



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य समन्वय महाशाखा

{ ४- { २२३५८०
२६२६९६
२६९७३६
२६२८०२
२६२९८७
२६२४६८
२६२४४३

पत्र मन्त्र्याः- १९/२०७९/८०
च न ४०१ (PLS)




रामशाहपथ
काठमाडौं, नेपाल

मिति: २०७९/०४/२६

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
सिंहदरवार, काठमाण्डौ।

विषय: परिपत्र गरिदिने सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा नेपालको संविधानको अनुसूची ५ देखि ९ सम्म सूचिकृत गरिएका स्थानीय, प्रदेश संघीय तीनै तहका सरकारको एकल तथा साझा अधिकार सूचीमा स्वास्थ्य सम्बन्धी विभिन्न अधिकार तथा जिम्मेवारी उल्लेख गरिए अनुसार प्रदेश तथा स्थानीय मातहतका स्वास्थ्य कार्यालयहरु मार्फत सम्पादित कार्यक्रमहरु तथा अस्पतालहरुको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गरि कार्यक्रम सञ्चालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नुपर्ने बुँदाहरु पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्नको लागि विभिन्न निकायका प्रतिनिधि सम्मिलित टोलीबाट तयार गरिएको प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने वार्षिक समिक्षा गोष्ठीको लागि तयार गरिएको प्रदेश, जिल्ला तथा स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने वार्षिक समिक्षा २०७८/७९ सञ्चालन निर्देशिका साथै स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तह, जिल्ला, अस्पताल र प्रदेशले गर्ने प्रस्तुतीकरणको खाका मिति २०७९/०४/२३ मा माननीय मन्त्रीज्यू बाट स्वीकृत भएकोले उक्त निर्देशिका प्रदेश तथा स्थानीय तहमा परिपत्र गरिदिनुहुन यसै साथ संलग्न राखी पठाईएको व्यहोरा निर्देशानुसार अनुरोध छ।


.....
सौगात सम्वाहाडफे
शाखा अधिकृत

प्रदेश, जिल्ला तथा स्थानीय तहमा हुने बार्षिक समीक्षा २०७८/७९ संचालन निर्देशिका

पृष्ठभूमि

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र बस्तुस्थितिका बारेमा छलफल गर्ने र गत बर्षको प्रगतिको समीक्षा गरी पहिचान गरिएका मुख्य समस्याहरूलाई सम्बोधन गर्ने गरी आगामी बर्षको कार्ययोजनामा समावेश गर्ने उद्देश्यले विगत लामो समयदेखि बार्षिक कार्यक्रम समीक्षाको निश्चित पद्धती अवलम्बन गर्दै आएको छ । यस बार्षिक समीक्षाबाट हरेक तहमा राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति, दीगो विकाश लक्ष, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, पन्ध्रौं आवधिक योजना, बार्षिक नीति तथा कार्यक्रम र प्रदेश तथा स्थानीय तहबाट जारी भएका स्वास्थ्य सम्बन्धि नीति तथा रणनीतिको समीक्षा गरी आ.ब. २०७८/७९ को योजना कार्यन्वयनमा सम्बोधन गर्नु पर्ने बिषयबस्तु तय गरिनेछ । समतामूलक स्वास्थ्य सेवाको पहुँच, गुणस्तर र लक्ष्य अनुसारको प्रगति हासिल गर्नका लागि सरकारी, निजी, सामुदायिक एवं गैर सरकारी संघ संस्थाको भूमिका, कार्यक्रम संचालन गर्दा देखिएका समस्या र समाधानका लागि गरिएका प्रयास सम्बन्धमा समीक्षा गर्दै आगामी दिनमा स्वास्थ्य सेवालाई अझ प्रभाकारी बनाउन सहयोग पुग्ने आशा गरिएको छ ।

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

१. स्थानीय तहमा सञ्चालन हुने बार्षिक समीक्षा

समीक्षाको उद्देश्य

- स्थानीय तहभित्रका स्वास्थ्य संस्थाहरूको प्रगतिको तुलनात्मक विश्लेषण गर्ने ।
- कार्यक्रम संचालनमा देखिएका कमि कमजोरी पहिचान गर्ने र सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू पत्ता लगाई लक्ष्य प्राप्ति सम्म पुग्ने मार्ग पहिचान गर्ने ।
- संचालित कार्यक्रमले सम्बन्धित क्षेत्रका बासिन्दा र विशेष गरी महिला तथा बच्चितीमा परेका समुदायहरूलाई उपलब्ध स्वास्थ्य सेवाको उपभोगको अवस्था, उनीहरूले सेवा उपभोग गर्न भोग्नु परेका बाधा अवरोधहरू पत्तालगाई संबोधनका लागि रणनीति तयार गर्ने ।
- स्थानीय तहमा स्वास्थ्यका योजना तर्जुमाका लागि प्राथमिकता क्षेत्र पहिचान गरी कार्य योजना तयार गर्ने ।

समीक्षाका विषयवस्तु

- स्थानीय तहको स्वास्थ्य सम्बन्धि नीति, रणनीति, आवधिक योजना, बार्षिक नीति तथा कार्यक्रम सँग सम्बन्धित सूचकहरूको प्रगति विश्लेषण तथा समीक्षा



- राष्ट्रिय स्वास्थ्य नीति २०७६, १५ औं योजना, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, दीगो विकाश लक्षले निर्धारण गरेका सूचक अनुसार स्थानीयबाट भएको प्रगति समीक्षा
- गत आर्थिक बर्षको समीक्षाबाट पहिचान गरिएका प्राथमिकताहरू चालु आ.ब.को कार्यक्रममा सम्बोधनको अबस्था
- सेवा सँग सम्बन्धित तथ्यांकको अभिलेख, नियमित प्रतिवेदन र गुणस्तरको सुनिश्चितता गर्दै स्वास्थ्य सम्बन्धि योजना तर्जुमा गर्दा तथ्यांकको प्रयोग
- प्रमुख स्वास्थ्य सूचकहरूको प्रगतिको तुलनात्मक समीक्षा
- स्थानीय तहबाट लागू गरिएका नयाँ अभ्यास
- बित्तिय प्रगति, भौतिक प्रगति र बेरुजुको अबस्था
- आधारभूत स्वास्थ्य सेवा तथा सरसफाईका मुद्दाहरू
- स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तरको अबस्था (न्यूनतम सेवा मापदण्ड समेतको आधारमा)
- जनशक्ति, औषधी तथा उपकरणहरूको व्यवस्थापन
- विभिन्न तहमा संचालन भएका अस्पतालहरूको मुद्दा
- बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि मुद्दा
- जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी मुद्दा तथा कृयाकलापहरू
- कोभिड १९ रोकथाम, नियन्त्रण तथा व्यवस्थापन सम्बन्धि क्रियाकलापहरू
- स्थानीय तहको भौगोलिक क्षेत्रभित्र अबस्थित प्रादेशीक तथा संघीय तह मातहतका अस्पताल एवम गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रबाह भएको स्वास्थ्य सेवाको पहुँच तथा गुणस्तर
- प्रदेश तथा संघीय तहबाट समाधान हुनु पर्ने मुद्दाहरूको पहिचान
- स्थानीय तहमा गरीएका राजनैतिक प्रतिबद्धता तथा गत बर्ष समीक्षाको निष्कर्षबाट आएको कार्य योजना र सम्बन्धित स्थानीय तहको आ. व. २०७८/७९ को वार्षिक कार्यक्रम बीचको तादम्यता

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. स्थानीय तहभित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब. २०७८/७९ का बाह्रै महिनाको प्रगति प्रतिवेदन स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरूमा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।
२. तथ्यांकको गुणस्तर कायम गर्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गर्ने ।
३. समीक्षाका लागि आवश्यक अन्य तथ्याङ्कसूचना उपलब्ध सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अद्यावधिक गर्ने ।
४. आफ्नो स्थानीय तह भित्र रहेको सबै स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य संस्था पंजिकरण प्रणाली (Health Facility Registry System) मा अद्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
५. मातहतका सबै स्वास्थ्य संस्थामा सम्बन्धित वडा अध्यक्ष, सदस्यहरू, स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत कर्मचारीहरू बसी स्वास्थ्य संस्था स्तरको प्रगतिको समीक्षा गर्न लगाउने र समीक्षामा छलफलको आधारमा स्थानीय तह स्तरको समीक्षामा प्रस्तुतिकरण तयार गर्न लगाउने ।
६. मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट प्रस्तुतीकरणका लागि आवश्यक सूचनाहरू समीक्षा पूर्व नै संकलन गर्ने ।
७. तोकिएको सूचकको आधारमा स्थानीय तह स्तरीय एकीकृत प्रस्तुतीकरण तयार गर्ने ।



समीक्षाको प्रस्तावित समय: २०७९ भाद्र १५ गते सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

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

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

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

समीक्षाको ढाँचा

१. उदघाटन

२. स्थानीय तहको (स्वास्थ्य महा शाखा/शाखा प्रमुखबाट) एकमुष्ठ प्रस्तुतिकरण:

प्रस्तुतिकरणका बिषयबस्तुहरू:

क. आ.ब. २०७८/७९ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रमको प्रगति:

तल दिएको तालिकामा आ.ब. २०७८/७९ मा स्वीकृत भएका संघीय ससर्त, प्रदेश समानिकरण, विशेष स्वीकृत कार्यक्रम र स्थानीय तहबाट स्वीकृत भएका सबै कार्यक्रमहरू अनिवार्य रूपमा समावेश गर्नुपर्दछ । उदाहरणको लागि कार्यक्रममा १. परिवार कल्याण महाशाखा २. इपिडिमियोलोजी तथा महामारी नियन्त्रण महाशाखा, गरी सम्पूर्ण कार्यक्रम उल्लेख गर्ने । क्रियाकलापमा कार्यक्रम अन्तरगतका मुख्य मुख्य क्रियाकलापहरू उल्लेख गर्ने बार्षिक लक्ष्य इकाइ सहित उल्लेख गरी बार्षिक बजेटमा क्रियाकलापको लागि छुट्याएको रकम हजारमा उल्लेख गर्ने । प्रगति प्रतिशत आर्थिक कार्यविधि नियमावली २०६४ को अनुसुचि २ अनुसारको बित्तिय तथा भौतिक प्रगति प्रतिशत उल्लेख गर्ने । यस क्रियाकलापबाट तत्काल हासिल भएका उपलब्धी र भविष्यमा हुने असर प्रमुख उपलब्धीमा उल्लेख गर्ने ।





क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	क्रियाकलापहरू	वार्षिक लक्ष्य	वार्षिक बजेट	प्रगति प्रतिशत		प्रमुख उपलब्धी
					भौतिक	वित्तीय	

प्रतिवेदन स्थिति :

Type of Health Facility/Service Providers	Reporting Status (%)		
	FY 2076/77	FY 2077/78	FY 2078/79
Govt Hospital			
PHCC			
HP			
Basic Health Service Centre			
UHC			
CHU			
PHC Outreach Clinic			
Immunization Clinic			
FCHV			
Private/ Community/ Cooperative Health Facility			

ख. कार्यक्रमको प्रगति विश्लेषण :

अनुसूचि १ मा दिईएका सूचकहरू मध्ये सबै कार्यक्रम समेटिने गरी स्थानीय तहको प्राथमिकता अनुसार कम्तिमा २० सूचकको आधारमा प्रस्तुतिकरण तयार गरी छलफल गर्नु पर्दछ । आवश्यकता अनुसार थप सूचकहरू पनि राख्न सकिनेछ । छनौट गर्दा स्थानीय तहको आवधिक योजना, नीति तथा कार्यक्रम र १५ औं योजनाका सूचकहरूलाई समेत ध्यान दिनु पर्दछ ।

उदाहरणको लागि कार्यक्रम विश्लेषणको नमूना तल दिइए अनुसार हुनुपर्दछ ।

कार्यक्रमको नाम : खोप कार्यक्रम

Health Facility Name (Government/non-government)	Number of children Immunized with Measles-Rubella 2 nd		
	FY 2076/77	FY 2077/78	FY 2078/79
Health Facility 1	116	152	146
Health Facility 2	143	129	137
Health Facility 3	69	120	115
Health Facility 4	58	58	80
.....			

मन्त्रालय
सामर्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
सुदूरपश्चिम प्रदेश, काठमाडौं

Total (person)	129	136	144
% of < 2 years children immunized with measles rubella 2nd (Palika)			
% of < 2 years children immunized with measles rubella 2nd (Province)			
% of < 2 years children immunized with measles rubella 2nd (National)			

यसैगरी अन्य सूचकहरू पनि छनौट गर्नुपर्दछ ।

ग. स्थानीय तहबाट तयार भई कार्यान्वयनमा रहेका स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धि ऐन, नियम, नीति, रणनीति, कार्यविधि र मापदण्डहरू र यसको कार्यान्वयनको अबस्थाको विश्लेषणात्मक विवरण

घ. जनशक्ति विवरण

पद	स्वीकृत दरबन्दी संख्या	हाल कार्यरत संख्या				रिक्त दरबन्दी संख्या
		स्थायी	करार (छान्त्रवृत्ती)	करार (कार्यक्रम)	करार (समिति) (अन्य)	

ड. औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री व्यवस्थापन

च. स्वास्थ्य संस्थाहरूको भौतिक पूर्वाधारको अबस्था (मर्मत गर्नुपर्ने र नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने खुलाउने)

छ. अन्तर तह र निकायसँगको समन्वय

ज. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यक्रम

झ. कोभिड १९ रोकथाम, नियन्त्रण तथा व्यवस्थापन

ञ. आवश्यक औजार उपकरण सम्बन्धी विवरण

उपकरणको नाम	हाल मौज्जातमा रहेको परिमाण	आवश्यक परिमाण

ट. स्वास्थ्य क्षेत्रमा गरिएको उत्कृष्ट तथा नविनतम अभ्यास (Best practice, Innovation)

ड. स्थानीय तहको स्वास्थ्य क्षेत्रका सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

५



 नेपाल सरकार
 स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
 रामशाहपथ, काठमाडौं

ठ. संघ र प्रदेशबाट गरिएका अपेक्षाहरू

३. स्वास्थ्य संस्था (अस्पताल समेत) प्रमुखबाट प्रस्तुतिकरण - राम्रा अभ्यासहरू, नबिनतम् पहलहरू, उपलब्धी तथा प्रतिफल, सबल तथा सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरूमा आधारित
४. स्थानीय तहमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
५. समीक्षामा उठान भएका विषयबस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारे सामुहिक छलफल तथा संक्षिप्त प्रस्तुतिकरण
६. समापन

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



२. जिल्ला तहमा बार्षिक समीक्षा

समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

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

समीक्षाका विषयवस्तु

- स्थानीय तहको आवधिक योजना, नीति तथा कार्यक्रम, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, दीगो विकास लक्ष्य र १५ औं योजनाको समीक्षा
- स्वास्थ्यका सूचना प्रणालीहरू (Health Management Information System, Electronic Logistics Management Information System, Health Infrastructure Information System, Health Facility Registry) को प्रभावकारिता, तथ्याङ्कको गुणस्तर - समस्या तथा समाधान
- प्रमुख स्वास्थ्य सूचकहरूको प्रगति समीक्षा (तोकिएका तथा प्राथमिकताका आधारमा)
- कोभिड १९ रोकथाम, नियन्त्रण तथा ब्यबस्थापन सम्बन्धी क्रियाकलापहरू
 - स्वास्थ्यका नियमित सूचना प्रणालीहरूमा नसमेटिएका बिषयहरूको बिश्लेषण
 - बित्तिय प्रगति, भौतिक प्रगति र बेरुजुको अवस्था
 - स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर
 - जनशक्ति, औषधी तथा उपकरणहरूको ब्यवस्थापन
 - स्थानीय तह मातहत संचालन भएका अस्पतालहरूको मुद्दा
 - बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धी मुद्दा
 - जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी मुद्दा तथा कृयाकलापहरू
- जिल्ला भित्र अबस्थित संघ तथा प्रदेश मातहतका अस्पताल एवम गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको स्वास्थ्य सेवाको पहुँच तथा गुणस्तर
- प्रदेश तथा संघीय तहबाट समाधान हुनु पर्ने मुद्दाहरूको पहिचान

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

१. आफ्नो स्थानीय तह भित्र रहेको सबै स्वास्थ्य संस्था र स्वास्थ्य संस्थाहरूको पूर्ण विवरण स्वास्थ्य संस्था पंजिकरण प्रणाली (Health Facility Registry System) मा अद्यावधिक भएको सुनिश्चित गर्ने ।
२. जिल्ला भित्र रहेका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको आ.ब. २०७८/७९ को १२ महिनाको तथ्यांक स्वास्थ्य क्षेत्रका सूचना प्रणालीहरूमा प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।



३. तथ्यांकको गुणस्तर कायम राख्नका लागि सम्बन्धित संस्थासँग समन्वय गरी डाटा भेरिफिकेसन गर्ने ।
४. समीक्षाका लागि आवश्यक तथ्याङ्क/सूचना सबै स्रोतहरूबाट सङ्कलन तथा अद्यावधिक 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 ।

समीक्षाको प्रस्तावित समय : २०७९ असोज १५ गते सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

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

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

१. स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखा प्रमुख
२. जिल्ला स्थित संघ र प्रदेश अन्तरगतका अस्पताल प्रमुख र मेडिकल रेकर्डर
३. स्वास्थ्य कार्यालयका कार्यक्रम प्रमुखहरू
४. जिल्ला स्थित कार्यरत गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुखहरू
५. जिल्लामा कार्यरत विकास साझेदार संस्थाका प्रतिनिधीहरू

समीक्षाको प्रस्तावित खाका :

१. उद्घाटन
 २. स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण
- समेतिनुपर्ने बिषयबस्तुहरू:

क. स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धि विवरण (स्वास्थ्य संस्था पञ्जिकरणमा अद्यावधिक गरी बिबरण तयार गर्ने)

स्वास्थ्य संस्था	संख्या
सरकारी अस्पताल	
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	
स्वास्थ्य चौकी	
आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र	

सामुदायिक स्वास्थ्य इकाइ	
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	
गाउँघर क्लिनिक	
खोप क्लिनिक	
आयुर्वेद औषधालय	
निजी अस्पताल, नर्सिङ होम	
पोलिक्लिनिक	
औषधि पसल	
प्रसुति केन्द्र (बर्थिङ सेन्टर)	
सुरक्षित गर्भपतन केन्द्र	
५ वटै अस्थाई परिवार नियोजन भएको	
किशोर किशारी मैत्री संस्था	
पोषण पुर्नस्थापना गृह	
माइक्रोस्कोपिक सेन्टर	
डट्स सेन्टर	
ए.आर.टी. सेन्टर	
जम्मा बिद्यालय संख्या	
बिद्यालय नर्स भएका बिद्यालय संख्या	

(Handwritten signature)



घ. आ. व. २०७८/७९ मा मौज्जात शून्य भएका (लगातार १५ दिन भन्दा बढि) आधारभूत स्वास्थ्य सेवाका औषधि एवं अन्य सामग्रीको विवरण

शून्य मौज्जात भएका औषधि नाम (स्पेसिफिकेसन खुल्ने गरी)	मौज्जात शून्य रहेको स्वास्थ्य संस्था

ड. वार्षिक कार्यक्रमको उपलब्धी

संघीय सशर्त अनुदान अन्तरगत (स्वास्थ्य तथा जनसंख्या सँग सम्बन्धित)

- कूल बजेट:
- भौतिक प्रगति प्रतिशत:
- बित्तिय प्रगति प्रतिशत:
- ८०% भन्दा प्रगति भए सो को कारण:

प्रदेश अनुदान अन्तरगत (स्वास्थ्य तथा जनसंख्या सँग सम्बन्धित)

- कूल बजेट:
- भौतिक प्रगति प्रतिशत:
- बित्तिय प्रगति प्रतिशत:
- ८०% भन्दा प्रगति भए सो को कारण:

स्थानीय तह (स्वास्थ्य तथा जनसंख्या सँग सम्बन्धित)

- कूल विनियोजित बजेट:
- भौतिक प्रगति प्रतिशत:
- बित्तिय प्रगति प्रतिशत:
- ८०% भन्दा प्रगति भए सो को कारण:

(Handwritten signature)



च. Reporting Status

INDICATORS	Local Level			Province	National
	2076/77	2077/78	2078/79	2078/79	2078/79
A. REPORTING STAUTS					
Reporting Rate of Hospital					
Reporting rate of PHC					
Reporting rate of Health Post					
Reporting rate of BHSC					
Reporting rate of CHU/UHC					
Reporting rate of PHC ORC					
Reporting rate of Immunization Clinic					
Reporting rate of non government health					
Reporting rate of LMIS report					
Total number of FCHV					
Reporting rate of FCHV					
Average number of People served by HF (Per					
Average number of People served by PHCORC					
Average number of People served by					
Average number of People served by FCHV per					
% of new clients visit for health care services					
% of senior citizen (New) among total (New)					
Average visit of clients for health care services					

छ. Achievement of Health Indicators (अनुसूचि १ मा दिईएको सूचकहरू मध्ये प्राथमिकताको आधारमा सबै कार्यक्रमहरू समेटिने गरी कम्तिमा २० सूचकहरूको प्रस्तुतिकरण तथा छलफल गर्ने

INDICATORS	Local Level			Province	National
	2076/77	2077/78	2078/79	2078/79	2078/79

- ज. औषधि तथा औषधिजन्य सामग्री व्यवस्थापन
- झ. स्वास्थ्य संस्थाहरूको भौतिक पूर्वाधारको अबस्था (मर्मत गर्नुपर्ने र नयाँ निर्माण गर्नुपर्ने खुलाउने)
- ञ. अन्तर तह र निकायसँगको समन्वय
- ट. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धि कार्यक्रम
- ठ. कोभिड १९ रोकथाम नियन्त्रण तथा व्यवस्थापन
- ड. स्वास्थ्य क्षेत्रमा गरिएको उत्कृष्ट तथा नबिनतम अभ्यास (Best practice, Innovation)

(Handwritten signature)



३. जिल्लामा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
४. जिल्ला भित्र देखिएका समस्या र समाधान सम्बन्धमा समूह कार्य, प्रस्तुतिकरण, छलफल र कार्य योजना तयार

कार्य योजना फारामको ढाँचा

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

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

५. समीक्षामा उठान भएका बिषयबस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारेमा जिल्लाबाट संक्षिप्त प्रस्तुतिकरण
६. समापन

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



 नेपाल सरकार
 स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
 काठमाडौं

३. प्रदेश तहमा वार्षिक समीक्षा

समीक्षाको मुख्य उद्देश्य

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

समीक्षाका विषयवस्तु

- क. प्रदेशको स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित नीति, रणनीतिहरू, आवधिक योजना, वार्षिक नीति तथा कार्यक्रम, नेपाल स्वास्थ्य क्षेत्र रणनीति, दीगो विकास लक्ष्य र १५ औं योजनाको समीक्षा
- ख. स्वास्थ्यका सूचना प्रणालीहरू (Health Management Information System, Electronic Logistics Management Information System, Health Infrastructure Information System, Health Facility Registry) को प्रभावकारिता, तथ्याङ्कको गुणस्तर - समस्या तथा समाधान
- ग. प्रमुख स्वास्थ्य सूचकहरूको प्रगति समीक्षा (अनुसूची १ मा तोकिएका तथा प्राथमिकताका आधारमा)
- घ. कोभिड १९ रोकथाम, नियन्त्रण तथा ब्यबस्थापन सम्बन्धि क्रियाकलापहरू
- ङ. स्वास्थ्यका नियमित सूचना प्रणालीहरूमा नसमेटिएका विषयहरूको विश्लेषण
- च. वित्तीय प्रगति, भौतिक प्रगति र बेरुजुको अवस्था
- छ. स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर (न्यूनतम सेवा मापदण्डको प्राप्ति सम्मत)
- ज. जनशक्ति, औषधी तथा उपकरणहरूको व्यवस्थापन
- झ. प्रदेश भित्र रहेका संघीय, प्रदेश र स्थानीय तह मातहत संचालन भएका अस्पतालहरूको मुद्दा
- ञ. बहुक्षेत्रीय समन्वय सम्बन्धि मुद्दा
- ट. जनसंख्या व्यवस्थापन सम्बन्धी मुद्दा तथा कृयाकलापहरू
- ठ. प्रदेश भित्र अबस्थित संघ तथा प्रदेश मातहतका अस्पताल एवम गैर सरकारी स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह भएको स्वास्थ्य सेवाको पहुँच तथा गुणस्तर
- ड. प्रदेश तथा संघीय तहबाट समाधान हुनु पर्ने मुद्दाहरूको पहिचान



ढ. स्वास्थ्यकर्मिको क्षमता अभिवृद्धि पहिचान र समाधान

समीक्षाको तयारीका लागि चरणबद्ध रूपमा गर्नुपर्ने मुख्य कार्यहरू

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

समीक्षाको प्रस्तावित समय : २०७९ कार्तिक १५ गते सम्ममा ।

समीक्षाका सहजकर्ता तथा श्रोत ब्यक्तिहरू:

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

समीक्षाका प्रस्तावित सहभागीहरू :

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

(Handwritten Signature)



८. अस्पताल केन्द्रीत समीक्षामा प्रदेश मातहतका अस्पतालका प्रमुख र मेडिकल रेकर्ड अधिकृत/सहायकहरू

समीक्षाको प्रस्तावित खाका :

१. उद्घाटन
२. आ.ब. २०७८/७९ मा वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमहरूको प्रगति अबस्था र कार्यक्रमका मुख्य सूचकहरूमा आधारित भई प्रदेशको स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र अवस्थाको प्रस्तुतीकरण (स्वास्थ्य निर्देशकबाट)
३. स्वास्थ्य कार्यालयहरूको प्रस्तुतीकरण

समेतिनुपर्ने बिषयबस्तुहरू:

क. जिल्ला भित्रका स्वास्थ्य संस्थाको बिबरण

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

m.g.



ख. जनशक्तिको अवस्था

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

ग. प्रतिवेदन स्थिति :

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



 नेपाल सरकार
 स्वास्थ्य तथा जनसंख्या विभाग
 काठमाडौं

घ. कार्यक्रमको प्रगति अवस्था

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

कार्यक्रमको नाम : खोप कार्यक्रम

Districts	Coverage of Measles/Rubella 2 (%)		
	FY 2076/77	FY 2077/78	FY 2078/79
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

ङ. महामारी तथा दैवी प्रकोप व्यवस्थापन

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

च. बजेट र खर्चको अवस्था

१. स्वास्थ्य कार्यालयमा प्राप्त भएको संघीय ससर्त र प्रदेश समानिकरण र विशेष अनुदान (छुट्टाछुट्टै विवरण तयार गर्ने)

- कूल बजेट, खर्च र खर्च प्रतिशत
- तोकिएको क्षेत्र भन्दा अन्य क्षेत्रमा खर्च भएको भए सो को खर्च र कारण

२. स्वास्थ्य क्षेत्रको जम्मा बेरुजु र फर्छ्यौट

- अस्पतालहरूको प्रस्तुतिकरण: दिईएको Power point Presentation Template अनुसार

१८



 नेपाल सरकार
 स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
 रामशाहपथ, काठमाडौं

- स्थानीय तहको प्रस्तुतिकरण: सवल पक्ष, समस्या, सिकाई भोगाई, नविनतम कार्यहरू आदि समेटेर स्थानीय तहहरू को एकमुष्ट

३. प्रदेशमा कार्यरत स्वास्थ्य क्षेत्रका साझेदार संस्थाको प्रस्तुतीकरण तथा छलफल
४. मुख्य मुद्दा (बढीमा २ वटा) मा केन्द्रित भई छलफल (Panel Discussion) आवश्यकता अनुसार
५. प्रदेश भित्र देखिएका समस्या र समाधान सम्बन्धमा समूह कार्य, प्रस्तुतिकरण र छलफल
६. समीक्षामा उठान भएका विषयबस्तु तथा आगामी कार्यदिशा बारेमा संक्षिप्त प्रस्तुतिकरण
७. समापन

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




अनुसुचि १
समिक्षाको लागि सूचकहरू

INDICATORS
A. REPORTING STAUTS
Reporting Rate of Hospital
Reporting rate of PHC
Reporting rate of Health Post
Reporting rate of BHSC
Reporting rate of CHU/UHC
Reporting rate of PHC ORC
Reporting rate of Immunization Clinic
Reporting rate of non government health 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 clinic)
Average number of People served by Immunization Clinic (Per clinic)
Average number of People served by FCHV per month (Per month per FCHV)
% of new clients visit for health care services
% of senior citizen (New) among total (New) client served
Average visit of clients for health care services
B. IMMUNIZATION COVERAGE
% of children under one year immunized with BCG
% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib 1
% of children under one year immunized with DPT-HepB-Hib3
% of children under one year immunized with OPV 3
% of children under one year immunized with PCV3
% of children immunized with Measles/Rubella II
% of children aged 12-23 months immunized with JE
% of Full Immunized children aged 12-23 months
% of Pregnant women immunized by TD2 and 2+
Dropout Rate BCG vs. Measles/Rubella2
Dropout Rate DPT-HepB-Hib1 vs. DPT-HepB-Hib3
Wastage Rate of BCG
Wastage Rate of DPT-HepB-Hib (Penta)
Wastage Rate of Polio (OPV)
Wastage Rate of PCV
Wastage Rate of MR
Wastage Rate of JE
Wastage Rate of TD
C. NUTRITION
Percentage of newborns with low birth weight (<2.5kg) among total delivery by HWs
% of children aged 0-11 months registered for growth monitoring (New visits)

mi



% of children aged 0-23 months registered for growth monitoring
% of children aged 0-23 months registered for Growth Monitoring (New) who were Underweight
Average number of growth monitoring visits (Under 2 yrs)
% of children aged 0- 6 months registered for growth monitoring, exclusively breastfed for the first
Nutrition-< 5yr Children Receiving-Vitamin A-6-11 Months
Nutrition-< 5yr Children Receiving-Vitamin A-12-59 Months
Number of SAM cases
Number of MAM cases
D. CB-IMNCI (Newborn Care)
% of newborns who had chlorhexidine ointment applied immediately after birth
% of PSBI among registered 0-2 months infant (sick baby)
% of infants aged 0-2 months with PSBI receiving a complete dose of Gentamycin
% of infants aged 0-2 months with PSBI receiving a complete dose of Gentamycin
Number of infants deaths aged 0-2 months
E. CB-IMNCI –ARI
Incidence of acute respiratory infection (ARI) per 1,000 children under five years (new cases)
Incidence of Pneumonia among children under five years (per 1000) (HF & Outreach)
Percentage of Pneumonia among U5 years New ARI registered children (HF & ORC)
Percentage of pneumonia cases treated with antibiotics (HF & ORC)
Number of Deaths due to ARI
F. DIARRHOEA
Incidence of diarrhea per 1,000 under five years children (new cases)
% of severe dehydration cases among children under five years (new cases)
% of diarrheal cases treated with Zinc and ORS among children under five years with diarrhea
Number of Deaths due to Diarrhoea
G. SAFE MOTHERHOOD
Percentage of pregnant women who had at least one ANC checkup
Percentage of pregnant women who had four ANC checkups as per protocol (4th, 6th, 8th and 9th
% of women who received a 180 day supply of iron folic acid during pregnancy
% of institutional deliveries among expected live births
% of deliveries attended by SBA (at HF and Home) among expected live birth
% of vacuum and forceps deliveries among total delivery (Health Facility)
% of C/S deliveries among total delivery (Health Facility)
% of postpartum mothers who received Vitamin A supplements among expected live birth
% of women who had three postnatal care (PNC) visit as per protocol among expected live birth
% of women receiving maternity incentives among total institutional deliveries
% of women receiving ANC incentives among total institutional deliveries
Number of Maternal Deaths
Number of Neonatal death
Total Abortion service received
No of PAC
H. FAMILY PLANNING
FP new acceptors as % of MWRA (all modern FP methods)
I. FEMALE COMMUNITY HEALTH VOLUNTEERS (FCHV)
Total number of FCHVs (Including Urban FCHVs)

(Handwritten signature)



% of mothers group meeting held
Number of women utilizing FCHV fund
Total amount of FCHV fund at end of the fiscal year
Amount of money invested from the FCHV fund
% of FCHV fund utilized (invested)
J. MALARIA
Total Number of Slides examined (Including RDT)
Malaria Confirmed cases (PV, PF, P Mix)
Malaria Confirmed cases (Indigenous, Imported)
K. KALA-AZAR
Registered KALA-AZAR Positive cases
L. FILARIASIS
Outpatient Morbidity-Filariasis Cases
M. DENGUE
Outpatient Morbidity-Dengue Fever Cases
N. Trachoma
Outpatient Morbidity-Trachoma Cases
O. TUBERCULOSIS
Case Notification Rate all form of TB per 100000 population
Case Notification Rate PBC new and relapse TB cases per 100000 population
Treatment success rate (New and Relapse)
Sputum conversion rate (All PBC)
Slide Positivity rate (from lab facility only)
P. LEPROSY
Total Leprosy New cases
Incidence of leprosy per 10,000 population
Q. HIV AIDS & STDS
HIV Tested in HTC Program
HIV found Positive in HTC Program
% of pregnant women who tested for HIV at an ANC checkup.
R. OPD
Outpatient (OPD) new visits
Outpatient sex ratio
% of outpatient (OPD) new visits among total population
S. COVID 19 RELATED
Total PCR sample collected
Total infected person (COVID-19 positive) Female
Total infected person (COVID-19 positive) Male

[Handwritten signature]

