



आ.व.२०७९/८० मा सम्पादित स्वास्थ्य कार्यक्रमहरुको वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन



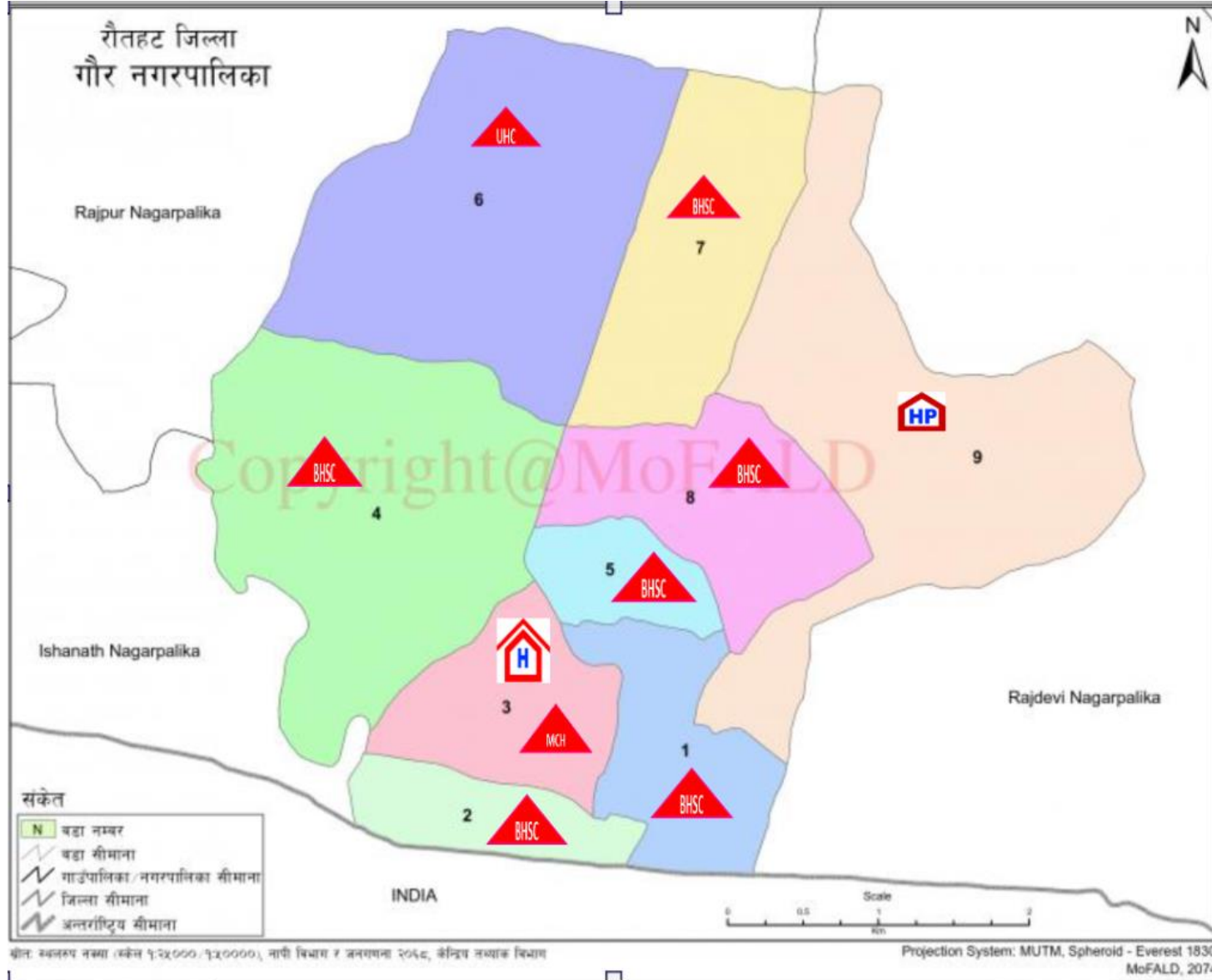
गौर नगरपालिका

जिल्ला:रौतहट

मिति:२०८०।०६।२१ र २२ गते



पालिकाको सामाजिक नक्सा



स्वास्थ्य संस्थाको प्रकार	संख्या
आधारभूत अस्पताल	० संख्या ० बेड
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	०
स्वास्थ्य चौकी	१
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	६
मातृशिशु स्वा सेवा केन्द्र	१
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	१
शहरी स्वास्थ्य प्रबर्दन केन्द्र	०
आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र	०
आयुर्वेद औषधालय	०
वार्थिंग सेन्टर	१



पालिकाको लक्षित जनसंख्या: २०७९।८०



लक्षित समुह	संख्या	लक्षित समुह	संख्या
जम्मा जनसंख्या	४४३५१	०-१४ वर्षका जनसंख्या	१२१५३
०-११ महिनाका जनसंख्या	८५०	अनुमानित जीवित जन्म	८५०
१२-२३ महिनाका जनसंख्या	८४५	१०-१९ वर्ष उमेरका जनसंख्या	३९५६
१५-२३ महिनाका जनसंख्या	६३३	१५-४९ वर्षका प्रजनन उमेर महिला	११४१९
०-२३ महिनाका जनसंख्या	१६९५	१५-४९ वर्षका बिबाहित महिला	९६७९
६-२३ महिनाका जनसंख्या	१२७०	अनुमानित गर्भवती महिला	९९४
६-५९ महिनाका जनसंख्या	३७९७	६० वर्ष माथिको जनसंख्या	४१८६
१२-५९ महिनाका जनसंख्या	३३७२	७० वर्ष देखि माथिको जनसंख्या	
०-५९ महिनाका जनसंख्या	४२२०		



मानव शंसाधनको अवस्था



पद	दरवन्दी अनुसारको उपलब्धता			कार्यरत			
	स्वीकृत दरवन्दी	पदपुर्ती	रिक्त	स्थाई	करार	फाजिल	काजमा आएको वा गएको
मेडिकल सुपरिटेन्डेन्ट/ कन्सल्टेन्ट	०	०	०	०	०	०	०
मेडिकल अधिकृत	०	०	०	०	०	०	०
प्यारामेडिक्स (५/६/७ औं तह)	४	४		४			
प्यारामेडिक्स (४/५/६ औं तह)	११	३	०		९		
स्टाफ नर्स/सि.अ.न.मि (५/६/७ औं तह)							
सि.अनमी/अ न मी (४/५/६ औं तह)	२	२		२			
अन्य प्राविधिक (ल्याब, X-ray, अन्य)					१		
प्रशाशन तथा लेखा							
कार्यालय सहयोगी					१०		
जम्मा				६	२०		



मानव शंसाधनको क्षमता अभिवृद्धिको अवस्था



तालिमको नाम	तालिम प्राप्त जनशक्ति संख्या	तालिम आवश्यक संख्या
IUCD	५	५
Implant	६	१२
SBA	२	८
Revised HMIS	२	२३
Safe abortion	१	८
DHIS2	६	१९
Basic Health Logistic (BHL)	२	२३
IMNCI	२	२१
Malaria Management	०	२५
ASRH Training	५	२०
Mid-Level Practicum	१	२
RUSG	०	२
Basic Health Service (BHS STP)	१	२०
FCHV training	५३	१२

तालिमको नाम	तालिम प्राप्त जनशक्ति संख्या	तालिम आवश्यक संख्या
Basic Immunization	५	९
Tuberculosis Modular	२	९
PMTCT	१	१८
E-TB training	१	१८
PEN Package		१८
IMAM	०	२०
Basic Laboratory Training	०	
COVID 19 Contact Tracing	०	
Infection Prevention	२	८
CoFP Counseling	०	१८
Minilap	०	
Vasectomy	०	
Mental Health	२	१८
Others.....		5



स्थानीय तह मातहतका स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक पूर्वाधार ,उपलब्ध सेवा लगायतको विवरणको समायोजनः



विवरण	भएको संख्या	नभएको संख्या	विवरण	जम्मा स्वास्थ्य संस्था संख्या
स्वास्थ्य संस्थाको मापदण्ड बमोजिमको भवन	८		सुरक्षित गर्भपतन सेवा साइट संख्या	१..MACACPAC
खानेपानी सुबिधा भएको स्वास्थ्य संस्था	९		Implant सेवा साइट संख्या	३
शौचालय सुबिधा भएको स्वास्थ्य संस्था	९		IUCD सेवा साइट संख्या	१
बिधुत सुबिधा सुबिधा भएको स्वास्थ्य संस्था	९		५ वटै परिवार नियोजनको सेवा भएको स्वास्थ्य संस्था संख्या	१
एम्बुलेन्स सेवा भएको स्वास्थ्य संस्था	०		डट्स सेन्टर संख्या	९
ल्यापटप वा कम्प्युटर	०		प्रयोगशाला सेवा संख्या	१
इन्टरनेट सुबिधा	०		माइक्रोस्कोपी सेन्टर संख्या	१
खोप केन्द्र संख्या	९		HTC साइट संख्या	०
खोप केन्द्रको आफ्नै भवन	९		PMTCT साइट	२
गाउँघर क्लिनिक संख्या	२		किशोर किशोरी मैत्री साइट संख्या	१
गाउँघर क्लिनिकको आफ्नै भवन	०		OTC साइट संख्या	१
बर्थिंग सेन्टर संख्या	३			



स्थानीय तहको कार्यक्षेत्र भित्रको स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धी विवरण (जम्मा स्वास्थ्य संस्था)

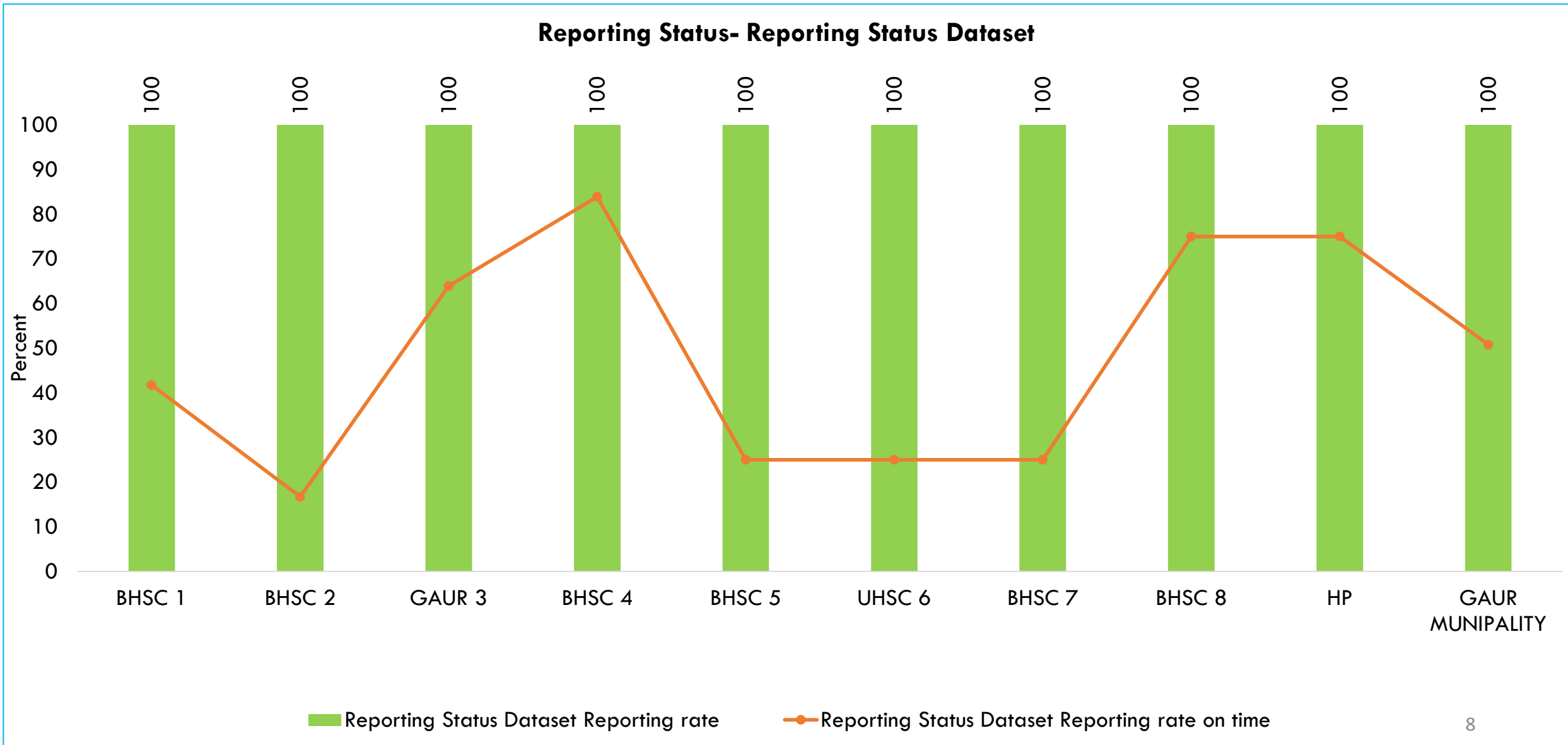


कामको विवरण	भएको संख्या	नभएको संख्या
स्थानीय स्वास्थ्य ऐन बनेको छ ?	छैन	
स्थानीय स्वास्थ्य नीति बनेको छ ?	छैन	
संस्थाको वार्षिक स्वास्थ्य योजना बनेको छ ?	छैन	
संस्थामा नागरिक बडापत्र बनाई टाँस गरिएको छ ?	छ	
संस्थामा निशुल्क औषधिको सुची टाँस गरिएको छ?	छ	
EOC Fund स्थापना तथा संचालन भएको संस्थाको संख्या ?	छैन	
संस्थाको कार्यक्षेत्रभित्र पर्ने म.सा.स्वा.स्व.से.को फोटो सहितको नामावली तथा सम्पर्क नं.को विवरण टाँस गरिएको छ?	छैन	
संस्थाले वार्षिक प्रतिवेदन तयार गर्ने गरेको छ?	छ	
स्थानीय तहमा स्वास्थ्य संस्थाको नियमित मासिक समिक्षा बैठक हुने गरेको छ?	छ	
संस्था आफैले तथ्याङ्क गुणस्तर सुधारका लागि प्रयास गरेको छ?	छ	
कार्यसम्पादनको आधारमा उत्कृष्ट स्वास्थ्यकर्मी छनोट गर्ने प्रचलन भएको छ ?	छ	
स्वा.संस्थास्तरीय गुणस्तर सुधार समिति गठन भएको छ?	छ	
स्वा.संस्था आफैले DHIS2 प्रयोग गर्ने गरेको छ ?	छैन	
स्वा.संस्था आफैले eLMIS प्रयोग गर्ने गरेको छ ?	छैन	

कामको विवरण	भएको संख्या	नभएको संख्या
सबै स्वास्थ्य चौकीमा न्युनतम सेवा मापदण्ड (MSS) गरिएको छ?	१	
स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यबस्थापन समिति पुनर्गठन गरिएको छ?	छ	
स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यबस्थापन समितिका सदस्यहरुको नामावली विवरण टाँस गरेको छ ?	छैन	
स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा ब्यबस्थापन समिति लाई अभिमुखीकरण गरिएको छ?	५	
खोप अनुगमन तालिका अद्यावधिक गरिएको छ?	छ	
खोप क्लिनिक र गाउँघर क्लिनिकको अनुगमन तथा सुपरिबरक्षण हुने गरेको छ ?	छ	
सबै स्वास्थ्य संस्थामा मासिक अनुगमन कार्यपुस्तिका प्रयोग गर्ने गरिएको छ?	८	
सेवाग्राही सन्तुष्टि सर्वेक्षण गर्ने गरिएको छ?	छैन	
संस्थालाई चाहिने औषधी उपकरणहरु आवश्यक मात्रामा छ ?	छ	



पालिकाको HMIS प्रतिवेदन अवस्था

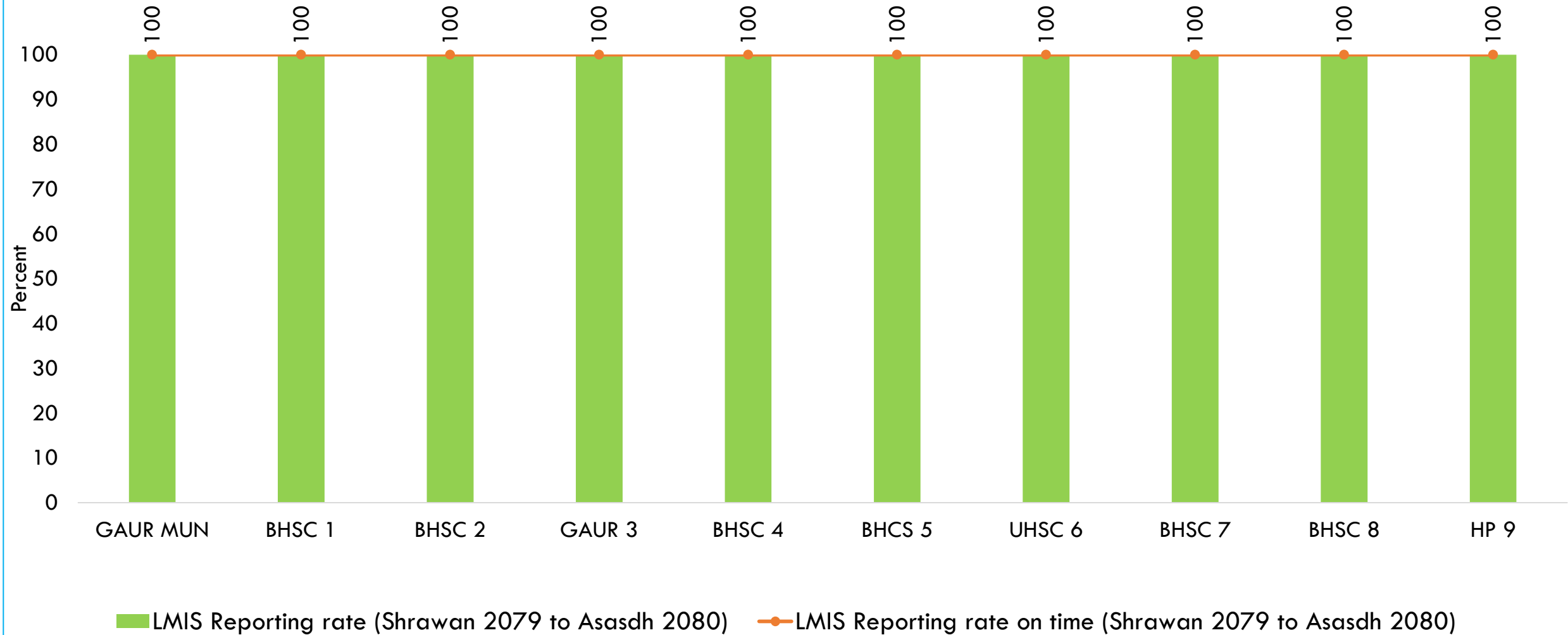




स्वास्थ्य संस्था अनुसार LMIS प्रतिवेदन अवस्था (LMIS Reporting Status)



LMIS Reporting Status & Reporting Status Dataset





eLMIS संचालन अवस्था (Roll Out भएको स्वास्थ्य संस्थामा)



स्वास्थ्य संस्थाको नाम	eLMIS संचालन अवस्था
आ.स्वा.सेवा के. गौर १	संचालनमा नरहेको
आ.स्वा.सेवा के. गौर २	संचालनमा नरहेको
मातृशिशु.स्वा.सेवा के. गौर ३	संचालनमा नरहेको
आ.स्वा.सेवा के. गौर ४	संचालनमा नरहेको
आ.स्वा.सेवा के. गौर ५	संचालनमा नरहेको
शहरी.स्वा.सेवा के. गौर ६	संचालनमा नरहेको
आ.स्वा.सेवा के. गौर ७	संचालनमा नरहेको
आ.स्वा.सेवा के. गौर ८	संचालनमा नरहेको
.स्वा. चौकी गौर ९	संचालनमा नरहेको



जीविकोपार्जन बापत (रु. ५०००) प्राप्त गरेका सेवाग्राही संख्या (संघिय सरकार)

सेवा ग्राहीको रोगको प्रकार	संख्या
इस्पाइनल पारालाइसिस	३
मृगौला रोग	७
क्यान्सर रोग	११



उपचार सहूलियतको लागि सिफारिश विवरण (संघिय सरकार)



सेवाग्राहीको रोगको प्रकार	संख्या
मुटु रोग	१२
क्यान्सर रोग	६
अलजाइमर रोग	०
पार्किन्सन रोग	०
इस्पाइनल इन्जुरी रोग	३
सिकल सेल ऐनीमिया रोग	०
मृगौला रोगीको ऐक्युट रेनल फेलियर	६



प्रदेश स्वास्थ्य उपचार विशेष आर्थिक सुबिधाको लागि सिफारिश विवरण (प्रदेश सरकार बाट रु २,००,०००)

सेवाग्राहीको रोगको प्रकार	संख्या
मृगौला प्रत्यारोपन	०
क्यान्सर रोग	०
मुटुको भल्भ फेर्ने	०



हालको Commodities Stock out अवस्था



TB	HIV/AIDS	Leprosy	Malaria	Family Planning	CBIMNCI	MNH	Nutrition	Vaccine
छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको औसधीको नाम खुलाउने) १. २.	छ/छैन (नभएको खोपको नाम खुलाउने) १. २.



उपकरण सम्बन्धी विवरण

उपकरणको नाम	संख्या	हालको अवस्था (संख्यामा)		विग्रेको मध्ये मर्मत गरी काम लाग्न सक्ने
		संचालनमा	विग्रेको	
Autoclave	5	3	2	2



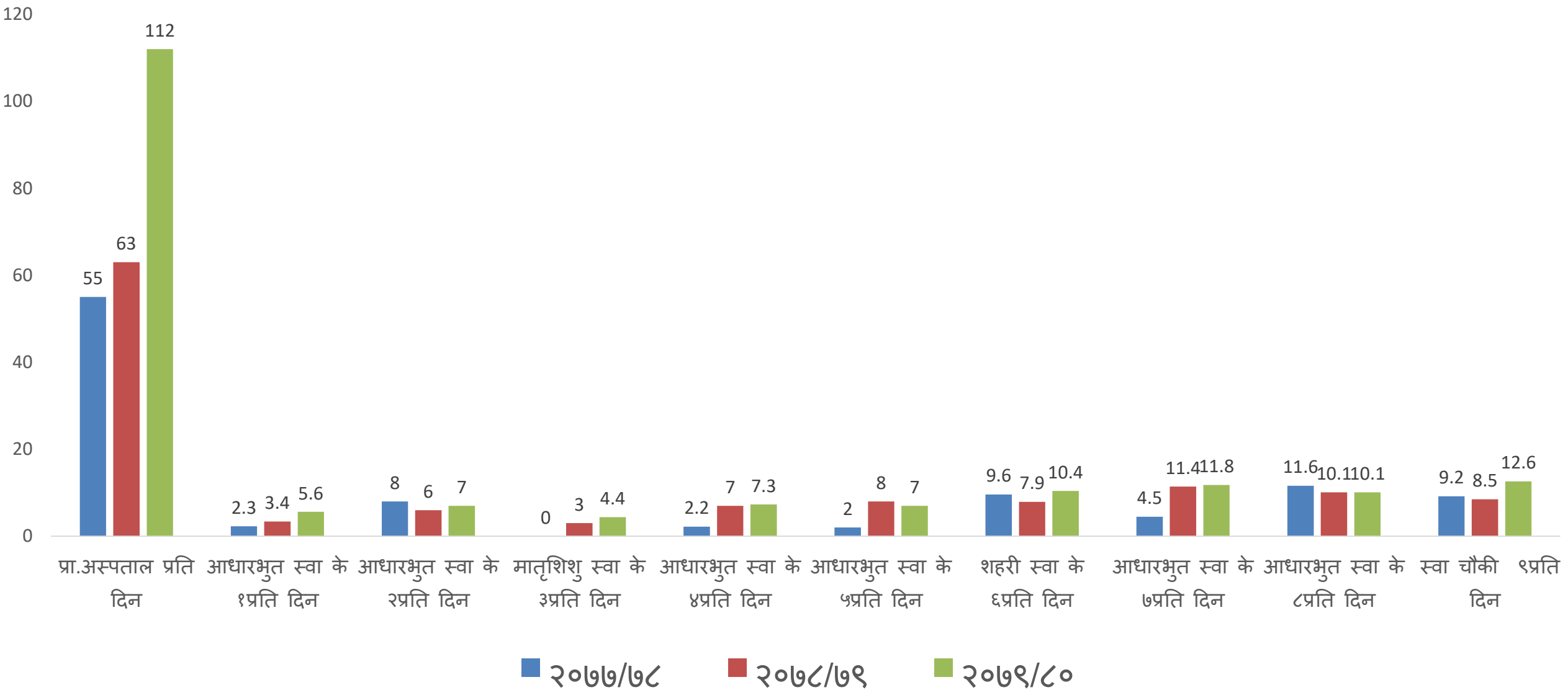
भ्याक्सिन तथा कोल्ड चेन सामग्रीहरू



सि.न.	सामग्रीहरू नाम	जम्मा मौज्दात	संचालनमा रहेको	बिग्रेको
१.	रेफ्रिजेरेटर संख्या (WHO)	१	१	
२.	डीप फ्रीजर संख्या	१	१	
३.	रेफ्रिजेरेटर संख्या (ILR)	०	०	
४.	भ्याक्सिन क्यारिअर संख्या (०.६ लिटर)	०	०	
५.	भ्याक्सिन क्यारिअर संख्या (०.४ लिटर)	१०	१०	
६.	फम प्याड संख्या	१०	१०	
७.	आईस प्याक संख्या	१०४	१०४	
८.	कोल्ड बक्स संख्या	०	०	
९.	AEFI Kit Box	९	९	



स्वास्थ्य संस्था अनुसारको स्वास्थ्य सेवा उपभोगको विवरण





स्वास्थ्य संस्था अनुसारको स्वास्थ्य सेवा उपभोगको विवरण

30

25

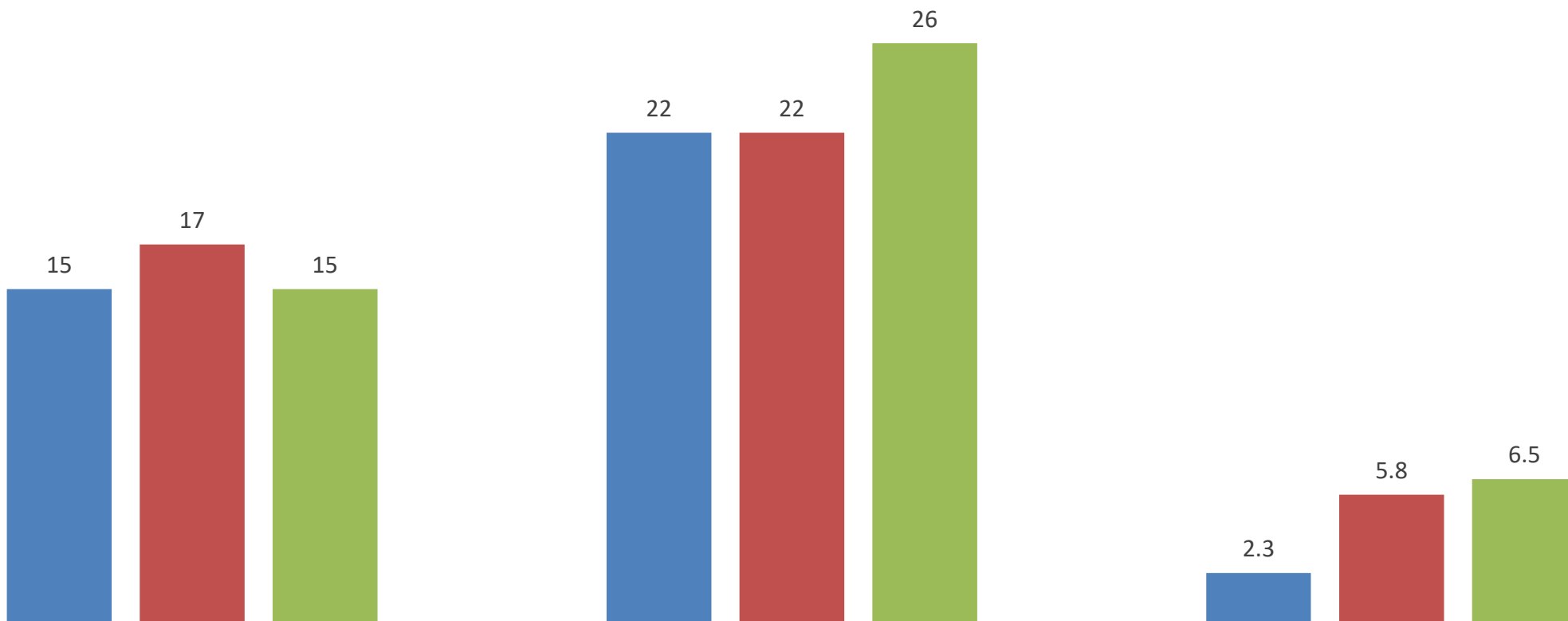
20

15

10

5

0



प्रति गाउँ घर क्लिनिक

प्रति खोप क्लिनिक

प्रति म स्वा स्व से

■ २०७७/७८

■ २०७८/७९

■ २०७९/८०



नियमित खोप सेवा मार्फत सरसफाई प्रबर्धन कार्यक्रम

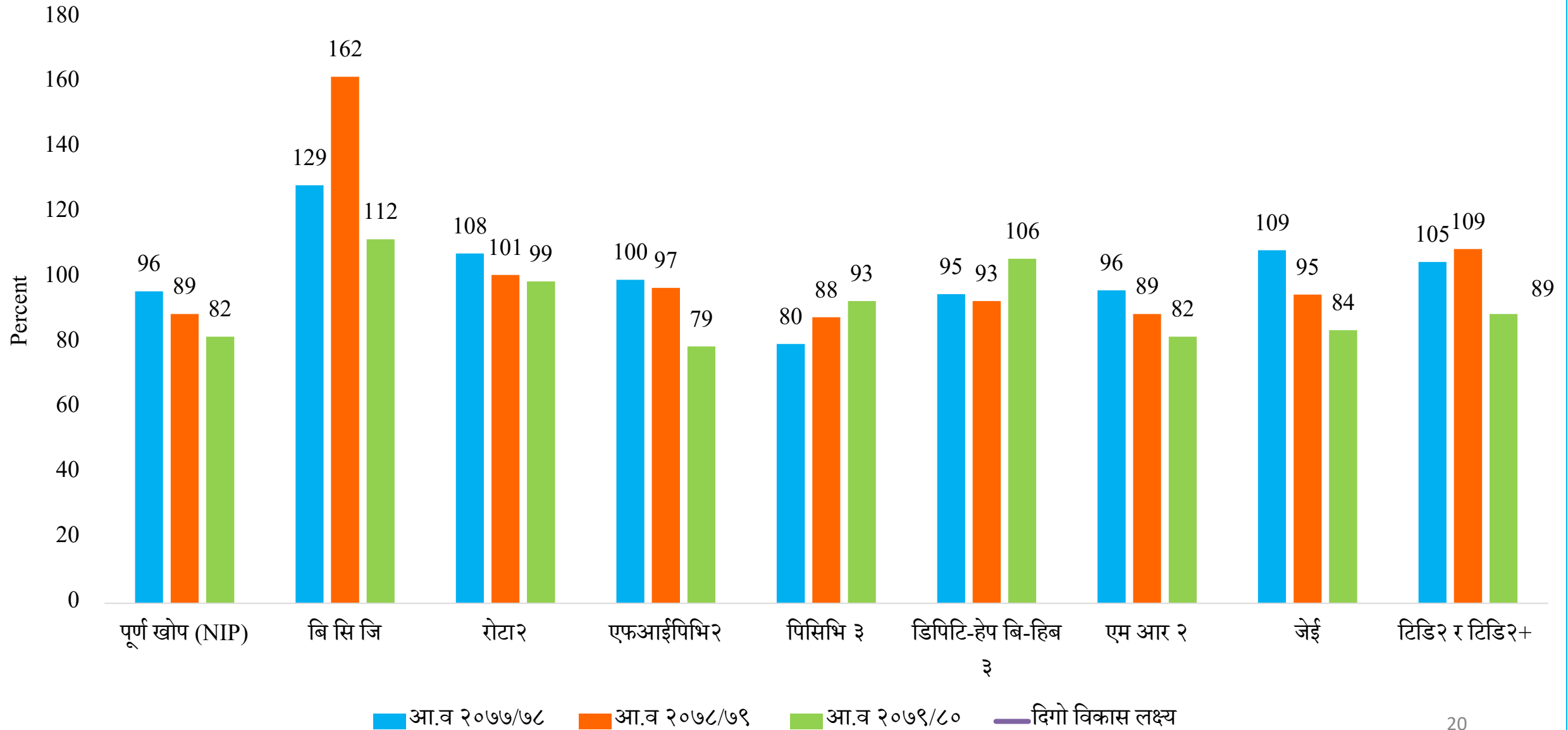
स्वास्थ्य संस्था अनुसार: आ.व २०७९/८०



संस्था	सेसन योजना संख्या	सेसन संचालन संख्या	प्रति सेसनमा औसत सहभागी अभिभावकको संख्या
आ.स्वा.सेवा के. गौर १	२४	२२	१८
आ.स्वा.सेवा के. गौर २	२४	२४	२०
मा.स्वा.सेवा के. गौर ३	१०२	९१	१४
आ.स्वा.सेवा के. गौर ४	२४	२३	४१
आ.स्वा.सेवा के. गौर ५	२४	२४	१८
श.स्वा.सेवा के. गौर ६	२४	२२	४५
आ.स्वा.सेवा के. गौर ७	२४	२३	२१
आ.स्वा.सेवा के. गौर ८	२४	२४	२६
स्वा.चौकी. गौर ९	२४	१९	२४

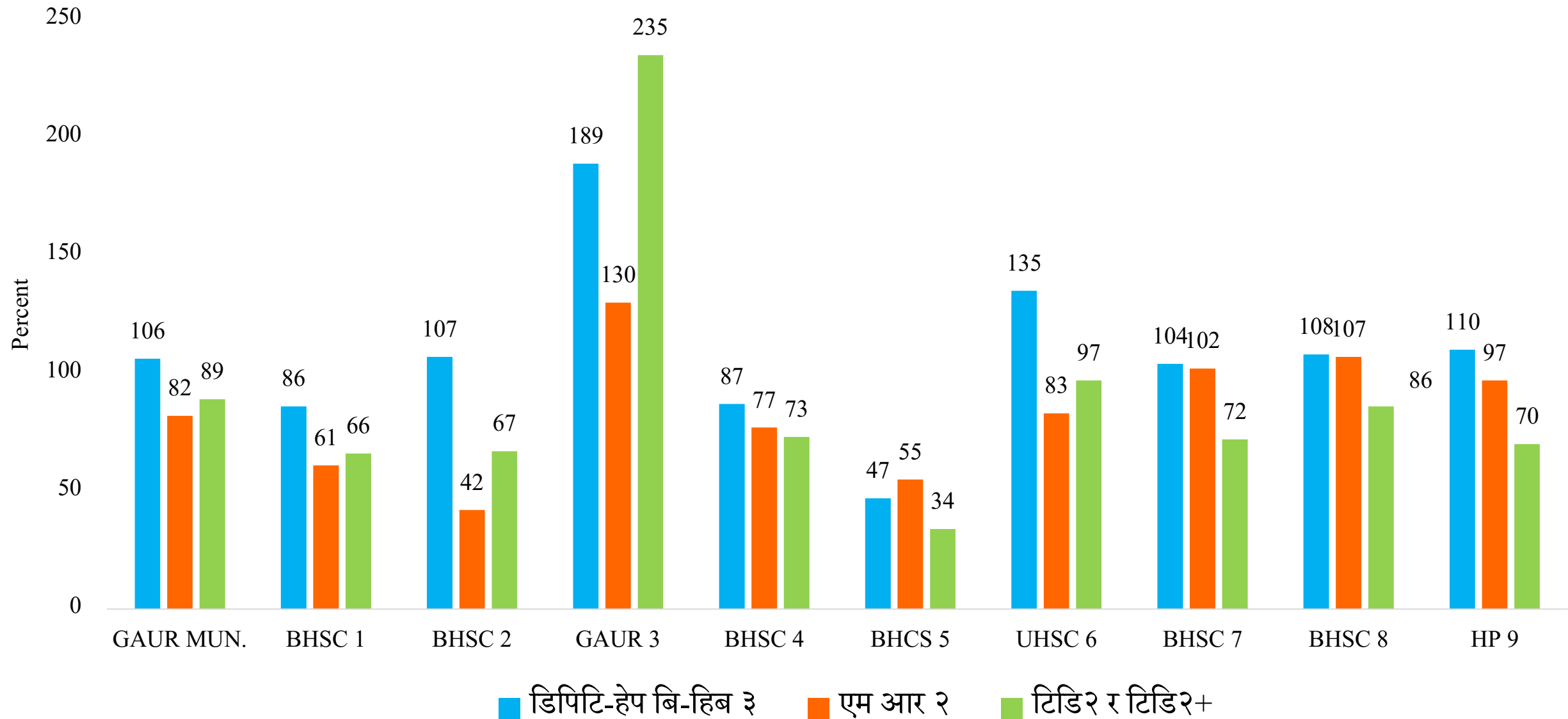


खोप कार्यक्रम



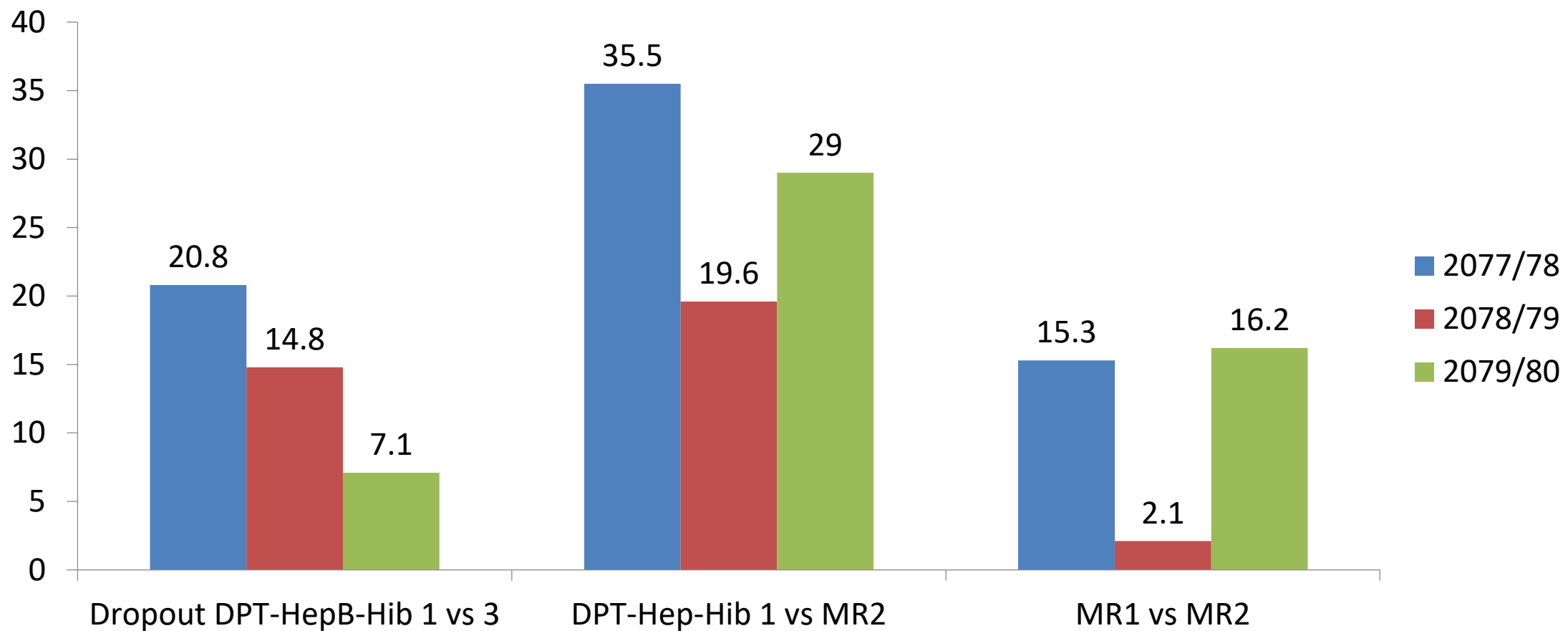


खोप कार्यक्रम को स्वास्थ्य संस्था अनुसार कभरेज - आ.व २०७९/८०





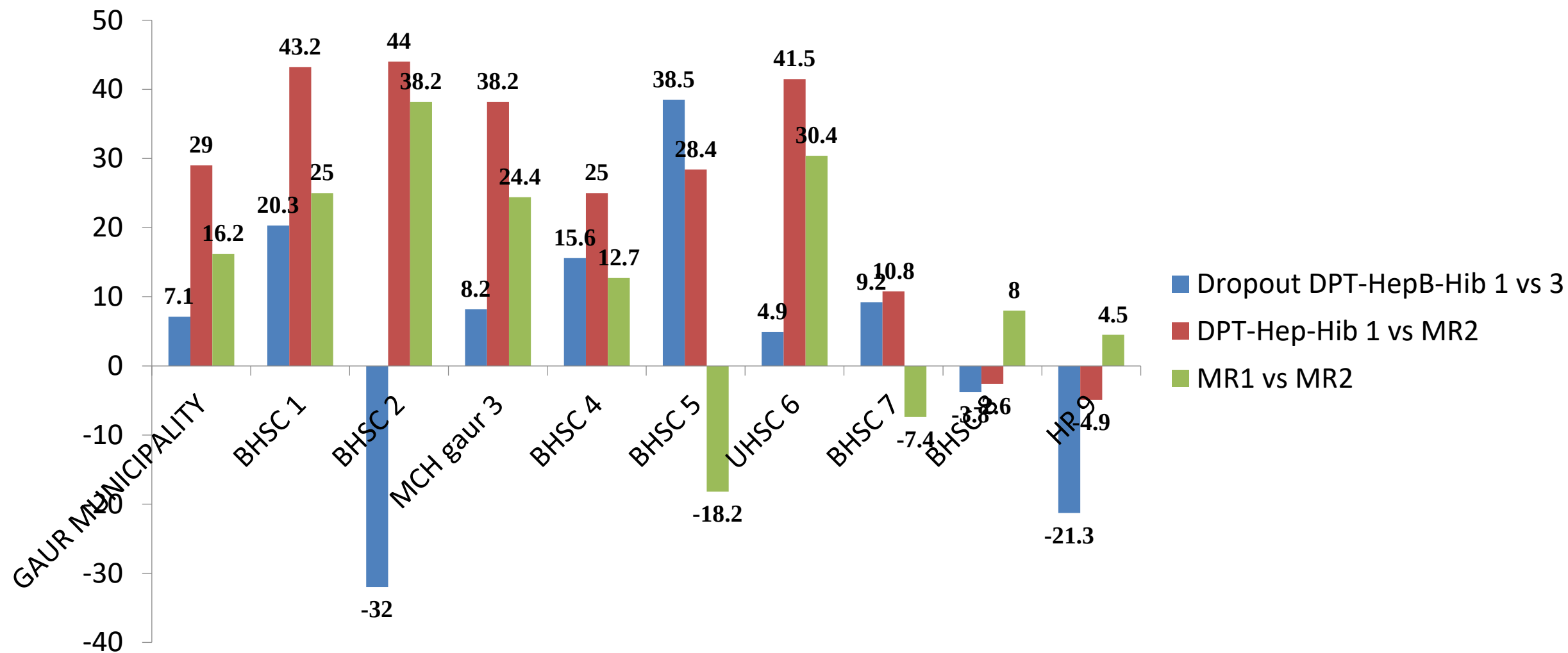
खोप कार्यक्रम (ड्रप आउट दर)





खोप कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार ड्रप आउट दर - आ.व २०७९/८०



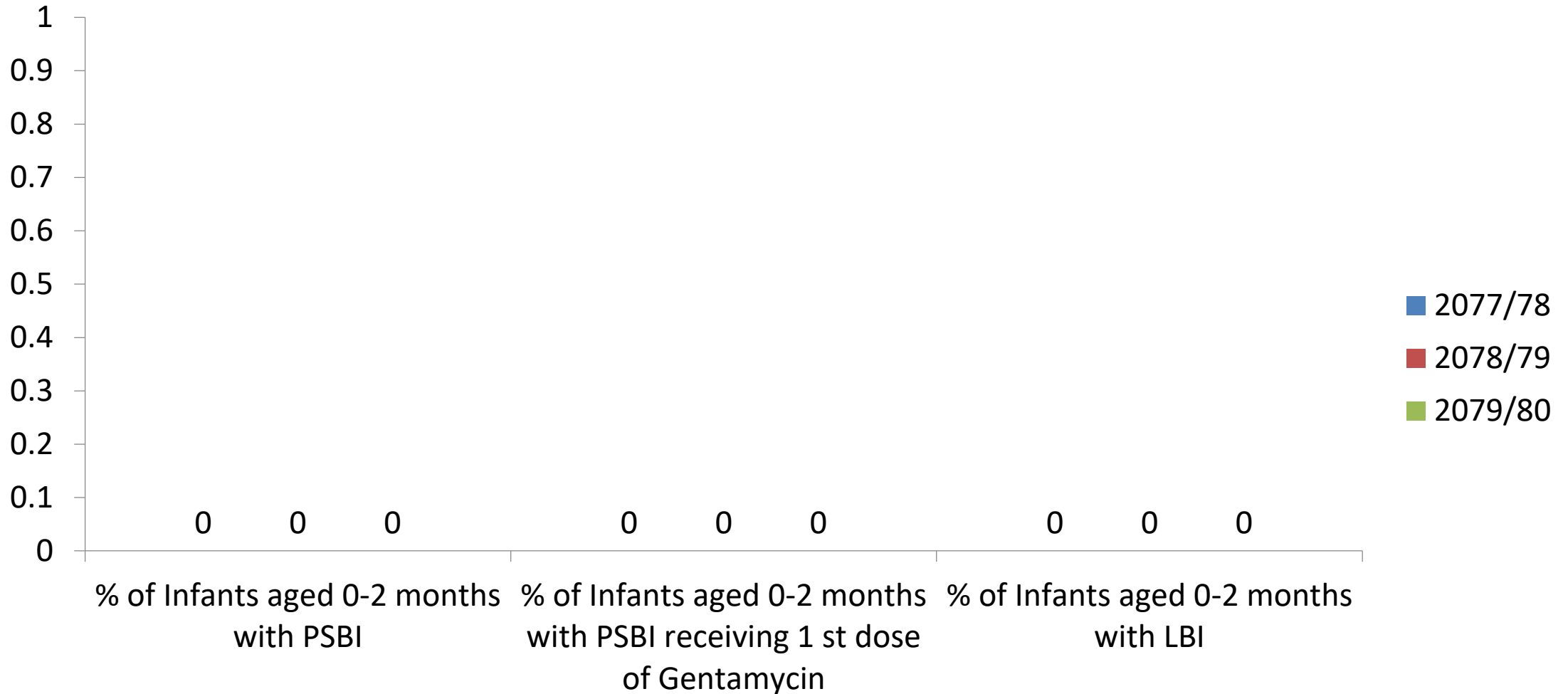


खोप कार्यक्रम: ward-wise categorization

Category 1 (No Problem) Low Drop-Out - 10% High Coverage - 90%	Category 2 (Problem) High Drop-out – High Coverage	Category 3 (Problem) Low Drop-out Low Coverage	Category 4 (Problem) High Drop-out Low Coverage
8,9	3,2,6,7,	0	1, 4, 5
		समस्या	समस्या
		१. २. ३.	१.नियमित अनुगमन नहुनु २.कैन्द्र सबै पहुंचमा नहुनु

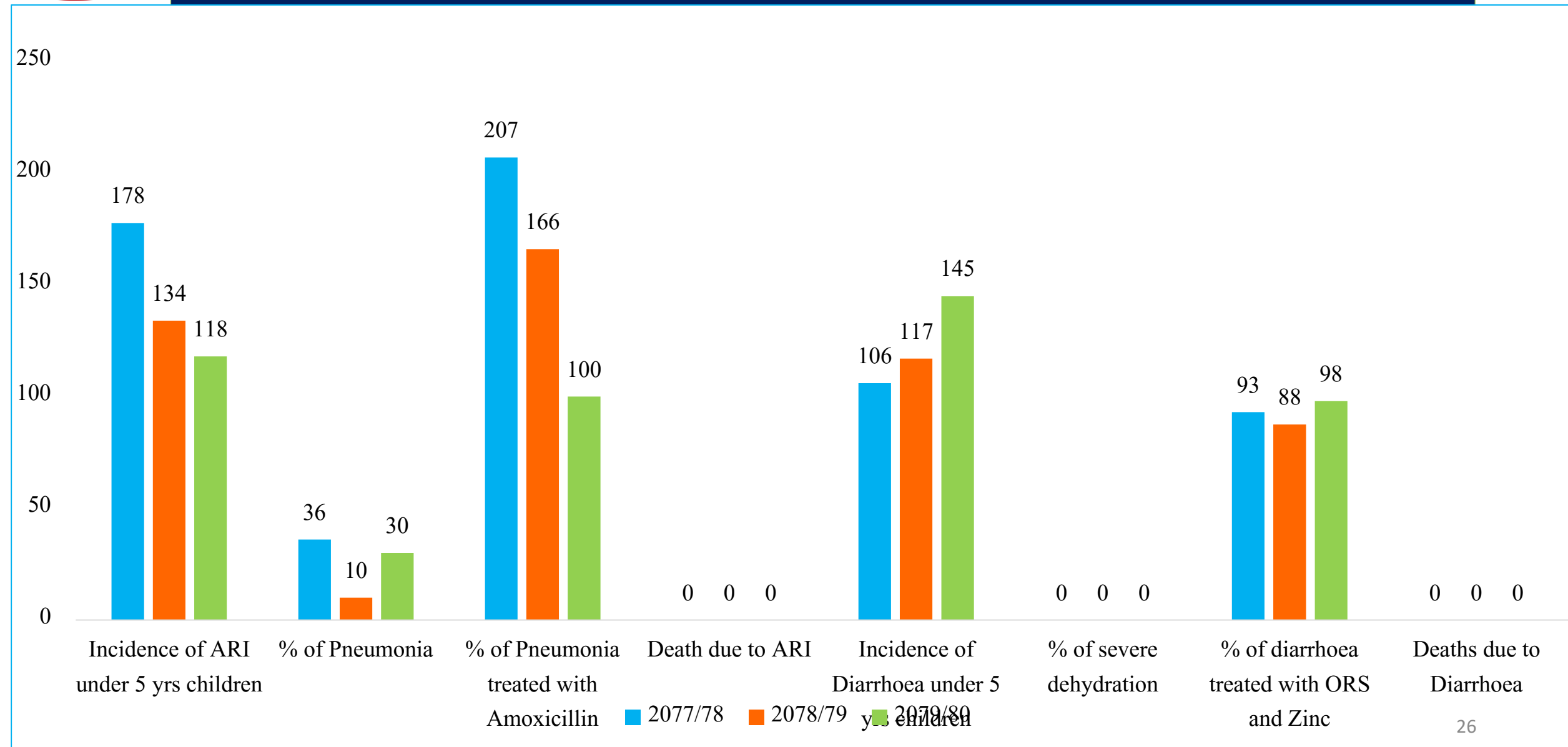


नवशिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रम



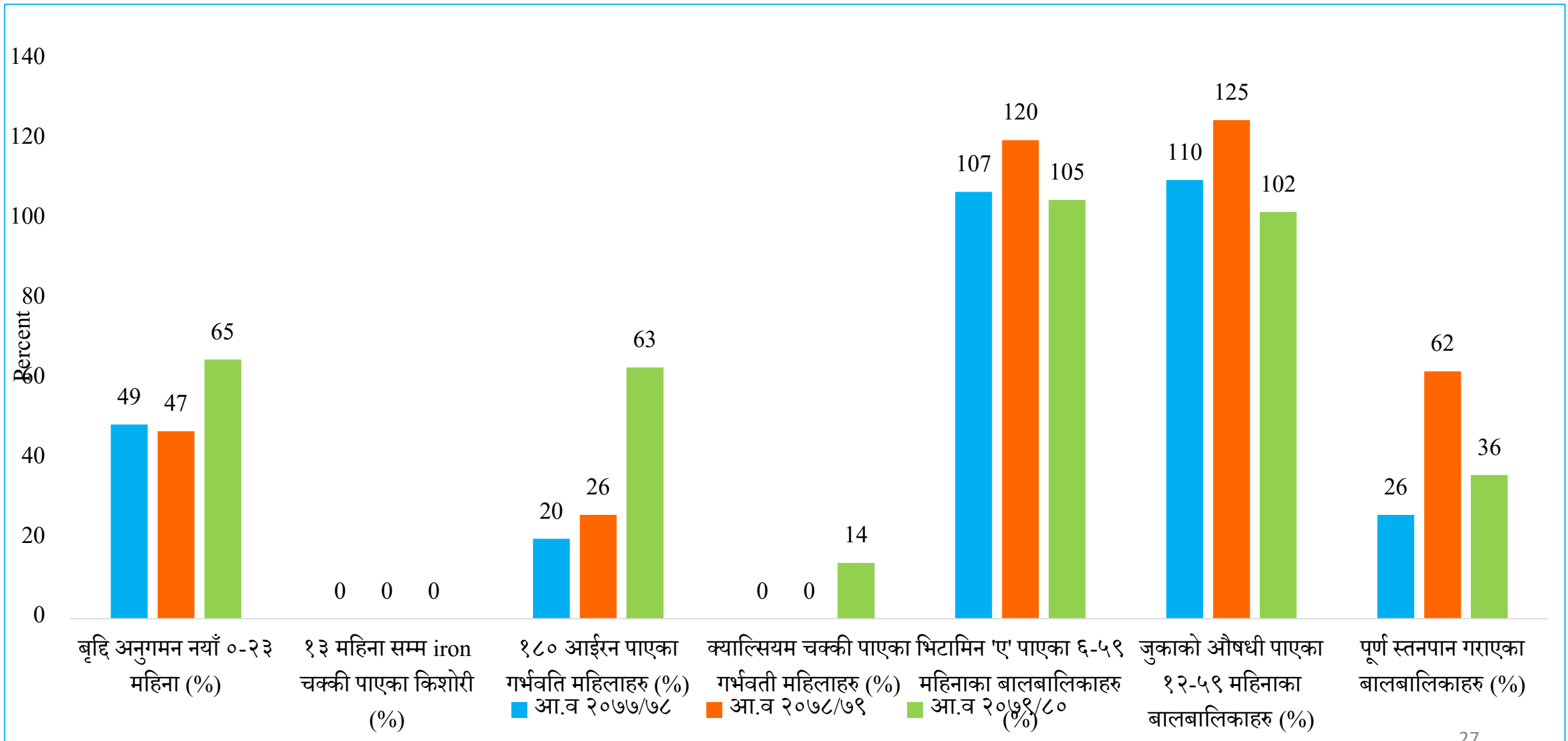


नवशिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रम





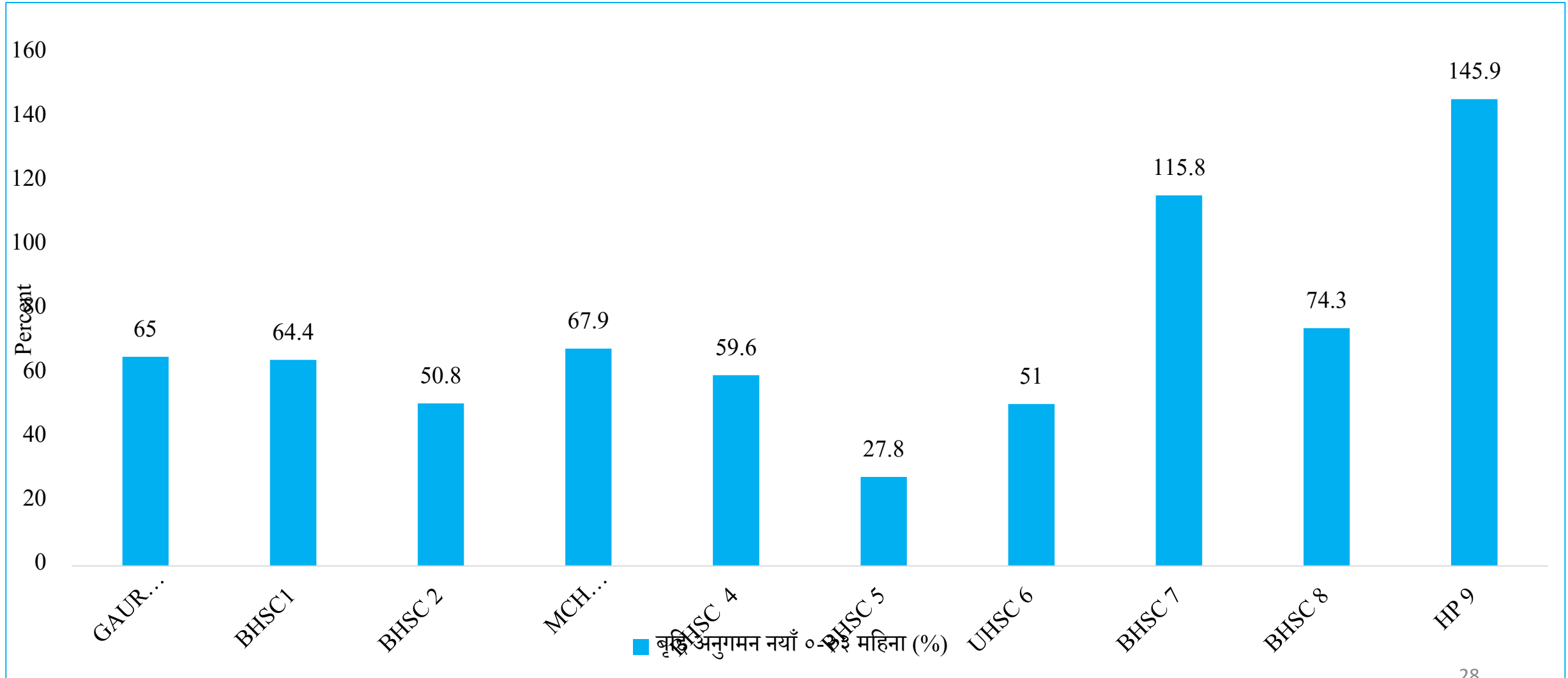
पोषण कार्यक्रम





पोषण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार बृद्धि अनुगमन नयाँ ०-११ महिना (%) - आ.व २०७९/८०

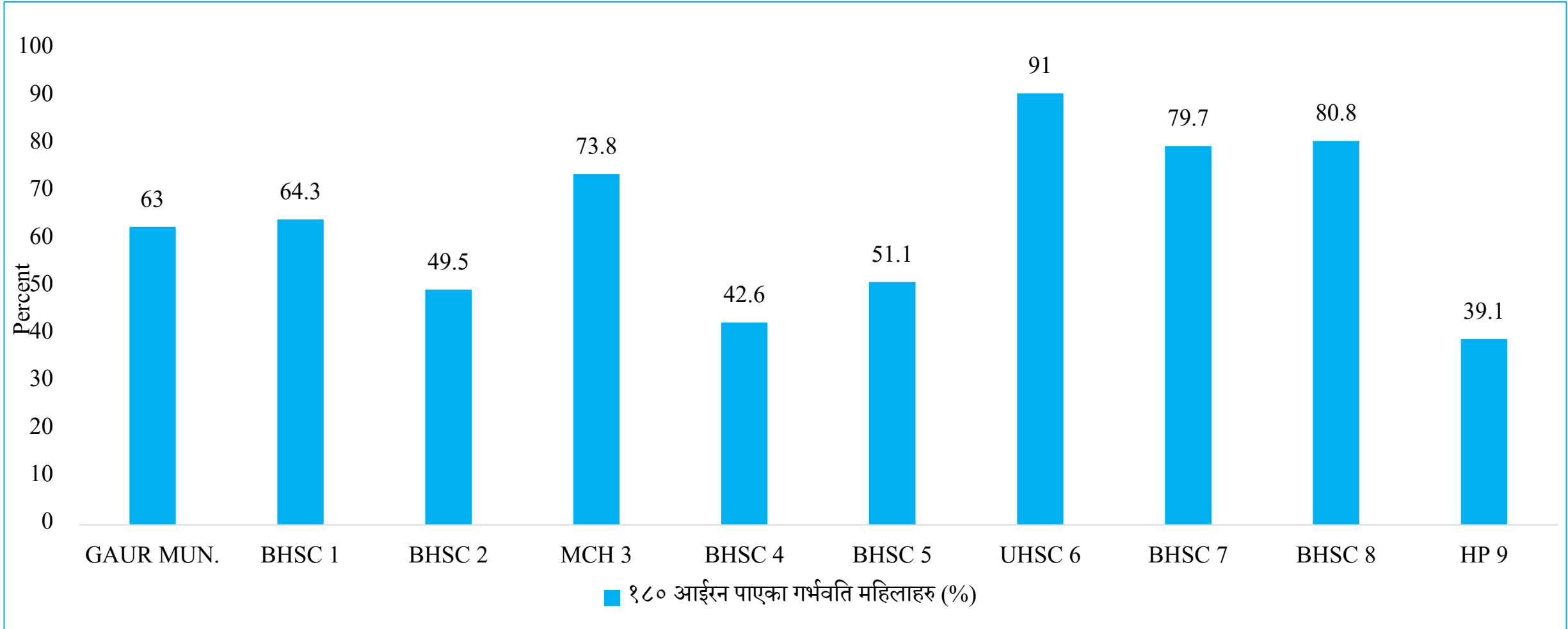




पोषण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार : १८० आईरन पाएका गर्भवति महिलाहरु (%)

आ.व २०७९/८०

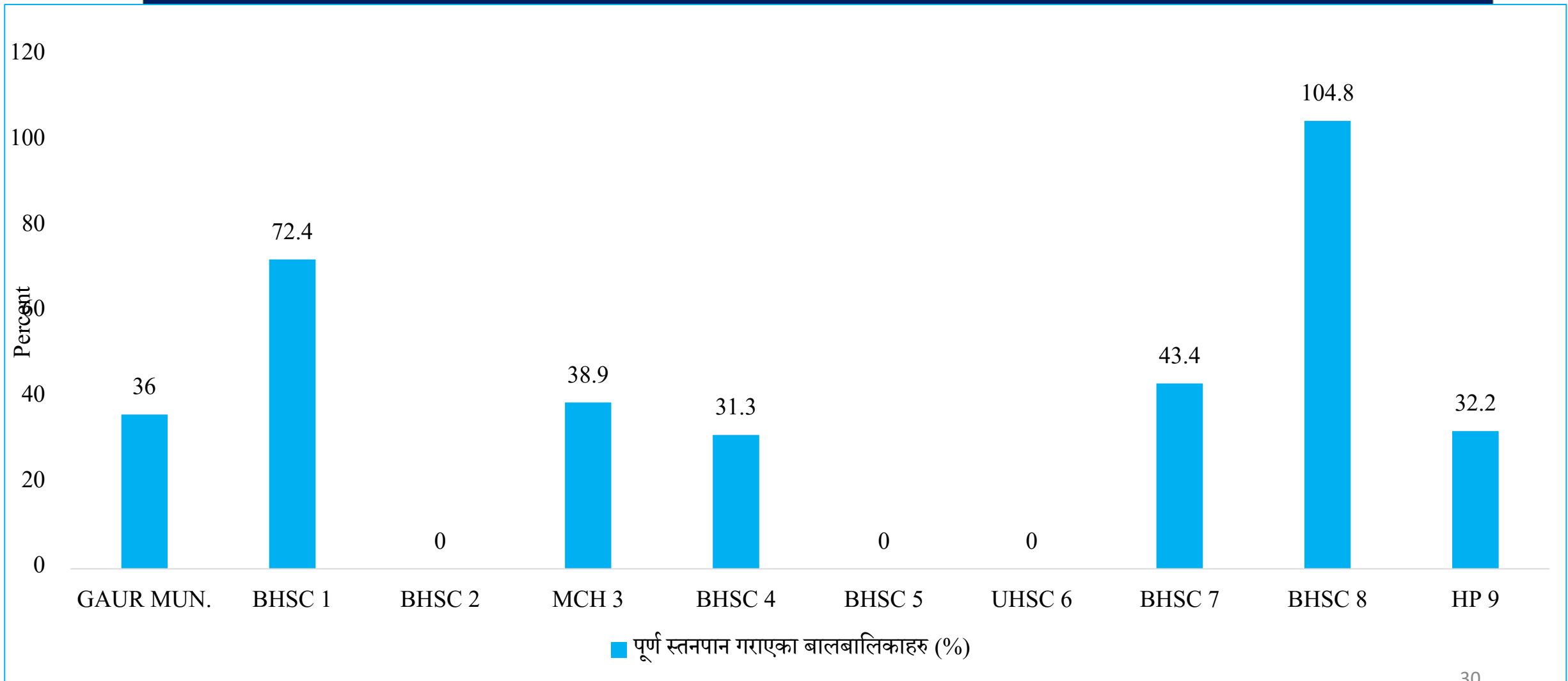




पोषण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार: पूर्ण स्तनपान गराएका बालबालिकाहरु (%)

आ.व २०७९/८०





OTC बाट सेवा प्राप्त गरेको विवरण २०७९।८०



स्वास्थ्य संस्थाको नाम	OTC मा भर्ना भएका जम्मा बालबालिका को संख्या	निको भएको	डिफल्टर भएको	निको नभएको	अस्पताल पठाएको संख्या	मृत्यू भएको	RUTF प्राप्त गरेका बालबालिका को संख्या
मातृ तथा नवशिशु स्वा सेवा केन्द्र गौर ३	२२	९	०	०	०	०	२२



किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम



आइरन फोलिक एसिड चक्री खाएका किशोरीको संख्या	अवधि	सेवा पाएकाको जम्मा संख्या
	१३ हप्ता सम्म	०
	२६ हप्ता सम्म	०



स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम



विवरण	बिद्यालय	समुदाय	अन्य
सेसन संख्या	५	०	०
सहभागी संख्या	२५०	०	०



FCHV को विवरण



जम्मा FCHV को संख्या	आधारभूत तालिम प्राप्त FCHV को संख्या	पुनर्ताजगी तालिम प्राप्त FCHV को संख्या	चालु आ. ब २०८०/८१ मा ६० बर्ष उमेर पुरा हुने FCHV को संख्या	DHIS II को FCHV एपमा अद्यावधिक गरेको FCHV को संख्या
६५	५३	०	३	०



बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



	पहिचान गरिएका प्रमुख सवालहरु (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
खोप	ड्रप आउट बढ्नु	मासिक रुपमा छुट बच्चाको खोजी गर्ने ।	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
	खोप खेर जाने दरमा बृद्धि	आवश्यकता अनुसार खोप माग गर्ने। Multidose vail policy प्रभावकारी तरीकाले लागु गर्ने।	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
पोषण	२ बर्षमुनिको बालबालिकाको बृद्धि अनुगमन बढाउनुपर्ने	पोषण कर्नरको स्थापना तथा गाउँघर क्लिनिकको विस्तार एवं सदृढीकण गर्नुपर्ने।	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
	बालबिटा ,RUTF, गर्भवती तथा सुत्केरीको लागि तयारी पोषण आहारको नियमित आपूर्ति नहुनु।	बालबिटा ,RUTF, गर्भवती तथा सुत्केरीको लागि तयारी पोषण आहारको नियमित आपूर्ति हुनुपर्ने।	स्वास्थ्य कार्यालय
IMNCI	२ महिना मुनिको शिशुहरुको उपचार वा प्रेणष प्रतिवेदन नहुनु ।	परिमार्जित CB-IMNCI programme training संचालन हुनुपर्नेतथा गाउँघर क्लिनिकको विस्तार एवं सदृढीकण गर्नुपर्ने ।	स्वास्थ्य कार्यालय, स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा



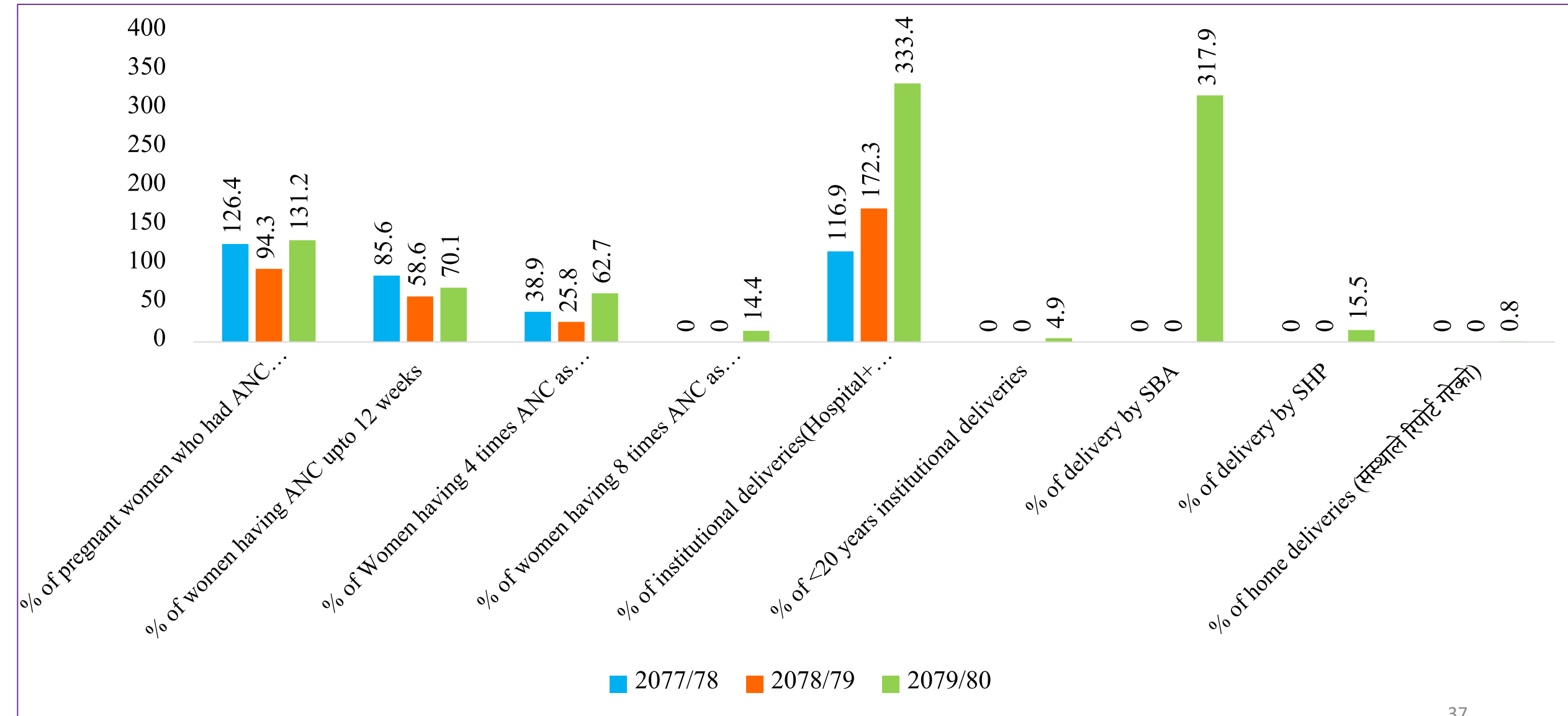
FCHV, गाउँघर क्लिनिक, किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम, स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



कार्यक्रमको नाम	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
FCHV	आधारभूत तालिम प्राप्त नहुनु ।	तालिमको व्यवस्था हुनुपर्ने	स्वास्थ्य कार्यालय
	पुनर्ताजगी तालिम प्राप्त नहुनु	तालिमको व्यवस्था हुनुपर्ने	स्वास्थ्य कार्यालय
	DHIS II को FCHV एपमा अद्यावधिक नभएको	अभिमुखिकण हुनुपर्ने	स्वास्थ्य कार्यालय
गाउँघर क्लिनिक	आफ्नै भवन नहुनु	आफ्नै भवन हुनुपर्ने	पालिका तथा मधेश प्रदेश सरकार
	नियमित संचालन नहुनु	स्वा संस्थाले अनिवार्य कार्ययोजना बनाउनुपर्ने	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम	किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम प्रभावकारी संचालन नहुनु	शिक्षक तथा म सा स्वा सेहरुला प्रत्साहन भताको व्यावस्था हुनुपर्ने	पालिका तथा मधेश प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम	स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम समुदायमा संचालन नहुनु ।	स्वास्थ्य प्रवर्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम समुदायमा संचालनको लागि आवश्यक बजेट विनियोजन हुनुपर्ने ।	पालिका तथा मधेश प्रदेश सरकार

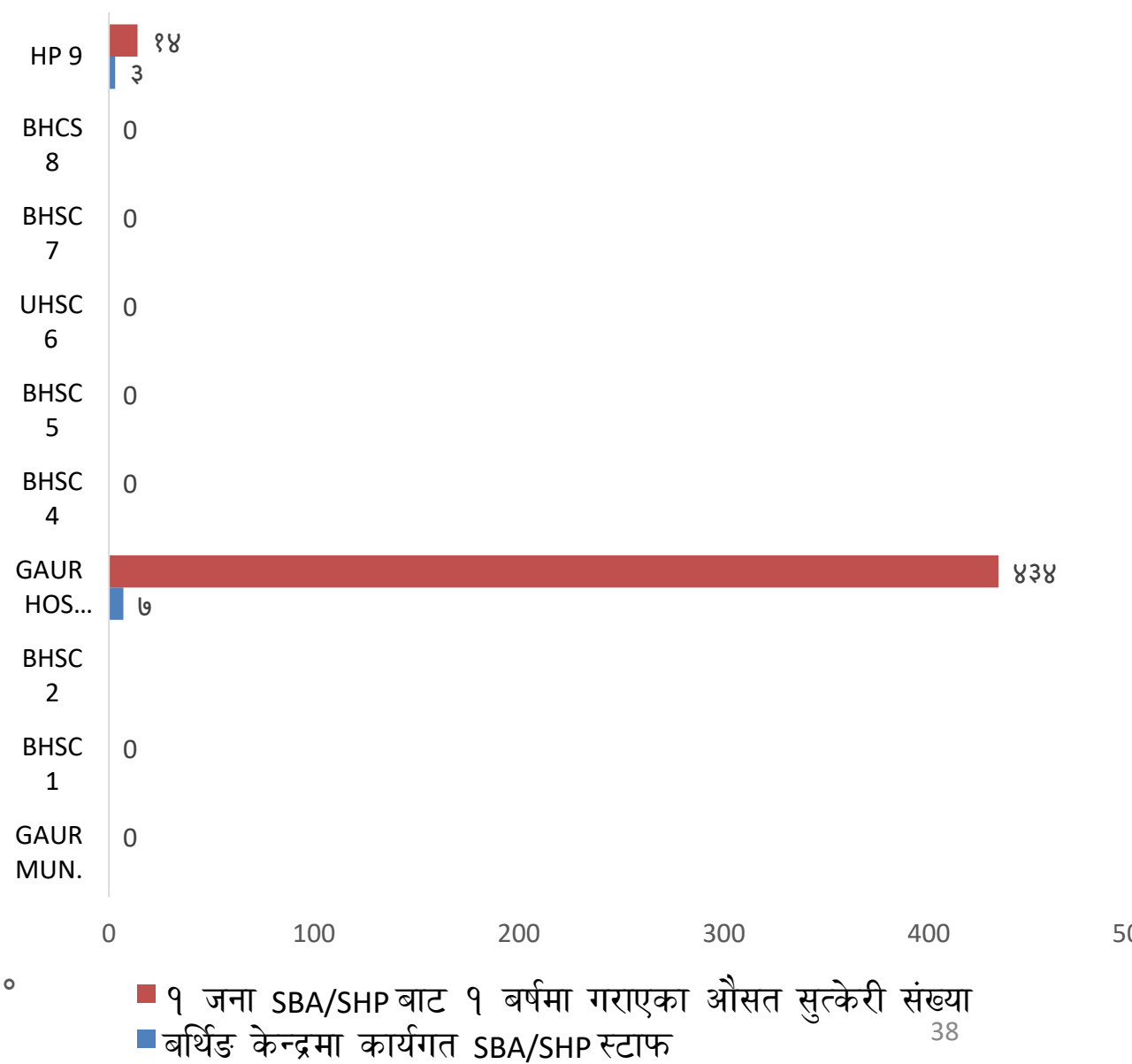
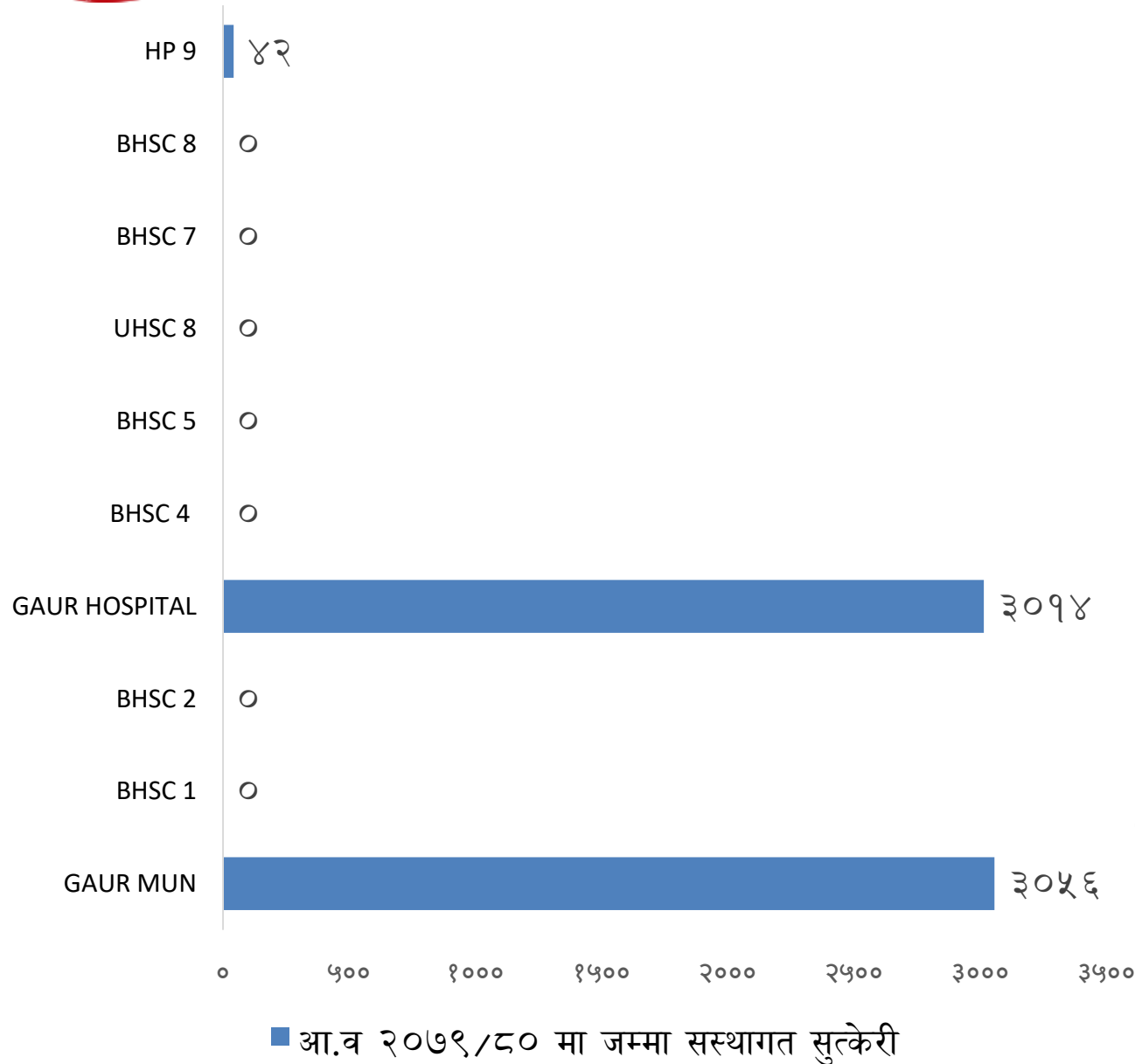


मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य



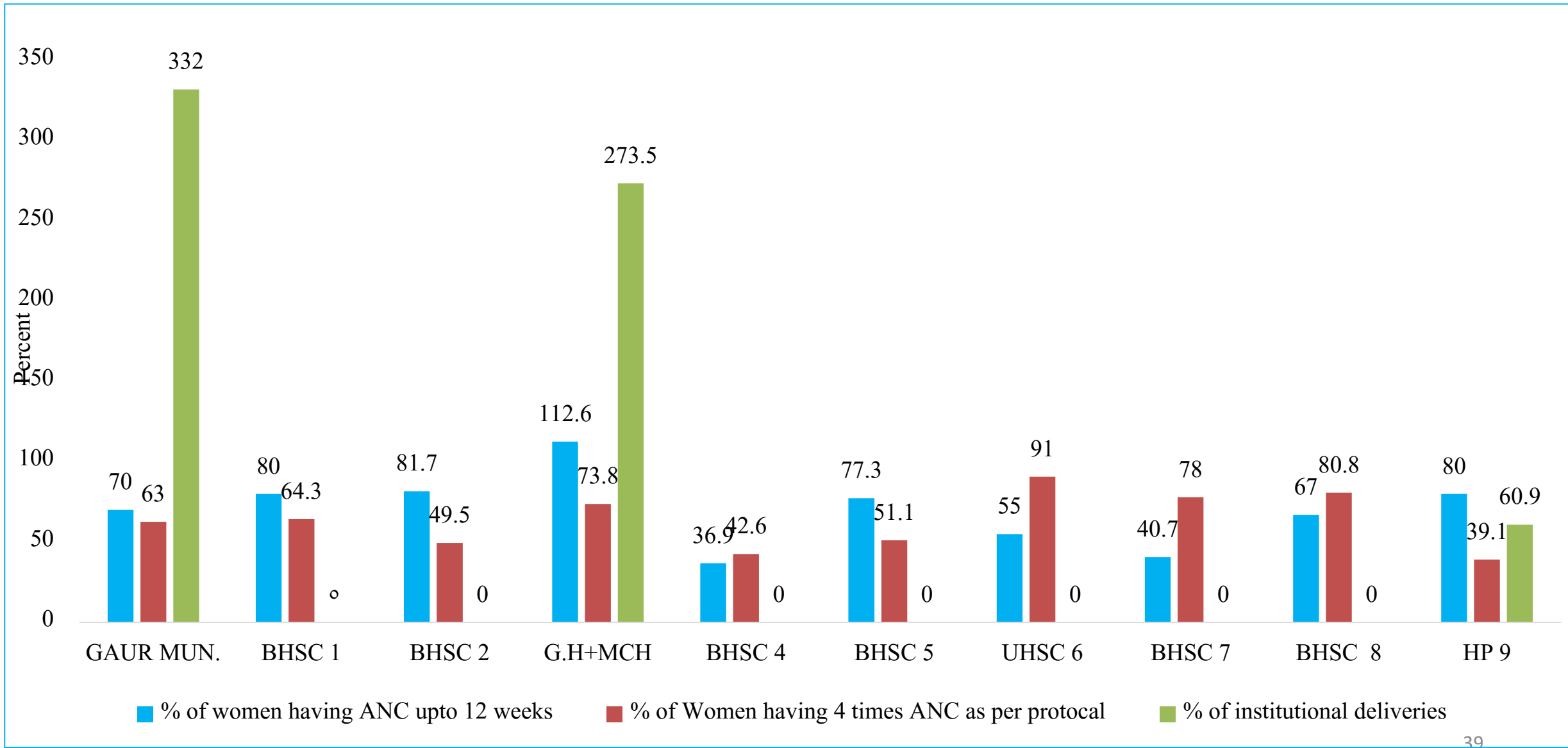


बर्थिङ सेन्टर/ BEONC/ CEONC सेवाको अवस्था



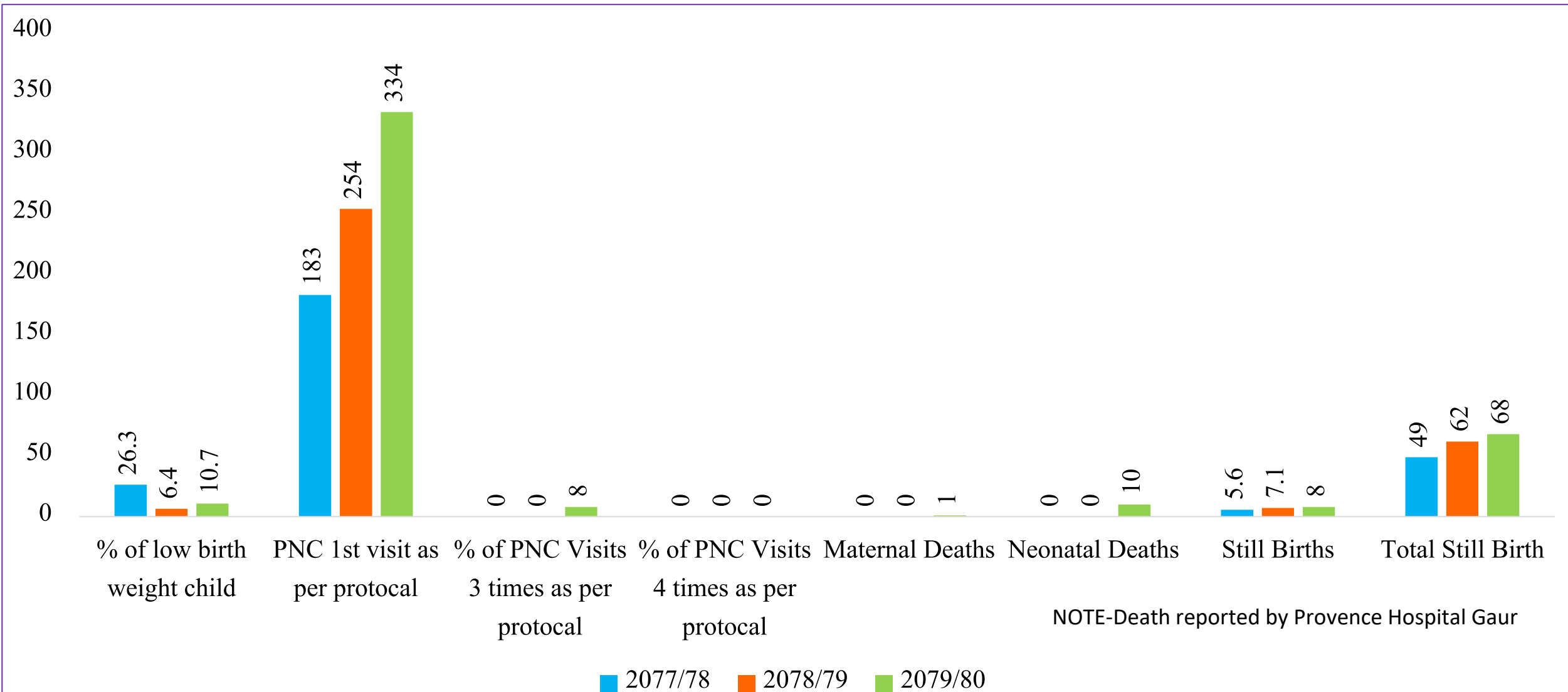


मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य





घरमा सुत्केरी जाँच सेवा कार्यक्रम

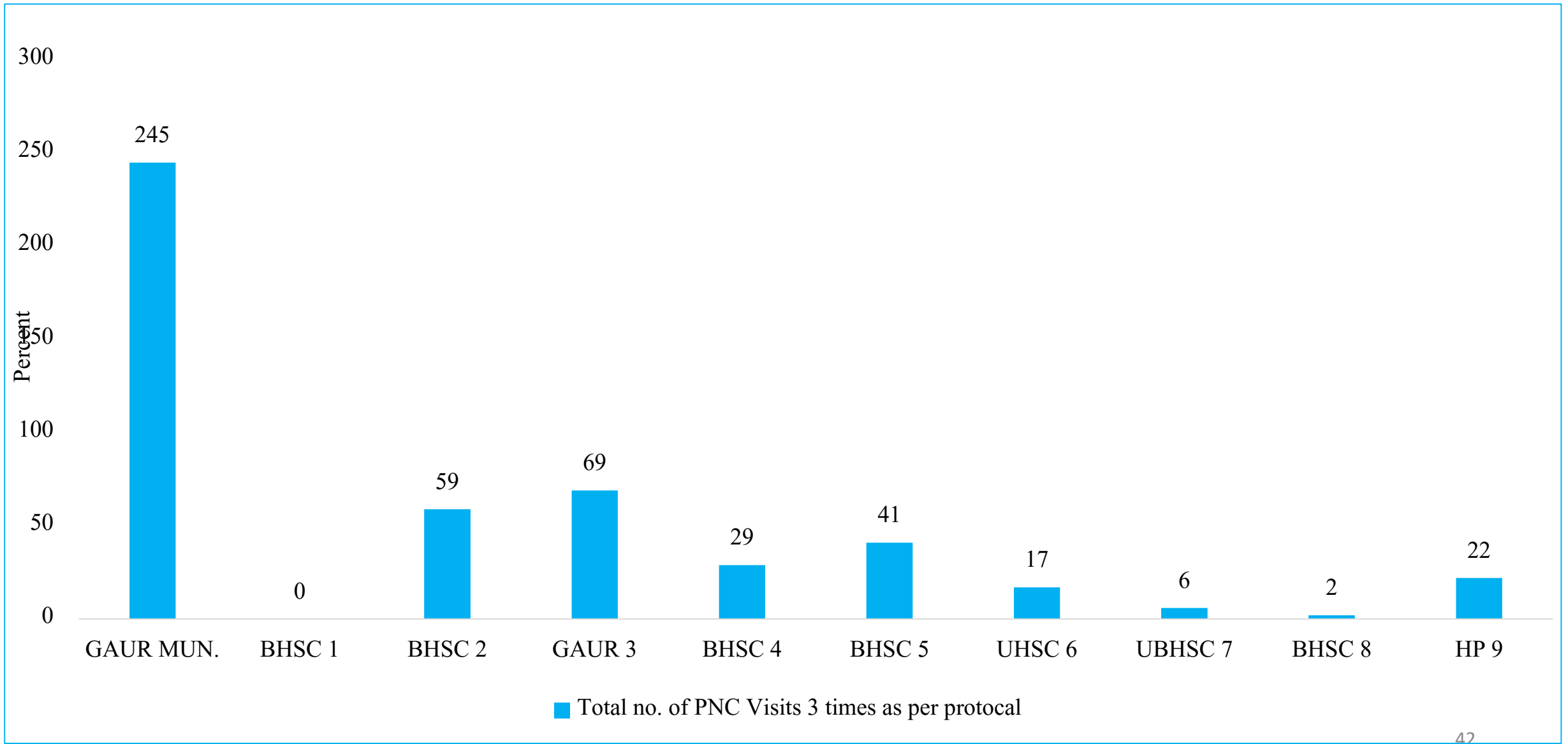


	जना (संख्या)	खर्च
सुत्केरी आमालाई घरमा दुई पटक जाँचेको	९४३	४२२०००

४२२ जना गौर न पा का स्वास्थ्य संस्था बाट घरमा सुत्केरी जाँच सेवा प्रदान गरिएको



मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





प्रजनन स्वास्थ्य रुग्णता सेवा



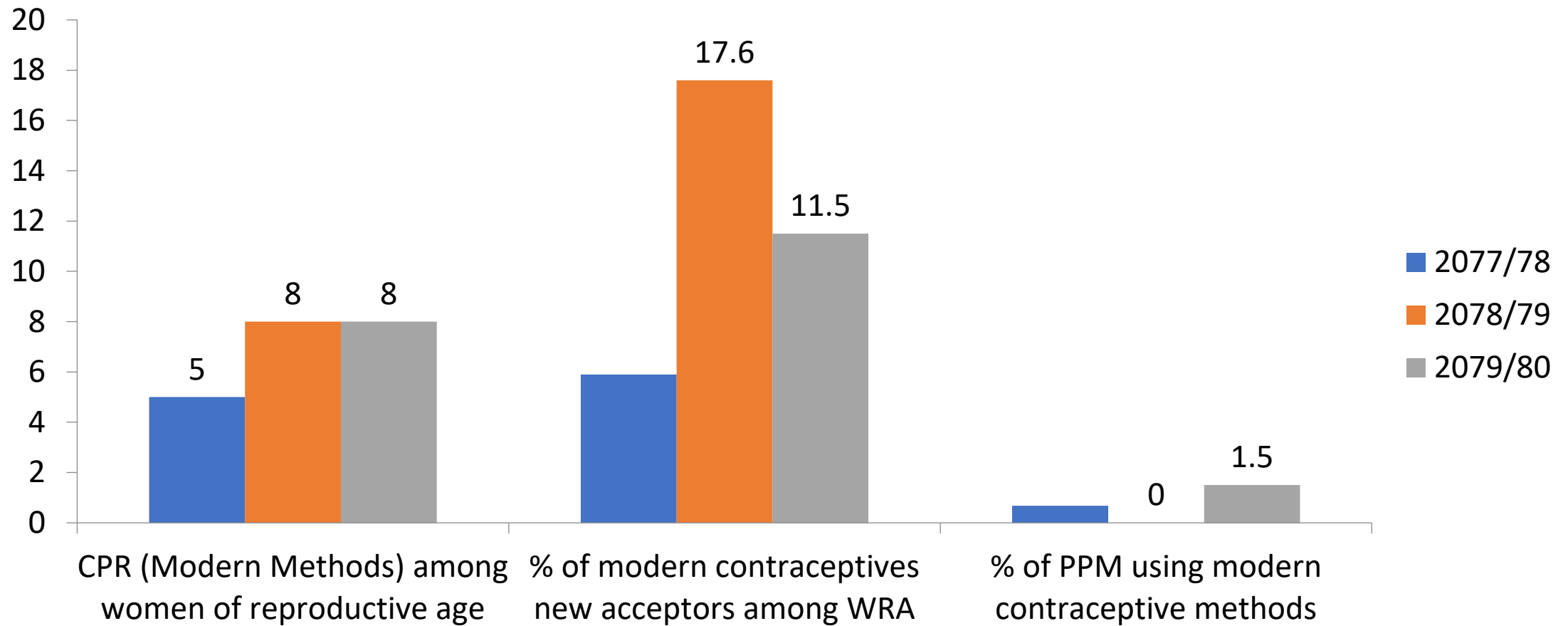
प्रजनन स्वास्थ्य रुग्णता सेवाहरु	जांच गरेको संख्या	पहिचान भएको संख्या
पाठेघरको मुखको क्यान्सर जांच (सबै विधिबाट)		
पाठेघरको मुखको क्यान्सर जांच (VIA विधिबाट)	१८६	३
Fistula को जांच	१८६	०
आङ् खस्ने समस्याको जांच	१८६	४

आङ् खस्ने समस्या	महिलाको संख्या
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 1 and 2)	०
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 3)	४
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 4)	०
Ring Pessary लगाएको	४
शल्यक्रिया गरेको	०

पाठेघरको मुखको क्यान्सर र Obstetric fistula	महिलाको संख्या
Thermocoagulation र Cryotherapy गराएको	०
Obstetric fistula को शल्यक्रिया गरेको	०

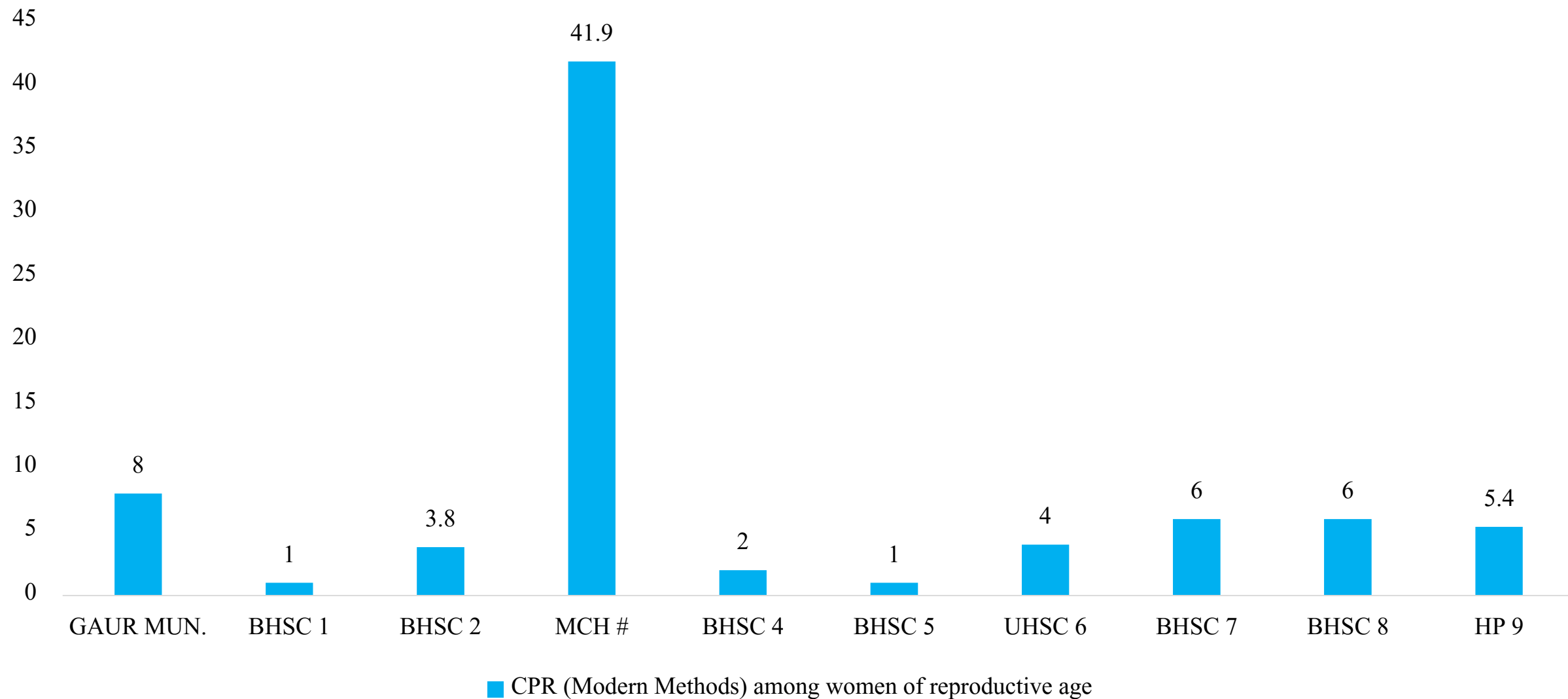


परिवार योजना कार्यक्रम





परिवार योजना कार्यक्रम स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





सुरक्षित गर्भपतन सेवा

सुरक्षित गर्भपतन सेवा		१२ हप्ता सम्म		१२ हप्ता माथि	
		मेडिकल	सर्जिकल	मेडिकल	सर्जिकल
गर्भपतन सेवा पाएका जम्मा महिला	< २० वर्ष	३४	१६		
	≥ २० वर्ष	३७	१०३		१
गर्भपतन पश्चात् प. नि. साधन अपनाएका	छोटो अबधि	२९	१३		
	लामो अबधि				
गर्भपतनका कारण भएको जटिलता					



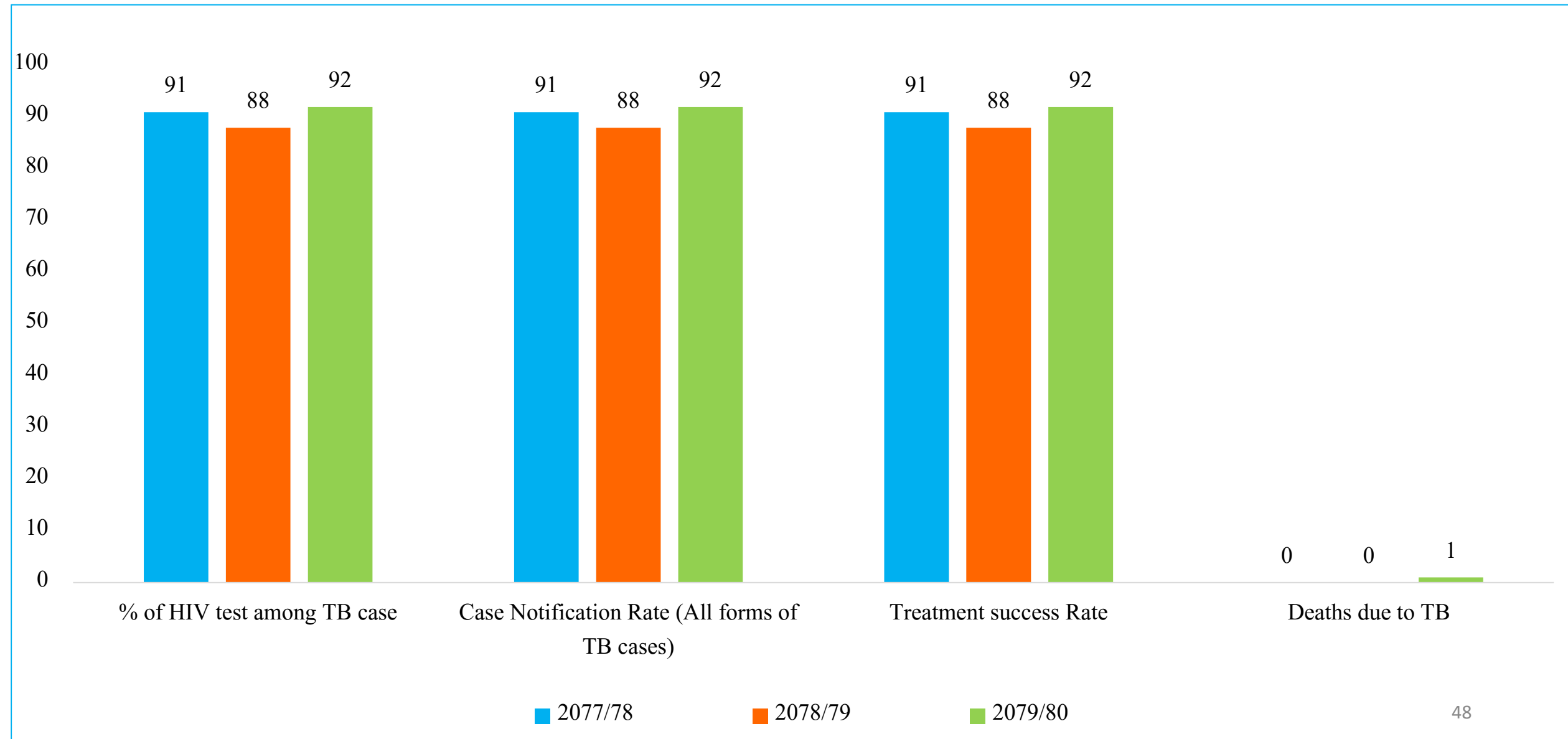
मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य र परिवार योजना कार्यक्रम सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



क्र.स	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरु (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य कार्यक्रम	First ANC(Any Time)भन्दा First ANC as per Protocal को दर कम हुनु ।	नियमित तथा प्रभावकारी आमा समूह बैठक संचालन गर्नुपर्ने ।	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
	First ANC as per Protocalभन्दा 4ANC as per protocal को दर कम हुनु ।	नियमित तथा गुणस्तरिय MCH सेवा संचालान गरिनुपर्ने	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
	PNC Home Visit र 3PNC as per Protocal बीच तथ्याडक नमिल्नु ।	Data varification गरि मात्र HMIS9.3 र DHIS2 मा परिवर्त गर्ने ।	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
परिवार योजना कार्यक्रम	परिवार योजनाको नयां सेवाग्राही संख्या बढाउन नसिकनु	प.नि.सेवामा पहंच बढाउन प्रभावकारी आमा समूह बैठक तथा गाउघर क्लिनिक संचालन गर्नुपर्ने	स्वा.संस्था तथा स्वा. शाखा
	सबै स्वा संस्थामा ५ वटै प .नि. साधन उपलब्ध नहुनु ।	तालिम प्राप्त जनशक्तिको व्यवस्थापन हुनुपर्ने	स्वा. शाखा तथा स्वास्थ्य कार्यालय



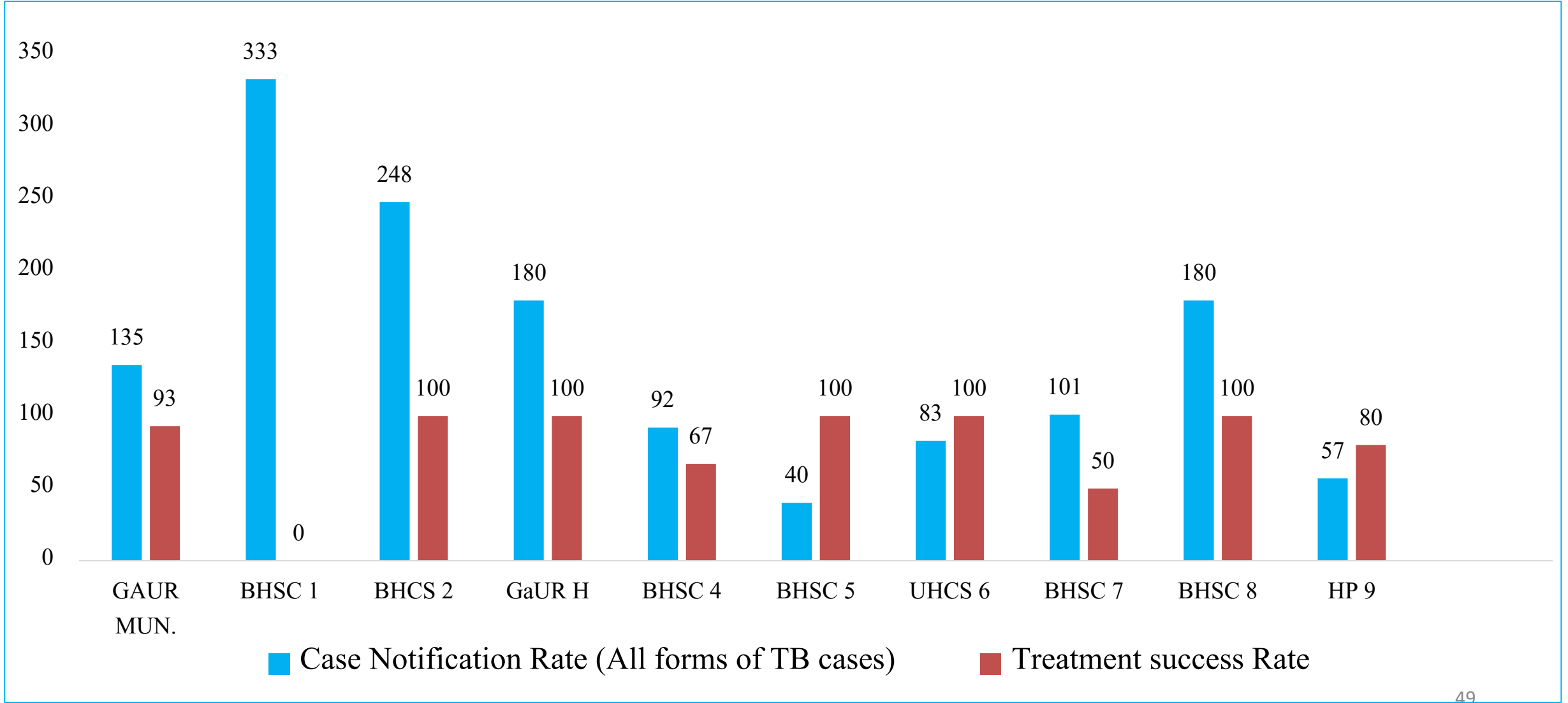
क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम





क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





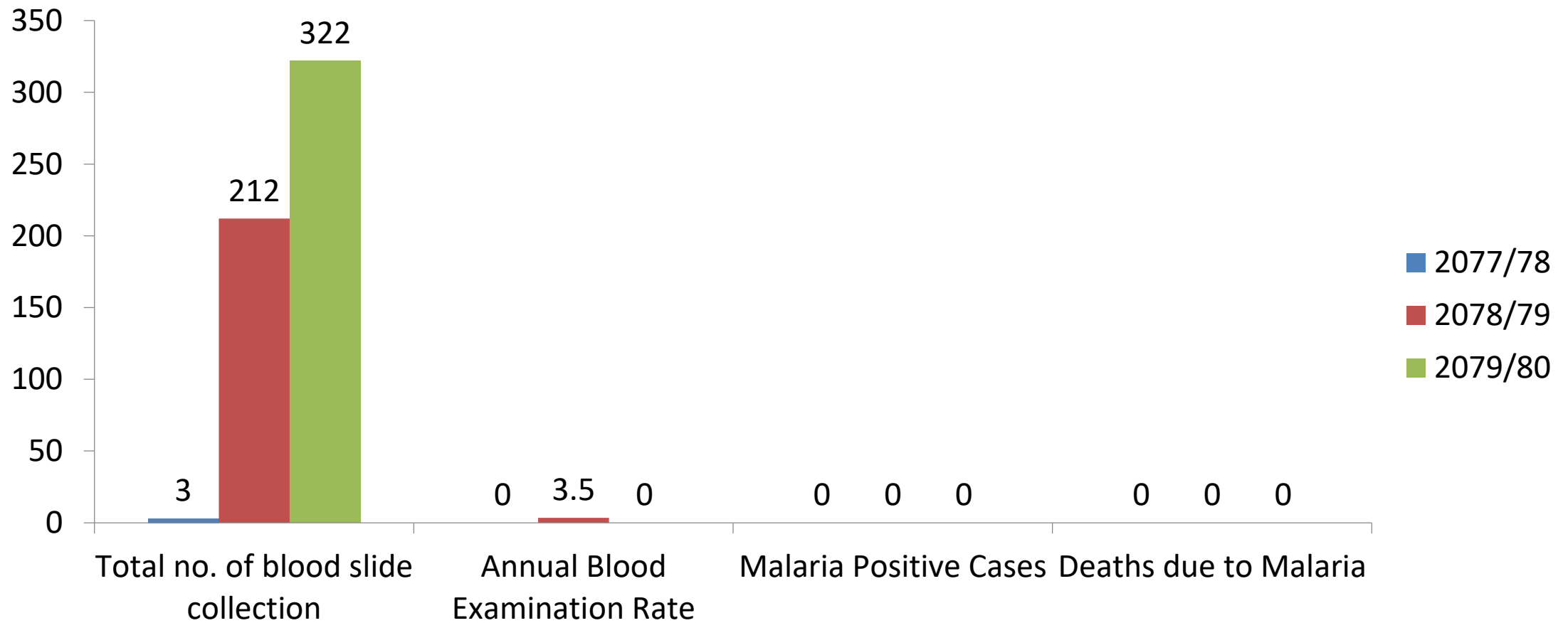
क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम



स्वास्थ्य संस्थामा क्षयरोग निदान भएका बिरामीको संख्या	क्षयरोग उपचारको लागि दर्ता भएको बिरामीको संख्या	क्षयरोग निदान भएका तर उपचारको नआएका बिरामीको संख्या	बिचैमा क्षयरोगको औषधी खान छोडेका बिरामीको संख्या
६९	६९	०	३



औलो नियन्त्रण कार्यक्रम

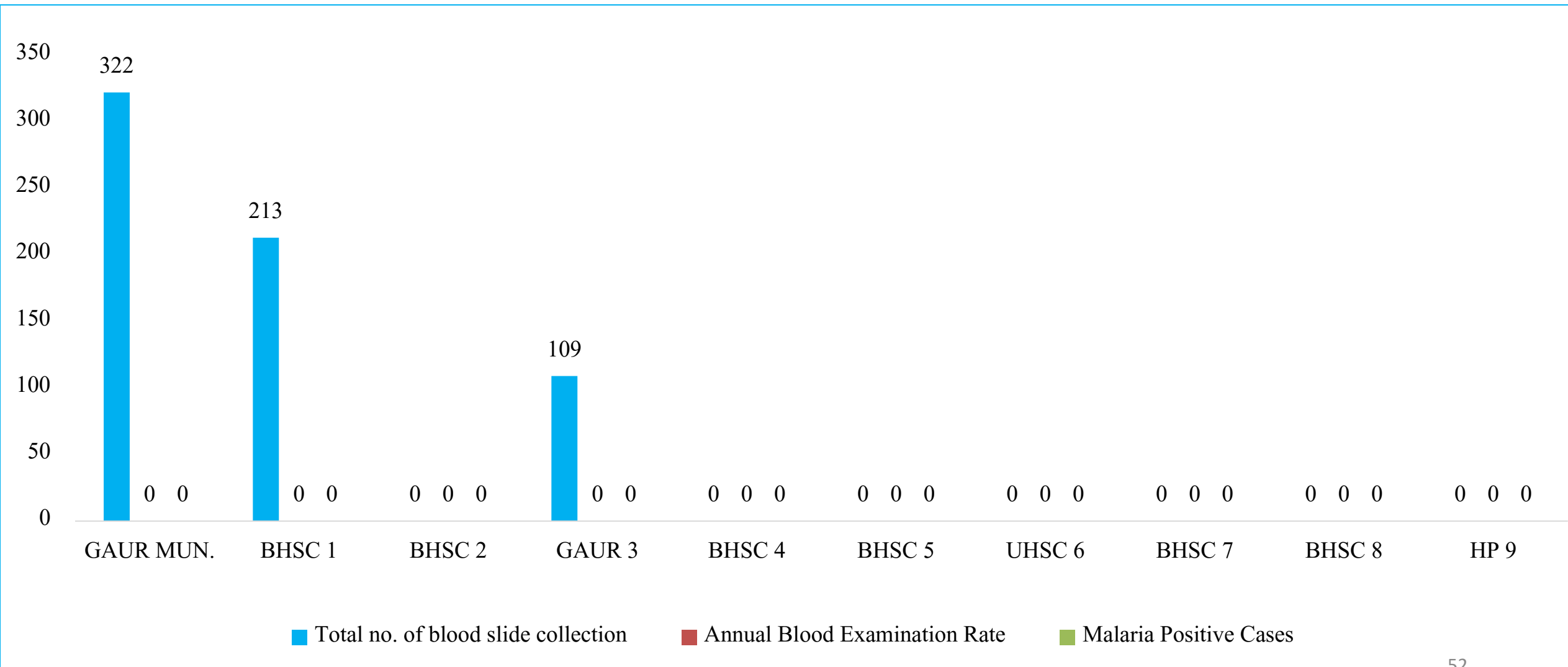


Source- Health Office + Health Desk



औलो नियन्त्रण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





कालाजार नियन्त्रण कार्यक्रम





हात्तिपाईले रोग निवारण अभियान २०७९।८० (कार्यक्रम लागू भएका स्थानीय तहका लागि मात्र)



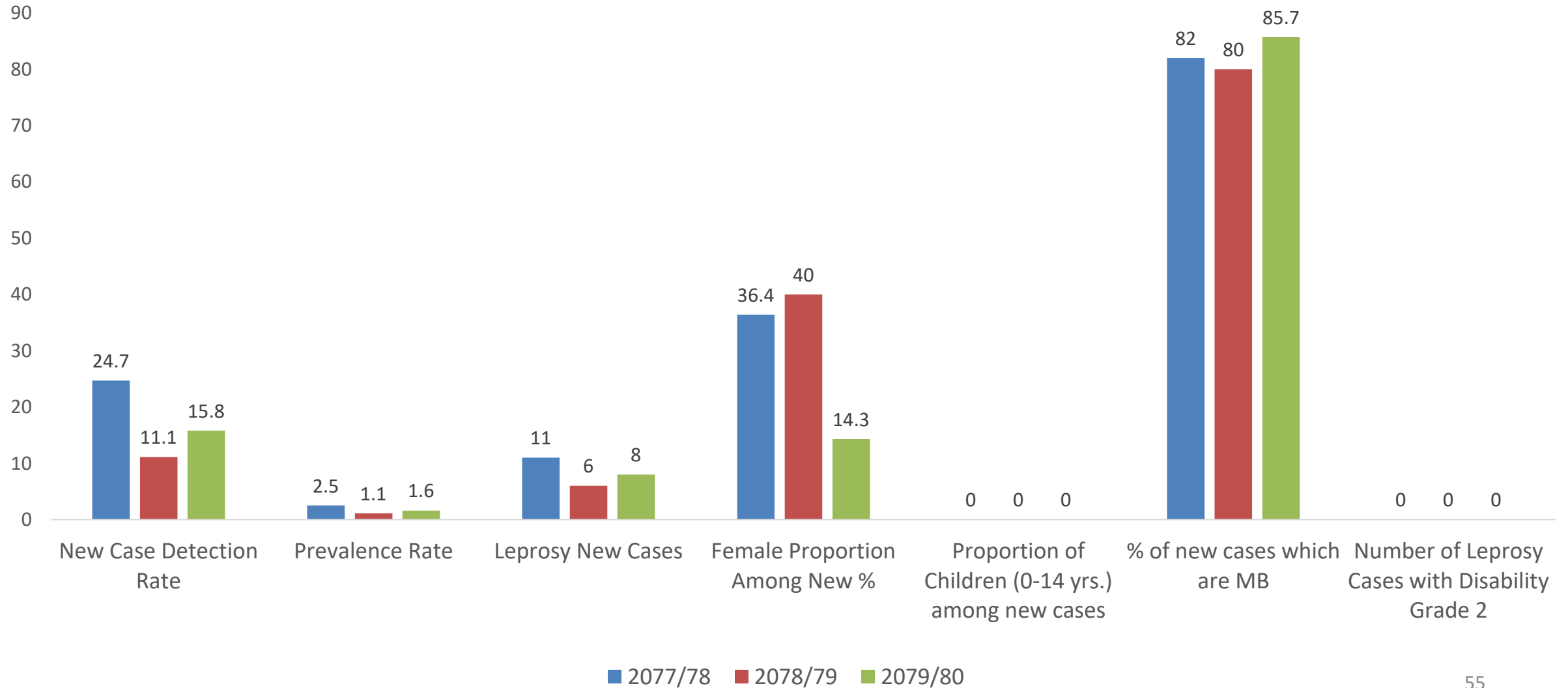
सि.नं.	लक्षित जनसंख्या	औषधी खाएका	प्रगति %
१	४४३५१	४१८७८	९४

अभियानमा आई परेका समस्या र समाधान

समस्या	समाधान	जिम्मेवार निकाय	कैफियत
घरभेटमा केही व्यक्ति नभेटिनु	समय अवधि तथा प्रोत्साहन भत्ता बढाउनुपर्ने	संघ तथा प्रदेश सरकार	



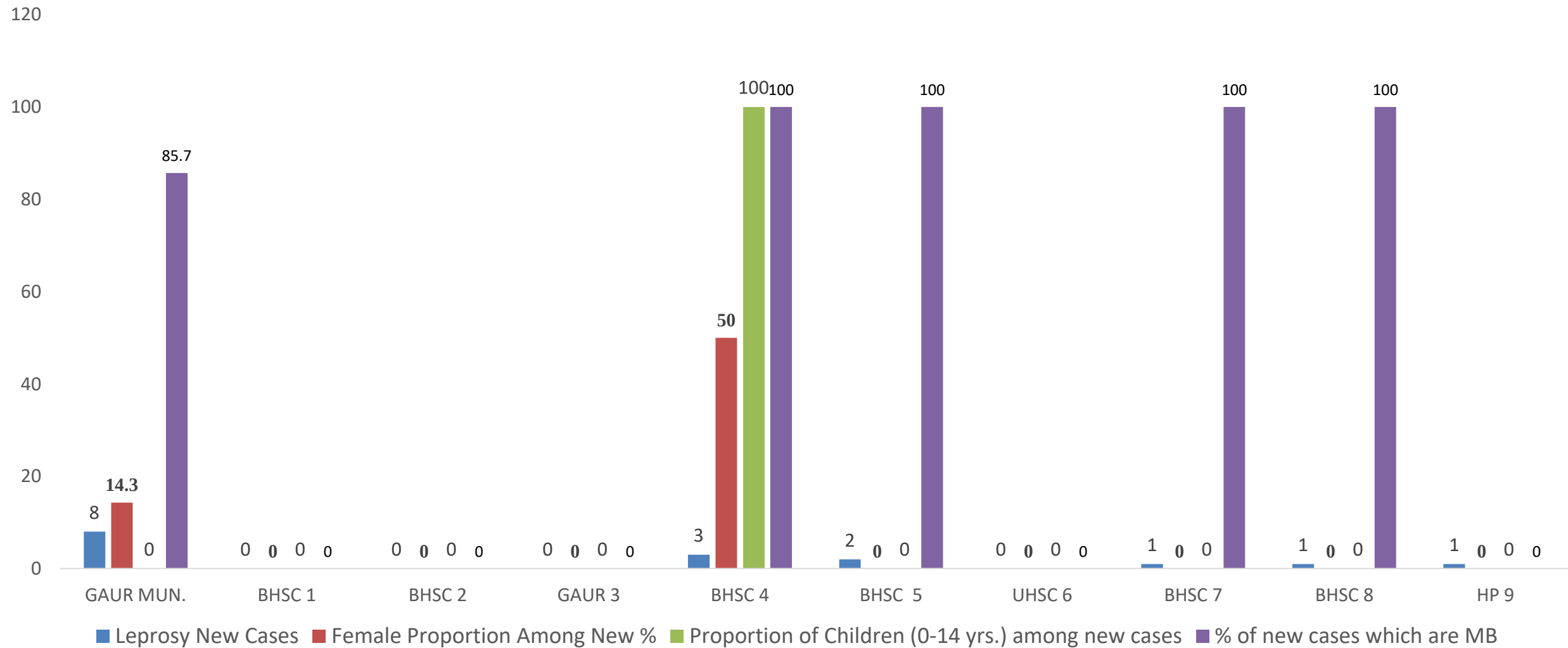
कुष्ठरोग नियन्त्रण कार्यक्रम





कुष्ठरोग नियन्त्रण कार्यक्रम

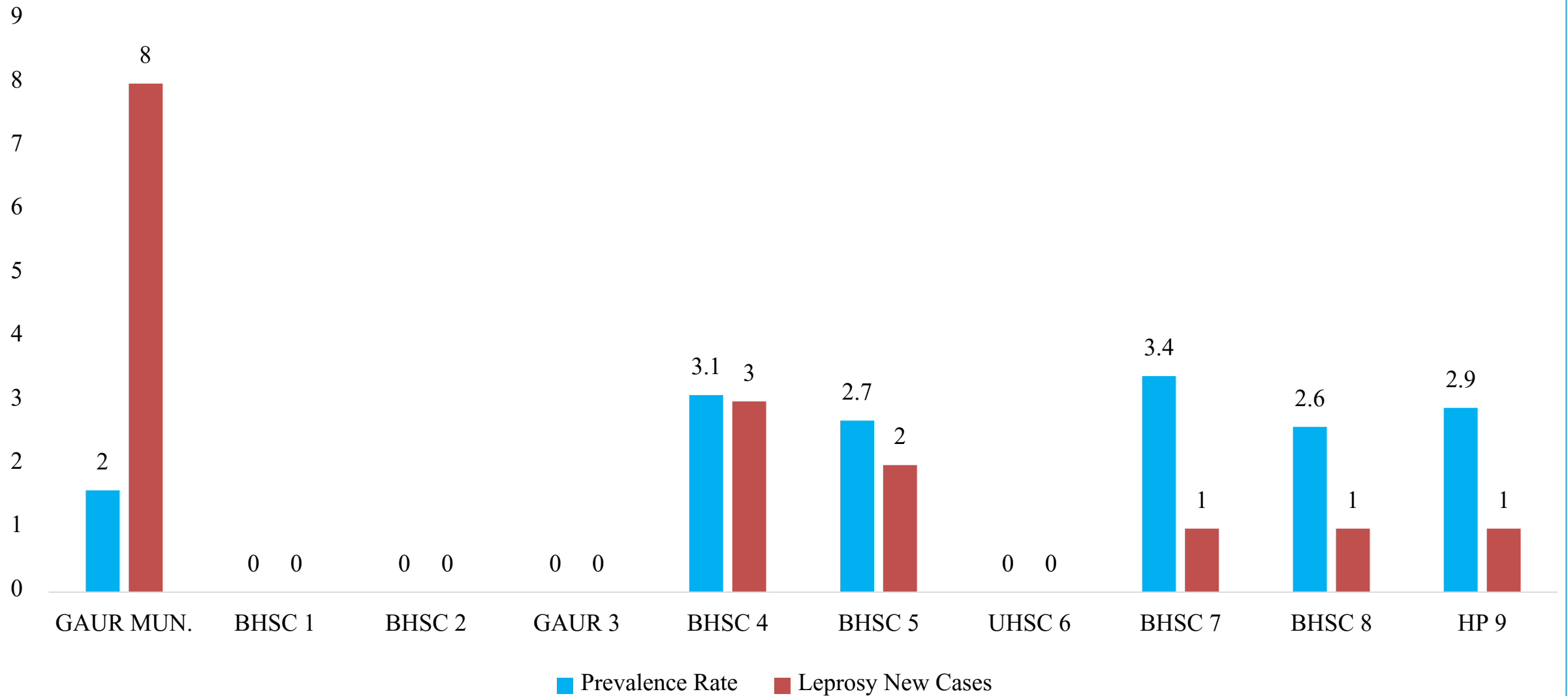
स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





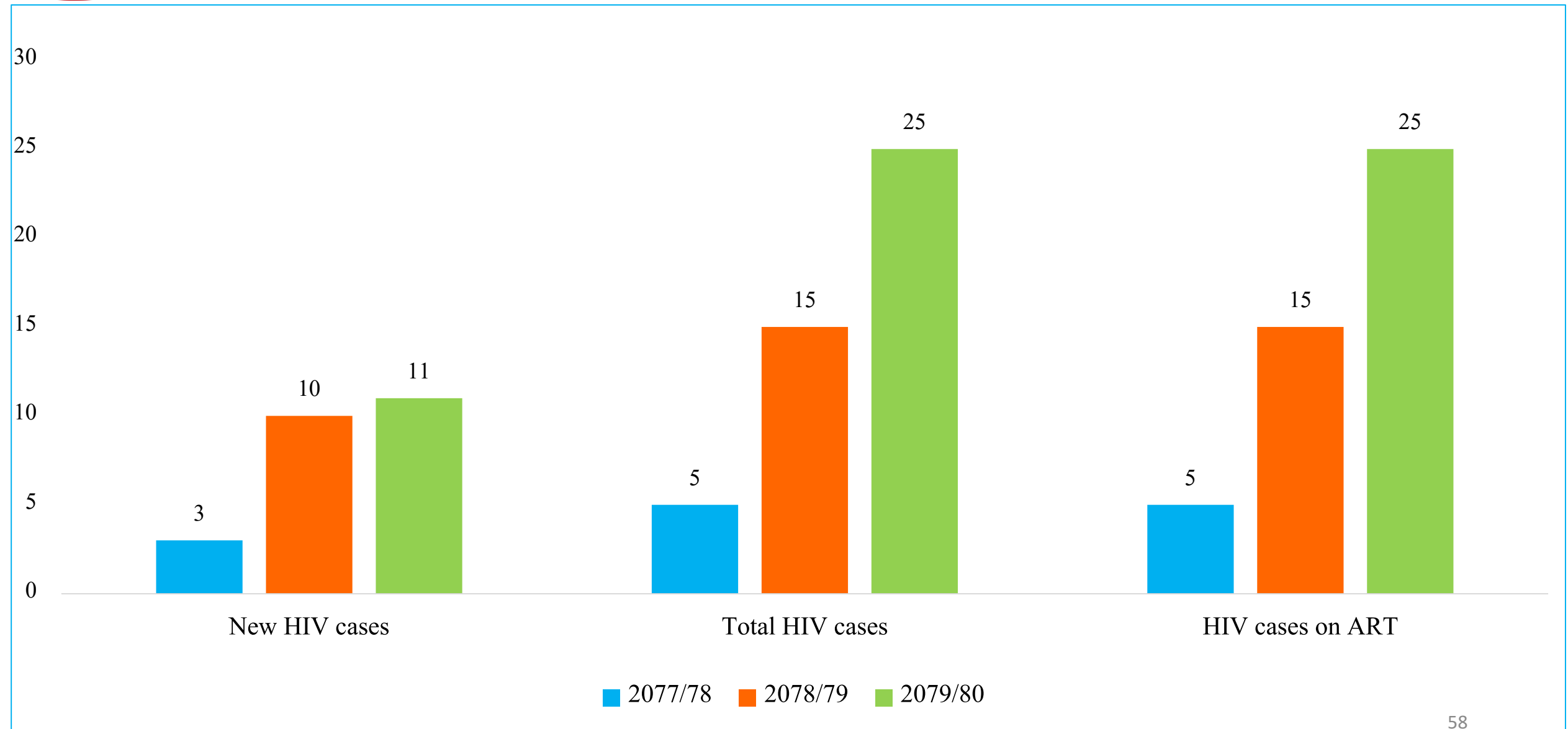
कुष्ठरोग नियन्त्रण कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०



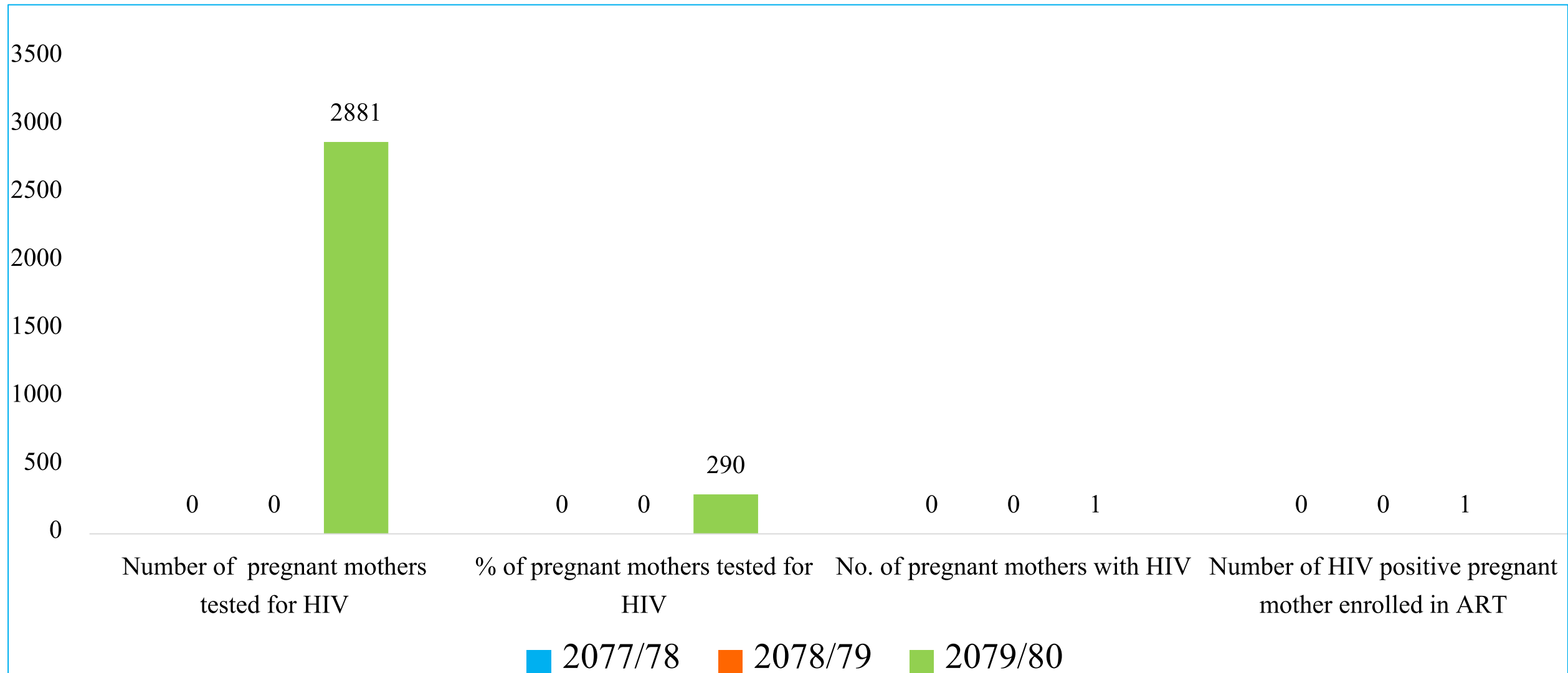


एचआईवी तथा यौनरोग नियन्त्रण कार्यक्रम





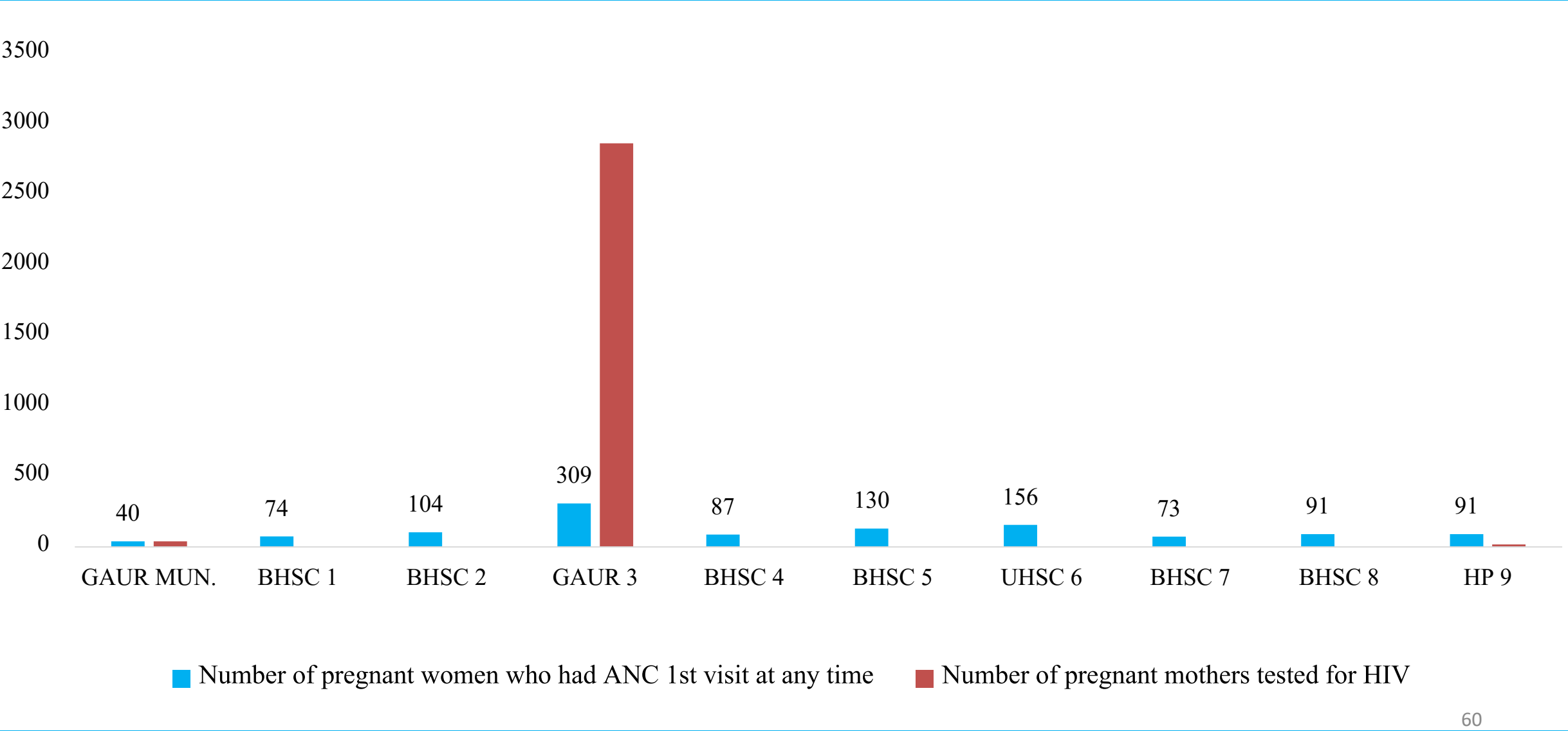
Prevention of Mother-To-Child Transmission (PMTCT)



NOTE- Combain data from Provenance hospital gaur + H.P. 9



एचआईभी तथा यौनरोग नियन्त्रण कार्यक्रम स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०

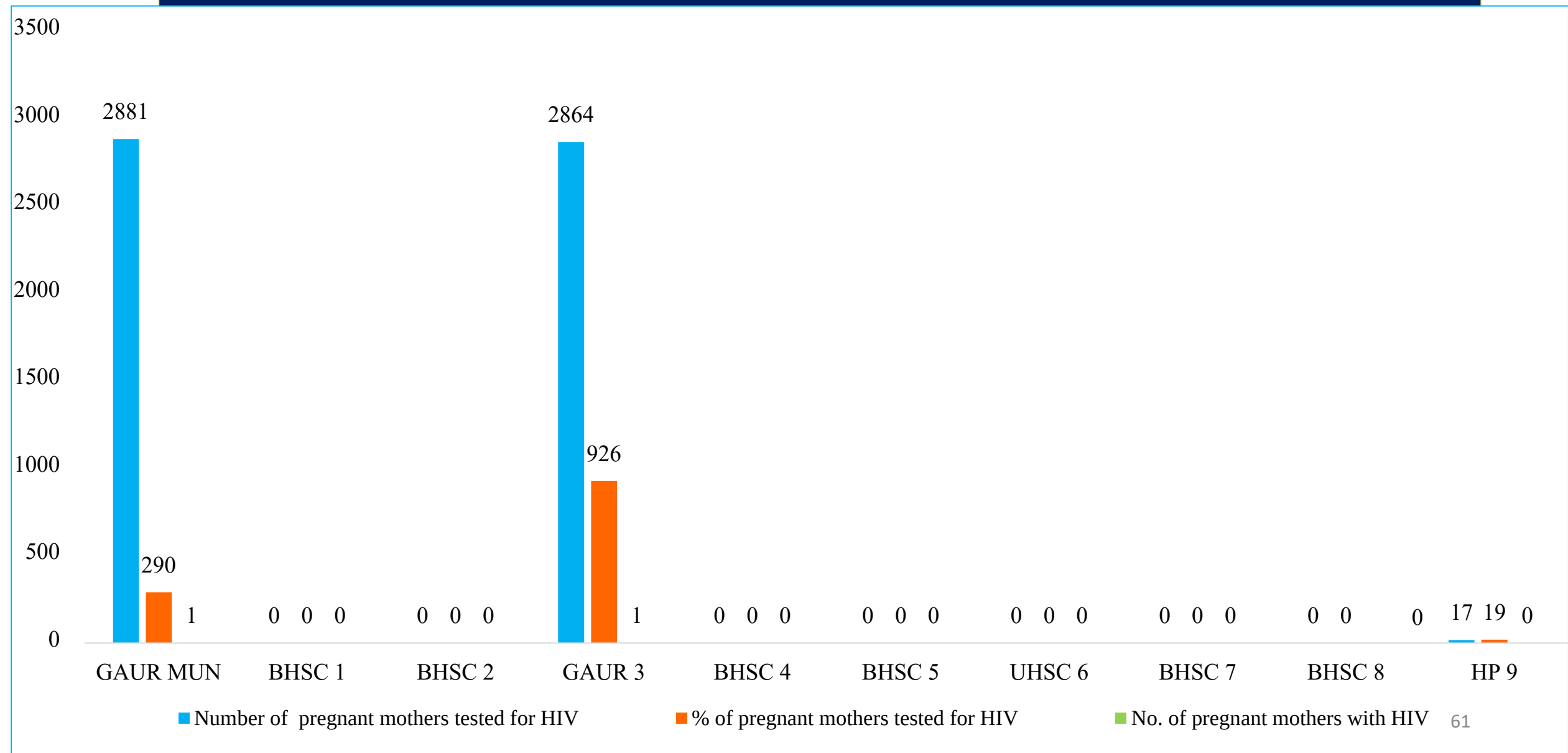




Prevention of Mother-To-Child Transmission (PMTCT)

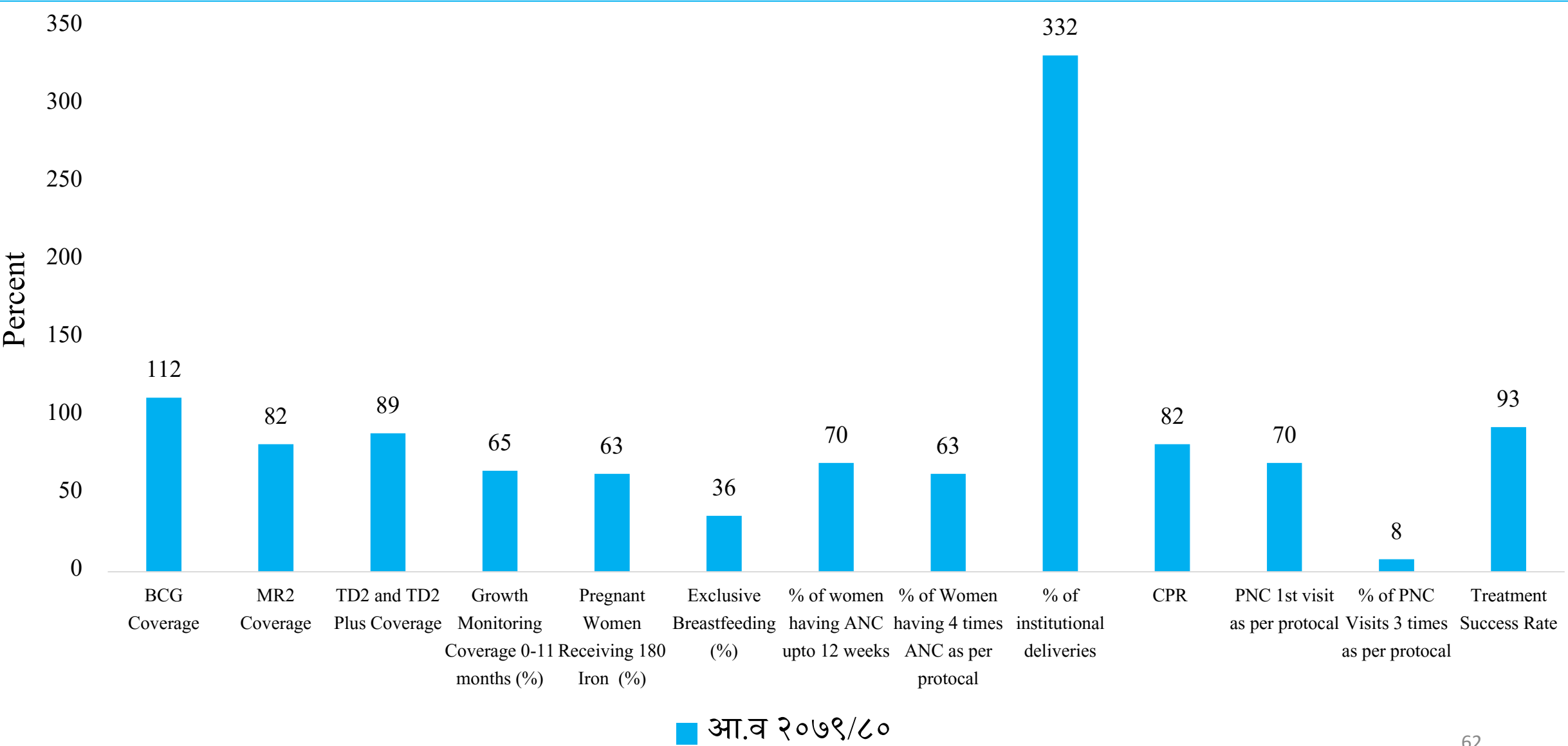


स्वास्थ्य संस्था अनुसार : आ.व २०७९/८०





Inter program Variability





Outbreak को अवस्था - आ.व २०७९/८०



सि.नं.	Outbreak को प्रकार	Outbreak भएको स्थान	Outbreak भएको मिति	Outbreak बाट प्रभावित जनसंख्या	Outbreak को कारण मृत्यु भएको संख्या
१	छैन				
२					
३					



पालिका स्तर RRT सम्बन्धी विवरण - आ.व २०७९/८०



कृयाकलाप	छ/छैन	समस्या	समाधान
RRT गठन भएको छ /छैन ?	छ		
RRT लाई अभिमुखीकरण गरिएको छ /छैन ?	छ		
RRT को बैठक बस्ने गरेको छ / छैन ?	छ		
RRT को बैठक आ.व २०७९/८० मा कति पटक बसेको थियो ?	२		
RRT परिचालन भएको छ / छैन ? (छ भने कति पटक)	३		



महामारी व्यवस्थापन तथा नियन्त्रण सम्बन्धी समस्या, पहिचान, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय

पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
outbreak reporting नभएको		



रोग नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



क्र.स	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
क्षयरोग	Case finding बढाउनुपर्ने	सम्पर्क परिक्षण र microscoping camp प्रभावकरी बनाउनुपर्ने	पालिका तथा स्वा कार्यालय
कुष्ठरोग	गोष्ठी समिक्षा तथा case detection rate बढ्नुपर्ने	आवश्यक बजेट तथा तालिमको व्यवस्थापनहुनुपर्ने	पालिका ,प्रदेश, संघ सरकार
औलो	सम्पूर्ण ज्वरो बिरामीको औलो परिक्षण गर्न नसकनु	औलो परिक्षण किट तथा तालिमकोव्यवस्थापनहुनुपर्ने	पालिका, प्रदेश. संघ
कालाजार	विरामी पता लगाउने दरमा बृद्धि हुननसकनु	औलो परिक्षण किट तथा तालिमकोव्यवस्थापनहुनुपर्ने	पालिका, प्रदेश, संघ
एचआईभी तथा यौनरोग	गर्भवती महिलालाई एचआईभी तथा यौनरोग को परामर्श तथा परिक्षणमा कमी हुनु ।	PMTCT Training तथा Rapid Dignostic Kit को व्यवस्थापन हुनुपर्ने ।	पालिका, प्रदेश, संघ



उपचारात्मक सेवा



सुचकहरू

कुल जनसंख्याको ओ. पि. डी. बाट सेवा लिएका बिरामी मध्ये नयाँ बिरामीको दर

46.3 %

ओ. पि. डी. बाट सेवा लिएका नयाँ बिरामी संख्या मध्ये महिलाहरूको अनुपात

59.5 %

जातिगत विवरण

सि.नं.	मुख्य १० वटा रोगहरूको नाम	सेवा लिएकाको बिरामी संख्या
1	PUO	1692
2	Gastritis	1324
3	Abscess Case	1182
4	Headache	1065
5	URTI	1018
6	Fungal Infection	953
7	Worm infestation	909
8	Presumed non infectious diarrhoea	883
9	Scabies	772
10	Backache	749

[illegible]



स्वास्थ्य चौकी न्यूनतम सेवा मापदण्ड सुदृढीकरणमा देखा परेका समस्या र समाधानका उपाय

विषय	मुख्य समस्या	समाधान	जिम्मेवारी
खण्ड १ सुशासन र व्यवस्थापन	संस्थागत वस्थापन	स्तनपानको लागि कोठाको व्यवस्थापन	वडा कार्यालय तथा पालिका
	मानव श्रोत व्यवस्थापन र विकास	बहुप्रयोगमा ल्याउन सकिने कोठाको व्यवस्थापन	वडा कार्यालय तथा पालिका
खण्ड २: क्लिनिकल सेवा व्यवस्थापन	ANC र PNC सेवाहरू	पूर्व प्रसूति कोठामा बिरामीको लागि फरक चर्पीको व्यवस्थापन	वडा कार्यालय तथा पालिका
	परिवार नियोजन सेवा	पर्याप्त उज्यालो र हावा खेल्ने ठाउँ भएको कोठाको व्यवस्थापन	वडा कार्यालय तथा पालिका
खण्ड ३ स्वास्थ्य चौकी सहयोग सेवा व्यवस्थापन	स्वास्थ्य सेवाजन्य फोहोर व्यवस्थापन	संक्रमण रोकथामको तालिम लिएका कर्मचारीले लन्ड्री सेवा दिईने व्यवस्था हुनुपर्ने ।	स्वास्थ्य कार्यालय



न्यूनतम सेवा प्रदान गर्न थप अति आवश्यक उपकरणहरू



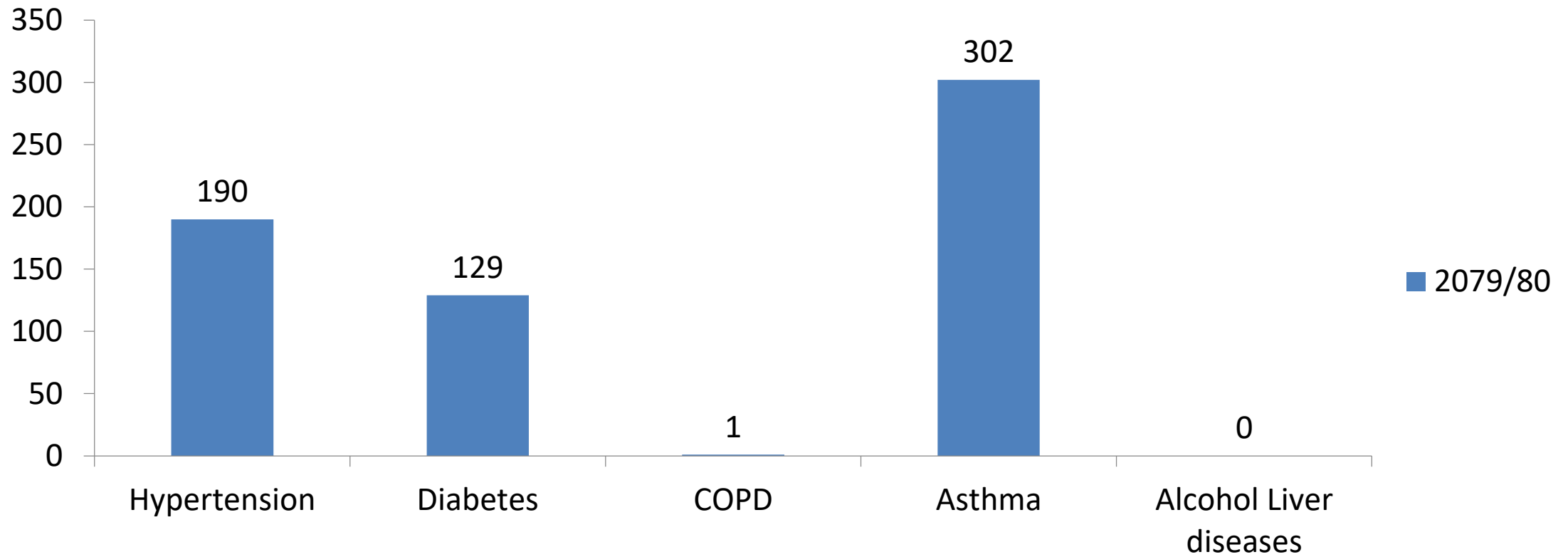
उपकरणको नाम	मौज्दात संख्या	आवश्यक थप संख्या
Perilight	0	1
suture set/ dressing set	2/2	1/1
autoclave	1	1
ENT Set	0	1
Tuning fark	0	1
Stedimeter	0	1



नसर्ने रोग

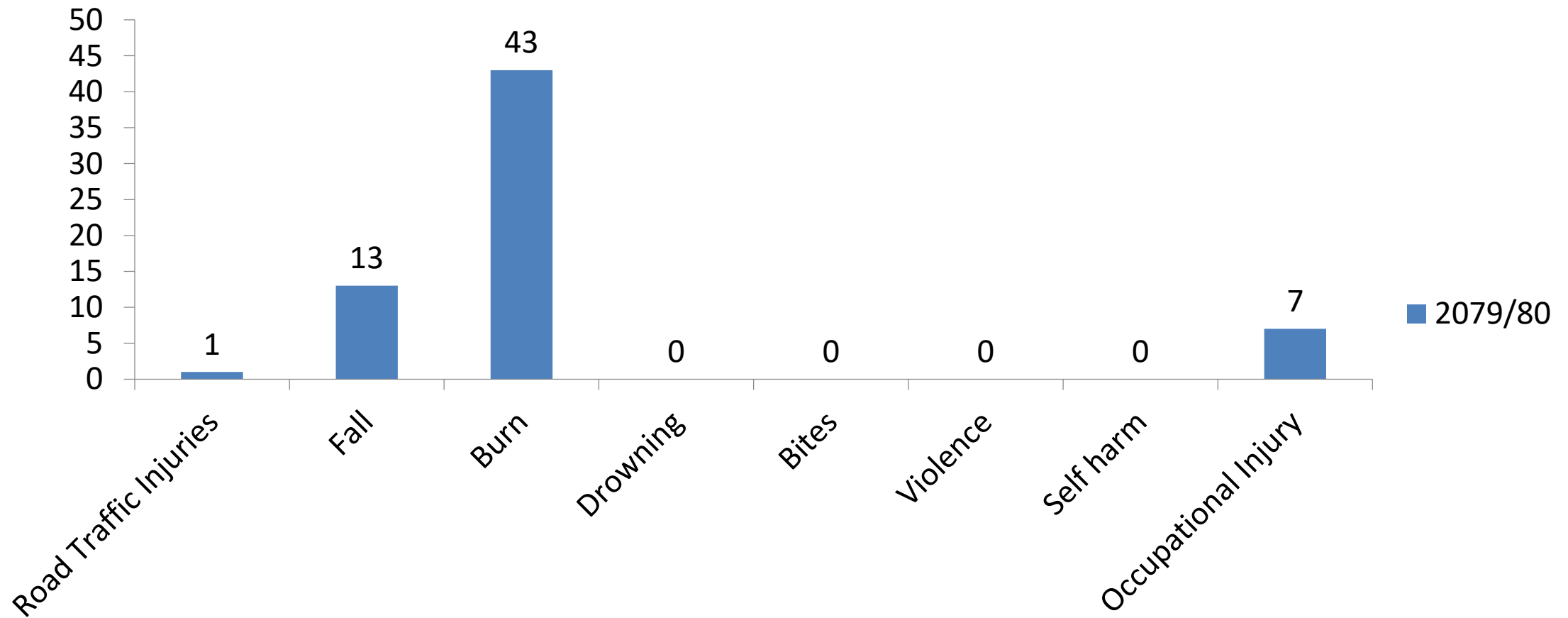


2079/80



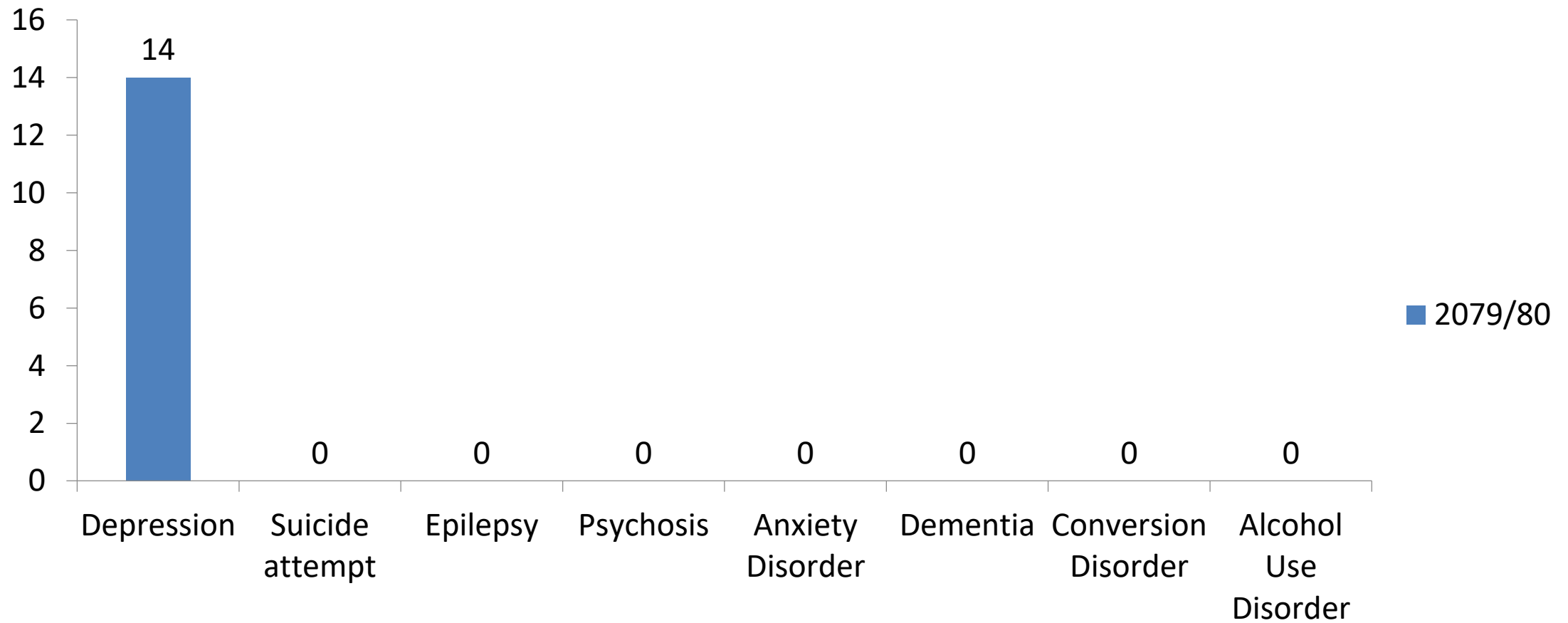


Accident & Injuries





Mental Illness





NCDs, Accident & Injuries and Mental Health - आ.व २०७९/८०

सि.नं.	मृत्युको कारण	मृत्यु संख्या
१.	Non-Communicable Diseases	०
२.	Accident & Injuries	०



कोभिड -१९ खोप अभियान प्रगति (२०८० असार मसान्त सम्मको)



क्र.स	उमेर समुह	लक्षित जनसंख्या	प्रगति (संख्या)					कैफियत
			पहिलो डोज	दोस्रो डोज	पहिलो बुष्टर डोज संख्या	दोश्रो बुष्टर डोज संख्या	दोस्रो बुष्टरका लागि आवश्यक डोज	
१	१८ वर्ष माथि							
२	१२ देखि १७ सम्म							
३	५ देखि ११ वर्ष	५८३७						
	जम्मा							



कोभिड -१९ खोप अभियान प्रगति (२०८० असार मसान्त सम्मको)



Achievement against total population				Achievement against target (5-11 yrs) population			Achievement against target ≥ 12 yrs population			
1st dose (%)	Full dose (%)	1st Additional dose (%)	2nd Additional dose (%)	1st dose (%)	Full dose (%)	Additional dose (%)	1st dose (%)	Full dose (%)	1st Additional dose (%)	2nd Additional dose (%)
72.8	98.5	21.8	7.0	92.0	95.7	0.0	79.0	111.7	28.4	9.1



७० वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरुको उपचार कार्यक्रम विवरण

७० वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरुको उपचार गरिएको संख्या		मुख्य रोगहरुको विवरण
महिला	पुरुष	
1520	1411	Stroke
		Respiratory disease
		Coronary artery disease
		Hypertension
		D.M
		Cancer
		Osteoarthritis
		Osteoporosis

NOTE- Combined data of Province Hospital Gaur + Gaur mun. Health Facilities



स्वास्थ्य संस्था: आ.व २०७९/०८० को उत्कृष्ट कार्य तथा सिकाई



उत्कृष्ट कार्यहरु

१	क्षयरोग स्क्रिनिङ्ग क्याम्प संचालन गरिएको
२	भि. आइ. ए. क्याम्प संचालन गरिएको
३	मधेश प्रदेशको र पालिकाको समन्वयमा जनस्वास्थ्य ल्यावको स्थापना गरिएको
४	स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन समिति गठन तथा अभिमुखिकरण कार्यक्रम संचालन गरिएको

सिकाईहरु

१	समन्वय
२	सहकार्य
३	



धन्यवाद!