतिको समीक्षा गर्न लगाउने ।
६. स्वास्थ्य संस्थास्तरको समीक्षाको आधारमा स्थानीय तहको समीक्षाको लागि प्रस्तुतीकरण तयार गर्न लगाउने ।
७. स्थानीय तहको समीक्षा अगावै मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट तयार भएको प्रस्तुतीकरण संकलन गर्ने ।
८. तोकिएको सूचकको आधारमा स्थानीय तह स्तरीय एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।

समीक्षाको प्रस्तावित मिति: २०८० भाद्र १५ गते सम्म ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

- स्थानीय तह प्रमुख,
- स्थानीय तह उप-प्रमुख
- प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
- स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख
- स्वास्थ्य कार्यालयका प्रतिनिधि (प्राविधिक सहयोगका लागि)
- संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसंख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय र प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयका प्रतिनिधिहरू

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

- सामाजिक विकास समितिको संयोजक
- स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखाका अन्य कर्मचारीहरू
- स्थानीय तहभित्र रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू
- स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र अवस्थित प्रादेशीक तथा संघीय तहका अस्पताल प्रमुख/प्रतिनिधि
- स्थानीय तह अन्तरगतका सरकारी तथा गैर सरकारी अस्पताल प्रमुख र मेडिकल रेकर्डर
- स्थानीय तहभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख
- स्थानीय तहमा सहयोग पुर्याइरहेका विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधिहरू

समीक्षाको ढाँचा

- उदघाटन
- स्थानीय तहको एकमुष्ठ प्रस्तुतिकरण:
प्रस्तुतिकरणका विषयबस्तुहरू:

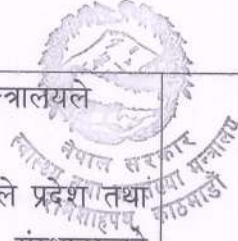


- गत आर्थिक वर्षको समिक्षाबाट पहिचान गरिएका प्राथमिकताहरू चालु आ.व.को कार्यक्रममा सम्बोधनको अवस्था
- जनस्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५ र जनस्वास्थ्य सेवा नियमानवली, २०७७ मा व्यवस्था भए अनुसार आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रवाहको अवस्थाबारे विश्लेषण

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ मा भएको व्यवस्था	स्थानीय तहले गरेको व्यवस्था
<p>दफा ३ को उपदफा (४): प्रत्येक नागरिकलाई देहायका शीर्षक अन्तर्गत तोकिए बमोजिमका आधारभूत स्वास्थ्य सेवाहरू निःशुल्क प्राप्त गर्ने हक हुनेछ:</p> <p>(क) खोप सेवा</p> <p>(ख) एकीकृत नवजात शिशु तथा बालरोग व्यवस्थापन, पोषण सेवा, गर्भवती, प्रसव तथा सुत्केरी सेवा, परिवार नियोजन, गर्भपतन तथा प्रजनन स्वास्थ्य जस्ता मातृ, नवजात शिशु तथा बाल स्वास्थ्य</p> <p>(ग) सरूवा रोग सम्बन्धी सेवा,</p> <p>(घ) सर्ने रोग तथा शारीरिक विकलाङ्गता सम्बन्धी सेवा</p> <p>(ङ) मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा,</p> <p>(च) जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा,</p> <p>(छ) सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा,</p> <p>(ज) स्वास्थ्य प्रवर्द्धन सेवा,</p> <p>(झ) आयुर्वेद तथा अन्य मान्यता प्राप्त वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवा,</p> <p>(ञ) नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना जारी गरी तोके का अन्य सेवा ।</p> <p>दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिम नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको आधारभूत स्वास्थ्य सेवाहरूमा आवश्यकता अनुरूप प्रदेश वा स्थानीय सरकारले थप गर्न सक्नेछ।</p> <p>दफा ३ को उपदफा (५) बमोजिम थप गरिएका सेवाहरूको आर्थिक व्यय भार सम्बन्धित सरकारले व्यहोर्नु पर्नेछ।</p> <p>दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिमका सेवाहरूको विस्तृत विवरण, सेवा प्रवाह तथा व्यवस्थापन.</p>	

[Signature]

[Signature]
३



सम्बन्धी अन्य व्यवस्था तथा प्रकृया मन्त्रालयले तोके बमोजिम हुनेछ।
दफा ३ को उपदफा (द) स्थानीय तहले प्रदेश तथा सङ्घ अन्तर्गत सञ्चालित स्वास्थ्य संस्थाहरूको साझेदारीमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न सक्नेछ।
दफा २१ को उपदफा ५ अनुसार स्वास्थ्य सेवा प्रवाहका लागि सङ्घ, प्रदेश र स्थानीय तहले निजी वा गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थासँग आवश्यक साझेदारी गर्न सक्नेछन्।
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 भराउने व्यवस्था भएको।

ग. स्थानीय तहको स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति, रणनीति, कानून र वार्षिक नीति तथा कार्यक्रमसँग सम्बन्धित प्रगति विश्लेषण

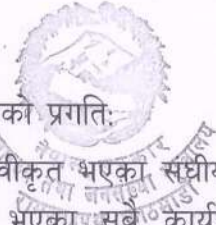
नीति, रणनीति, कानून र नीति तथा कार्यक्रम	कार्यान्वयनको अवस्था

घ. स्थानीय तहको आवधिक योजनाका प्रगति विश्लेषण तथा समिक्षा

सूचकहरू	लक्ष्य	प्रगति

Handwritten signature

Handwritten signature



ड. आ.ब. २०७९/८० को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमको प्रगति:

तल दिएको तालिकामा आ.ब. २०७९/८० मा स्वीकृत भएको संघीय ससर्त, प्रदेश समानिकरण, विशेष स्वीकृत कार्यक्रम र स्थानीय तहबाट स्वीकृत भएको सबै कार्यक्रमहरू अनिवार्य रूपमा समावेश गर्नुपर्दछ । उदाहरणको लागि कार्यक्रमको नाम अन्तरगत १. परिवार कल्याण कार्यक्रम २. इपिडिमियोलोजी तथा महामारी नियन्त्रण कार्यक्रम, आदि उल्लेख गर्ने । क्रियाकलापहरूमा कार्यक्रम अन्तरगतका मुख्य मुख्य क्रियाकलापहरू उल्लेख गर्ने र वार्षिक लक्ष्य, वार्षिक बजेट र भौतिक तथा वित्तीय प्रगति प्रतिशत उल्लेख गर्नुका साथै यस कार्यक्रमबाट हासिल भएका प्रमुख उपलब्धी समेत उल्लेख गर्नुपर्दछ ।

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	क्रियाकलापहरू	श्रोत (संघ/प्रदेश/स्थानीय)	वार्षिक लक्ष्य	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत		प्रमुख उपलब्धी
						भौतिक	वित्तीय	

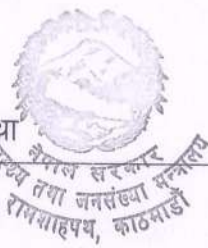
च. प्रतिवेदन स्थिति :

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)		
	FY 2077/78	FY 2078/79	FY 2079/80
Govt Hospital			
PHCC			
HP			
Basic Health Service Centre			
UHC			
CHU			
PHC Outreach Clinic			
Immunization Clinic			
FCHV			
Private/ Community/ Cooperative Health Facility			

Handwritten signature

Handwritten signature

ज. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था



क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७६ /७७	०७७ /७८	०७८ /७९
१	General	वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक १८ प्रकारका औषधीजन्य सामग्री/उपकरण उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र सञ्चालन भएका वडाको संख्या			
		आधुनिक र आयुर्वेदिक दुबै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या			
		स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या			
		गाउँघर क्लिनिक तथा खोप क्लिनिक सञ्चालन गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्राप्ति रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		वर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
२	खोप सेवा	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		Percentage of children under one year immunised with BCG			
		% of children under one year immunized with fIPV 2			
		% of children under one year immunized with OPV 3			

Handwritten signature

६ *Handwritten signature*



क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७६ /७७	०७७ /७८	०७८ /७९
		% of children under one year immunized with PCV 3			
		% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
		% of children aged 12-23 months immunized with JE			
		% of under one year immunized with Rota vaccine 2			
		% of children immunized with Typhoid vaccine			
		% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
३	नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन सेवा	पाँच वर्ष मुनिका नवजात शिशु तथा बाल रोगको व्यवस्थापन सेवा (IMNCI) लिएका बालबालिकाको संख्या (प्रति हजारमा)			
		Percentage of newborn who had applied Chlorhexidine gel immediately after birth			
		Percentage of newborns with preterm and/or low birth weight kept in KMC			
		Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin			
		Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS			
		Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxicillin)			
४	पोषण सेवा	Number of SAM cases (6-59 months) admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
		Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
		Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation			
		Percentage of children aged 12-59 months who received anthelmintic			
		Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
		Percentage of postpartum women who received Vitamin A supplementation			
		Percentage of postpartum women who received a 45 day supply of IFA			
		Percentage of women who received a 180 day supply of Iron Folic Acid during pregnancy			
५	परिवार नियोजन सेवा	Percentage of WRA using modern contraceptive methods (pills, injectable, condom)-New user			
		Percentage of clients received post abortion			

Handwritten signature

Handwritten signature



क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७६ /७७	०७७ /७८	०७८ /७९
		family planning services (Pills, Injectables, Condom)			
६	गर्भवती, प्रसव तथा सुत्केरी सेवा	Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			
		Percentage of institutional deliveries			
		Number of health facility with delivery services in each ward			
		Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility - Medical/Surgical			
		Total number of women received PAC services			
		Number of women screened for cervical cancer			
		Number of women screened for breast cancer			
		Number of women screened for pelvic organ prolapse			
		Number of women screened for obstetric fistula			
		Percentage of women managed with ring pessary (only for POP)			
७	सरुवा रोग सम्बन्धी सेवा	Number of HIV patients treated for Bacterial Pneumonia			
		Number of HIV patients treated for Candidiasis			
		Number of TB patients treated with first line medicine			
		Number of new Leprosy cases			
		Number of kala-azar cases in at risk districts			
		Number of new Dengue Cases			
		Number of Acute flaccid Paralysis (AFP) cases			
		Number of Acute encephalitis syndrome (AES) cases			
		Number of individuals infected by intestinal protozoa			
		Number of patients treated for Upper Respiratory Tract Infection (URTI)			
		Number of patients treated for Lower Respiratory Tract Infection (LRTI) Cases			
		Number of new Measles Cases			
		Number of new Rubella Cases			
Number of new Mumps Cases					
८	नसर्ने रोग सम्बन्धी सेवा	Number of total Hypertension cases			
		Number of Diabetes Mellitus cases			
		Number of new clients receiving rehabilitation service			

Handwritten signature

Handwritten signature



क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७६ /७७	०७७ /७८	०७८ /७९
९	मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा	Number of cases for depression			
		Number of cases for Anxiety disorder			
		Number of cases for Conversion disorder			
		Number of cases for Acute Psychosis			
१०	जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा	Number of Senior Citizens of Age > 60 Years Received Free Health Services in OPD			
११	सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा	Number of Clients Received Emergency Services			
		Number of Emergency Patients Referred Out from the Hospital			
		Number of Total Emergency Patients Undergone Minor Surgeries			
१२	आयुर्वेद तथा अन्य मान्यता प्राप्त वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवा	# of people received <i>Pancha karma</i> services			
		# of people served through Yoga			
		# of women received Asparagus (<i>Satavari</i>)			

झ. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यक्रम

ञ. आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा सर्वव्यापी पहुँच सुनिश्चित गर्न स्थानीय तहबाट गरिएका पहलहरू

ट. स्थानीय तहको स्वास्थ्य क्षेत्रका सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

ठ. संघ र प्रदेशबाट गरिएका अपेक्षाहरू:

३. स्वास्थ्य संस्थाहरूको प्रस्तुतिकरण (सबै स्वास्थ्य संस्था वा छनौट गरिएको स्वास्थ्य संस्थाबाट) प्रस्तुतिकरणको ढाँचा

क. स्वास्थ्य संस्थाहरूको भौतिक पूर्वाधारको अवस्था (मर्मत गर्नुपर्ने र नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने खुलाउने)

ख. आवश्यक औजार उपकरण सम्बन्धी विवरण

उपकरणको नाम	हाल मौज्दातमा रहेको परिमाण	आवश्यक परिमाण

Handwritten signature

Handwritten signature



ग. स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको गठनको अवस्था र स्वास्थ्य संस्था सुधारका लागि गरिएका प्रमुख निर्णयहरू

घ. राम्रा अभ्यासहरू, नविनतम् पहलहरू, उपलब्धी तथा प्रतिफल, सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

४. स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल

५. समीक्षामा उठान भएका विषयवस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारे सामुहिक छलफल तथा संक्षिप्त प्रस्तुतिकरण

६. समापन

स्थानीय तहले अनुसूचि १ को विवरणका साथै ढाँचामा दिए अनुसारको प्रस्तुतिकरण तयार गरी जिल्ला स्तरको समीक्षामा सहभागी हुन जानु पर्दछ ।

समीक्षा कार्यक्रम पश्चात् स्वास्थ्य सेवा प्रवाह, स्वास्थ्य जनशक्ति, स्वास्थ्य सूचना प्रणाली, अत्यावश्यक औषधीको उपलब्धता र पहुँच, आर्थिक तथा भौतिक श्रोत साधन, स्वास्थ्य क्षेत्रमा सुशासन तथा नेतृत्व जस्ता क्षेत्रमा आधारित रही समस्या, समाधानका उपाय, तथा तहगत जिम्मेवारी समावेश भएको कार्ययोजना सहितको प्रतिवेदन तयार गरि सो को इलेक्टोनिक कपि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, प्रदेश स्थित स्वास्थ्य तथा जनसंख्या हेर्ने मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयलाई पठाउने र सम्बन्धित स्थानीय तहले आफ्नो Website मा राख्ने ।

नोट: संघ र प्रदेशबाट सहभागी हुने प्रतिनिधीहरूको दैनिक भ्रमण खर्च सम्बन्धित कार्यालयबाट हुनेछ ।

२. जिल्ला तहमा बार्षिक समीक्षा



समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

- जिल्लामा रहेका स्थानीय तह मार्फत सम्पादित कार्यक्रमहरू तथा अस्पतालहरूको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- संघीय ससर्त र प्रदेश समानिकरण अन्तरगतका कार्यक्रम संचालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नु पर्ने बुदाँहरू पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्ने ।
- संचालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बच्चितीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनीहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पत्तालगाई सम्बोधनका लागि सम्बन्धित निकायलाई सुझाव दिने ।

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

- आफ्नो स्थानीय तह भित्र रहेको सबै स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य संस्था पंजिकरण प्रणाली (Health Facility Registry System) मा अध्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
- जिल्ला भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.व. २०७९/८० को १२ महिनाको तथ्यांक स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरूमा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।
- तथ्यांकको गुणस्तर कायम राख्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गर्ने ।
- समीक्षाका लागि आवश्यक तथ्याङ्क/सूचना सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अध्यावधिक गर्ने ।
- जिल्ला भित्रका सबै स्थानीय तहको समीक्षा गोष्ठी सम्पन्न भएको सुनिश्चित गर्ने ।
- जिल्ला भित्रका स्थानीय तहको प्रस्तुतीकरणका लागि सबै कार्यक्रमका मुख्य-मुख्य सूचकहरू छनौट गर्ने र प्रस्तुतीकरण निर्धारित Template अनुसार तयार गरी ल्याउन पत्राचार गर्ने ।
- उल्लेखित सूचकको आधारमा जिल्लाको एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।

समीक्षाको प्रस्तावित मिति: २०८० असोज १५ गते सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

- स्वास्थ्य निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय
- स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख
- जिल्लाका तथ्यांक अधिकृत/सहायक वा तथ्यांक हेर्ने कर्मचारी
- संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभाग र प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसंख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालयका प्रतिनिधिहरू

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

- स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख
- जिल्ला स्थित संघ र प्रदेश अन्तरगतका अस्पताल प्रमुख र मेडिकल रेकर्डर
- स्वास्थ्य कार्यालयका कार्यक्रम प्रमुखहरू
- जिल्ला स्थित कार्यरत गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू



५. जिल्लामा कार्यरत विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधीहरू

समीक्षाको प्रस्तावित खाका :

१. उद्घाटन
२. स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण
 - क. वार्षिक कार्यक्रमको उपलब्धी

तह	कूल बजेट:	भौतिक प्रगति प्रतिशत:	बित्तीय प्रगति प्रतिशत:
संघीय सशर्त अनुदान अन्तरगत			
प्रदेश अनुदान अन्तरगत			
स्थानीय तह स्वास्थ्य तथा जनसंख्या संग) (सम्बन्धित			

ख. ८०% भन्दा कम प्रगति भए सो को कारण:

ग. Reporting Status

INDICATORS	Local Level			Province	National
	2077/78	2078/79	2079/80	2079/80	2079/80
REPORTING STAUTS					
Reporting Rate of Hospital					
Reporting rate of PHC					
Reporting rate of Health Post					
Reporting rate of BHSC					
Reporting rate of CHU/UHC					
Reporting rate of PHC ORC					
Reporting rate of Immunization Clinic					
Reporting rate of non government health					
Reporting rate of LMIS report					
Total number of FCHV					
Reporting rate of FCHV					
Average number of People served by HF					
Average number of People served by					
Average number of People served by					
Average number of People served by FCHV					
% of new clients visit for health care					
% of senior citizen (New) among total					
Average visit of clients for health care					

घ. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

क्र.सं.	सूचक	०७६/७७	०७७/७८	०७८/७९
१.	वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी			

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



क्र.सं.	सूचक	०७६/७७	०७७/७८	०७८/७९
	उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
२.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक १८ प्रकारका औसधीजन्य सामग्री/उपकरण उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
३.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र सञ्चालन नभएका वडाको संख्या			
४.	आधुनिक र आयुर्वेदिक दुवै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
५.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या			
६.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या			
७.	न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
८.	न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्रासाङ्क रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
९.	बर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
१०.	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
११.	% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
१२.	% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
१३.	Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin			
१४.	Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS			
१५.	Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxicillin)			
१६.	Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
१७.	Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
१८.	Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			
१९.	Percentage of institutional deliveries			

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



क्र.सं.	सूचक	०७६/७७	०७७/७८	०७८/७९
२०.	Number of women screened for cervical cancer			
२१.	Number of women screened for breast cancer			
२२.	Number of women screened for pelvic organ prolapse			
२३.	Number of women screened for obstetric fistula			
२४.	Number of HIV patients treated for Bacterial Pneumonia			
२५.	Number of HIV patients treated for Candidiasis			
२६.	Tuberculosis case notification rate/100000			
२७.	Tuberculosis treatment success rate			
२८.	Number of new Leprosy cases			
२९.	Number of kala-azar cases in at risk districts			
३०.	Number of new Dengue Cases			
३१.	Number of new Measles Cases			
३२.	Number of total Hypertension cases			
३३.	Number of Diabetes Mellitus cases			
३४.	Number of cases for depression			
३५.	Number of Senior Citizens of Age > 60 Years Received Health Services			
३६.	# of people received <i>Pancha karma</i> services			
३७.	# of people served through Yoga			
३८.	# of women received Asparagus (Satavari)			

ड. महामारी तथा विपद ब्यबस्थापनमा गरिएका पहलहरू

३. जिल्लामा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
४. समूह छलफल- संघ तथा प्रदेशबाट सम्बोधन गर्नुपर्ने विषयहरू (स्थानीय तहमा भएको समिक्षाको आधार समेत)
 - ऐन, नियमावली र नीति
 - जनशक्ती
 - भौतिक पूर्वाधार
 - औषधि तथा उपकरण
 - स्वास्थ्य सूचना प्रणाली
 - गुणस्तर स्वास्थ्य सेवा प्रवाह
 - वित्तिय ब्यबस्थापन



५. जिल्ला स्वास्थ्य प्रस्तुतिकरण:

विषयवस्तुहरू:

क. गत आ.ब.मा तयार गरिएको कार्य योजनाको प्रगति

ख. जिल्ला भित्रका सबै तह संग र निकायहरूसँगको समन्वय र सहकार्य

ग. बुँदा नं. ४ को समूह छलफलबाट तयार गरिएको कार्य योजना तयार

कार्य योजना फारामको ढाँचा

क्र.सं.	प्रस्तावित क्रियाकलापहरू	जिम्मेवार ब्यक्ति वा संस्था	समय सिमा	सहयोगी निकाय

नोट: सबै स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयलाई अग्रिम उपलब्ध गराउनु पर्ने

।

६. समापन

समीक्षा कार्यक्रम पश्चात् स्वास्थ्य सेवा प्रवाह, स्वास्थ्य जनशक्ति, स्वास्थ्य सूचना प्रणाली, अत्यावश्यक औषधीको उपलब्धता र पहुँच, आर्थिक तथा भौतिक श्रोत साधन, स्वास्थ्य क्षेत्रमा सुशासन तथा नेतृत्व जस्ता क्षेत्रमा आधारित रही समस्या, समाधानका उपाय, तथा तहगत जिम्मेवारी समावेश भएको कार्ययोजना सहितको प्रतिवेदन तयार गरि सो को इलेक्ट्रोनिक कपि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, प्रदेश स्थित स्वास्थ्य तथा जनसंख्या हेर्ने मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई पठाउने र सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयले आफ्नो Website मा राख्ने ।

नोट: संघ र प्रदेशबाट सहभागी हुने प्रतिनिधीहरूको दैनिक भ्रमण खर्च सम्बन्धित कार्यालयबाट हुनेछ ।



३. प्रदेश तहमा बार्षिक समीक्षा

समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

- स्थानीय तह र प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू मार्फत सम्पादित कार्यक्रमहरू तथा अस्पतालहरूको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्नु ।
- कार्यक्रम संचालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नु पर्ने बुँदाहरू पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्नु ।
- सञ्चालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बच्चितीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनिहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पत्तालगाई सम्बोधनका लागि रणनीति तयारीका लागि सुझाव तयार गर्नु ।
- प्रदेश तहमा स्वास्थ्यका नीति तथा रणनीति विकास गर्न, अद्यावधिक गर्न र योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी सुझाव दिनु ।

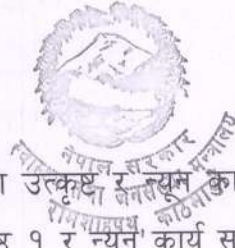
समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. समीक्षाका लागि आवश्यक तथ्याङ्क/सूचना उपलब्ध सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अद्यावधिक गर्ने ।
२. प्रदेश भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब. २०७८/७९ का १२ महिनाको प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य क्षेत्रका सम्बन्धित सूचना प्रणालीमा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।
३. तथ्यांकको गुणस्तर कायम गर्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गर्ने ।
४. जिल्ला स्तरीय समीक्षा गोष्ठी सम्पन्न भएको सुनिश्चित गर्ने
५. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूको प्रस्तुतीकरणका लागि सबै कार्यक्रमका मुख्य-मुख्य सूचकहरू छनौट गर्ने र प्रस्तुतीकरण तयार गरी ल्याउन पत्राचार गर्ने ।
६. उल्लेखित सूचकको आधारमा प्रदेशको एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।

समीक्षाको प्रस्तावित समय : २०७९ कार्तिक १५ गते सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

१. सचिव, संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
२. महा निर्देशक, स्वास्थ्य सेवा विभाग
३. महाशाखा प्रमुख, नीति योजना तथा अनुगमन महाशाखा, स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
४. सचिव, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसंख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय
५. स्वास्थ्य निर्देशक
६. महाशाखा प्रमुख, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसंख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय



समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

१. स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख
२. स्वास्थ्य सूचकको आधारमा प्रदेश भित्रका उत्कृष्ट र न्यून कार्य सम्पादन गर्ने स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरू (हरेक जिल्लाबाट उत्कृष्ट १ र न्यून कार्य सम्पादन गर्ने १ गरी कम्तिमा २ जना)
३. सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयका तोकिएका सम्बन्धित पदाधिकारीहरू
४. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, स्वास्थ्य सेवा विभागका प्रतिनिधिहरू (प्राविधिक सहयोगका लागि आमन्त्रित गर्न सकिने)
५. प्रतिनिधि, प्रदेश नीति तथा योजना आयोग
६. प्रदेश भित्र कार्यरत गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू
७. प्रदेशमा सहयोग पुर्याइरहेका विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधिहरू
८. अस्पताल केन्द्रीत समीक्षामा प्रदेश मातहतका अस्पतालका प्रमुख र मेडिकल रेकर्ड अधिकृत/सहायकहरू

समीक्षाको प्रस्तावित खाका :

१. उद्घाटन
२. प्रदेशको प्रस्तुतिकरण (स्वास्थ्य निर्देशकबाट)
प्रस्तुतिकरणका विषयहरू:
 - क. प्रदेशको स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित नीति, रणनीतिहरू, आवधिक योजना, वार्षिक नीति तथा कार्यक्रम, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, दीगो विकाश लक्ष र १५ औं योजनाको सूचकमा आधारित भई प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र अवस्था
 - ख. आ.व. २०७९/८० मा वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमहरूको प्रगति अवस्था (बित्तिय प्रगति, भौतिक प्रगति र बेरुजुको अवस्था)
 - ग. बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि मुद्दा
 - घ. निजी स्वास्थ्य संस्थाको नियमन
 - ङ. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी मुद्दा तथा कृयाकलापहरू

३. स्वास्थ्य कार्यालयहरूको प्रस्तुतिकरण

समेतिनुपर्ने विषयवस्तुहरू:

क. जिल्ला भित्रका स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

स्वास्थ्य संस्था	संख्या
सरकारी अस्पताल	
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
स्वास्थ्य चौकी	

[Signature]

[Signature]



आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र	
सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ	
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	
गाउँघर क्लिनिक	
खोप क्लिनिक	
आयुर्वेद औषधालय	
निजी अस्पताल, नर्सिङ होम	
पोलिक्लिनिक	
प्रसुति केन्द्र (बर्थिङ सेन्टर)	
सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र	
किशोर किशारी मैत्री संस्था	
पोषण पुर्नस्थापना गृह	
माइक्रोस्कोपिक सेन्टर	
डट्स सेन्टर	
ए.आर.टी. सेन्टर	
जम्मा विद्यालय संख्या	
विद्यालय नर्स भएका विद्यालय संख्या	

ख. जनशक्तिको अवस्था

विवरण	स्वीकृत दरबन्दी संख्या	पद पूर्ती संख्या	रिक्त पद संख्या	करार कार्यरत	कैफियत
विशेषज्ञ चिकित्सक					
मेडिकल अधिकृत					
हे.अ./सि.अ.हे.ब.					
स्टाफ नर्स					
अ.हे.ब.					
अ.न.मी.					
ल्याव					
तथ्यांक अधिकृत/सहायक					
मेडिकल रेकर्डर					
प्रशासन					

(Signature)

(Signature)

विवरण	स्वीकृत दरबन्दी संख्या	पद पूर्ती संख्या	रिक्त पद संख्या	करार कार्यरत	कैफियत
लेखा					
अन्य					

ग. प्रतिवेदन स्थिति :

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)			Timely Reporting (%) FY 2078/79
	FY 2076/77	FY 2077/78	FY 2078/79	
Govt Hospital				
PHCC				
HP				
BHSC				
UHC				
CHU				
PHC Outreach Clinic				
Immunization Clinic				
FCHV				
Other Non-Public Health Facility				

घ. कार्यक्रमको प्रगति अवस्था

स्वास्थ्य कार्यालयले समीक्षा कार्यक्रममा गर्ने प्रस्तुतीमा उक्त जिल्लामा रहेका सबै स्थानीय तहको स्वास्थ्य सूचकको तुलनात्मक विश्लेषण गर्नुपर्नेछ । माथि जिल्ला स्तरको समीक्षाको लागि दिईएको कार्यक्रमहरूको सूचकको आधारमा सबै कार्यक्रम समेटिने गरी प्राथमिकता अनुसार कम्तिमा २० सूचकहरू छनौट गरी तलको ढाँचामा प्रस्तुतिकरण तयार गरी छलफल गर्नु पर्दछ । उच्च प्रगति भएको वा न्यून प्रगति भएका सूचकहरूको आधार वा कारणहरू के के हुन स्पष्ट रूपमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।

कार्यक्रमको नाम : खोप कार्यक्रम

Districts	Coverage of Measles/Rubella 2 (%)		
	FY 2076/77	FY 2077/78	FY 2078/79
Highest LLG 1	85	97	92
LLG2	90	91	92
LLG3	95	71	65
.....			
.....			
District Total	91	92	92



Province	89	90	87
National	99	96	97

ड. महामारी तथा विपद व्यवस्थापन

SN	Types of Disaster/Outbreak	Total Affected	Total Treated	Reported Deaths
1				
.....				
Total				

च. स्वास्थ्यका सूचना प्रणालीहरू (Health Management Information System, Electronic Logistics Management Information System, Health Infrastructure Information System, Health Facility Registry) को प्रभावकारिता, तथ्याङ्कको गुणस्तर - समस्या तथा समाधान

छ. स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर (न्यूनतम सेवा मापदण्डको प्राप्ति समेत)

ज. प्रदेश भित्र रहेका संघीय, प्रदेश र स्थानीय तह मातहत संचालन भएका अस्पतालहरूको मुद्दा

झ. बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि मुद्दा

ञ. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी मुद्दा तथा कृयाकलापहरू

ट. निजी स्वास्थ्य संस्थाको नियमन

ठ. प्रदेश भित्र अवस्थित संघ तथा प्रदेश मातहतका अस्पताल एवम गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको स्वास्थ्य सेवाको पहुँच तथा गुणस्तर

ड. प्रदेश तथा संघीय तहबाट समाधान हुनु पर्ने मुद्दाहरूको पहिचान

च. बजेट र खर्चको अवस्था

छ. वार्षिक कार्यक्रमको उपलब्धी

	कूल बजेट:	भौतिक प्रगति प्रतिशत:	बित्तिय प्रगति प्रतिशत:
संघीय सशर्त अनुदान अन्तरगत			
प्रदेश अनुदान अन्तरगत			

ज. ८०% भन्दा कम प्रगति भए सो-को कारण:

४. अस्पतालहरूको प्रस्तुतिकरण: दिईएको Power point Presentation Template अनुसार

५. स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण: सबल पक्ष, समस्या, सिकाई भोगाई, नविनतम कार्यहरू आदि समेटेर स्थानीय तहहरू को एकमुष्ट

६. प्रदेशमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल

७. मुख्य मुद्दा (बढीमा २ वटा) मा केन्द्रित भई छलफल (Panel Discussion)- आवश्यकता अनुसार

८. प्रदेश भित्र देखिएका समस्या र समाधान सम्बन्धमा समूह कार्य, प्रस्तुतिकरण र छलफल

९. समीक्षामा उठान भएका विषयवस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारेमा संक्षिप्त प्रस्तुतिकरण

१०. समापन



समीक्षा कार्यक्रम पश्चात् स्वास्थ्य सेवा, प्रबाह, स्वास्थ्य जनशक्ति, स्वास्थ्य सूचना प्रणाली, अत्यावश्यक औषधीको उपलब्धता र पहुँच, आर्थिक तथा भौतिक श्रोत साधन, स्वास्थ्य क्षेत्रमा सुशासन तथा नेतृत्व जस्ता क्षेत्रमा आधारित रही समस्या, समाधानका उपाय, तथा तहगत जिम्मेवारी समावेश भएको कार्ययोजना सहितको प्रतिवेदन तयार गरी संघीय स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयमा इ-कपी पठाउने र प्रदेशको स्वास्थ्य तथा जनसंख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयको Website मा राख्ने ।

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



(जिल्ला स्तरको समिक्षामा स्थानीय तहलेर प्रदेश स्तरको समिक्षामा जिल्लाले भरी ल्याउने विवरण)

१. स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धि विवरण (स्वास्थ्य संस्था पञ्जिकरणमा अध्याबधिक गरी विवरण तयार गर्ने)

स्वास्थ्य संस्था	संख्या
आधारभूत अस्पताल	
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
स्वास्थ्य चौकी	
आयुर्वेद औषधालय	
आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र	
सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ	
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	
गाउँघर क्लिनिक	
खोप क्लिनिक	
निजी अस्पताल	
पोलिक्लिनिक, क्लिनिक	
औषधि पसल	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको सबै सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्थाहरू	
सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र	
पोषण पुर्नस्थापना गृह	
माइक्रोस्कोपिक सेन्टर	
डट्स सेन्टर	
ए.आर.टी. सेन्टर	
जम्मा विद्यालय संख्या	
विद्यालय नर्स भएका विद्यालय संख्या	

२. मानव संशाधन

पद	स्वीकृत दरवन्दी संख्या	पदपूर्ति	रिक्त	करार			जम्मा कार्यरत
				विकास समिति	स्थानीय तह	अन्य करार	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

६. Reporting Status

INDICATORS	Local Level		Province	National
	2077/78	2078/79	2079/80	2079/80
A. REPORTING STAUTS				
Reporting Rate of Hospital				
Reporting rate of PHC				
Reporting rate of Health Post				
Reporting rate of BHSC				
Reporting rate of CHU/UHC				
Reporting rate of PHC ORC				
Reporting rate of Immunization Clinic				
Reporting rate of non government health				
Reporting rate of LMIS report				
Total number of FCHV				
Reporting rate of FCHV				
Average number of People served by HF (Per				
Average number of People served by				
Average number of People served by				
Average number of People served by FCHV				
% of new clients visit for health care services				
% of senior citizen (New) among total (New)				
Average visit of clients for health care				

७. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

क्र.सं.	सूचक	०७६/ ७७	०७७/ ७८	०७८/ ७९
१.	वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
२.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक १८ प्रकारका औषधीजन्य सामग्री/उपकरण उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
३.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र सञ्चालन नभएका वडाको संख्या			
४.	आधुनिक र आयुर्वेदिक दुवै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
५.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या			
६.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या			
७.	न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य			

lu
m

lu



क्र.सं.	सूचक	०७६/ ७७	०७७/ ७८	०७८/ ७९
	संस्था संख्या			
८.	न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्राप्ति रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
९.	वर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
१०.	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
११.	% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
१२.	% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
१३.	Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin			
१४.	Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS			
१५.	Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxicillin)			
१६.	Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
१७.	Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
१८.	Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			
१९.	Percentage of institutional deliveries			
२०.	Number of women screened for cervical cancer			
२१.	Number of women screened for breast cancer			
२२.	Number of women screened for pelvic organ prolapse			
२३.	Number of women screened for obstetric fistula			
२४.	Number of HIV patients treated for Bacterial Pneumonia			
२५.	Number of HIV patients treated for Candidiasis			
२६.	Tuberculosis case notification rate/100000			
२७.	Tuberculosis treatment success rate			
२८.	Number of new Leprosy cases			
२९.	Number of kala-azar cases in at risk districts			
३०.	Number of new Dengue Cases			
३१.	Number of new Measles Cases			
३२.	Number of total Hypertension cases			
३३.	Number of Diabetes Mellitus cases			
३४.	Number of cases for depression			
३५.	Number of Senior Citizens of Age > 60 Years Received Health Services			

ly
२५

२५

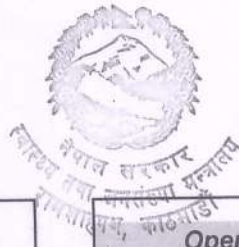
deu



क्र.सं.	सूचक	०७६/ ७७	०७७/ ७८	०७८/ ७९
३६.	# of people received <i>Pancha karma</i> services			
३७.	# of people served through Yoga			
३८.	# of women received Asparagus (Satavari)			

aw

aw



Hospital Review Meeting

FY 2079/80

..... Hospital

Slide: 1

Operating Budget for FY 2079/80

Budget	Budget Allocated	Budget Released	Budget Expenditure	Irregularities (BERUJU)		
				Amount	Clearances	% Clearances
Capital						
Recurrent						
Total						

% of Financial achievement:.....
 % of Physical achievement:.....
 Any comments:

Slide: 2

Hospital Development Committee

Description	Amount (NPR)
1. Financial Information	
2.1. Balance @ end Asaar 2079	
2.2. Income (service fees, rent, donation etc.) during 2079/80	
2.3. Expenses during 2079/80	
2.4. Balance @ end Asaar 2080	
2.5. Details of any donation received, gift in kind	
2. . Number of meetings held in FY 2079/80	

Slide: 3

Human Resources

POSTS	GOVERNMENT		Development committee		CURRENTLY AVAILABLE		
	Sanctioned post	Fulfilled	Sanctioned post	Fulfilled	Among government sanction	Among development committee sanction	Local and other resources
	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)
Chief Medical Superintendent -11 th							
Specialist Doctor -11 th							
Specialist Doctor -9 th -10 th							
Medical Officer -8 th							
Nursing Administrator- 9 th - 10 th							
Nursing Officer 7 th - 8 th							
HA/Sr AHW							
Staff Nurse							
Radiographer/Dark room Assistant							

Slide: 4

Human Resources

POSTS	GOVERNMENT		Development committee		CURRENTLY AVAILABLE		
	Sanctioned post	Fulfilled	Sanctioned post	Fulfilled	Among government sanction	Among development committee sanction	Local and other resources
	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)	(in number)
Lab tech./Assist.							
AHW							
ANM							
Administrative Staffs							
Medical Recorder							
Total							

Slide: 5

Hospital Beds

Description	Total
Sanctioned Beds	
Total operational Beds	
Emergency beds	
Total Inpatient beds	
Maternity beds	
ICU beds	
NICU beds	
Geriatric beds	
NICU/SNCU beds	
Free beds for Deprive population	
Other	

Slide: 6

Handwritten signature

Handwritten signature



Existing Hospital Building and land

Hospital owned land:
 (Ropani/Bigaha)

Building:

विवरण	संख्या	अपयोग भए कति र कुन प्रयोजन को लागि
Hospital Room		
Doctor quarter:		
Nurses quarter:		
Paramedics quarter:		
Other Staff quarter:		

Slide: 7

Ambulance Services

Total number	Type of Ambulance
Functional	Non Functional

Slide: 8

Status of Major Medical Equipments

Department	Name of equipments	Quantities	
		Functional	Non Functional
Operation Theater	1.		
	2.		
	3.		
Laboratory	1.		
	2.		
	3.		
Radiology:	1.		
	2.		
	3.		

Slide: 9

Status of Major Medical Equipments

Department	Name of equipments	Quantities	
		Functional	Non Functional
Emergency	1.		
	2.		
	3.		
ICU	1.		
	2.		
	3.		
NICU	1.		
	2.		
	3.		

Slide: 10

Medical Waste Management in Hospital

S. No.	Activities	Current Practice	Number of Equipment	Condition of equipment
1	Segregation of risk and non-risk waste	Yes/ No	-----	
2	Autoclaving for risk waste	Yes/ No		
3	Use of Needle Cutter/ Needle Destroyer	Yes/ No		
4	Use of placenta Pit	Yes/ No		

Note: Please mention current practice of final waste disposal system in Hospital (e.g. open burning, dispose in municipality/ Private container etc.)

Slide: 11

Status of the major indicators

Indicators	2077/78	2078/79	2079/80
% of Monthly Report Entered			
% of Monthly Report Entered within time			
Bed occupancy rate			
Average length of stay			
Throughput			
Bed turnover interval			
% of Surgeries among In-Patients			
Infection rate among surgical cases			
Surgery related death rate			

Slide: 12

Handwritten signature

Handwritten signature



Status of the major indicators

Indicators	2077/78	2078/79	2079/80
Doctor Patient Ratio in OPD			
Outpatient Sex Ratio			
Inpatient sex Ratio			
Deaths within 48 hours of Admission			
Deaths after 48 hours of Admission			
Average number of radiographic images per day			
Average number of laboratory tests per day			

Slide: 13

Safe Abortion

Indicator	2077/78	2078/79	2079/80
1. No of CAC (Surgical Abortion)			
2. No of CAC (Medical Abortion)			
3. Proportion of <20 yrs women receiving abortion service			
4. No of abortion complication			
5. Proportion of Long-term contraception among post abortion contraception used			
6. No of PAC			

Slide: 14

Major Achievements during FY 2079/80

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Slide: 15

अस्पतालको फार्मोसी

जम्मा बिनियोजित बजेट रु २०७९/८०

विषयवस्तु	विवरण
फार्मोसी संचालन गरेको मिति	
फार्मोसीमा उपलब्ध औषधिहरूको संख्या	
फार्मोसीमा कार्यरत जनशक्ती संख्या (जना)	
Software को अवस्था (उपलब्धता, अवस्था)	
वार्षिक आम्दानी रकम (रु.)	
वार्षिक खर्च (औषधि खरिद, कर्मचारी तथा अन्य) रु.	
वार्षिक खुद आम्दानी रु.	

Slide: 16

Top ten Morbidity

Rank	Causes of Morbidity 2079/80	% Among Total OPD Visit	Rank in 2078/79
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total OPD Cases:			

Issues:
Actions:
Way Forward:

Slide: 17

Hospital Deaths FY 2079/80

- Number of Maternal Death at Hospital
- Number of Neonatal Death at Hospital
- Number of Perinatal Deaths in hospital
- Number of still births
- Number of early neonatal deaths
- Number of hospital maternal deaths reviewed
- Number of hospital perinatal deaths reviewed

Causes of Death, response and way forward:

Slide: 18

Handwritten signature



Hospital Based One Stop Crisis Management Center (OCMC)

Type of Crime	Total number of cases (New)		
	2077/78	2078/79	2079/80
Sexual Assault			
Physical Assault			
Domestic Violence			
Other			
Total			

Slide: 19

Inpatients Admitted and Discharged in FY 2079/80

Admitted Number			Discharged Number		
Female	Male	Total	Female	Male	Total

Issues:
Actions:
Way Forward:

Slide: 20

Emergency care in FY 2079/80

Age Group	Number			%		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Up to 14 Yrs						
15 to 49 Yrs						
50-59 Yrs						
60+ Yrs						
Total						

Issues:
Actions:
Way Forward:

Slide: 21

Total Patients Served by Social Service Unit FY 2079/80

Target Group	Number			%		
	Female	Male	Total	Female	Male	Total
Ultra Poor and Poor Helpless						
Person with Disability						
Senior Citizen						
Victims of Gender Based Violence						
FCHV						
Total						

Issues:
Actions:
Way Forward:

Slide: 22

MAJOR STRENGTH

Slide: 23

MAJOR WEAKNESS

Slide: 24

Handwritten signature

Handwritten signature



MAJOR OPPORTUNITY

Slide 29

Handwritten signature

Thank You

Slide 30

Handwritten signature