गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व), नेपाल

फोन नं: ०७८-४०१०८३
इमेल: honawalpur@gandaki.gov.np

प.स.: २०८२/८३
च. नं.: ७९८

वि.सं: २०८३ असार ९ गते मंगलबार,
नेपाल संवत: ११४६ तछलाथ्व नवमी ९

श्री मध्यविन्दु नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व), नेपाल।

विषय: अनुगमन प्रतिवेदन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा मिति २०८३/०३/०८ गतेका दिन स्वास्थ्य सेवा विभाग- परिवार कल्याण महाशाखा साथै यस कार्यालयद्वारा तहाँ गरिएको संयुक्त अनुगमनको १ कपी प्रतिवेदन चेकलिस्ट र सोसंग सम्बन्धित बैठक माईनुट यसै पत्र साथ पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ। साथै, बैठकमा भएका निर्णय तथा अनुगमनबाट प्राप्त सुझावहरू बमोजिम आवश्यक सुधारात्मक कार्यहरू कार्यान्वयन गर्नु हुन अनुरोध छ।

सागर पराजुली
जनस्वास्थ्य अधिकृत

बोधार्थ

१. श्री परिवार कल्याण महाशाखा, टेकु-काठमाडौं।
२. श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा।
३. श्री मध्यविन्दु नगर अस्पताल, चोरमारा (निर्णय तथा अनुगमनबाट प्राप्त सुझावहरू कार्यान्वयन गर्नु हुन)

Scanned with CamScanner

परिवार योजना कार्यक्रम स्वास्थ्य संस्था अनुगमन फाराम

Monitoring Sheet for Family Planning Program at Health Facilities

क. अनुगमन विवरण *(Monitoring Visit Details)*

अनुगमन मिति (Date of Monitoring): २०८३/०३/०१८

अनुगमनको उद्देश्य (Purpose of Monitoring):

परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमसँग सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था अनुगमन

अनुगमनकर्ता तथा अनुगमन टोलीका सदस्यहरू (Monitoring Personnels):

क्र.स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं
१.	शर्मिला शाहस	व.न.प्र.	परिवार कल्याण महाशाखा	९८५६०२२६०९
२.	भूमिका निरौला	प.हे.न.नि.	प्र.ज.स्वा.का.	९८६७१०५६६३
३	सागर प्याकुली	ज.स्वा.अ.	प्र.ज.स्वा.का.	९८५५०७०७२८

ख. स्वास्थ्य संस्थाको विवरण *(Health Facility Information)*

स्वास्थ्य संस्थाको नाम (Name of Health Facility): मध्यबिन्दु नगर अस्पताल

स्वास्थ्य संस्थाको प्रकार (Type of Health Facility): नगर अस्पताल

ठेगाना (Address): मध्यबिन्दु

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको नाम (Name of Facility In-charge): डा. अभिषेक चन्द्र शाह

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सम्पर्क नं. (Contact Number of Facility In-charge): ९८५५३२४२०९

Scanned with CamScanner

ग. परिवार नियोजन कार्यक्रम - मानव स्रोत तथा तालिम अवस्था *(Family Planning Program- Human Resource Assignment & Training Status)*

परिवार योजना सेवा केन्द्रको अवस्था (FP Service Site Status):

☑ पाँच विधि सेवा केन्द्र (5FP Service Site: Condoms, Pills, Injectable, Implant, IUCD)

☐ चार विधि सेवा केन्द्र (3FP+IMPLANT Site: Condoms, Pills, Injectable, Implant)

☐ चार विधि सेवा केन्द्र (3FP+IUCD Site: Condoms, Pills, Injectable, IUCD)

☐ तीन विधि सेवा केन्द्र (3FP Service Site: Condoms, Pills, Injectable)

क्र.सं.	प्रश्न	प्रतिक्रिया	कैफियत
१	के स्वास्थ्य संस्थामा कुनै स्वास्थ्यकर्मीलाई परिवार योजना कार्यक्रम फोकल व्यक्ति तोकिएको छ? (Is any health service provider assigned as FP Focal Person at your health facility?)	☑ Yes ☐ No	
	यदि छ भने नाम, पद र सम्पर्क नं. (If yes: Name, Position & Contact Number)		
२	सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीले परिवार योजना कार्यक्रमको कुन कुन तालिम लिनु भएको छ? (Which FP trainings has been received by concerned health service provider?)	☑ IUCD ☑ Implant ☐ Comprehensive FP ☑ Sayana Press Orientation	
३	सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीलाई सोध्ने तपाईलाई परिवार योजना कार्यक्रम अन्तर्गतको DMT सम्बन्धी जानकारी छ? (Are you aware of Awareness of FP DMT Tool?)	☑ Yes ☐ No	
४	सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीलाई सोध्ने		

Scanned with CamScanner

	तपाईलाई परिवार योजना कार्यक्रमसंग सम्बन्धित WHO Contraceptive Eligibility Tool सम्बन्धी जानकारी छ? (Are you aware of WHO Contraception Eligibility Tool?)	☑ Yes ☐ No	
	If yes, ask to find contraceptive giving hypothetical medical condition and preference using contraception tool		

घ. परिवार योजना कार्यक्रम सेवा प्रदान बिन्दु मूल्याङ्कन *(FP Program Point of Service Delivery Assessment)*

क्र.सं.	प्रश्न	प्रतिक्रिया	कैफियत
१	गोपनीयता सुनिश्चित हुने छुट्टै कोठा छ? (Is a private room available for FP services?)	☑ Yes ☐ No	
२	नभए गोपनीय स्थान उपलब्ध छ? (If not, is any private space available?)	☐ Yes ☐ No	
३	FP counseling flipchart तथा DMT उपलब्ध छ? (Availability of FP Counseling Flipchart & DMT Tool)	☑ Yes ☐ No	
४	Choice Kit Box उपलब्ध छ? (Availability of Choice Kit Box)	☐ Yes ☑ No	No choice kit box
	☐ कण्डम (Condom)	☐ Yes ☑ No	
	☐ चक्की (Pills)	☐ Yes ☑ No	
	☐ सुई DMPA-IM (Injectable)	☐ Yes ☑ No	
	☐ सायाना प्रेस (Sayana Press)	☐ Yes ☑ No	
	☐ IUCD	☐ Yes ☑ No	
	☐ इम्प्लान्ट (Implant)	☐ Yes ☑ No	
	☐ आकस्मिक गर्भनिरोधक (Emergency Contraception)	☐ Yes ☑ No	

Scanned with CamScanner

५	स्वास्थ्य संस्थाभित्र सेवाग्राहीले सहज रूपमा पहुँच गर्न सक्ने तथा स्पष्ट रूपमा देखिने स्थानमा कण्डम सहितको कण्डम बक्स उपलब्ध छ? Is a condom box with condom available at an easily accessible and visible location for clients?	☑ Yes ☐ No (नाम नलेखिएको)	

ङ. परिवार योजना सामग्री मौज्दात अवस्था *(Availability of FP Commodities in Stock)*

S.N.	सामग्री (FP Commodities)	मौज्दात (Available)	पछिल्लो ३ महिनामा सकिएको (Stock-out in last 3 months)	एउटा नमूना परीक्षण One Sample Check (Expiry Date, Storage)	Remarks
१	कण्डम	2304	☐	✓	
२	चक्की	3 cycle	☐	✓	
३	DMPA-IM (Injectables)	50	☐	✓	
४	DMPA-SC (Injectables)	06	☐	✓	2026 June
५	IUCD	10	☐	✓	
६	इम्प्लान्ट	100	☐		
७	IUCD Insertion सेट	2			
८	IUCD Removal सेट	1			
९	इम्प्लान्ट Insertion सेट	2			
१०	इम्प्लान्ट Removal सेट	2			

Scanned with CamScanner

च. अभिलेख तथा प्रतिवेदन व्यवस्थापन *(Record Keeping & Documentation)*

क्र.सं.	प्रश्न	टिप्पणी	कैफियत
१	FP रजिस्टर उपलब्ध छ? (Is FP register available?)	☑ Yes ☐ No	
२	रजिस्टर गोपनीयता सुनिश्चित गरिएको छ? (Is register confidentiality maintained?)	☑ Yes ☐ No	
३	ग्राहक विवरण राम्रोसँग अभिलेख गरिएको छ? (Proper client record maintained?)	☑ Yes ☐ No	
४	सेवा सारांश समावेश छ? (Service summary included?)	☐ Yes ☑ No	
	Current Users	☐ Yes ☑ No	
	Defaulters/Discontinued	☐ Yes ☑ No	
	New Users	☐ Yes ☑ No	
५	DHIS2 तथ्याङ्क र रजिस्टर मिलेको छ? (DHIS data matched with register?)	☐ Yes ☑ No	

छ. तथ्याङ्कमा आधारित कार्यक्रम समीक्षा तथा प्रतिपुष्टि *(Data-Driven Performance Review & Feedback)*

सूचक (Indicator)	हालको अवस्था (Status)	स्थिति (Status Quo)	कैफियत तथा प्रतिपुष्टि (Remark & Feedback)
PPFP (%)	24%	Low	Low PPFP uptake
PAFP (%)	67	Low	Low PAFP uptake
New FP Acceptors	47	Low	
Commodity Dispensed vs Users	Matched to some extent (current user ↑)		
Implant Services	4/189	↑	Increasing
IUCD Services	0/6	↓	Decreasing

Scanned with CamScanner

ज. कार्ययोजना सहितको निष्कर्ष तथा अवलोकन *(Concluding Remarks & Observation with action plan)*

Observation/Issue Identified / अवलोकन गरिएको अवस्था वा समस्या	*Recommended Action* सिफारिस गरिएको कार्य	*Responsible Person/Unit/*जिम्मेवार व्यक्ति वा निकाय	*Timeline* समयसीमा
PPFP-% कम भएको	PPFP सेवा लाई जोड दिनु पर्ने	FP र MNH सेवा शाखा	आ.व. ०८२/८३ मा जोड दिने
तथ्यांकको [illegible] गर्नु पर्ने	Regular Data monitoring	प्र.ना. [illegible] तथा अस्पताल	असोज महिना-
Register maintain गर्नुपर्ने	पूरा विवरण सहित रजिष्टर भर्नु पर्ने	मध्यबिन्दु नगर अस्पताल	आजै देखि

झ. Monitoring Declaration/अनुगमन विश्लेषण: यस अनुगमन फाराममा उल्लेखित तथ्य, अवलोकन, निष्कर्ष तथा कार्ययोजना स्थलगत अवलोकन, अभिलेख परीक्षण तथा सम्बन्धित कर्मचारीहरूसँगको छलफलका आधारमा तयार गरिएको हो।

अनुगमनको प्रकृति	☐ कार्यक्रम अनुगमन ☑ प्राविधिक अनुगमन ☐ सहयोगात्मक सुपरिवेक्षण ☐ फलोअप अनुगमन
अनुगमनको स्वरूप	☐ एकल निकाय ☑ संयुक्त अनुगमन ☐ एकीकृत अनुगमन ☐ बहुनिकाय अनुगमन

अनुगमनकर्ताको हस्ताक्षर (Monitoring Personnel Signature):

मिति (Date): २०८२/०३/०८.

अर्को अनुगमन भेटको परिकल्पना: २०८२/०४/०१

अस्पतालको तर्फबाट

[illegible] मध्यबिन्दु नगर अस्पताल (न.प्र.प्र.) धोवाट, नवलपरासी, गण्डकी प्रदेश, नेपाल

Scanned with CamScanner

बैठकको कार्यवृत्त (Minutes of Meeting)

आज मिति २०८३/०३/०८ गतेका दिन प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (व.सु.पू.) को आयोजना तथा परिवार कल्याण महाशाखा को सहकार्य र मध्यविन्दु नगरपालिका (शिक्षा शाखा) को समन्वयमा श्री शर्मिला दाहाल (परिवार योजना शाखा प्रमुख, परिवार कल्याण महाशाखा) को अध्यक्षतामा ***"परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम समिक्षा सम्बन्धी बैठक"*** तपसिल बमोजिमको उपस्थिति सहित सम्पन्न भयो। उक्त बैठकमा परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमको समग्र अवस्था, सेवा प्रवाह, तथा अनुगमन सम्बन्धी विषयमा छलफल गरी सोही अनुसारका निर्णयहरू गरियो।

बैठक संचालन गरिएको स्थान: मध्यविन्दु नगर अस्पताल

बैठक संचालन भएको समय: 1:00 pm

क. <u>बैठक उपस्थिति</u>

क्र.स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं	हस्ताक्षर
१	शर्मिला दाहाल	शा.क.न. प्र	परिवार कल्याण महाशाखा	9845022609	[illegible]
२	अनुरक्षा चन्द्र शाह	मे. अ.	मध्यविन्दु नगर अस्पताल	9849322201	[illegible]
३	श्रद्धा आपकोटा	ज.स्वा.अ.	म.न.पा स्वा शाखा	9861619450	[illegible]
४	सुशिला रिमाल	ने.अ.स.	म.न.पा. (वा. नं. ७)	9846092028	[illegible]
५	सागर पराजुली	ज.स्वा. अ.	प्र.ज.स्वा. का	9867105223	[illegible]
६	भूमिका निरौला	प.हे.न.ले	"	9841070728	[illegible]
७	मञ्जु ज्योति गौडेल	प्रि.अ.न.मी	म. नगर अस्पताल	9847041745	[illegible]
८					

Scanned with CamScanner

ख. बैठकका विषयहरू

१ संघीय सशर्त अनुदान, प्रदेश अनुदान मार्फत र स्थानीय तहद्वारा आर्थिक वर्षमा संचालित परिवार योजना (FP) सम्बन्धी कार्यक्रम, उपलब्धि तथा आवश्यक सुधारबारे समीक्षा तथा छलफल गर्न,

२ संघीय सशर्त अनुदान, प्रदेश अनुदान मार्फत र स्थानीय तहद्वारा आर्थिक वर्षमा संचालित प्रजनन स्वास्थ्य (RH) कार्यक्रम अन्तर्गत प्रजनन रुग्णता कार्यक्रम, सेवा उपलब्धता तथा किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य सेवाबारे समीक्षा तथा छलफल गर्न,

३ गर्भनिरोधक सामग्री आपूर्ति अवस्था, स्टक व्यवस्थापन, आपूर्ति श्रृंखलाचुनौती तथा कार्यक्रम वा सोसंग सम्बन्धित नीति/कार्यक्रम सुधार सम्बन्धी छलफल गर्न,

ग. बैठकका निर्णयहरू

- संघीय सशर्त अनुदान, प्रदेश अनुदान तथा स्थानीय तहबाट सञ्चालन भएका परिवार योजना (FP) कार्यक्रमहरूको उपलब्धि, चुनौती र सुधारका क्षेत्रहरूलाई आधार मानी FP सेवा सुदृढीकरणका लागि सूक्ष्म योजना (Micro-planning) तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने, साथै FP सेवालाई मातृ तथा नवजात स्वास्थ्य (MNH) र खोप (Immunization) सेवासँग एकीकृत गर्दै विशेषगरी PPFP सेवाको पहुँच सुनिश्चित गर्ने र PAFP सेवामा थप प्रभावकारी ढङ्गले विस्तार तथा उपयोग वृद्धि गर्ने निर्णय गरियो,

- प्रजनन स्वास्थ्य (RH) कार्यक्रम अन्तर्गत प्रजनन रुग्णताको पहिचान तथा व्यवस्थापनका लागि आवश्यक स्थानहरूमा सेवा विस्तार (स्थानीय तहको हकमा) र विस्तार हुन नसकेको ठाउँहरुमा शिविर मार्फत सेवा सुनिश्चित गर्ने, साथै प्रभावकारिता मूल्याङ्कनका लागि उपयुक्त सूचक प्रयोग गरी पहिचान दर तथा सेवा प्रभावशीलता नियमित रूपमा विश्लेषण गर्ने निर्णय गरियो,

- सम्बन्धित संस्था तथा मातहतका स्वास्थ्य संस्थाहरूमा किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य सेवाको पहुँच विस्तार तथा सुदृढीकरण गर्ने, आवश्यक सेवा वातावरण, परामर्श सेवा तथा गोपनीयता सुनिश्चित गर्दै मैत्री सेवा गुणस्तर अभिवृद्धि गर्ने निर्णय गरियो,

- गर्भनिरोधक सामग्री को आपूर्ति व्यवस्थापनलाई प्रभावकारी बनाउन जनस्वास्थ्य कार्यालयमार्फत परिवार कल्याण महाशाखाको वितरण योजना अनुसार वितरण योजना तयार गरी कार्यान्वयन गर्ने, तथा स्थानीय तह स्तरमा सेवाग्राही संख्या र वितरण गरिएका सामग्रीको नियमित मूल्याङ्कन गरी आपूर्ति व्यवस्थापन तथा कार्यक्रम सुधारका लागि उपयोग गर्ने निर्णय गरियो ।

Scanned with CamScanner