

एकीकृत स्वास्थ्य संस्था अनुगमन तथा
स्थलगत अनुशिक्षण प्रतिवेदन
(फेदीखोला स्वास्थ्य चौकी, आरुखर्क स्वास्थ्य चौकी,
फेदीखोला सामुदायिक स्वास्थ्य एकाइ,
भाटखोला स्वास्थ्य चौकी)

फेदीखोला गाउँपालिका

आर्थिक वर्ष: 2082/83

अनुगमन मिति: २०८२/०४/२-२०८२/०४/२८

१. फेदीखोला गाउँपालिकाको परिचय

फेदीखोला गाउँपालिका स्याङ्जा जिल्लामा अवस्थित एक स्थानीय तह हो। यस गाउँपालिकाभित्रका विभिन्न स्वास्थ्य संस्था जस्तै स्वास्थ्य चौकी, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ तथा सेवा केन्द्रहरूले स्थानीय समुदायलाई आधारभूतदेखि प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउँदै आएका छन्। नियमित स्वास्थ्य सेवा, खोप कार्यक्रम, सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम, रोगको पहिचान र उपचारलगायतका सेवा यस क्षेत्रमा सहज रूपमा उपलब्ध छन्।

२. स्वास्थ्य संस्था परिचय

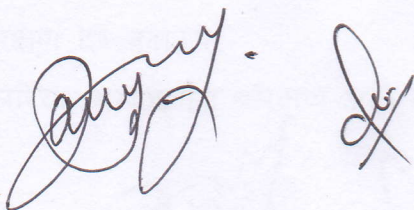
क) फेदीखोला स्वास्थ्य चौकी

फेदीखोला गाउँपालिका-१ मा अवस्थित यस स्वास्थ्य चौकीले करिब १९९९ जनसंख्यालाई सेवा पुऱ्याइरहेको छ। दैनिक करिब १० देखि १२ जना बिरामीहरूले उपचार लिने गरेका छन्। संस्था नियमित रूपमा सञ्चालन हुँदै आएको छ र पूर्वाधार व्यवस्थित छ। व्यवस्थापन समितिको बैठक नियमित रूपमा बस्ने गरेको छ र सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अन्तर्गत प्रसूति तथा जच्चा पछिको स्वास्थ्य परीक्षण (PNC) पनि राम्ररी हुँदै आएको छ।

संस्थाको सबल पक्षहरू

- नियमित स्वास्थ्य संस्था संचालन र समीक्षण राम्रो तथा पूर्वाधार व्यवस्थित
- व्यवस्थापन समितिको बैठक तथा समन्वय नियमित,
- बार्षिक कार्ययोजना बैठकबाट निर्णय तथा जिम्मेवार व्यक्ति तोकिएको
- औषत बृद्धिदर अनुगमन २१ पटक
- खोप कार्यक्रममा खोप प्राप्त र खर्च हिसाब मिलेको,
- DHIS-2/eHMIS मा अभिलेख मिलेको
- खोपको लक्षित जनसंख्या: २३
- Category 2: High Coverage, High Dropout
- सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रममा protocol अनुसार 4th र 8th visit नभएको क्रमश २४

र १८



सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू तथा आवश्यकता

- Medical Abortion सेवाको लागि दक्ष (trained)
- जनशक्तिको आवश्यकता
- Solar backup मर्मत गर्नुपर्ने
- Newborn resuscitation को लागि टेबल आवश्यकता
- Baby warmer को लागि प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालयले पहल गर्ने

ख) आरुखर्क स्वास्थ्य चौकी

फेदीखोला गाउँपालिका-४ मा रहेको आरुखर्क स्वास्थ्य चौकीले करिब २१८८ जनसंख्यालाई सेवा पुर्‍याइरहेको छ। दैनिक १० देखि १३ जना बिरामीहरू यहाँ उपचारका लागि आउने गर्छन्। यस संस्थाले नियमित रूपमा OPD र अन्य सेवा संचालन गर्दै आएको छ। सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रममा गर्भवती महिलाको नियमित स्वास्थ्य परीक्षण (ANC) र प्रसूति पश्चातको स्वास्थ्य परीक्षण (PNC) मा भिन्नता न्यून रहेको छ। MSS Score अघिल्लो वर्षको ६७% बाट बढेर ७१% पुगेको छ।

संस्थाको सबल पक्षहरू

- संस्था नियमित रूपमा OPD तथा अन्य सेवा नियमित रूपमा संचालन
- व्यवस्थापन समितिको बैठक तथा समन्वय नियमित
- सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम अंतर्गत 4th र 8th ANC follow up भिन्नता कम (११ र ८ क्रमश)
- PNC 3rd र 4th visit मा भिन्नता कम (१२ र १० क्रमश)
- MSS गत आ.ब.मा भन्दा सुधार भएको (६७ बाट ७१% भएको)

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- खोप कार्यक्रम अन्तर्गत प्राप्त, खर्च अभिलेख नमिलेको
- बृद्धि अनुगमन दर कम (१८)
- जोखिम र अति जोखिम १५ जना मध्ये IMAM कार्यक्रममा ७ जना मात्रै दर्ता भएको बाकी छुटेका
- क्षयरोग निदान दर बढाउनको लागि सम्पर्क परीक्षण, OPD Screening, तथा परीक्षण दर बढाउने
- मलेरिया RDT द्वारा परीक्षण अति न्यून भएको



- संस्थाको म.ले.प. नभएको, आम्दानी र खर्चको बिबरण दुरुस्त हुन म.ले.प. गर्नुपर्ने
- बार्षिक कार्ययोजना तयार गर्नु पर्ने, व्यवस्थापन समितिबाट स्वीकृत गरि कार्य संचालन गर्ने ।

ग) फेदीखोला आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र

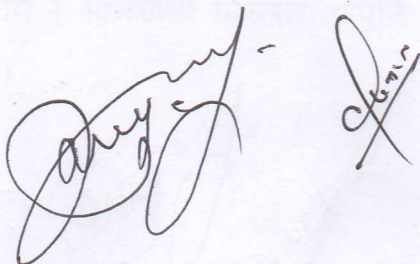
फेदीखोला गाउँपालिका-२ मा रहेको यस सेवा केन्द्रले करिब ३५४० जनसंख्यालाई सेवा पुऱ्याइरहेको छ। दैनिक २० देखि ३० जना बिरामीहरूले उपचार लिने गरेका छन्। संस्थामा ३ जना अहेव, ३ जना अनमी, १ जना ल्याब असिस्टेन्ट र १ जना का.स. गरी स्वास्थ्य जनशक्ति कार्यरत छन्। संस्था व्यवस्थित रूपमा सञ्चालनमा छ ।

संस्थाको सबल पक्षहरू

- स्वास्थ्य संस्था नियमित व्यवस्थित रूपमा संचालन भएको आ व ८१/०८२ र ८२/८३ को वार्षिक तथा मासिक कार्ययोजना तयार भएको
- Average growth monitoring २० रहको
- eTB मा क्षयरोगको अभिलेख सहि र नियमित भएको
- खोप कार्यक्रम अन्तर्गत cat 3, (Low coverage 76%, low dropout 3%)
- मलेरियाको RDT बाट PCD परिक्षण ७५ जना रहेको
- ANC/PNC visit follow up नियमित र gap पनि कमि

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- खोप कार्यक्रमको मासिक प्रगति अनुगमन तालिका ,व्यवस्थापन समिति ,fchv ,कर्मचारिहरूको flex board display नगरिएको
- eHMIS vs. DHIS2 मा मंगसिर भन्दा अगाडी महिनाको अभिलेख भिन्न रहेको
- व्यवस्थापन समितिको बैठक आंशिक रूपमा बसेको, आय, व्याय म.ले.प. नभएको, बैठक
- छलफल संस्थाको व्यवस्थापन भन्दा कार्यक्रम संचालनमा केन्द्रित रहेको



घ) भाटखोला स्वास्थ्य चौकी

भाटखोला स्वास्थ्य चौकी फेदीखोला गाउँपालिका-३ मा अवस्थित छ र यसले करिब १२७५ जनसंख्यालाई सेवा पुऱ्याइरहेको छ। दैनिक करिब १० देखि १३ जना बिरामीहरूले उपचार सेवा प्राप्त गर्ने गरेका छन्। संस्थामा १ जना हे.अ., १ जना सी.अहेव, १ जना सि.अनमी, १ जना अहेव र १ जना का.स. कार्यरत छन्।

संस्थाको सबल पक्षहरू

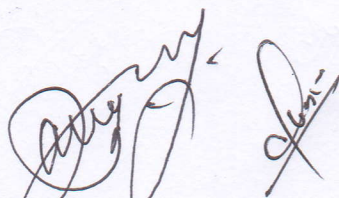
- व्यवस्थापन समितिको बैठक नियमित बसेको
- खोप कार्यक्रमको अभिलेख DHIS 2 र eHMIS मा एकरूपता [Immunization Cat १, (High Coverage Low Dropout)
- Average growth monitoring २१ रहको
- DHIS2, eTB र eHMIS मा क्षयरोग मा अभिलेख एकरूपता
- वार्षिक कार्ययोजना तयार भएको
- ANC/ PNC follow up राम्रो (ANC 4times and 8 ANC visit as per protocol बराबर, ६)
- PNC 3rd र 4th visit as per protocol बराबर (8)
- MSS Score गत आ.ब. (६२%) भन्दा सुधार भएको ७४%

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- परिवार नियोजन अन्तर्गत Current User कम (Pills ७, Depo ७, New Acceptor Pills 10, Depo ५)
- eHMIS र DHIS2 मा सुरक्षित मातृत्व अन्तर्गत ANC/PNC अभिलेख भिन्न

सिफारिसहरू:

- पालिका, स्वास्थ्य संस्था, र समुदायबीच सहकार्य तथा नियमित अनुगमनको आवृत्ति बढाउने
- अभिलेख व्यवस्थापन प्रणालीलाई डिजिटल रूपमा सबल बनाउने
- स्वास्थ्यकर्मीलाई आवश्यक तालिम तथा स्रोत साधन उपलब्ध गराउने
- आवश्यक औषधि र सामग्रीको निरन्तर आपूर्ति सुनिश्चित गर्ने (मग्याम चिसापानी स्वास्थ्य चौकी)



- गुणस्तर मापन र अनुगमन सूचक सुधारमा निरन्तर ध्यान दिने

नगरपालिकाले गर्नुपर्ने कार्यहरू:

- स्वास्थ्य संस्थाहरूको सेवा गुणस्तर सुधार, अभिलेख व्यवस्थापन, स्रोत अभाव समाधान तथा नियमित कार्यसम्पादनको सुनिश्चितताका लागि पालिकाले व्यवस्थापन समिति, वडा, सम्बन्धित निकायहरूसँग सहकार्य गरी कार्ययोजना निर्माण तथा कार्यान्वयन गर्ने ।
- MSS स्कोर सुधार, ANC/PNC सेवामा नियमितता, DHIS- र 2eHMIS मा अभिलेख एकरूपता, भवन तथा स्रोतको अभाव समाधान, eTB डेटा प्रविष्टि तथा अभिलेख अद्यावधिकको लागि तालिम, अनुगमन, बजेट व्यवस्थापन, जनशक्ति परिचालन तथा प्रविधिको प्रयोगमार्फत पालिकाले सक्रिय भूमिका निर्वाह गर्ने ।

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालयले गर्नुपर्ने कार्यहरू:

नियमित सहकार्य र समन्वय आवश्यक ,तालिम नियमित ,अनुगमन र संस्थागत अनुशिक्षण गर्ने र पालिका र प्रदेशसँग समन्वय गरेर संस्थाको भौतिक पूर्वाधार सुध्रिनिकरण गर्ने । (Medical Abortion training फेदीखोला स्वास्थ्य चौकीको लागि आवश्यक सहजीकरण गर्ने)

प्रस्तुतीकरणमा बिशेष उपस्थिति: केशव प्रसाद चापागाई (जनस्वास्थ्य प्रशासक, कार्यालय प्रमुख, प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा)

हरि प्रसाद मरासिनी: सहायक लेखा अधिकृत, प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा

प्रतिवेदक :

विष्णु प्रसाद सुबेदी

• तोया नारायण ढकाल

सुष्मा आचार्य

अस्मिता भण्डारी

TB/ Leprosy Supervisor Officer

प्रसाशन अधिकृत

प. हे.न

ज.स्वा.अ.

प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा

प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा

प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा

प्र.जन.स्वा.का.स्याङ्जा

फोटोहरु:



[Handwritten signature]



Signature

आज मिले २०८२ साल भावन २६ गते का दिन
आलबके बाल-२५ चौकिता प्रदेश जनबाल-२५ कार्यलय
र-पाड-जा वार लि फुड व केशव परजुली ज्य को संयोजक
मा अनुगमन गरी निम्नानुसार पाइयो ।
तपाशेल

तपाइली

~~प्रश्न~~ कि क हे व. केराव परागुली

કાચું બુદ્ધિ આ વિષય જ્ઞાન (બુદ્ધિ)
 આં. ક. તોય ગારાખન લોકાન
 પદેન જુલમ આચાર્ય

ਸਿ. 35. ਅਸਿਲਾ ਮਝਾ

Babina अ न पि. सविना आधिकारी (आसर्वस्वार्थी)
विनेष ~~ह~~ उपनिषति

Examp. 1. वि. नि. मध्यम स्तरान् गणित पठितः

निर्वाह नं. १

यस आलस्ये स्वास्थ्यं चोक्तिना अनुगमनं गदरि
तपश्चिह्नं कर्मणि त्वत्ता पत्तं पादयो ।

- दैनिक विरामी आवात १०-१३ रैको पाइयो
- व्यवस्थापन-सामितिको केन्द्र नियमित रूपमा चलेको पाइयो ।

- पुरीज़न माहूतव कार्यक्रम अन्तरगत ५th
ANC 2 8th ANC प्रारोक्तल अङ्गुहा मिनका
कम रहेको पाइयो (११ २ ८) ANC जलोअय
राइयो लगा भएको पाइयो

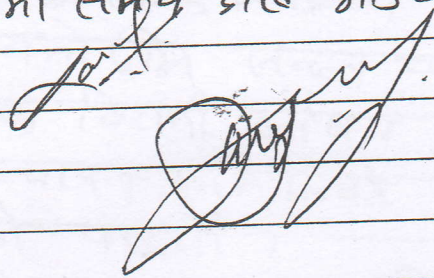
- PMLC 3th मिजिए 2 व 4th मिजिए विचको
मिलनता कम रहेको देखियो । (१२ र १०)
PMLC मिजिएको चल्लाउप राम्रो भएको पाइयो

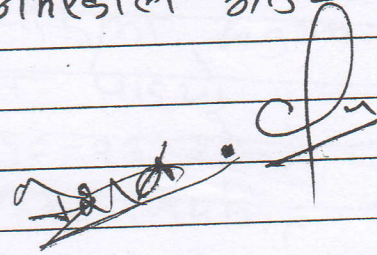
- Mass 4C जल आ व मन्दा बूझार मरको
(67 वोल 71 डोजको)

निर्णय नं-२

यान आबल्लेक (वाफइय चौकिना आउगादन गद्दा तपडिल वमोजिम पुधार गनु पर्ने रहेको पाइयो ।

- एममांड मा लोपको आम्हानी दु खर्च नभिलेको ले भिल्लाल द्वारा इन्डो गर्नु पर्ने ।
- वृद्धि र आधत मा १८ भएका जसलाई वडाउनु पर्ने देखिन्छ
- मेलीयाको रोग देखी नष्ट रहेको
- जोखिम र आते जोखिम १२ जना हृदय Imam कोषिक ममा ७ जना मात्र को भएका २ वकी ७ जना छुटेका
- रोग रोगको रोग निदान र वडाउनु प्रिजेन्सीन द्वारा लेट ममांड ६.१ नियमित रूपमा अपडेट गरी एटबको समग्र डायना द्वारा इन्डो गरी डमरुड २ मा अपलोड गर्ने
- लामो समय देखि अडि र नभएकोले अडि र गराउनु पर्ने





341-2,12

21/11/21 लि. का. ई. क. (नौति पराजुली)

Q. पड़ने दुबन। आय। य

5.31. 30-11-2021

डोरमाया का. वि. डोरमाया पक्षी

यल स्वास्थ चौकीमा उदेश जगत्वास्थ
कापालिका अङ्गमन गर्दा निम्नानुसारको सफल
पद्म भएको पाइयो ।

- कार्यालय लिखालग निपमित रूपमा भएको पाइयो ।

- ਵੀਡੀ ੬੮ ੨੭ ਯੂਨਿਟਾਂ ਮਕਾਨ ਪਾਈ।

- ANC 4th मिजिर 2 8th मिजिर जोरोकल
अनुसार मि-नता कम, डेलिएको 1 (24 र 18)

- eHMS 2 DHS 2 को शामिल व मिलाना

- PNC 3rd मिजिर 2nd 4th मिजिर
प्रारोक्त अनुसार भिन्नता कम होसिन् (25230)

- वर्षादि: ले-21 अत्रुगमन गाहा, मैडिकल जेन्य
नम्रुवा लामानदन रेको प्राइयो.।

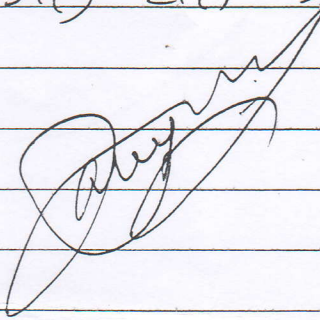
- MSS कोर (८०) राष्ट्रीय डेविलको ।

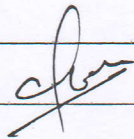
- उपग्रह-लापन सिगनेचरों के बीच नियमित स्थानांतरण होता है।

निर्णय नं. २

यस जेडीबोला स्वास्थ्य चौकीमा अनुगमन गर्दा निम्नानुसार सुझाव गर्नु पर्ने पक्ष पाइयो ।

- सोला स्वास्थ्य भन्सार पनि काम नगरेको ले भन्दै गर्नु पर्ने ।
- वैकि बाजार नभएको हुदा जेडी जनस्वा-स्था कार्यालय वर औषधी आणवामापन केन्द्र पोल्न मा माग गर्दै उपलब्ध गराउन पढ्न गर्ने ।
- कार्ययोजनालाई चारै वटा सर्वेक्षण पुर्णित हुने गरी राख्न गर्नु पर्ने ।







आज्ञा मिति २०८२ साल भाद्रपद २७ गते जैदीबोला गाउँपालिका अन्तरगत भारबोला स्वास्थ्य चौकी मा प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय स्याङ्जा वरिष्ठ अनुगमन गर्दा तपशिल वमोजिमको उपस्थितिमा तपशिल वमोजिम भएको पाइयो ।

तपशिल

(१) सि. अ. डे. व. सी. कविता देवि शर्मा
 (२) सि. अ. न. मि. सी. शारदा लामिछाने
 (३) ओ. डे. व. सी. गणेश गौतम
 (४) स. कु. मि. अ. सी. विष्णु प्रसाद पुर्वा
 (५) अधिकृत हे. व. सी. तप नारायण कलि
 (६) प. डे. व. सी. लुक्ला आचार्य
 (७) ज. अ. सी. अस्मिता मण्डारी
 (८) क. (१) कौशिला शर्मा मर (भारबोला स्थानीय)
 (९) हे. अ. सी. दिसा देवी शर्मा मर

मिति २०८२

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय स्याङ्जा वरिष्ठ स्वास्थ्य चौकीमा अनुगमन गर्दा तपशिल वमोजिम राम्रो पल भएको पाइयो ।

- TB को केश प्वाइन्डिङ्ग २ outcome दुस्त देविको
- खोप कभरेजमा category first मा भएको (high coverage low dropout)
- EMM1 र DHIS मा खोप कभरेजको Data हल मिलेको
- आवाज ग्राम अनिस्टि २२ रहेको
- ANC ५th मिजिरे २ ४th मिजिरे प्रोरेकल अनुगमन वराव भएको (६:६)
- PNC ३th २ ५th मिजिरे प्रोरेकल अनुगमन वराव भएको (८:८)

निर्णय नं. 2

प्रदेश जमाखाने कार्यलय स्थापना वरि अनु
गणन गरी तपश्चाल कौजिमे बुधा गरु पर्ने पहाइ
देखियो ।

- ECHMS र DMS मा ANC र PNC को
Data हुना निम्नता देखियो ।

- पालिका नियोजन कार्यक्रम अन्तर्गत प्रयोग
कर्ताको हा कम देखियो

- नया प्रयोगकर्ता PMS को 90 र Rep को
र देखि र हाल अपनारको PMS को 7 Rep
को 7 देखिएकोले प्रयोग कर्ताको हा बढ्नु
पर्ने ।

- यत स्वास्थ्य निधाना एक जना ATM (अनपि
कर्मा)को अन्तर्गत देखिएकोले पालिका ला
निम्न गरी भाग गरु पर्ने ।

