

प्रदेश, जिल्ला स्तर र स्थानीय तहमा हुने
आर्थिक वर्ष २०८१/८२ मा सम्पादित
स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको
वार्षिक समीक्षा गोष्ठी सञ्चालन मार्गदर्शन, २०८२



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय
रामशाह पथ, काठमाडौं

[Signature]

[Signature]

[Signature]

**प्रदेश, जिल्ला स्तर र स्थानीय तहमा हुने आर्थिक वर्ष २०८१/८२ मा सम्पादित स्वास्थ्य
कार्यक्रमहरूको वार्षिक समीक्षा गोष्ठी सञ्चालन मार्गदर्शन, २०८२**

पृष्ठभूमि

स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या 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 वार्षिक कार्यक्रम समीक्षाको निश्चित पद्धती अवलम्बन गर्दै आएको छ । यस वार्षिक समीक्षाबाट तीनै तहमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, दीगो विकास लक्ष्य, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्रको रणनीतिक योजना, सोही योजना, वार्षिक नीति तथा कार्यक्रम र प्रदेश तथा स्थानीय तहबाट जारी भएका स्वास्थ्य सम्बन्धी नीति तथा रणनीतिको समीक्षा गरी आर्थिक वर्ष २०८२/८३ को योजना कार्यान्वयनमा सम्बोधन गर्नुपर्ने विषयवस्तु तय गरिनेछ । समतामूलक स्वास्थ्य सेवाको पहुँच, गुणस्तर र लक्ष्य अनुसारको प्रगति हासिल गर्नका लागि सरकारी, निजी, सामुदायिक एवम् गैर सरकारी संघ संस्थाको भूमिका, कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा देखिएका समस्या र समाधानका लागि गरिएका प्रयास सम्बन्धमा समीक्षा गर्दै आगामी दिनमा स्वास्थ्य सेवालाई अझ प्रभावकारी बनाउन सहयोग पुग्ने आशा गरिएको छ ।

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

१. स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने वार्षिक समीक्षा

समीक्षाको उद्देश्य

- संविधान प्रदत्त अधिकार बमोजिम स्थानीय तह र अन्तर्गत सम्पादन भएका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा लगायत अन्य सेवा प्रवाहको अवस्था विश्लेषण गर्ने ।
- स्थानीय तहभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको लक्ष्य अनुसारको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- गत आ.व. २०८०/८१ को समीक्षामा पहिचान भएका समस्याहरूको प्रगतिको विश्लेषण गर्ने ।
- स्थानीय तहबाट जारी भएका नीति, रणनीति तथा निर्देशिकाहरूको कार्यान्वयन तथा उपलब्धीहरूको विश्लेषण गर्ने ।
- कार्यक्रमबाट भएका उपलब्धीहरूलाई संस्थागत गर्दै कार्यसम्पादनमा देखिएका समस्याहरू पहिचान गरी सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू चालु तथा आगामी आ.व.मा क्रमशः सम्बोधन गर्ने ।
- सञ्चालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बच्चीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनीहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पहिचान गरी सम्बोधनका लागि रणनीति तयार गर्ने ।

- स्थानीय तह भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरू स्वास्थ्य संस्था (सरकारी तथा गैर सरकारी) पञ्जीकरण प्रणाली (NHFR) मा र स्वास्थ्य जनशक्तीको विवरण नेपाल स्वास्थ्य जनशक्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (NHWMIS) मा अद्यावधिक तथा विश्लेषण गरी गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा प्रवाहमा सहज परिचालनका सवालमा छलफल गर्ने ।
- स्थानीय तहमा स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्ययोजना तयार गर्ने ।

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. स्थानीय तहभित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब.२०८१/८२ का बाह्रै महिनाको प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरू (HMIS, LMIS, EWARS, MPDSR आदि) मा प्रविष्टि भएको सुनिश्चित गर्ने ।
२. तथ्याङ्कको गुणस्तर कायम गर्नका लागि सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गरी श्रावण मसान्तसम्ममा अन्तिम रूप दिने ।
३. समीक्षाका लागि आवश्यक अन्य तथ्याङ्क/सूचना सम्बन्धित स्रोतहरूबाट सङ्कलन गरी अद्यावधिक गर्ने ।
४. आफ्नो स्थानीय तह भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण नेपाल स्वास्थ्य संस्था पञ्जीकरण प्रणाली (Nepal Health Facility Registry) मा अद्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने साथै सोहि बमोजिम र स्वास्थ्य जनशक्तीको विवरण नेपाल स्वास्थ्य जनशक्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (HWMIS) मा अद्यावधिक भएको सुनिश्चित समेत गर्ने ।
५. स्थानीय तहको समीक्षा हुनुपूर्व स्थानीय तहका सबै स्वास्थ्य संस्थाका सम्बन्धित वडा अध्यक्ष, सदस्यहरू, स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत कर्मचारीहरूको संलग्नतामा स्वास्थ्य संस्था स्तरको प्रगतिको समीक्षा गर्ने गराउने ।
६. स्थानीय तहको समीक्षा अगावै मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट तयार भएको प्रस्तुतीकरण संकलन गर्ने ।
७. स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट तयार भएको प्रस्तुतीकरण तोकिएको सूचकको आधारमा स्थानीय तहको एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।
८. सम्भव भए सम्म उत्कृष्ट स्वास्थ्य संस्थालाई प्रोत्साहन गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

समीक्षाको प्रस्तावित मिति: २०८२ भाद्र १५ गते सम्म ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

- स्थानीय तह प्रमुख/अध्यक्ष,
- स्थानीय तह उप-प्रमुख/उपाध्यक्ष,




- प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत,
- स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख,
- जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुख एवम् प्रतिनिधि (प्राविधिक सहजीकरणका लागि)
- संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय र अन्तरगतका विभागहरू, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय र प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालयका प्रतिनिधिहरू ।

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

- सामाजिक विकास समितिको संयोजक (सम्भव भए सम्म सबै वडाका अध्यक्षहरू सहभागी गराउन सकिने)
- स्थानीय तह स्वास्थ्य शाखाका अन्य स्वास्थ्यकर्मी एवम् कर्मचारीहरू
- स्थानीय तहभित्र रहेका सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू (आधारभूत अस्पताल, प्रा.स्वा.के., स्वा.चौ., आयुर्वेद औषधालय, आदि)
- स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र अवस्थित प्रादेशीक तथा संघीय तहका अस्पताल प्रमुख/प्रतिनिधि
- स्थानीय तह अन्तरगतका सरकारी, गैरसरकारी तथा निजी अस्पताल/क्लिनिक प्रमुख र मेडिकल रेकर्डर
- स्थानीय तहभित्र स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत गैरसरकारी संस्थाका प्रतिनिधि
- स्थानीय तहमा सहयोग पुर्याइरहेका विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधिहरू

समीक्षाको ढाँचा

१. उद्घाटन सत्र (संक्षिप्त गर्ने)
२. स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण ढाँचा अनुसार एकमुष्ट स्थानीय तहबाट गर्ने, समय हेरी विभिन्न सवालहरूमा स्वास्थ्य संस्था अनुसार पनि प्रस्तुतिकरण/छलफलको लागि समय प्रदान गर्नुपर्दछ ।

स्थानीय तहको एकमुष्ट प्रस्तुतीकरणका बिषयबस्तुहरू:

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

जनस्वास्थ्य सेवा ऐन २०७५ मा भएको व्यवस्था	स्थानीय तहले गरेको व्यवस्था/प्रगति अवस्था
दफा ३ को उपदफा (४): प्रत्येक नागरिकलाई देहायका शीर्षक अन्तर्गत तोकिए बमोजिमका आधारभूत स्वास्थ्य सेवाहरू निःशुल्क प्राप्त गर्ने हक हुनेछः	

(क) खोप सेवा

(ख) एकीकृत नवजात शिशु तथा बालरोग व्यवस्थापन, पोषण सेवा, गर्भवती, प्रसव तथा सुत्केरी सेवा, परिवारनियोजन, गर्भपतन तथा प्रजनन स्वास्थ्य जस्ता मातृ, नवजात शिशु तथा बाल स्वास्थ्य

(ग) सरूवा रोग सम्बन्धी सेवा,

(घ) सर्ने रोग तथा शारीरिक विकलाङ्गता सम्बन्धी सेवा

(ङ) मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा,

(च) जेष्ठ नागरिक स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवा,

(छ) सामान्य आकस्मिक अवस्थाका सेवा,

(ज) स्वास्थ्य प्रवर्द्धन सेवा,

(झ) आयुर्वेद तथा अन्य मान्यता प्राप्त वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवा,

(ञ) नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना जारी गरी तोके का अन्य सेवा ।

दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिम नेपाल सरकारले निर्धारण गरेको आधारभूत स्वास्थ्य सेवाहरूमा आवश्यकता अनुरूप प्रदेश वा स्थानीय सरकारले थप गर्न सक्नेछ ।

दफा ३ को उपदफा (५) बमोजिम थप गरिएका सेवाहरूको आर्थिक व्यय भार सम्बन्धित सरकारले व्यहोर्नु पर्नेछ ।

दफा ३ को उपदफा (४) बमोजिमका सेवाहरूको विस्तृत विवरण, सेवा प्रवाह तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी अन्य व्यवस्था तथा प्रकृया मन्त्रालयले तोके बमोजिम हुनेछ ।

दफा ३ को उपदफा (८) 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 समीक्षा

सूचकहरू	लक्ष्य	प्रगति







ड. आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमको प्रगति:

तल दिएको तालिकामा आ.व. २०८१/८२ मा स्वीकृत भएका संघीय र प्रदेशको सशर्त, समानिकरण एवं विशेष कार्यक्रम र स्थानीय तहबाट स्वीकृत भएका 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	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत		प्रमुख उपलब्धी
			भौतिक	वित्तीय	

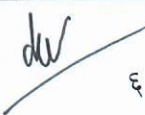
च. स्वास्थ्य संस्थाहरूको भौतिक पूर्वाधारको अवस्था (मर्मत गर्नुपर्ने र नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने खुलाउने छ. आवश्यक औजार उपकरण सम्बन्धी विवरण

उपकरणको नाम	हाल मौज्दातमा रहेको परिमाण	आवश्यक परिमाण

ज. स्थानीय तहको विवरण

विवरण	संख्या
जम्मा वडा संख्या	
सरकारी अस्पताल (स्थानीय तहबाट सञ्चालित)	
सरकारी अस्पताल (संघीय तथा प्रादेशिक)	
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
स्वास्थ्य चौकी	
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	
नगर/सहरी स्वास्थ्य सेवा केन्द्र/सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई	





गाउँघर क्लिनिक	
खोप क्लिनिक	
सुरक्षित प्रसुति केन्द्र (Birthing Center)	
BEONC	
CEONC	
Gene-Xpert center	
DR Centre/Sub Centers	
HTC Centre	
ART Centre	
CD4 Centre	
NRH	
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका सङ्ख्या	

झ. प्रतिवेदन स्थिति : (स्वास्थ्य संस्था अनुसार राख्ने)

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)		
	FY 2079/80	FY 2080/81	FY 2081/82
Govt Hospital			
PHCC			
HP			
Basic Health Service Centre			
UHC			
CHU			
PHC Outreach Clinic			
Immunization Clinic			
FCHV			
Private/ Community/ Cooperative Health Facility			

ञ. जनशक्ति विवरण (नेपाल स्वास्थ्य जनशक्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली अध्याबधिक गर्ने)

पद	स्वीकृत दरबन्दी संख्या	हाल कार्यरत संख्या					रिक्त दरब न्दी संख्या
		स्थायी	करार (छात्रवृत्ती)	करार (कार्यक्रम)	करार (समिति)	करार (अन्य)	

ट. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
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			
		स्वास्थ्य संस्था नभएका वडा सङ्ख्या			
		आधुनिक र आयुर्वेदिक दुबै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या			
		स्थानीय तह भित्र रहेका आयुर्वेद औषधालय/केन्द्र/अस्पतालहरूको संख्या			
		आधारभूत आयुर्वेद सेवा प्रदान गरेका आयुर्वेद औषधालय/केन्द्र/अस्पताल संख्या			
		स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या			
		गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		खोप क्लिनिक सञ्चालन गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
		न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
		न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्राप्ताङ्क रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		वर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
२	खोप सेवा	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
		Percentage of children under one year immunized with BCG			
		% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib1			
		% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
		% of children under one year immunized with MR 1 st			
		% of children aged 12-23 months immunized with JE			
		% of children immunized with MR 2			
		% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
३	नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन सेवा	पाँच वर्ष मुनिका बालबालिका 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 pre term 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)			

[Signature]

[Signature]

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
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 (First round)			
		Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation (Second round)			
		Percentage of children aged 12-59 months who received anthelmintic (First round)			
		Percentage of children aged 12-59 months who received anthelmintic (Second round)			
		Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
		Average visit for growth monitoring 0-23 month children			
		Percentage of postpartum women who received Vitamin A supplementation			
		Percentage of women who received a 180 day supply of Iron Folic Acid during pregnancy			
		Percentage of postpartum women who received a 45 day supply of IFA			
५	परिवार नियोजन सेवा	Percentage of WRA using modern contraceptive methods (pills, injectable, condom)			
		Percentage of clients received post abortion family planning services (Pills, Injectables, Condom)			
		5 FP methods Service Sites (Condom, pills depo, Implant and IUCD)			
६		Percentage of pregnant women who had at least one ANC checkup			
		Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
	गर्भवती, प्रसव तथा सुत्केरी सेवा	Percentage of pregnant women who had Eight ANC checkup as protocol			
		Percentage of institutional deliveries			
		Percentage of 4 PNC visit as per protocol			
		Percentage of Pregnant women tested for HIV			
		Number of Wards with health facility having delivery services			
		Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility - Medical			
		Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility - 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)			
		Number of Maternal Death			
७	सरुवा रोग सम्बन्धी सेवा	Total number of people tested for HIV			
		Total new HIV positive cases			
		Total number of people living with HIV			
		Total HIV positive cases under ART			
		TB notification rate (all forms of TB)			
		TB treatment success rate			
		Number of DR-TB patients			
		DR-TB treatment success rate			
		Number of new Leprosy cases			
		Number of kala-azar cases			
		Number of new Dengue Cases			
		Number of Acute Flaccid Paralysis (AFP) cases			

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
		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 COPD cases			
		Number of RTA cases			
		८ वटा कडा रोगहरूको सिफारिस प्रदान गरिएको संख्या			
		1. Cancer			
		2. Heart Disease			
		3. Kidney Disease			
		4. Spinal Injury			
		5. Head Injury			
		6. Alzheimer's			
		7. Parkinson's			
		8. Sickle cell anemia			
		मासिक रु ५००० पाउने Spinal injury, cancer र kidney transplant को संख्या			
९	मानसिक रोग सम्बन्धी सेवा	Total number of mental health cases			
		Number of cases for Depression			
		Number of cases for Anxiety disorder			
		Number of cases for Conversion disorder			
		Number of cases for Acute Psychosis			
१०	सामान्य आकस्मिक	Number of Clients Received Emergency Services			
		Number of Emergency Patients Referred Out from the Hospital			

क्र.सं	सेवाको प्रकार	सूचक	०७९ /८०	०८० /८१	०८१ /८२
	अवस्थाका सेवा	Number of Total Emergency Patients Undergone Minor Surgeries			
११	आयुर्वेद तथा अन्य मान्यता प्राप्त वैकल्पिक स्वास्थ्य सेवा	Number of people received <i>Purba karma</i> services			
		Number of people served through Yoga			
		Number of women received <i>Asparagus</i> (Satavari)			

- ठ. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यक्रम (जन्म, मृत्यू, विवाह, बसाइसराइ र सम्बन्ध विच्छेदको दर्ता सङ्ख्या, आदि)
- ड. आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा सर्वव्यापी पहुँच सुनिश्चित गर्न स्थानीय तहबाट गरिएका पहलहरू
- ढ. स्थानीय तहको स्वास्थ्य क्षेत्रका सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू
- ण. संघ र प्रदेशबाट गरिएका अपेक्षाहरू
- त. स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको गठनको अवस्था र स्वास्थ्य संस्था सुधारका लागि गरिएका प्रमुख निर्णयहरू
- थ. राम्रा अभ्यासहरू, नबिनतम् पहलहरू, उपलब्धी तथा प्रतिफल, सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

३. स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको उपलब्धिहरू सहितको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
४. समीक्षामा उठान भएका विषयबस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारे सामुहिक छलफल तथा संक्षिप्त प्रस्तुतीकरण र कार्ययोजना निर्माण
- कार्ययोजनाको नमूना

क्र.सं.	स्वास्थ्य समस्या तथा सबलहरू	सुधारकालागि गर्नुपर्ने क्रियाकलापहरू	जिम्मेवारी	समयसिमा	कैफियत

५. समापन सत्र

स्थानीय तहले अनुसूचि १ को बिबरणका साथै ढाँचामा दिए अनुसारको प्रस्तुतीकरण 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 इलेक्ट्रोनिक कपि संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, प्रदेश स्थित स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या हेर्ने मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय र सम्बन्धित जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयलाई पठाउने र सम्बन्धित स्थानीय तहले आफ्नो Website मा राख्ने । सम्भव भएसम्म वार्षिक स्वास्थ्य प्रतिवेदन (Annual Health Report) समेत प्रकाशन गर्ने ।

उपलब्ध प्रगतिहरूको संस्थागत गर्दै समस्याहरू समाधानकालागि समीक्षा गोष्ठीमा तय गरिएको कार्ययोजना जिल्ला एवम् स्थानीय तहको सामाजिक समितिमा पेश गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

नोट: संघ र प्रदेशबाट सहभागी हुने प्रतिनिधिहरूको दैनिक भ्रमण खर्च कार्यरत रहेकै कार्यालयबाट भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।

२. जिल्ला तहमा वार्षिक समीक्षा

समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

- जिल्लामा रहेका स्थानीय तह मार्फत सम्पादित कार्यक्रमहरू, अस्पताल तथा आयुर्वेद चिकित्सालयहरूको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- संघीय ससर्त र प्रदेश समानिकरण अन्तरगतका कार्यक्रम सञ्चालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नु पर्ने बुदाँहरू पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्ने। सञ्चालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बञ्चितमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनीहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पत्तालगाई सम्बोधनका लागि सम्बन्धित निकायलाई सुझाव दिने ।
- स्थानीय तहहरू बीचको सिकाई, नविनतम तथा असल अभ्यासहरू एक अर्कामा आदान-प्रदान गरि समग्र जिल्लाको स्वास्थ्य अवस्था सुधारकालागि एकताबद्ध एवम् प्रतिबद्ध हुने ।
- राज्यका प्राथमिकता क्षेत्र एवम् प्राविधिक विषयवस्तुको बुझाईमा एकरूपता ल्याई मापदण्ड बमोजिमको गुणस्तरीय सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।
- जिल्ला भरको स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्ययोजना तयार गर्ने ।

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. जिल्ला भित्र रहेका स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण सहित स्वास्थ्य संस्था पञ्जीकरण (Health Facility Registry) र स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत सबै स्वास्थ्य जनशक्तीहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य जनशक्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (Health Workforce Management Information System) मा अध्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
२. जिल्ला भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब. २०८१/८२ को १२ महिनाको तथ्याङ्क स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरू (HMIS, AHMIS, eLMIS आदि) मा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।
३. जिल्ला भित्रका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरू (सरकारी तथा निजी) को तथ्याङ्क गुणस्तर सुनिश्चित गर्ने ।
४. समीक्षाका लागि आवश्यक तथ्याङ्क/सूचना सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अध्यावधिक गर्ने ।
५. जिल्ला भित्रका सबै स्थानीय तहको समीक्षा गोष्ठी सम्पन्न भएको सुनिश्चित गर्ने ।
६. जिल्ला भित्रका स्थानीय तहको प्रस्तुतीकरणका लागि सबै कार्यक्रमका मुख्य-मुख्य सूचकहरू छनौट गर्ने र प्रस्तुतीकरण निर्धारित Template अनुसार तयार गरी ल्याउन पत्राचार गर्ने ।
७. उल्लेखित सूचकको आधारमा जिल्लाको एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।
८. सम्भव भए सम्म उत्कृष्ट स्थानीय तहलाई प्रोत्साहन गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

समीक्षाको प्रस्तावित मिति: २०८२ भाद्र मसान्त सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत व्यक्तिहरूः

१. जिल्लाका तथ्याङ्क अधिकृत/सहायक वा तथ्याङ्क हेर्ने कर्मचारी
२. जन/स्वास्थ्य (सेवा) कार्यालय प्रमुख
३. महा/निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय
४. प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालयका प्रमुख तथा प्रतिनिधिहरू
५. संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय तथा अन्तरगतका विभागका प्रमुख तथा प्रतिनिधिहरू

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

१. स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख
२. जिल्ला स्थित संघ र प्रदेश अन्तरगतका अस्पताल प्रमुख र मेडिकल रेकर्डर
३. जिल्ला आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र/वैकल्पिक चिकित्सालय प्रमुख
४. स्वास्थ्य कार्यालयका सुपरभाइजरहरू
५. जिल्ला स्थित कार्यरत गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू
६. जिल्लामा कार्यरत विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधिहरू
७. जिल्ला स्थित संघ र प्रदेशबाट सञ्चालन स्वीकृति पाएका निजी अस्पतालका प्रतिनिधिहरू
८. आवश्यकता अनुसार स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित अन्य सहभागीहरू

सम्भव भएसम्म माननीय प्रदेश सभा सदस्यहरू, जिल्ला समन्वय समिति प्रमुख लगायत सरोकारवाला प्रतिनिधिहरूलाई समारोहमा आमन्त्रण गर्न सकिने, (स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुखले जिल्लाको समग्र स्वास्थ्य अवस्था, समस्या र चुनौतीका साथै भावी आवश्यकताका बारेमा संक्षिप्त प्रस्तुतीकरण गर्ने)

समीक्षाको प्रस्तावित खाका :

- १ उद्घाटन सत्र (संक्षिप्त गर्ने)
- २ सम्पूर्ण तथ्यांक विश्लेषण सहित जिल्लाको संक्षिप्त प्रस्तुतीकरण (स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुखबाट)

विषयवस्तुहरूः

- क. गत आ.ब.मा तयार गरिएको कार्य योजनाको प्रगति विश्लेषण
- ख. जिल्लाको समग्रमा प्रमुख उपलब्धीहरू
- ग. जिल्ला भित्रका सबै निकायहरूसँगको समन्वय र सहकार्य (बहुक्षेत्रीय स्वास्थ्य समन्वय एक स्वास्थ्य नीति, जुनोटिक रोग, सडक सवारी दुर्घटना, पोषण, विद्यालय स्वास्थ्य कार्यक्रम, आत्महत्या, खानेपानी तथा सरसफाई आदि)

- ३ स्थानीय तहहरूको प्रस्तुतीकरण (एक स्थानीय तहको प्रस्तुतीकरण हुदाँ पालैपालो अन्य दुई स्थानीय तहका स्वास्थ्य संयोजकलाई नोट टेकर तथा मुल्यांकन र पृष्ठपोषणको जिम्मा दिन सकिने), अन्य विषय अनुसारका सहजकर्ताले समेत सहजीकरण गर्ने)

क. वार्षिक कार्यक्रमको उपलब्धी

विवरण	कूल बजेट	भौतिक प्रगति प्रतिशत	बित्तिय प्रगति प्रतिशत
संघीय सशर्त अनुदान अन्तरगत			
प्रदेश अनुदान अन्तरगत			
स्थानीय तह (स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या सँग सम्बन्धित)			
विशेष अनुदान/अन्य			
कूल जम्मा			

ख. ८०% भन्दा कम प्रगति भए सो को कारण:

ग. स्थानीय तहको विवरण

विवरण		संख्या
जम्मा वडा संख्या		
सरकारी अस्पताल (स्थानीय तहबाट सञ्चालित)		
सरकारी अस्पताल (संघीय तथा प्रादेशिक)		
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
	स्वास्थ्य चौकी	
	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	
	शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	
	सामुदायिक स्वास्थ्य ईकाई	
गैर सरकारी अस्पताल/स्वास्थ्य संस्था		
गाउँघर क्लिनिक		
खोप क्लिनिक		
सुरक्षित प्रसुति केन्द्र		
BEONC/CEONC		
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका		

घ. Reporting Status

INDICATORS	Local Level		
	2079/80	2080/81	2081/82
REPORTING STATUS			
Reporting Rate of Government Hospital			

INDICATORS	Local Level		
	2079/80	2080/81	2081/82
Reporting rate of PHC			
Reporting rate of Health Post			
Reporting rate of BHSC/ CHU/UHC			
Percentage of PHC ORC conducted			
Percentage of Immunization Clinic conducted			
Reporting rate of private and non-government health facility			
Reporting rate of LMIS/eLMIS			
Reporting rate of FCHV			
Average number of People served by HF (Per			
Average number of People served by PHC/ORC			
(Per clinic)			
Average number of People served by Immunization Clinic (Per clinic)			
Average number of People served by each FCHV per month			
% of new clients visit for health care services			
Average number of visits per client			

ड. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

क्र.सं	सूचक	७९/८०	८०/८१	८१/८२
१.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य संस्था संख्या			
२.	वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
३.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको लागि आवश्यक १८ प्रकारका औषधीजन्य सामग्री/उपकरण उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
४.	सरकारी स्वास्थ्य संस्था नभएका वडाको संख्या			
५.	आधुनिक र आयुर्वेदिक दुबै किसिमका स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
६.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पतालको संख्या			
७.	स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र रहेका आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्रदान गर्ने प्रादेशीक तथा संघीय प्रतिष्ठान/अस्पताल संख्या			

क्र.सं	सूचक	७९/८०	८०/८१	८१/८२
८.	न्यूनतम सेवा मापदण्ड (MSS) मूल्यांकन गरिएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
९.	न्यूनतम सेवा मापदण्डमा ८५% भन्दा माथि प्राप्ति रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
१०.	वर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था संख्या र (प्रतिशत)			
११.	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)			
१२.	% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
१३.	% of fully immunized children			
१४.	% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
१५.	Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin			
१६.	Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS			
१७.	Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxicillin)			
१८.	Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
१९.	Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
२०.	Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			
२१.	Percentage of pregnant women who had Eight ANC checkup as protocol			
२२.	Percentage of Pregnant women tested for HIV			
२३.	Percentage of institutional deliveries			
२४.	Percentage of 4 PNC visit as per protocol			
२५.	Number of Wards in Local level			
२६.	Number of Wards with health facility having delivery services			
२७.	Number of women screened for cervical cancer			

क्र.सं	सूचक	७९/८०	८०/८१	८१/८२
२८.	Number of women screened for breast cancer			
२९.	Number of women screened for pelvic organ prolapse			
३०.	Number of women screened for obstetric fistula			
३१.	Total Number of Maternal Death			
३२.	Number of HIV patients treated for Bacterial Pneumonia			
३३.	Number of HIV patients treated for Candidiasis			
३४.	Tuberculosis case notification rate/100000			
३५.	Tuberculosis treatment success rate			
३६.	Number of Malaria cases			
३७.	Number of new Leprosy cases			
३८.	Number of kala-azar cases in at risk districts			
३९.	Number of new Dengue Cases			
४०.	Number of new Measles Cases			
४१.	Number of total Hypertension cases			
४२.	Number of Diabetes Mellitus cases			
४३.	Number of cases for depression			
४४.	# of people received <i>Purva karma</i> services			
४५.	# of people served through Yoga			
४६.	# of women received Asparagus (Satavari)			
४७.	Number of people screened (NCD campaign Falgun)			

च. महामारी तथा बिपद् व्यवस्थापनमा गरिएका पहलहरू

४. जिल्लामा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाहरूको उपलब्धिहरू सहितको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
५. समूह छलफल र कार्य योजना तयार संघ तथा प्रदेशबाट सम्बोधन गर्नुपर्ने विषयहरू (स्थानीय तहमा भएको समीक्षाको आधार समेत)
 - ऐन, नियमावली र नीति
 - जनशक्ती
 - भौतिक पूर्वाधार
 - औषधि तथा उपकरण

[Signature]

[Signature]

- स्वास्थ्य सूचना प्रणाली
- गुणस्तर स्वास्थ्य सेवा प्रवाह
- वित्तीय व्यवस्थापन

६. समूह छलफलबाट तयार गरिएको कार्ययोजना प्रस्तुतिकरण

कार्ययोजना फारामको ढाँचा

क्र.सं.	स्वास्थ्यका समस्याहरू	प्रस्तावित क्रियाकलापहरू	समय सिमा	जिम्मेवारी	कैफियत

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

७. समापन सत्र

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 जनसङ्ख्या मन्त्रालय, प्रदेश स्थित स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या हेर्ने मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई पठाउने र सम्बन्धित स्वास्थ्य कार्यालयले आफ्नो Website मा राख्ने । स्वास्थ्य कार्यालयले बार्षिक प्रतिवेदन (Annual Health Report) तयार गरि प्रकाशन गर्ने ।

जिल्लाभरको स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्ययोजना तयार गर्ने र प्रदेश स्तरीय समीक्षा गोष्ठीका समयमा लिई जाने र प्रदेशमा पेश गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

नोट: संघ र प्रदेशबाट सहभागी हुने प्रतिनिधिहरूको दैनिक भ्रमण खर्च कार्यरत रहेकै कार्यालयबाट भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।





३. प्रदेश तहमा वार्षिक समीक्षा

समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

- स्थानीय तह र प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरू, अस्पताल, आयुर्वेद चिकित्सालय/आयुर्वेद स्वास्थ्य केन्द्र र गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरू मार्फत सम्पादित कार्यक्रमहरूको लक्ष्य अनुसार प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- दिगो विकास लक्ष्य र आवधिक योजनाका लक्ष्य अनुसार प्रगति समीक्षा गर्ने ।
- कार्यक्रम सञ्चालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नुपर्ने बुँदाहरू लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्ने ।
- सञ्चालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बच्चीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनीहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पहिचान गरी सम्बोधनका लागि रणनीति तयारीका लागि सुझाव तयार गर्ने ।
- प्रदेश तहमा स्वास्थ्यका नीति तथा रणनीति विकास गर्न, अद्यावधिक गर्न र योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी सुझाव दिने ।
- कार्यसम्पादनका क्रममा जिल्लाहरू बीचको सिकाई, नविनतम तथा असल अभ्यासहरू एक अर्कामा आदान-प्रदान गरि समग्र प्रदेशको स्वास्थ्य अवस्था सुधारका लागि एकताबद्ध एवम् प्रतिबद्ध हुने ।
- राज्यका प्राथमिकता क्षेत्र एवम् प्राविधिक विषयवस्तुको बुझाईमा एकरूपता ल्याई मापदण्ड बमोजिमको गुणस्तरीय सेवा प्रवाहमा सहजता ल्याउने ।
- प्रदेश भरको स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्ययोजना तयार गर्ने ।

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. समीक्षाका लागि आवश्यक तथ्याङ्क/सूचना सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अद्यावधिक गर्ने ।
२. प्रदेश भित्र रहेका सरकारी तथा गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण सहित स्वास्थ्य संस्था पञ्जीकरण (Health Facility Registry) र स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत सबै स्वास्थ्य जनशक्तीहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य जनशक्ति व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (Health Workforce Management Information System) मा अद्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
३. प्रदेश भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.व. २०८१/८२ का १२ महिनाको प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य क्षेत्रका सम्बन्धित सूचना प्रणालीमा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।
४. तथ्याङ्कको गुणस्तर कायम गर्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गर्ने ।
५. जिल्ला स्तरीय समीक्षा गोष्ठी सम्पन्न भएको सुनिश्चित गर्ने ।
६. प्रदेश मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूको प्रस्तुतीकरणका लागि सबै कार्यक्रमका मुख्य-मुख्य सूचकहरू छनौट गर्ने र प्रस्तुतीकरण तयार गरी ल्याउन पत्राचार गर्ने ।

७. उल्लेखित सूचकको आधारमा प्रदेशको एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।
८. सम्भव भए सम्म उत्कृष्ट जिल्ला एवम् स्थानीय तह र स्वास्थ्यकर्मीलाई प्रोत्साहन गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

समीक्षाको प्रस्तावित समय : २०८२ आश्विन मसान्त सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत व्यक्तिहरू:

१. सचिव, संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय
२. महानिर्देशक, स्वास्थ्य सेवा विभाग, औषधि व्यवस्था विभाग, आयुर्वेद तथा वैकल्पिक चिकित्सा विभाग
३. महाशाखा तथा शाखा प्रमुख, स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय
४. सचिव, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय
५. स्वास्थ्य महा/निर्देशक
६. महाशाखा प्रमुख, प्रदेश स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

१. जन/स्वास्थ्य सेवा/ कार्यालय प्रमुख र तथ्याङ्क अधिकृत/सहायक
२. स्वास्थ्य सूचकको आधारमा प्रदेश भित्रका उत्कृष्ट कार्य सम्पादन गर्ने स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखहरू (हरेक जिल्लाबाट उत्कृष्ट १ स्थानीय तह)
३. प्रदेश स्थित स्वास्थ्य हेर्ने मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयका तोकिएका सम्बन्धित पदाधिकारीहरू
४. नेपाल सरकार, स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय र अन्तरगतका विभागका प्रतिनिधिहरू
५. प्रतिनिधि, प्रदेश नीति तथा योजना आयोग
६. प्रदेश भित्र कार्य क्षेत्र भएका गैरसरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू
७. अस्पताल केन्द्रीत समीक्षामा प्रदेश मातहत वा अवस्थित अस्पताल प्रमुख र मेडिकल रेकर्ड अधिकृत/सहायक
८. आयुर्वेद सेवा केन्द्रीत समीक्षामा प्रदेश मातहतका आयुर्वेद चिकित्सालय/स्वास्थ्य केन्द्र प्रमुख

स्वास्थ्य विषय हेर्ने मन्त्रीज्यूको नेतृत्वमा सम्भव भएसम्म प्रदेश माननीय मुख्यमन्त्री, सामाजिक विकास समिति संयोजक, प्रदेश स्थित जिल्ला समन्वय समिति महासंघ, नगरपालिका/गाउँपालिका महासंघका प्रमुख लगायतलाई समीक्षा कार्यक्रममा आमन्त्रण गर्न सकिने, (स्वास्थ्य निर्देशकले प्रदेशको समग्र स्वास्थ्य अवस्था, दिगो विकास तथा आवधिक योजनाका सूचकमा प्रदेशको अवस्था समस्या र चुनौतीका साथै भावी आवश्यकताका बारेमा संक्षिप्त प्रस्तुतीकरण गर्ने)

समीक्षाको प्रस्तावित खाका : उद्घाटन सत्र (संक्षिप्त गर्ने)

१. प्रदेशको प्रस्तुतीकरण (महा/निर्देशकबाट)





प्रस्तुतिकरणका विषयहरूः

- क. प्रदेशको स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित नीति, रणनीतिहरू, आवधिक योजना, वार्षिक नीति तथा कार्यक्रम, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, दीगो विकास लक्ष, १६ औं योजनाको सूचक, आदिका आधारमा प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र अवस्था
- ख. आ.व. २०८१/८२ मा वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमहरूको प्रगति अवस्था (वित्तीय प्रगति, भौतिक प्रगति र बेरुजुको अवस्था)
- ग. बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि सवालहरू
- घ. निजी स्वास्थ्य संस्थाको नियमन
- ड. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी सवाल तथा क्रियाकलापहरू

२. स्वास्थ्य कार्यालयहरूको प्रस्तुतीकरण (एक जिल्ला वा कार्यालयको प्रस्तुतीकरण हुदाँ पालैपालो अन्य दुई कार्यालयका स्वास्थ्य प्रमुखलाई नोट टेकर तथा मुल्यांकन र पृष्ठपोषणको जिम्मा दिन सकिने), अन्य विषय अनुसारका सहजकर्ताले समेत सहजीकरण गर्ने)

समेतिनुपर्ने विषयवस्तुहरूः (प्रदेशको प्राथमिकताका आधारमा प्रस्तुतीकरण ढाँचा तयार गर्ने)

- क. जिल्ला भित्रका स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

स्वास्थ्य संस्था		संख्या
सरकारी अस्पताल		
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
	स्वास्थ्य चौकी	
	आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र	
	सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई	
	शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	
गाउँघर क्लिनिक		
खोप क्लिनिक		
आधारभूत आयुर्वेद स्वास्थ्य सेवा केन्द्र (आयुर्वेद औषधालय)		
गैर सरकारी अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्था		
प्रसूति केन्द्र (बर्थिङ सेन्टर)		
सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र		
BEONC/CEONC		
किशोर किशारी मैत्री संस्था		
पोषण पुर्नस्थापना गृह		

माइक्रोस्कोपिक सेन्टर	
डट्स सेन्टर	
ए.आर.टी. सेन्टर	
जम्मा बिद्यालय संख्या	
बिद्यालय नर्स भएका बिद्यालय संख्या	

ख. जनशक्तिको अवस्था

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

ग. प्रतिवेदन स्थिति :

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)		
	FY 2079/80	FY 2080/81	FY 2081/82
Govt Hospital			
PHCC			
HP			
BHSC			
UHC			

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)		
	FY 2079/80	FY 2080/81	FY 2081/82
CHU			
PHC Outreach Clinic			
Immunization Clinic			
FCHV			
Other Non-Public Health Facility			

घ. कार्यक्रमको प्रगति अवस्था

जन/स्वास्थ्य/सेवा 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 हुन् स्पष्ट रूपमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।

कार्यक्रमको नाम : खोप कार्यक्रम

Districts	Coverage of Measles/Rubella 2 (%)		
	FY 2079/80	FY 2080/81	FY 2081/82
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 बिपद् व्यवस्थापन

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

च. स्वास्थ्यका सूचना प्रणालीहरू (Nepal Health Facility Registry, Health Management Information System, Electronic Logistics Management Information System, Nepal Health Workforce Management Information System, आदि) को प्रभावकारिता, तथ्याङ्कको गुणस्तर –समस्या तथा समाधान

   २६

- छ. स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर (न्यूनतम सेवा मापदण्डको प्राप्ति समेत)
- ज. जिल्ला भित्र रहेका संघीय, प्रदेश र स्थानीय तह मातहत सञ्चालन भएका अस्पतालहरूको सवाल
- झ. बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि सवाल
- ञ. जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी सवाल तथा कृयाकलापहरू
- ट. निजी स्वास्थ्य संस्थाको नियमन, मूल प्रवाहिकरण
- ठ. जिल्ला 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 सवालहरूको पहिचान
- च. बजेट र खर्चको अवस्था
- छ. वार्षिक कार्यक्रमको उपलब्धी

	कूल बजेट	भौतिक प्रगति प्रतिशत	वित्तीय प्रगति प्रतिशत
संघीय सशर्त अनुदान अन्तरगत			
प्रदेश अनुदान अन्तरगत			

ज. ८०% भन्दा कम प्रगति भए सो को कारण:

३. अस्पतालहरूको प्रस्तुतिकरण: दिइएको Power point Presentation Template अनुसार
४. स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण: सबल पक्ष, समस्या, सिकाई भोगाई, उत्कृष्ट कार्यसम्पादन हुन गरिएका नविनतम तथा असल अभ्यास तथा कार्यहरू आदि समेटेर स्थानीय तहहरूको एकमुस्ट (स्थानीय तहहरूले सूचकहरू प्रस्तुती गरि राख्न नपर्ने)
५. प्रदेशमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको उपलब्धिहरू सहित प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
६. प्रदेशका मुख्य स्वास्थ्य समस्या तथा सवालहरू (कम्तिमा २ वटा) मा केन्द्रित भई छलफल Panel Discussion (आवश्यकता अनुसार Panelist आमन्त्रण गर्न सकिने छ)
७. प्रदेश भित्र देखिएका समस्या र समाधान सम्बन्धमा समूह कार्य, प्रस्तुतीकरण र छलफल
८. समीक्षामा उठान भएका विषयवस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारेमा संक्षिप्त प्रस्तुतीकरण
९. समापन सत्र

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 गरी संघीय स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयमा इ-कपी पठाउने र प्रदेशको स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या/सामाजिक विकास मन्त्रालय र स्वास्थ्य निर्देशनालयको Website मा राख्ने ।




२७

स्वास्थ्य निर्देशनालयले बार्षिक प्रतिवेदन (Annual Health Report) तयार गरि प्रकाशन गर्ने ।

प्रदेशभरको स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्ययोजना तयार गर्ने र राष्ट्रिय समीक्षा गोष्ठीका समयमा लिई जाने र प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय वा सम्बन्धित निकायमा पेश गर्ने व्यवस्था मिलाउने ।

नोट: संघबाट सहभागी हुने प्रतिनिधिहरूको दैनिक भ्रमण खर्च कार्यरत रहेकै कार्यालयबाट भुक्तानी गर्नुपर्नेछ ।



अनुसुचि १

(जिल्ला स्तरको समीक्षामा स्थानीय तहले र प्रदेश स्तरको समीक्षामा जिल्लाले भरी ल्याउने विवरण)

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

स्वास्थ्य संस्था	संख्या
प्रदेश मातहतको अस्पताल (जिल्लाले मात्र भर्ने)	
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 सेवा भएको स्वास्थ्य संस्था	
BEONC/CEONC सेवा भएका स्वास्थ्य संस्था	
पोषण पुर्नस्थापना गृह भएका स्वास्थ्य संस्था	
माइक्रोस्कोपिक सेन्टर	
डट्स सेन्टर	
ए.आर.टी. सेन्टर	
जम्मा विद्यालय संख्या	
विद्यालय नर्स भएका विद्यालय संख्या	
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयम् सेविका संख्या	

२. मानव संशाधन (स्वास्थ्य जनशक्ति) व्यवस्थापन सूचना प्रणाली अध्याबधिक गरेर मात्र भर्ने)

पद	स्वीकृत दरवन्दी संख्या	कार्यरत					
		स्थायी	बिकास समिति	छात्रवृत्ति करार	कार्यक्रम करार	अन्य करार	जम्मा
जम्मा							

३. आवश्यक औजार उपकरण सम्बन्धी विवरण

[illegible]

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

५. आ. व. २०८१/८२ मा मौज्जात शून्य भएका (लगातार १५ दिन भन्दा बढि) आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका औषधि एवं अन्य सामग्रीको विवरण

शून्य मौज्दात भएका औषधि नाम (स्पेसिफिकेशन खुल्ने गरी)	मौज्दात शून्य रहेको स्वास्थ्य संस्था

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

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	वित्तिय

७. आ.ब. २०८१/८२ को प्रदेश ससर्त तर्फको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमको प्रगति

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	वित्तिय

८. आ.ब. २०८१/८२ को वित्तिय समानिकरण तर्फको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रमको प्रगति

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	वित्तिय

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

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत	
			भौतिक	वित्तिय

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

१०. आधारभूत स्वास्थ्य सेवाको प्रगतिको अवस्था २०८१/८२

क्र.सं.	सूचक	प्रगति
१.	वर्ष भरि ९८ प्रकारका निशुल्क आधारभूत औषधी 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 दुबै 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 प्राप्त रहेका स्वास्थ्य संस्था संख्या	
९.	वर्षको एक पटक सामाजिक परीक्षण गरेका स्वास्थ्य संस्था (प्रतिशत)	

११. Reporting Status

REPORTING STAUTS	2079/80	2080/81	2081/82
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 facility			
Reporting rate of LMIS report			
Total number of FCHV			
Reporting rate of FCHV			
Average number of People served by HF (Per day)			
Average number of People served by PHCORC (Per			
Average number of People served by Immunization			

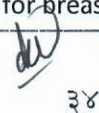
Average number of People served by FCHV per month			
% of new clients visit for health care services			
% of senior citizen (New) among total (New) client			
Average visit of clients for health care services			

१२. कार्यक्रमहरूको प्रगतिको तुलनात्मक अवस्था

SN	Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
1.	बालबालिकाका लागि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम अन्तर्गत सबै खोप सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था संख्या			
2.	Percentage of children under one year immunized with BCG			
3.	% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib1			
4.	% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3			
5.	% of children under one year immunized with MR 1 st			
6.	% of children aged 12-23 months immunized with JE			
7.	% of children immunized with MR 2			
8.	% of pregnant women who received Td2 and Td2+			
9.	पाँच वर्ष मुनिका बालबालिका बाल रोगको व्यवस्थापन सेवा (IMNCI) लिएका बालबालिकाको संख्या (प्रति हजारमा)			
10.	Percentage of newborn who had applied Chlorhexidine gel immediately after birth			
11.	Percentage of newborns with pre term and/or low birth weight kept in KMC			
12.	Percentage of infants (0-2 months) with PSBI receiving first dose of Injection Gentamicin			
13.	Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS			
14.	Percentage of children U5 years with Pneumonia treated with antibiotics (Amoxicillin)			
15.	Number of SAM cases (6-59 months) admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
16.	Number of MAM cases admitted at outpatient therapeutic centers (OTCs)			
17.	Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation (First round)			

SN	Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
18.	Percentage of children aged 6-59 months who received Vitamin A supplementation (Second round)			
19.	Percentage of children aged 12-59 months who received anthelmintic (First round)			
20.	Percentage of children aged 12-59 months who received anthelmintic (Second round)			
21.	Percentage of children aged 0-11 months registered for growth monitoring			
22.	Average visit for growth monitoring 0-23 month children			
23.	Percentage of postpartum women who received Vitamin A supplementation			
24.	Percentage of women who received a 180 day supply of Iron Folic Acid during pregnancy			
25.	Percentage of postpartum women who received a 45 day supply of IFA			
26.	Percentage of WRA using modern contraceptive methods (pills, injectable, condom)			
27.	Percentage of clients received post abortion family planning services (Pills, Injectables, Condom)			
28.	5 FP methods Service Sites (Condom, pills depo, Implant and IUCD)			
29.	Percentage of pregnant women who had at least one ANC checkup			
30.	Percentage of pregnant women who had Four ANC checkup as protocol			
31.	Percentage of pregnant women who had Eight ANC checkup as protocol			
32.	Percentage of institutional deliveries			
33.	Percentage of 4 PNC visit as per protocol			
34.	Percentage of Pregnant women tested for HIV			
35.	Number of Wards with health facility having delivery services			
36.	Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility -Medical			
37.	Percentage of pregnancies terminated by induced procedure at health facility – Surgical			
38.	Total number of women received PAC services			
39.	Number of women screened for cervical cancer			
40.	Number of women screened for breast cancer			





SN	Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
41.	Number of women screened for pelvic organ prolapse			
42.	Number of women screened for obstetric fistula			
43.	Percentage of women managed with ring pessary (only for POP)			
44.	Number of Maternal Death			
45.	Total number of people tested for HIV			
46.	Total new HIV positive cases			
47.	Total number of people living with HIV			
48.	Total HIV positive cases under ART			
49.	TB notification rate (all forms of TB)			
50.	TB treatment success rate			
51.	Number of DR-TB patients			
52.	DR-TB treatment success rate			
53.	Number of new Leprosy cases			
54.	Number of kala-azar cases			
55.	Number of new Dengue Cases			
56.	Number of Acute Flaccid Paralysis (AFP) cases			
57.	Number of Acute Encephalitis Syndrome (AES) cases			
58.	Number of individuals infected by intestinal protozoa			
59.	Number of patients treated for Upper Respiratory Tract Infection (URTI)			
60.	Number of patients treated for Lower Respiratory Tract Infection (LRTI) Cases			
61.	Number of new Measles Cases			
62.	Number of new Rubella Cases			
63.	Number of new Mumps Cases			
64.	Number of total Hypertension cases			
65.	Number of Diabetes Mellitus cases			
66.	Number of COPD cases			
67.	Number of RTA cases			
68.	८ वटा कडा रोगहरूको सिफारिस प्रदान गरिएको संख्या Cancer			
	Heart Disease			
	Kidney Disease			
	Spinal Injury			
	Head Injury			

SN	Indicator	2079/80	2080/81	2081/82
	Alzheimer's			
	Parkinson's			
	Sickle cell anemia			
69.	मासिक रु ५००० पाउने Spinal injury, cancer र kidney transplant को संख्या			
70.	Total number of mental health cases			
A	Number of cases for Depression			
B	Number of cases for Anxiety disorder			
C	Number of cases for Conversion disorder			
D	Number of cases for Acute Psychosis			
71.	Number of Clients Received Emergency Services			
72.	Number of Emergency Patients Referred Out from the Hospital			
73.	Number of Total Emergency Patients Undergone Minor Surgeries			
74.	Number of people received <i>Purba karma</i> services			
75.	Number of people served through Yoga			
76.	Number of women received <i>Asparagus</i> (Satavari)			
	स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम:			
77.	जम्मा बीमित परिवार सङ्ख्या			
78.	नविकरण प्रतिशत			
	जनसङ्ख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी			
79.	जन्म			
80.	मृत्यु			
81.	विवाह			
82.	सम्बन्ध विच्छेद			
83.	वसाईसराई संख्या			