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

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

स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)

प.सं. :- ०८३/८४
च.नं. :- १७०

मिति :- वि.सं. २०८३/०६/३०

ने.स. :- ११४६ कौलाथ्व.६ शुक्रवार

विषय: अनुगमन प्रतिवेदन पठाईएको सम्बन्धमा ।

श्री देवचुली नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व), गण्डकी प्रदेश-नेपाल

प्रस्तुत विषयमा मिति २०८३/०६/२९ गतेका दिन स्वास्थ्य सेवा विभाग-परिवार कल्याण महाशाखा, यस कार्यालय, तथा तहाँ कार्यालयको स्वास्थ्य शाखाबाट देवचुली नगर अस्पतालमा गरिएको ***"परिवार योजना, प्रजनन स्वास्थ्य तथा किशोरकिशोरी स्वास्थ्य सेवा (AFHS) कार्यक्रम"*** सम्बन्धी 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 ।

नोट: अनुगमन सम्बन्धी थप जानकारीको लागि जनस्वास्थ्य अधिकृत तथा कार्यक्रम फोकल पर्सन सागर पराजुली, ९८६७१०५८८३ मा सम्पर्क गर्नुहोला।

प्रमाणित डिजिटल हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति
Keshab Prasad Chapagain
keshabchapagain65@gmail.com

(केशव प्रसाद चापागाई)
जनस्वास्थ्य प्रशासक

कार्यालय प्रमुख
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)

बोधार्थ:
श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।
श्री परिवार कल्याण महाशाखा, स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु-काठमाडौं ।

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)

किशोरकिशोरीमैत्री स्वास्थ्य सेवा (AFHS) स्व-मूल्याङ्कन पश्चात् अनुगमन तथा द्रुत तयारी अवस्था जाँच

[Post Self-Assessment Rapid Feedback for AFHS Proceeding]

स्वास्थ्य संस्थाको नाम: देवचुली नगर अस्पताल

स्थानीय तह: देवचुली न.पा

अनुगमन मिति: २०८३-०६-२९

अनुगमनकर्ता: प्रभु थापा, सागर पराजुली
ज.स्वा.अ ज.स्वा.अ

उद्देश्य: स्वास्थ्य संस्थाले सम्पन्न गरेको AFHS स्व-मूल्याङ्कनको द्रुत प्रमाणीकरण, कमीकमजोरी पहिचान र सुधार कार्ययोजना तय गर्ने।

क्र.सं.	द्रुत अनुगमन सूचक (स्व-मूल्याङ्कनसँग पुष्टि गर्ने)	पुष्टि गर्ने प्रमाण/अवलोकन	स्थिति*
१	स्व-मूल्याङ्कन फाराम/स्कोरसिट पूरा गरिएको छ र स्कोरको गणना मिलेको छ।	स्व-मूल्याङ्कन फाराम, स्कोरसिट	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
२	स्व-मूल्याङ्कनमा "पूरा भएको" भनिएका मुख्य सूचकको प्रमाण उपलब्ध छ।	अभिलेख, निर्देशिका, फोटो/अवलोकन	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
३	AFHS का लागि जिम्मेवार व्यक्ति तोकिएको छ र भूमिका स्पष्ट छ।	जिम्मेवारी तोकिएको पत्र/छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
४	किशोरकिशोरीलाई सम्मानजनक, भेदभावरहित सेवा र गोपनीय परामर्शको व्यवस्था छ।	सेवा कक्ष अवलोकन, कर्मचारीसँग छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
५	किशोर स्वास्थ्य, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, परिवार योजना सम्बन्धी आवश्यक परामर्श/सेवा उपलब्ध छन्।	सेवा विवरण, अभिलेख, सेवा प्रदायकसँग छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
६	आवश्यक औषधि, सामग्री, उपकरण तथा सेवा निर्देशिका उपलब्ध छन्।	भण्डार/सेवा कक्ष रेकर्ड, प्रत्यक्ष अवलोकन	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन निर्देशिका उपलब्ध नभएको

CS CamScanner

		पुष्टि गर्ने प्रमाण/अवलोकन	स्थिति*
७	सेवा प्रदायकको आवश्यक तालिम/अभिमुखीकरण र किशोरमैत्री व्यवहारसम्बन्धी ज्ञान पुष्टि हुन्छ।	तालिम अभिलेख, छोटो छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
८	सेवाको समय/उपलब्धता जानकारी प्रदर्शित छ र किशोरकिशोरीको सहभागिता/सुझाव संकलन हुन्छ।	सूचना पाटी, सुझाव/गुनासो अभिलेख	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
९	किशोरसम्बन्धी सेवा अभिलेख तथा प्रतिवेदन अद्यावधिक छन् र तथ्याङ्क समीक्षा गरिन्छ।	रजिस्टर, प्रतिवेदन, समीक्षा अभिलेख	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन सेवा रजिस्टर प्रयोग नगर
१०	स्व-मूल्याङ्कनबाट पहिचान गरिएका कमीका लागि सुधार कार्ययोजना, जिम्मेवार व्यक्ति र समयसीमा तय छन्।	सुधार कार्ययोजना/बैठक निर्णय	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
११	आवश्यकता अनुसार प्रेषण (Referral), अनुगमन र सेवा गुणस्तर सुधारको व्यवस्था छ।	प्रेषण अभिलेख/प्रोटोकल/सुधार विवरण	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन प्रेषण केन्द्र नतोकिएको

नोट: यो स्व-मूल्याङ्कनपश्चात् द्रुत अनुगमनका लागि हो; आधिकारिक AFHS प्रमाणीकरण/स्कोरिङका लागि प्रचलित राष्ट्रिय मापदण्ड प्रयोग गर्नुहोस्।

गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)

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): 2083/06/29

अनुगमनको उद्देश्य (Purpose of Monitoring):

परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमसंग सम्बन्धित अनुगमन गर्ने

अनुगमनकर्ता तथा अनुगमन टोलीका सदस्यहरू (Monitoring Personnels):

क्र.स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं
१.	शर्मिला दाहाल	उ.न.प्र.	परिवार कल्याण महाशाखा	
२.	सागर पाउजुली	ज.स्वा.से.	प्र.ज.स्वा.का.	
३	मिता ज्ञवाली	सि.अ.न.मि.	देवचुली न.पा.	
४.	मधु थापा	ज.स्वा.अ.	प्र.ज.स्वा.का	

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

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

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

ठेगाना (Address): देवचुली-03, दुम्कौली

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको नाम (Name of Facility In-charge): डा. कमलराज न्यौपाने

स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सम्पर्क नं. (Contact Number of Facility In-charge): 9847074873

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) [illegible] [illegible] सि.अ.न.मी.		
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	थाहा भएको पाइएको	

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	प्रयोगबारे जानकार रहेको पाइएको	

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	
	☐ 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	(Date expired)
	☐ आकस्मिक गर्भनिरोधक (Emergency Contraception)	☑ Yes ☐ No	

CS 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	

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	531	☐ No stock at-	checked & within date reported	
२	चक्की	38	☐ "	"	
३	DMPA-IM (Injectables)	7	☐ "	"	
४	DMPA-SC (Injectables)	14	☐ "	"	12/2027
५	IUCD	7	☐ "	"	Batch 25624
६	इम्प्लान्ट	3	☐ "	"	
७	IUCD Insertion सेट	3			
८	IUCD Removal सेट	2			
९	इम्प्लान्ट Insertion सेट	4			
१०	इम्प्लान्ट Removal सेट	4			

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	Confusion reported
	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 (%)	10.3 (3/30)	Need to focus	Previous FY 5.8% (6/102)
PAFP (%)	100% (23/23)	Continuation need	Previous FY 100% (108/108)
New FP Acceptors	26 (Depo Implant IUCD)	Need more expansion	
Commodity Dispensed vs Users	Matched	Need to focus	Doubtful in Implant & IUCD
Implant Services	15 (New)	सेवा विस्तार	
IUCD Services	8 (New)	आवश्यक	

CS 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 Log update	PPFP strengthen गर्न आवश्यक	~~[illegible]~~ अस्पताल तथा स्थानीय तह	[illegible] २०८२ मसान्त भित्र
Implant Defaulter बढि रहेकाले	सेवाग्राहीलाई फलो अप गर्न आवश्यक	〃 प्र.ज.स्वा.का	〃
नयाँ प्रयोगकर्ता र हाल अपनाईरहेकाहरूमा [illegible]	नयाँ प्रयोगकर्ता र current user छुट्टाई अभिलेख राख्न	〃	〃

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): २०८२/०६/२९

अर्को अनुगमन भेटको परिकल्पना Follow-up अनुगमन आवश्यक नभएको

Devchuli Municipality
Office of the Municipality Executive

बैठकको कार्यवृत्त (Minutes of Meeting)

Devchuli Municipality
Office of the Municipal Executive
Devchuli Nagar Hospital
Devchuli-3, Nawalparasi (East of Bardaghat Susta)
Gandaki Province, Nepal

आज मिति २०८२/०६/२९ गतेका दिन प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (ब.सु.पू.) को आयोजना तथा परिवार कल्याण महाशाखा - स्वास्थ्य सेवा विभाग को सहकार्य र देवचुली नगरपालिका को समन्वयमा श्री शर्मिला आचार्य ~~[illegible]~~ प्रमुख, FPRH शाखा 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: देवचुली नगर अस्पताल

बैठक संचालन भएको समय: २०८२/०६/२९

क. बैठक उपस्थिति

क्र.स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं	हस्ताक्षर
१	शर्मिला आचार्य पौडेल	व.न.प्र.	परिवार कल्याण महाशाखा	९८४६०२२६०३	
२	डा. कमलराज ज्ञवाली	कार्यालय प्रमुख	देवचुली नगर अस्पताल	९८४६०६४९६३	
३	कविता ज्ञवाली	सि.अ.न.मी.	देवचुली नगरपालिका	९८४०२१३९५६	
४	चित्र बहादुर सुनार	P.H.O.	देवचुली नगर अस्पताल	९८४५५१६२४४	
५	हरिमाया श्रेष्ठ	अ.न.मी.	देवचुली नगर अस्पताल	९८६६३५१९६२	
६	सविता रसाइली	सि.अ.न.मी	देवचुली नगर अस्पताल	९८४५१५९०२४	
७	रुक्मिमाया थापा	सि.अ.न.मी	देवचुली नगर अस्पताल	९८४९५९०८४९	
८	सागर ग्याजुले	ज.स्वा.अ.	प्र.ज.स्वा.का.	९८६६१०४८८३	
९	सबु थापा	ज.स्वा.अ	प्र.ज.स्वा.का	९८६७४९०६०४	

CS 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।
- PAFP लाई निरन्तरता दिई PPFP लाई थप जोड दिने।

Devchuli Municipality

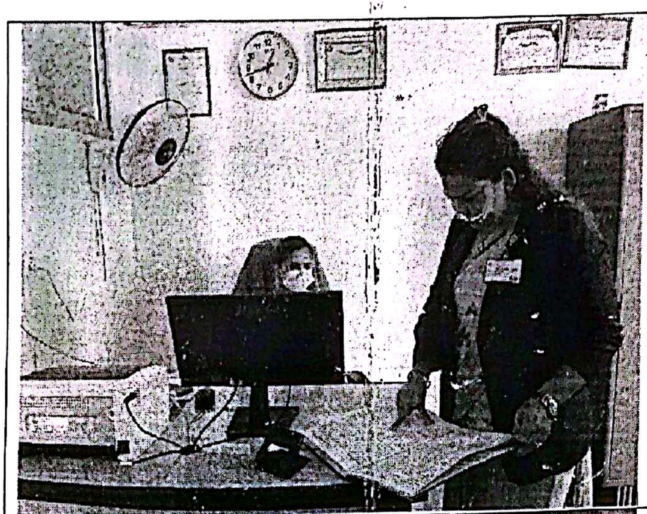
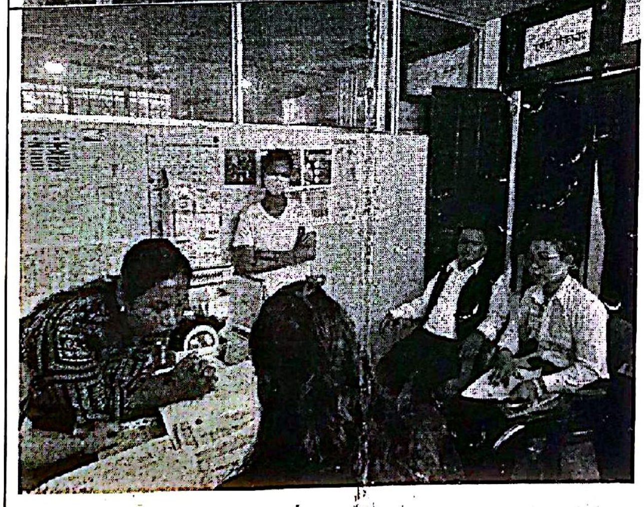
आज मिति २०८२।०८।२९ गतेका दिन प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व) को आयोजना स्वास्थ्य सेवा विभाग - परिवार कल्याण महाशाखाको प्राविधिक सहकार्य तथा देवचुली नगरपालिकाको समन्वयमा तपसिल बमोजिमको उपस्थितिमा "परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रम सम्बन्धी Continuing Professional Development (CCPD)" कार्यक्रम सञ्चालन गरि सम्पन्न गरियो।

स्थान: देवचुली नगर अस्पताल सभाहल, दुम्कौली

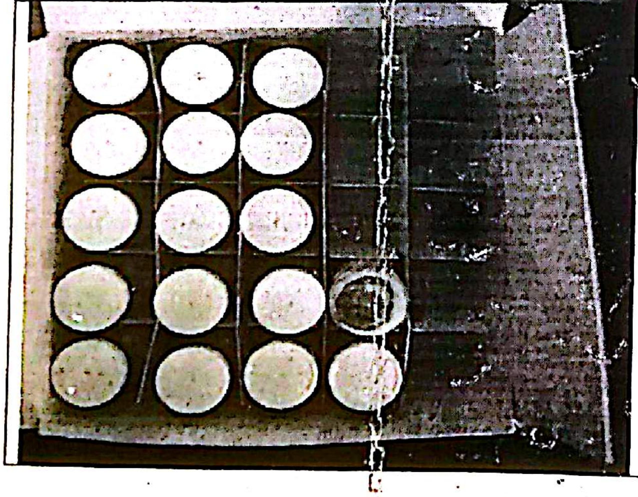
तपसिल

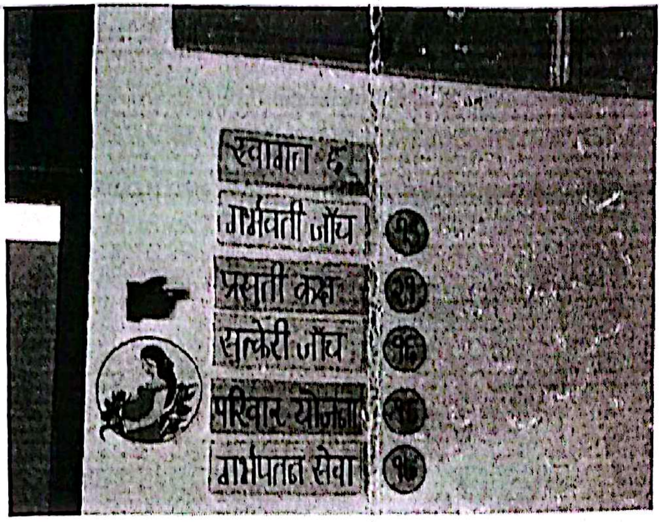
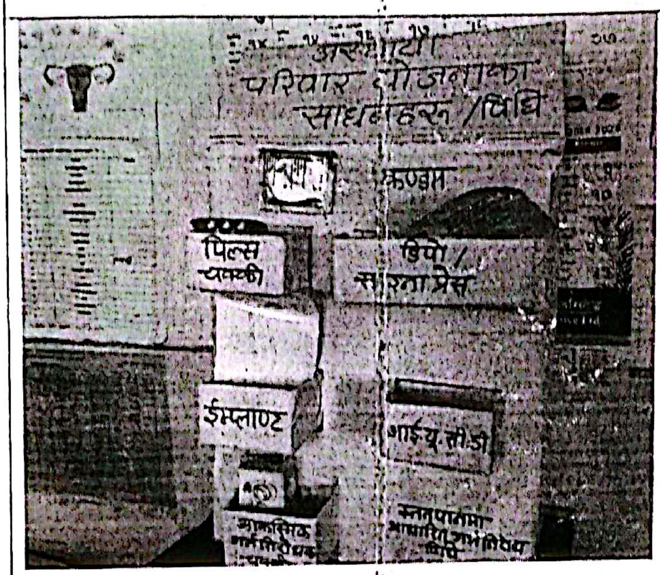
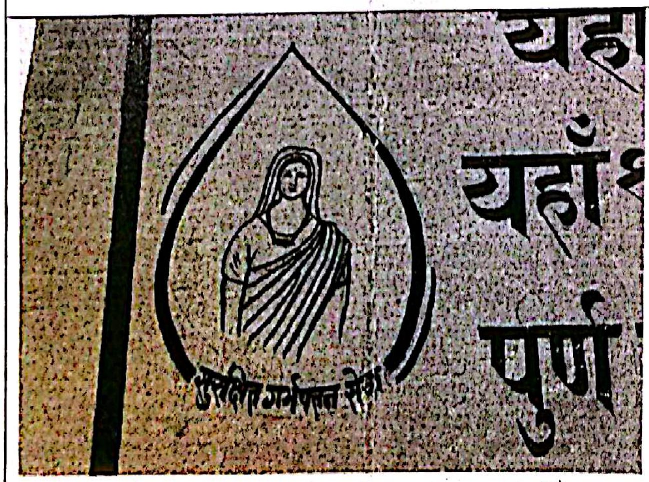
क्र.सं.	नाम थर	पद-संस्था	सम्पर्क नं.	हस्ताक्षर
१.	अनिता रसाल	ब.नर्सिङ प्रशासक परिवार कल्याण महाशाखा	९८४६०२२६०१	
२	सागर ग्यावली	ज.स्वा.अ. प्र.ज.स्वा.का.	९८६६१०५८८२	
३	सन्तु थापा	ज.स्वा.अ.		
४.	सिता न्यौपाने	सि.अ.न.मी.	9847213197	
५.	प्रकाश अर्याल	कोल्ड चेन सहायक	९८२४६०८९६८	
६.	मञ्जु पंगेनी	सि.अ.न.मी.नि.	९८५१०६१९८४	
७.	रिता देवी पौडेल	" "	९८४६०५६९६६	रीता
८	रेणुका काफ्ले	"	9847095736	
९-	कामना ढकाल	अ.न.मी.	9847101586	
१०.	खुमकला भुसाल	स्टाफ नर्स	9814456645	
११.	अमिकक्षा राना मगर	नर्सिङ अधिकृत	9819420088	
१२.	उर्मिला थनेत	सि० अ० न० मी०	9847074156	
१३.	डल्लीमाया थापा	सि. अ. न. मी.	9849590849	
१४.	सविता कु० स्साइली	सि. अ० न० मी. नि	9845159024	Sabita
१५	हरिमाया श्रेष्ठ	अ.न.मि. देवचुली न.अ.	9867351672	

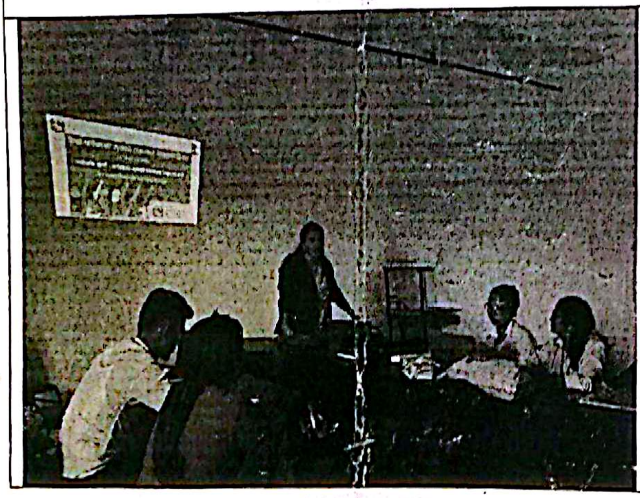
अनुगमनका तस्बिरहरु

	देउराली प्राथमिक अस्पतालको व्यवस्थापकीय पक्ष-हाजिरी रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, प्रमुख-FPRH शाखा, परिवार कल्याण महाशाखा
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना साधन *(Contraceptives)* भण्डारण हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.-प्र.ज.स्वा.का.
	देउराली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री राजेन्द्र पराजुली, सि.अ.हे.व.- हुप्सेकोट गाउँपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.

Scanned with CamScanner

	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* **असल अभ्यास**
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर र *DHIS2* विवरण भिडान गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.-प्र.ज.स्वा.का.
	अनुगमनको क्रममा *Depo-provera (DMPA-IM)* भण्डारणमा देखिएका त्रुटी **सुधार आवश्यक**

 स्वागत छ गर्भवती जाँच प्रसूती कक्ष सुत्केरी जाँच परिवार योजना गर्भपतन सेवा	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको आकर्षक सेवा कक्ष विवरण **असल अभ्यास**
 परिवार योजनाका साधनहरू /विधि कण्डम पिल्स चक्की डिपो / सायना प्रेस ईम्प्लान्ट आई.यु.सी.डी आकस्मिक गर्भनिरोधक स्तनपानमा आधारित गर्भनिरोधक विधि	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* **असल अभ्यास**
	अनुगमनको क्रममा देखिएको सुरक्षित गर्भपतन सेवा लोगोमा त्रुटी (आकार सानो र लोगोमा त्रुटी) **सुधार आवश्यक**

	देउराली प्राथमिक अस्पतालमा अनुगमनपछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) संचालन गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल

Scanned with CamScanner

	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि स्थानीय तहतर्फबाट मन्तब्य राख्दै श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालमा व्यवस्थापकीय पक्ष अध्ययन पछि लिएका सामूहिक तस्बिर दायाँबाट- सागर पराजुली- ज.स्वा.अ., डा.कमलराज न्यौपाने, शर्मिला दाहाल पौडेल, सिता न्यौपाने

Scanned with CamScanner

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

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

प.सं. :- ०८३/८४
च.नं. :- १७१

मिति :- वि.सं. २०८३/०६/३०
ने.स. :- ११४६ कौलाथ्व,६ शुक्रवार

विषय: अनुगमन प्रतिवेदन पठाईएको सम्बन्धमा ।

श्री हुप्सेकोट गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व), गण्डकी प्रदेश-नेपाल

प्रस्तुत विषयमा मिति २०८३/०६/२९ गतेका दिन स्वास्थ्य सेवा विभाग-परिवार कल्याण महाशाखा, यस कार्यालय, तथा तहाँ कार्यालयको स्वास्थ्य शाखाबाट देउराली प्राथमिक अस्पताल, हुप्सेकोट गा.पा-०४ मा गरिएको "परिवार योजना, प्रजनन स्वास्थ्य तथा किशोरकिशोरी स्वास्थ्य सेवा (AFHS) कार्यक्रम" सम्बन्धी 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 ।

नोट: अनुगमन सम्बन्धी थप जानकारीको लागि जनस्वास्थ्य अधिकृत तथा कार्यक्रम फोकल पर्सन सागर पराजुली, ९८६७१०५८८३ मा सम्पर्क गर्नुहोला।

प्रमाणित डिजिटल हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति
Keshab Prasad Chapagain
keshabchapagain65@gmail.com

(केशव प्रसाद चापागाई)
जनस्वास्थ्य प्रशासक

बोधार्थ:

श्री परिवार कल्याण महाशाखा, स्वास्थ्य सेवा विभाग, टेकु, काठमाडौं।
श्री स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।

प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)

किशोरकिशोरीमैत्री स्वास्थ्य सेवा (AFHS) स्व-मूल्याङ्कन पश्चात् अनुगमन तथा द्रुत तयारी अवस्था जाँच

[Post Self-Assessment Rapid Feedback for AFHS Proceeding]

स्वास्थ्य संस्थाको नाम: पेउराली प्राथमिक अस्पताल
स्थानीय तह: हुप्सेकोट गाउँपालिका
अनुगमन मिति: २०८३-०६-२९
अनुगमनकर्ता: सबु थापा, ज.स्वा.अ.
सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.

उद्देश्य: स्वास्थ्य संस्थाले सम्पन्न गरेको AFHS स्व-मूल्याङ्कनको द्रुत प्रमाणीकरण, कमीकमजोरी पहिचान र सुधार कार्ययोजना तय गर्ने।

क्र.सं.	द्रुत अनुगमन सूचक (स्व-मूल्याङ्कनसँग घुष्टि गर्ने)	पुष्टि गर्ने प्रमाण/अवलोकन	स्थिति*
१	स्व-मूल्याङ्कन फाराम/स्कोरसिट पूरा गरिएको छ र स्कोरको गणना मिलेको छ।	स्व-मूल्याङ्कन फाराम, स्कोरसिट	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
२	स्व-मूल्याङ्कनमा "पूरा भएको" भनिएका मुख्य सूचकको प्रमाण उपलब्ध छ।	अभिलेख, निर्देशिका, फोटो/अवलोकन	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
३	AFHS का लागि जिम्मेवार व्यक्ति तोकिएको छ र भूमिका स्पष्ट छ।	जिम्मेवारी तोकिएको पत्र/छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
४	किशोरकिशोरीलाई सम्मानजनक, भेदभावरहित सेवा र गोपनीय परामर्शको व्यवस्था छ।	सेवा कक्ष अवलोकन, कर्मचारीसँग छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
५	किशोर स्वास्थ्य, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, परिवार योजना सम्बन्धी आवश्यक परामर्श/सेवा उपलब्ध छन्।	सेवा विवरण, अभिलेख, सेवा प्रदायकसँग छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
६	आवश्यक औषधि, सामग्री, उपकरण तथा सेवा निर्देशिका उपलब्ध छन्।	भण्डार/सेवा कक्ष रेकर्ड, प्रत्यक्ष अवलोकन	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन निर्देशिका उपलब्ध नभएको

क्र.सं.	द्रुत अनुगमन सूचक (स्व-मूल्याङ्कनसँग पुष्टि गर्ने)	पुष्टि गर्ने प्रमाण/अवलोकन,	स्थिति*
७	सेवा प्रदायकको आवश्यक तालिम/अभिमुखीकरण र किशोरमैत्री व्यवहारसम्बन्धी ज्ञान पुष्टि हुन्छ।	तालिम अभिलेख, छोटो छलफल	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
८	सेवाको समय/उपलब्धता जानकारी प्रदर्शित छ र किशोरकिशोरीको सहभागिता/सुझाव संकलन हुन्छ।	सूचना पाटी, सुझाव/गुनासो अभिलेख	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन नागरिक वडापत्रमा समाविष्ट नभएको
९	किशोरसम्बन्धी सेवा अभिलेख तथा प्रतिवेदन अद्यावधिक छन् र तथ्याङ्क समीक्षा गरिन्छ।	रजिस्टर, प्रतिवेदन, समीक्षा अभिलेख	☐ छ ☐ छैन ☑ थाहा छैन सेवा रजिस्टर प्रयोग का
१०	स्व-मूल्याङ्कनबाट पहिचान गरिएका कमीका लागि सुधार कार्ययोजना, जिम्मेवार व्यक्ति र समयसीमा तय छन्।	सुधार कार्ययोजना/बैठक निर्णय	☑ छ ☐ छैन ☐ थाहा छैन
११	आवश्यकता अनुसार प्रेषण (Referral), अनुगमन र सेवा गुणस्तर सुधारको व्यवस्था छ।	प्रेषण अभिलेख/प्रोटोकल/सुधार विवरण	☐ छ ☑ छैन ☐ थाहा छैन प्रेषण केन्द्र नतोकिएको

नोट: यो स्व-मूल्याङ्कनपश्चात् द्रुत अनुगमनका लागि हो; आधिकारिक AFHS प्रमाणीकरण/स्कोरिङका लागि प्रचलित राष्ट्रिय मापदण्ड प्रयोग गर्नुहोस्।

गण्डकी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय
नवलपरासी (ब.सु.पूर्व)

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): २०८२/०६/२९

अनुगमनको उद्देश्य (Purpose of Monitoring):

परिवार योजना तथा प्रजनन स्वास्थ्य कार्यक्रमको स्थलगत अनुगमन गर्ने

अनुगमनकर्ता तथा अनुगमन टोलीका सदस्यहरू (Monitoring Personnels):

क्र. स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं
१.	शर्मिला ठाकुर	व.न.प्र.	परिवार कल्याण महाशाखा	९८४६८२२२६५
२	सागर ज्ञवाली	जनस्वा.अ	प्र.ज.स्वा.का	
३	मधु थापा	जनस्वा.अ	प्र.ज.स्वा.का	
४.	राजेन्द्र ज्ञवाली	सि.अ.हे.व. अ	हुप्सेकोट गाउँपालिका	

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

स्वास्थ्य संस्थाको नाम (Name of Health Facility): देउराली प्राथमिक अस्पताल

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

CS CamScanner

ठेगाना (Address): हुप्सेकोट - ०४,
स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको नाम (Name of Facility In-charge): राम कुमार श्रेष्ठ, सि.अ.हे.व.अ
स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको सम्पर्क नं. (Contact Number of Facility In-charge):

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	☑ Yes ☐ No	

	If yes, ask to find contraceptive giving hypothetical medical condition and preference using contraception tool	आधा गरेको [illegible]	

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) ☐ कण्डम (Condom) ☐ चक्की (Pills) ☐ सुई DMPA-IM (Injectable) ☐ सायाना प्रेस (Sayana Press) ☐ IUCD	☐ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No ☑ Yes ☐ No	

४	DMPA-SC (Injectables)	36	☑	✓	MN6595 Batch
५	IUCD	6	☐	✓	
६	इम्प्लान्ट	3+9	☐	✓	
७	IUCD Insertion सेट	1			
८	IUCD Removal सेट	1			
९	इम्प्लान्ट Insertion सेट	2			
१०	इम्प्लान्ट Removal सेट	3			

3 - 5yrs
9 - 3yrs

E-con 16

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	Not included in new Register
	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 (%) FY 82/83 FY 83/84	12/47 - 25.5% 2/11 - 18.1%	↓ Decreasing	प्राथमिकता आवश्यक
PAFP (%) FY 82/83 FY 83/84	59/125 - 47.2% 14/16 - 87.5%	↑ Increasing	〃
New FP Acceptors	8 (FY 2083/84)	सेवाग्राही प्रयोगकर्ता कम	
Commodity Dispensed vs Users	Matched	निरन्तरता, आवश्यकता।	निरन्तरता आवश्यकता।
Implant	7	कम प्रयोगकर्ता	

Services			
IUCD Services	0	कम प्रयोगकर्ता	परामर्श [illegible] आवश्यक

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***
Low PAFP and PAFP uptake	PAFP लाई अझ जोड दिन आवश्यक	[illegible] प्राथमिक अस्पताल [illegible] CE	[illegible] देखि लागु हुने
Register पूर्ण नभरिएको	Register पूर्ण गर्ने आवश्यक	〃	〃

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	☐ एकल निकाय ☑ संयुक्त अनुगमन ☐ एकीकृत

स्वरूप	अनुगमन ☐ बहुनिकाय अनुगमन

अनुगमनकर्ताको हस्ताक्षर (Monitoring Personnel Signature):

मिति (Date): २०८२/06/०५

अर्को अनुगमन

भेटको परिकल्पना : Follow-up अनुगमन आवश्यक नरहेको

हुप्सेकोट गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय [illegible] प्राथमिक अस्पताल नवलपरासी (ब.सु.पू.) गण्डकी प्रदेश नेपाल

बैठकको कार्यवृत्त (Minutes of Meeting)

आज मिति २०८३-०६-२९ गतेका दिन प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी (ब.सु.पु) को आयोजना तथा परिवार कल्याण महाशाखा-स्वास्थ्य सेवा विभाग को सहकार्य र हुप्सेकोट गाउँपालिका को समन्वयमा श्री शर्मिला दाहाल स्वास्थ्य प्रमुख, FPRM शाखा 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: देउराली प्राथमिक अस्पताल हुप्सेकोट-४, क्यालबाउ

बैठक संचालन भएको समय: २०८३।०६।२९

1. **बैठक उपस्थिति**

क्र. स.	नाम थर	पद	संस्था	सम्पर्क नं	हस्ताक्षर
१	शर्मिला ~~दाहाल~~ पौडेल	व.न.प्र	परिवार कल्याण महाशाखा	९८८६००२२ ६०९	
२	सागर पराजुली	ज.स्वा.अ	प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, नवलपरासी	९८६७१०५८८३	
३	सबु थापा	ज.स्वा.अ	"		thapa

CS CamScanner

४	राजेन्द्र पराजुली	सि.अ.हे.व	हासेकोट गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखा	९८४४९६८३४६	
५	अञ्जु शर्मा	ज.स्वा.नि	देउराली प्रा.अ	९८४६६२२६६८	
६	भाञ्जु मया महतो	सि.अ.न.मी.	देउराली प्रा.अ.	९८६९२६३८००	
७	चन माया थापा	सी.अ.न.मी.	देउराली मा. अस्पताल	९८४७२३७८३४	Thapa.
८					

2. बैठकका विषयहरू

1 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,

2 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,

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

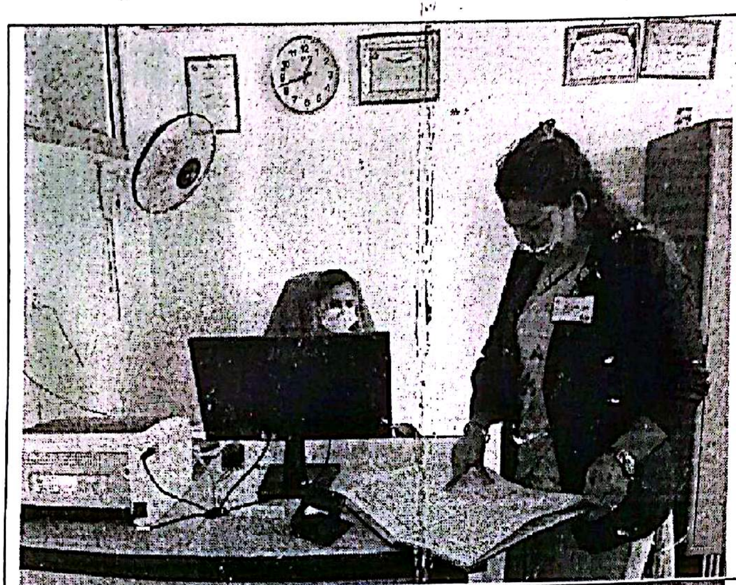
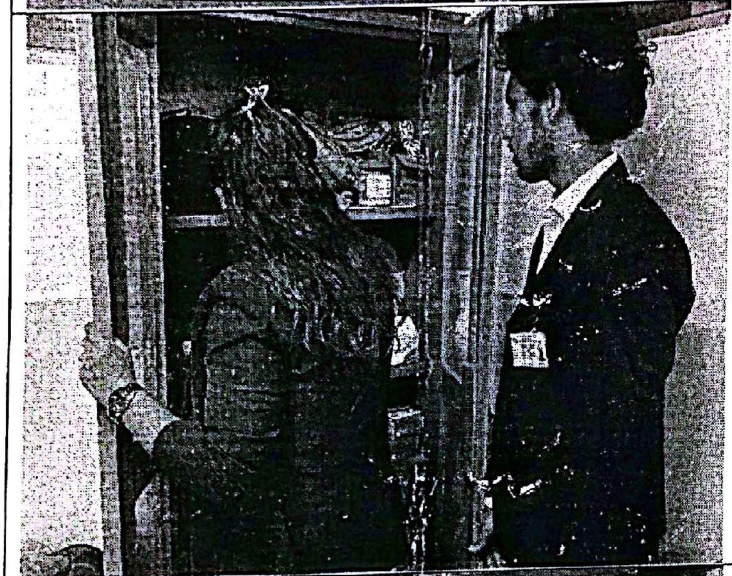
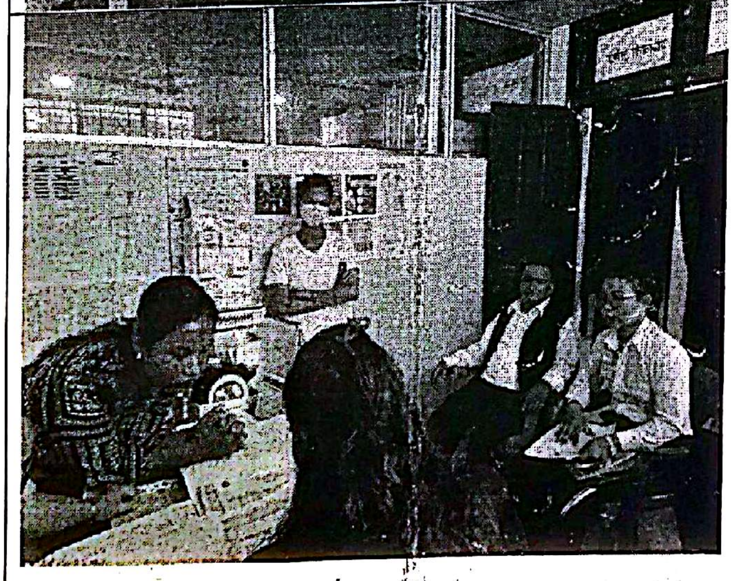
3. बैठकका निर्णयहरू

- 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

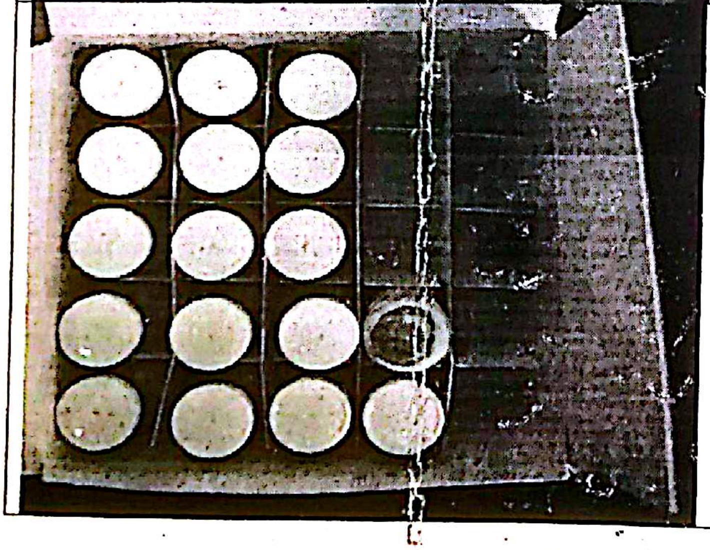
(Immunization) सेवासँग एकीकृत गर्दै विशेषगरी PPFP सेवाको पहुँच सुनिश्चित गर्ने र PAFP सेवामा थप प्रभावकारी ढङ्गले विस्तार तथा उपयोग वृद्धि गर्ने निर्णय गरियो,

- 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।

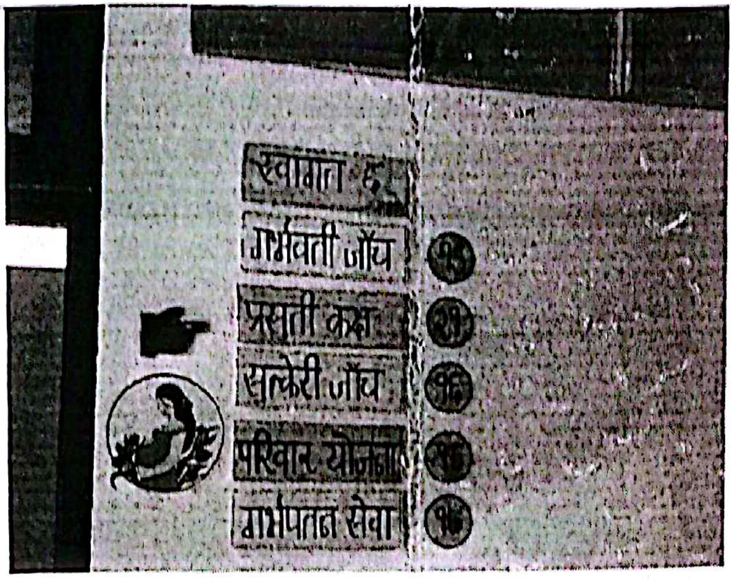
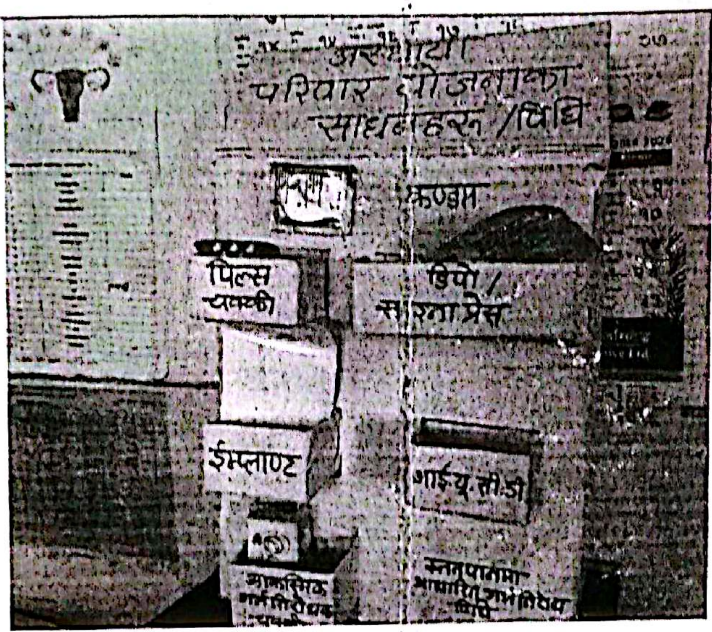
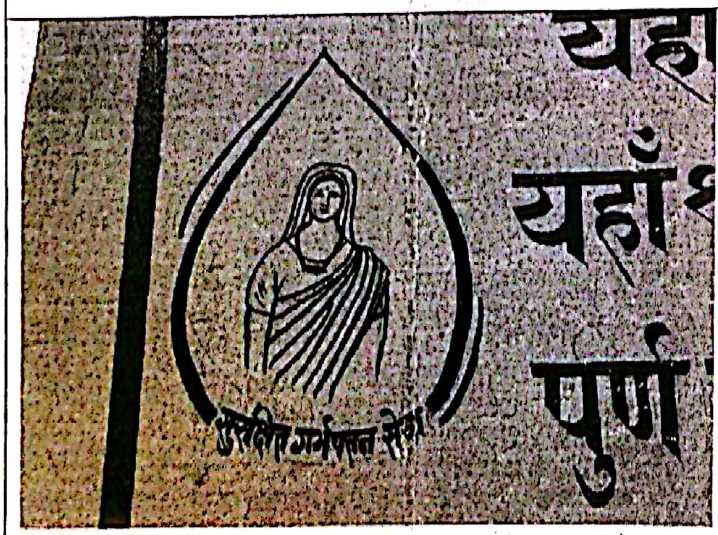
अनुगमनका तस्बिरहरु

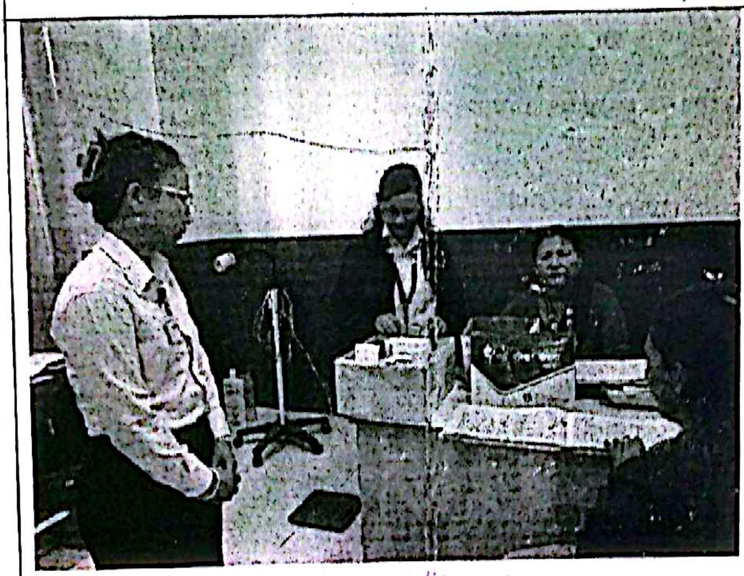
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको व्यवस्थापकीय पक्ष-हाजिरी रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, प्रमुख-FPRH शाखा, परिवार कल्याण महाशाखा
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना साधन *(Contraceptives)* भण्डारण हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.- प्र.ज.स्वा.का.
	देउराली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री राजेन्द्र पराजुली, सि.अ.हे.व.- हुप्सेकोट गाउँपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.

CS Scanned with CamScanner

	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* **असल अभ्यास**
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर र *DHIS2* विवरण भिडान गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.-प्र.ज.स्वा.का.
	अनुगमनको क्रममा *Depo-provera (DMPA-IM)* भण्डारणमा देखिएका त्रुटी **सुधार आवश्यक**

Scanned with CamScanner

 स्वागत क गर्भवती जाँच प्रसूती कक्ष सुत्केरी जाँच परिवार योजना गर्भपतन सेवा	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको आकर्षक सेवा कक्ष विवरण **असल अभ्यास**
 परिवार योजनाका साधनहरू /विधि कण्डम पिल्स चक्की डिपो / सायना प्रेस ईम्प्लाण्ट आई.यु.सी.डी आकस्मिक गर्भनिरोधक स्तनपानमा आधारित गर्भनिरोधक विधि	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* **असल अभ्यास**
	अनुगमनको क्रममा देखिएको सुरक्षित गर्भपतन सेवा लोगोमा त्रुटी (आकार सानो र लोगोमा त्रुटी) **सुधार आवश्यक**

	देउराली प्राथमिक अस्पतालमा अनुगमनपछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) संचालन गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल

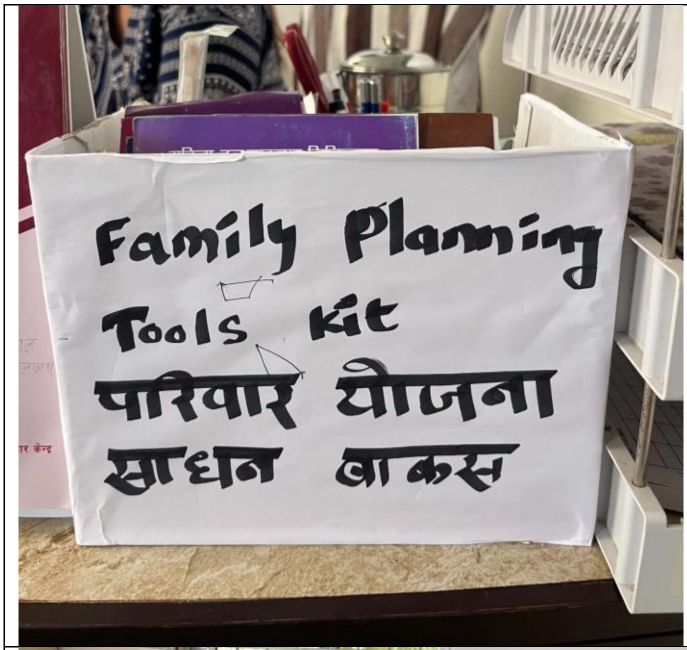
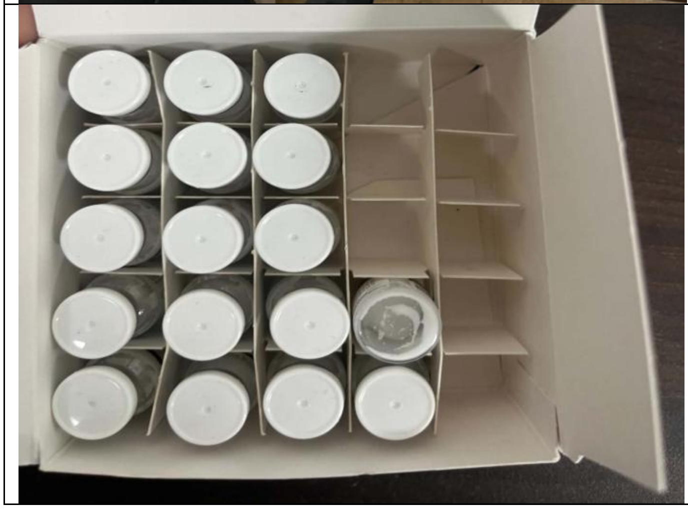
CS Scanned with CamScanner

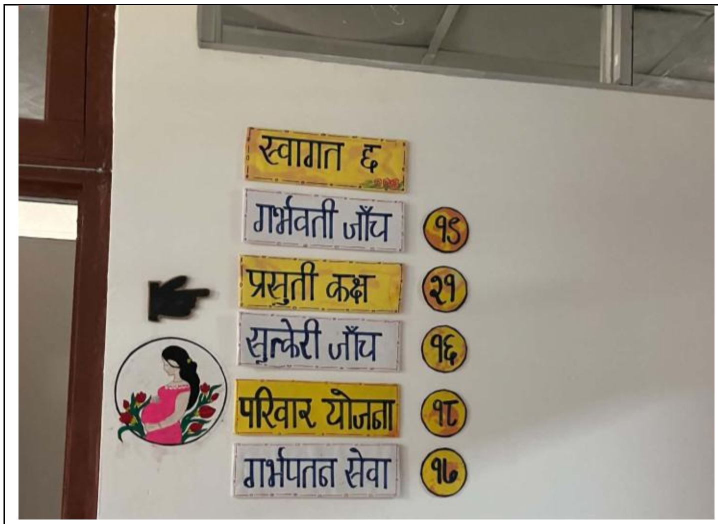
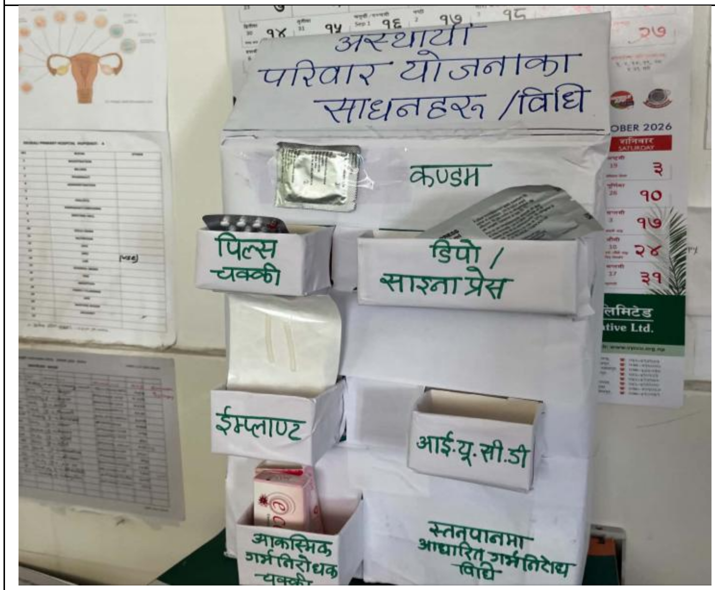
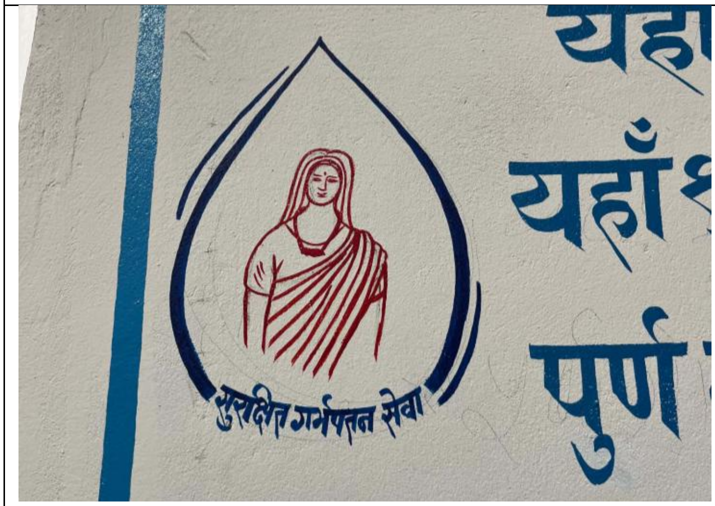
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि स्थानीय तहतर्फबाट मन्तब्य राख्दै श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालमा व्यवस्थापकीय पक्ष अध्ययन पछि लिएका सामूहिक तस्बिर दायाँबाट- सागर पराजुली- ज.स्वा.अ., डा.कमलराज न्यौपाने, शर्मिला दाहाल पौडेल, सिता न्यौपाने

CS Scanned with CamScanner

अनुगमनका तस्बिरहरु

	देउराली प्राथमिक अस्पतालको व्यवस्थापकीय पक्ष-हाजिरी रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, प्रमुख-FPRH शाखा, परिवार कल्याण महाशाखा
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना साधन *(Contraceptives)* भण्डारण हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.- प्र.ज.स्वा.का.
	देउराली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री राजेन्द्र पराजुली, सि.अ.हे.व.- हुप्सेकोट गाउँपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.

	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* असल अभ्यास
	देउराली प्राथमिक अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर र *DHIS2* विवरण भिडान गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सागर पराजुली, ज.स्वा.अ.-प्र.ज.स्वा.का.
	अनुगमनको क्रममा *Depo-provera (DMPA-IM)* भण्डारणमा देखिएका त्रुटी सुधार आवश्यक

 स्वागत छ गर्भवती जाँच १५ प्रसुती कक्ष २१ सुत्केरी जाँच १६ परिवार योजना १८ गर्भपतन सेवा १७	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको आकर्षक सेवा कक्ष विवरण **असल अभ्यास**
 अस्थायी परिवार योजनाका साधनहरु /विधि कण्डम पिल्स चक्की डिपो / साइना प्रेस ईम्प्लाण्ट आई.यू.सी.डी आकस्मिक गर्भनिरोधक चक्की स्तनपानमा आधारित गर्भनिरोध विधि	देउराली नगर अस्पतालमा देखिएको परिवार योजना साधन बाकस *(Choice kit box)* **असल अभ्यास**
	अनुगमनको क्रममा देखिएको सुरक्षित गर्भपतन सेवा लोगोमा त्रुटी (आकार सानो र लोगोमा त्रुटी) **सुधार आवश्यक**

	देउराली प्राथमिक अस्पतालमा अनुगमनपछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालको परिवार योजना सेवा रजिस्टर हेर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल, श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका, श्री सबु थापा, ज.स्वा.अ- प्र.ज.स्वा.का.
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) संचालन गर्दै बरिस्ठ नर्सिङ प्रशासक श्री शर्मिला दाहाल पौडेल

	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि स्थानीय तहतर्फबाट मन्तब्य राख्दै श्री सिता न्यौपाने, सि.अ.न.मी.- देवचुली नगरपालिका
	देवचुली नगर अस्पतालमा *CPD* सत्र (प्रजनन रुग्णता विशेष) पछि लिएको सामूहिक तस्विर
	देवचुली नगर अस्पतालमा व्यवस्थापकीय पक्ष अध्ययन पछि लिएका सामूहिक तस्बिर दायाँबाट- सागर पराजुली- ज.स्वा.अ., डा.कमलराज न्यौपाने, शर्मिला दाहाल पौडेल, सिता न्यौपाने