

स्थानीय तह स्तरीय वार्षिक समीक्षा २०७३/७४

मोदी गाउँपालिका, पर्वत

उमेश कुमार अधिकारी
स्वास्थ्य संयोजक

१ मानव शंसाधन

पद	स्वीकृत दरवन्दी संख्या	पदपूर्ति	कार्यरत			कैफियत
			स्थायी	करार (सरकारी)	करार (स्थानिय श्रोत)	
मेडिकल अधिकृत	०	०	०	०	०	
हे.अ./सि.अ.हे.ब.	९	९	९	०	०	
स्टाफ नर्स	०	०	०	०	०	
अ.न.मी.	१६	१६	१५	०१	०	
अ.हे.ब.	१६	१६	१३	०३	०	
ल्या.अ./ल्या.टे.	०	०	०	०	०	
का.स.	८	८	१	७	०	
अन्य	बर्थिंग सेन्टरमा अ.न.मि.	३	०	३	०	
जम्मा	४९	५२	३८	१४	०	

गाउँघर क्लिनिकको बिबरण

वार्ड नं	गाउँघर क्लिनिकको संख्या	वार्ड नं	गाउँघर क्लिनिकको संख्या
१	भूक : ३	५	बाजुंग : ०२
२	देउपुर : ०२	६	तिलाहर: ०४
३	देउराली : ०२	७	राम्जा : ०३
४	क्यांग : ०२	८	चित्रे : ०३
जम्मा गाउँघर संख्या : २१			

खोप क्लिनिकको बिबरण

वार्ड नं	खोप क्लिनिकको संख्या	वार्ड नं	खोप क्लिनिकको संख्या
१	भूक : ३	५	बाजुंग : ०४
२	देउपुर : ०४	६	तिलाहर: ०३
३	देउराली : ०४	७	राम्जा : ०२
४	क्यांग : ०४	८	चित्रे : ०३
जम्मा खोप क्लिनिक संख्या : २७			

मोदी गाउँपालिकाका महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुको विवरण

वार्ड नं	स्वयंसेविकाहरुको संख्या	वार्ड नं	स्वयंसेविकाहरुको संख्या
१	भूक : ०९	५	बाजुंग : ०९
२	देउपुर : ०९	६	तिलाहर: १०
३	देउराली : ०९	७	राम्जा : ०९
४	क्यांग : ०९	८	चित्रे : ०९
जम्मा महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुको संख्या : ७३			

प्रतिदिन औषत सेवा (स्वास्थ्य संस्था) ०७३/७४

वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या	वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या
१	भूक : ०९	५	बाजुंग : १०
२	देउपुर : ०४	६	तिलाहर: १८
३	देउराली : ०७	७	राम्जा : ०३
४	क्यांग : ०९	८	चित्रे : ०६
प्रतिदिन जम्मा सेवाग्राही संख्या : ६६			

प्रतिदिन औषत सेवा (प्रति गाउँघर क्लिनिक) ०७३/७४

वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या	वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या
१	भूक : ११	५	बाजुंग : २०
२	देउपुर : १०	६	तिलाहर: १३
३	देउराली : ०९	७	राम्जा : १२
४	क्यांग : ३१	८	चित्रे : ०९
जम्मा संख्या : ११५			

प्रतिदिन औषत सेवा (प्रति गाउँघर क्लिनिक) ०७३/७४

वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या	वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या
१	भूक : ११	५	बाजुंग : २०
२	देउपुर : १०	६	तिलाहर: १३
३	देउराली : ०९	७	राम्जा : १२
४	क्यांग : ३१	८	चित्रे : ०९
जम्मा संख्या : ११५			

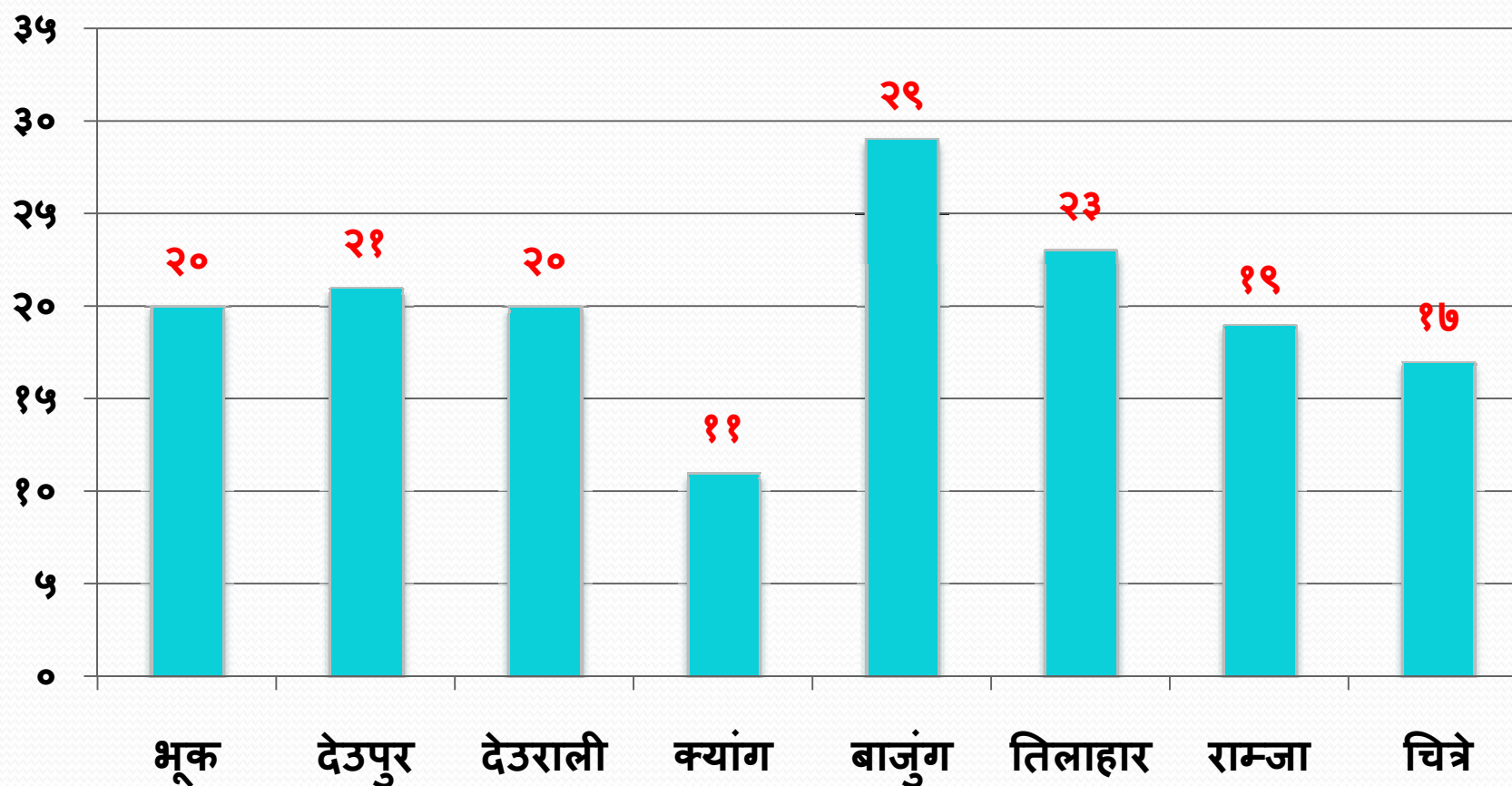
प्रतिदिन औषत सेवा (प्रति खोप क्लिनिक) ०७३/७४

वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या	वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या
१	भूक : ७	५	बाजुंग : ३३
२	देउपुर : १७	६	तिलाहर: १५
३	देउराली : १७	७	राम्जा : ९
४	क्यांग : ५	८	चित्रे : ७
जम्मा संख्या : ११०			

प्रतिमहिना औषत सेवा (प्रति म.स्वा.स्व.से.)०७३/७४

वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या	वार्ड नं	सेवाग्राहीको औषत संख्या
१	भूक : १६	५	बाजुंग : २४
२	देउपुर : १५	६	तिलाहर: २४
३	देउराली : ९	७	राम्जा : ८
४	क्यांग : १७	८	चित्रे : १३
जम्मा संख्या : १२६			

नयाँ सेवाग्राहीमध्ये जेष्ठ नागरिकहरुको प्रतिशत(%)

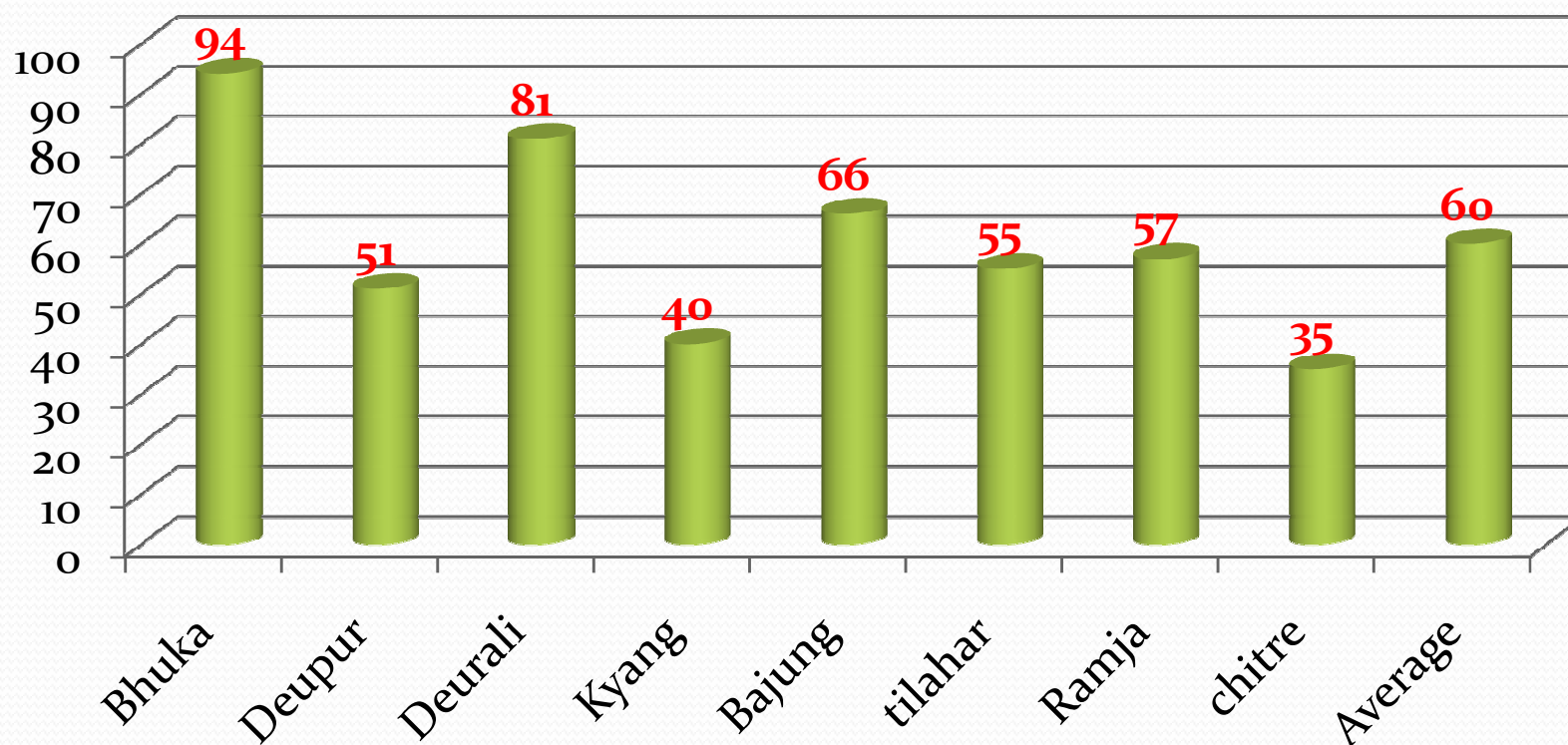




CHILD HEALTH

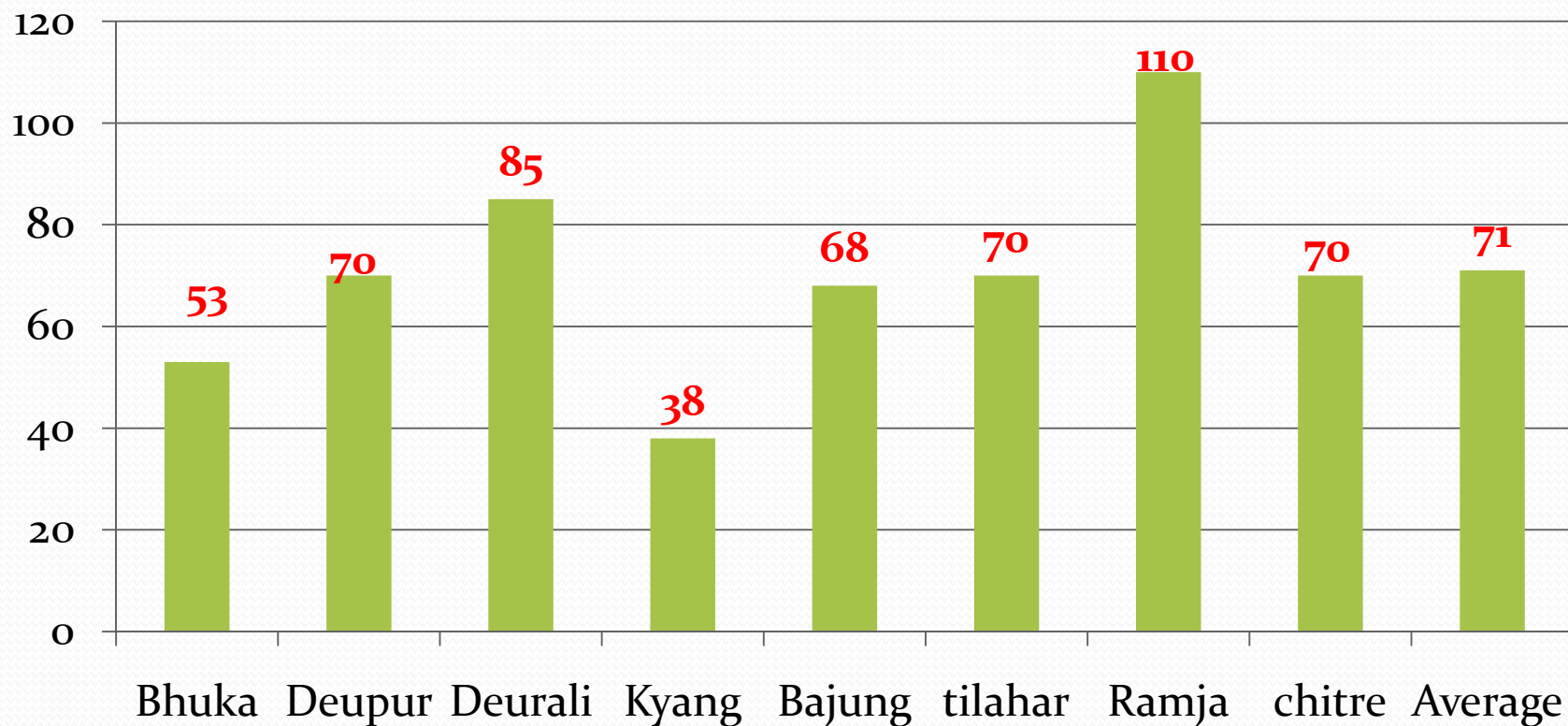
% Of children immunized with BCG

Fig : BCG Coverage percentage

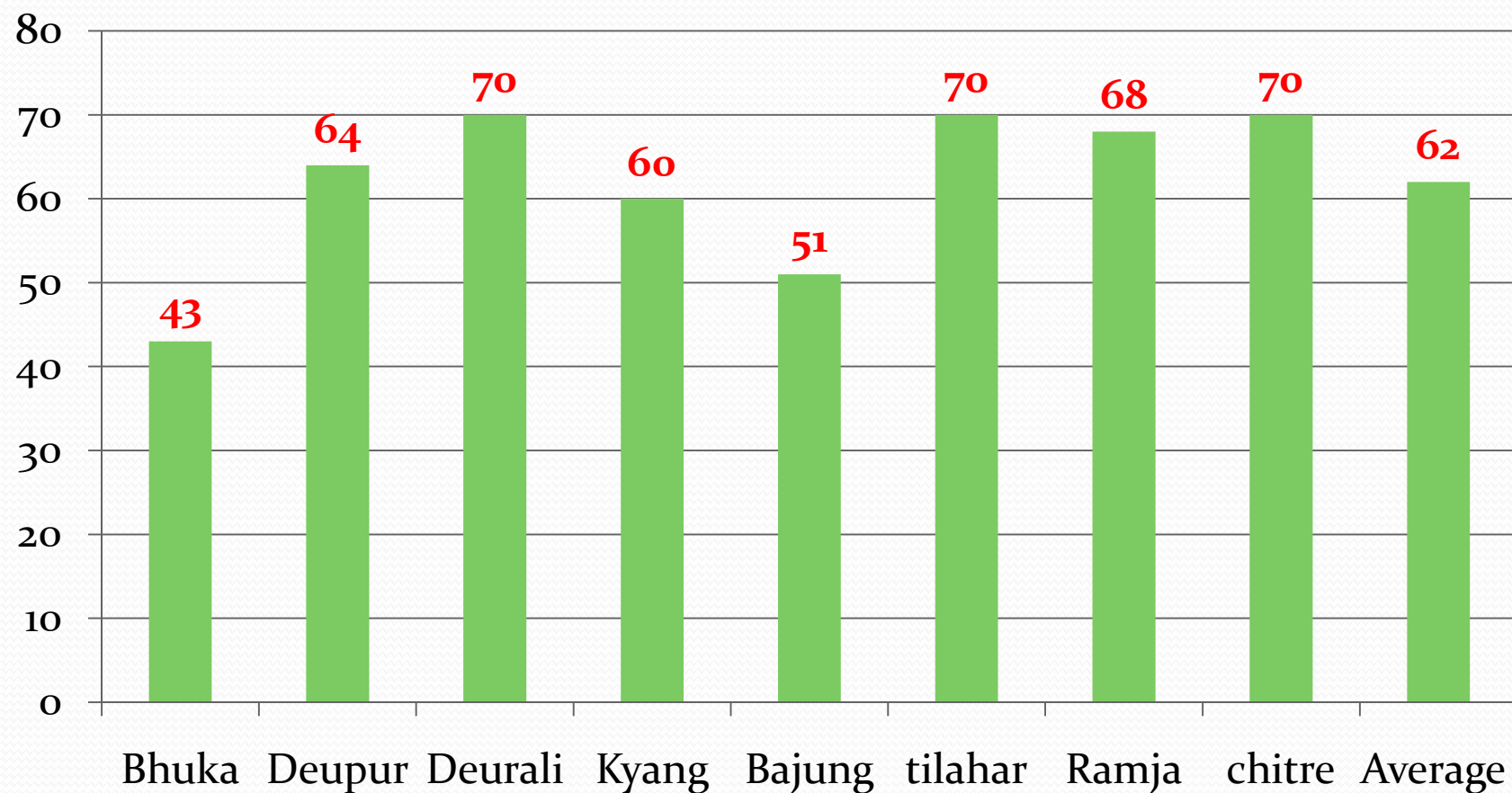


% Of immunized with DPT-HepB-Hib-3

Fig : DPT-HepB-Hib-3 coverage percentage

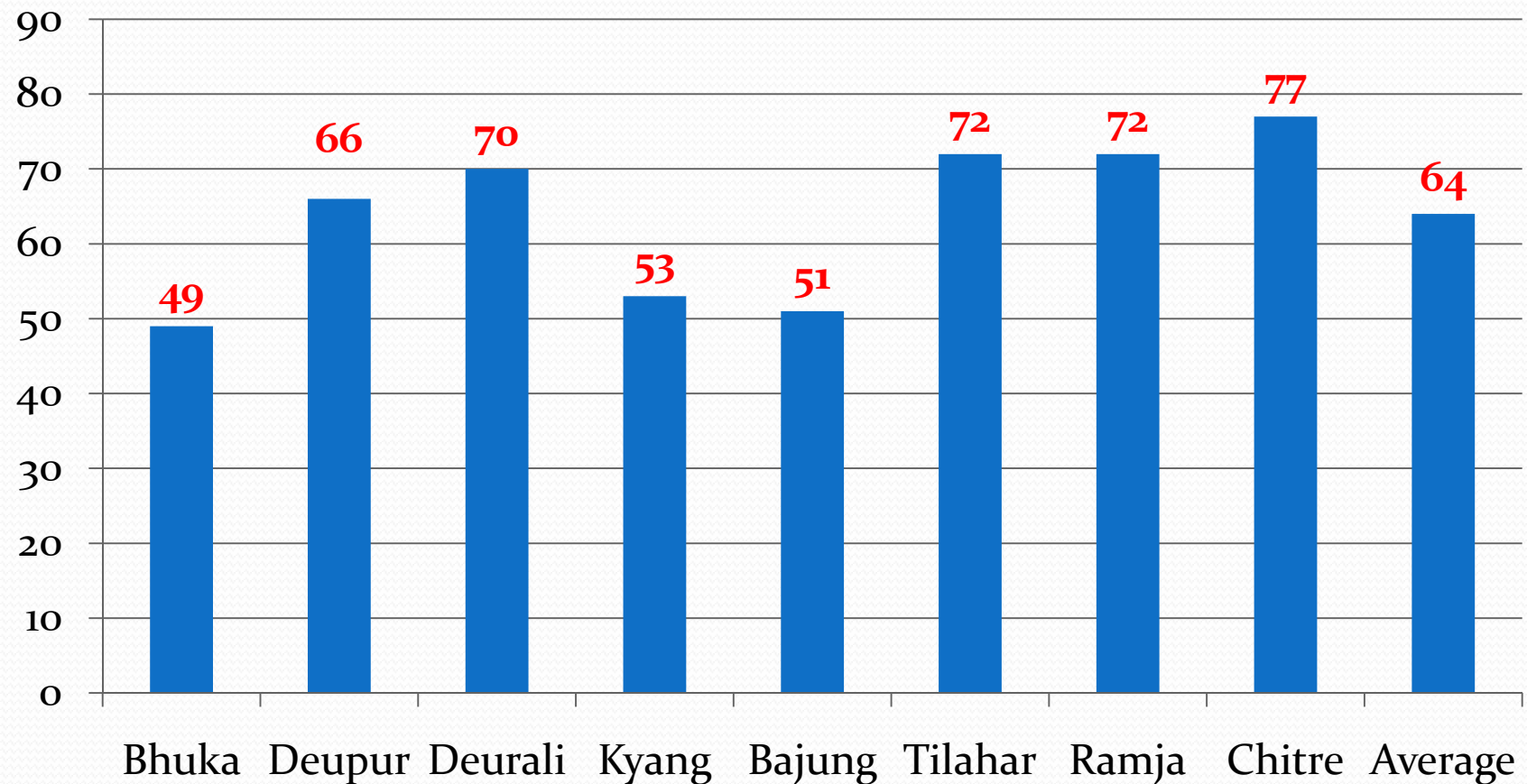


% of children immunized with pcv3



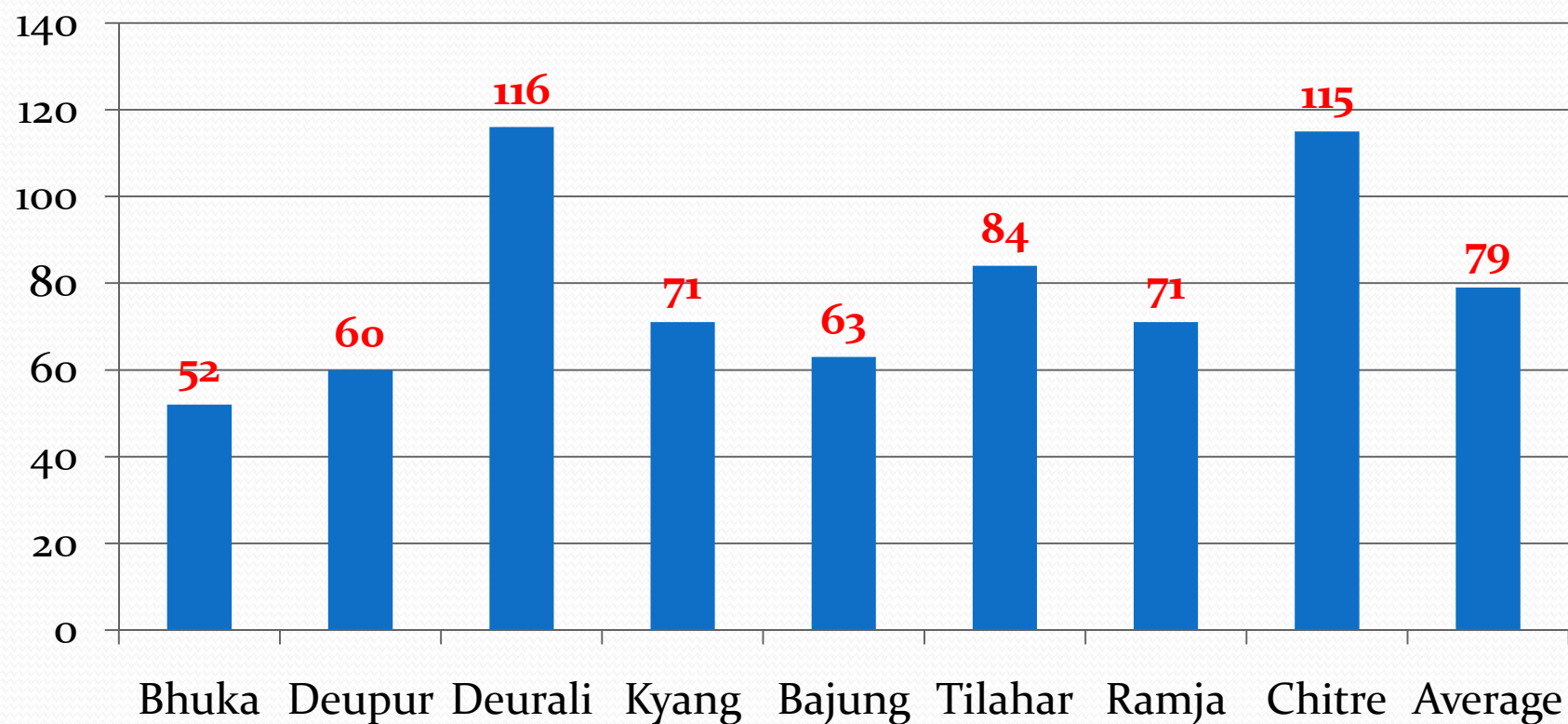
% Of immunized with measles\Rubella 1st

Fig: % of immunized with measles\Rubella 1st

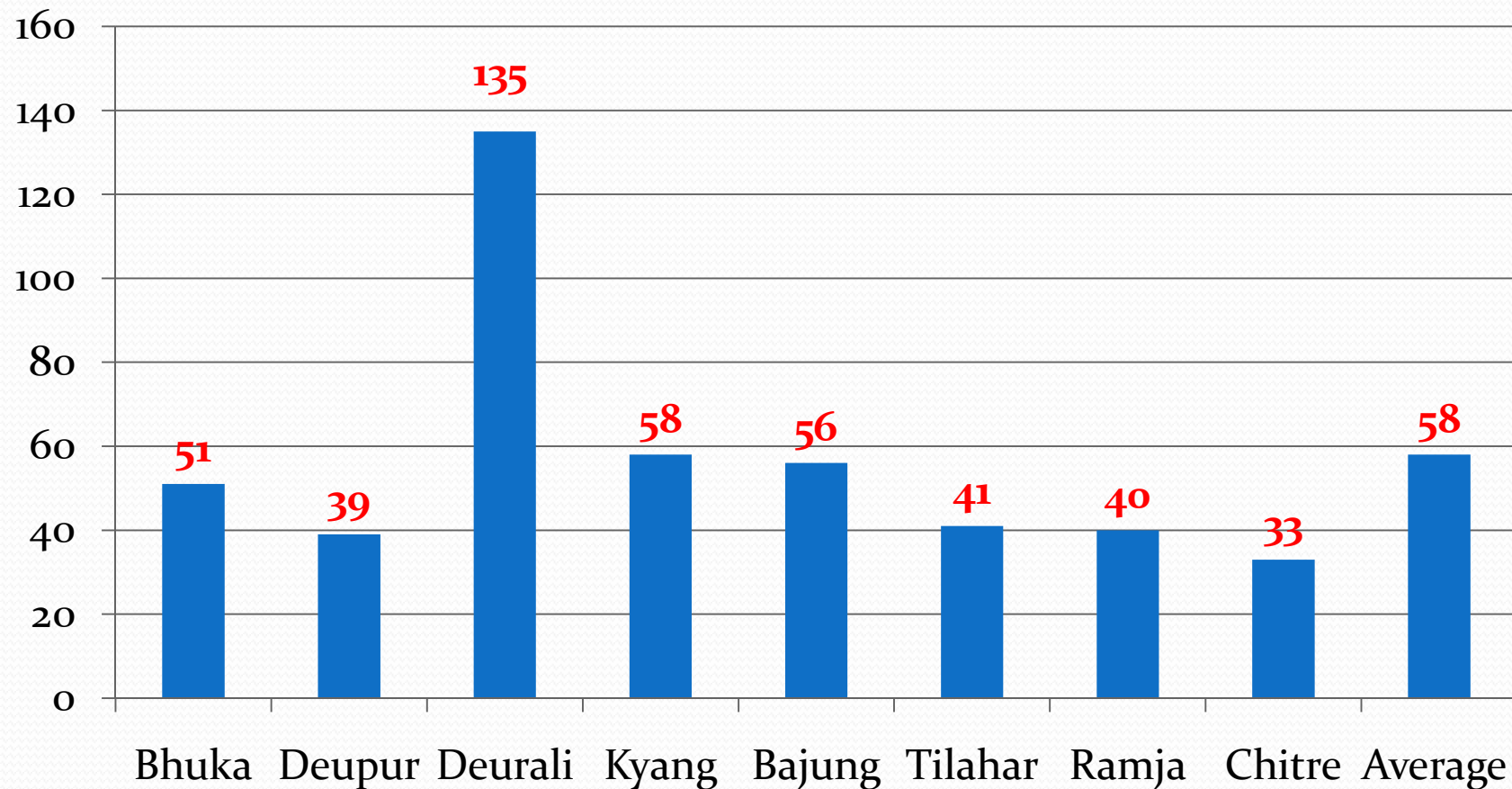


% Of children immunized with JE

Fig: % of children immunized with JE



% Of pregnant mother immunized with TD 2 and 2+

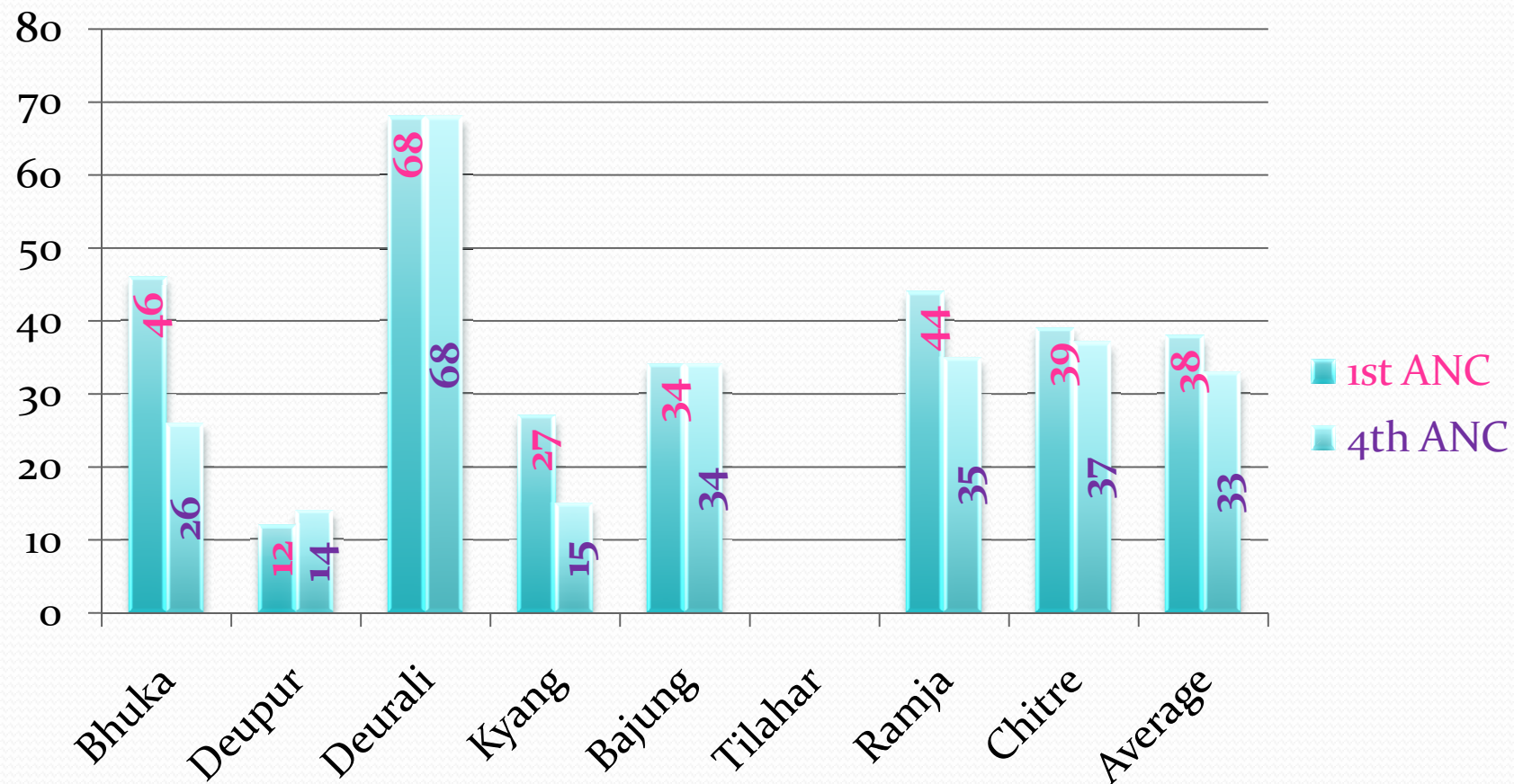




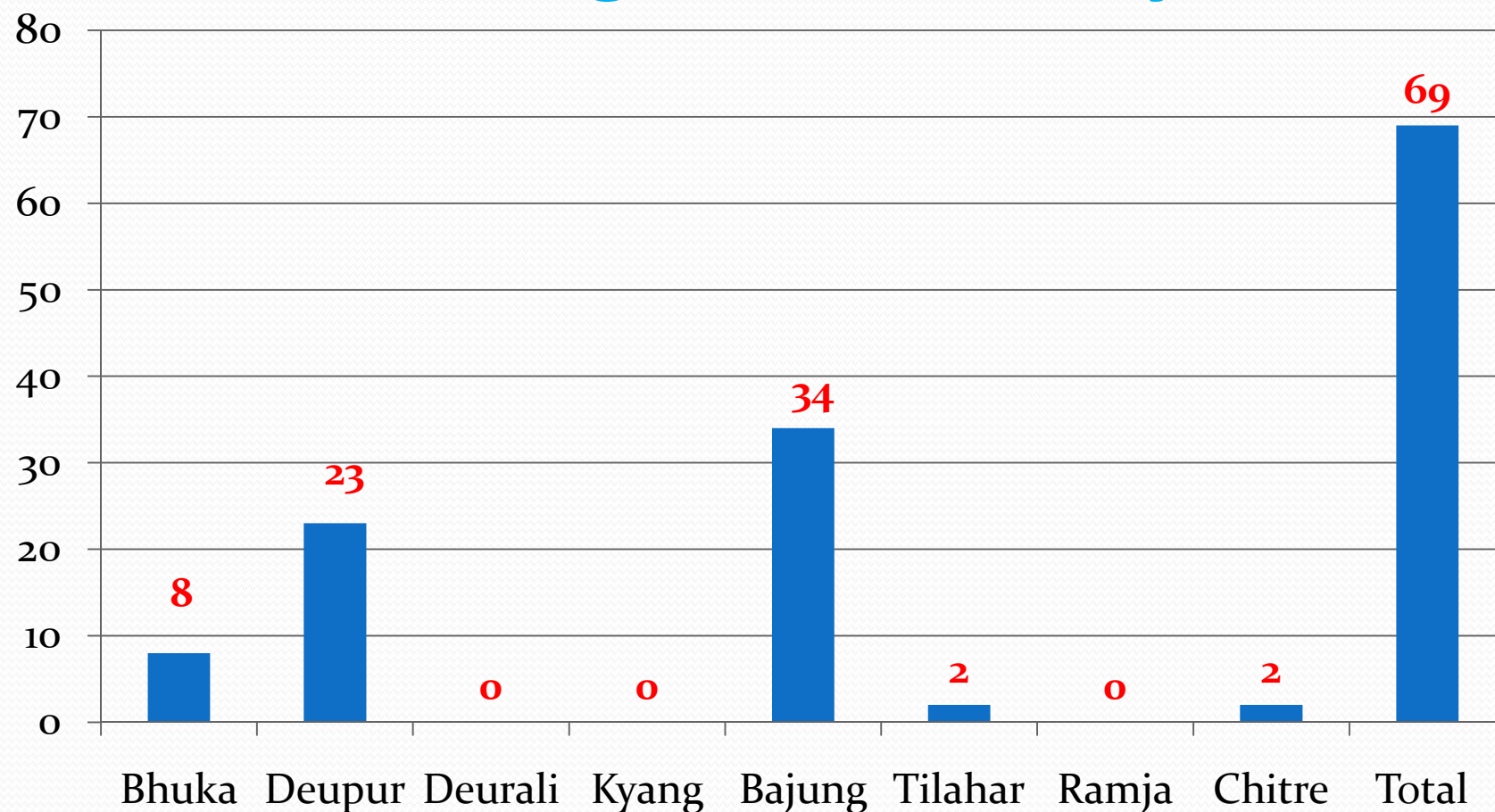
FAMILY HEALTH

Safe motherhood

% of pregnant women attending 1st ANC vs. 4th ANC as per protocol



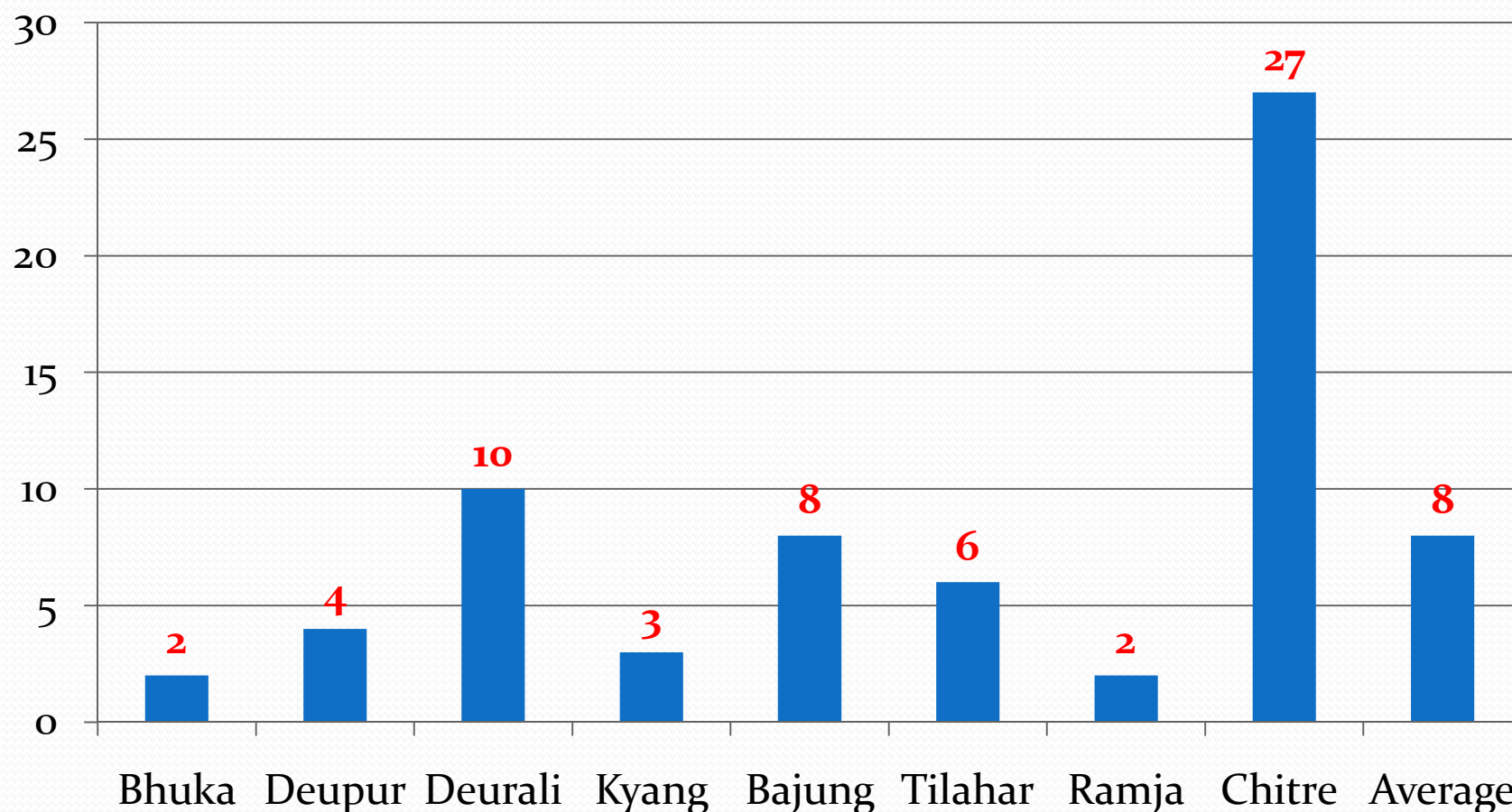
No of delivery attended by SBA Among Total delivery



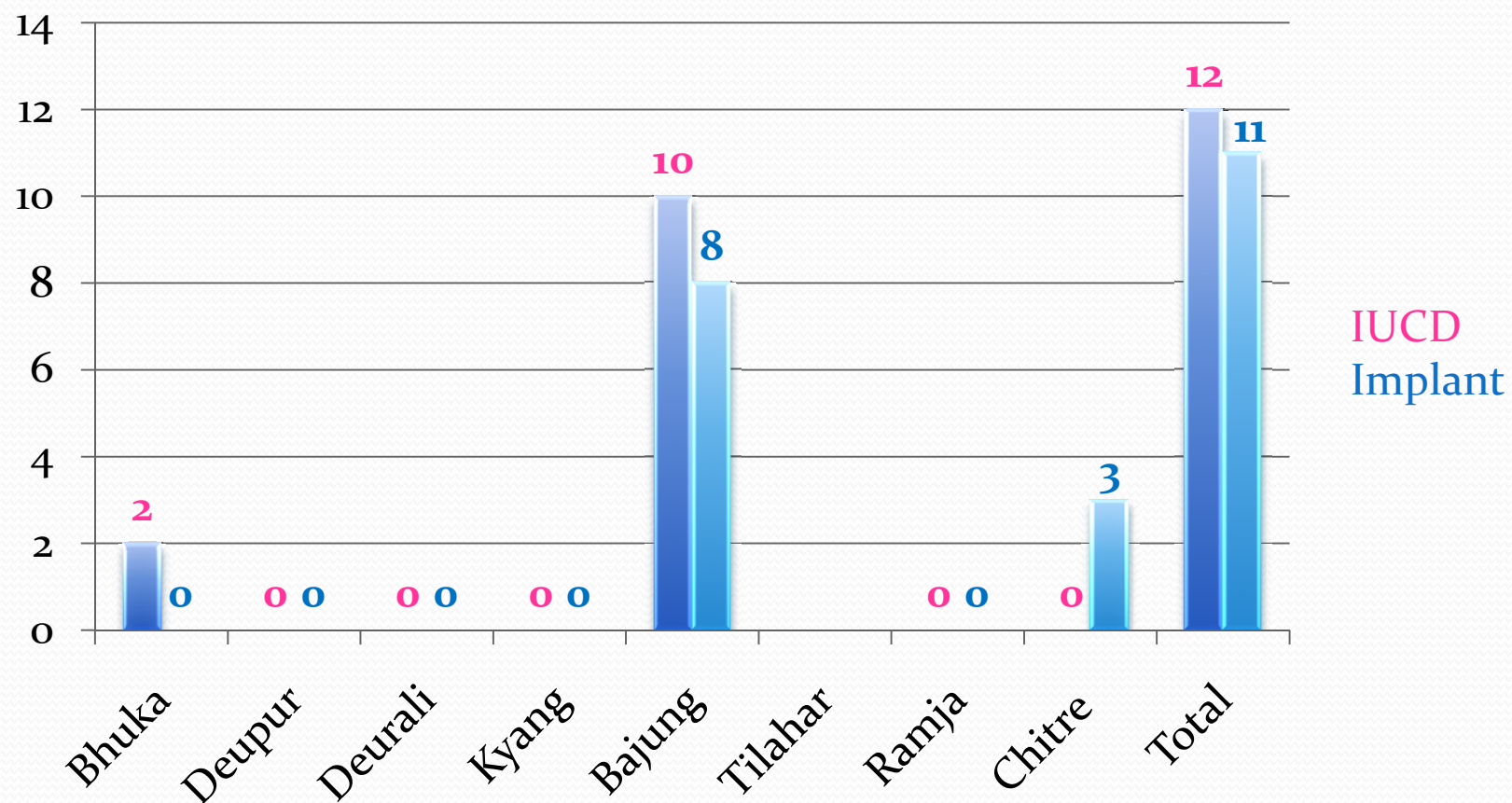


FAMILY PLANNING

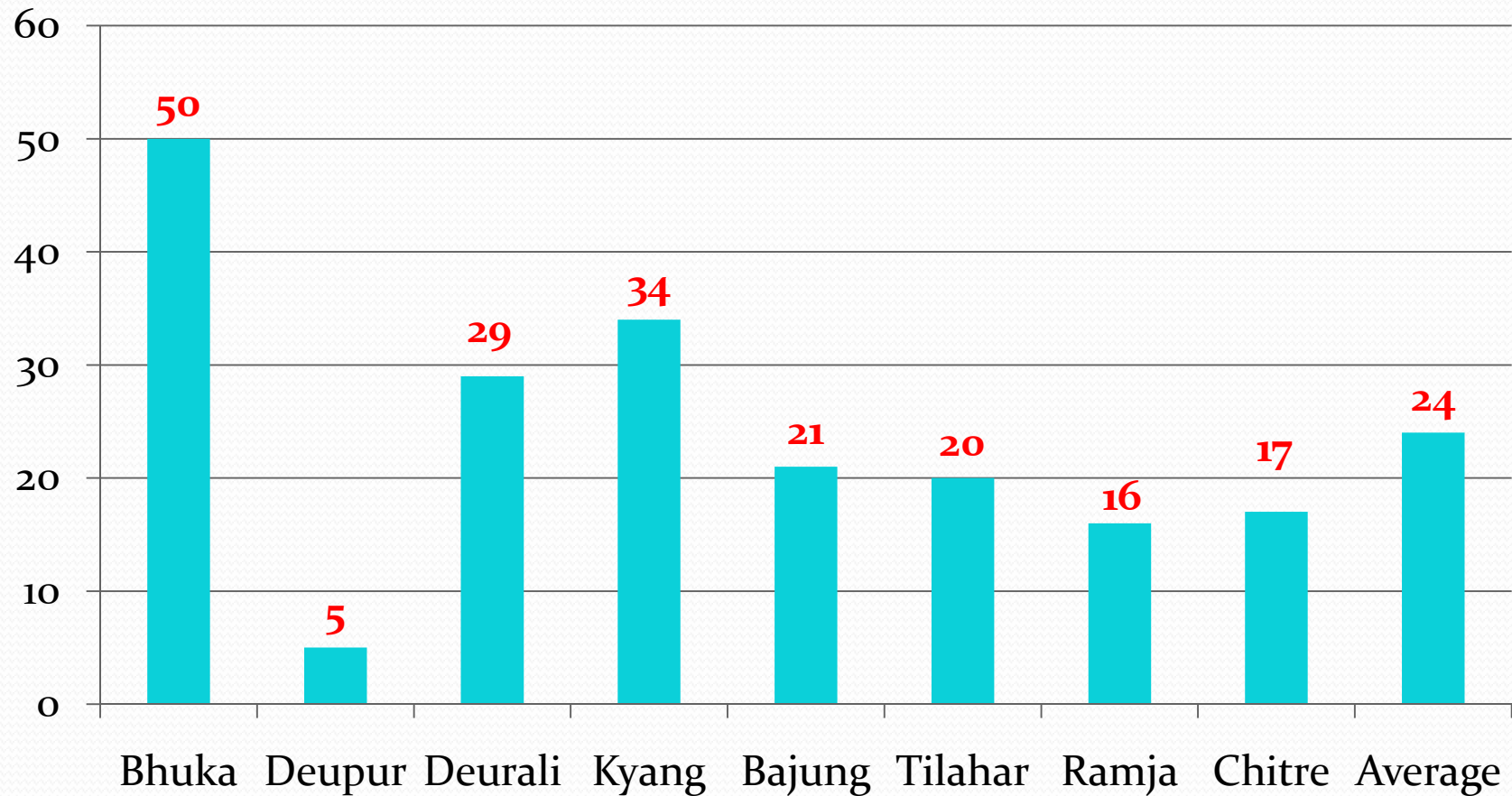
FP new acceptor as % of WRA (all modern methods)



FP new acceptors IUCD & Implant



CPR % (all modern methods)



स्वास्थ्य संस्था स्तरको समिक्षाबाट प्राप्त सुझावहरू:

	समस्याहरू	समाधानका उपायहरू
१.	PNC को अवस्था न्यून रहेको	फिल्ड भत्ता पाउने कर्मचारीलाई खटाउनु पर्ने
२.	HMIS 9.3 अप्पस्ट भएको	कार्वन पेपर प्रयोग नगर्ने, डटपेन प्रयोग गर्ने
३.	परिवार नियोजनमा new acceptor नहुदा पनि current user धेरै देखिएको	अन्तबाट आएका Curent user को संख्या जनाउनुपर्ने
४.	Anytime 1 st visit को रेकर्ड सहि रुपमा नराखिएको	रेकर्ड सहि रुपमा राखननुपर्ने र सो को अनुगमन हुनुपर्ने
५.	पूर्ण खोप पाएका को रेकर्डमा MR को ९ वा १५ महिनाको राख्ने भन्नेमा दुविधा देखिएको	MR को १५ महिनाको दोश्रो मात्राको रेकर्ड राख्ने (सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट)
६.	PMTCT मा HIV testing को रेकर्ड केहि संस्थाले छुटाएको/सहि रुपामा नजनाइएको	कुनै पनि ANC visit मा आउने महिलाको एकपटक HIV Test गर्ने र सोहि अनुसार रिपोर्टमा जनाउने

स्वास्थ्य संस्था स्तरको समिक्षाबाट प्राप्त सुझावहरु:

	समस्या	समाधानका उपायहरु
७.	Monitoring sheet, HMIS 9.3 र HMIS मा एकरूपता नदेखिएको	स्वास्थ्य संस्था स्तरमा नै Reporting verify गर्ने
८.	CPR Calculation गलत देखिएको	Formula बुझेर मात्र calculation गर्ने
९.	ARI Incidence को तथ्यांक नमिलेको	स्वास्थ्य संस्था, म. स्वा. स्व. से. र गाउँघर क्लिनिक को सेवा जोडेर Incidence निकाल्ने
१०.	Zinc र ORS खर्चको over reporting	म. स्वा. स्व. से. लाइ supply गरेको Zinc र ORS लगएत key commodity को सहि रेकर्ड राख्ने
११.	Growth monitoring, PHC/ORC र Immunization को report को तदाम्यता नमिलेको	Growth monitoring, PHC/ORC र Immunization Register मा सहि तरिकाले रेकर्ड राख्ने र सोहि अनुसार reporting गर्ने

क्षेत्रिय स्वास्थ्य निर्देशक ज्युबाट प्राप्त सुझावहरु

- Immunization को सरदर कभरेज ९० % माथि देखिएन कारण पत्ता लगाई समाधान गर्नुहुन,
- कार्यालय १०-०५ बजे सम्म संचालन गर्नुहुन,
- सेवाग्राहीको नजरमा एकदम सकारात्मक भएर सेवा प्रदान गर्नुहुन ,
- औसधि supply र औसधि ब्यबस्थापनमा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय को समन्वयमा बिशेष योजना अनुरूप अगाडी बढ्नुहुन
- स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन नभएको ठाउँमा गाउँपालिकाबाट Estimate गराएर माथिल्लो निकायमा माग गर्नुहुन,
- पूर्ण खोप घोषणाको कार्यक्रम प्रभावकारी रुपमा छिटो सम्पन्न गर्नुहुन
- पर्वत जिल्ला Health Indicator मा धेरै तल देखिएकोले जिल्ला स्वास्थ्यको तथ्यांक शाखासंग समन्वय गरि सुधारुन्मुख बनाउनुहुन

कुनै जिज्ञासाहरु ???

धन्यवाद