

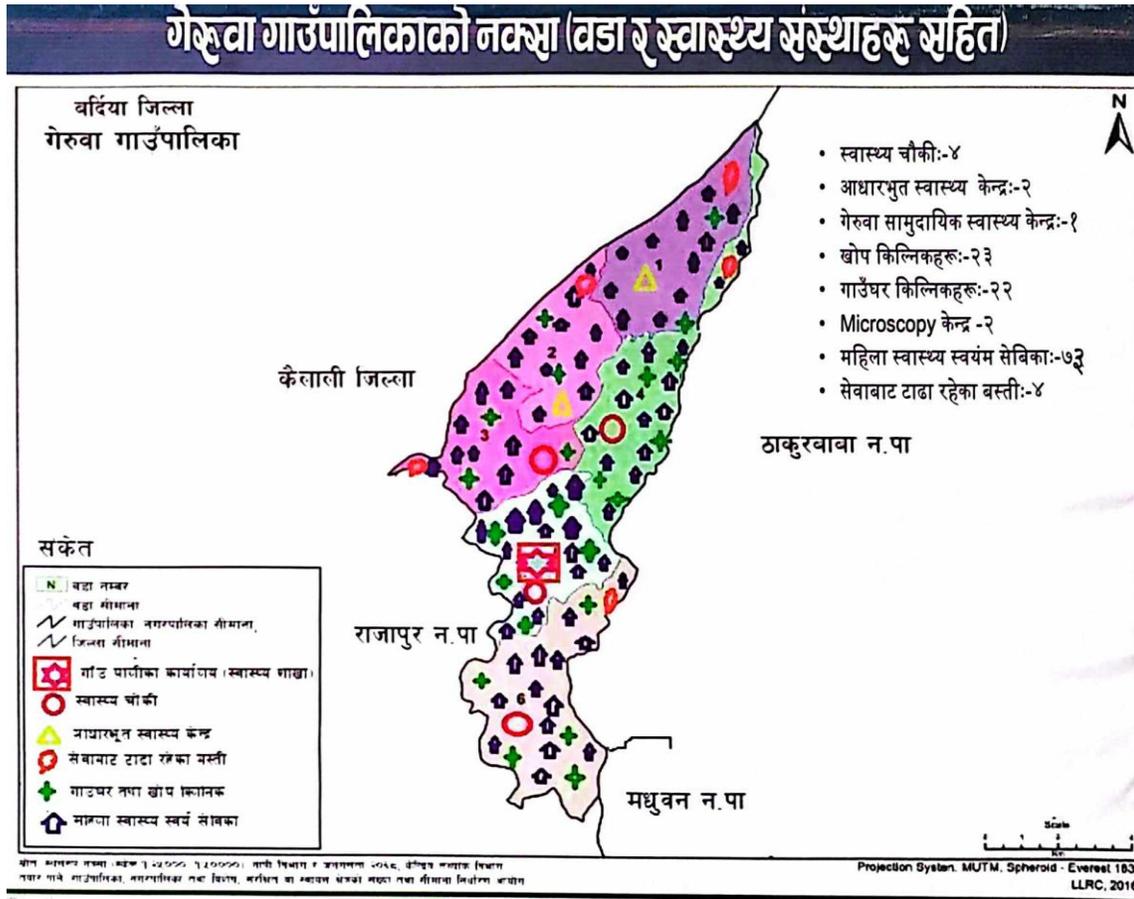


आ.व.०८१/८२ मा सम्पादित स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूको बार्षिक प्रतिवेदन

गेरूवा गाउँपालिका बर्दिया



Catchment area and Photo of office of LLG



भौतिक पुर्वाधार:- आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र बगहिपुर, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- ग्राभेल
- जग्गाको क्षेत्रफल:- २ कठ्ठा
- जम्मा कोठा:- ३
- शौचालय:- १
- खानेपानी:- भएको
- विद्युत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ३
- रिक्त दरबन्दी:- ०
- मुख्य समस्या:- कोठाको अपुग

भौतिक पूर्वाधार:- आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र पाताभार, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- पिच
- जग्गाको क्षेत्रफल:- ३ कठ्ठा
- जम्मा कोठा:- ३
- शौचालय:- १
- खानेपानी:- भएको
- विद्युत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ३
- रिक्त दरबन्दी:- ०
- मुख्य समस्या:- थप कोठा आवश्यक



भौतिक पुर्वाधार:- स्वास्थ्य चौकी पाताभार, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- ग्राबेल
- जग्गाको क्षेत्रफल:- १० कट्टा
- जम्मा कोठा:- ७
- शौचालय:- ३
- खानेपानी:- भएको
- विद्युत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ७
- मापदण्ड अनुसार प्रसुतिकेन्द्र:- भएको
- रिक्त दरबन्दी:- ०



भौतिक पूर्वाधार:- स्वास्थ्य चौकी गोला, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- पिच
- जग्गाको क्षेत्रफल:- ५ कठ्ठा
- जम्मा कोठा:- ९
- शौचालय:- २
- खानेपानी:- भएको
- विद्वृत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ७
- मापदण्ड अनुसार प्रसुतिकेन्द्र:- भएको
- रिक्त दरबन्दी:- १ (लोक सेवामा माँग)



भौतिक पुर्वाधार:- स्वास्थ्य चौकी पशुपतिनगर, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- ग्राबेल
- जग्गाको क्षेत्रफल:- ६ कठ्ठा
- जम्मा कोठा:- ४
- शौचालय:- २
- खानेपानी:- भएको
- विद्युत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ७
- रिक्त दरबन्दी:- ०

भौतिक पुर्वाधार:- स्वास्थ्य चौकी मनाउ, बर्दिया



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- पिच
- जग्गाको क्षेत्रफल:- १३ कट्टा
- जम्मा कोठा:- ४
- शौचालय:- १
- खानेपानी:- भएको
- विद्युत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ७
- मापदण्ड अनुसार प्रसुतिकेन्द्र:-भएको
- रिक्त दरबन्दी:- ०

आयुर्वेद औषधालय मनाउ



स्वास्थ्य संस्थाको विवरण

- आफ्नो भवन:- हो
- संस्थामा पुग्नेवाटो:- पिच
- जग्गाको क्षेत्रफल:- ३ कठ्ठा ६ धुर
- जम्मा कोठा:- ३
- शौचालय:- १
- खानेपानी:- भएको
- विद्वुत:- भएको
- कम्प्युटर इन्टरनेट:- भएको
- कुल दरबन्दी:- ४
- रिक्त दरबन्दी:- १



Service out late and school details

Target population

Details	Number	Ward no	# EPI clinic	# PHC-ORC	# FCHV	Primary (1-8) School	Secondary (9-12)	Higher education (Bachelor & higher)	संस्थागत बिध्यालय(1-8)	संस्थागत बिध्यालय (9-12)
Total Population	32232									
Exp. Live Births	492									
00 - 11 Months	492	1	3	2	11	2	1	0	1	0
02 - 11 Months	451									
12 - 23 Months	482	2	2	2	10	2	1	1	0	0
00 - 23 Months	980									
06 - 23 Months	730									
00 - 35 Months	1472	3	3	2	9	2	0	0	1	2
00 - 59 Months	2440									
06 - 59 Months	2180	4	5	5	15	4	1	0	1	0
12 - 59 Months	1934									
00 - 14 Years	7997	5	5	5	14	6	1	0	1	0
Total: 10-19 Years	5958									
Male: 10-19 Years	3009	6	5	5	14	5	1	0	1	0
Female: 10-19 Years	2949									
Female: 15-44 Years	8222									
WRA 15-49 Years	9592	Total	23	22	73	21	5	1	5	2
MWRA 15-49 Years	7316	खोपक्लिनिक-२३ गाउँघर क्लिनिक-२२ म.स्वा.स्व.से.-७३								
Expected Pregnancy	492	सरकारी बिध्यालय:-२६ संस्थागत बिध्यालय:-७ क्याम्पस:-१ कूल जम्मा:-३४								
60 & + Years	5519									



(डिजिटलाइजेसन गतिबिधि) Digitalization Activities

Family Health profile:

➤ Yes

• Digitalization (eHMIS):

➤ Yes

• Pregnancy tracking:

➤ Yes

Best practices and feedback on Digitalization

Best practices

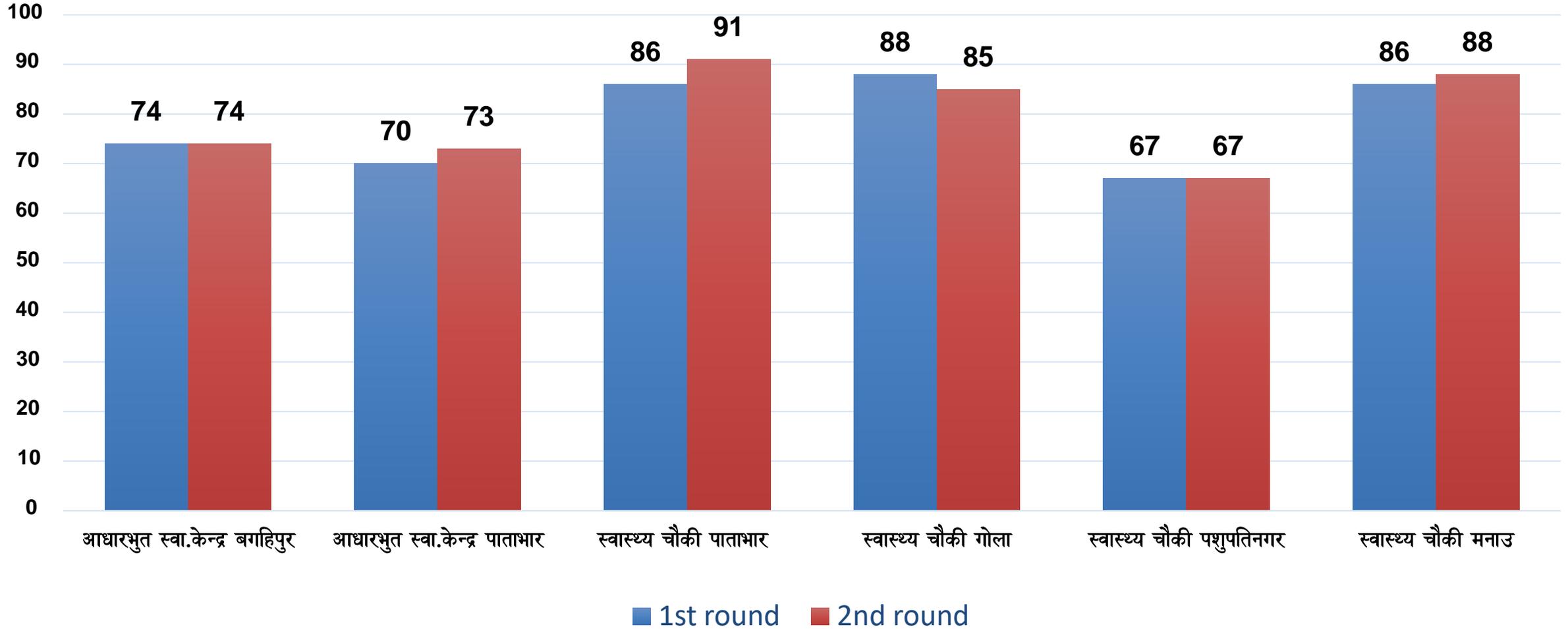
- EHIRRS (Electronic Health Information Recording and reporting System) र DHIS-2 सन्चालन हुँदा अभिलेख प्रतिबेदन चस्त दरूस्त भएको ।
- सेवा प्रवाहमा सजिलो छिटो, छरितो हुने ।

feedback

- ❖ परिमार्जन भएका स्वास्थ्य सचकहरूलाई समय-समयमा अपडेट गरिरहनु पर्ने
- ❖ कम्प्यूटर, ब्याकअप तथा ईन्टरनेटको ब्यवस्था नियमित हुनुपर्ने



MSS Score-081/082

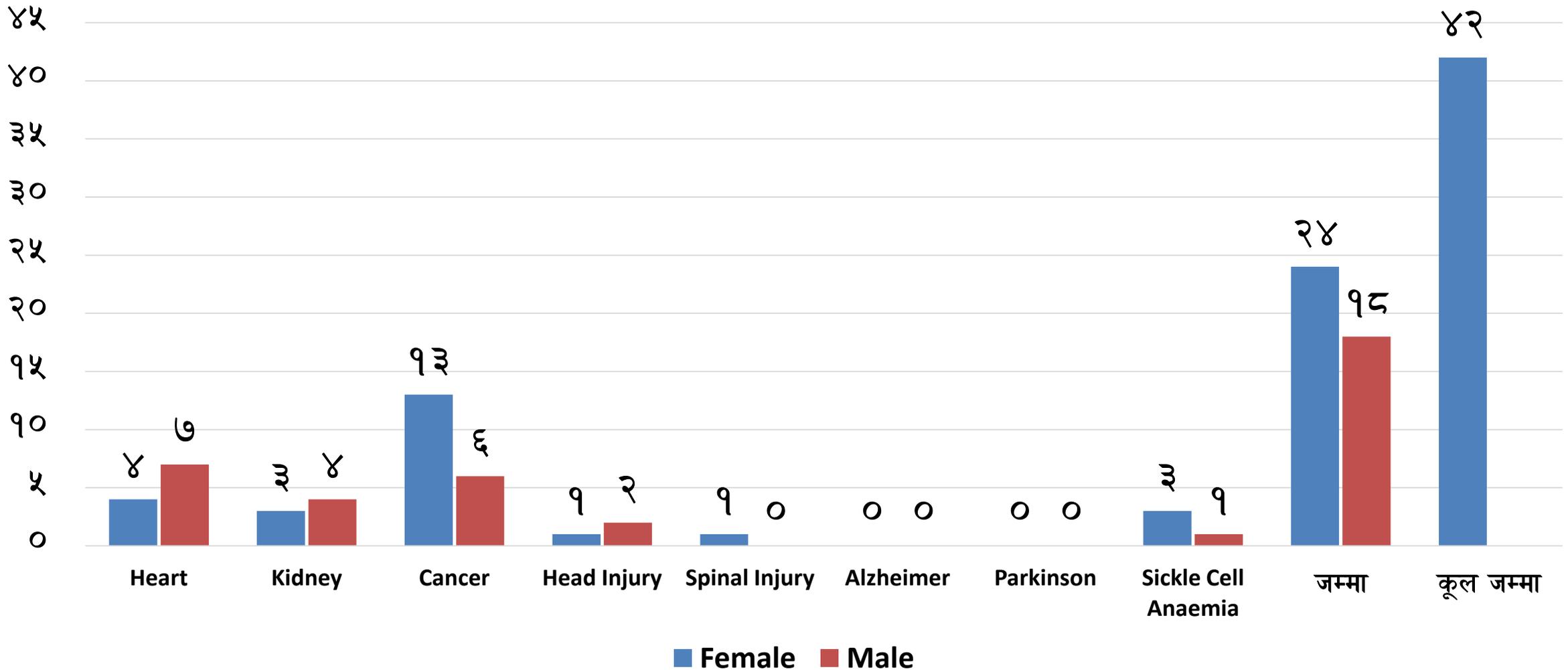


MSS बाट सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरु

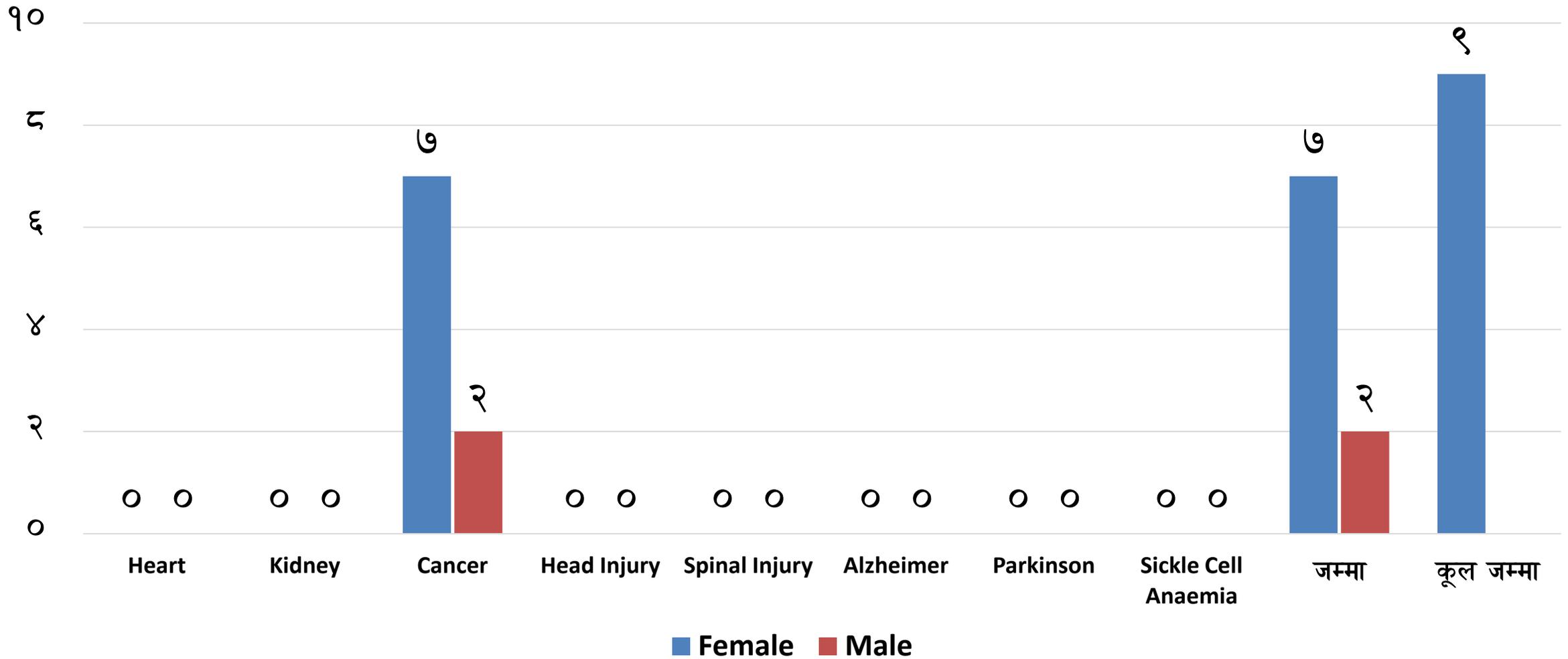
- औजार, उपकरण, कम्प्युटर, प्रिन्टर र सामग्री व्यवस्थापन ।
- स्वास्थ्य संस्थामा रंग रोगन ।
- स्वास्थ्य संस्थाहरूको बार्षिक कार्य योजना निर्माण ।
- भ्याक्सिन सब सेन्टर पाताभार स्वास्थ्य चौकीकालागी सोलार ब्याट्री व्यवस्थापन ।
- स्वास्थ्य संस्थाहरूमा खाने पानी मर्मत सम्भार तथा व्यवस्थापन ।



पालिकाबाट संघीय उपचार सहूलियतकालागि सिफारिस गरिएको दिर्घ रोग



पालिकाबाट प्रदेश सरकार उपचार सहूलियतकालागि सिफारिस गरिएको दिर्घ रोग



Service Sites of Geruwa Rural Municipality

S.N.	Details	Number
3	Health Post	4
4	Basic Health Center	2
5	Aryurved Ausadhalaya	1
6	Birthing Center	3
7	PHC-ORC	22
8	EPI	23
9	FCHV	73



मानव संशाधनको अवस्था (यो बिबरण तयार गर्दा सम्मको)

पद	स्वीकृत दरवन्दी संख्या	पदपूर्ति	कार्यरत			अध्ययन बिदामा रहेको
			स्थायी	करार	जम्मा कार्यरत (स्थायी+करार)	
अधिकृत छैठौ हे.ई.	५	५	५	०	५	
सहायक पाँचौ हे.ई.	८	७	७	०	७	सहायक पाँचौ हे.ई.रिक्त गोला स्वा.चौ.
सहायक चतुर्थ हे.ई.	४	४	४	२	६	
नर्सिङ चौथो/पाँचौ/छैठौ	९	९	९	५	१४	१ जना नर्सिङ अध्ययन बिदामा मनाउ स्वा.चौ.
ल्याब असिष्टेण्ट	०	०	०	१	१	
कार्यालय सहयोगी	४	४	०	६	६	
स्विपर	०	०	०	३	३	
एम्बुलेन्स चालक	०	०	०	१	१	
जम्मा:-	३०	२९	२५	१८	४३	



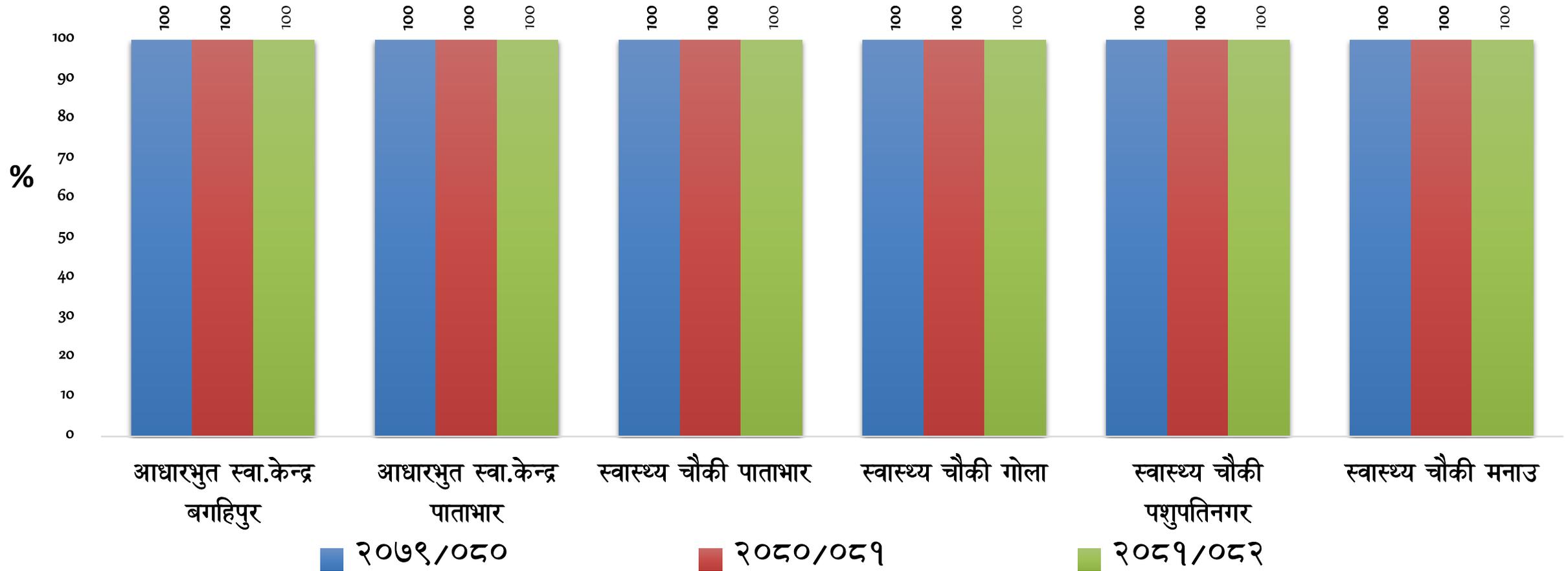
Financial Resource Management (स्वास्थ्य तर्फको)

बजेट	विनियोजित बजेट	खर्च बजेट (%)	बेरुजु	
			जम्मा (आ.व.०७९/०८०)	जम्मा (आ.व.०८०/०८१)
सर्शत अनुदान	३,०२,७५,५००।-	८८.४६ प्रतिशत	०	०
गाउँपालिका बाट विनियोजित	१,१४,९७,०८०।-	७२.५८ प्रतिशत	०	०
जम्मा:-	४,१७,७२,५८०।-	८४ प्रतिशत		



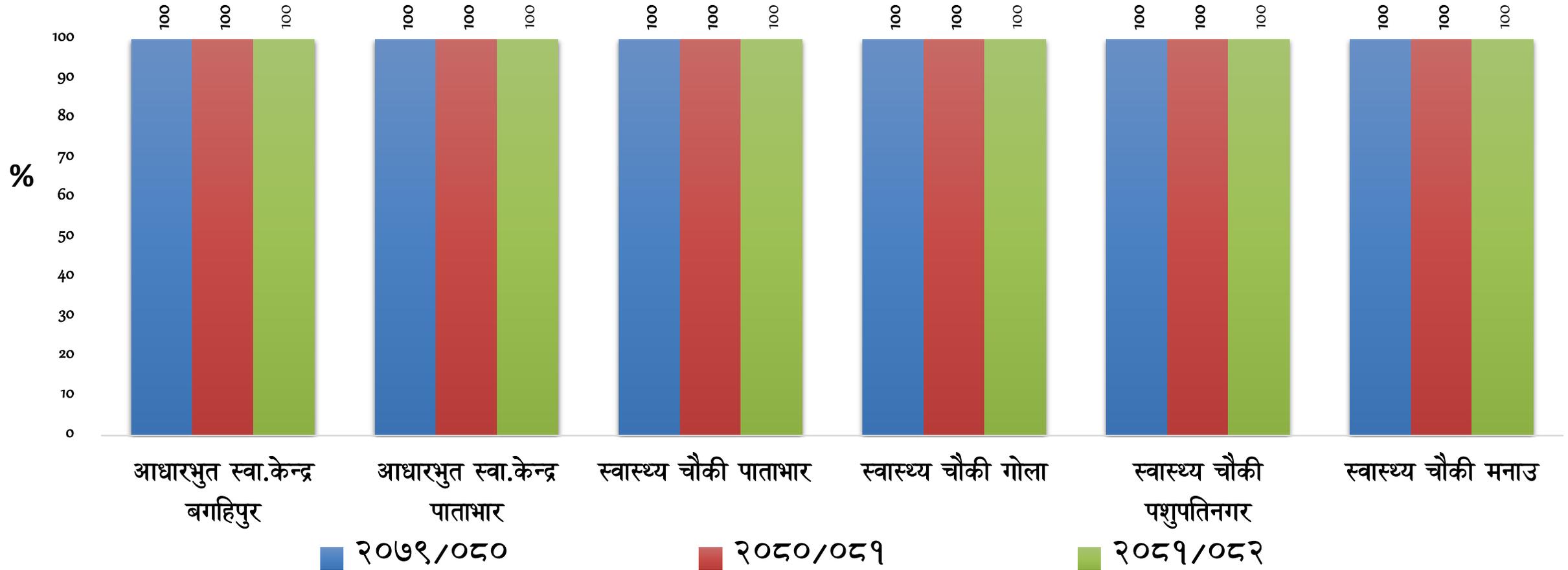
HMIS Reporting Status- Timeliness

in DHIS-2

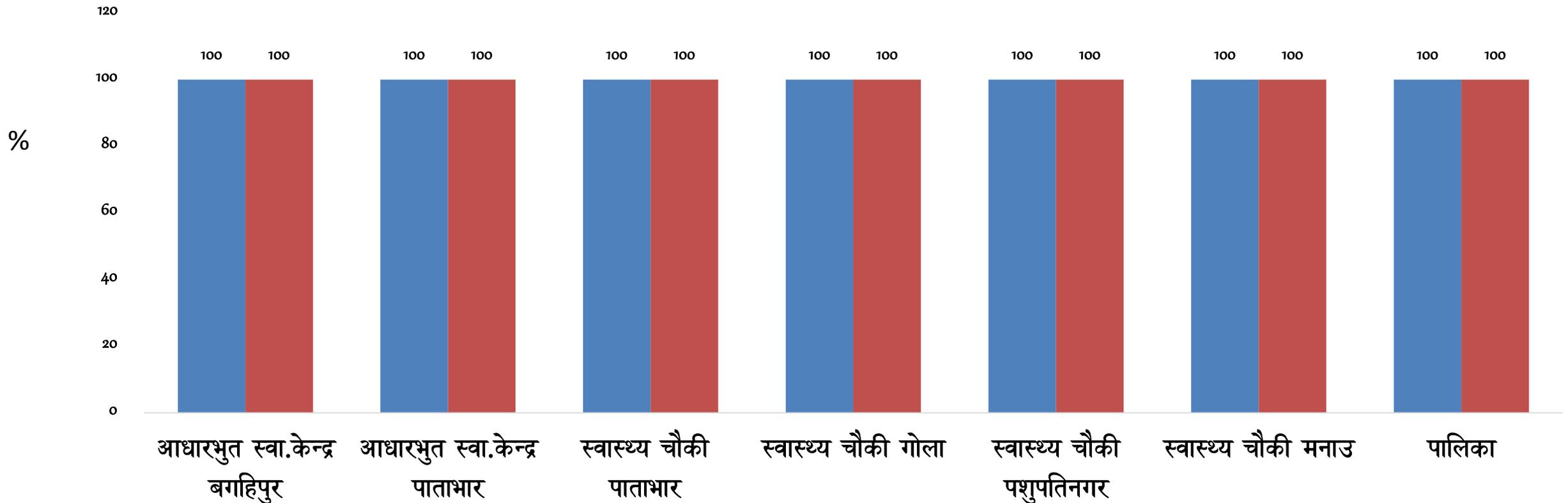


Health Facility HMIS Reporting Status-Completeness

in DHIS-2



Health services types and availability update rate

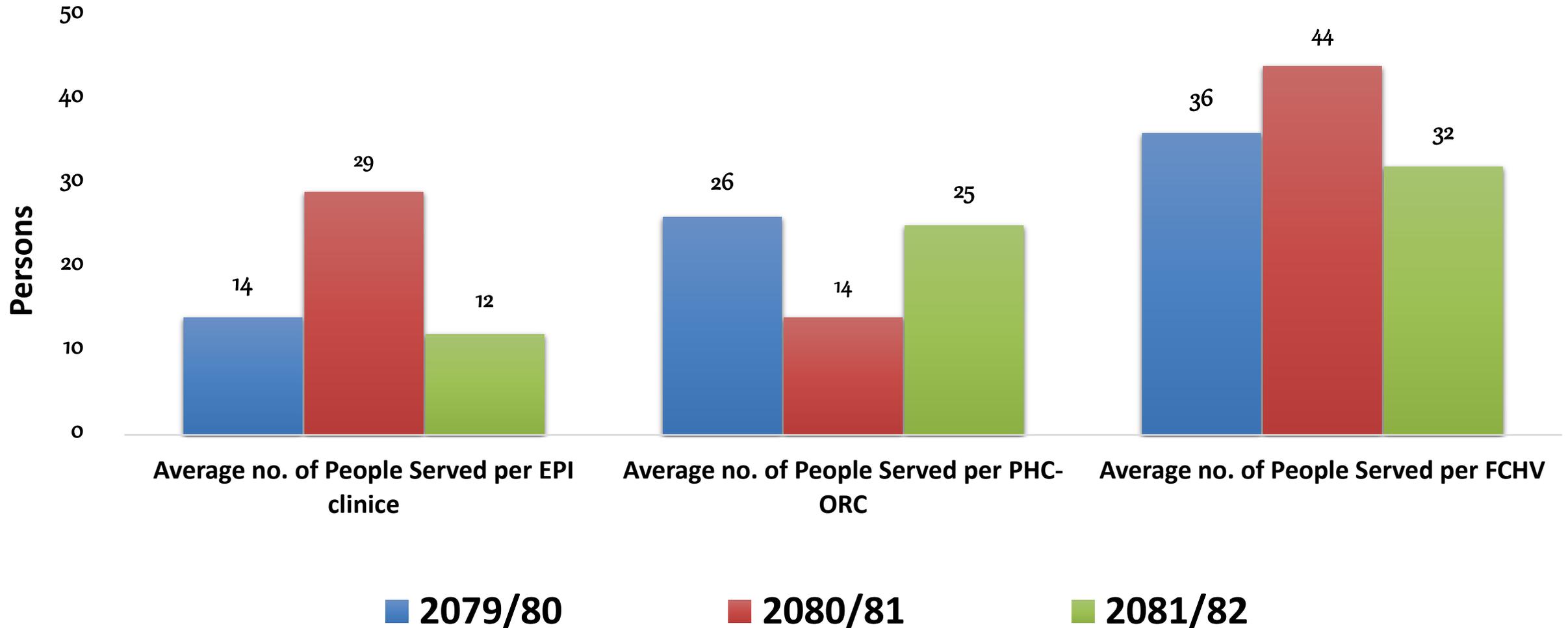


DHIS-2 मा data entry मा रहेका datasheet हरू 00-00 HF information र

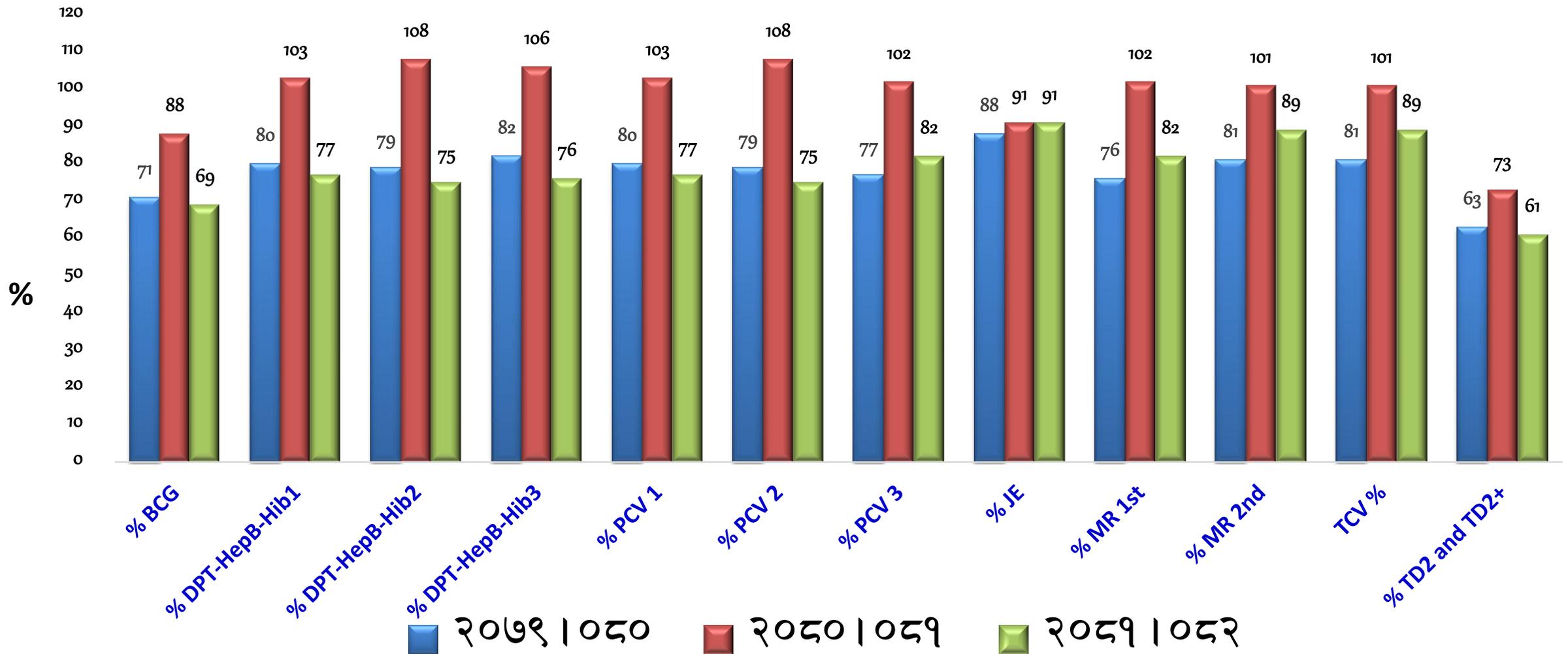
00-01 Health service availability information(BHSC) को reporting rate



Average no. of People Served



Immunization coverage



Fully immunization LLG declaration

Date :-2082/02/28

No. of fully immunized children:- 16-23 Month-390 & 24-59 Month-1231 Total-1621

No. of hygiene promotion clinic conducted :- 276

Photo:-

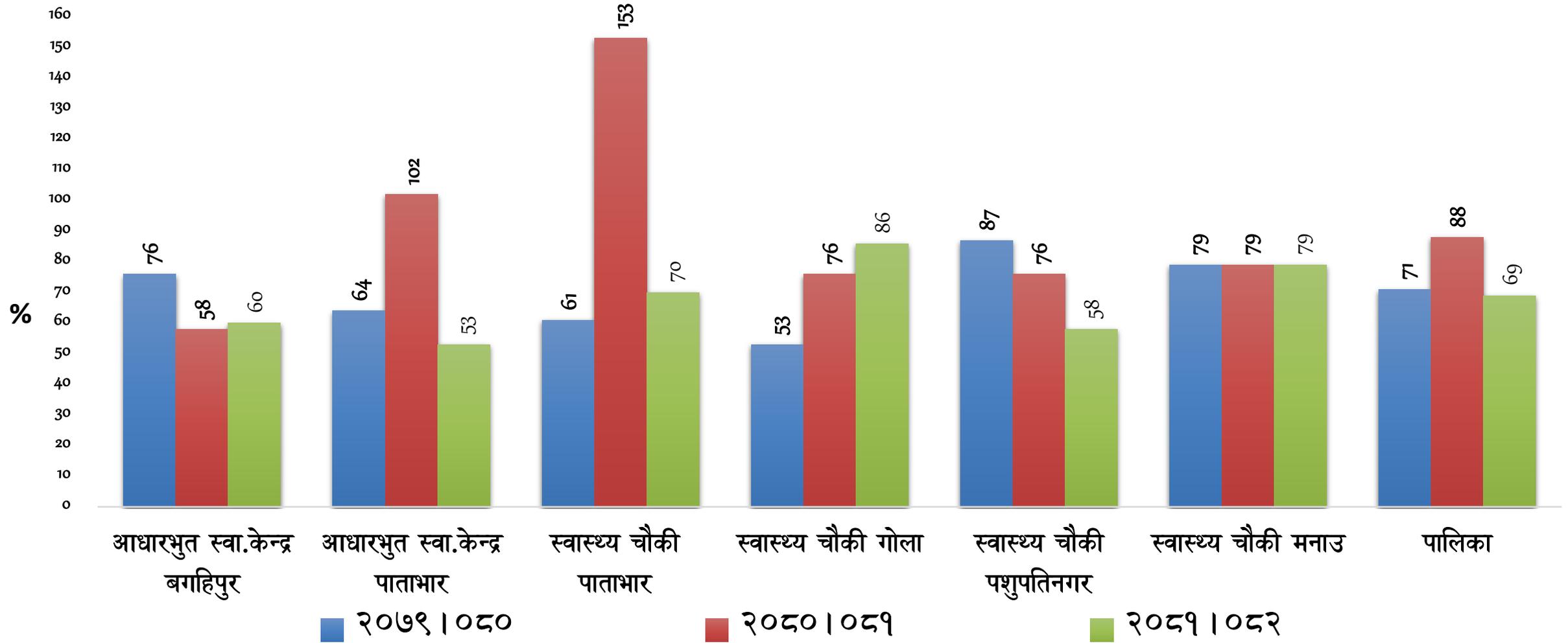
fully immunized



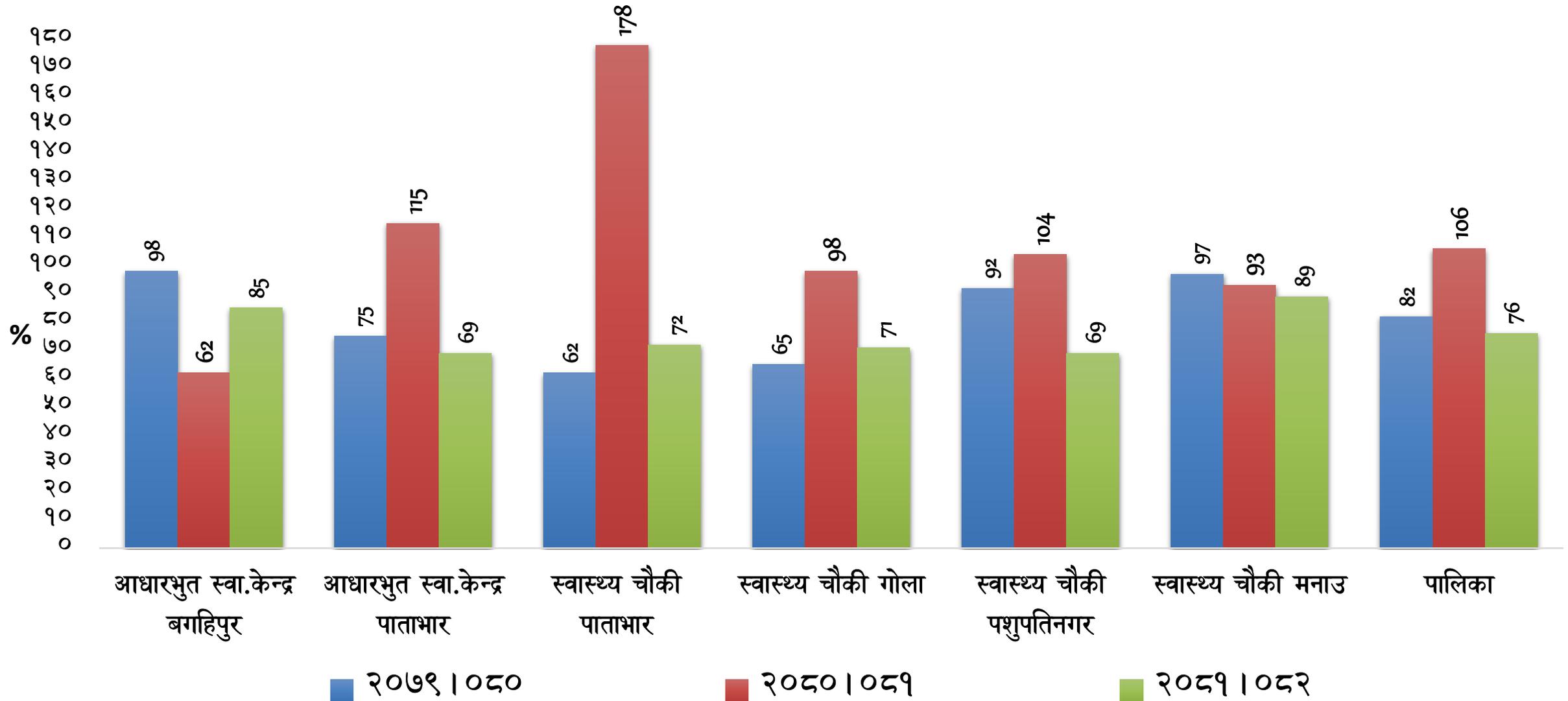
hygiene promotion clinic



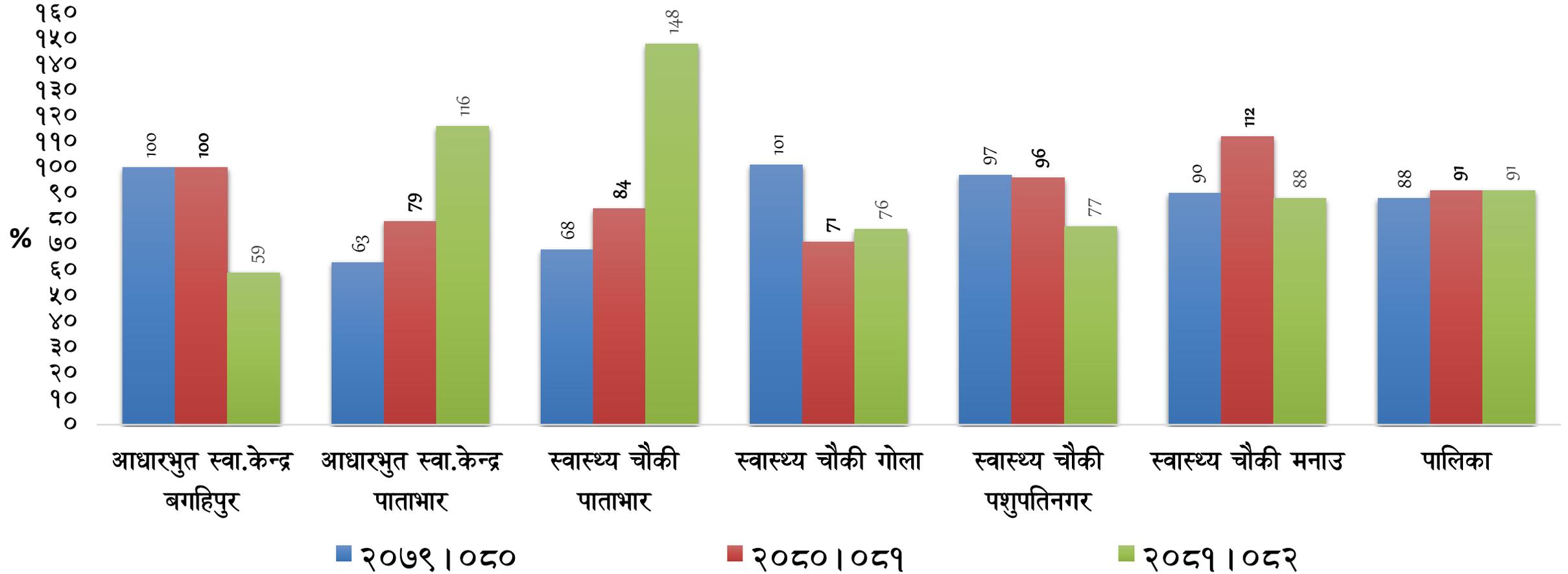
% of children immunized with BCG



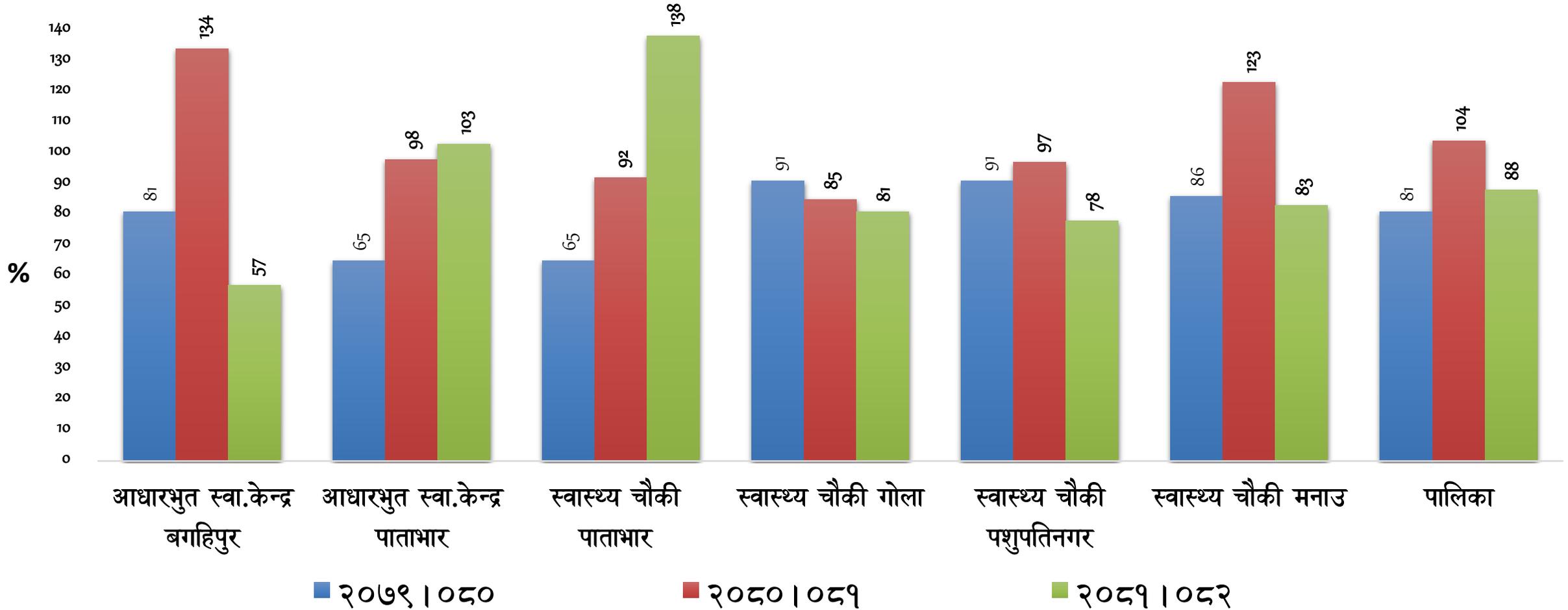
% of children immunized with DPT-HepB-Hib 3

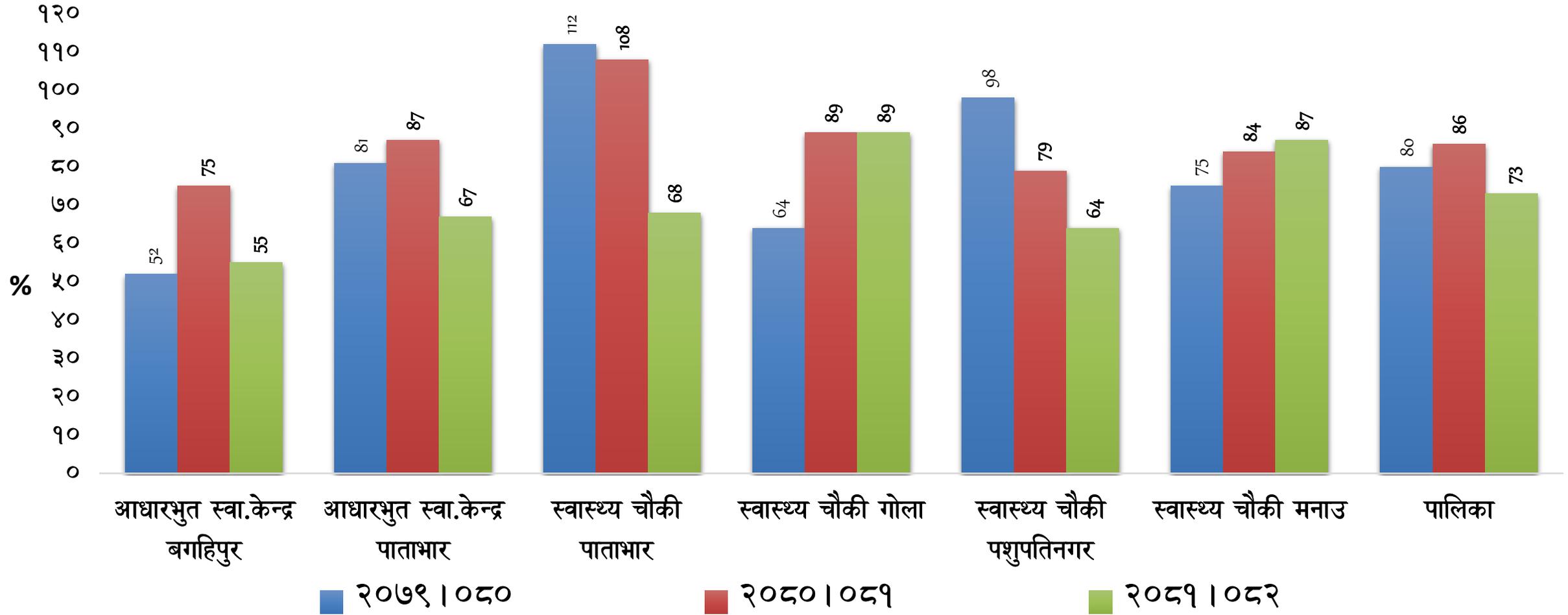


% of children immunized with JE

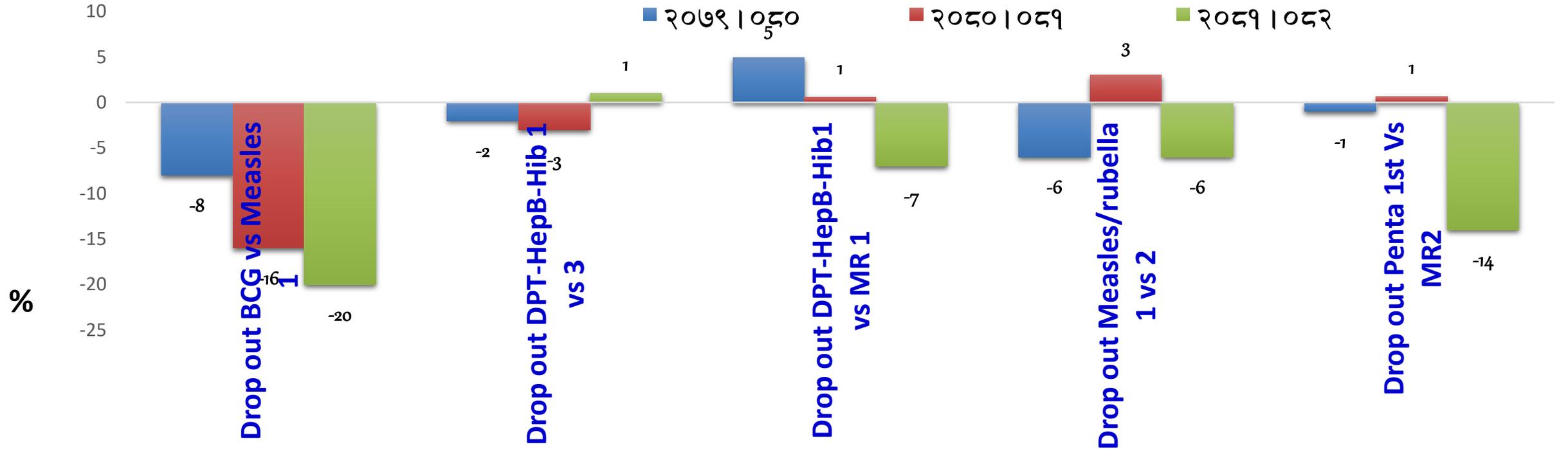


% of children immunized with MR2



Td 2 & 2⁺ coverage

Drop out rate in percentage



DPT-1 Vs MR-2 Droup Out बढी हुनाको कारण

बिबरण	संख्या	कैफियत
२०८० जेष्ठ देखी २०८१ बैशाष सम्म जन्मेको एक महिना भित्र बि.सि.जि. खोप पाएका बालबालिकाहरूको संख्या:-	४१५	०८१।०८२ मा दादुरा दोश्रो मात्रा पाउने
आ.ब.०८१।०८२ मा गेरूवा गाउँपालिका अन्तरगतका दादुरा रुवेला दोश्रो मात्रा पाएका बालबालिकाहरूको संख्या:-	४१५	०८१।०८२ मा दादुरा दोश्रो मात्रा पाएका
आ.ब.०८१।०८२ मा बाहिर बाट आएका दादुरा रुवेला दोश्रो मात्रा पाएका बालबालिकाहरूको संख्या:-	१७	
आ.ब.०८१।०८२ मा जम्मा दादुरा रुवेला दोश्रो मात्रा पाएका बालबालिकाहरूको संख्या:-	४३२	
आ.ब.०८१।०८२ मा डि.पि.टी.हेव-बि हिप पहिलो खोप पाउने बालबालिकाहरूको संख्या:-	३७९	बिगत आर्थिक बर्ष भन्दा ०८१।०८२ मा जन्म दर घटेको
डि.पि.टी.हेव-बि हिप पहिलो vs दादुरा रुवेला दोश्रो	-१४	गेरूवा गाउँपालिका भित्रका बालबालिकाको Droup Out -९ % बाहिर बाट थपिएका बालबालिका सहितको Droup Out -१४%



Immunization Category

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
○	गोला स्वास्थ्य चौकी	मनाउ स्वास्थ्य चौकी बर्दिया	स्वास्थ्य चौकी पाताभार र पशुपतिनगर आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र बगहिपुर र पाताभार
Number of ward			
○	४	६	१, २, ३ र ५

Geruwa Rural Municipality categorized : -4

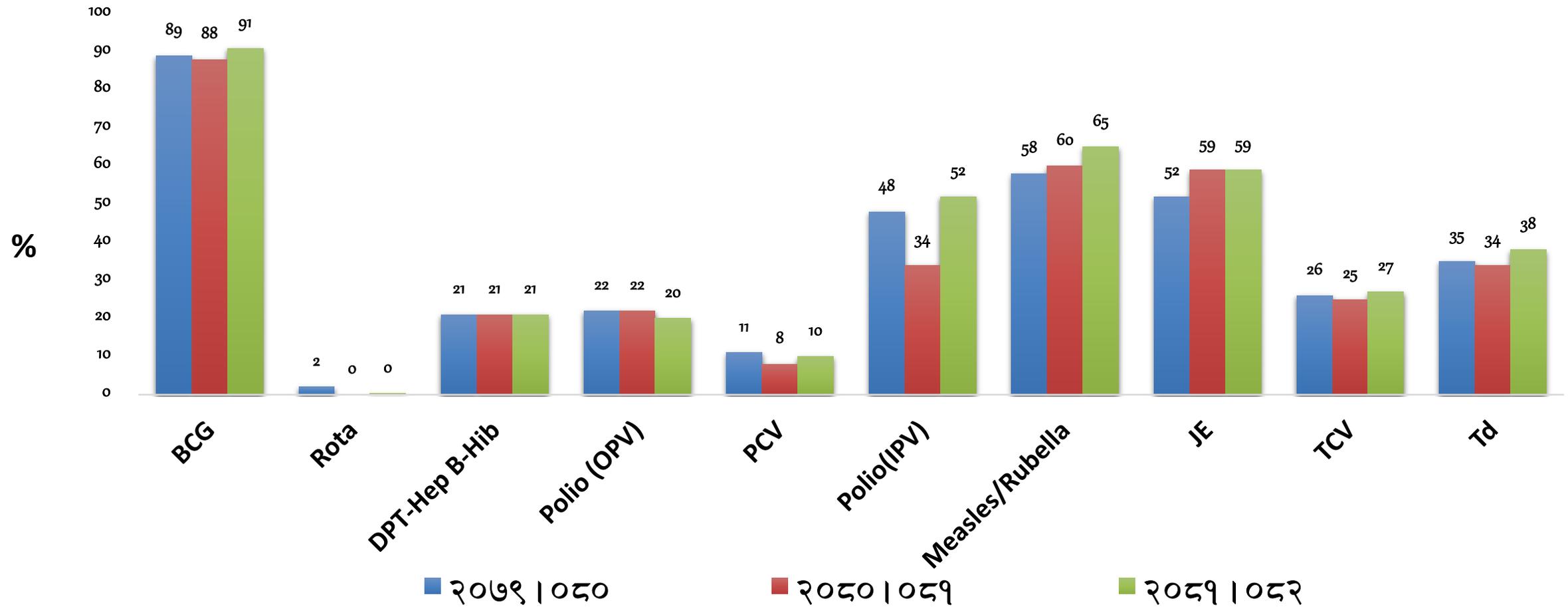
* Coverage Penta 1st in % =77

* Drop out Penta 1st Vs MR2 = -14

२४ -५९ महिनामा खोप शुरु गरेका
बच्चा संख्या:- ○ जना



Vaccine wastage rate in %



राष्ट्रिय खोप कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

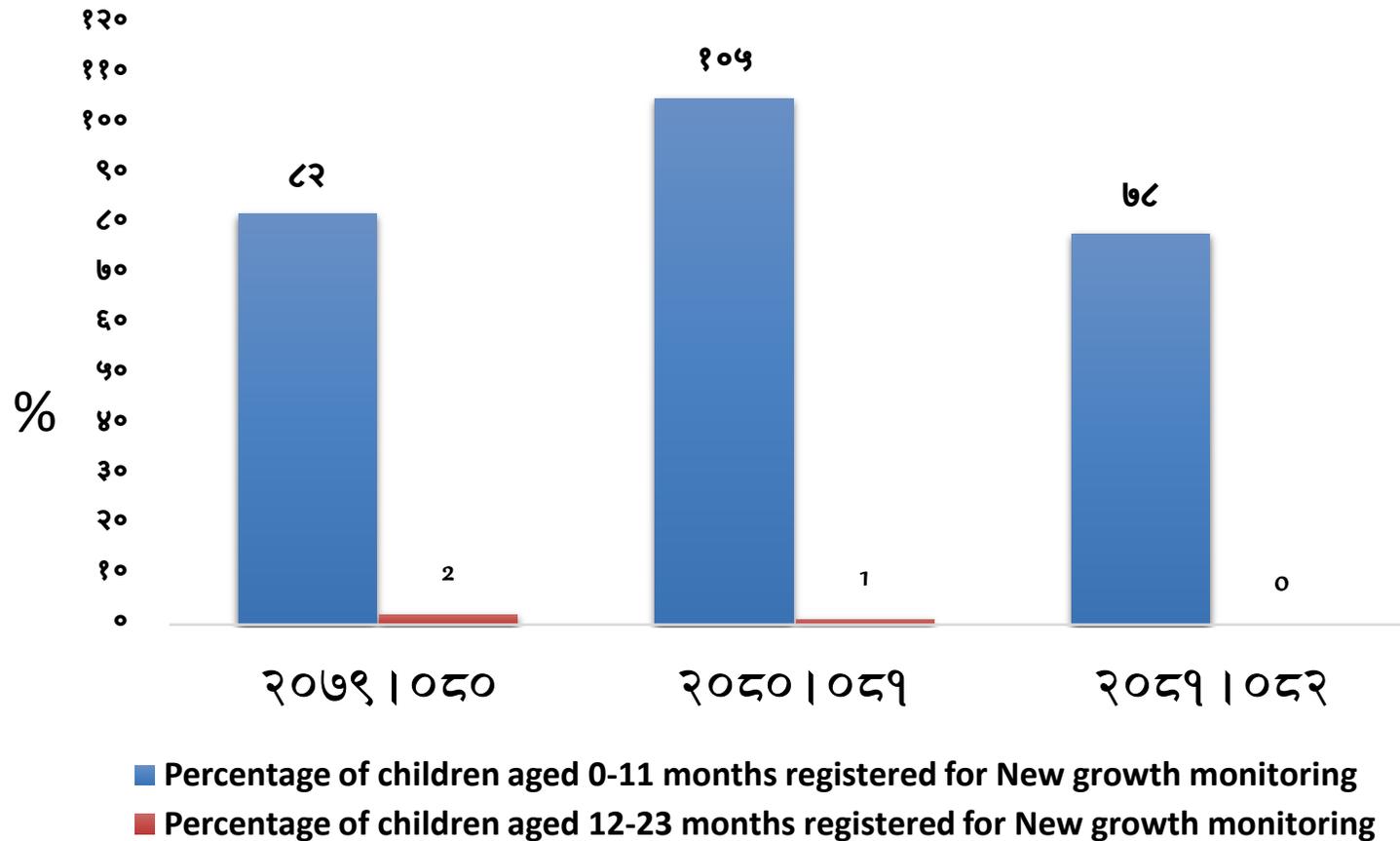
- ड्रप आउट बढी देखिएको हुँदा समुदायमा बालबालिकाको खोजी गरिएको ।
- स्वास्थ्य संस्थामा भएको अभिलेख तथा ट्यालिसिट र प्रतिबेदनको भेरिफिकेसन गरिएको
- पाताभार स्वास्थ्य चौकीमा भएको भ्याक्सिन सब सेन्टरमा बिद्युत आपुर्तिको बैकल्पिक ब्यवस्थाकालागी सौर्यउर्जाको ब्याट्री ब्यवस्थापन गरिएको
- खोप पाउने बालबालिका खोजि गरी खोपकेन्द्रमा ल्याय बापत महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरूलाई यातायात खर्चको ब्यवस्था गरिएको
- खोप क्लिनिक सन्चालनमा जाने स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई यातायात खर्च र औजार, उपकरण, सामग्री राख्न झोला तथा पानीबाट सुरक्षित राख्नकालागी रेनसुटको ब्यवस्था गरिएको ।
- केही खोपक्लिनिक ब्यवस्थापन गरिएको ।

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

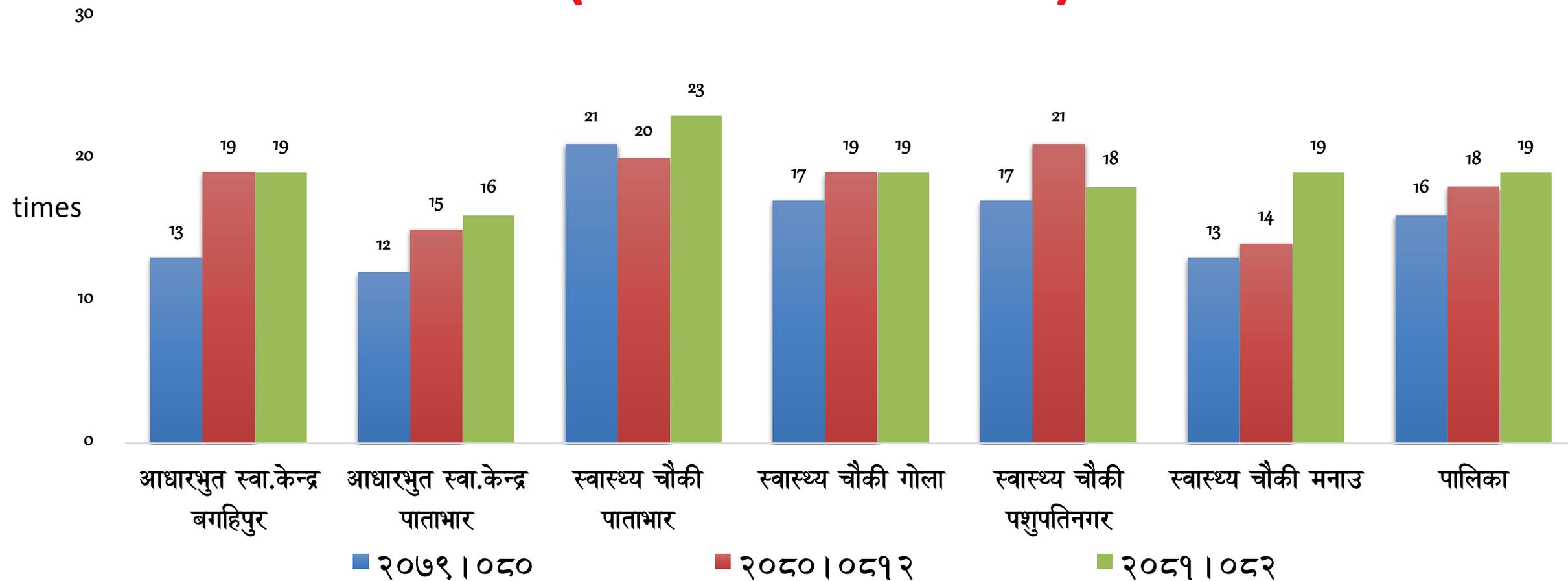
- ❖ HMIS शाखा बाट प्राप्त लक्ष्य बढी भएको हुँदा जन्मिएका बालबालिका अनुसार लक्ष निर्धारण हुने ब्यवस्था भई दिएको भए प्रगति प्रतिशतमा बृद्धी हुनेथियो ।
- ❖ बाहिर बाट केहिमात्र खोप लगाउन आउने बालबालिकाहरूलाई प्रदान गरिएको खोपको अभिलेख स्थायी बसोबास भएको स्थानको स्वास्थ्य संस्थाले अभिलेखमा जनाउने ब्यवस्था भइ दिएको भए केही ड्रप आउटको दर कम हुनेथियो ।
- ❖ केही खोप क्लिनिक भवनमा बिजुली, खानेपानी, फर्निचर, शौचालयको ब्यवस्थापन गर्नुपर्ने
- ❖ ३ वटा खोपकेन्द्र भवन निर्माण गर्नुपर्ने (वडा नं.४ तिनघरूवा र गिदरपुर वडा नं.६ गुप्तिपुर)



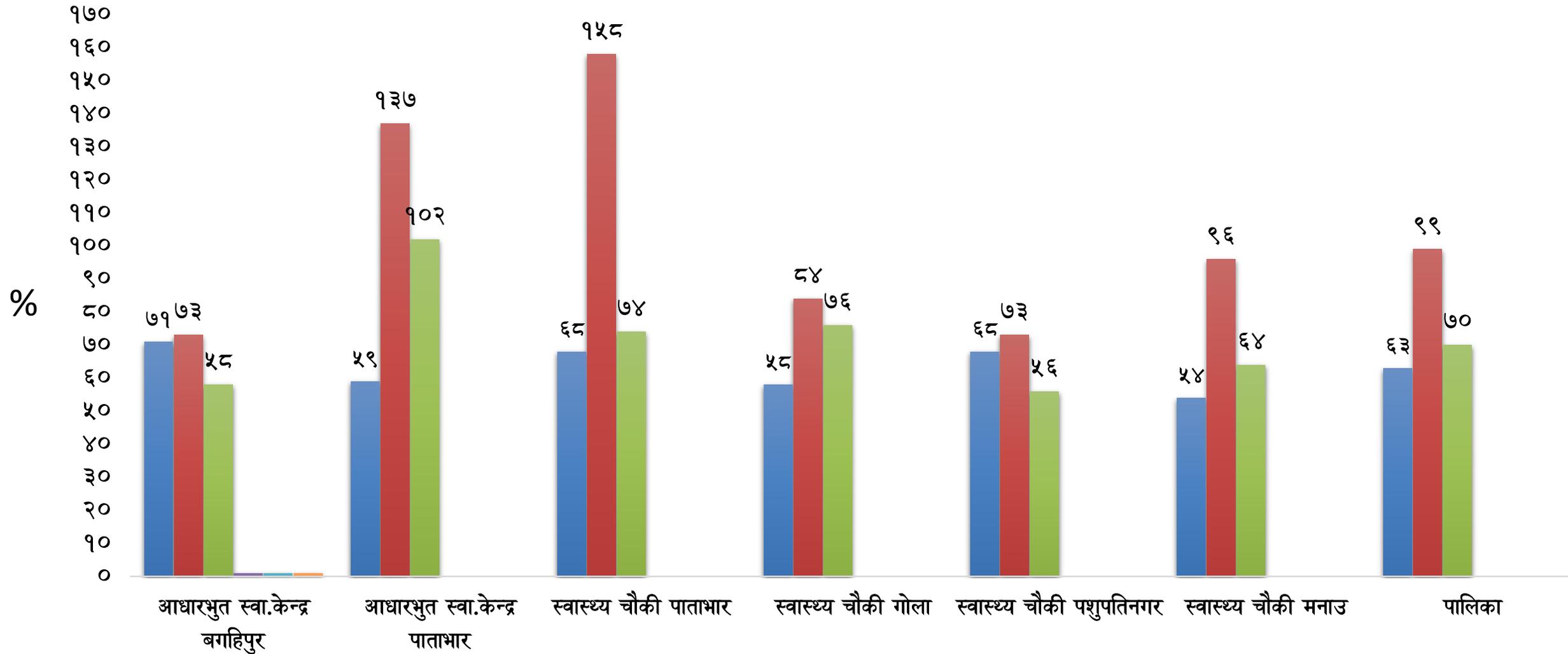
% of children registered for New growth monitoring



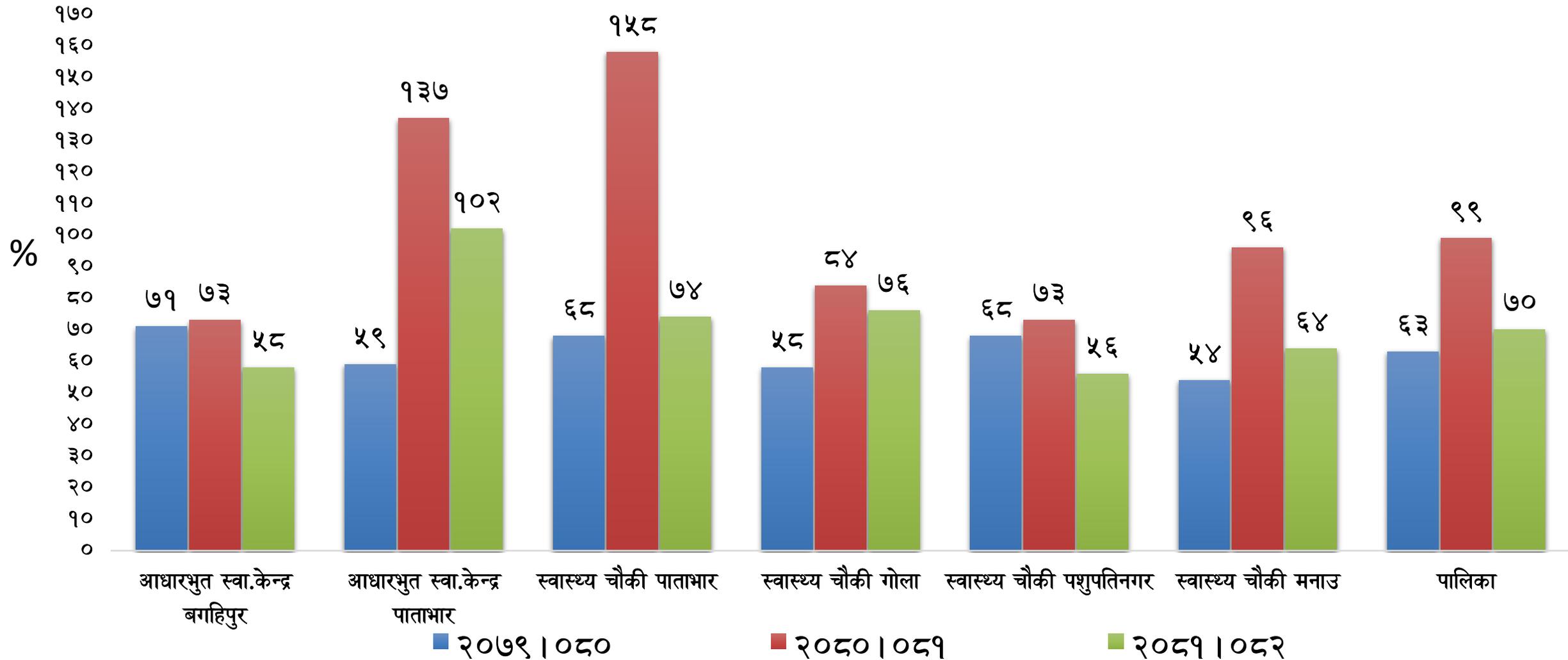
Average number of growth monitoring visits (0-23 months)



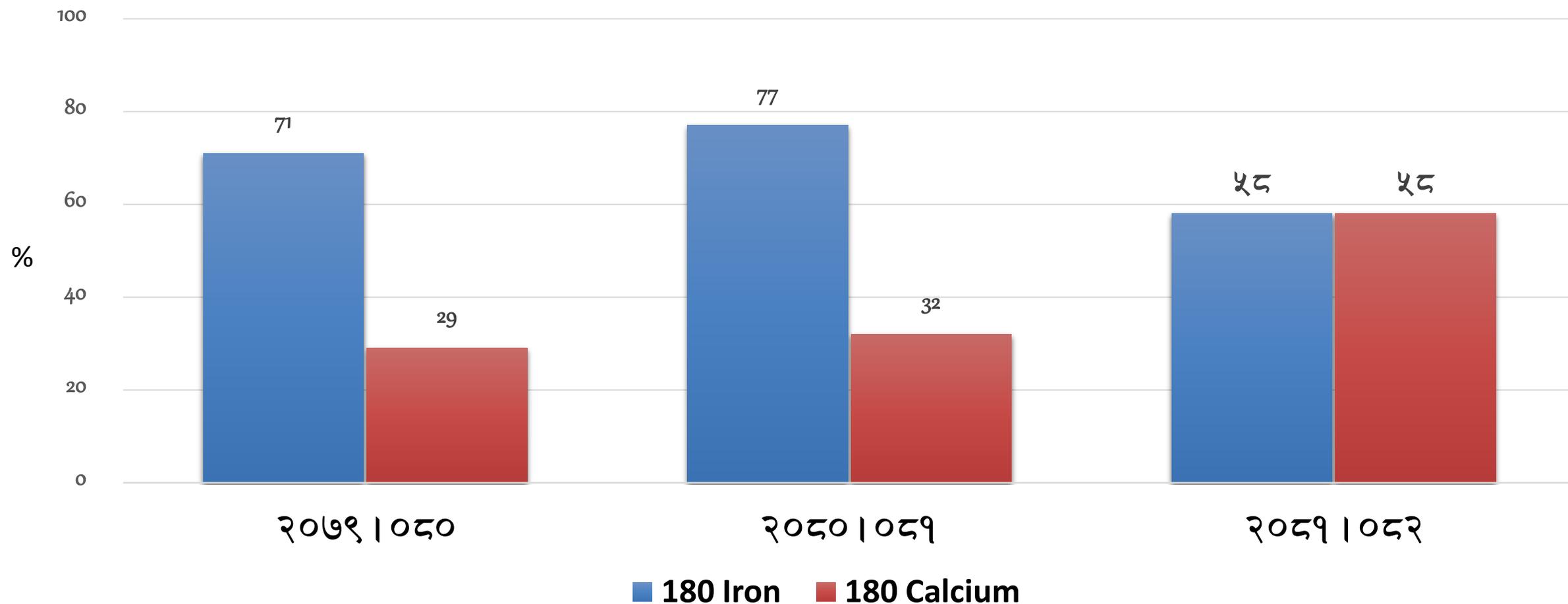
% of exclusive breast feeding



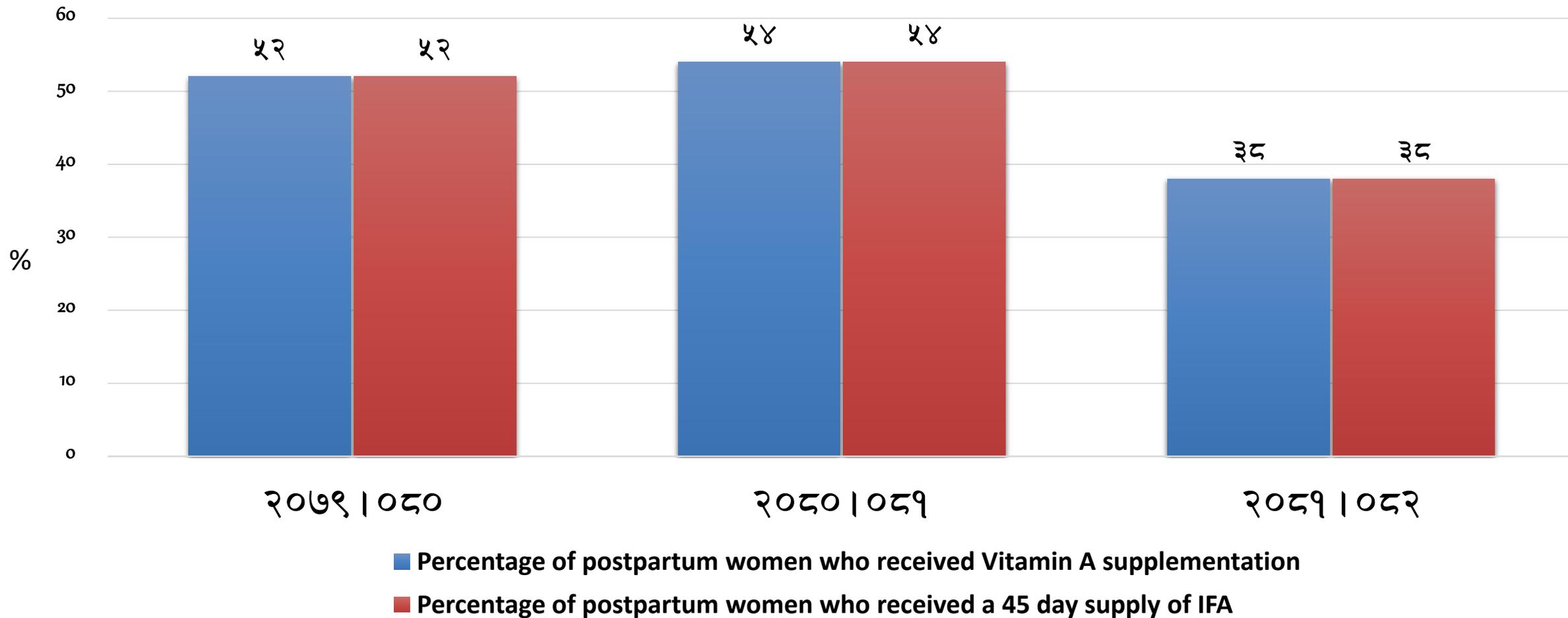
% of complimentary feeding



% of pregnant women receiving iron tablets & % of pregnant women receiving calcium tablets



% of Vitamin "A" distributed to post partum mother & % of iron distributed to post partum mother



Vitamin "A" & Albendazole Campaign

2080/81	Kartik	Baishak
<ul style="list-style-type: none"> • Vita "A" • Albendazole 	<ul style="list-style-type: none"> • 2582 (121 %) • 2325 (122 %) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2346 (110 %) • 2101 (111 %)
2081/82	Kartik	Baishak
<ul style="list-style-type: none"> • Vita "A" • Albendazole 	<ul style="list-style-type: none"> • 2375(109 %) • 2148(110 %) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2208 (102 %) • 2023 (104%)



IMAM कार्यक्रम

सि.नं.	OTP/स्वास्थ्य संस्था	६ देखी ५९ महिना												
		गत आ.ब.को अन्त सम्मका बालबालिका	भर्ना गरिएका		रेफर भइ आएका	जम्मा	डिस्चार्ज					स्थानान्तरण भई अन्यत्र गएको	जम्मा	०८१।०८२ को अन्तमा उपचारमा रहेका बाँकी बालबालिका
			नयाँ भर्ना	पुनः भर्ना			निको भएको	मृत्यु भएको	डिफल्टर भएको	निको नभएको	अस्पताल पठाइएको			
१	पाताभार स्वास्थ्य चौकी	२	१८	०	०	२०	१३	०	०	०	०	०	१३	७
२	गोला स्वास्थ्य चौकी	१	३	१	०	५	४	०	०	०	०	०	४	१
३	पशुपतिनगर स्वास्थ्य चौकी	२	४	०	०	६	४	०	०	०	०	०	४	२
४	मनाउ स्वास्थ्य चौकी	१	१३	०	०	१४	६	०	०	०	०	०	६	८
जम्मा:-		६	३८	१	०	४५	२७	०	०	०	०	०	२७	१८

जम्मा बालबालिका संख्या:-४५ जना, निको भएका बालबालिका संख्या:-२७ जना, उपचारमा रहेका बालबालिका संख्या:- १८ जना



किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम ०८१।०८२

आईरन फोलिक एसिड चक्री खाएका किशोरीको संख्या	अवधि	सेवा पाएका किसोरीहरूको जम्मा संख्या	१३ हप्ता खाएका मध्ये २६ हप्ता सम्म खाने किसोरीहरूको प्रतिशत
	१३ हप्ता सम्म	२०२६	९७%
	२६ हप्ता सम्म	१९७२	



आ.ब.०८१।०८२ मा सुत्केरी स्याहार कार्यक्रम अन्तरगत पोषण खर्च बापतको रकम प्राप्त गरेका सेवाग्राही महिलाको संख्या

सि.नं.	स्वास्थ्य संस्था (बर्थिङ्ग सेन्टर)	सुत्केरी महिला संख्या	दर	बितरण रकम
१	पाताभार स्वास्थ्य चौकी	१९२	५०००।-	९६००००।-
२	गोला स्वास्थ्य चौकी	९५	५०००।-	४७५०००।-
३	मनाउ स्वास्थ्य चौकी	७९	५०००।-	३९५०००।-
	जम्मा:-	३६६	५०००।-	१८,३००००।-



पोषण कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

- बिध्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम
- मुआक स्क्रिनिङ
- समुदाय, बिध्यालय, गाउँघर क्लिनिक र स्वास्थ्य संस्था पोषण शिक्षा प्रदान
- तरकारीको बिउ, घाँसको बिउँ, बोका, राँगा बितरण
- बिध्यालयमा छात्राहरूलाई आइरन चक्री तथा जुकाको औषधि बितरण
- समुदाय, गाउँघर क्लिनिक र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा बालभिटा बितरण
- राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रममा ६ महिना देखि ५९ महिना सम्मका बालबालिकाहरूलाई भिटामिन ए र १ बर्ष देखि ५ बर्ष सम्मका बालबालिका हरूलाई जुकाको औषधि बितरण
- सुत्केरी महिलाहरूलाई प्रति सुत्केरी ५०००।-(पाँचहजार) का दरले नगदै पोषण खर्च रकम प्रदान
- छोरी बचाउ कार्यक्रम अन्तरगत छोरीको पोषण खर्चकालागी रू.५०००।-नगदै प्रदान
- कडा कुपोषित बालबालिकाहरूको ब्यवस्थापन
- स्तनपान र पुरक खाना बारे समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा
- गर्भवती महिला लाई आइरन चक्री, जुकाको औषधि र सुत्केरी महिला लाई आइरन चक्री तथा भिटामिन ए क्याप्सुल बितरण
- बिध्यालय नर्स कार्यक्रम
- नियमित तौल अनुगमन

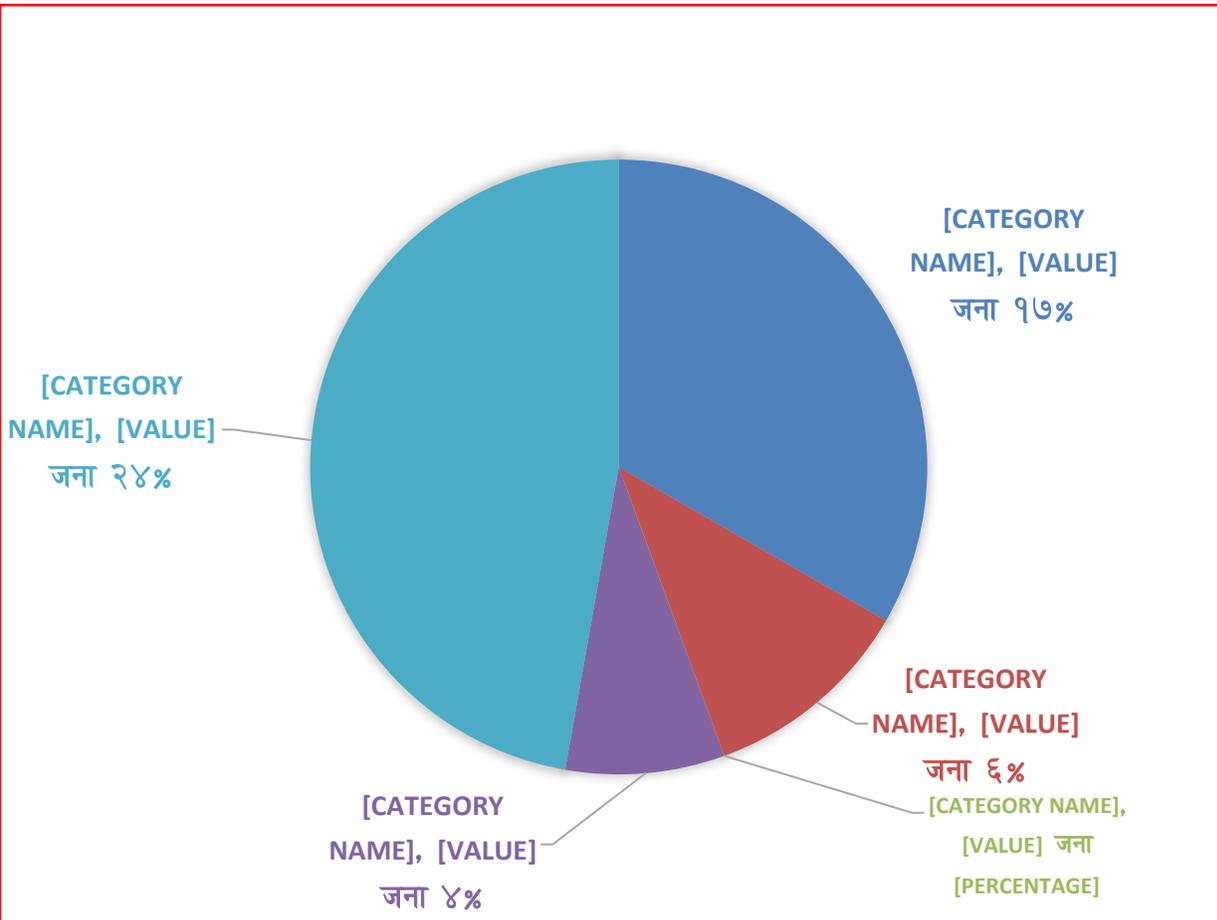
सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- ❖ गरिवी न्यूनिकरण सम्बन्धि क्रियाकलाप सन्चालन गर्नुपर्ने
- ❖ प्रत्येक चौमासिकमा समुदायमा पोषण लेखाजोखा कार्यक्रम सन्चालन गर्नुपर्ने
- ❖ गर्भवती, सुत्केरी र ५ बर्ष मुनिका बालबालिका भएको घरमा परिवारका सदस्यहरूलाई महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका मार्फत घरभेट गरी पोषण शिक्षा प्रदान गर्नुपर्ने ।

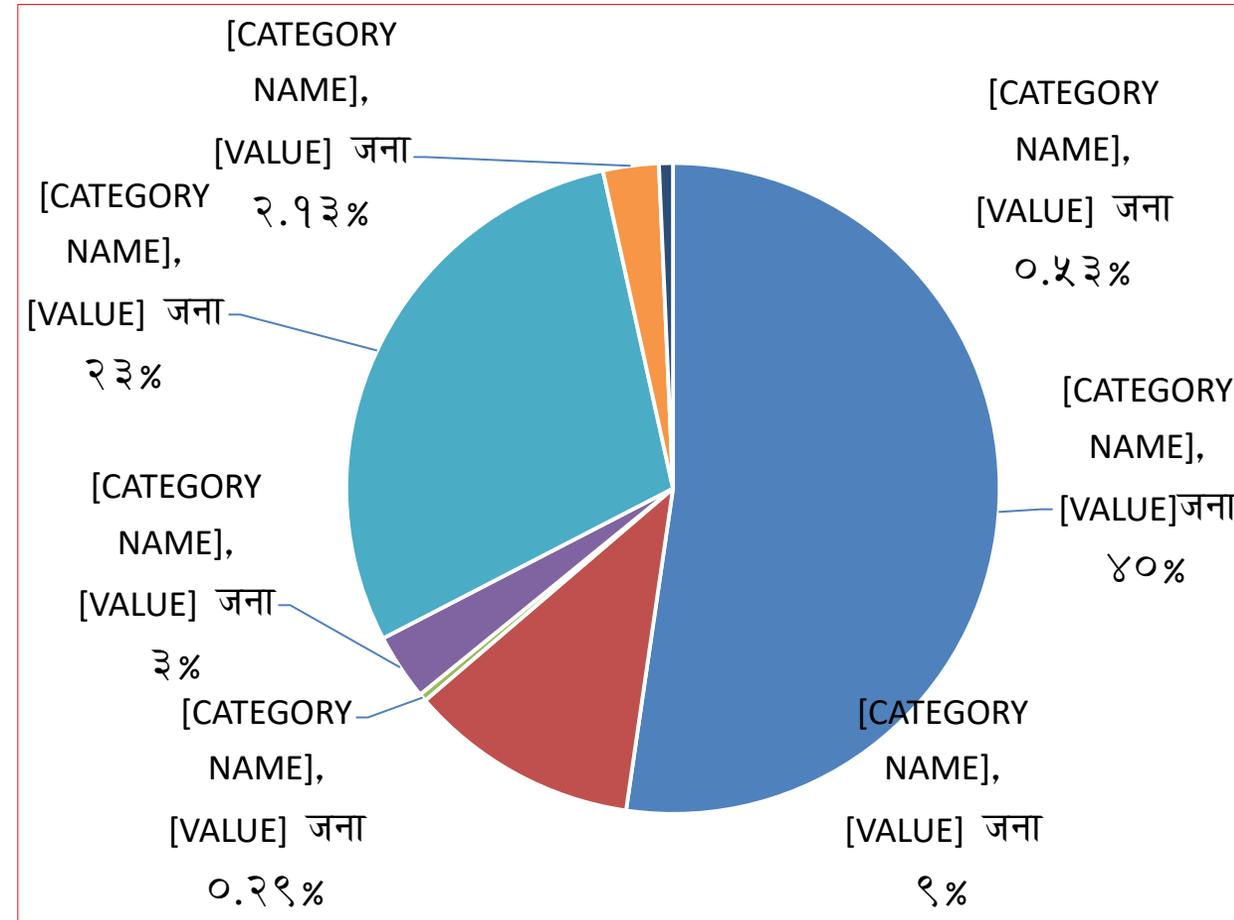


IMNCI- categories

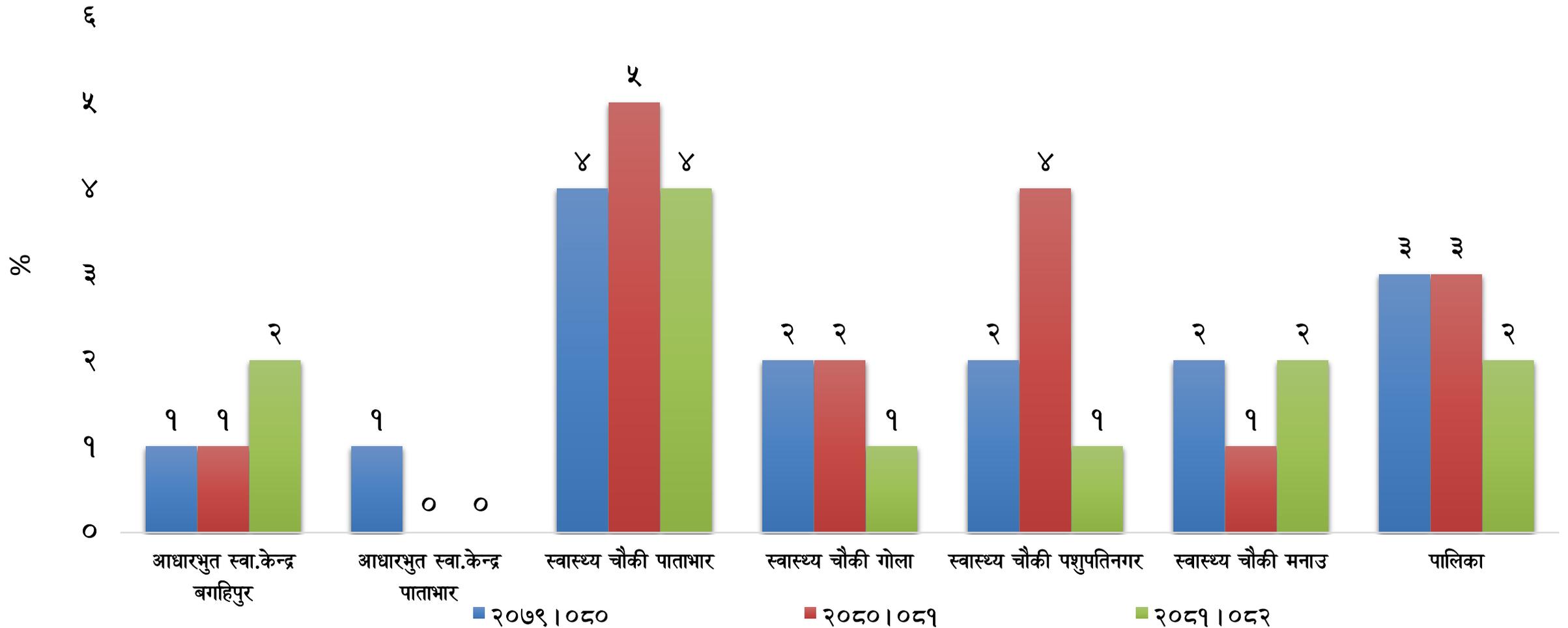
0-2 Months



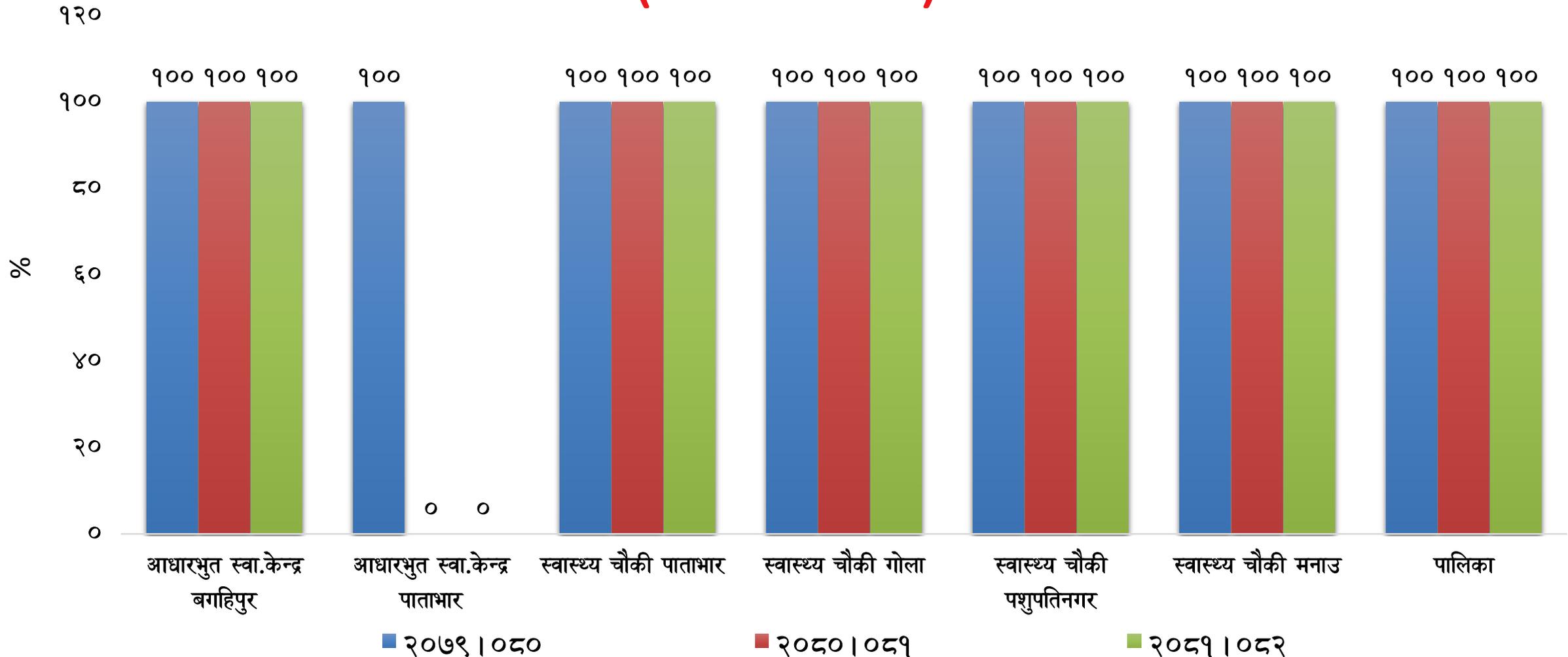
2-59 Months



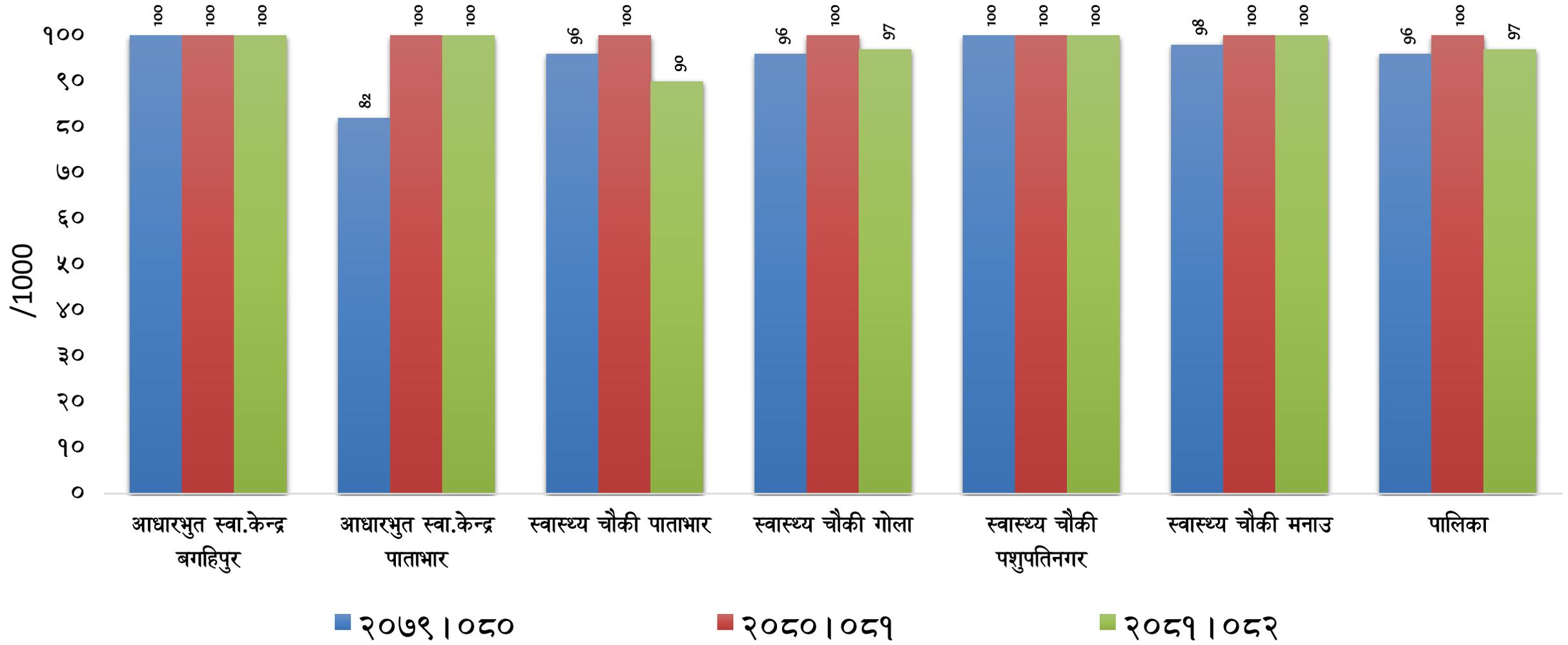
% of pneumonia among children under five years



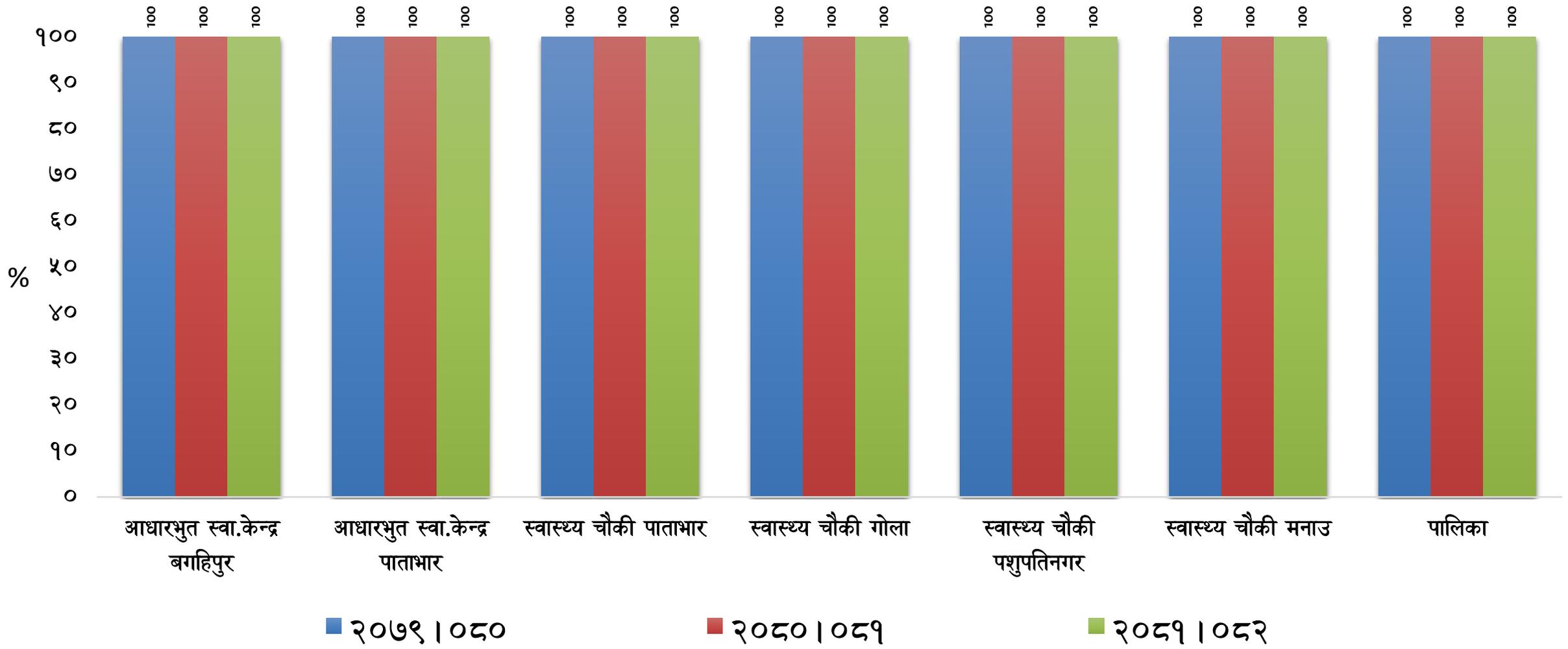
Percentage of pneumonia cases treated with antibiotics (HF & ORC)



Incidence of diarrhoea/1000 <5yrs



% of Diarrheal cases treated with Zinc and ORS <5yrs



IMNCI कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

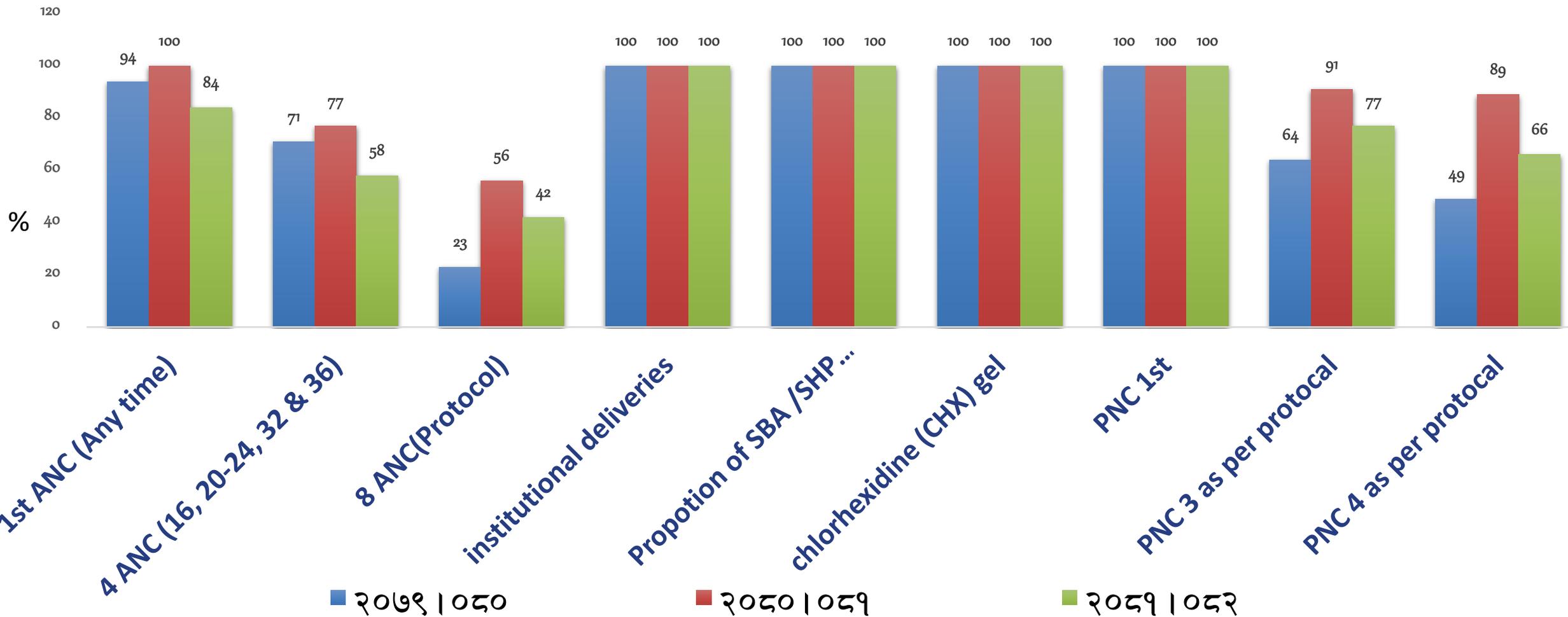
- ५ वर्ष मुनिका बिरामी बालबालिकाहरूको एकिकृत व्यवस्थापनमा प्रभावकारी बनाउन पहल
- स्वास्थ्य संस्था, बर्थिङ सेन्टर, खोप र गाउँघर क्लिनिक तथा समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा
- बर्थिङ सेन्टरमा सुत्केरी डिस्चार्ज हुनु अगाडी र PNC Home Visit मा नवशिशुको सरसफाई, स्तनपान, खोप सम्बन्धि स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

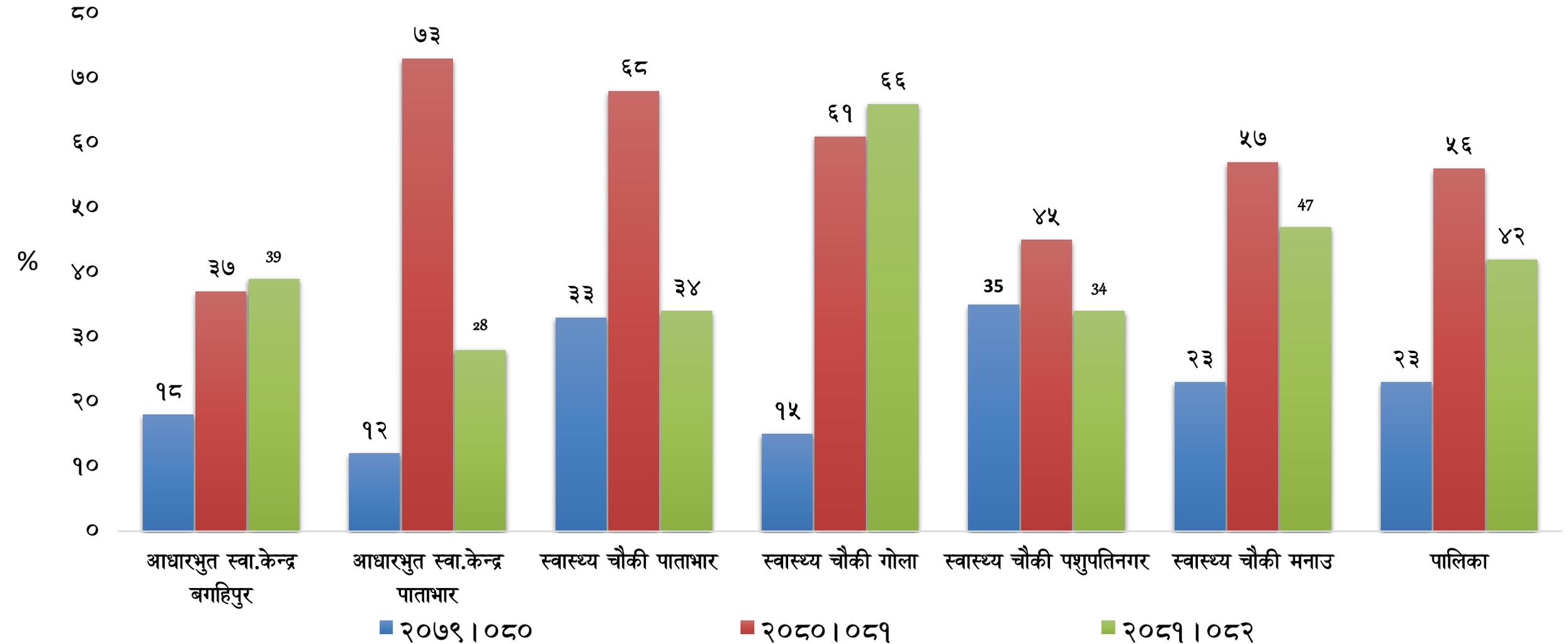
- बालबालिकाहरूलाई राख्ने कोठा स्वच्छ, सफा धुवाँ धुलो रहित बनाउन समुदायमा जानकारी गराउने र सोको अनुगमन महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका मार्फत गर्न लगाउने ।
- बालबालिका बिरामी भएमा तुरुन्त स्वास्थ्य परिक्षण गराउन अभिभावकहरूलाई खोप तथा गाउँघर क्लिनिकमा जानकारी गराउने
- बिरामी बालबालिकाहरूको नियमित उपचार, फलोअप, प्रेषणमा स्वास्थ्यकर्मी र महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरूले निगरानी बढाउनु पर्ने



Safe motherhood program coverage



% of 8 times ANC as per protocol



Birthing center and their effectiveness

Details	Ward no 3 Patabhar Birthing	Ward no 4 Gola Birthing	Ward no 6 Manau Birthing	LLG Total
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
No of Delivery	१०३	४४	४२	१८९

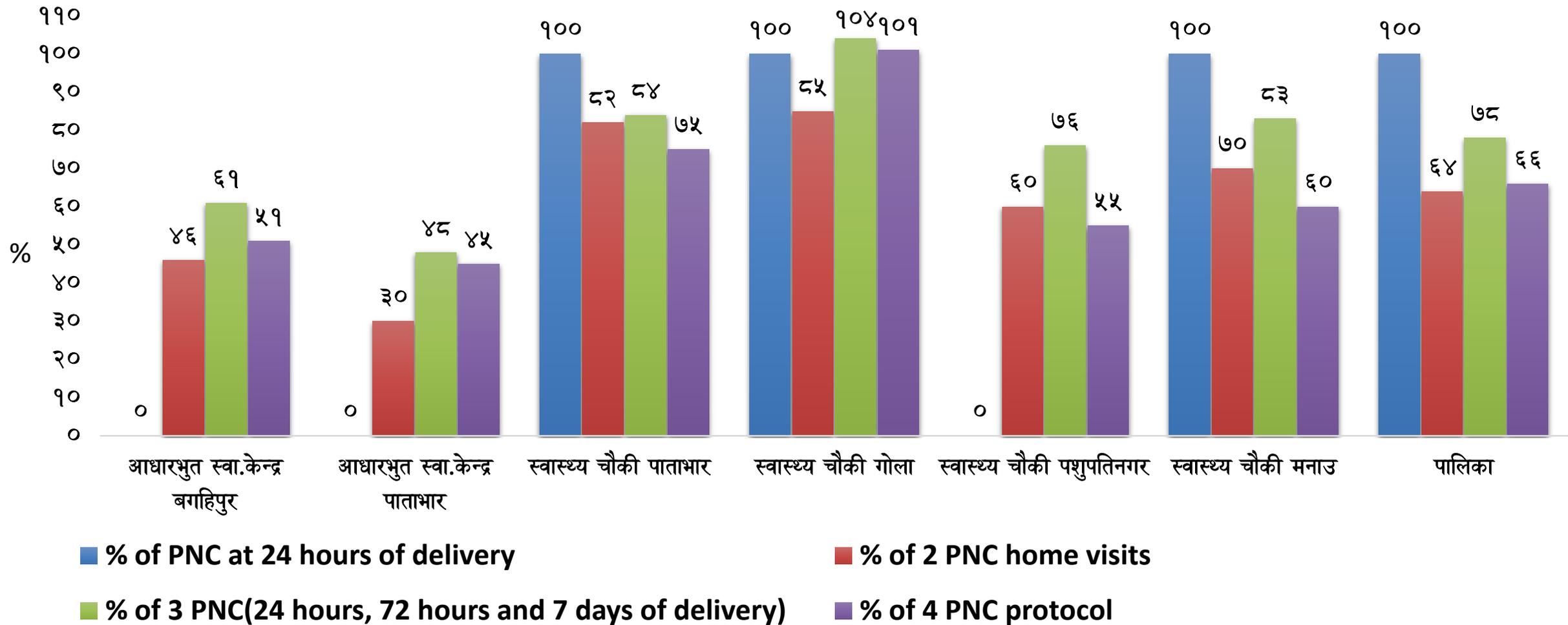
बर्थिङ सेन्टर (स्वास्थ्य संस्था) मा सुत्केरी हुनेको संख्या

गेरूवा गाउँपालिका भित्रका बर्थिङ सेन्टरमा सुत्केरी हुनेको संख्या	बर्दिया जिल्ला भित्रका अन्य पालिकाको बर्थिङ सेन्टरमा गई सुत्केरी हुनेको संख्या	बर्दिया जिल्ला भन्दा बाहिर अन्य जिल्ला बर्थिङ सेन्टरमा गई सुत्केरी हुनेको संख्या	जम्मा बर्थिङ सेन्टर मा सुत्केरी हुनेको संख्या
१८९	९३	८४	३६६



% of postpartum women who received PNC check up

FY 2081/82



Safe Abortion Care

Safe Abortion Care	०७९ ०८०	०८० ०८१	०८१ ०८२
1. No of CAC (Surgical Abortion)	०	०	०
2. No of CAC (Medical Abortion)	८९	१२०	२०२
3. Proportion of <20 yrs women receiving abortion service	०%	८%	६%
4. No of abortion complication	१	४	०
5. Proportion of Long term contraception among post abortion contraception used	१९%	२९%	१५%
6. No of PAC	०	०	०



ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड (Rural USG) ०८१।०८२

नयाँ परिक्षण जम्मा	दोहऱ्याई आएका परिक्षण जम्मा	रेफर गरिएका जम्मा
१५६	४२३	३४



प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता सेवा

प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता सेवाहरू	जांच गरेको संख्या	पहिचान भएको संख्या
पाठेघरको मुखको क्यान्सर जांच (सबै विधिबाट)	०	०
पाठेघरको मुखको क्यान्सर जांच (VIA विधिबाट)	२२७ (Screened)	२ (Suspected)
स्तन क्यान्सर सम्बन्धि जाँच	२५४ (Screened)	४ (Suspected)
Fistula को जांच	२५४	०
आइ खस्ने समस्याको जांच	२५५	४

आइ खस्ने समस्या	महिलाको संख्या
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 1 and 2)	४
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 3)	०
Prolapse पत्ता लागेका (Stage 4)	०
Ring Pessary लगाएको	०
प्रेषण गरेको	१
शल्यक्रिया गरेको	०

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



Maternal, perinatal death and related works

No of			Causes of Maternal death	Causes of Perinatal death
Maternal Death	Perinatal death	VA done		
0	0	0	<ul style="list-style-type: none"> • No Maternal Death • 	<ul style="list-style-type: none"> • No Preinatal Death •

Innovative works are done for the betterment of SM

बर्थिङ सेन्टरमा आवश्यक औजार, उपकरण, सामग्री ब्यवस्थापन

सुत्केरी महिलालाई प्रति सुत्केरी रू.५०००।-(पाँचहजार) का दरले पोषण खर्च ब्यवस्थापनमा नियमितता

छोरी बचाउ कार्यक्रम अन्तरगत जन्मिएका प्रति छोरी रू.५०००।-(पाँचहजार) का दरले पोषण खर्च ब्यवस्थापनमा नियमितता

३ वटै बर्थिङ सेन्टरमा आकस्मिक चक्रकोष स्थापना

आर्थिक अभावको कारणले प्रेषण गरिएको माथिल्लो स्वास्थ्य संस्थामा उपचार गर्न जान नसक्ने जटिल स्वास्थ्य समस्या भएका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलालाई उपचार खर्चमा सहयोग ।



सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

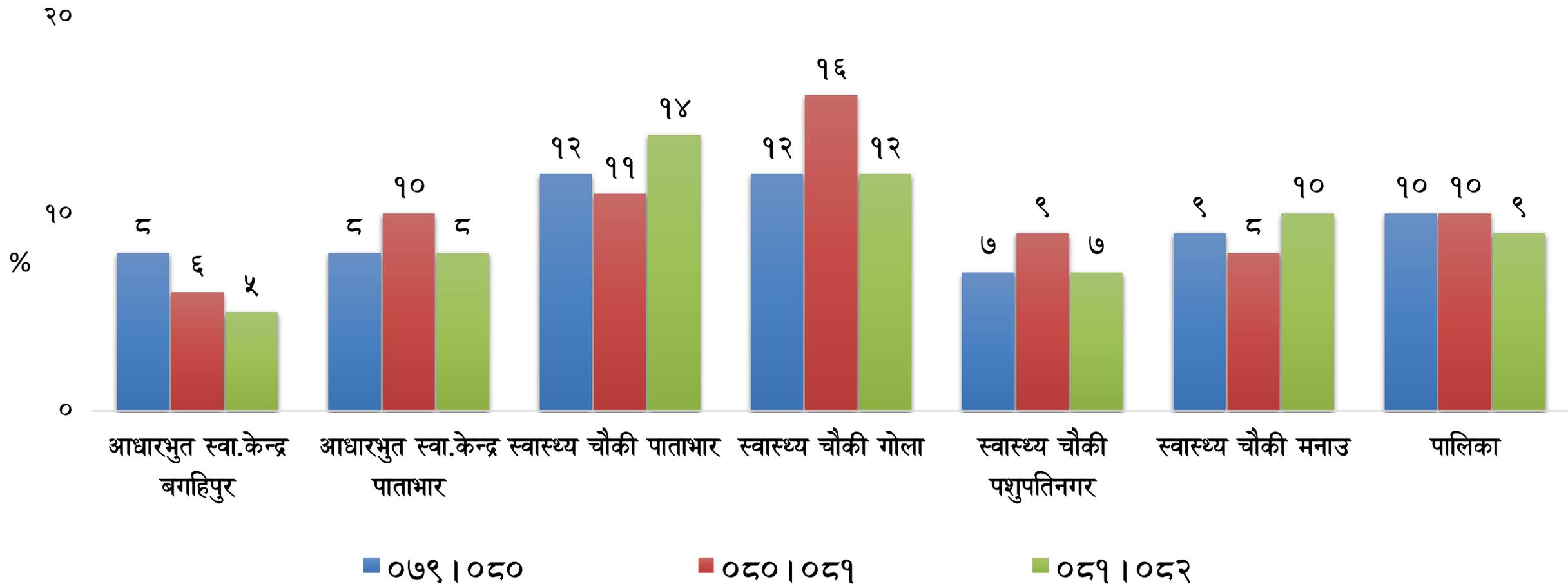
- नियमित गर्भ जाँच
- नियमित सुत्केरी जाँच
- बर्थिङ सेन्टरमा २४ सै घण्टा सेवा प्रदान
- बिपन्न प्रसुति तथा सुत्केरीलाई निशुल्क एम्बुलेन्स सेवा
- प्रति सुत्केरी नगद रू.५०००।-पोषण खर्च भुक्तानी
- प्रति छोरी नगद रू.५०००।-पोषण खर्च भुक्तानी
- प्रसुति तथा सुत्केरी सम्बन्धि जटिलता भई प्रेषण भएका बिपन्न महिलाको उपचार खर्चमा सहूलियत

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

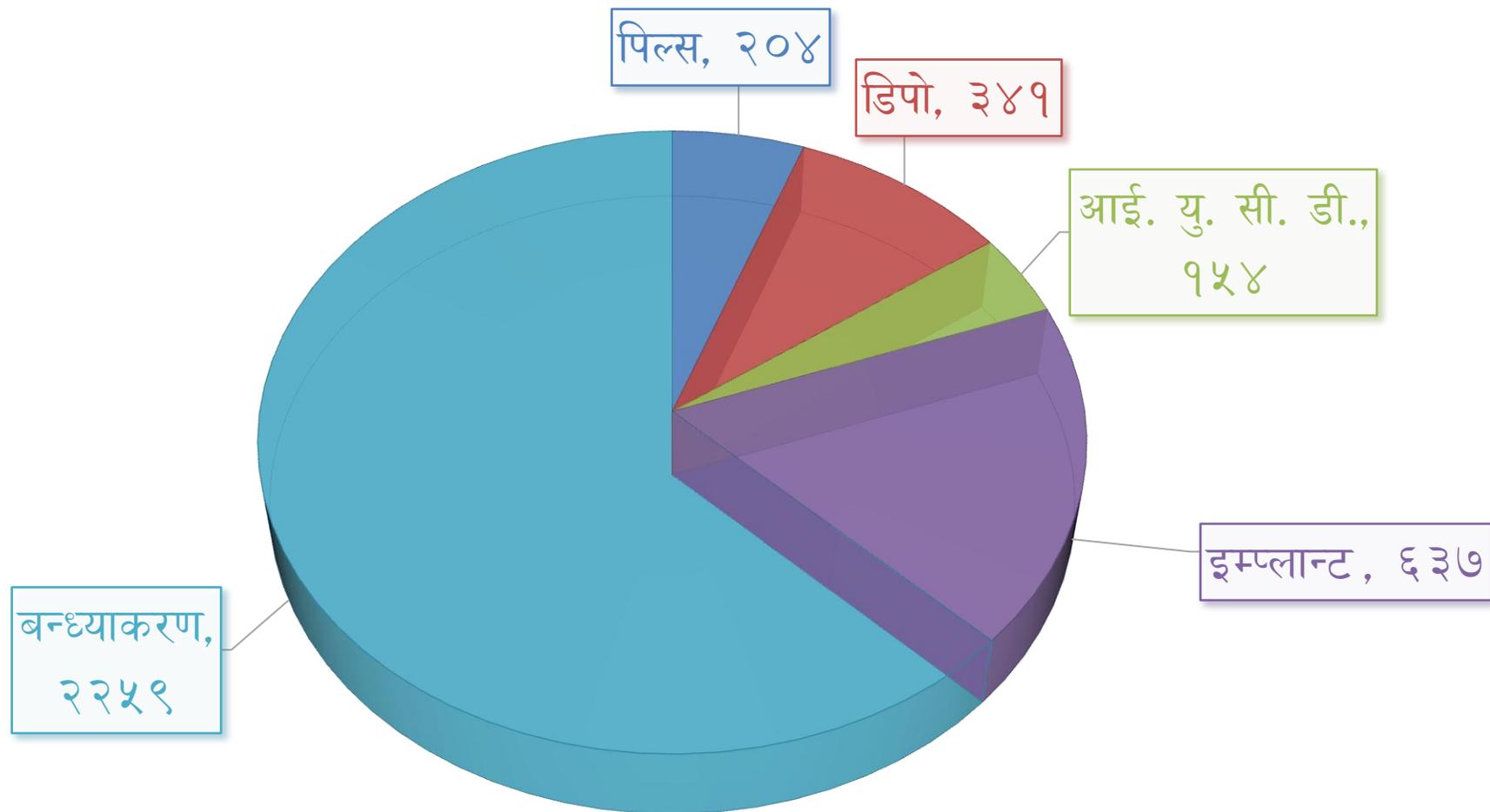
- ❑ **Low Birth Weight** हुन नदिन २० बर्ष मुनि र ३५ बर्ष माथी बच्चा नजन्माउन, गर्भवस्थामा प्रशोधित खाना नखान स्वास्थ्य संस्था, गाउँघर क्लिनिक, समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने
- ❑ पहिलो पटक गर्भजाँचको समयमा ८ पटक सम्म गर्भजाँचको निरन्तरताकालागी गर्भवती महिला र परिवारका सदस्यहरूलाई जानकारी गराउने
- ❑ स्वास्थ्य संस्थामा पहिलो गर्भजाँचको समयमा गर्भवती बिपन्न होकी होइन भनि नर्सिङ कर्मचारीले सुनिश्चितता गर्ने बिपन्न गर्भवति तथा सुत्केरीलाई अत्यावश्यक अवस्थामा सहूलियतकालागी वडा कार्यालय र स्वास्थ्य संस्था बाट सिफारिस गर्ने गराउने



New acceptor of FP methods as % of WRA



Family planning current user by categories



No. of Sites

Pills:- 6

Depo:- 6

IUCD :-1

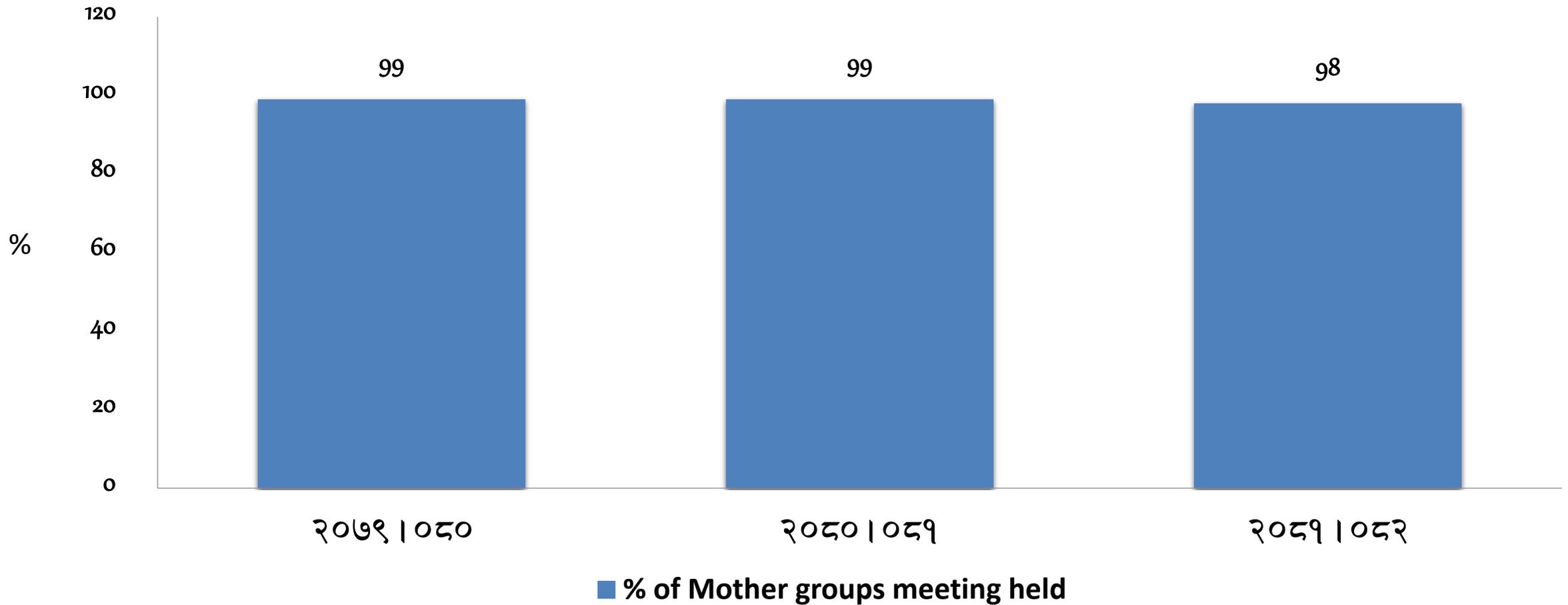
Implant :-3

Family

Planning:-



% of Mother group meeting held



FCHV कोषको विवरण

कुल कोषको रकम :-८३८२७० ।-

कुल लगानी :-७५६००० ।-

हाल लाभान्वित संख्या :-३५

आकस्मिक कोषको परिचालनको अवस्था:-परिचालन भएको



परिवार नियोजन कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

- परिवार नियोजन सम्बन्धि स्वास्थ्य संस्था गाउँघर क्लिनिक र समुदायमा परामर्श सेवा
- अस्थायी साधन बितरण
- स्थायी परिवार नियोजन शिबिरमा प्रचार प्रसार तथा सहयोग

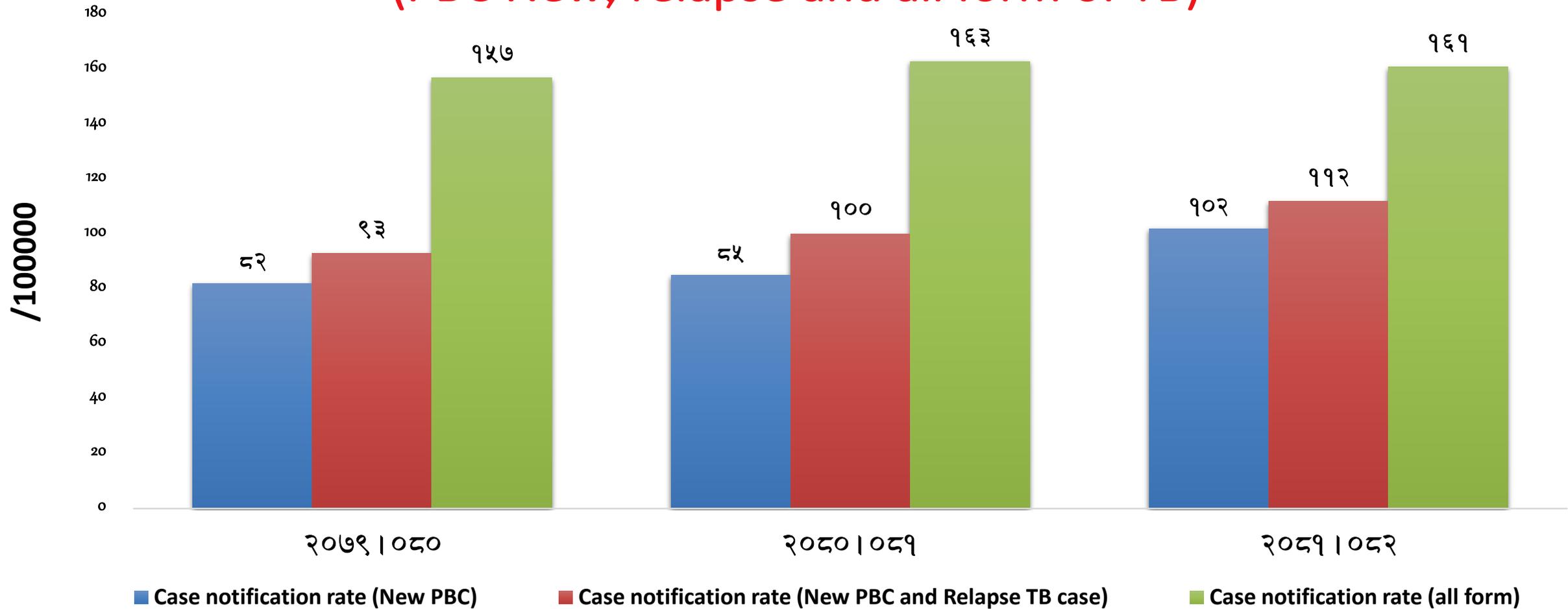
सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका तथा स्वास्थ्यकर्मी परिचालन गरी समुदायमा सेटलाइट क्लिनिक सन्चालन गर्नुपर्ने
- परिवार नियोजनका सेवाग्राही अभिवृद्धि गर्नकालागी समुदाय, बिध्यालय, गाउँघर क्लिनिक, स्वास्थ्य संस्थामा परिवार नियोजन सम्बन्धि पोष्टर, पम्पलेट बितरणकासाथै प.नि.परामर्शमा जोड दिने

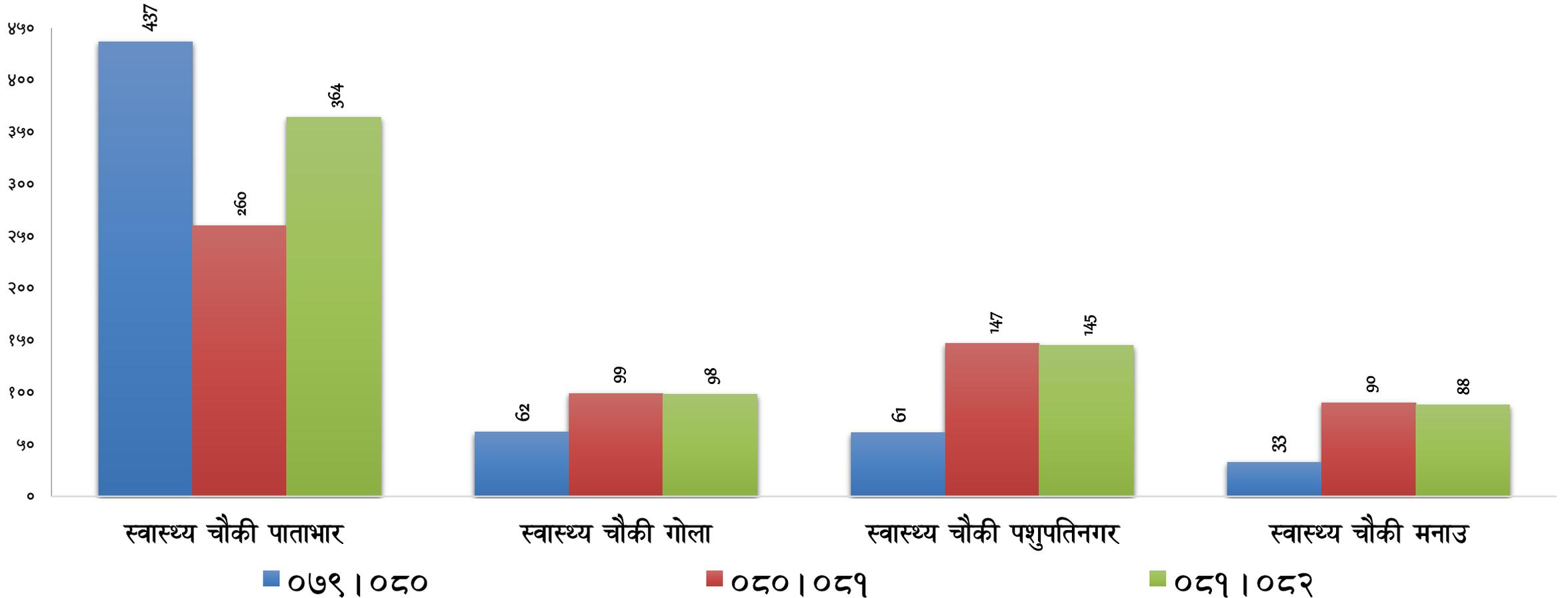


TB Case Notification Rate

(PBC New, relapse and all form of TB)



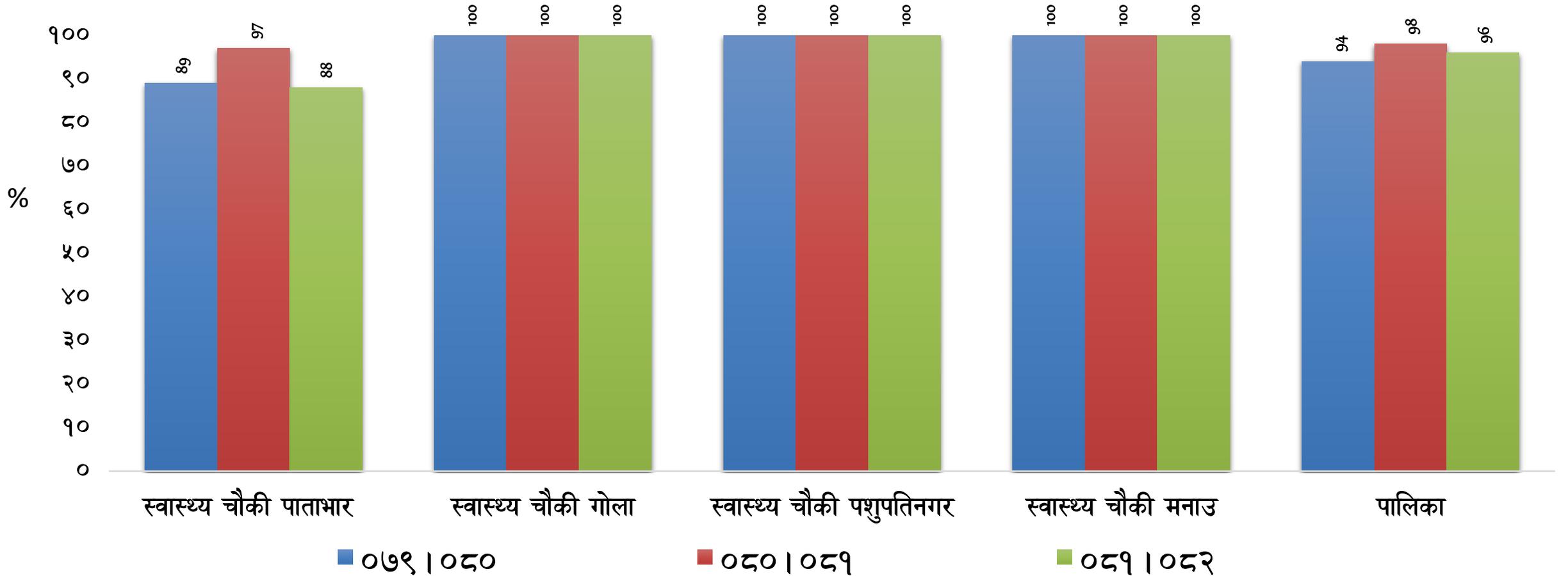
TB Case Notification Rate by wards (New PBC & relapse TB Case)



क्षयरोग मुक्त स्थानीय तह घोषणाको तयारी, घोषणा सम्बन्धि गरिएका क्रियाकलापहरु:-हाल छैन



Treatment Success Rate



क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

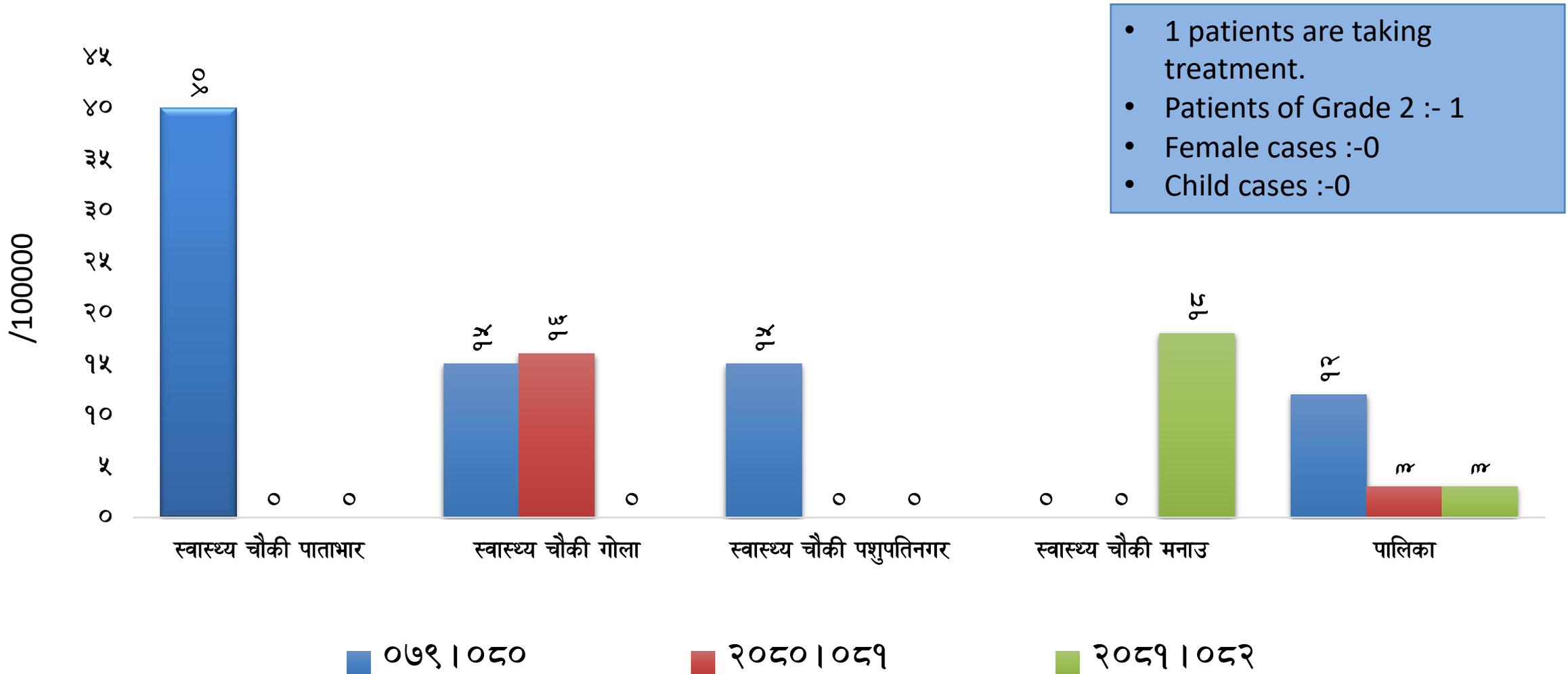
- ❖ स्वास्थ्य संस्थाबाट टाढा भएको समुदायमा क्षयरोग खोज पडताल कार्यक्रम सन्चालन
- ❖ डट्स प्रविधि अनुसार क्षयरोग उपचार ब्यवस्थापन
- ❖ संकास्पद बिरामीको स्लाइड संकलन तथा परिक्षण

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- ❑ समुदायमा खोज पडताल कार्यक्रममा तिब्रता दिनुपर्ने
- ❑ संकास्पद बिरामीको स्लाइड संकलनमा जोड दिनुपर्ने
- ❑ Loss to Follow-up बिरामिको खोज पडताल तथा निगरानी गर्नुपर्ने
- ❑ क्षयरोग बिरामी भएको समुदायमा क्षयरोग सम्बन्धि स्वास्थ्य शिक्षा तथा संकास्पद ब्यक्तिको स्लाइड संकलन गर्ने



Leprosy New case detection rate



- 1 patients are taking treatment.
- Patients of Grade 2 :- 1
- Female cases :-0
- Child cases :-0



कुष्ठरोग निवारण कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

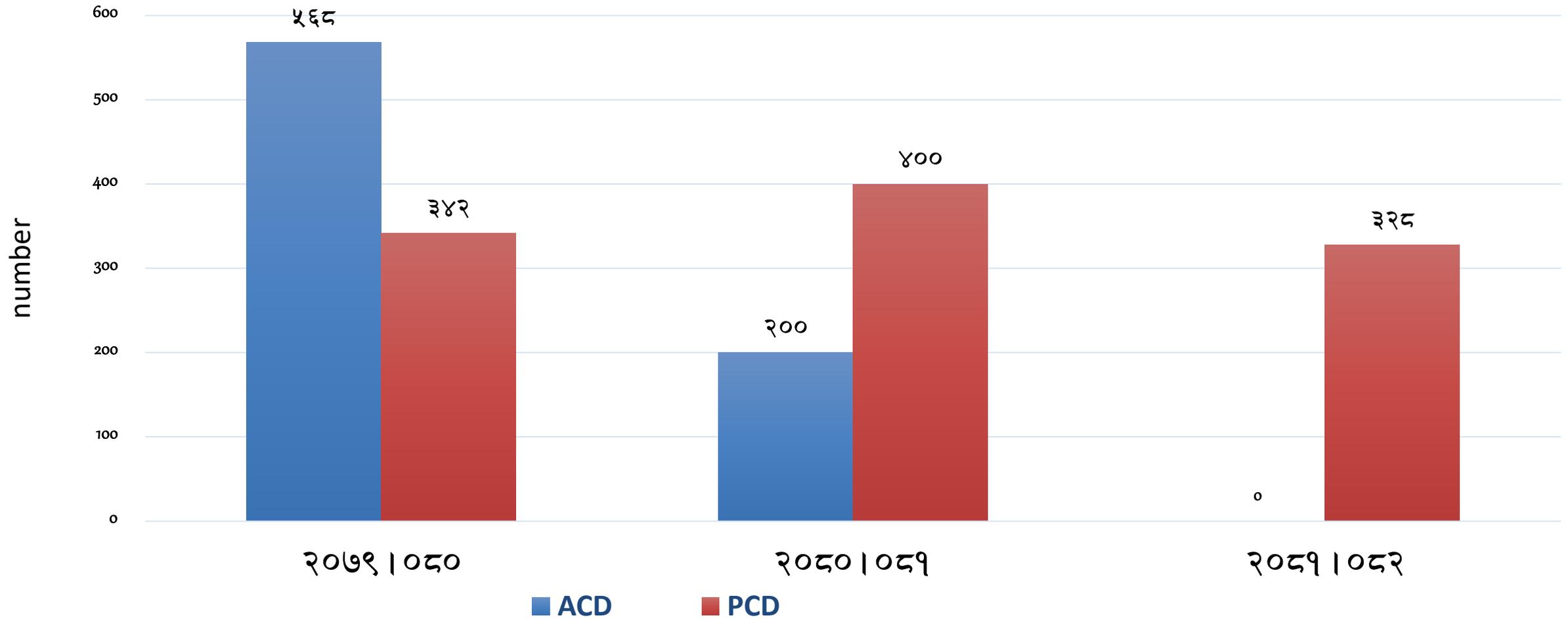
संकास्पद बिरामीको परिक्षणकालागी परामर्श
पत्ता लागेका बिरामीको उपचार ब्यवस्थापन

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

समुदायमा खोज पड्ताल कार्यक्रम

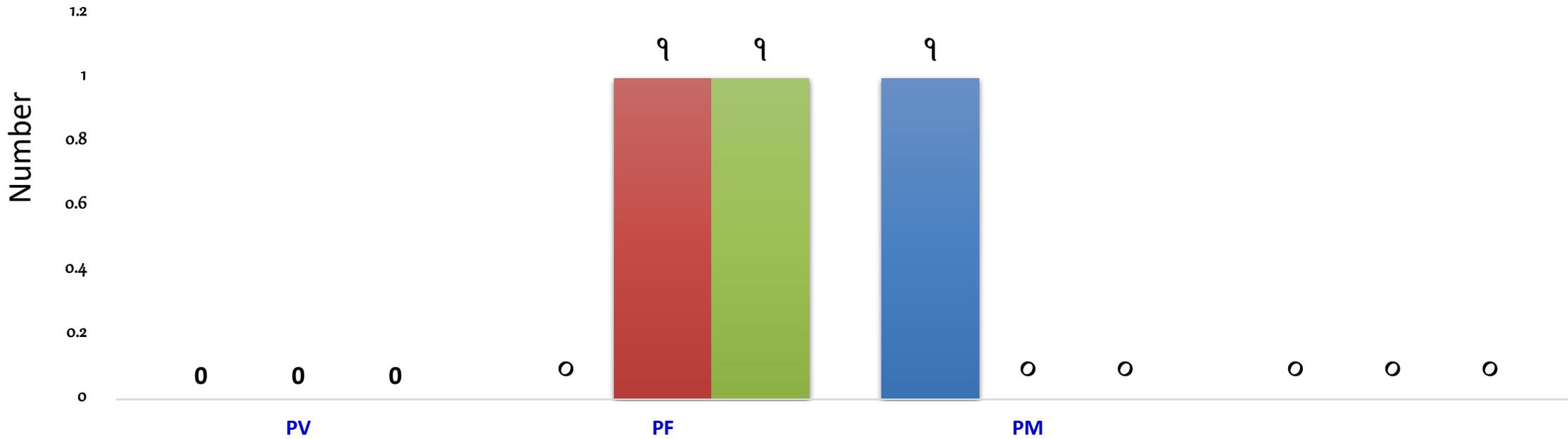


Malaria Sample Collection in number



Malaria cases by type

No. of indigenous cases;- 1



मलेरिया नियन्त्रण कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलपहरू

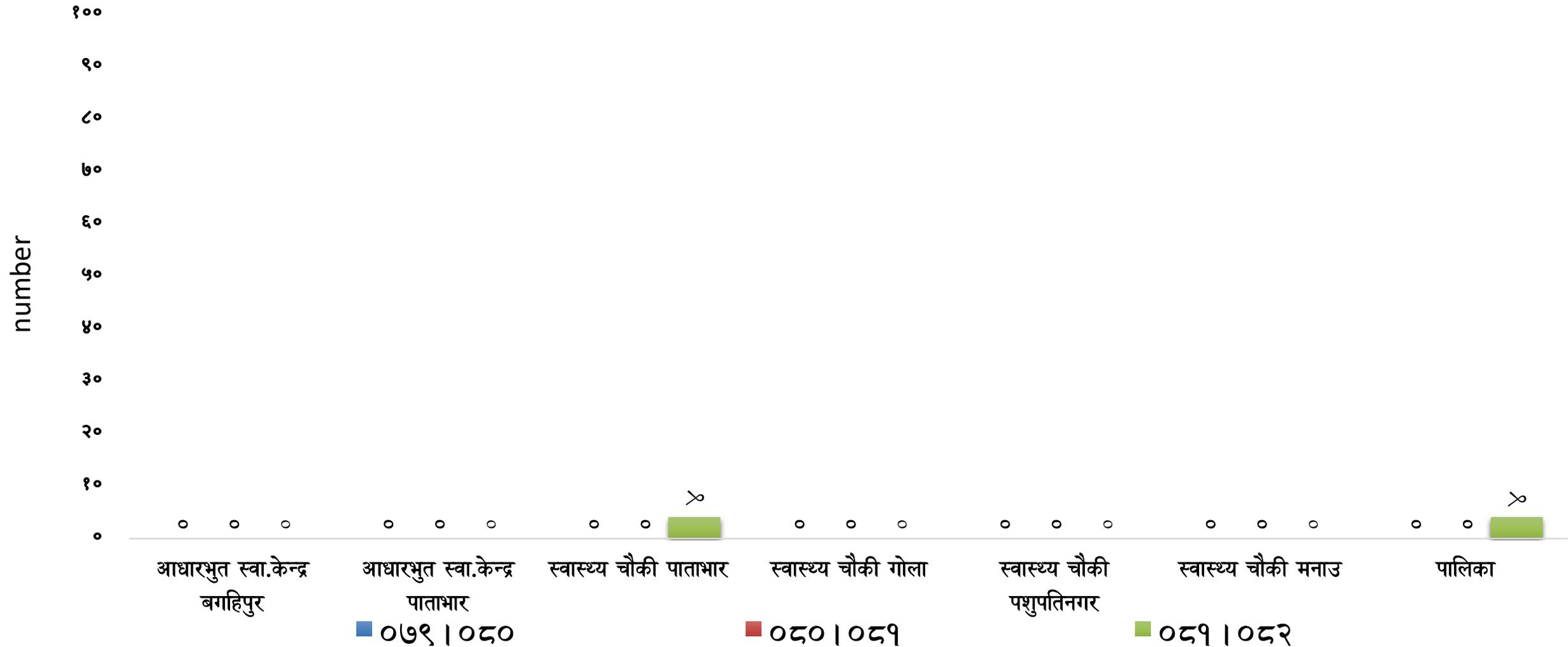
- ❑ पत्ता लागेका बिरामीहरूको उपचार ब्यवस्थापन
- ❑ संकास्पद बिरामीको रक्त नमूना परिक्षण
- ❑ समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- ❖ रक्त नमूना संकलनमा जोड दिनुपर्ने
- ❖ लामखुट्टेको बासस्थान खोज र नष्ट गर अभियानलाई सम्पूर्ण समुदायमा निरन्तरता
- ❖ मासिम सरसफाई अभियान सन्चालन



Number of Dengue cases



डेङ्गु नियन्त्रण कार्यक्रम

द्रुत परीक्षण तथा खोज र नष्ट गर अभियानका लागि गरिएका नयाँ अभ्यासहरू

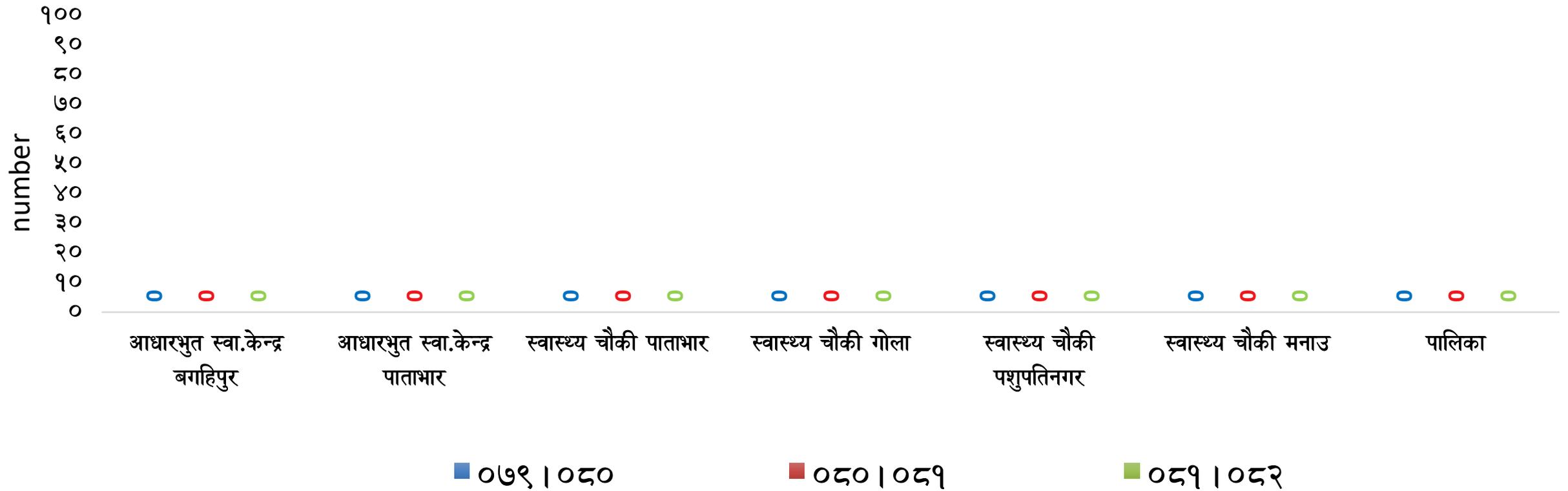
- ❖ २९ वटा समुदायमा डेङ्गु सम्बन्धि स्वास्थ्य शिक्षा, खोज र नष्ट गर सरसफाई अभियान
- ❖ संकास्पद बिरामीको रक्त परीक्षण
- ❖ पत्ता लागेका बिरामीको उपचार, परामर्श प्रेषण

भावी कार्य योजनाहरू

- ❑ गाउँपालिका अन्तरगतका ७३ वटै समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा सहित सरसफाई अभियान सन्चालन गर्ने
- ❑ बिध्यालय, गाउँघर क्लिनिक, स्वास्थ्य संस्था, कार्यालयहरूमा स्वास्थ्य शिक्षा सहित सरसफाई अभियान सन्चालन गर्ने
- ❑ पत्ता लागेका बिरामीको उपचार, परामर्श प्रेषण सहित बिरामीको समुदायमा तुरुन्त स्वास्थ्य शिक्षा र सरसफाई अभियान सन्चालन गर्ने



Number of Kalazar cases



कालाजार निवारण कार्यक्रम

कालाजार निवारणका लागि गरिएका नयाँ अभ्यासहरू

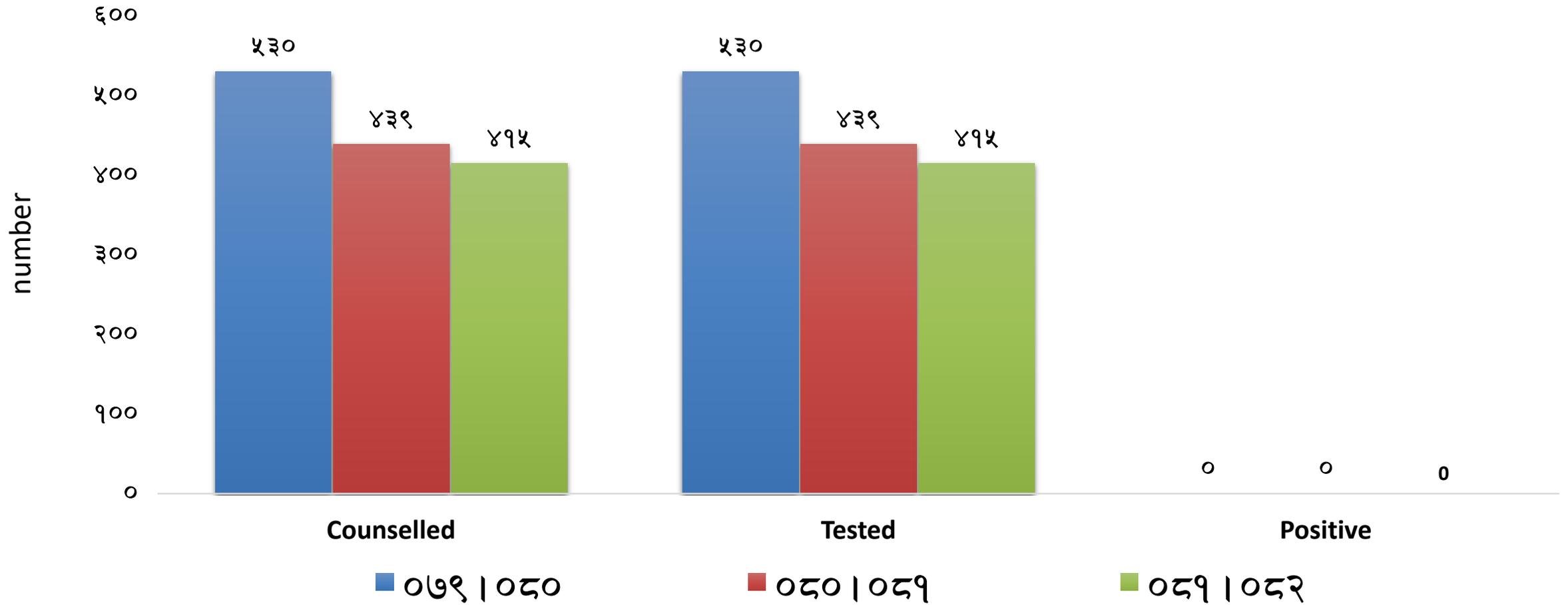
भावी कार्य योजनाहरू

□ समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा तथा सरसफाई अभियान

- ❖ समुदाय तथा बिध्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने
- ❖ सम्पूर्ण समुदाय र टोल कार्यालय हरूमा सरसफाई अभियानको निरन्तरता



PMTCT services (in number)



HIV तथा STI नियन्त्रण कार्यक्रममा

सुधारका लागि गरिएका क्रियाकलापहरू

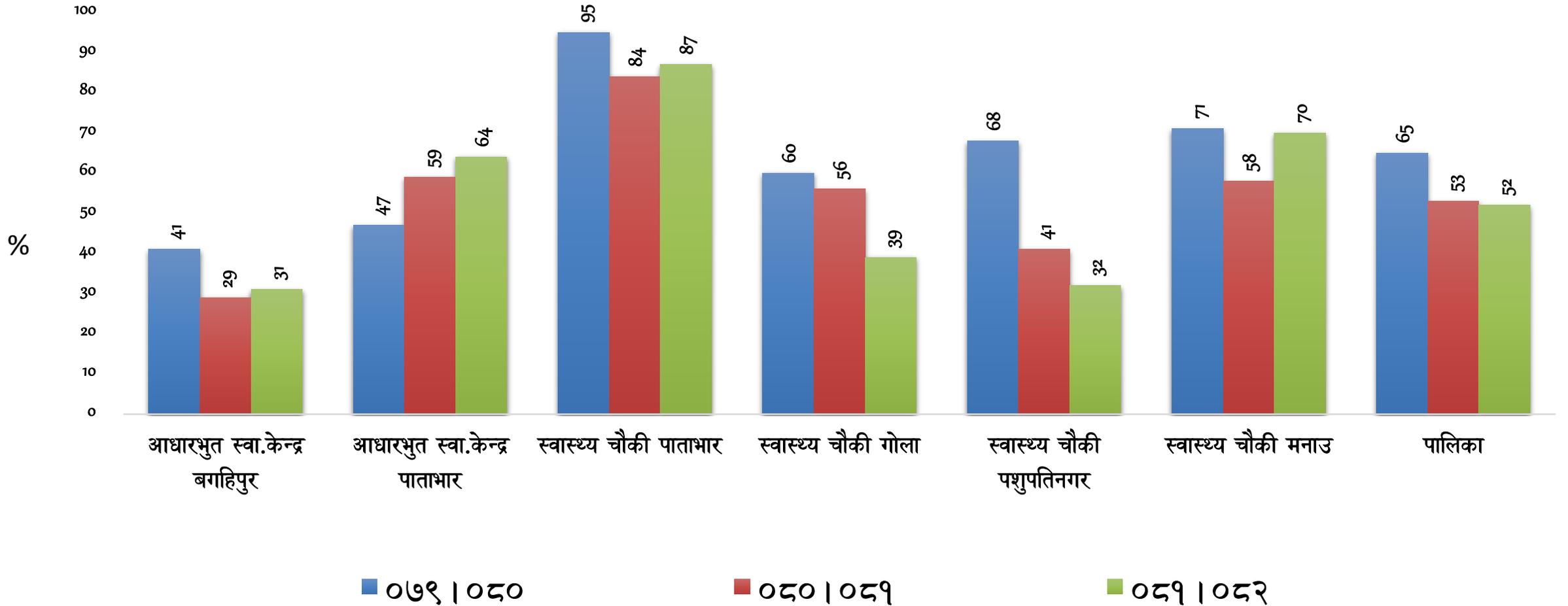
- सबै गर्भवती महिलाको रक्त परिक्षण
- यौन रोगको उपचार, परामर्श, प्रेषण र स्वास्थ्य शिक्षा

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- ❖ रक्त परिक्षणमा नियमितता दिनुपर्ने
- ❖ बिध्यालय, समुदाय, गाउँघर क्लिनिक र स्वास्थ्य संस्थाहरूमा स्वास्थ्य शिक्षामा निरन्तरता दिनुपर्ने



% New OPD visit among total Population



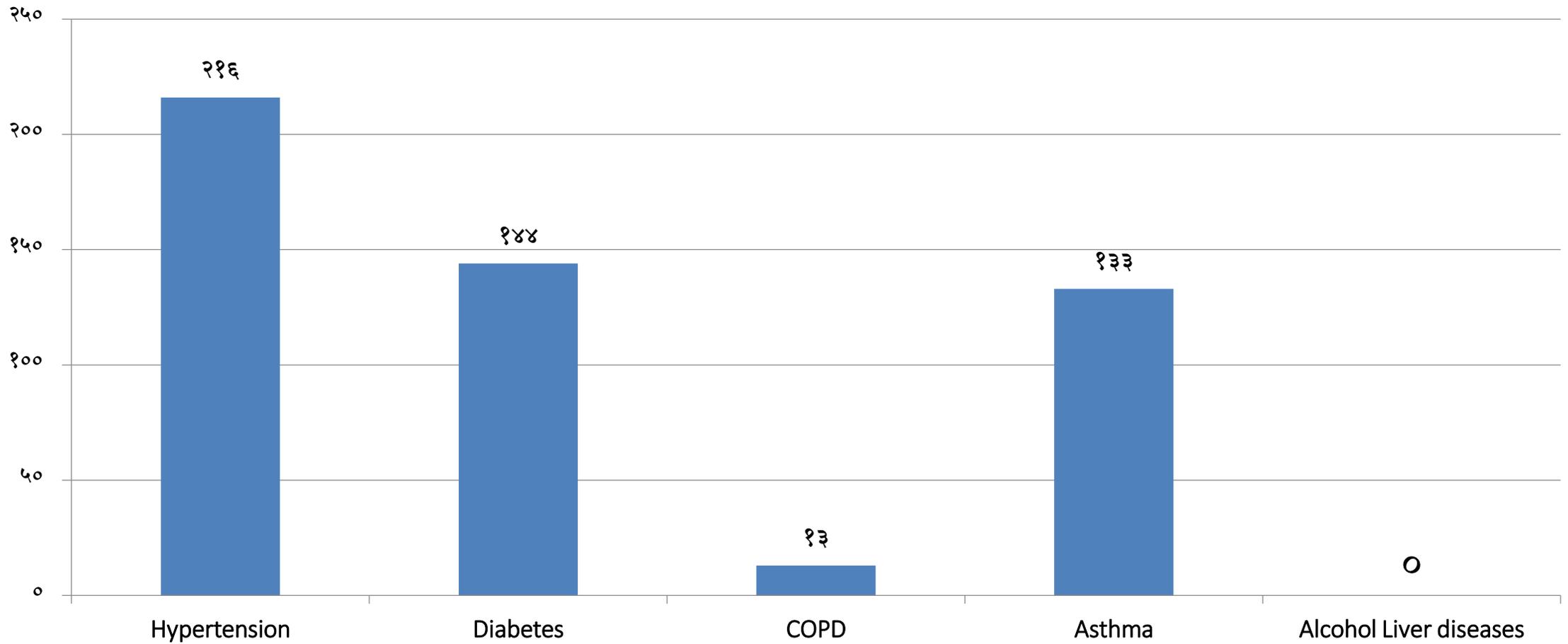
Top ten Health Problems 2081/82

Rank	Causes of Morbidity	No	% among total OPD Visits
1	URTI	2444	15 %
2	Fever	1231	7 %
3	Gastiritis (APD)	938	6 %
4	Headache	816	5 %
5	Presumed Non-Infection Diarrhoea	671	4 %
6	Cough	590	4 %
7	Fungal Infection	546	3 %
8	Dermatitis/Eczema	520	3 %
9	Back ache	482	3 %
10	Scabies	447	3 %



नसर्ने रोग (नयाँ)

०८१/०८२



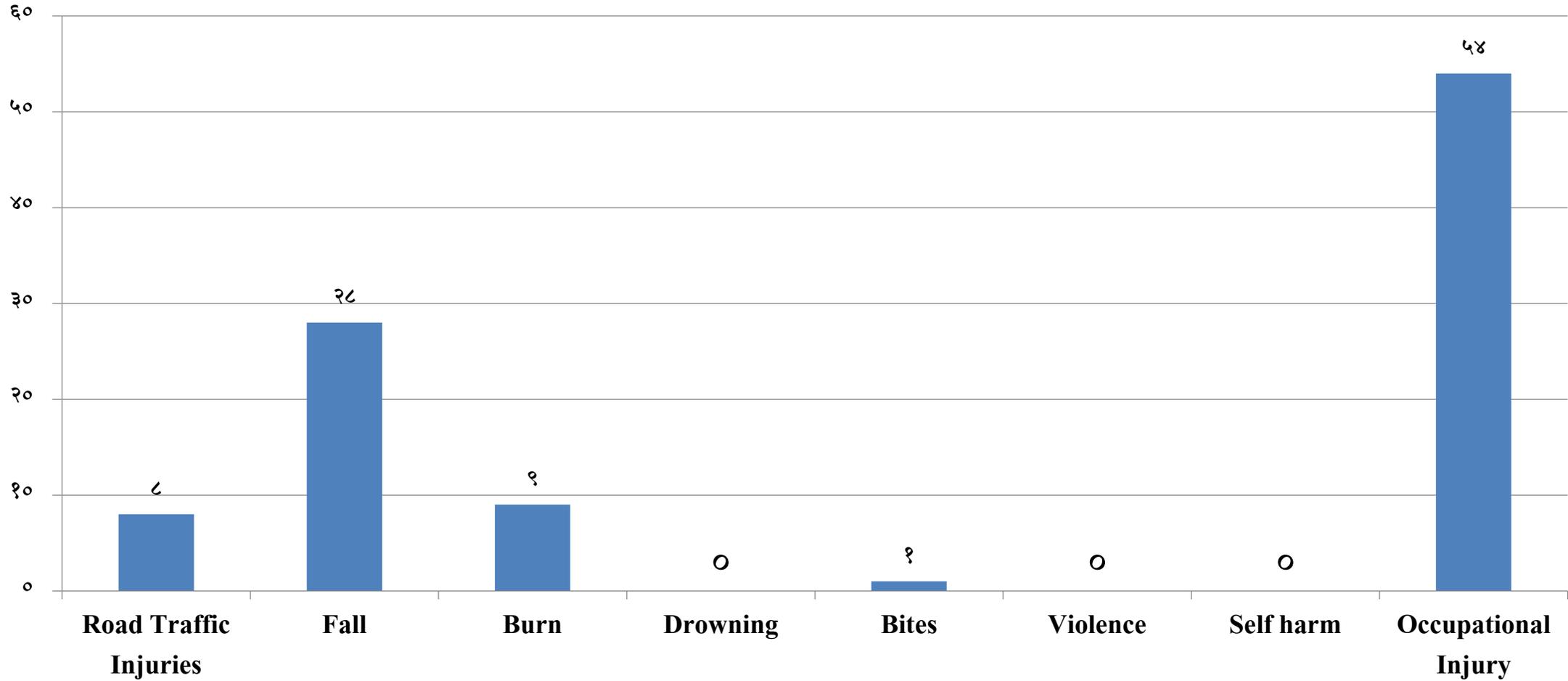
नसर्ने रोगको पहिचान, निदान तथा उपचार सम्बन्धि एक महिने अभियान ०८१।०८२

वडा नं.	३० बर्ष माथीको कूल जनसंख्या	परिक्षण गरिएको संख्या	रोगको पहिचान, निदान तथा उपचार						कैफियत
			उच्च रक्तचाप	मधुमेह	मृगौलाको रोग	मोटोपना	उपचार	प्रेषण	
१	२६८०	६१	१६	१४	०	५	२६	४	मोटोपनामा कमी ल्याउन स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान
२	२१०९	४६	४	४	०	२१	८	१	
३	२२९७	१५०	२३	१०	२	२६	११	२४	
४	२८९४	३७	३	३	०	७	६	०	
५	२९०९	४९	१७	७	०	०	२२	२	
६	२७८८	३६४	६४	३९	०	६२	९२	११	
जम्मा:-	१५६७७	७०७	१२७	७७	२	१२१	१६५	४२	



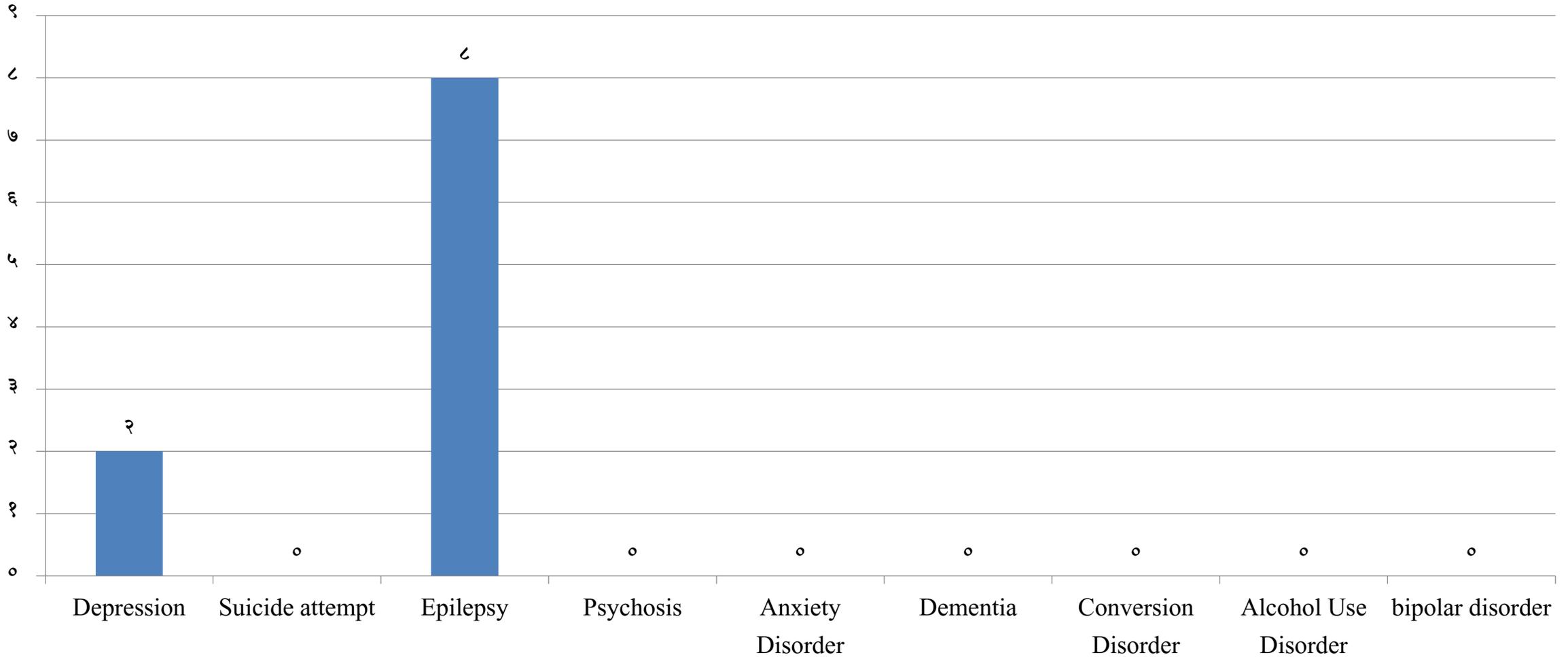
Accident & Injuries

■ ०८१/०८२



Mental Illness New

■ ०८१/०८२



जेष्ठ नागरिक घरदैलो परिक्षण, उपचार, परामर्श कार्यक्रम ०८१।०८२

सि.नं.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	८० बर्ष माथिका जेष्ठ नागरिक			असक्त अपाङ्ग			कूल जम्मा			कैफियत
		महिला	पुरुष	जम्मा	महिला	पुरुष	जम्मा	महिला	पुरुष	जम्मा	
१	आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र बगहिपुर	२२	११	३३	७	८	१५	२९	१९	४८	
२	आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र पाताभार	१३	१५	२८	९	११	२०	२२	२६	४८	
३	स्वास्थ्य चौकी पाताभार	१६	९	२५	१३	११	२४	२९	२०	४९	
४	स्वास्थ्य चौकी गोला	१६	१६	३२	६	१३	१९	२२	२९	५१	
५	स्वास्थ्य चौकी पशुपतिनगर	२०	१६	३६	८	१०	१८	२८	२६	५४	
६	स्वास्थ्य चौकी मनाउ	१४	२३	३७	२	१३	१५	१६	३६	५२	
	जम्मा:-	१०१	९०	१९१	४५	६६	१११	१४६	१५६	३०२	



औषधि उपचार खर्च बापत मासिक रू. ५०००।- प्राप्त गरेका सेवाग्राही

०८१।०८२

सि. नं.	रोगको प्रकार	महिला	पुरुष	जम्मा	जातजाति अनुसार					जम्मा बिरामि मध्ये प्रतिशत	उपचार खर्च भुक्तानी रकम
					दलित	जनजाति	ब्राम्हण/क्षेत्री	अन्य	जम्मा		
१	मेरूदण्डको पक्षाघात	०	५	५	१	४	०	०	५	१०%	२३,८५००० (तेइसलाख पचासहजार)
२	मृगौला प्रत्यारोपण डायलायसिस	१	६	७	०	५	२	०	७	१४%	
३	क्यान्सर रोग	२६	१२	३८	५	१९	१४	०	३८	७६%	
जम्मा:-		२७	२३	५०	६	२८	१६	०	५०	१००%	

अघिल्लो आर्थिक बर्ष देखी निरन्तर औषधि उपचार खर्च पाइरहेका बिरामी संख्या	आर्थिक बर्ष ०८१।०८२ मा नयाँ थपिएका बिरामी संख्या	आर्थिक बर्ष ०८१।०८२ मा मृत्यु भएका बिरामी संख्या	आर्थिक बर्ष ०८१।०८२ को अन्तमा उपचार खर्च पाउने बाँकी बिरामी संख्या
३५ जना	१५ जना	५ जना	४५ जना



नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम

सुधारकालागी गरिएका कृयाकलापहरू

- ❖ नसर्ने रोग पहिचानकालागी एक महिने अभियान सन्चालन
- ❖ बिध्यालय तथा समुदायमा स्वास्थ्य शिक्षा
- ❖ नसर्ने रोग पहिचान भएका बिरामीहरूको उपचार, परामर्श, प्रेषण
- ❖ जनप्रतिनिधि, कर्मचारी, स्वास्थ्यकर्मी तथा महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका हरूलाई नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य समस्या सम्बन्धि अभिमुखिकरण तालिम
- ❖ नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य समस्या नियन्त्रणकालागी गाउँपालिका बाट बजेट बिनियोजन

सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

- ❖ नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य समस्याको औषधि नियमित प्रदेश र संघ बाट ब्यवस्थापन गर्नुपर्ने
- ❖ नसर्ने रोग तथा मानसिक स्वास्थ्य समस्या नियन्त्रणकालागी बिरामीको नियमित फलोअप गर्नुपर्ने
- ❖ समुदाय तथा बिध्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रमको निरन्तरता
- ❖ खाद्यान्न, फलफुल, तरकारीमा बिषादी नियन्त्रणमा जोड दिनुपर्ने
- ❖ सुर्तिजन्य पदार्थ तथा मद्यपान न्यूनिकरणमा जोड दिनुपर्ने
- ❖ वातावरणिय सरसफाई कायम राख्न जोड दिनुपर्ने
- ❖ प्रशोधित खाद्य पदार्थ नखान स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्नुपर्ने
- ❖ नियमित ब्यायाम, योगमा जोड दिनुपर्ने
- ❖ ननिलो, चिल्लो पदार्थको प्रयोगमा कमी ल्याउन स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने



आयुर्वेद सेवा कार्यक्रम-०८१।०८२

सि.नं.	सूचक	सेवा प्रदान गरेको		
		महिला	पुरुष	जम्मा
१	बहिरंग सेवा	३५६२	२०९२	५६५४
२	जेष्टनागरिक सेवा	८०२	४८०	१२८२
३	स्तनपायी सेवा	२२७	०	२२७
४	पन्चकर्म/पूर्वकर्म सेवा	१८४४	९३६	२७८०
५	गाउँघर क्लिनिक बाट सेवा प्राप्त गरेका	२४७	७४	३२१
६	आयुर्वेद Ano-rectal (पायल्स,फिसर,फिस्टुला) शिविर	६२	४०	१०२
७	नसर्ने रोग पहिचान तथा उपचार,प्रेषण सेवा पाएका	१६७	१४८	३१५
जम्मा:-		६९११	३७७०	१०६८१



पालिकाबाट गरिएका नविनतम क्रियाकलापहरू

- गेरुवा गाउँपालिका अन्तरगतका ६ (छ) वटा स्वास्थ्य संस्थाहरूमा सामाजिक परिक्षण ।
- स्वास्थ्य चौकीहरूको आगनमा राती उज्यालोकालागी सौर्य उर्जा जडान ।
- गाउँपालिका भित्रका बर्थिङ सेन्टर, जिल्ला भित्रका बर्थिङ सेन्टर र अन्य जिल्लाका बर्थिङ सेन्टर (स्वास्थ्य संस्था) मा सुत्केरी भएका गेरुवा गाउँपालिकाका ३६६ जना सुत्केरी महिलाहरूलाई प्रतिव्यक्ति रू.५००००।- का दरले जम्मा रकम रू. १८३००००।- (अठारलाख तिसहजार) पोषण खर्च बापतको रकम बितरण
- स्वास्थ्य संस्थाहरूमा ल्यापटप, प्रिन्टर, औजार, उपकरण सामग्री ब्यवस्थापन
- PAMS V-2 सम्बन्धि स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई अभिमुखिकरण ।
- खोप तथा गाउँघरक्लिनिक हरूकालागी औजार, उपकरण, सामग्री ब्यवस्थापन
- आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र पाताभारमा कोठा थप तथा घेरा पर्खाल निर्माण
- आयुर्वेद सेवा सम्बन्धि गाउँघर क्लिनिक सन्चालन

