

ढ

परिवर्तन गाउँपालिकाका स्वास्थ्य चौकीहरुको  
सामाजिक परिक्षणको प्रतिवेदन

आ.व. ०७९/०८० (सन् २०२३) को  
सामाजिक परिक्षण प्रतिवेदन, २०८०

स्वास्थ्य संस्थाहरुको

सामाजिक परिक्षण कार्यक्रम

स्थान : परिवर्तन गाउँपालिका पुतलाचौर रोल्पा

मिति : २०८१/०३/०५ गते

सहजिकरण

विकास तथा चेतना समाज  
नेपाल दाङ



आयोजक

परिवर्तन गाउँपालिका  
स्वास्थ्य शाखा  
रोल्पा

सहजीकरण

ग्रामिण विकास तथा चेतना समाज दाङ

प्रतिवेदक

रीमा बि.सी.

सामाजिक परिक्षक

सुशासन, तथा लैगिंक समानता तथा सामाजिक समावेशीकरण विषय विज्ञ

## भूमिका

परिवर्तन गाउँपालिकाले स्वास्थ्य संस्थाहरू मार्फत आफ्नो स्थापनाकालदेखि स्वास्थ्य विषयमा सामाजिक रूपान्तरणका विभिन्न गतिविधिहरू कार्यान्वयन गर्दै आएको छ । संस्थाको परिकल्पना अनुसार सामाजिक न्याय, स्वास्थ्यअधिकार, सामाजिक, आर्थिक तथा नागरिक अधिकार र सुशासनको क्षेत्रमा कार्यहरू गर्दै आएको छ । यस पालिकाकाले आम नागरिकको स्वास्थ्य अधिकारको सुनिश्चिता गर्दै पालिकाका नागरिकहरूको आर्थिक सामाजिक तथा साँस्कृतिक अधिकारका क्षेत्रमा पुऱ्याएको योगदानको सम्बन्धमा अध्ययन गरी सामाजिक परीक्षण प्रतिवेदन तयार गरिएको हो । यो सामाजिक परीक्षणमा परिवर्तन गाउँपालिकाका स्वास्थ्य संस्थाहरूको आर्थिक वर्ष २०७९/०८० (सन् २०२३) मा भए गरेका क्रियाकलापको अध्ययन गरिएको छ । स्वास्थ्य संस्थाले गरेका विभिन्न गतिविधिहरू र तथ्यांकका आधारमा यो परीक्षण गरिएको छ ।

संस्थाद्वारा संचालित कार्यक्रमहरू गत आ.व.मा कसरी काम भयो र उक्त कामले लक्षित समुदायको जीवनमा पारेको सकारात्मक प्रभावको आदान प्रदान गर्ने जुन जमर्को गर्यो यो आफैमा एक उत्तरदायित्वको अब्बल नमुना हो ।

स्थानीय निकाय (आर्थिक प्रशासन) नियमावली, २०६४ को नियम २०१ (१) बमोजिम स्थानीय निकायहरूले एक आर्थिक वर्षमा समग्र सामाजिक जिम्मेवारी पुरा गरे नगरेको सम्बन्धमा लेखाजोखा, विश्लेषण र मूल्यांकन गर्नुपर्ने प्रावधान रहेको छ । स्थानीय तहको सामाजिक परीक्षण गर्नका लागि स्थानीय विकास मन्त्रालयले स्थानीय निकाय सामाजिक परीक्षण कार्यविधि २०६७ जारी गरेको छ । यसै गरी स्थानीय तहको सामाजिक परीक्षण सम्बन्धी निर्देशिकाले सार्वजनिक निकायहरूले पनि यसैलाई आधार मानेर गर्नुपर्छ । यस निर्देशिकाले विशेष गरी गैरसरकारी संस्थाहरूलाई इंगित गरेको छ । त्यसै गरी सुशासन प्रवर्द्धन रणनीति कार्ययोजना २०७४ ले पनि कुन कुन सामाजिक जवाफदेहिताका औजारहरूको सार्वजनिक निकायले प्रयोग गर्नुपर्छ भनी किटान गरेको छ । यसै निर्देशिकाको परिधी भित्र रहेर गरिएको यो परीक्षणले परिवर्तन गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखाले आफ्नो कार्यक्षेत्र भित्र गरेको सामाजिक विकास वा प्रभावको अवस्थाको प्रतिनिधित्व गर्दछ ।

यस सामाजिक परीक्षणको कार्य सम्पन्न गर्न कार्यविधिमा उल्लेख भएका विधिहरू प्रयोग गरिएको छ । सामाजिक परीक्षण गर्नका लागि जिम्मेवारी दिनुहुने परिवर्तन गाउँपालिकाका अध्यक्ष सुक बहादुर बुढा मगर, उपाध्यक्ष कलादेवी खत्री, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत प्रेम जिएम, स्वास्थ्य शाखा प्रमुख दिपक घर्ती मगर, वडा अध्यक्ष ज्युहरू स्वास्थ्य शाखा प्रमुख तथा स्वास्थ्यकर्मीहरू, फिल्ड सहायक खगेन्द्र सुनार, ग्रामिण विकास तथा चेतना समाज दाङका अध्यक्ष श्री शोभाराम डाँगी अन्य कर्मचारी मित्रहरूलाई हार्दिक धन्यवाद दिन चाहन्छु ।

यसैगरी अनुसन्धानको क्रममा आफ्नो महत्वपूर्ण समय तथा पृष्ठपोषण प्रदान गर्नुहुने स्थानीय सरकारका जनप्रतिनिधिहरू, कर्मचारी ज्युहरूमा विशेष आभार प्रकट गर्न चाहन्छु । यस सामाजिक परीक्षण प्रक्रिया अन्तर्गत प्रारम्भिक प्रतिवेदन आदान प्रदान सत्रमा प्रत्यक्ष रूपमा आफ्नो अमूल्य विचार तथा सल्लाह सुझाव प्रदान गर्नुहुने सम्पूर्ण महानुभावहरूलाई हृदयदेखि नै नमन गर्न चाहन्छु ।

सुशासन अरुलाई देखाउने नभई आचरण, व्यवहार वा शैलीमा रूपान्तरण ल्याई आत्मसात तथा नमुना बन्ने र निरन्तर गरिरहनुपर्ने पक्ष हो । यस संस्थाले नेपालको सामाजिक परीक्षण सम्बन्धी नीतिले नागरिक समाजका संस्थाहरू आफुले गरेको कामको प्रभाव मूल्यांकन, लेखाजोखाका साथै सदैव पारदर्शी, जवाफदेही तथा उत्तरदायी बनिरहन्छन् भन्ने उदाहरण प्रस्तुत गरेको छ । यस कार्यका लागि सिंगो पालिका र स्वास्थ्य शाखाको टिमलाई आत्मैदेखि प्रशंसा गर्न चाहन्छु र आगामी दिनमा समेत सामाजिक जवाफदेहिताको पक्षलाई निरन्तरताको लागि अपेक्षा समेत गर्दछु । यो प्रतिवेदनमा सुधारका धेरै पक्षहरू रहन सक्दछन् । यद्यपी संस्थाले आगामी दिनमा समेत यस्ता कार्यहरू सम्पादन गर्ने अवसर प्रदान गर्नेछ भन्ने शुभेच्छा व्यक्त गर्दै प्रतिवेदनमा सकारात्मक र सिर्जनात्मक सुझावको अपेक्षा गर्दछु ।

सामाजिक परीक्षक

## विषयसूची

१ पृष्ठभूमि .....	१
२. सामाजिक परिक्षणको उद्देश्य: .....	१
३. सामाजिक परीक्षणमा अपनाइएको प्रकृया .....	२
४. सामाजिक परिक्षणले समेटेका प्रमुख क्षेत्रहरु .....	२
४.१ वार्षिक बजेट .....	२
५. सामाजिक परिक्षणको अध्ययन विधि र प्रकृया .....	२
क) अन्तरवार्ता .....	२
ख) पूर्व तयारी .....	२
ग) सेवा .....	२
६. अध्ययनको	सिमा
.....	(Limitations)
.....	३
सीमा .....	३
दायरा .....	३
७. सामाजिक परिक्षण कार्यक्रममा सूचना लिएका सेवा प्रदायक, सेवाग्राही र स्वास्थ्यकर्मीहरु र व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरुको संख्यात्मक विवरण .....	३
७.१ कार्यक्रमको संचालन विधि .....	४
७.२ प्रारम्भिक प्रतिवेदन प्रस्तुतीकरण तथा छलफल .....	४
७.३ संस्थागत परियोजनाका मुल्य मान्यता .....	४
८. सेवा प्रवाह गर्न समन्वय र सहकार्य .....	४
८.१ कुरेली स्वास्थ्य चौकी का सवल पक्षहरु .....	४
८.२ राइसी स्वास्थ्य चौकीका सवल पक्षहरु .....	४
८.३ केवली स्वास्थ्य चौकीका सवल पक्षहरु .....	४
८.४ पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी सवल पक्षहरु .....	५
८.५ राइकोट स्वास्थ्य चौकी सवल पक्षहरु .....	६
८.६ आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र सवल पक्षहरु .....	६
९. स्वास्थ्य सेवामा पहुँच एवं उपयोगको अवस्था .....	७
९.१. स्वास्थ्य संस्थाहरुमा सेवा प्रवाहको पहुँचको अवस्था .....	८
९.२ स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर र स्वास्थ्यकर्मीहरुको उपलब्धता .....	९
१०. स्वास्थ्य संस्थाहरुको सवल पक्ष, सुधार गर्नुपर्ने पक्ष, अवसर र चुनौती .....	१०
११. संस्थागत सुधारका लागि सुझावहरु .....	१८
१२. सेवा प्रवाहबाट लाभान्वित समुहहरु .....	१९
१३. सामाजिक परिक्षण कार्यक्रममा सहभागीहरुबाट आएका सुझावहरु .....	१९
१४. निष्कर्ष तथा उपसंहार .....	१९
अनुसुचिहरु	
अनुसुची १: सन्दर्भ सामग्रीहरु .....	१९
अनुसुचि २: सहभागीहरुको विवरण .....	२०
अनुसुचि ३: सामाजिक परीक्षण भेलाको आचार-संहिता .....	२२
अनुसुचि ४: १ स्वास्थ्य संस्थाहरुको अभिलेखिकरण ( हस्तान्तरण, दाखिला, निकास आदि) अभ्यास .....	२३
अनुसुची ४.२ सामाजिक परिक्षणका क्रममा खिचिएका तस्वीर .....	२७



## १. पृष्ठभूमी

सुचनाको हक सम्बन्धि ऐन २०६४ र राष्ट्रिय स्वस्थ नीतिमा सामाजिक लेखा परिक्षणलाई विशेष जोड दिएको छ । सामाजिक लेखा परिक्षण एक निरन्तर प्रक्रिया हो । स्वास्थ्य क्षेत्रलाई छुट्याएको बजेट प्रभावकारी रूपले कार्यान्वयन गर्न र स्वास्थ्य क्षेत्रमा प्रशासनिक तथा आर्थिक भ्रष्टाचार र अनियमितता हुन नदिन सामाजिक लेखापरिक्षणलाई एक महत्वपूर्ण कडिको रूपमा लिइन्छ । स्वास्थ्य क्षेत्रको सामाजिक लेखा परिक्षण सार्वजनिक भेलामा सेवाग्राही र सरोकारवालाहरूको रोहबरमा गरिन्छ ।

स्वास्थ्य संस्थाको समग्र गतिविधिको नियमितता, पारदर्शिता, प्रभावकारीता, कार्यदक्षता र सान्दर्भिकताबारे सेवाग्राही र सरोकारवालाले आफ्नो अनुभव, बुझाई र दृष्टिकोणको आधारमा गरिने विश्लेषण, मुल्यांकन, र पृष्ठपोषण गर्ने प्रक्रियालाई सामाजिक लेखापरिक्षण भनिन्छ । सामाजिक परिक्षणले सेवाग्राही र सेवा प्रवाह गर्ने बीचमा समझदारी र सहयोगमा वृद्धि गराई संस्थाको समग्र कार्यदक्षता सुधारमा मदत गर्दछ ।

परिवर्तन गाउँपालिकाले पालिकाभित्र रहेका ५ ओटा स्वास्थ्य चौकी एक आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र गरी ६ ओटा संस्थाहरू रहेका छन् । यी स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट संचालित सेवाहरू र सुविधाहरूका बारेमा ६ वटै स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट सामाजिक परिक्षण कार्य सञ्चालन कार्यविधि, २०७०(संसोधन, २०७३) बमोजिम लिएको विवरण आमभेलामा प्रस्तुत गरी यो प्रतिवेदन तयार गरिएको छ ।

परिवर्तन गाउँपालिका अन्तर्गत सञ्चालन भएको स्वास्थ्य संस्थाहरूको सामाजिक परिक्षण कार्यक्रम ग्रामिण विकास तथा चेतना समाज रोल्पाको सहजीकरण र परिवर्तन गाउँपालिकाको आर्थिक सहयोगमा सम्पन्न भएको थियो ।

परिवर्तन गाउँपालिका कुरेली स्वास्थ्य चौकी, राङ्सी स्वास्थ्य चौकी, केवरी स्वास्थ्य चौकी, पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी, राङ्कोट स्वास्थ्य चौकी र आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र नाफे गरी ६ वटा स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट कार्यान्वयन भएका कार्यक्रमहरू, सेवा तथा सुविधाहरू नागरिक समक्ष प्रवाह गरिसकेपछि नागरिकहरूसँग सेवाप्रवाहलाई पारदर्शी, प्रभावकारी, जवाफदेही बनाई कार्य सम्पादनमा सुधार ल्याउने उद्देश्यले सामाजिक लेखा परिक्षण कार्यक्रमको सहजीकरण गर्ने संस्था ग्रामिण विकास तथा चेतना समाज रोल्पाद्वारा तयार गरिएको प्रतिवेदन हो ।

## २. सामाजिक परिक्षणको उद्देश्य:

- स्वास्थ्य संस्थाहरूको स्वास्थ्य व्यवस्थापन प्रणालीलाई सुदृढीकरण गर्ने ।
- स्वास्थ्य संस्थाहरूको नीति, अभ्यासहरू र कार्यरत कर्मचारीहरूको व्यवहारमा जवाफदेहिता पारदर्शिता र स्वास्थ्य संस्थाहरूले दिने सेवाहरूको तत्परतामा अभिवृद्धि गर्ने ।
- सेवाग्राहिलाई प्रभावकारी र गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउने कार्यका लागि मदत पुऱ्याउन ।
- समुदायलाई स्वास्थ्य सम्बन्धि कार्यक्रमहरू आफ्नो हो भन्ने भावना जगाउन प्रेरित गर्ने ।
- सेवाग्राही तथा सरोकारवालाहरूको सुझाव र पृष्ठपोषणद्वारा स्वास्थ्य सेवा व्यवस्थापनमा सुधार ल्याउने ।
- स्वास्थ्यकर्मीहरूको क्षमता अभिवृद्धि गर्ने ।
- समुदायमा प्रदान गरिने सेवाहरूको पहुँच बढाउने र गुणस्तरमा सुधार ल्याउने ।
- लक्षित समुदायको चेतना अभिवृद्धि गरी स्वास्थ्य सेवाहरू उपयोग गर्नलाई सशक्त र सक्षम गराउने ।

## ३. सामाजिक परिक्षणमा अपनाइएको प्रक्रिया

- स्वास्थ्य संस्थाको बस्तुस्थिती अवलोकन
- आम भेलाको तयारी, सुचना संकलन र विप्लेषण
- आमभेलाको आयोजना
- कार्ययोजना निर्माण
- प्रतिवेदन तयारी र पेश

४. सामाजिक परिक्षणले समेटेका मुख्य क्षेत्रहरु :

- स्वास्थ्य सेवाहरुका बारेमा जानकारी
- संस्था र व्यवस्थापनसँग सम्बन्धित विषयहरु
- स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर
- समन्वय

४.१ आ.व.०७९/०८० को लागि पालिकागत तथा स्वास्थ्य चौकीगत बजेट

क्र.स.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	बजेट
	परिवर्तन गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखाको जम्मा बजेट	निशर्त तर्फ जम्मा बजेट ३६००००। (स्थानीय सरकार) (३ प्रतिशतको हाराहारी) खर्च २४,२३,७४३। शसर्त जम्मा बजेट ३,२०,५०,०००।- खर्च २,६५,८५,९३२.८६।
१.	कुरेली स्वास्थ्य चौकी	कूल बजेट: रु ६,६२,४३८ खर्च भएको बजेट रु ६,६१,३९१ खातामा बाँकी ६०००। मात्र
२.	राङ्सी स्वास्थ्य चौकी	कूल बजेट: रु. ५,७१,८००। खर्च भएको बजेट रु ३०४६००। (आ.व ०७९ ०८०) खातामा भएको रकम जम्मा २,६७,२००। मात्र
३.	केवरी स्वास्थ्य चौकी	
४.	पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी	जम्मा बजेट रु. ४,५०,९३८.५२। जम्मा खर्च रु. २,६२,२४०। बाँकी खाता रु. १,८७,६९८।
५.	राङ्कोट स्वास्थ्य चौकी	जम्मा बजेट रु १,९४,५००।- जम्मा खर्च रु. १४६७८२।- बाँकी रकम रु. ३८,२९८।-
६.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र नाफे	जम्मा बजेट रु १ लाख खर्च रु. १ लाख

५. सामाजिक परिक्षण कार्यक्रम आयोजना भएको मिति :

स्वास्थ्य संस्थाको नाम प्रारम्भिक बैठक गरिएको मिति आमभेला सहित सामाजिक परिक्षण आयोजना भएको मिति

क्र.स.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	प्रारम्भिक बैठक गरिएको मिति	स्थलगत अध्ययन, छलफल सूचना संकलन गरेको मिति
१.	परिवर्तन गाउँपालिकामा र कुरेली स्वास्थ्य चौकीमा	जेठ २८ गते २०८१	जेठ २८ गते छलफल तथा स्थलगत अनुगमन तथा सूचना संकलन
२.	राङ्सी स्वास्थ्य चौकी	जेठ २९ गते २०८१	जेठ २९ गते २०८१

३.	केवरी स्वास्थ्य चौकी	३० जेठ २०८१	जेठ ३० गते २०८१
४.	पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी	३१ जेठ २०८१	जेठ ३१ गते २०८१
५.	राङ्कोट स्वास्थ्य चौकी	२ असार २०८१	असार २ गते २०८१
६.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	३२ जेठ २०८१	जेठ ३२ गते २०८१

### क) अन्तरवार्ता

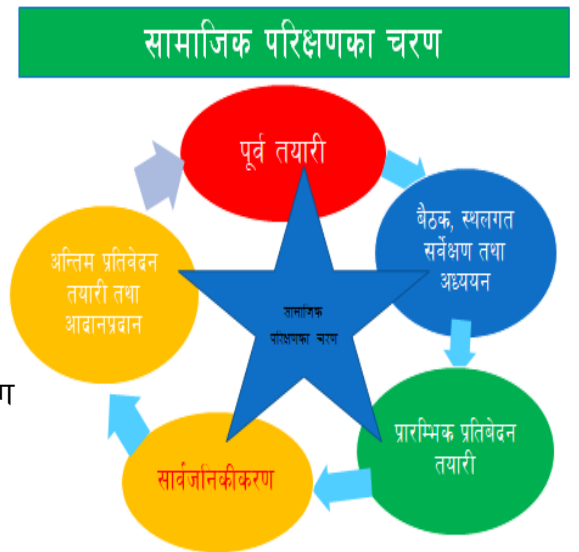
यस सामाजिक परिक्षणको क्रममा स्थानीय सरकारका जनप्रतिनिधिहरु, स्थानीय सेवाग्राही स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरु, अहेव, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, विद्यालयका बालबालिकाहरु, स्वास्थ्य आमा समूहका सदस्यहरु र केही सेवाग्राहीहरु लगायत सेवाग्राहीहरूसँग समेत सेवाका विषयमा कुराकानी गरिएको छ ।

### ख) पूर्व तयारी

बैठक, स्थलगत सर्वेक्षण तथा अध्ययन प्रारम्भिक प्रतिवेदन तयारी सार्वजनिकीकरण अन्तिम प्रतिवेदन तयारी तथा आदान प्रदान अन्तिम प्रतिवेदन तयारी

### ग) सेवा प्रवाह गर्न समन्वय

स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न परिवर्तन गाउँपालिकाका, वडा कार्यालय, स्वास्थ्य क्षेत्रमा काम गर्ने विकास साभेदार संस्थाहरु, स्वास्थ्य आमा समूह, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका स्वास्थ्य कार्यालय, रोल्पा, स्वास्थ्य मन्त्रालय लगायतका संस्थाहरूसँग समन्वय र सहकार्य गर्दै कार्यक्रमहरु सञ्चालन गरेको पाइएको छ ।



### ६. अध्ययनको सिमा (Limitations) सीमा

- संस्थाबाट उपलब्ध भएका कागजात, सीमित सरोकारवालासँग गरिएको छलफलको आधारमा तयार गरिएको हो ।
- तसर्थ यसले सबै अधिकारवाला तथा लाभान्वीत समूह तथा सरोकारवालाको दृष्टिकोण नसमेट्न पनि सक्छ ।

### दायरा

- आर्थिक वर्ष २०७९/२०८० (सन् २०२३) मा स्वास्थ्य संस्थाले गरेको क्रियाकलाप, उपलब्धीहरु, चुनौति तथा सिकाइहरु अध्ययन विश्लेषण र सरोकारवाला समक्ष जानकारी दिने ।
- ती क्रियाकलापहरुका उपलब्धी तथा प्रभावकारिता विषयमा लक्षित तथा लाभान्वित समूह तथा अन्य सरोकारवालाहरुको दृष्टिकोण संकलन गरी प्रकाश पार्ने ।
- आगामी दिनमा सुधार गर्नुपर्ने कुरामा सरोकारवालाहरुको मन्तव्य साथै सुझाव संकलन गर्ने ।

**७. सामाजिक परिक्षण कार्यक्रममा सूचना लिएका सेवा प्रदायक, सेवाग्राही र स्वास्थ्य कर्मीहरु र व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरुको संख्यात्मक विवरण**

क्र.सं.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	सूचना संकलन		
		महिला	पुरुष	जम्मा
१.	कुरेली स्वास्थ्य चौकी	५	६	११
२.	राङ्गी स्वास्थ्य चौकी	११	४	१५
३.	केवरी स्वास्थ्य चौकी	१०	७	१७
४.	पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी	८	५	१३
५.	राङ्गी स्वास्थ्य चौकी	१५	७	२२
६.	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	५	४	९

**७.१ कार्यक्रमको सञ्चालन विधि**

कार्यक्रमको संचालन, सामाजिक परिक्षणको निर्देशिका भित्र रही स्वास्थ्य शाखा प्रमुख श्री दिपक घर्ती मगरले गर्नुभएको थियो । कार्यक्रमको अध्यक्षता परिवर्तन गाउँपालिकाका अध्यक्ष श्री सुक बहादुर बुढा मगरले गर्नुभएको थियो । परिवर्तन गाउँपालिकाका उपाध्यक्ष, वडा अध्यक्ष ज्युहरु, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत कार्यपालिका सदस्यहरु स्वास्थ्य संस्थाका प्रमुख तथा प्रतिनिधिहरु सहितको सहभागितामा सामाजिक परिक्षक श्री रीमा बि.सीले सहजीकरण गर्नुभएको थियो ।

**७.२. प्रारम्भिक प्रतिवेदन प्रस्तुति तथा छलफल**

- सामाजिक परिक्षक श्री रीमा बि.सी.ले स्थलगत अध्ययन तथा अनुगमन गरी, स्वास्थ्य चौकी प्रमुख स्वास्थ्यकर्मी, व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरु, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका, स्वास्थ्य आमा समूहरु र सेवाग्राहीसँगको भएको कुराकानीका आधारमा कार्यक्रममा आफ्नो प्रस्तुतिकरण गर्नुभएको थियो ।

**७.३. स्वास्थ्य संस्थाका मुल्य मान्यताहरु**

- सबै नागरिकहरुमा आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा पहुँच पुरयाउने ।
- गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा सबै नागरिकको मौलिक अधिकार हो भन्ने अनुभूति गराउने ।
- स्वास्थ्यकर्मीहरु महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका र लक्षित वर्गको क्षमता अभिवृद्धिमा लगानी गर्ने ।
- स्वास्थ्य र वातावरणप्रति मैत्रीपूर्ण व्यवहार
- कसैलाई क्षति नहुने कार्य शैली अपनाउने

**८. सेवा प्रवाह गर्न समन्वय र सहकार्य**

- स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न परिवर्तन गाउँपालिकाका, सबै स्वास्थ्य संस्थाहरु, वडा कार्यालय, स्वास्थ्य क्षेत्रमा काम गर्ने विकास साभेदार संस्थाहरु, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका, स्वास्थ्य आमा समूहहरु, टोल विकास संस्थाका पदाधिकारीहरुसँग समन्वय र सहकार्य गर्दै कार्यक्रमहरु सञ्चालन गरेको पाइएको छ ।

**८.१ कुरेली स्वास्थ्य चौकीका सवल पक्ष**

- यस संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।
- सूचना पाटी व्यवस्था छ ।



- गुनासो पेटिकाको व्यवस्था छ ।
- स्वास्थ्य संस्थाभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचना पेन्टिङ तथा होडिङ बोडहरू टाँस गरिएको छ ।
- जेष्ठ नागरीक र अपाङ्गताको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।
- विभिन्न विकास साभेदार संस्थाहरूसँगको समन्वय र सहकार्य राम्रो छ ।
- सेवाग्राहीका लागि स्पष्टसँग कोठामा नाम लेखिएको छ ।

#### द.२. राङ्सी स्वास्थ्य चौकीका सवल पक्ष

- स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न राङ्सी स्वास्थ्य चौकीले विशेष गरी महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका, स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतनाका कार्यक्रमहरू विभिन्न विकास साभेदारहरू रेडकस जस्ता संस्थासँग समन्वय गरि सञ्चालन गरेको पाइएको छ ।
- स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।
- सुचना पाटी व्यवस्था छ ।
- गुनासो पेटिकाको व्यवस्था छैन ।
- स्वास्थ्य चौकीभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचना प्रिन्ट गरेर टाँस गरिएको छ ।
- जेष्ठ नागरीक र अपाङ्गताको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।

#### द.३. केवरी स्वास्थ्य चौकी परिवर्तन गाउँपालिका

- स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।
- सुचना पाटी व्यवस्था छ ।
- गुनासो पेटिकाको व्यवस्था छ ।
- स्वास्थ्य चौकीभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचना पोष्टर पम्प्लेटहरू टाँस गरिएको छ ।
- जेष्ठ नागरीक र अपाङ्गताको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन । तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।
- महिलाहरूलाई चेकजाँच गर्न गोप्यता कायम गर्ने गरिएको छ । महिला स्वास्थ्यकर्मीको प्रयोग गर्ने गरेको ।
- २४ घण्टे सुत्केरी सेवा, घरमै गएर स्वास्थ्यकर्मीहरूद्वारा सुत्केरी स्वास्थ्य जाँच
- विभिन्न विकास साभेदार संस्थाहरूसँगको समन्वय र सहकार्य राम्रो छ
- सेवाग्राहीका लागि स्पष्टसँग कोठामा नाम लेखिएको छ ।
- पोषण कर्नर बनाई पारदर्शी रूपमा राखिएको ।
- स्वास्थ्य सेवाका विषयमा स्पष्टसँग सूचना दिइएको
- व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरू, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरू र स्वास्थ्यकर्मीहरू लगायतको नामावली सम्पर्क.नं सहित राखेको
- विभिन्न सन्देश मूलक सूचनाहरू राखिएको ।
- क्षयरोग तथा कुष्ठरोग सम्बन्धी सेवा प्रवाह
- ज्येष्ठ नागरिक स्वास्थ्य कार्यक्रम संचालन गरेको

#### द.४. पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी

- सुरक्षित मातृत्व, सुरक्षित सुत्केरी सेवा, परिवार नियोजन सेवा, सरसफाई सम्बन्धी विभिन्न कार्यक्रम संचालन गरेको
- ७० वर्षमाथिका ११३ जना ज्येष्ठनागरिकहरूलाई घरमै गएर स्वास्थ्य सेवा दिएको ।

- स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत विभिन्न स्वास्थ्य सन्देशहरु नियमित रुपमा प्रवाह गरेको ।
- खोप सेवा संचालन
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूसँगको समन्वय, सहकार्य र छलफल निरन्तर भएको ।
- बच्चा जन्मेको ६ महिनासम्म आमाको दुध मात्र खुवाउन र ६ महिनापछि आमाको दुधसँगै थप खाना खुवाउन प्रोत्साहन गरेको ।
- किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षामा सहयोग तथा सहजीकरण
- जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरुलाई परामर्श गर्ने गरेको ।
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत १४ जना गर्भवती र १२९ जना स्वास्थ्य प्रस्वास सम्बन्धी समस्या भएका बच्चालाई स्वास्थ्य संस्थामा पठाएको । (२ महिनादेखि ५९ महिनासम्म उमेर समूहका )

#### ८.५ राङ्कोट स्वास्थ्य चौकी

- विभिन्न किसिमका सन्देशहरु सहितको पोष्टर स्वास्थ्य संस्थामा टाँसिएको ।
- स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित विभिन्न समितीहरुको नाम,फोन नं. सति सबैले देख्ने गरी टाँसेको राम्रो ।
- सुरक्षित मातृत्व, सुरक्षित सुत्केरी सेवा,परिवार नियोजन सेवा, सरसफाई सम्बन्धी विभिन्न कार्यक्रमहरु महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका मार्फत संचालन गरिरहेको ।
- गुनासो पेटिकाको व्यवस्था गरिएको
- ६० वर्षमाथिका १२३ जना महिला र १०४ जना पुरुष ज्येष्ठनागरिकहरुलाई घरमै गएर स्वास्थ्य सेवा दिएको ।
- स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत विभिन्न स्वास्थ्य सन्देशहरु नियमित रुपमा प्रवाह गरेको ।
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूसँगको समन्वय, सहकार्य र छलफल निरन्तर भएको ।
- बच्चा जन्मेको ६ महिनासम्म आमाको दुध मात्र खुवाउन र ६ महिनापछि आमाको दुधसँगै थप खाना खुवाउन प्रोत्साहन गरेको ।
- किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षामा सहयोग तथा सहजीकरण
- जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरुलाई परामर्श गर्ने गरेको ।
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत समुदायमा विभिन्न सन्देश प्रवाह गरेको

#### ८.६ आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र

- स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत विभिन्न स्वास्थ्य सन्देशहरु नियमित रुपमा प्रवाह गरेको ।
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूसँगको समन्वय, सहकार्य र छलफल निरन्तर भएको ।
- बच्चा जन्मेको ६ महिनासम्म आमाको दुध मात्र खुवाउन र ६ महिनापछि आमाको दुधसँगै थप खाना खुवाउन प्रोत्साहन गरेको ।
- किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षामा सहयोग तथा सहजीकरण गर्ने गरेको ।
- बालिकाहरु विद्यालयमा एक्कासी ढल्ने समस्या भएकाले उनीहरुलाई नियमित परामर्श गर्ने गरेको ।
- किशोरीहरुलाई नियमित आइरन चक्की खुवाउने गरेको ।
- भौगोलिक विकटतामा पनि महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले सक्रिय भएर काम गरिरहेको ।
- ज्येष्ठ नागरिक स्वास्थ्य कार्यक्रम संचालन गरेको

९= स्वास्थ्य सेवामा पहुँच एवं उपयोगको अवस्था

९.१. स्वास्थ्य संस्थाहरुमा सेवा प्रवाहको पहुँचको अवस्था

विवरण	कुरेली स्वास्थ्य चौकी	राङ्गी स्वास्थ्य चौकी	केवली स्वास्थ्य चौकी	पाछवाङ्ग स्वास्थ्य चौकी	राङ्कोट स्वास्थ्य चौकी	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र
सुरक्षित संस्थागत सुत्केरी सेवा लिने आमाको संख्या	सुरक्षित मातृत्व तथा संस्थागत सुत्केरीको संख्या ४४ जनाले	सुरक्षित मातृत्व सेवा ६१ जना	सुरक्षित मातृत्व सेवा १६ जना (पिएमटिसीटी २ जना)	सुरक्षित मातृत्व तथा सुत्केरी सेवा ४२ जना	सुरक्षित मातृत्व सेवा ३९ जना (पिएमटिसीटी २५ जना)	सुत्केरी सेवा ३ जना सुरक्षित मातृत्व सेवा १५ जना
प्रोटोकल अनुसार गर्भ जाँच गर्ने	प्रोटोकल अनुसार गर्भ जाँच गर्ने	प्रोटोकल अनुसार गर्भ जाँच सेवा ४० जना	प्रोटोकल अनुसार जाँच गरेको १६ जना	प्रोटोकल अनुसार ४२ जनाले जाँच गरेको	प्रोटोकल अनुसार ३९ जनाले जाँच गरेको	
परिवार नियोजन सेवा	-इम्प्लान्ट १५९ जना -डिपो ४ जना -भ्यासेक्टोमी सेवा ४ जना -मिनील्याव सेवा ६ जना -पिल्स खाने १० जना -नियमित कण्डम प्रयोग गर्ने ६ जना किशोरकिशोरी सेवा	परिवार नियोजन सेवा २३० जना	कण्डम ३३ सय पिस पिल्स ५ जना १५ साइकल डिपो १८ जना साइना प्रिस २ जना, इम्प्लान्ट १९५ जना	परिवार नियोजन सेवा २७६ जना	परिवार नियोजन सेवा ९०८४ जना	परिवार नियोजन सेवा डिपो ५३ जना पिल्स ६८ जना कण्डम ३ सय पिस
किशोर किशोरी यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्यसेवा	किशोरीमैत्री सेवा २५० जनाले लिएको	किशोरीमैत्री सेवा ६५० जनाले लिएको			किशोरीमैत्री सेवा ७८० जनाले लिएको	
ओपिडी सेवा	ओपिडी सेवा १८६४ जना	ओपिडी सेवा ४४४५	ओपिडी सेवा १०४८ जना	ओपिडी सेवा २६६६ जना	ओपिडी सेवा ३१४३ जना	
खोप सेवा		खोप सेवा ८१६ जनाले	खोप सेवा ६८१ डोजले	खोप सेवा ५७८ जना	खोप सेवा ५२८ जना (४ ओटा केन्द्र)	खोप सेवा ३६ जना र टिडी खोप सेवा १२ जना
सुरक्षित गर्भपतन सेवा	सुरक्षित गर्भपतन सेवा ४० जना	सुरक्षित गर्भपतन सेवा ४ जना	सुरक्षित गर्भपतन सेवा ४० जनाले	छैन	छैन	

यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवा	यौन तथा प्रजनन सेवा २६० जना	यौन तथा प्रजनन सेवा २५५ जना		यौन तथा प्रजनन सेवा २६५ जना	यौन तथा प्रजनन सेवा ३४५ जना	यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सेवा १५ जना
गाउँघरे क्लिनिक	४४ प्रतिशत सिपिआर	गाउँघरे क्लिनिक सेवा १००८ जना	गाउँघरे क्लिनिक सेवा ७५ जना (तौल अनुगमन०देखि ११ महिना ३४४ जना र १२ महिनादेखि २३ महिना १६८ जना)	गाउँघरे क्लिनिक ७३० जनाले सेवा लिएको		गाउँघरे क्लिनिक मार्फत ८ सय जनाले सेवा लिएको
मातृमृत्यु तथा नवजात शिशु सेवा				मातृमृत्यु तथा नवजात शिशु सेवा ८० जनाले लिएको		
किशोरीहरुलाई भिटामिन प्राप्त गर्ने		भिटामिन प्राप्त ९५० जना र जुकाको औषधी ८१४ जना (२ चरण)	आइरन ५३२ जना (२ पटकमा) बालिकालाई जुकाको ७६४ जना	किशोर किशोरीमैत्री सेवा ४५२ जनाले लिएको		
पूर्ण स्तनपान	पूर्ण स्तनपान	पूर्णस्तनपान सेवा ६७ जनाले	पूर्णस्तनपान २० जना र ६ महिनापछि थप खाना खुवाउने २० जना		पूर्ण स्तनपान गराउनेको संख्या ४९ जना र आमाको दुधसँगै थप खाना ४७ जना	
पोषण सेवा (ओटिसी)			१३ जना कुपोषित	पोषण सेवा ४५२ जना	पोषण सेवा ११७०	
ल्याव सेवा		५५१ जनाले				
कुष्ठरोग निदान तथा उपचार		कुष्ठरोगी सेवा १ जना र टिवी रोगको सेवा १ जना	क्षयरोगी ४ जनालाई सेवा दिएको	क्षयरोग २ जनाले सेवा लिएको	क्षयरोग सम्बन्धी सेवा ३ जना	
समुदायमा आधारित एकीकृत बालरोग सेवा			समुदायमा आधारित एकीकृत बालरोग सेवा स्वास्थ्य संस्थामा ७७ जना गाउँघरे क्लिनिक २९	समुदायमा आधारित एकीकृत बालरोग सेवा ११८ जना गाउँघरे क्लिनिकमा ५२ जना	समुदायमा आधारित एकीकृत बालरोग सेवा २१४ जना	

## ९.२ स्वास्थ्य सेवाको गुणस्तर स्वास्थ्य कर्मीको उपलब्धता

कुरेली स्वास्थ्य चौकी	राइसी स्वास्थ्य चौकी	केवली स्वास्थ्य चौकी	पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी	राइकोट स्वास्थ्य चौकी	आधारभूत सेवा केन्द्र
दरबन्दी संख्या ७ जनाको ६ जना कार्यरत (एचए १ पद रिक्त)	दरबन्दी संख्या ७ कार्यरत ६ जना ( रिक्त सिनियर अहेव १ जना )	दरबन्दी संख्या ७ कार्यरत संख्या ५ जना रिक्त एचए १ जना १ अनमी )	दरबन्दी संख्या ६ जना कार्यरत ४ जना (नर्सिङ्ग र पारामेडिकल्स छैठौं र पाँचौं २ जना रिक्त)	दरबन्दी ७ जना कार्यरत ५ जना रिक्त (२ जना १ एचए र १ जना अनमी)	दरबन्दी २ जना कार्यरत ३ जना १ जना कास करार

## १०.स्वास्थ्य संस्थाहरुको सवल पक्ष,सुधार गर्नुपर्ने पक्ष, अवसर र चुनौती

क.सं.	सवल पक्षहरु	सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरु
	<b>कुरेली स्वास्थ्य चौकी</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य चौकी सफा र स्वच्छ रहेको छ ।</li> <li>● महिला पुरुषको लागी छुट्टाछुट्टै शौचालयको व्यवस्था गरिएको छ ।</li> <li>● पिउने पानीको उपलब्धता राम्रो छ ।</li> <li>● सुत्केरी प्रोत्साहन भत्ता वडा मार्फत थप २ हजारको व्यवस्था गरिएको ।</li> <li>● निशुल्क क्याल्सियम वितरण गरिएको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाले किशोरीमैत्री सेवा, सुरक्षित महिनावारी, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, पोषण, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित गर्भपतन जस्ता विषयमा चेतना गराउने गरेको ।</li> <li>● महिला स्वास्थ्य स्यमसेविका मार्फत विभिन्न किसिमका सूचनाहरु प्रवाहलाई नियमित गर्ने गरेको</li> <li>● स्वास्थ्य आमा समूहहरुको क्षमता अभिवृद्धिका लागि विभिन्न विषयमा छलफल गराउने गरेको ।</li> <li>● खानेपानी,सरसफाई तथा फोहोर व्यवस्थापनका लागि स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत समुदायलाई जागरुक बनाउने प्रयास गरेको ।</li> <li>● किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षमा सहयोग सहजीकरण तथा छुट्टै छलफल कक्षको व्यवस्थापन गरेको ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● दरबन्दी अनुसार स्रोतको कमी भएकोले त्यसको व्यवस्थापनमा संवेदनशिल हुनुपर्ने</li> <li>● समयमा निशुल्क औषधीहरुको व्यवस्थापन गर्न गर्नुपर्ने ।</li> <li>● निशुल्क वितरण गर्ने औषधीको विषयमा आएको दुविधायुक्त प्रश्नका विषयमा नागरिकलाई बुझाउन छलफल अन्तरसंवाद जस्ता कार्यक्रमहरु संचालन गर्नुपर्ने ।</li> <li>● यस संस्थाको कार्य क्षेत्र रहेको वडाभित्र २ जना कुपोषण भएका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहाराका विषयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतिकरण गर्ने गराउने ।</li> <li>● बालमृत्युदर १ जना रहेको । बालमृत्युलाई सुन्यमा झार्नको लागि रणनीति बनाएर अगाडी</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरूलाई परामर्श तथा सहजीकरण गरेको ।</li> <li>● व्यवस्थापन समिती, गुणस्तर टोली सुधारको नामावली, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको फोटो सम्पर्क नं सहितको नामावली देखिने गरी राखेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।</li> <li>● सुचना पाटी व्यवस्था भएको ।</li> <li>● गुनासो पेटिकाको व्यवस्था भएको ।</li> <li>● स्वास्थ्य चौकीभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचनाहरू टाँस गरिएको छ ।</li> <li>● जेष्ठ नागरीक र अपांगको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।</li> <li>● शुन्य होम डेलिभरी घोषणाका लागि तयारी गर्दै</li> </ul>	<p>बढनुपर्ने ।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●</li> </ul>
	<b>अवसर</b>	<b>चुनौतीहरू</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● आधारभूत स्वास्थ्य अधिकार स्थानीय सरकारको क्षेत्राधिकार भित्र पर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य सम्बन्धी बनेका ऐन कानूनहरू, कार्यविधिहरू</li> <li>● स्वास्थ्य व्यवस्थापन समिती सक्रिय रहेको छ ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्यमैत्री बजेट निर्माणमा संवेदनशिलता र बुझाई कम भयो की</li> <li>● बजेटको अभाव</li> <li>● निशुल्क औषधी मागका लागि समयमा टेण्डर नगर्नु ।</li> <li>● स्वास्थ्य कम प्राथमिकतामा पर्नु</li> </ul>
	<b>राइसी स्वास्थ्य चौकी</b>	
२.	<b>सवल पक्षहरू</b>	<b>सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन छ ।</li> <li>● सफा पिउने पानीको उपलब्धता राम्रो छ ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाले किशोरीमैत्री सेवा, सुरक्षित महिनावारी, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, पोषण, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित गर्भपतन जस्ता विषयमा चेतना गराउने गरेको ।</li> <li>● महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत विभिन्न किसिमका सूचनाहरू प्रवाहलाई नियमित गर्ने गरेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य आमा समूहहरूको क्षमता अभिवृद्धिका लागि विभिन्न विषयमा छलफल गर्ने गराउने गरेको ।</li> <li>● बालविवाह, सरसफाई जस्ता विभिन्न विषयमा स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत समुदायलाई जागरुक बनाउने प्रयास गरेको ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● दरबन्दी अनुसार स्रोतको कमी भएकोले त्यसको व्यवस्थापनमा संवेदनशिल हुनुपर्ने ।</li> <li>● समयमा निशुल्क औषधीहरूको व्यवस्थापन गर्न गर्नुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक संरचना जीर्ण अवस्थामा भएकोले त्यसको व्यवस्थापनका लागि संवेदनशिल बन्नुपर्ने ।</li> <li>● सुरक्षित सुत्केरी सेवाका लागि बर्थिङ्ग सेन्टरलाई सफा र वातावरणमैत्री बनाउनुपर्ने ।</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षामा सहयोग गरेको</li> <li>● जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरूलाई परामर्श तथा सहजीकरण गरेको ।</li> <li>● व्यवस्थापन समिती, गुणस्तर टोली सुधारको नामावली, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूको फोटो सम्पर्क नं सहितको नामावली देखिने गरी राखेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।</li> <li>● सूचना पाटी व्यवस्था भएको ।</li> <li>● स्वास्थ्य चौकीभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचनाहरू टाँस गरिएको छ ।</li> <li>● जेष्ठ नागरीक र अपांगको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।</li> <li>●</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितीको बैठक नियमित रुपमा बस्नुपर्ने ।</li> <li>● समितीको बैठक बस्दा एउटै माइन्टको प्रयोग गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा समयमा औषधीको माग गरी सेवाग्राहीलाई औषधी उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</li> <li>● यस संस्थाको कार्य क्षेत्र रहेको वडाभित्र २ जना कुपोषण भएका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहाराका विषयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतिकरण गर्ने गराउने ।</li> <li>● यस वडामा ५ जना कुपोषणका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहारका विषयमा सचेतना जगाउनुपर्ने ।</li> <li>● बालमृत्युदर १ जना रहेको । बालमृत्युलाई सुन्त्यमा भार्नको लागि रणनीति बनाएर अगाडी बढनुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्था अत्यधिक संवेदनशिल क्षेत्र भएकोले फ्रिजको व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> <li>● गाउँघरे क्लिनिक र खोप केन्द्रलाई व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> </ul>
अवसर		चुनौती
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● आधारभूत स्वास्थ्य अधिकार स्थानीय सरकारको क्षेत्राधिकार भित्र पर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य सम्बन्धी बनेका ऐन कानूनहरू, कार्यविधिहरू</li> <li>● स्वास्थ्य व्यवस्थापन समिती ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जीर्ण बर्थिङ्ग सेन्टरबाट सेवा दिँदा फोहरको कारण अवसरवादी रोगहरूको जोखिम बढ्न सक्छ ।</li> <li>● समयमा औषधी सबै उपलब्ध नहुनु ।</li> <li>● वर्षाको समयमा औषधी लिन जान समस्या</li> </ul>
केवरी स्वास्थ्य चौकी		सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन छ ।</li> <li>● सफा पिउने पानीको उपलब्धता राम्रो छ ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाले किशोरीमैत्री सेवा, सुरक्षित महिनावारी, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, पोषण, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित गर्भपतन जस्ता विषयमा सेवा दिने गरेको ।</li> <li>● महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत विभिन्न किसिमका सूचनाहरु प्रवाहलाई नियमित गर्ने गरेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य आमा समूहहरुको क्षमता अभिवृद्धिका लागि विभिन्न विषयमा छलफल गर्ने गराउने गरेको ।</li> <li>● बालविवाह, सरसफाई जस्ता विभिन्न विषयमा स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत समुदायलाई जागरुक बनाउने प्रयास गरेको ।</li> <li>● किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षमा सहयोग गरेको</li> <li>● जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरुलाई परामर्श तथा सहजीकरण गरेको ।</li> <li>● व्यवस्थापन समिती, गुणस्तर टोली सुधारको नामावली, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको फोटो सम्पर्क नं सहितको नामावली देखिने गरी राखेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको ।</li> <li>● सूचना पाटी व्यवस्था भएको ।</li> <li>● स्वास्थ्य चौकीभित्र स्वास्थ्य सन्देश सम्बन्धी विभिन्न सूचनाहरु टाँस गरिएको छ ।</li> <li>● जेष्ठ नागरीक र अपांगको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।</li> <li>●</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● दरबन्दी अनुसार स्रोतको कमी भएको र कार्यबोझ थपिएको गुनासो रहेकोले त्यसको व्यवस्थापनमा संवेदनशिल हुनुपर्ने</li> <li>● व्यवस्थापन समितीको बैठक प्रोटोकल अनुसार</li> <li>● समयमा निशुल्क औषधीहरुको व्यवस्थापन गर्न गर्नुपर्ने ।</li> <li>● सुरक्षित सुत्केरी सेवाका लागि बर्थिङ्ग सेन्टरलाई सफा र वातावरणमैत्री बनाउनुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितीको बैठक नियमित रुपमा बस्नुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा समयमा औषधीको माग गरी सेवाग्राहीलाई औषधी उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</li> <li>● यस संस्थाको कार्य क्षेत्र रहेको वडाभित्र ३ जना कुपोषण भएका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहारा र पोषणका विषयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतिकरण गर्ने गराउने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्था अत्यधिक संवेदनशिल क्षेत्र भएकोले सरसफाईमा ध्यान दिनुपर्ने ।</li> <li>● गाउँघरे क्लिनिक र खोप केन्द्रलाई व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>● बृद्धि अनुगमन दर बढाउनका लागि प्रभावकारि अभियान संचालन गर्नुपर्ने ।</li> </ul>
	<p><b>अवसर</b></p>	<p><b>चुनौती</b></p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टर संचालन सम्बन्धी प्रोटोकल</li> <li>● स्वास्थ्य सम्बन्धी, ऐन कानून कार्यविधिहरु</li> <li>● स्वास्थ्य व्यवस्थापन समिती</li> <li>● गुणस्तर अनुगमन समिती</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● भवन छ व्यवस्थापन कमजोर रहेको छ ।</li> <li>● बाहिर भवन हेर्दा भवन चिटिक्क देखिन्छ तर सरसफाई र व्यवस्थापन कमजोर रहेको छ ।</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टरलाई अलिक व्यवस्थित गर्नुपर्ने देखिन्छ ।</li> <li>● औषधी चाहिएको बेला पालिकाबाट आउदै न भन्छन् । रामकली डाँगी</li> </ul>
	<b>पाछावाङ्ग स्वास्थ्य चौकी</b>	
	<b>सवल पक्षहरु</b>	<b>सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरु</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन छ ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाले किशोरीमैत्री सेवा, सुरक्षित महिनावारी, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, पोषण, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित गर्भपतन जस्ता विषयमा चेतना गराउने गरेको ।</li> <li>● महिला स्वास्थ्य स्यंमसेविका मार्फत विभिन्न किसिमका सूचनाहरु प्रवाहलाई नियमित गर्ने गरेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य आमा समूहहरुको क्षमता अभिवृद्धिका लागि विभिन्न विषयमा छलफल गर्ने गराउने गरेको ।</li> <li>● भ्रूणपला, बालविवाह, सरसफाई जस्ता विभिन्न विषयमा स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत समुदायलाई जागरुक बनाउने प्रयास गरेको ।</li> <li>● किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श गरेको</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराउन प्रोत्साहन गरेको</li> <li>● व्यवस्थापन समिती, गुणस्तर टोली सुधारको नामावली, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको फोटो सम्पर्क नं सहितको नामावली देखिने गरी राखेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।</li> <li>● सूचना पाटी व्यवस्था भएको ।</li> <li>● जेष्ठ नागरीक र अपांगको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।</li> <li>●</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● दरबन्दी अनुसार स्रोतको कमी भौतिक पूर्वाधार विकासमा तथा मर्मतमा ध्यान दिनुपर्ने</li> <li>● नेपाल सरकारको स्वास्थ्य प्रोटोकललाई फ्लो गर्नुपर्ने</li> <li>● दरबन्दी अनुसार कर्मचारी व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यक औषधी समयमै उपलब्ध गराउनुपर्ने</li> <li>● कर्मचारी व्यवस्थापनमा ध्यान दिनुपर्ने ।</li> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टरको व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने सेवा पाइन्छ भन्ने बोर्ड राख्नुपर्ने ।</li> <li>● विभिन्न चोक तथा सार्वजनिक स्थलहरुमा सूचना लेखिएका बोर्डहरु राख्नुपर्ने ।</li> <li>● अभिलेखिकरण दुरुस्त अपडेट राख्नुपर्ने ।</li> <li>● योजना तर्जुमा प्रक्रियामा स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई सहभागि नगराइएकोले अनिवार्य सहभागी गराइनु पर्ने ।</li> <li>● समितीको बैठक बस्दा एउटै माइन्टको प्रयोग गरी व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा समयमा औषधीको माग गरी सेवाग्राहीलाई औषधी उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</li> <li>● यस संस्थाको कार्य क्षेत्र रहेको</li> </ul>

		<p>वडाभिन्न २ जना कुपोषण भएका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहाराका विषयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतिकरण गर्ने गराउने ।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● गाउँघरे क्लिनिक र खोप केन्द्रलाई व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>● पानीको समस्या भएकोले व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> </ul>
	<b>अवसर</b>	<b>चुनौतीहरू</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● सरकारका नीति तथा कार्यक्रमहरू</li> <li>● स्वास्थ्य सम्बन्धी बनेका ऐन कानून नीति नियमहरू</li> <li>● स्वास्थ्य संस्था संचालन सम्बन्धी प्रोटोकल (विशेष गरी बर्थिङ्ग सेन्टर)</li> <li>● सरकारका नीति तथा कार्यक्रमहरू</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● भवन छ र पुरानो भवन भएका कारण सरसफाई कमजोर छ ।</li> <li>● बाहिर भवन हेर्दा भवन चिट्क देखिन्छ तर सरसफाई र व्यवस्थापन कमजोर रहेको छ ।</li> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टरलाई अलिक व्यवस्थित गर्नुपर्ने देखिन्छ ।</li> <li>● योजना तर्जुमा प्रकृत्यामा स्वास्थ्यकर्मीसँग छलफल नगरिनु । जसले गर्दा स्वास्थ्यमा के कस्ता कार्यक्रमको आवश्यकता हो त्यसको विषयमा जानकारी नहुँदा कार्यक्रम प्राथमिकतामा नपर्नु ।</li> <li>● आर्थिक अभाव</li> </ul>
<b>५.</b>	<b>राडकोट स्वास्थ्य चौकी</b>	
	<b>सवल पक्षहरू</b>	<b>सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरू</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन छ ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाले किशोरीमैत्री सेवा, सुरक्षित महिनावारी, यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य, पोषण, परिवार नियोजन सेवा, सुरक्षित गर्भपतन जस्ता विषयमा चेतना गराउने गरेको ।</li> <li>● महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका मार्फत विभिन्न किसिमका सूचनाहरू प्रवाहलाई नियमित गर्ने गरेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य आमा समूहहरूको क्षमता अभिवृद्धिका लागि विभिन्न विषयमा छलफल गर्ने गराउने गरेको ।</li> <li>● भाडा पखाला, परिवार नियोजन सेवा, बालविवाह, सरसफाई जस्ता विभिन्न विषयमा स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत समुदायलाई जागरुक बनाउने प्रयास गरेको ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● दरबन्दी अनुसार स्रोतको कमी भौतिक पूर्वाधार विकासमा तथा मर्मतमा ध्यान दिनुपर्ने</li> <li>● नेपाल सरकारको स्वास्थ्य प्रोटोकललाई फ्लो गर्नुपर्ने</li> <li>● निशुल्क औषधीको समयमा व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> <li>● दरबन्दी अनुसार कर्मचारी व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यक औषधी समयमै उपलब्ध</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श गरेको</li> <li>● पूर्ण खोप सुनिश्चिता वार्ड घोषण भएको</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा सुत्केरी गराउन प्रोत्साहन गरेको</li> <li>● व्यवस्थापन समिती, गुणस्तर टोली सुधारको नामावली, महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको फोटो सम्पर्क नं सहितको नामावली देखिने गरी राखेको ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त दिइने सेवाका लागि नागरिक बडापत्रको व्यवस्था गरिएको छ ।</li> <li>● सुचना पाटी व्यवस्था भएको ।</li> <li>● जेष्ठ नागरीक र अपांगको लागि छुट्टै सेवाको व्यवस्था छैन तर पहिलो प्राथमिकता राखेर सेवा दिने गरिएको छ ।</li> <li>● गुनासो सुन्ने पेटिका राखिएको</li> <li>●</li> </ul>	<p>गराउनुपर्ने</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● कर्मचारी व्यवस्थापनमा ध्यान दिनुपर्ने ।</li> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टरको व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने सेवा पाइन्छ भन्ने बोर्ड राख्नुपर्ने ।</li> <li>● विभिन्न चोक तथा सार्वजनिक स्थलहरुमा सूचना लेखिएका बोर्डहरु राख्नुपर्ने ।</li> <li>● अभिलेखिकरण दुरुस्त अपडेट राख्नुपर्ने ।</li> <li>● योजना तर्जुमा प्रक्रियामा स्वास्थ्यकर्मीहरुलाई सहभागि नगराइएकोले अनिवार्य सहभागी गराइनु पर्ने ।</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा समयमा औषधीको माग गरी सेवाग्राहीलाई औषधी उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</li> <li>● यस संस्थाको कार्य क्षेत्र रहेको वडाभित्र २ जना कुपोषण भएका बालबालिका भेटिएकोले सन्तुलित आहाराका विषयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत सचेतिकरण गर्ने गराउने ।</li> <li>● गाउँघरे क्लिनिक र खोप केन्द्रलाई व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>● पानीको समस्या भएकोले व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>● बर्थिङ्ग सेन्टरमा एसविए तालिम प्राप्त नर्सको व्यवस्थापन गर्नुपर्ने</li> <li>● गाउँघरे क्लिनिक र खोप क्लिनिक व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> </ul>
	<b>अवसर</b>	<b>चुनौती</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● सरकारका नीति तथा कार्यक्रमहरु</li> <li>● स्वास्थ्य सम्बन्धी बनेका ऐन कानून नीति नियमहरु</li> <li>● स्वास्थ्य संस्था संचालन सम्बन्धी प्रोटोकल (विशेष गरी बर्थिङ्ग सेन्टर)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● भवन छ तर सरसफाई कमजोर छ ।</li> <li>● बाहिर भवन हेर्दा भवन चिटिक्क देखिन्छ तर सबै सिमेन्ट उक्केको</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>सरकारका नीति तथा कार्यक्रमहरु</li> </ul>	<p>छ । फोहोर छ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>बर्थिङ्ग सेन्टर छ तालिम प्राप्त नर्स छैन ।</li> <li>सरसफाई हिसाबले पनि अत्यधिक कमजोर छ । अलिक व्यवस्थित गर्नुपर्ने देखिन्छ ।</li> <li>योजना तर्जुमा प्रकृत्यामा स्वास्थ्यकर्मीसँग छलफल नगरिनु । जसले गर्दा स्वास्थ्यमा के कस्ता कार्यक्रमको आवश्यकता हो त्यसको विषयमा जानकारी नहुँदा कार्यक्रम प्राथमिकतामा नपर्नु ।</li> </ul>
	<b>आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र</b>	
	<b>सवल पक्षहरु</b>	<b>सुधार गर्नुपर्ने पक्षहरु</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नै भवन रहेको छ ।</li> <li>विभिन्न किसिमका सन्देशहरु सहितको पोष्टर स्वास्थ्य संस्थामा टाँसिएको ।</li> <li>स्वास्थ्यसँग सम्बन्धित विभिन्न समितीहरुको नाम, फोन नं. सहित सबैले देख्ने गरी टाँसेको राम्रो ।</li> <li>सुरक्षित मातृत्व, सुरक्षित सुत्केरी सेवा, परिवार नियोजन सेवा, सरसफाई सम्बन्धी विभिन्न कार्यक्रमहरु महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका मार्फत संचालन गरिरहेको ।</li> <li>६० वर्षमाथिका १२३ जना महिला र १०४ जना पुरुष ज्येष्ठनागरिकहरुलाई घरमै गएर स्वास्थ्य सेवा दिएको ।</li> <li>स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत विभिन्न स्वास्थ्य सन्देशहरु नियमित रूपमा प्रवाह गरेको ।</li> <li>महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुसँगको समन्वय, सहकार्य र छलफल निरन्तर भएको ।</li> <li>बच्चा जन्मेको ६ महिनासम्म आमाको दुध मात्र खुवाउन र ६ महिनापछि आमाको दुधसँगै थप खाना खुवाउन प्रोत्साहन गरेको ।</li> <li>किशोर किशोरीका लागि यौन तथा प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी परामर्श कक्षामा सहयोग तथा सहजीकरण</li> <li>जिरो होम डेलिभरीका लागि गर्भवती महिला र परिवारहरुलाई परामर्श गर्ने गरेको ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>निशुल्क पाइने औषधीको समयमा व्यवस्थापन गर्नुपर्ने । (समयमा ब्रोफिन पाउने गरेको गुनासो आएकोले सम्बोधन गर्ने - कमानसिंह धर्ती)</li> <li>यस स्वास्थ्य संस्थामा पानीको अभाव भएकोले पानीको व्यवस्थापनमा संवेदनशिलता बढाउनु पर्ने</li> <li>नसर्ने रोगहरुका विषयमा विभिन्न खालका अभियानहरु संचालनमा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>स्वास्थ्य संस्थामा देखिने गरी संस्थाको वोर्ड राख्नुपर्ने</li> </ul>

## ११.संस्थागत सुधारका लागि सुझावहरु

<ul style="list-style-type: none"> <li>• स्वास्थ्यकर्मीहरुले सेवा प्रवाह गर्दा सेवाग्राहीमैत्री व्यवहार,उचित सल्लाह दिएर सेवाप्रवाह गर्नुपर्ने ।</li> <li>• निःशुल्क भनी तोकिएका औषधीको समयमा व्यवस्थापन गर्न व्यवस्थापन समिती गम्भीर भई समयमा औषधी उपलब्ध गराउनुपर्ने ।</li> <li>• सरकारले उपलब्ध गराउने निशुल्क औषधीको सुची देखिने गरी राख्नुपर्ने ।</li> <li>• विरामीहरुलाई परामर्श गर्नका लागि छुट्टै कोठाको व्यवस्थामा जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>• मानसिक स्वास्थ्यलाई कसकटिङ्ग सवालका रुपमा संवेदनशिलता बन्नुपर्ने ।</li> <li>• गाउँघर क्लिनिक र खोप केन्द्रका विषयमा अलिक बढी संवेदनशिल हुनुपर्ने र सुविधा सम्पन्न भवनको व्यवस्थापनमा जोड दिनुपर्ने</li> <li>• महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई पालिकाको गाडी खाली गुडदा नलगेको भनी गुनासो आएको हुँदा र त्यसको व्यवस्थापन गर्नुपर्ने ।</li> <li>• एम्बुलेन्सलाई पीडितले अनुभूति गर्ने गरी संचालनमा ल्याउनुपर्ने ।</li> <li>• स्वास्थ्य जस्तो संवेदनशिल क्षेत्रमा श्रोत जुटाउनका लागि संवेदनशिल बन्नुपर्ने</li> <li>• प्रसूति केन्द्र घोषणा गरिएका स्वास्थ्य संस्थामा साधन श्रोत सम्पन्न गर्न ध्यान पुरयाउनुपर्ने ।</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• सामाजिक विकाससँगै भौतिक पुर्वाधार विकासमा सहयोग गर्नका लागि पहल गर्नुपर्ने ।</li> <li>• सूचनाहरु समयमै आदन प्रदान गर्नुपर्ने । (कुनै कार्यक्रम गर्दा समयमै जानकारी गराउनुपर्ने)</li> <li>• बृद्धि अनुगमन दर बढाउन पहल गर्नुपर्ने</li> <li>• बर्थिङ्ग सेन्टरलाई सफा र व्यवस्थित बनाउन संवेदनशिल हुनुपर्ने</li> <li>• समयमा स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई औषधी उपलब्ध टेण्डर तथा खरिद गर्नुपर्ने ।</li> <li>• स्वास्थ्यप्रति जनप्रतिनिधिहरु अलि संवेदनशिल भई नीति,योजना, कार्यक्रम र बजेट विनियोजनमा प्राथमिकता दिनुपर्ने ।</li> <li>• महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुका विषयमा कार्यालयमा आउँदा जाँदा लागेको यातायात खर्चको व्यवस्थापन गर्न जोड दिनुपर्ने ।</li> <li>• सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुको कार्य क्षेत्रका सार्वजनिक स्थलमा सन्देश लेखिएका होडिङ्ग बोर्डको व्यवस्थान गर्न सके सन्देश राम्रो जाने</li> </ul>
<b>संस्थागत चुनौतीहरु</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक पुर्वाधार मापदण्ड अनुसार बर्थिङ्ग सेन्टर, गाउँघरे क्लिनिक, खोप केन्द्रहरुको अभाव भएको ।</li> <li>• स्वास्थ्य क्षेत्रमा कम लगानी संवेदनशिलता कमजोर</li> <li>• बर्थिङ्ग सेन्टर घोषणा भयो तर साधन श्रोतको अभाव</li> <li>• नेपाल सरकारले तोके अनुसार दरबन्दीको</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• स्वास्थ्य संस्थाहरुको भौतिक पुर्वाधार मापदण्ड अनुसार नहुनु ।</li> <li>• स्वास्थ्यमा लगानी बढाउन नसक्नु कम प्राथमिकतामा राख्नु</li> <li>• सुरक्षित पिउने पानीको अभाव</li> <li>• दरबन्दी अनुसारको कर्मचारी नहादा कार्य बोझ</li> <li>• बृद्धि अनुगमन दर बढाउन नसक्नु।</li> </ul>

<p>कर्मचारीको व्यवस्थापन गर्न नसक्दा कार्य बोझ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• पालिकामै भ्याक्सिन व्यवस्थापन कक्षको अभाव</li> <li>• पूर्ण संस्थागत सुत्केरी घोषणामा चुनौती</li> <li>• सुरक्षित शुद्ध पिउने पानीको अभाव</li> <li>• स्वास्थ्य संस्थामा भन्दा बढी नीजि क्लिनिकमा विरामीको विश्वास बढ्दो</li> <li>• एम्बुलेन्स छ व्यवस्थित रुपमा चलन सकेको छैन ।</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• संस्थागत सुनिश्चित पालिका घोषणा गर्न चुनौती। घरमै सुत्केरी हुने संख्या अझै ।</li> <li>• बर्थिङ्ग सेन्टरलाई प्रोटोकल अनुसार व्यवस्थापन गर्न नसक्नु ।</li> </ul>
--	---

### १२. सेवा प्रवाहबाट लाभान्वित समूहहरू

- गर्भवती र नवजात शिशुहरू
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू
- आमा समूहका सदस्यहरू
- स्वयं हेरचाह समूहका सदस्यहरू
- विद्यालयका बालबालिकाहरू
- उपेक्षित उष्णप्रदेशिय रोगहरूबाट प्रभावित व्यक्ति र समुदायहरू (कृष्ठरोग, एचआईभी आदि)
- स्वास्थ्यकर्मीहरू गाउँपालिका तथा नगरपालिका प्रतिनिधिहरू
- स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिका सदस्यहरू
- समुदाय स्तरीय सकृय समूह वा संस्थाहरू
- वडावासी सबै नागरिकहरू

### १३. सामाजिक परिक्षण कार्यक्रममा सहभागीबाट आएका विचारहरू तथा भनाईहरू

सामाजिक परिक्षणको प्रारम्भिक प्रतिवेदन प्रस्तुतिकरण कार्यक्रममा सहभागीहरूले राखेका जिज्ञासा, विचार तथा सुझावहरू ( परिवर्तन गाउँपालिकाका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरू

नाम	पद	भनाई
श्री नर्सिङ्ग वली	केवरी स्वास्थ्य चौकी प्रमुख	<ul style="list-style-type: none"> <li>• संस्थाको बोर्ड अहिले किन नमिलेको जस्तो लाग्यो । यसको सही तरिका के हुनसक्छ ? यसलाई अझै मसिनो तरिकाले गर्न सुझाव दिनसभयो ।</li> </ul>
श्री सुक बहादुर मगर	अध्यक्ष परिवर्तन गाउँपालिका बुढा	<ul style="list-style-type: none"> <li>• सामाजिक परिक्षण आफैले आफैको लेखाजोखा गर्ने पद्धतिलाई आवश्यक ठानी सुरुवात गरिएको र हाम्रा स्वास्थ्य संस्थाहरूले के कसरी काम गरिरहेका छन् ।</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● सेवा प्रवाह, सेवाग्राहीप्रतिको व्यवहार जस्ता विषयमा कसरी सबल, पारदर्शी र जवाफदेही बनाउन सकिन्छ र हाम्रा कमीकमजोरीहरूलाई आगामी दिनमा कसरी सुधार गर्दै जान सकिन्छ भन्ने विषयमा परिक्षणले सहयोग गर्ने बताउनुभयो ।</li> </ul>
श्री दिपक धर्ती मगर	स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	<ul style="list-style-type: none"> <li>● सामाजिक परिक्षण सेवा प्रदायक निकायहरूले गरेको समग्र कामको लेखाजोखा भएकोले पहिलो पटक स्वास्थ्य संस्थाहरूको सामाजिक परिक्षण गर्न लागिएकोले हामीले गरेका कामहरूलाई कसरी पारदर्शी, जवाफदेही र आम नागरिकले अनुभूति गर्ने गराउन सकिन्छ भन्ने उद्देश्यले पहिलो पटक सुरुवात गरेर आगामी दिनमा यसलाई निरन्तरता दिइने बताउनुभयो ।</li> </ul>

#### १४.निष्कर्ष तथा उपसंहार

परिवर्तन गाउँपालिकाले सुशासन प्रतिको प्रतिवद्धता बमोजिम र सुशासनमा आधारभुत मान्यता वा विद्यमान सुशासनका नीति तथा मार्गदर्शनहरू अनुसार सामाजिक परिक्षणको सुरुवात गरेको छ । उक्त पालिकाले स्वास्थ्य संस्थाले संस्थागत लक्षित समुदायको जीवनमा ल्याएको सकारात्मक परिवर्तन वा प्रभावको लेखाजोखा गरेको कार्य आफैमा एक उदाहरणीय कार्य हो ।

त्यसकारण यस पालिकाले स्वास्थ्य संस्थाहरूको अझै संस्थागत विकास गरी, संस्थाका विषयगत क्षेत्रहरू अनुसार श्रोतको खोजी, व्यवस्थापन तथा प्रवर्द्धन गरी संस्थाले तोकेको परिकल्पना प्राप्त गर्न सक्ने प्रचुर सम्भावना रहेको छ । यसका लागि पालिकाले समान लक्ष्य र उद्देश्य भएका विभिन्न नागरिक समाजका संस्थाहरूसँगको सहकार्यमा निरन्तर अगाडी बढ्न सक्थो भने अझै सबल, सफल र दीगो रूपमा स्थापित गर्न मद्दत पुग्छ ।

#### अनुसुचिहरू

#### अनुसुची १

#### सन्दर्भ सामग्रीहरू

सन्दर्भ सामग्री तथा सामाजिक परिक्षणका संवैधानिक तथा कानुनी आधारहरू

- नेपालको संविधान २०७२
- नेपालको संविधान २०७२, धारा ५१ को राज्यका नीतिहरू
- स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४
- सुशासन संचालन तथा व्यवस्थापन ऐन तथा नियमावली

- सुशासन प्रवर्द्धन रणनीति तथा कार्ययोजना २०७४
- सुचनाको हक सम्बन्धी ऐन
- सामाजिक परिक्षण, सार्वजनिक परिक्षण र सार्वजनिक सुनुवाई सम्बन्धी निर्देशिका
- स्थानिय सरकार संचालन ऐन २०७४ दफा ७८ आन्तरिक नियन्त्रण प्रणाली कार्यान्वयन गर्नुपर्ने
- गाउँपालिका तथा नगरपालिकाले सार्वजनिक सेवा प्रवाहलाई पारदर्शी, उत्तरदायी र जवाफदेही बनाउन सार्वजनिक परिक्षण, सामाजिक परीक्षण तथा सार्वजनिक सुनुवाई जस्ता कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्नेछ ।
- स्थानीय तहमा बजेट तर्जुमा, कार्यान्वयन, आर्थिक व्यवस्थापन तथा सम्पत्ति हस्तान्तरण सम्बन्धी निर्देशिका, २०७४

#### अनुसूची २ वित्तीय अनुशासन सम्बन्धी व्यवस्था:

- जवाफदेहीपूर्ण योजना तर्जुमा गरी स्थानीय तहमा सञ्चालित योजना र कार्यक्रमको सार्वजनिक सुनुवाई, सामाजिक परीक्षण तथा लैंगिक सशक्तिकरण र सामाजिक समावेशीकरण समेतको व्यवस्था मिलाउनुपर्नेछ ।
- पारस्परिक जवाफदेहिता सेवाप्रदायक निकायहरूको सामाजिक परिक्षण सम्बन्धी निर्देशिका
- सामाजिक परिक्षण सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्थाहरूको संगठनले निर्माण गरेको निर्देशिका

#### अनुसूची:३ सहभागीहरूको विवरण

मिति २०८१/०३/०५ गते ग्रामिण विकास तथा चेतना समाज दाङको आयोजनामा परिवर्तन गाउँपालिका रोल्पाको सहयोगमा संचालित स्वास्थ्य संस्थाहरूको सामाजिक परिक्षण कार्यक्रममा गाउँपालिकाका अध्यक्ष श्री सुक बहादुर घर्ती मगर ज्यूको अध्यक्षता, पालिकाका उपाध्यक्ष, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वडा अध्यक्ष ज्युहरु, कार्यपालिका सदस्यहरु स्वास्थ्य शाखा प्रमुख स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरु गरी बहुक्षेत्रिय सरोकारवालाहरु बीचमा, परिवर्तन गाउँपालिकाका ६ ओटै स्वास्थ्यमा सामाजिक परिक्षक सुशासन, तथा लैंगिक समानता तथा सामाजिक समावेशीकरण विषय विज्ञ श्री रीमा बि.सी.ज्यूको सहजीकरणमा तपशिलको उपस्थितीमा सम्पन्न गरियो । जसमा २५ जना सहभागीहरूको सहभागिता रहेको थियो ।



गाण्ड कार्यपालिकाको आज मिति २०७१/१५ गते यस परिषदमा गाण्ड पालिका स्वास्थ्य वीरसहाइको कार्यलय सुनसरीको (सुनसरी) यस पालिका मातहतको तपस्विना वसो जिमको स्वास्थ्य परिषदको पालिका स्तरीय स्तुतिमा गोपनी इपारचितमा सम्पन्न गरियो।

उपाध्योक्तहरू:

- ~~...~~ श्री सखु बहादुर कुमा मगर (उपाध्योक्त परिषद गा.पा.)
- ~~...~~ श्री कलफेवा (अध्यापिका) - (उपाध्योक्त " " )
- ~~...~~ श्री प्रेमजि एम. (प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)
- ~~...~~ श्री महेन्द्र बुढा ( १ न वडा अध्यक्ष)
- ~~...~~ श्री हरी प्रसाद बुढा ( २ न वडा अध्यक्ष)
- ~~...~~ श्री रजम विक्रम चन्द ( ३. " )
- ~~...~~ श्री माना खड्गे बुढा ( ४ न वडा अध्यक्ष)
- ~~...~~ श्री विमल बहादुर वली ( ५ न वडा अध्यक्ष)
- ~~...~~ श्री भक्त कुमा बुढा ( ६ न वडा अध्यक्ष)
- ~~...~~ श्री जसविना मगर (कापायलिका पालिका)
- ~~...~~ श्री मोहन विक्रम ( " " )
- ~~...~~ श्री उत्तम विक्रम ( " " )
- ~~...~~ श्री राम बहादुर ठानी ( " " )
- ~~...~~ श्री शेरजु वली (केहीतु स्तुति)
- ~~...~~ श्री उज्वला धोती (शान्ति स्तुति)
- ~~...~~ श्री नराजि वली (उपरी स्तुति)
- ~~...~~ श्री ज्योत्सना बुढा मगर (पाहावाडो स्तुति)
- ~~...~~ श्री अरुण विक्रम (राजगो स्तुति)
- ~~...~~ श्री आज प्रकाश खड्का (आ.स.के. मगर)
- ~~...~~ श्री रजिना धोती (सुनसरी CHU डा.गोठे)
- ~~...~~ श्री राम कुमार खड्का (CHU जि.स.के.मगर)
- ~~...~~ श्री विमल वली (CHU अ.वा.डो)
- ~~...~~ श्री नरुण धोती (CHU वा.मारा)
- ~~...~~ श्री विक्रम धोती मगर (स्वा.शा.का.सु.के.मगर)

आशा धर्ती (स्वा.चा.कुरेल)  
रखेक सुनुवा  
जागेक कर्वा  
नपित वल्ने

#### अनुसुचि: ४ सामाजिक परीक्षण भेलाको आचार संहिता

यस सामाजिक परीक्षण कार्यक्रममा उपस्थित आयोजक, सहजकर्ता तथा सहभागीहरू सबैले निम्न अनुसारका आचारसंहिता पालना गरिदिनु हुन अनुरोध छ।

- विषयवस्तुमा मात्र केन्द्रित रही छलफल गर्ने।
- अरूका कुरा ध्यानपूर्वक सुन्ने र उनीहरूको विचार तथा धारणाको कदर गर्ने।
- तथ्य-तथ्याङ्क र सही सूचनाको आधारमा विचार राख्ने।
- निजी वा व्यक्तिगत कुरामा टिप्पणी नगर्ने तथा व्यक्तिगत आक्षेप नलगाउने।
- व्यक्ति वा संस्थाको सार्वजनिक मर्यादा र शिष्टाचारलाई कायम राख्ने।
- सहभागीहरूलाई विचार राख्न प्रोत्साहन गर्ने र विचारका लागि धन्यवाद दिने।
- सामाजिक परीक्षक अर्थात् सहजकर्ताले बोल्ने समय दिएपछि मात्र सहभागीहरूले आफ्ना कुराहरू राख्ने।
- बोल्दा पालै पालो बोल्ने र एउटा व्यक्तिले एकपटक मात्र बोल्ने।
- आफ्नो कुरालाई छोटकरीमा स्पष्ट रूपमा राख्ने र बीचमा अर्काको कुरा नकाट्ने।
- विभेदपूर्ण भाषाको प्रयोग र व्यवहार नगर्ने।
- मुख्य सुझाव स्पष्ट बुझिने गरी बुँदागत रूपमा मेटाकार्डमा पनि लेखेर सहजकर्तालाई दिने।

अनुसूचि ४

अनुसूची ४.१

स्वास्थ्य संस्थाहरुको अभिलेखिकरण ( हस्तान्तरण,दाखिला, निकास आदि) अभ्यास

मलेपका नं ४०५

परिवर्तन गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, पुतलाचौर, रोल्पा  
सुदूरपश्चिम प्रदेश नेपाल

### हस्तान्तरण फाराम

यस कार्यालयको तपशिल अनुसारको मालसामान हस्तान्तरण गरिएको छ।

सामान हस्तान्तरण गर्ने निर्णय मिति २०८१/०२/१४

विम्बाइत मालसामानहरू मिति २०८१/०२/१४को निर्णय अनुसार सिद्धि लामा मन्त्रालय/ विभाग/ कार्यालय/ सिद्धि लामा हस्तै पठाएको छ। सो सामान भण्डारमा दाखिला गरि ७ दिनभित्र दाखिला प्रतिवेदन समेत पठाई दिनुहुन अनुरोध छ।

क्र.सं.	जिल्ला धाता पाला नं.	विन्सी परिचरणा संकेत नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेश न	सामानको पहिचान	मोडल नं.	इकाई	परिमाण	जम्मा परल मुल्य	गुरु प्राप्त मिति	सामानको भौतिक अवस्था
१	२	३	४	५	६		७		८	९	१०
१	१४९	४०७	दलिया	१ के.जि.			पोका	२२			
२	१५०	४०७	खिचिडि	१ के.जि.			पोका	२५			
३	१५१	४०७	खिर	१ के.जि.			पोका	२२			
४	१५२	४०७	हलुवा	१ के.जि.			पोका	२५			
जम्मा										०	

सामान हस्तान्तरण गर्ने कार्यालयले भने :

सामान बुझाउनेको : सामान हस्तान्तरण गर्ने कार्यालय प्रमुखको  
नाम : सिद्धि लामा  
पद : सहायक पाचौ  
दस्तावेजत : सिद्धि लामा  
मिति : २०८१/०२/१३  
कार्यालयको छाप

नाम :  
पद : प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
दस्तावेजत :  
मिति : २०८१/०२/१४

सामान बुझिलिने कार्यालयले भने :

सामान बुझिलिने  
नाम : सिद्धि लामा  
पद : सिद्धि लामा  
दस्तावेजत : सिद्धि लामा  
मिति : २०८१/०२/१४  
कार्यालयको छाप

बुझिलिने कार्यालय प्रमुख  
नाम : सिद्धि लामा  
पद : सिद्धि लामा  
दस्तावेजत : सिद्धि लामा  
मिति : २०८१/०२/१४

  
परिवर्तन गाउँपालिका  
स्वास्थ्य चौकी, पुतलाचौर  
जुडा नं. ५  
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

1423267259124

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग

म.ने.प.फा.नं ४०४



Pachhabang Health Post

कार्यालय कोड नं.:

खर्च / निकासी फारम

आ. घ. : 2079/2080

निकासी नं. : S634179/80/0030

मिति: 2080/03/06

क्र. सं.	सामानको नाम	कोड नं.	स्पेसिफिकेशन	निकासी गरिएको			जम्मा रकम	जिन्ती खाता पाना नं.	कैफियत
				इकाई	परिमाण	दर			
१	Paracetamol 125 mg / 5 ml 50 ml Syrup			Bottle	10	24.88	248.83	0	PAC1721 - (30/06/2024)
2	Paracetamol 500 mg Tablet #			Tablet	1000	0.82	821.10	0	CS12044 - (30/06/2024)
3	(HRZE) Isoniazid 75 + Rifampicin 150 + Pyrazinamide 400 + Ethambutol 275 mg Tablet #			Tablet	28	8.70	243.7	0	J102363 - (31/01/2024)
4	(HR) Isoniazid 75 mg + Rifampicin 150 mg Tablet #			Tablet	56	4.34	242.82	0	A101393 - (29/02/2024)
5	Syringe 5 ml #			Piece	10	4.77	47.65	0	210307 - (31/03/2026)
6	Amoxycillin 500 mg Capsule #			Capsule	50	3.20	160.00	0	CMS-397 - (30/12/2024)
7	Ranitidine 150 mg Tablet #			Tablet	700	1.71	1,197.14	0	11460 - (30/09/2024)

डोर शाखाको दस्तखत:

नाम: *नेहरू राजवली*  
मिति: 2080/03/06

स्वीकृत गर्नेको दस्तखत:

नाम: *जसपाल शर्मा*  
मिति: *2080/03/06*



18/779595/20147

स्वास्थ्य सेवा विभाग  
राज्य स्वास्थ्य विभाग



Pachhabang Health Post  
गैर्यालय कोड नं.:  
राखिला प्रतिवेदन फाराम

राखिला मिति : 2080/02/19  
राखिला प्रतिवेदन नं : S8341/79/80/026

क्र.सं.	खरिद कोदेश / दस्तावेज फाराम नं.	बिन्दो बर्निफारम संकेत नं.	बिन्दो बाटा पाता नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिक केचन	सामानको पहिचान	मोडल नं.	मुच (बिच विनक अनुसार)							
								एकाई	परिमाण	दर	सम्मा हु.म.कर बाहेक	मु.म.कर	सामानको सम्मा मुच	नया खर्च	नया खर्च समेत नया
1	M483/79/80/00218	407	0	Albendazole 400 mg chewable Tablet #		TAZ-116 - (2023/09/30)		Tablet	500	2.1800	1,090.0000	0.0000	1,090.0000	0.0000	1,090.0000
2	M483/79/80/00218	407	0	Ibuprofen Syrup #		QSC007 - (2024/06/30)		Bottle	15	25.0529	375.7935	0.0000	375.7935	0.0000	375.7935
3	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 125 mg / 5ml Dry Powder for Suspension #		ZZD189001 - (2024/09/30)		Bottle	15	73.4315	1,101.4725	0.0000	1,101.4725	0.0000	1,101.4725
4	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 250 mg Dispersible Tablet #		AMOX1239 - (2024/09/30)		Tablet	650	4.2657	2,785.7050	0.0000	2,785.7050	0.0000	2,785.7050
5	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 250 mg Dispersible Tablet #		SMT19/0023 - (2025/11/30)		Tablet	150	5.5000	825.0000	0.0000	825.0000	0.0000	825.0000
6	M483/79/80/00218	407	0	Paracetamol 500 mg Tablet #		CS12044 - (2025/06/30)		Tablet	1,000	0.8211	821.1000	0.0000	821.1000	0.0000	821.1000

Paribartan Rural Municipality, Rolpa बाट प्राप्त, जम्मा: 6,999.

प्रयोग: प्रमाण्य दाखिला प्रतिवेदन नगर गर्ने  
गोठ्यानाको दस्तावेज:   
नाम: Pachhabang Health Post  
पद: Pachhabang Health Post  
मिति: 2080/02/19

संख्या प्रमुखको दस्तावेज:  
नाम:  
पद:  
मिति: 2080/02/19

प्रमाणित गर्नेको दस्तावेज:  
नाम:   
पद:   
मिति: 2080/02/19

स्वास्थ्य चौकी प्रमुख

18/779595/20147

स्वास्थ्य सेवा विभाग  
राज्य स्वास्थ्य विभाग



Pachhabang Health Post  
गैर्यालय कोड नं.:  
राखिला प्रतिवेदन फाराम

राखिला मिति : 2080/02/19  
राखिला प्रतिवेदन नं : S8341/79/80/026

क्र.सं.	खरिद कोदेश / दस्तावेज फाराम नं.	बिन्दो बर्निफारम संकेत नं.	बिन्दो बाटा पाता नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिक केचन	सामानको पहिचान	मोडल नं.	मुच (बिच विनक अनुसार)							
								एकाई	परिमाण	दर	सम्मा हु.म.कर बाहेक	मु.म.कर	सामानको सम्मा मुच	नया खर्च	नया खर्च समेत नया
1	M483/79/80/00218	407	0	Albendazole 400 mg chewable Tablet #		TAZ-116 - (2023/09/30)		Tablet	500	2.1800	1,090.0000	0.0000	1,090.0000	0.0000	1,090.0000
2	M483/79/80/00218	407	0	Ibuprofen Syrup #		QSC007 - (2024/06/30)		Bottle	15	25.0529	375.7935	0.0000	375.7935	0.0000	375.7935
3	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 125 mg / 5ml Dry Powder for Suspension #		ZZD189001 - (2024/09/30)		Bottle	15	73.4315	1,101.4725	0.0000	1,101.4725	0.0000	1,101.4725
4	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 250 mg Dispersible Tablet #		AMOX1239 - (2024/09/30)		Tablet	650	4.2657	2,785.7050	0.0000	2,785.7050	0.0000	2,785.7050
5	M483/79/80/00218	407	0	Amoxicillin 250 mg Dispersible Tablet #		SMT19/0023 - (2025/11/30)		Tablet	150	5.5000	825.0000	0.0000	825.0000	0.0000	825.0000
6	M483/79/80/00218	407	0	Paracetamol 500 mg Tablet #		CS12044 - (2025/06/30)		Tablet	1,000	0.8211	821.1000	0.0000	821.1000	0.0000	821.1000

Paribartan Rural Municipality, Rolpa बाट प्राप्त, जम्मा: 6,999.

प्रयोग: प्रमाण्य दाखिला प्रतिवेदन नगर गर्ने  
गोठ्यानाको दस्तावेज:   
नाम: Pachhabang Health Post  
पद: Pachhabang Health Post  
मिति: 2080/02/19

संख्या प्रमुखको दस्तावेज:  
नाम:  
पद:  
मिति: 2080/02/19

प्रमाणित गर्नेको दस्तावेज:  
नाम:   
पद:   
मिति: 2080/02/19

स्वास्थ्य चौकी प्रमुख

जुलै ३१-त. २०१९ |  जुलै ३१-त. २०१९

स्वास्थ्य चौकी, रायचौड  
पत्र नं-५  
पुस्तकालय, बेणूर

- स्तनपात सम्पत्ताह → १,५५०/-
- आमा सुरक्षा कार्यक्रम → १,१०,५००/-
- पश्चिमवर्ष हंपार तथा व्यवस्थापन → १७,८१७.२४.
- मंरका सै. अर्धवार्षिक समीक्षा - १४,११६/-
- आमा सुरक्षा → ६७,६००/-
- ग्राम स्तरीय सुनिश्चितता योजना कालगर् (घघुरी) सेवकसम → २३,८३८.००
- कागजतय व्यवस्थापन रतय → ६९,०९७.६६/-
- रवाय तथा गाडघा विलिनिड प्रिन्ट भता → ~~२५,६६६/-~~  
२६,७६६/-
- आमा सुरक्षा - २९,६००/-
- महिला स्वयमसेविका अद्ययकोष प्रोत्साहन → १६,०००/-
- जमा ३ परत गरी आमा सुरक्षा रका मात → १,१०,६००/-  
६७,६००/-  
२९,६००/-  
१,९४,६००/-

→ जमा भरण कुलेदी - ३७ जना,  
२८० पाडने → ३६,१६८० = ९८,०००/-

अनुसूची ४.२ मुख्य फोटोहरु  
सामाजिक परिक्षणका केही भलकहरु



सामाजिक परिक्षणपूर्व तयारी बैठकका सन्दर्भमा छलफल गर्दै गर्दाको तस्वीर



महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूहसंग सेवाका सन्दर्भमा छलफल गर्दै सामाजिक परिक्षक



व्यवस्थापन समितीका पदाधिकारीहरु र स्वास्थ्य कर्मीहरुसंग अन्तरसंवाद गर्दै सामाजिक परिक्षकको टोली

## पालिकाको स्वास्थ्य शाखाको टिमसँगको छलफलको तस्वीर



## सरोकारवाला निकायहरु र लाभित वर्गसँगको भेटघाटको फलक





स्वास्थ्यकर्मीहरु र सेवाग्राहीसँग सेवा प्रवाहको विषयमा छलफल तथा अन्नतरक्रिया गर्दै गर्दाको तस्वीर



सेवा प्रवाहको अवस्थाका विषयमा सेवाग्राहीसँग कुराकानी गर्दै गर्दाको तस्वीर





सुत्केरी कक्षमा जानकारी गराउदै हुनुहुन्छ ।



सामाजिक परिक्षणको सार्वजनिकीकरण कार्यक्रममा मन्तव्य राख्दै गाउँपालिकाका अध्यक्ष श्री सुक बहादुर बुढा मगर



सामाजिक परिक्षणको सार्वजनिकीकरण गर्दै सामाजिक परिक्षक श्री रीमा बि.सी.