"छत्रदेवको शान: सुन्दर, शान्त, समृद्ध गाउँपालिका हाम्रो अभियान"

वार्षिक प्रतिवेदन

स्वास्थ्य शाखा

२०८१/०८२

छत्रदेव गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

स्वास्थ्य शाखा

छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

हाम्रो भन्नु

नेपालको संविधानले व्यवस्था गरेको निःशुल्क रुपमा आधारभुत स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्न पाउने जनताको मौलिक हकलाई सुरक्षित गर्ने दायित्व सरकारको हो। स्थानीय स्वास्थ्य संस्था स्थानीय सरकारको मातहतमा रहनु, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ ले स्थानीय आवश्यकताका आधारमा आधारभुत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने जिम्मेवारी स्थानीय सरकारलाई दिएबाट स्पष्ट हुन्छकी स्थानीय स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रवाह हुने स्वास्थ्य सेवा सुरक्षित, विश्वसनीय तथा गुणस्तरीय बनाउन आवश्यक नीति निर्माण गर्ने, बजेटको व्यवस्था गर्ने, कार्यन्वयन गर्ने तथा अनुगमन मुल्याङ्कन गरी थप सुधारका लागि पहल गर्ने जिम्मेवारी स्थानीय सरकारको हो।

छत्रदेव गाउँपालिका आफ्ना जनताको संविधान प्रदत्त स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्न पाउने मौलिक हक सुरक्षित गर्न तर्फ आफ्ना क्रियाकलापहरु केन्द्रित गरिरहेको छ । स्वास्थ्य संस्थालाई भौतिक रुपमा सवल बनाउने, आवश्यक औजार उपकरणको व्यवस्था गर्ने, अत्यावश्यक औषधीको उपलब्धता सुनिश्चित गर्ने, दक्ष जनशक्तिको व्यवस्थापनमा जोड दिने, स्वास्थ्य सेवाको पहुँच बृद्धिका निम्ति स्वास्थ्य संस्था नभएका वडामा स्वास्थ्य संस्थाको स्थापना गर्ने, स्वास्थ्य संस्था प्रति सेवाग्राहीको विश्वास बढाउन पहल गर्ने, समुदाय स्तरमा सेवारत सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको मनोवल बढाउने, स्वास्थ्य कार्यालय अर्घाखाँची तथा स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धित निकायहरुसँग समन्वय गर्ने जस्ता क्रियाकलापहरु सञ्चालनमा रहेका छन।

गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका एउटा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, ६ वटा स्वास्थ्य चौकी, एउटा आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, २ वटा सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई, ७ वटा गाउँघर क्लिनिक, २३ वटा खोप केन्द्र तथा १३० जना सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह मार्फत नागरिकको स्वास्थ्य सुधारका लागि विभिन्न क्रियाकलापहरु सञ्चालनमा रहेका छन। यसरी आ.व. २०८१/२०८२ मा सञ्चालित क्रियाकलापहरु र तिनको प्रगतिको बारेमा सरोकारवालालाई जानकारी गराउँदै आगामी दिनमा थप सुधारका लागि सुझाव, सहयोग र समर्थन प्राप्त गर्ने उद्धेश्यले प्रतिवेदन तयार गर्ने प्रयास गरिएको छ।

छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गत सञ्चालित हरेक स्वास्थ्य सेवा सञ्चालनमा सहयोग गर्ने स्वास्थ्य संस्था प्रमुख लगायत सम्पूर्ण स्वास्थ्यकर्मीहरु, सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरु, स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिका पदाधिकारीहरु सबैमा धन्यवाद टक्र्याउँदै यस प्रतिवेदन तयार पार्ने क्रममा सहयोग र सल्लाह प्रदान गर्नुहुने छत्रदेव गाउँपालिकाका अध्यक्ष चन्द्रमान श्रेष्ठ, उपाध्यक्ष मनी पन्थी, प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत राजन पाण्डे, कम्प्युटर अधिकृत शिव बहादुर सुनार लगायत सबै प्रति आभार प्रकट गर्दै यस सामाग्रीको अध्ययन गरी अमूल्य सुझावको लागि सबैमा अनुरोध गर्दछु।

बुद्धि राम न्यौपाने
जनस्वास्थ्य अधिकृत
छत्रदेव गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पृष्ठभुमी

नेपालको संविधानले आधारभुत स्वास्थ्य सेवालाई जनताको मौलिक हकको स्वीकार गरेको छ। देश सङ्घीय संरचनामा गएसँगै हरेक स्थानीय तहमा स्वास्थ्य सेवाको नीति निर्माण तथा कार्यान्वयनका लागि स्वास्थ्य शाखाको संरचना रहेको छ । साविकमा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयले सञ्चालन गर्ने मुख्य क्रियाकलापहरु स्थानीय तहमा स्थानीय तह अन्तर्गतको स्वास्थ्य शाखा मार्फत सञ्चालन गर्ने गरी सङ्घीय सरकारले सशर्त तर्फ बजेटको व्यवस्था गर्नुको साथै स्थानीय तहले पनि स्थानीय आवश्यकतामा आधारित भएर कार्यक्रम तथा बजेटको व्यवस्था गर्ने गरेका छन।

राज्यको पुनर्संरचनासँगै आधारभुत स्वास्थ्य सेवाको व्यवस्थापन स्थानीय सरकारको जिम्मेवारी हुनुको साथै स्वास्थ्य संस्था स्थानीय सरकारको मातहतमा आएका छन । स्थानीय तहको स्वास्थ्य सेवाको नेतृत्वदायी भूमिकामा रहेको स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गत विभिन्न संरचनाहरु जस्तैः प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई, गाउँघर क्लिनिक, खोप क्लिनिक तथा सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरु समेत रहेका हुन्छन। त्यस प्रकारका सेवा प्रदायक संस्थाहरुबाट आधारभुत स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्न उपयुक्त वातावरण तयार पार्ने, आवश्यक औषधी तथा सामाग्रीको व्यवस्था गर्ने, जनशक्तिको व्यवस्थापन गर्ने जिम्मेवारी स्थानीय सरकारको हुन आउँछ।

छत्रदेव गाउँपालिकामा एउटा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, ६ वटा स्वास्थ्य चौकी, एउटा वटा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, सातवटा गाउँघर क्लिनिक, दुईवटा सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई, तेइसवटा खोप केन्द्र तथा १३० जना सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका र स्वास्थ्य आमा समूह रहेका छन । यस प्रकारको स्वास्थ्य संरचनाबाट नियमित रुपमा सञ्चालन भएका सेवाहरुको प्रगति साथै स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गतको सशर्त तथा निशर्त बजेटको भौतिक तथा वित्तीय प्रगतिको बिश्लेषणले आगामी दिनमा थप सुधारका लागि सहयोग पुराउने र यस वर्ष देखा परेका दुर्वल पक्षमा थप सुधार गर्दै सुन्दर, शान्त, समृद्ध गाउँपालिका बनाउने छत्रदेव गाउँपालिकाको सपना साकार पार्न एउटा इटा थप गर्न सकिने विश्वास लिइएको छ।

स्वास्थ्य शाखा र मातहतका स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान हुने स्वास्थ्य सेवाको बारेमा प्रतिवेदनको रुपमा सार्वजनिक गर्दा त्यसको अध्ययन पश्चात सेवा प्रवाहमा रहेका कमी कमजोरीहरुलाई पत्ता लगाएर आगामी दिनमा थप सुधारका लागि आवश्यक नीति निर्माण, बजेटको व्यवस्था र कार्यन्वयनमा ल्याउन मद्धत पुग्ने अपेक्षाका साथ आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा स्वास्थ्य शाखा अन्तर्गत भएका मुख्य क्रियाकलापहरुलाई समेटेर यो प्रतिवेदन तयार गरिएको छ । प्रतिवेदनमा स्वास्थ्य शाखा र अन्तर्गतबाट सञ्चालित प्रमुख क्रियाकलापहरुको प्रगति, राष्ट्रिय अभियानका क्रियाकलापहरुको प्रगति, स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट सञ्चालित सेवाका सूचक अनुसारको विगत वर्षहरुसँगको तुलनात्मक प्रगति, स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध जनशक्तिको विवरण, वित्तिय प्रगतीको अवस्था, कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा देखिएका सवल एवम् दुर्वल पक्षहरु साथै आगामी वर्षका प्राथमिकताहरुसमेत लाई समेटिएको छ। यसले स्वास्थ्य संस्थामा कामको चाप, सेवाको पहुँच तथा उपभोगको अवस्था साथै हाल सञ्चालित महत्वपूर्ण क्रियाकलापहरु तथा आगामी दिनमा प्राथमिकताका रुपमा रहेका कार्यक्रम तथा क्रियाकलापहरुको बारेमासमेत जानकारी प्रदान गर्ने छ। सबै पक्षको सहयोगले मात्र नियमित स्वास्थ्य सेवालाई प्रभावकारी बनाई आधारभुत स्वास्थ्य सेवा पाउने जनताको मौलिक हकलाई सुरक्षित गरी समाज र देशको लागि योगदान गर्न सक्ने जनशक्ति तयार गर्न सहयोग पुग्न सक्छ।

विषय सूची

सि.नं.	विवरण	पेज नं.
१	छत्रदेव गाउँपालिका एक परिचय	१
२	छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवाको संरचना	४
३	गाउँपालिकाको स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी आ.व. २०८१/०८२ को लक्षित जनसंख्या	४
४	छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य तर्फको दरवन्दी तथा पदपूर्ति सम्बन्धी विवरण	५
५	छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धी विविध विवरण	५
६	छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरु	६
	गाउँपालिका स्तरीय द्रुत प्रतिकार्य समिति तथा द्रुत प्रतिकार्य टोलीको विवरण	६
७	आ.व. २०८१/०८२ मा नियमित रुपमा सञ्चालित प्रमुख कार्यक्रमको प्रगति विवरण	७-२४
८	विपद व्यवस्थापन सम्बन्धी विवरण	२४
९	विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा तथा विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम	२४
	किशोरीहरुको रक्तअल्पता परीक्षण सम्बन्धी विवरण	२५
	HPV खो अभियानको प्रगती विवरण	२५
	कोभिड-१८ विरुद्धको खोप अभियानको प्रगति विवरण	२६
१०	स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी विवरण	२६-२७
११	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कोष सम्बन्धी विवरण	२८
	उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम सम्बन्धी विवरण	२८
१२	आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा सञ्चालन गरिएका कार्यक्रमका सवल तथा दुर्वल पक्षहरु	२९-३०
१३	समस्या विश्लेषण तथा समाधानका उपायहरु	३०-३१
१४	आ.व. २०८१/०८२ मा भएको वित्तिय प्रगतिको अवस्था	३२
१५	स्वास्थ्य सेवाको उपभोग तथा पहुँच बढाउन छत्रदेव गाउँपालिकाले गरेका प्रयासहरु	३३
१६	स्वास्थ्य सेवाको उपभोग तथा पहुँच बढाउन आ.व. २०८२/०८३ का लागि प्रस्तावित मुख्य कार्यक्रमहरु	३४
१७	सम्पन्न कार्यक्रम सम्बन्धी फोटोहरु	३५-४१

छत्रदेव गाउँपालिका एक परिचयः

अर्घाखाँची जिल्लाका साविक बल्कोट, केरुङ्गा, छत्रगञ्ज, ठूलापोखरा तथा भगवती गा.वि.स.को पुरै भूगोल साथै चिदिका गा.वि.स.का १ देखि ८ सम्मका वडाहरु, अर्घातोष गा.वि.स. का २ देखि ५ सम्मका वडाहरु र मरेङ गा.वि.स. का ७ देखि ९ सम्मका वडाहरुको भूगोललाई समेटेर बनेको छत्रदेव गाउँपालिकाको पूर्वमा गुल्मी, पश्चिममा सन्धिखर्क नगरपालिका, उत्तरमा मालारानी गाउँपालिका र दक्षिणमा पाणिनी गाउँपालिका रहेका छन । ८७.६२ वर्ग किमी क्षेत्रफलमा फैलिएको यस गाउँपालिकाको जनसङ्ख्या वि.सं.२०७८ को जनगणना अनुसार २१६११ रहेको छ भने चालु आर्थिक वर्षका लागि स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली अनुसार स्वास्थ्य तर्फको लक्षित जनसङ्ख्या १९२२४ रहेको छ। महाभारतको युद्धको इतिहाससँग जोडिएको धार्मिक महत्वले भरिएको ऐतिहासिक तथा धार्मिक छत्रमहाराज देवालयसँग जोडेर यस गाउँपालिकाको नामाकरण “छत्रदेव गाउँपालिका” रहेको हो। **“छत्रदेवको शानः सुन्दर, शान्त, सम्बृद्ध गाउँपालिका हाम्रो अभियान”** भन्ने मुल नाराका साथ परिपक्व स्थानीय सरकारको रुपमा अघि बढेको यस गाउँपालिकाले सञ्चालन गरेका बिभिन्न क्रियाकलापहरुले आफुलाई अब्बल साबित गर्न सफल भएको छ।

छत्रदेव गाउँपालिकाको नक्सा

नेपालको संविधान जारी भएपछि सङ्घीयता कार्यान्वयनमा आएसँगै स्थानीय तहको संरचना निर्माण भई स्थानीय निर्वाचन पश्चात स्थानीय सरकार गठन भएको हो। जनतालाई स्थानीय सरकारको अनुभूती दिलाउँदै समतामुलक समाज निर्माण गर्न र निर्वाचनका समयमा गरिएका प्रतिबद्धताहरु पुरा गर्न आर्थिक विकास, सामाजिक विकास, भौतिक पूर्वाधार, वन तथा विपद् व्यवस्थापन, सुशासन तथा सेवा प्रवाहसँग सम्बन्धित गतिविधिलाई प्राथमिकताका साथ अगाडि बढाउँदै लगिएको छ। सङ्घ तथा प्रदेश सरकारसँग आवश्यक समन्वय गर्दै स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ बमोजिम बिभिन्न जनमुखी कार्यक्रमहरु अगाडी बढाउँदै लगेको छ। आन्तरिक आम्दानीका स्रोतको कमी रहेको यस गाउँपालिकाले अधिकतम लाभ हुने गरी सिमित स्रोतको परिचालन गरिरहेको छ । अनुकरणीय काम गर्ने अन्य स्थानीय तहबाटसमेत सिक्दै गाउँपालिकालाई अब्बल गाउँपालिका बनाउनमा आफ्नो ध्यान केन्द्रित गरिरहेको छ। स्थानीय तहको दोस्रो निर्वाचनबाट नयाँ जनप्रतिनिधीहरु निर्वाचित

भएर आएपछि गाउँपालिकाको स्वास्थ्य क्षेत्रलाई थप सुधार गर्ने नीतिका साथ गाउँपालिका अघि बढिरहेको छ । छत्रदेव गाउँपालिकाबाट भएका महत्वपूर्ण कार्यहरु मध्ये केही कार्यहरुलाई यहाँ प्रस्तुत गरिएको छ ।

१. कानून निर्माण र सुशासनः

सरकार सञ्चालनका लागि पहिलो आधार कानून हो । नेपालको संविधानको मर्म अनुसार स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी स्थानीय कानून निर्माण गर्नुपर्ने भएकाले हालसम्म १०९ वटा कानूनहरु (ऐन, नियम, कार्यविधि, निर्देशिका तथा मापदण्ड) निर्माण गरी कार्यान्वयनमा ल्याइएको छ । अन्य धेरै कानूनहरु निर्माणको क्रममा रहेका छन । कानूनको परिपालनासँगै सेवा प्रवाह जोडिएको हुन्छ, मुस्कान सहितको सेवालाई प्राथमिकतामा राखेर वित्तीय अनुशासन कायम गर्दै सार्वजनिक सेवाको गुणस्तर बृद्धि गरी सुशासन कायम गर्ने प्रक्रियामा सवलताका साथ अगाडि बढिरहेको छ ।

२. स्रोत परिचालनः

आन्तरिक स्रोत न्यून भएकोले संघीय सरकार तथा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदानमा भर पर्नु पर्ने अवस्था रहेकोमा गाउँपालिकाले आर्थिक ऐन निर्माण गरेर उक्त ऐनले निर्दिष्ट गरेका करका क्षेत्रबमोजिम राजश्व अशुली समेत गरी वित्तीय अनुशासनमा जोड दिंदै सरकारी कोषको अधिकतम सदुपयोग गर्ने गरी पारदर्शी ढंगले आफ्ना क्रियाकलाप अगाडी बढाइरहेको छ ।

३. आर्थिक विकासः

देशकै पहिलो खरका छाना मुक्त गाउँपालिका बन्न सफल भएको श्रमको सम्मान, श्रमजीविहरुको सुरक्षा, रोजगारी सृजना, उद्यमशिलता विकास र आय आर्जन जस्ता बिषयहरुलाई प्राथमिकतामा राखेको यस गाउँपालिकाले जनताको आम्दानीमा बृद्धि गर्न उपलब्ध जमिन, जङ्गल, जडिबुटी र जनशक्तिको अधिकतम उपयोग हुन सक्ने गरी आर्थिक विकासका कार्यक्रमहरु अघि बढाएको छ । जस अन्तर्गत कृषि तथा पर्यटन, निर्वाहमुखी कृषि प्रणालीलाई आधुनिक तथा व्यवसायिक बनाउन बिभिन्न औजार उपकरण उपलब्ध गराउने, विभिन्न फलफुलका विरुवा वितरण, मासु उत्पादनमा बृद्धि गर्न बोयर जातको बोका बितरण, बाँझो जग्गा राख्ने प्रवृत्तिलाई निरुत्साहित गर्ने कार्यक्रम, पशुपंक्षीमा नश्ल सुधार, माहुरी घार वितरण, कृषि सहकारी तथा कृषक समूह दर्ता गरी व्यस्थित गर्ने, युवा लक्षित कार्यक्रममा जोड, दलित घर उज्यालो कार्यक्रम मार्फत प्रत्येक दलित परिवारलाई सोलार वितरण तथा निःशुल्क विद्युत मिटर जडान, एक वडा एक उत्पादन, दुध उत्पादनमा आधारित अनुदान, कृषि उत्पादनको बजारीकरणका लागि ढुवानीमा अनुदान, गाई भैंसीमा कृतिम गर्भाधान, गाउँपालिकाका विद्यार्थीलाई ३ वर्षे वाली विज्ञान अध्ययनका लागि निःशुल्क छात्रवृत्ति आदि जस्ता कार्यक्रम कार्यन्वयनमा ल्याएको छ ।

४. सामाजिक विकासः

नेपालको संविधानले मौलिक हकका रुपमा स्थापित गरेका शिक्षा तथा स्वास्थ्य सेवा पाउने जनताको मौलिक हकलाई सुरक्षित गर्न यस गाउँपालिकाले महत्वपूर्ण भूमिका खेलेको छ । **"छत्रदेवको इच्छा, युग सुहाउँदो शिक्षा"** भन्ने नारा बोकेको यस गाउँपालिकाले शिक्षा क्षेत्रको विकास तथा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवालाई पनि प्राथमिकतामा राखेको छ । सामाजिक विकास अन्तर्गत सञ्चालन गरिएका प्रमुख क्रियाकलापहरु निम्न छन ।

- शिक्षक डायरीको प्रयोग, अंग्रेजी माध्यमको शिक्षाको सुरुवात एवम् दिवा खाजाको व्यवस्था,
- विद्यालयका शिक्षक तथा विद्यार्थीको स्वस्थ्य परीक्षण गर्ने कार्यक्रम,
- विद्यालयमा जाने किशोरीहरुका लागि महिनावारी हुँदा स्यानिटरी प्याडको व्यवस्था,
- स्थानीय पाठ्यक्रम निर्माण तथा कक्षा १-३ पाठ्यपुस्तक छपाई गरी वितरण,
- विद्यालयहरुलाई सुविधा सम्पन्न बनाउन भवन निर्माण तथा प्रविधि मैत्री बनाउन कम्प्युटर तथा इन्टरनेटको व्यवस्था,
- विद्यालय तह मिलान तथा शिक्षक दरबन्दी मिलान,

- स्वास्थ्य संस्थावाट प्रवाह हुने सेवाको गुणस्तरीयता कायम गर्न स्वास्थ्य संस्थालाई सवलिकरण गर्न विभिन्न औजार उपकरण उपलब्ध गराइएको,
- स्वास्थ्य संस्थामा गुणस्तरीय औषधीको सुनिश्चितता लागि प्रभावकारी व्यवस्था मिलाइएको,
- सात वटा स्वास्थ्य संस्थाका आफ्नै सुबिधा सम्पन्न भवन निर्माण भएका छन् भने केरुङ्गा स्वास्थ्य चौकीमा भवन निर्माणका लागि पहल भइरहेको छ, यसै गरी दुईवटा सामुदायिक स्वास्थ्य इकाईका भवन निर्माण गरी सेवा सञ्चालन गरिएको,
- बल्कोट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र र अर्घातोष स्वास्थ्य चौकीमा रहेका वर्थिङ सेन्टरबाट सुरक्षित प्रसूति सेवा प्रदान गरिएको,
- बल्कोट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रलाई स्तरोन्नती गरी १५ शैयाको अस्पताल बनाउन भवन निर्माणाधिन,
- स्वास्थ्य कार्यालयसँगको सहकार्यमा ज्येष्ठ नागरिकलाई चौमासिक रुपमा घरमै स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सञ्चालनमा ल्याइएको,
- विद्यालयका सबै किशोरीहरुको रक्तअल्पता परीक्षण गरिएको,
- **उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम** सञ्चालन गरी प्रोटोकल अनुसार चार पटक गर्भ जाँच गराउने गर्भवती महिलाहरु तथा दुई वर्ष सम्मका बालबालिकाहरुलाई नियमित बृद्धि अनुगमन गर्न प्रोत्साहित गर्ने प्रयास गरिएको,
- गाउँपालिका अन्तर्गतका वर्थिङ सेन्टरमा प्रसूति हुन आउँदा निःशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउने तथा बर्थिङ सेन्टरमा प्रसूति गराउन नसकिने खालका गर्भवती महिलाहरुलाई नजिकको CEONC सेन्टर सम्म निःशुल्क यातायातको व्यवस्था गरिएको,
- धार्मिक, सामाजिक, साँस्कृतिक तथा पुरातात्विक महत्व बोकेका मठ-मन्दिर तथा सार्वजनिक स्थलको संरक्षण तथा प्रवर्द्धनका कार्यलाई प्राथमिकताका साथ अगाडि बढाइएको,
- महिलाको क्षमता विकासका लागि विभिन्न सीपमुलक तालिम सञ्चालन गरिएको,
- म.स्वा.से. को सेवाको उच्च मूल्याङ्कन गर्दै लामो समय सेवा गर्ने म.स्वा.से. लाई सम्मान गर्न दीर्घ सेवा सम्मानको कार्यक्रम ल्याइएको,
- स्वास्थ्य संस्थामा इन्टरनेट सुविधाको व्यवस्था गरिएको, आदि ।

५. पूर्वाधार विकासः

पूर्वाधार विकास विना आर्थिक तथा सामाजिक विकास सम्भव नहुने भएकाले छत्रदेव गाउँपालिकाको ध्यान पूर्वाधार विकासमा पनि त्यतिकै पुगेको छ । काठका पोल मुक्त गाउँपालिका बन्न सफल यस गाउँपालिकाले सन्तुलित रुपमा बजेटको परिधि भित्र रहेर सङ्घ तथा प्रदेश सरकारसँग समन्वय गर्दै पूर्वाधार विकासका कार्यक्रमहरुलाई प्राथमिकताका साथ अगाडी बढाइरहेको छ । प्रशासकीय भवन निर्माणको क्रममा रहेको यस गाउँपालिकाका हरेक टोलमा मोटरबाटोको सुविधा पुगेको छ भने ठुला तथा साना सडक स्तरोन्नतीका कार्यहरु भइरहेका छन । गाउँपालिका भित्र विभिन्न ठाउँमा खेल मैदान, जिम हल, कवर्डहल, सार्वजनिक भवनहरु, हेली प्याड, खानेपानी योजनाहरु, सिंचाई योजनाहरु, सडक वत्ती जडान, पार्क निर्माण, झोलुङ्गे पुल निर्माण, बाल उद्यान, छत्रदेवालय सिंडी निर्माण, गाउँपालिका भित्रका अति विपन्न घर परिवारको लागि छत्रदेव जनता आवास कार्यक्रम मार्फत आवासको सुविधा उपलब्ध गराउन आवास निर्माण, एक घर एक धारा कार्यक्रम कार्यन्वयनको क्रममा रहेको आदि कार्यहरु अगाडी बढेकोमा कति सम्पन्न भएका छन भने केही कार्यान्वयनको चरणमा रहेका छन् ।

जनताको नजिकको सरकार हुनुको नाताले जनतालाई सिंहदरवार गाउँमै आएको अनुभुति हुने गरी लोकतन्त्रको मर्म अनुसार आफ्ना गतिविधि सञ्चालन गरिरहेको यस गाउँपालिकाले कानूनको परिधी भित्र रही भावी कार्यदिशा तय गर्न भौतिक पूर्वाधारको अवस्था, सामाजिक विकासको अवस्था, विपद् व्यवस्थापन, जलवायु अनूकुलन, सुशासन र सेवा प्रवाहको समिक्षासँगै भौतिक तथा वित्तीय प्रगतिको विश्लेषण गरी भावी कार्यक्रम तय गर्न यस गाउँपालिका भित्रका वहुआयामिक क्षेत्रको अध्ययन गरी गाउँपालिकाको अल्पकालिन, मध्यकालिन तथा दीर्घकालिन रणनीतिक र आवधिक योजना निर्माण गरी सोही अनुरुप छत्रदेव गाउँपालिका अगाडि बढ्नुपर्ने देखिएकोछ ।

छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवाको संरचना:

सि.नं.	विवरण	संख्या	कैफियत
१	अस्पताल	०	आधारभुत अस्पतालको निर्माणाधीन
२	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	१	
३	स्वास्थ्य चौकी	६	
४	सामुदायिक स्वास्थ्य इकाई (CHU)	२	
५	आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र (BHCC)	१	
६	खोप क्लिनिक (EPI Clinic)	२३	
७	गाउँघर क्लिनिक (PHC-ORC Clinic)	७	
८	सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका	१३०	
९	स्वास्थ्य आमा समूह	१३०	

१. गाउँपालिकाको स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी आ.व. २०८१/०८२ को HMIS अनुसारको लक्षित जनसङ्ख्या:

सि.नं.	लक्षित समूह	जनसङ्ख्या	कैफियत
१	Total Population	19224	
२	Under 1 year Population	272	
३	Under 2 years Population	547	
४	12-23 months Population	275	
५	6-59 months Population	1221	
६	12-59 months Population	1087	
७	Under 5 years Population	1369	
८	15-49 years Female Population	4866	
९	15-49 years MWRA Population	3728	
१०	Expected Pregnancies	322	
११	Expected live birth	267	
१२	Adolescent Population (10-19 Years)	3948	

२. छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य तर्फको दरवन्दी तथा पदपूर्ति सम्बन्धी विवरणः

सि.नं.	पद	स्वीकृत दरवन्दी	पदपूर्ति	रिक्त	कैफियत
१	मेडिकल अधिकृत	१	१	१	१ जना करार
२	हे.ई. ५/६/७	८	८	०	
३	क.न./ज.न. ५/६/७	२	२	०	
४	हे.ई. ४/५/६	१५	१३	२	
५	क.न./ज.न. ४/५/६	१५	११	४	
६	ल्या.अ.	१	१	०	
७	का.स.	१	१	०	
८	अन्य करार अ.न.मी./अ.हे.व./का.स.		१७	०	
जम्मा		**४३**	**५४**	**७**	

३. छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्था सम्बन्धी विविध विवरणः

सि.नं.	विवरण	संख्या	कैफियत
१	आफ्नै स्वामित्वमा जग्गा (जग्गाधनी पूर्जा) भएका स्वास्थ्य संस्था	८	
२	आफ्नै भवन भएका स्वास्थ्य संस्था	८	
३	निर्धारित मापदण्ड अनुसारको भवन भएका स्वास्थ्य संस्था	७	
४	खानेपानीको नियमित उपलब्धता भएका स्वास्थ्य संस्था	८	
५	टेलिफोनको उपलब्धता (Landline/Mobile) भएका स्वास्थ्य संस्था	२	
६	बिद्युतको उपलब्धता भएका स्वास्थ्य संस्था	८	
७	सोलार ब्याकप भएका स्वास्थ्य संस्था	६	मर्मत गर्नुपर्ने
८	इन्टरनेट सुबिधा भएका स्वास्थ्य संस्था	८	
९	एम्वुलेन्स सेवाको उपलब्धता भएका स्वास्थ्य संस्था	२	मर्मत गर्नुपर्ने
१०	महिला पुरुषको लागि छुटै सौचालयको व्यवस्था भएको स्वास्थ्य संस्था	६	
११	कर्मचारी आवासको व्यवस्था भएका स्वास्थ्य संस्था	६	
१२	किशोर किशोरी मैत्री स्वास्थ्य संस्था	८	
१३	सुरक्षित गर्भपतन सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था	२	
१४	पांच वटै परिवार योजनाका साधन उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था	२	
१५	आई.यु.सि.डी. सेवा उपलब्ध भएका स्वास्थ्य संस्था	२	
१६	ईम्प्लान्ट सेवा उपलव्ध भएका स्वास्थ्य संस्था	७	
१७	डट्स सेन्टर	८	
१८	प्रयोगशाला भएका स्वास्थ्य संस्था	१	

४. छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरु:

सि. नं.	स्वास्थ्य संस्था	DHIS मा दर्ता	स्वास्थ्य संस्था प्रमुखको		
			नाम थर	पद	सम्पर्क नं.
१	चिदिका स्वा.चौ.	भएको	सालिक राम पाण्डे	सि.अ.हे.व.	९८६७२६०६२७
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	भएको	डा. किरण भुसाल	मे.अ.	
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	भएको	सरस्वती अधिकारी	अ.हे.व.	९८४७१८२८७१
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.	भएको	हरि प्र. पोख्रेल	सि.अ.हे.व.अ.	९८५७०६९०२२
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.	भएको	प्रकाश पोख्रेल	ज.स्वा.नि.	९८४७२३२०८०
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.	भएको	विश्वदेव न्यौपाने	स्वा.अ.(हे.ई.)	९८४७०३४२७६
७	भगवती स्वा.चौ.	भएको	कमल प्र. श्रेष्ठ	स्वा.अ.(हे.ई.)	९८६७१३४५९०
८	अर्घातोष स्वा.चौ.	भएको	बिष्णु प्र. पौडेल	स्वा.अ.(हे.ई.)	९८५७०६१९९७

५. गाउँपालिका स्तरीय द्रुत प्रतिकार्य समिति तथा द्रुत प्रतिकार्य टोलीको विवरण:

(क) द्रुत प्रतिकार्य समितिको विवरण:

क्र.सं.	नाम थर	पद	सम्पर्क नं.	कैफियत
१	श्री चन्द्रमान श्रेष्ठ	संयोजक	९८४१७५४७०८	
२	श्री राजन पाण्डे	सदस्य	९८५७०६६९७१	
३	श्री बिष्णु खनाल	सदस्य	९८५११९५५४१	
४	श्री बुद्धि राम न्यौपाने	सदस्य सचिव	९८४७१६७९५०	

(ख) द्रुत प्रतिकार्य टोलीको विवरण:

क्र.सं.	नाम थर	पद	सम्पर्क नं.	कैफियत
१	श्री बुद्धि राम न्यौपाने	संयोजक	९८४७१६७९५०	
२	श्री डा. किरण भुसाल	सदस्य	९८६९५५२७९२	
३	श्री सालिक राम पाण्डे	सदस्य	९८६७२६०६२७	
४	श्री गायत्री शर्मा	सदस्य	९८६५९५१७८३	
५	श्री होमनाथ वि. क.	सदस्य	९८४८९५९६०२	
६	श्री सरस्वती अधिकारी	सदस्य	९८४७१८२८७१	
७	श्री हरि प्रसाद पोख्रेल	सदस्य	९८५७०६९०२२	
८	श्री प्रकाश पोख्रेल	सदस्य	९८४७२३२०८०	
९	श्री विश्वदेव न्यौपाने	सदस्य	९८४७०३४२७६	
१०	श्री कमल प्रसाद श्रेष्ठ	सदस्य	९८६७१३४५९७	
११	श्री बिजय श्रेष्ठ	सदस्य	९८६४४९९२८२	

६. आ.व. २०८१/०८२ मा सञ्चालित प्रमुख कार्यक्रमको प्रगति विवरण:

आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा छत्रदेव गाउँपालिका र अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्था तथा निकायहरुबाट सञ्चालन भएका क्रियाकलापहरुको विगत वर्षहरुसँगको तुलनात्मक प्रगतिको अवस्थालाई यहाँ प्रस्तुत गरिएको छ।

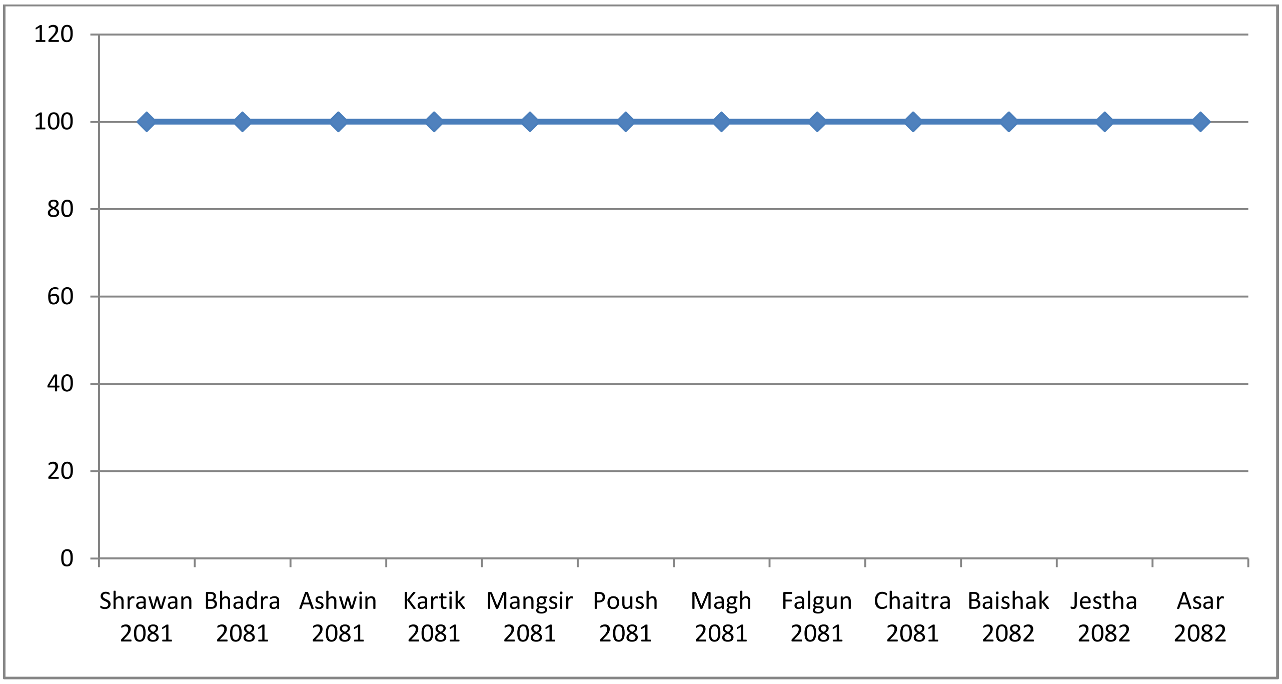
(क) प्रतिवेदनको अवस्था (Reporting status)

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	Reporting Status of HF	84	100	100	100
2	Reporting Status of PHC/ORC	132	98	100	100
3	Reporting Status of EPI Clinic	552	92	100	100
4	Reporting Status of FCHVs	1560	99	95	93

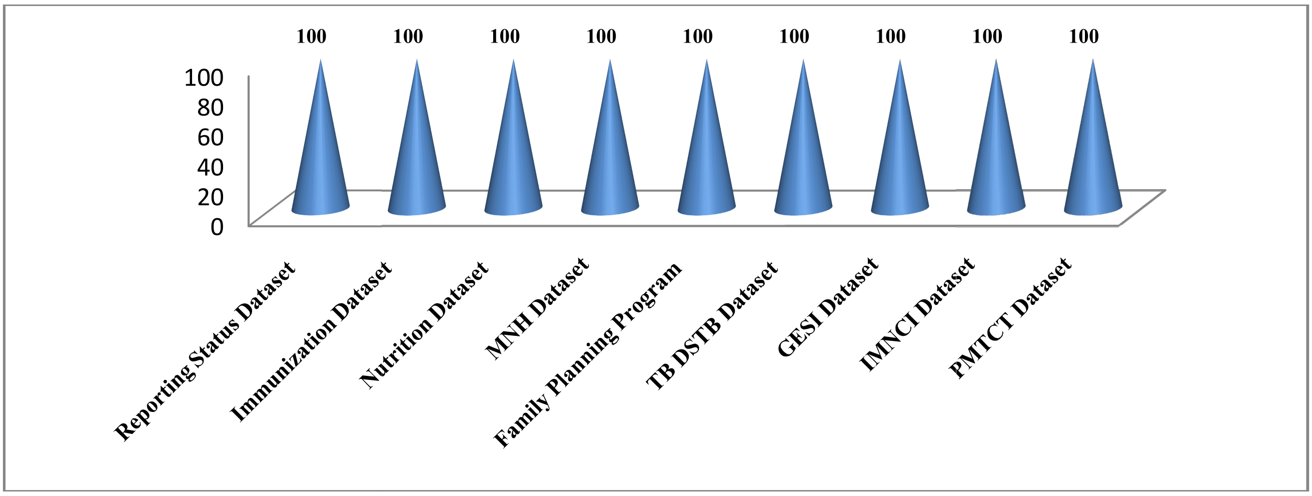
(ख) Reporting Status Dataset by HF

SN	Indicator	Expected Reports	Actual Reports	Percent	Report on Time	% on Time
1	CRM	96	96	100	95	99
2	Chidika HP	12	12	100	12	100
3	Balkot PHC	12	12	100	12	100
4	Dundruk BHC	12	12	100	12	100
5	Kerunga HP	12	12	100	11	92
6	Chhatragunj HP	12	12	100	12	100
7	Thulapokhara HP	12	12	100	12	100
8	Bhagawati HP	12	12	100	12	100
9	Arghatosh HP	12	12	100	12	100

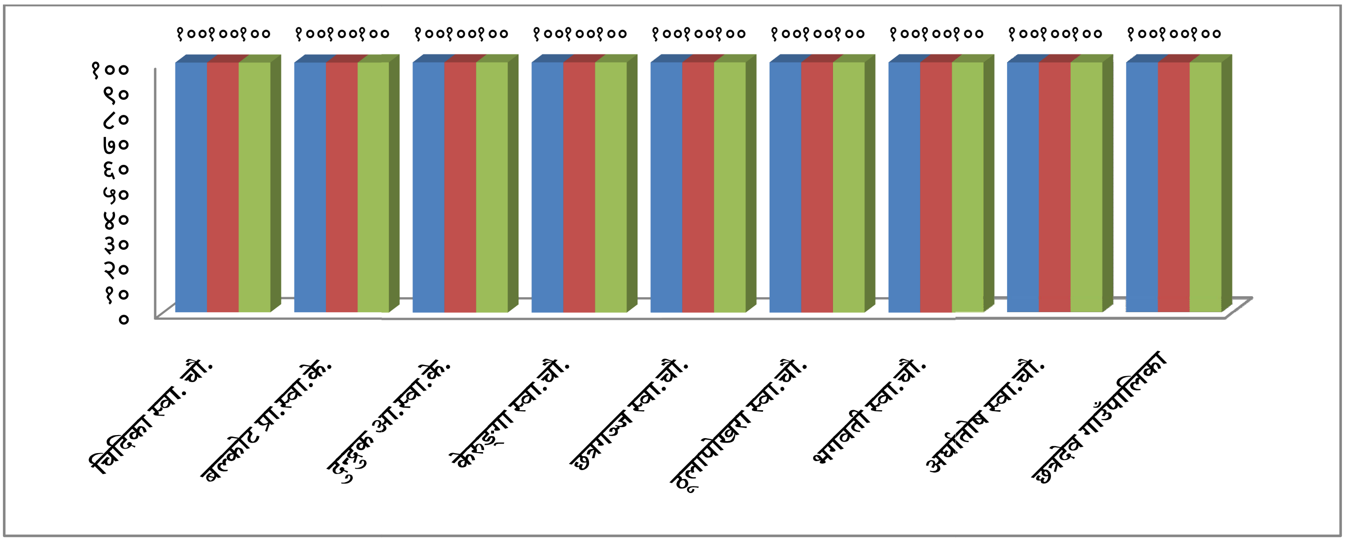
(ग) Reporting Status Dataset by month



(घ) Reporting Status Dataset by Programme



(ङ) eLMIS प्रतिवेदनको अवस्था



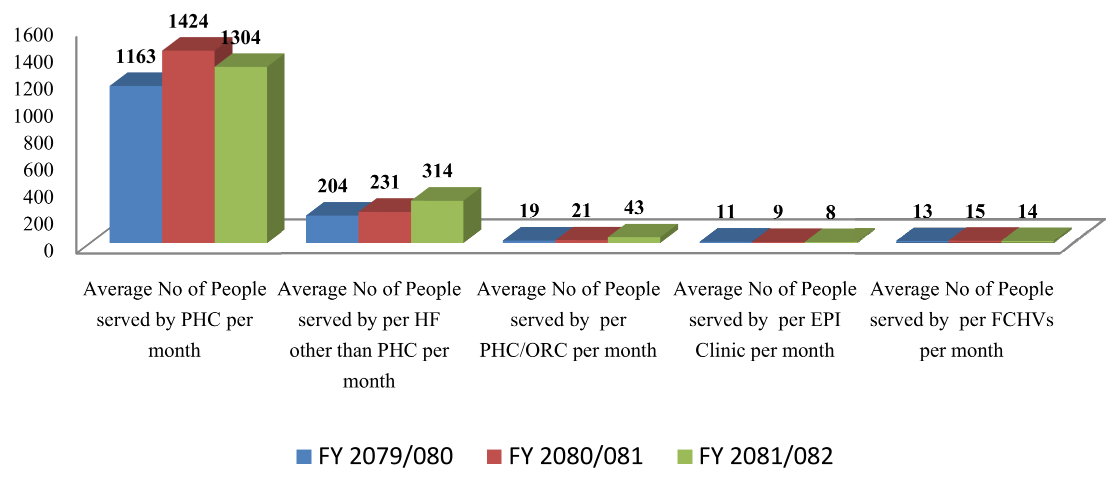
(च) स्वास्थ्य संस्था अनुसार प्रतिवेदन पेस गरिएको संख्या:

सि. नं.	स्वास्थ्य संस्था	आ.व.मा प्राप्त HMIS प्रतिवेदन संख्या	DHIS2 मा आफै प्रतिवेदन गरेको महिनाको संख्या	आ.व.मा प्राप्त LMIS प्रतिवेदन संख्या	प्रतिवेदन पूर्ण नभएमा सो को प्रमुख कारण
१	चिदिका स्वा. चौ.	१२	१२	१२	
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	१२	१२	१२	
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	१२	१२	१२	
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.	१२	१२	१२	
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.	१२	१२	१२	
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.	१२	१२	१२	
७	भगवती स्वा.चौ.	१२	१२	१२	
८	अर्घातोष स्वा.चौ.	१२	१२	१२	

(छ) सेवाको उपभोग सम्बन्धी विवरण (Service Utilization)

S. N.	Indicator	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	Average No of People served by PHC per month	1163	1424	1304
2	Average No of People served by per HF other than PHC per month	204	231	314
3	Average No of People served by per PHC/ORC per month	19	21	43
4	Average No of People served by per EPI Clinic per month	11	9	8
5	Average No of People served by per FCHVs per month	13	15	14

Service Utilizatio

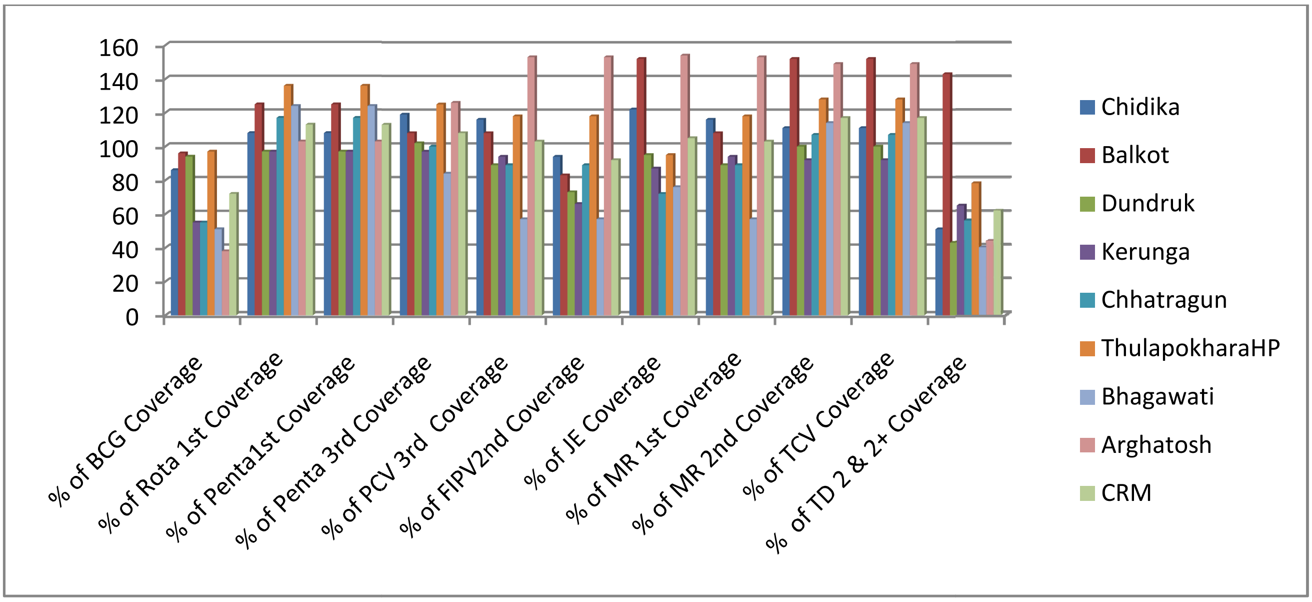


(ज) नियमित खोप कार्यक्रम (EPI Programme)

➢ नियमित खोप कार्यक्रमको स्वास्थ्य संस्था अनुसारको प्रगति विवरण:

SN	Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragun HP	Thulapokhar aHP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
1	% of BCG Coverage	86	96	94	55	55	97	51	38	72
2	% of Rota 1st Coverage	108	125	97	97	117	136	124	103	113
3	% of Penta1st Coverage	108	125	97	97	117	136	124	103	113
4	% of Penta 3rd Coverage	119	108	102	97	100	125	84	126	108
5	% of PCV 3rd Coverage	116	108	89	94	89	118	57	153	103
6	% of FIPV2nd Coverage	94	83	73	66	89	118	57	153	92
7	% of JE Coverage	122	152	95	87	72	95	76	154	105
8	% of MR 1st Coverage	116	108	89	94	89	118	57	153	103
9	% of MR 2nd Coverage	111	152	100	92	107	128	114	149	117
10	% of TCV Coverage	111	152	100	92	107	128	114	149	117
11	% of TD 2 & 2+ Coverage	51	143	43	65	56	78	40	44	62

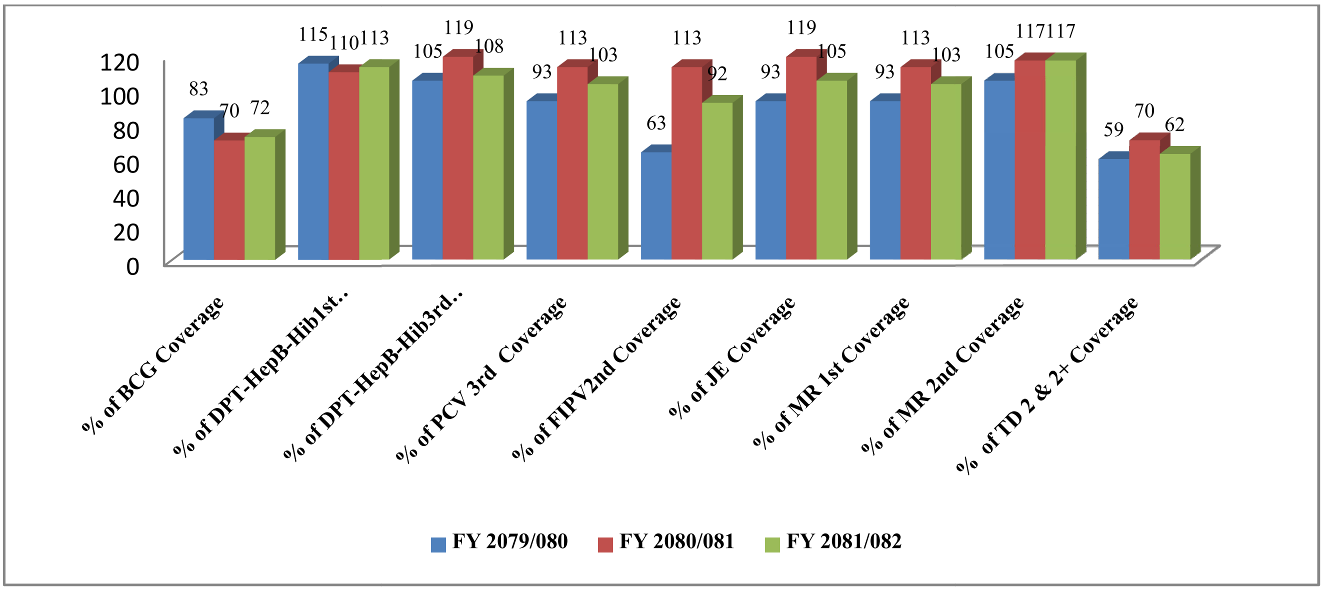
Immunization Coverage By HF



➢ नियमित खोप कार्यक्रमको तुलनात्मक प्रगति विवरण:

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of BCG Coverage	272	83	70	72
2	% of DPT-HepB-Hib1st Coverage	272	115	110	113
3	% of DPT-HepB-Hib3rd Coverage	272	105	119	108
4	% of PCV 3rd Coverage	272	93	113	103
5	% of FIPV2nd Coverage	272	63	113	92
6	% of JE Coverage	275	93	119	105
7	% of MR 1st Coverage	272	93	113	103
8	% of MR 2nd Coverage	275	105	117	117
9	% of TD 2 & 2+ Coverage	322	59	70	62

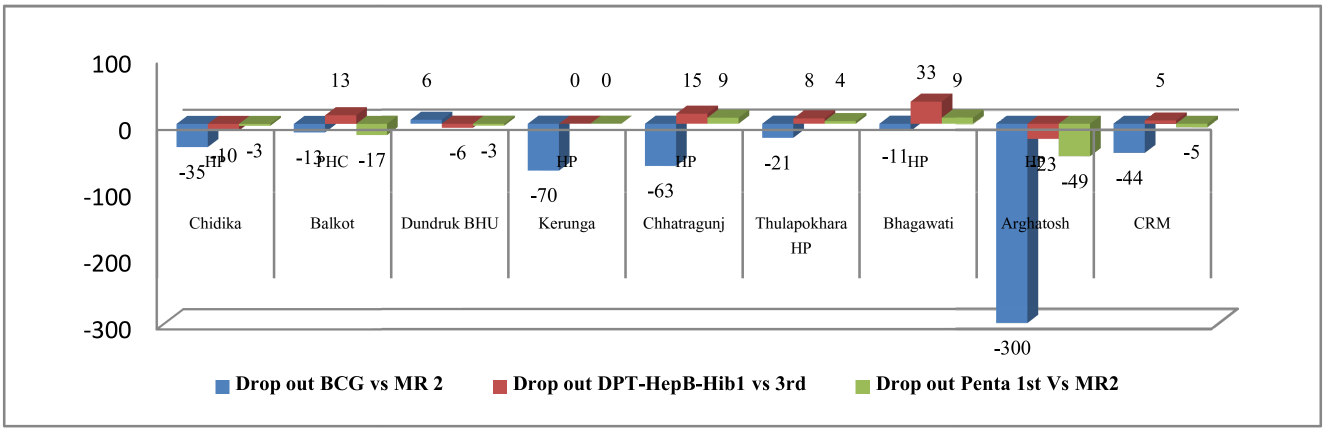
➢ नियमित खोप कार्यक्रमको प्रगति विवरण:



➢ स्वास्थ्य संस्था अनुसार ड्रपआउटको अवस्था:

Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragunj HP	Thulapokhara HP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
Drop out BCG vs MR 2	-35	-13	6	-70	-63	-21	-11	-300	-44
Drop out DPT-HepB-Hib1 vs 3rd	-10	13	-6	0	15	8	33	-23	5
Drop out Penta 1st Vs MR2	-3	-17	-3	0	9	4	9	-49	-5

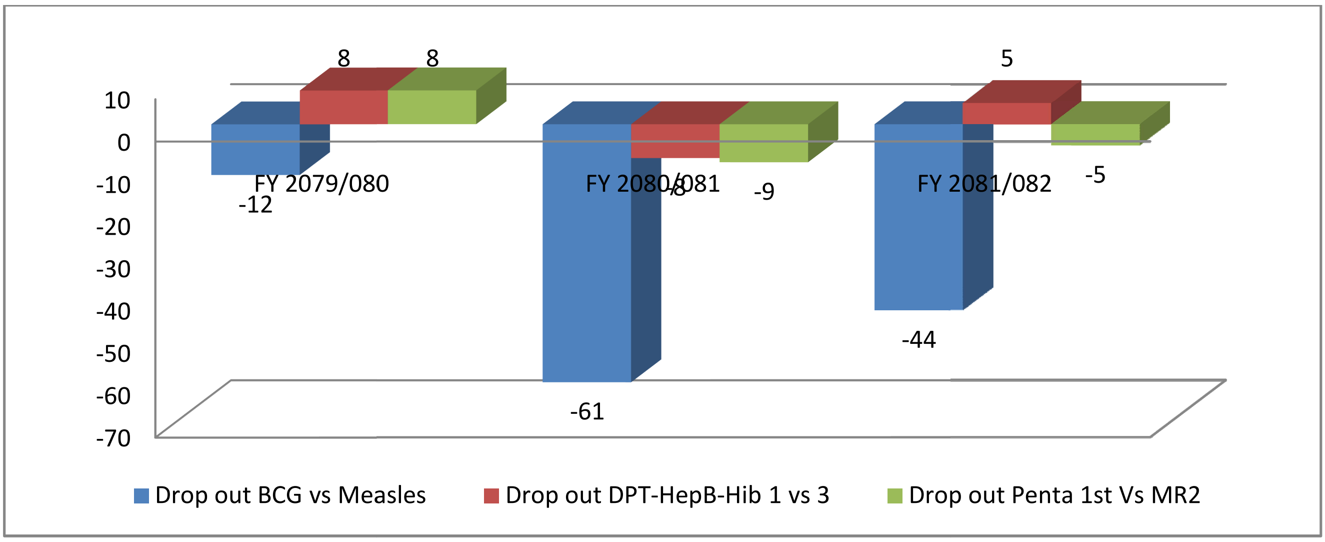
Drop out rate by HF



➢ ड्रपआउटको तुलनात्मक अवस्था:

SN	Indicator	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	Drop out BCG vs Measles	-12	-61	-44
2	Drop out DPT-HepB-Hib 1 vs 3	8	-8	5
3	Drop out Penta 1st Vs MR2	8	-9	-5

Dropout Rate



➢ खोपको पहुँच र उपभोग सम्बन्धि विश्लेषण

समूह	वर्गिकरणका आधार	पालिका र स्वास्थ्य संस्थाहरुको वर्गिकरण	वर्गिकरण प्राथमिकता
Category 1	कभरेज >= ९०% ड्रप आउट <= १०%	चिदिका, बल्कोट, दुन्द्रुक, केरुङ्गा, छत्रगञ्ज, ठूलापोखरा, भगवती र अर्घातोष (छत्रदेव गाउँपालिका)	पहुँच र उपभोग दुबैको समस्या नभएको
Category 2	कभरेज >= ९०% ड्रप आउट >= १०%		
Category 3	कभरेज <= ९०% ड्रप आउट <= १०%		
Category 4	कभरेज <= ९०% ड्रप आउट >= १०%		

➢ नियमित खोप कार्यक्रमको स्वास्थ्य संस्था स्तरीय योजना:

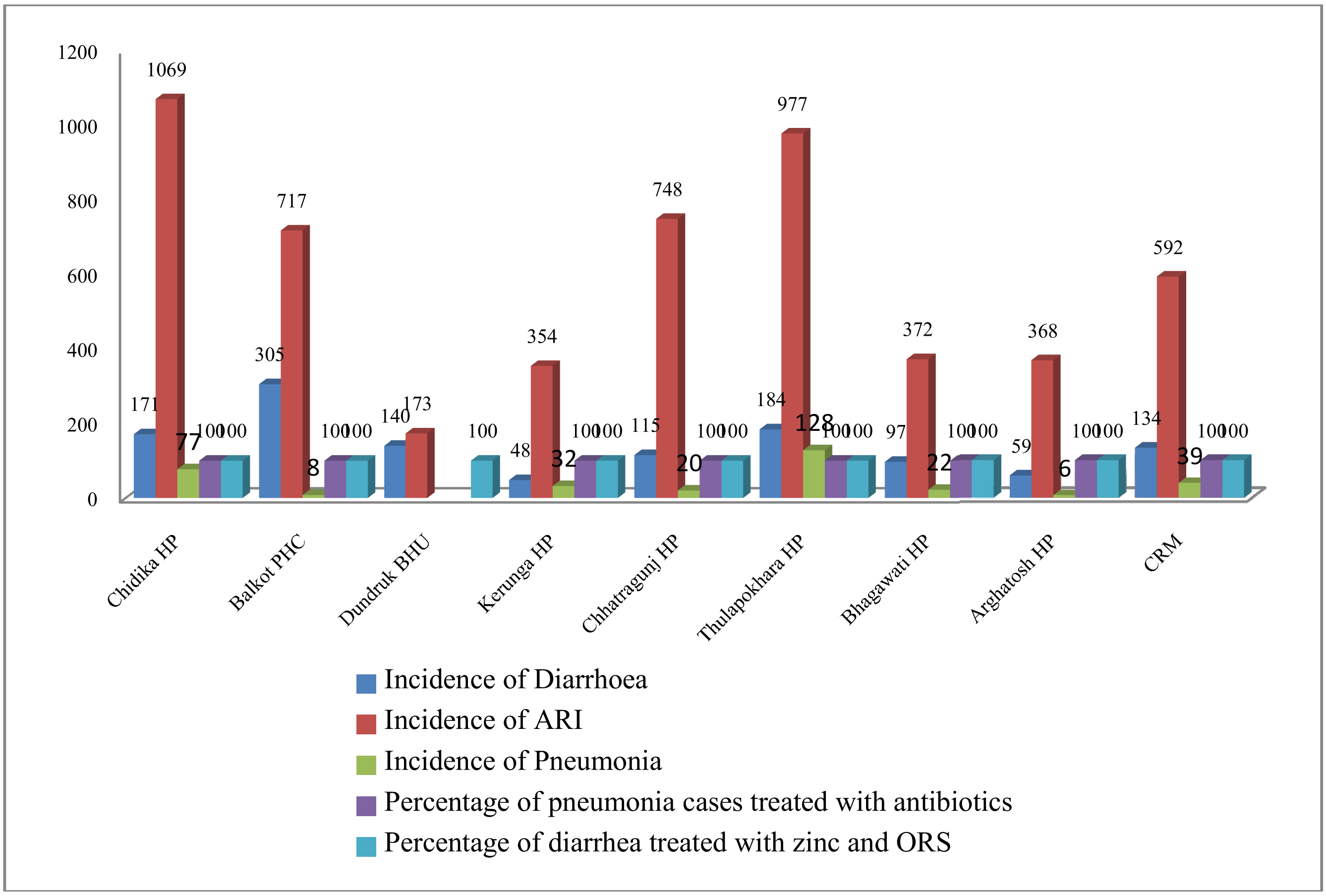
सि. नं.	स्वास्थ्य संस्था	खोप संचालन हुने दिन र स्थान				खोप कार्यकर्ताको नाम थर
		हरेक महिनाको १८ गते	हरेक महिनाको १९ गते	हरेक महिनाको २० गते	हरेक महिनाको २१ गते	
१	चिदिका स्वा.चौ.	नेटी	स्वा.सं.	-	-	१. नितु कुमारी शाह, २. मैना पौडेल
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	च्यानडाँडा	स्वा.सं.	-	-	१. यादव खनाल, २. बसन्ता थापा
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	ठूलापोखरा	बासपाटा	स्वा.सं.	-	१. सरस्वती अधिकारी २. अस्मिता पाण्डे
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.	रिठाका रुख	नेटा	स्वा.सं.	-	१. कमला खनाल, २. साबित्रा खनाल
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.	दोहोरा चौपारी	रानीचाप	स्वा.सं.	-	१. मिना घिमिरे, २. मिना पन्थी
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.	माहाले	चौवाहा	स्वा.सं.	-	१. रमा पाण्डे, २. कल्पना बञ्जाडे
७	भगवती स्वा.चौ.	तारुभतेरा	बाहिगाउँ	स्वा.सं.	-	१. कृष्ण पौडेल, २. दिपक पाण्डे
८	अर्घातोष स्वा.चौ.	नेटा खर्क	देउराली	स्वा.सं.	चिदिपानी	१. ऋषव पाण्डे, २. पार्वता पाण्डे,

(झ) समुदायमा आधारित नवशिशु तथा बाल रोगको एकीकृत व्यवस्थापन कार्यक्रम:

➢ **स्वास्थ्य संस्था अनुसार CB-IMNCI Programme को प्रगति विवरण:**

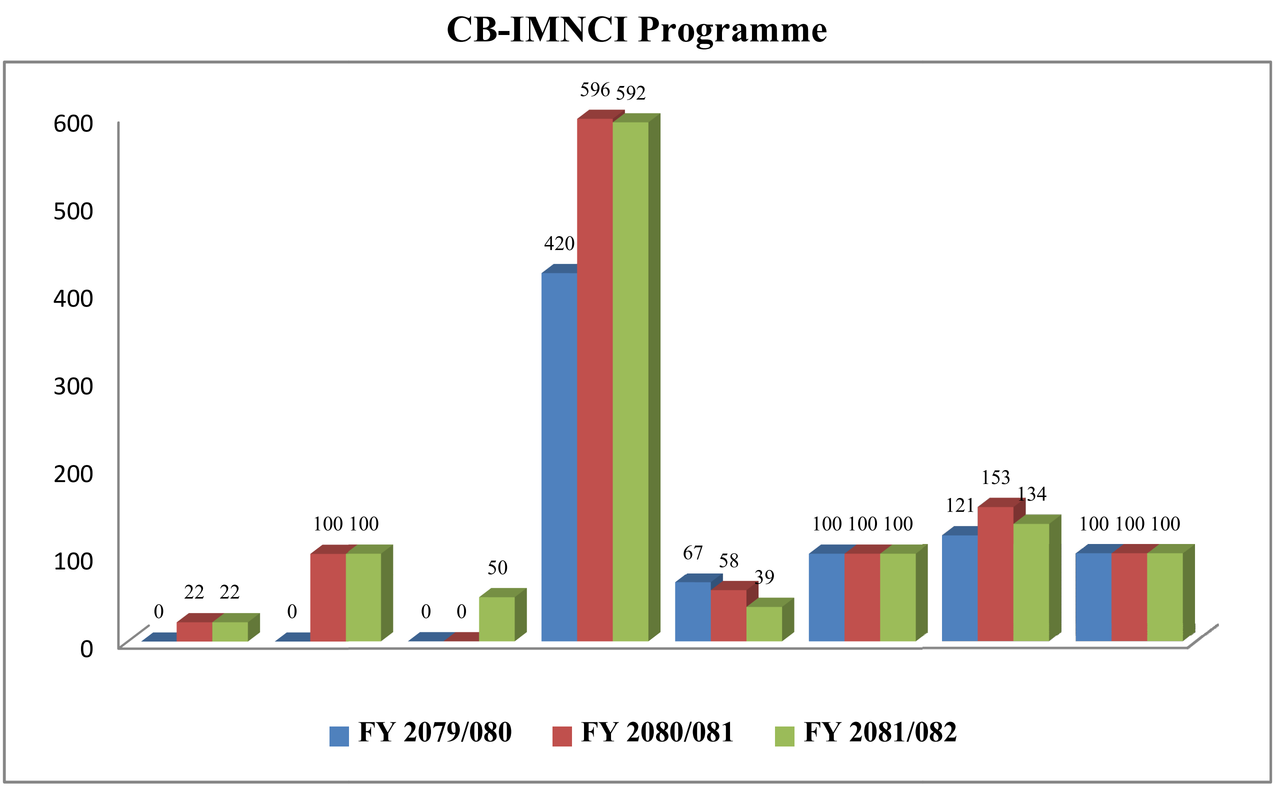
Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragunj HP	Thulapokhara HP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
Diarrhoea incidence rate among children under five years	171	305	140	48	115	184	97	59	134
Incidence of ARI among children under five years	1069	717	173	354	748	977	372	368	592
Incidence of Pneumonia among children under five years (HF & Outreach)	77	8		32	20	128	22	6	39
Percentage of pneumonia cases treated with antibiotics (HF & ORC)	100	100		100	100	100	100	100	100
Percentage of children under five years with diarrhea treated with zinc and ORS	100	100	100	100	100	100	100	100	100

CB-IMNCI Programme



➢ CB-IMNCI Programme को तुलनात्मक प्रगति विवरण:

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of PSBI among registered 0-2 months infant (sick baby)		0	22	22
2	% of infants aged 0-2 months with PSBI receiving a First dose of Gentamycin		0	100	100
3	% of infants aged 0-2 months with PSBI receiving a complete dose of Gentamycin		0	0	50
4	Incidence of ARI among under 5 years children	1369	420	596	592
5	% of Pneumonia among new ARI case		7	6	7
6	Incidence of Pneumonia among under 5 years children	1369	67	58	39
7	% of Pneumonia & severe Pneumonia who treated by antibiotics		100	100	100
8	Incidence of Diarrhoea among under 5 years children	1369	121	153	134
9	% of treatment by ORS & Zinc tablets among Diarrhoeal case of under 5 years		100	100	100
10	% of severe dehydration among diarrhoeal case		0	0	0
11	No of neonatal & Infant death		0	0	0



(ञ) पोषण कार्यक्रम (Nutrition Programme)

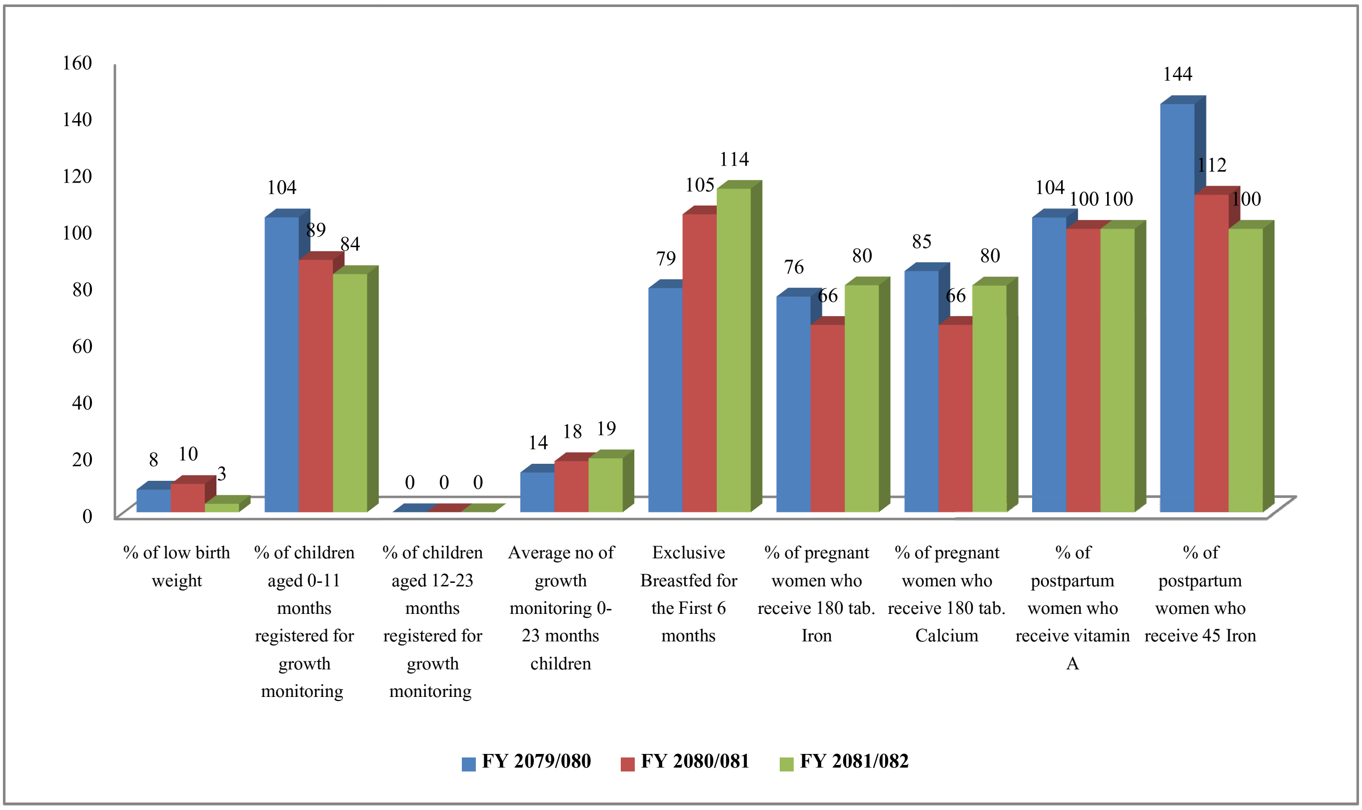
➢ **स्वास्थ्य संस्था अनुसार पोषण कार्यक्रमको प्रगति विवरण:**

Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragunj HP	Thulapokhara HP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
% of children aged 0-11 months registered for GM	80	96	81	55	100	97	54	114	84
% of children aged 12-23 months registered for GM	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Average number of GM among children aged 0-23 months	14	23	22	22	21	18	18	20	19
% of children aged 0- 6 months exclusively breastfed	145	87	127	115	93	103	125	115	114
Percentage of low b. weight (<2.5kg)		3						0	3

➢ **पोषण कार्यक्रमको तुलनात्मक प्रगति विवरण:**

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of low birth weight		8	10	3
2	% of children aged 0-11 months registered for growth monitoring	272	104	89	84
3	% of children aged 12-23 months registered for growth monitoring	275	0	0	0
4	Average no of growth monitoring 0-23 months children	24	14	18	19
5	Under Weight 0-23 month children who registered to growth monitoring		1	1	0
6	Exclusive Breastfed for the First 6 months	272	79	105	114
7	% of Vitamin A Receiving children 1st round	1221	100	100	100
8	% of Vitamin A Receiving children 2nd round	1221	100	100	100
9	% of pregnant women who receive 180 tab. Iron	267	76	66	80
10	% of pregnant women who receive 180 tab. Calcium	267	85	66	80
11	% of postpartum women who receive vitamin A	267	104	100	100
12	% of postpartum women who receive 45 Iron	267	144	112	100

Nutrition Programme

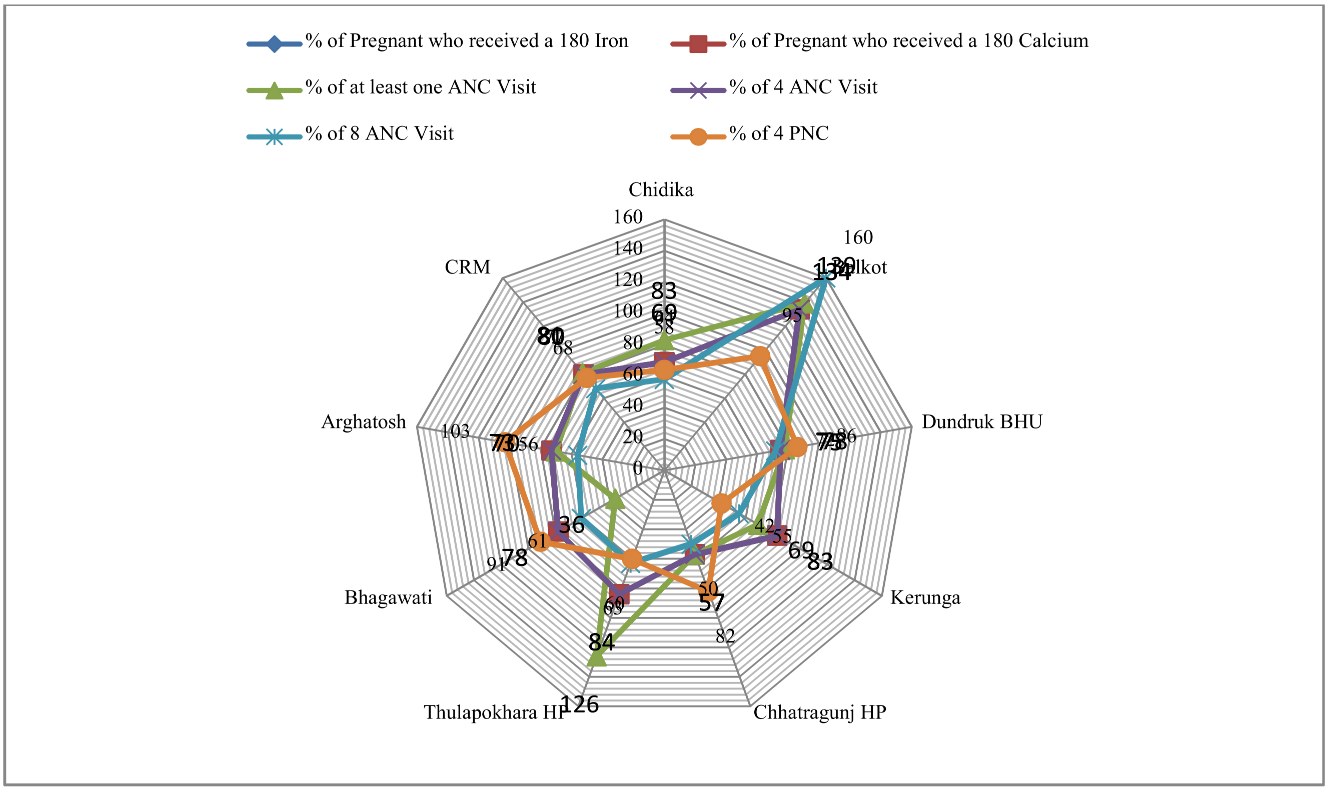


(ट) सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रम (Safe Motherhood Programme)

➢ **स्वास्थ्य संस्था अनुसार सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको प्रगति विवरण:**

Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragunj HP	Thulapokhara HP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
% of Pregnant who received a 180 Iron	69	134	75	83	57	84	78	73	80
% of Pregnant who received a 180 Calcium	69	134	75	83	57	84	78	73	80
% of at least one ANC Visit	83	139	78	69	57	126	36	70	81
% of 4 ANC Visit	69	134	75	83	57	84	78	73	80
% of 8 ANC Visit	58	160	72	55	50	63	61	56	68
% of institutional deliveries		282						32	28
% of Institutional Delivery < 20 years		15						18	16
No of Institutional Delivery Total	30	26	25	26	25	35	32	12	211
No of Home Delivery	2				1	1			4
% of newborns who had CHX applied	100	100			100	100		100	100
% of 4 PNC	64	95	86	42	82	60	91	103	77

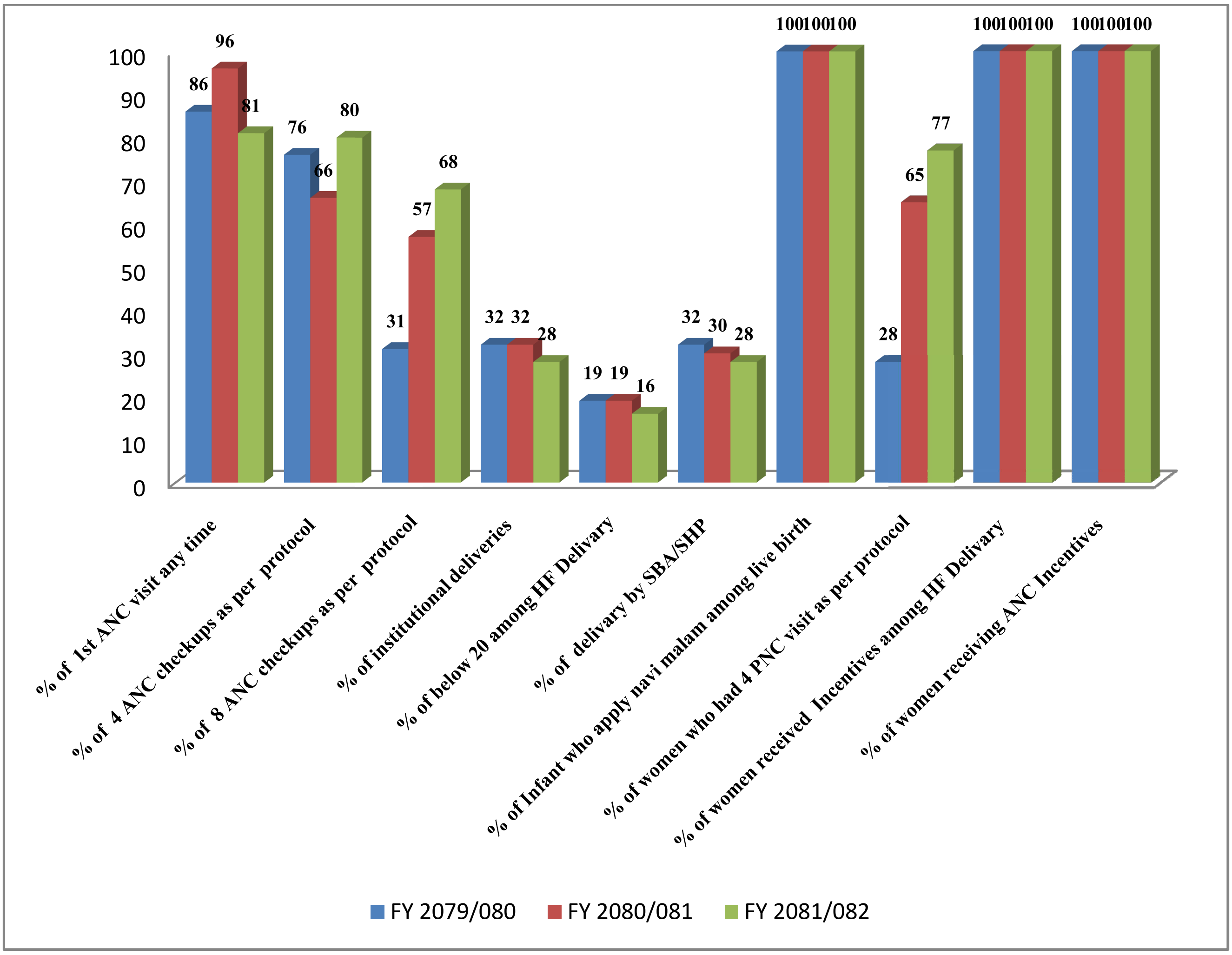
➢ स्वास्थ्य संस्था अनुसार सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको प्रगति विवरण:



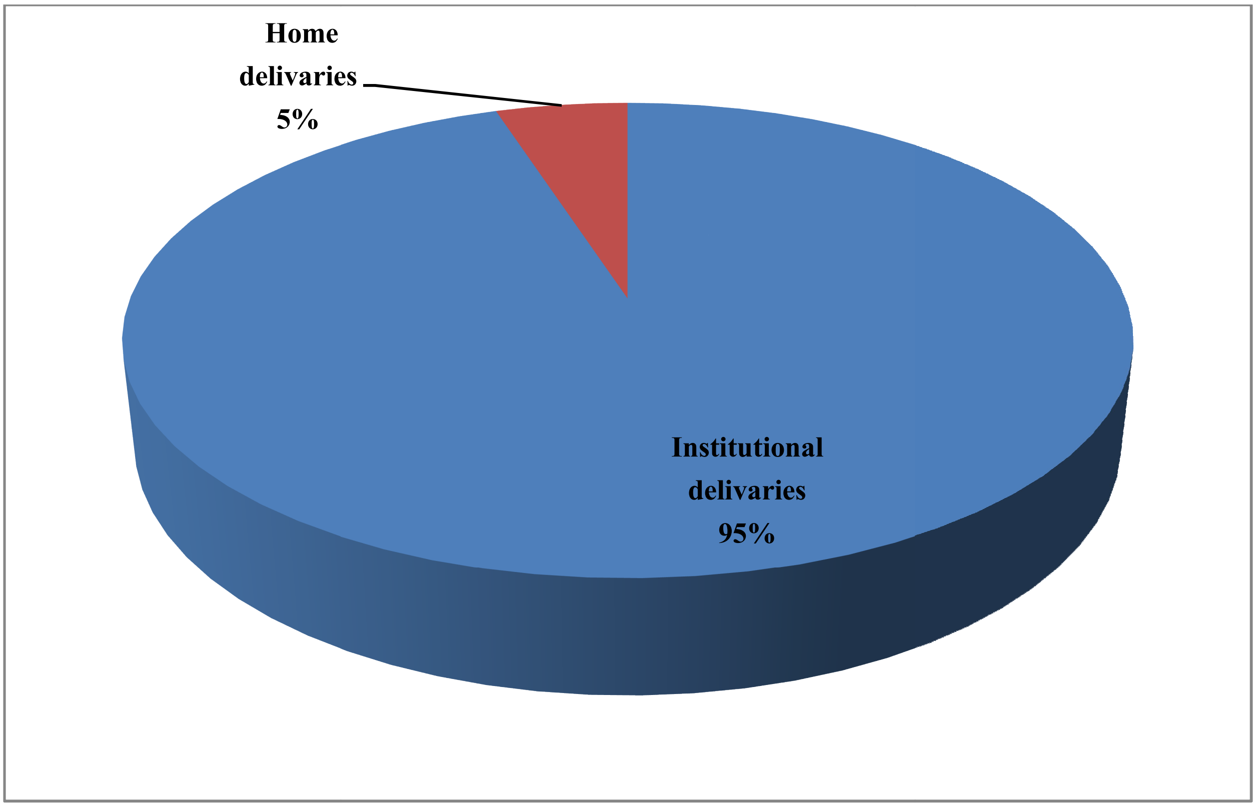
➢ सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको तुलनात्मक प्रगति विवरण:

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of 1st ANC visit any time	267	86	96	81
2	% of 4 ANC checkups as per protocol	267	76	66	80
3	% of 8 ANC checkups as per protocol		31	57	68
4	No of Institutional delivaries	267	108	82	76
5	No of live birth at HF	267	108	82	75
6	No of Institutional delivaries Total	267	267	207	211
7	% of institutional deliveries among expected live births	267	32	32	28
8	% of below 20 among HF Delivary		19	19	16
9	% of delivary by SBA/SHP	267	32	30	28
10	% of Infant who apply navi malam among live birth	76	100	100	100
11	% of women who had 2 PNC Home visit as per protocol	267	177	220	243
12	% of women who had 4 PNC visit as per protocol	267	28	65	77
13	No of live birth at home		13	3	4
14	% of Complicated Delivary		0	0	0
15	% of women received Incentives among HF Delivary	76	100	100	100
16	% of women receiving ANC Incentives	59	100	100	100
17	No of safe abortion		85	54	36
18	No of maternal Death		0	0	
19	No of Neonatal Death at HF		0	0	

Safe Motherhood Programme



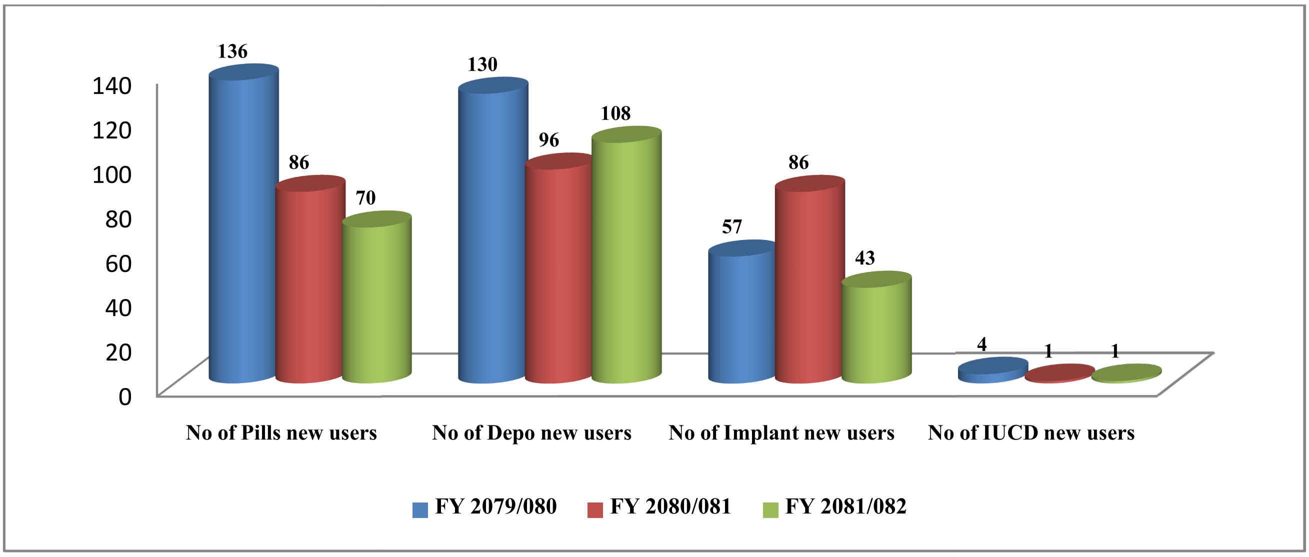
➢ Place of Delivary among Total Delivary



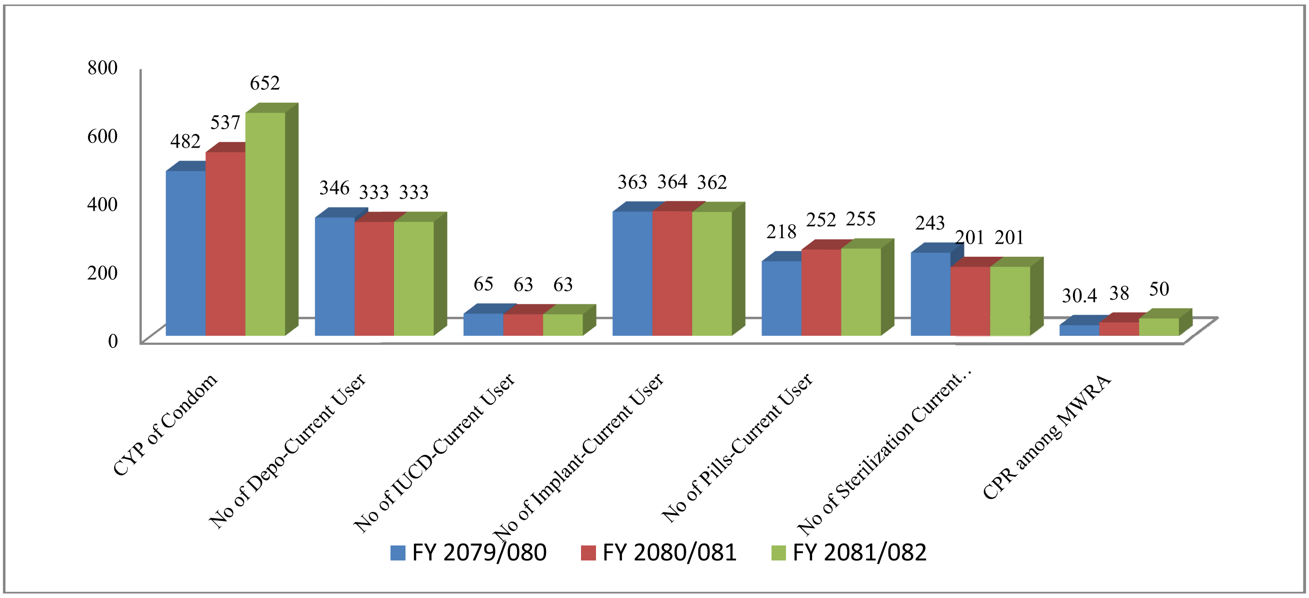
(ठ) परिवार नियोजन कार्यक्रम (Family Planning Programme)

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	CYP of Condom		482	537	652
2	No of Pills new users		136	86	70
3	No of Depo new users		130	96	108
4	No of Implant new users		57	86	43
5	No of IUCD new users		4	1	1
6	Contraceptive prevalence rate (CPR) among MWRA	3728	30.4	38	50
7	No of Depo-Current User		346	333	333
8	No of IUCD-Current User		65	63	63
9	No of Implant-Current User		363	364	362
10	No of Pills-Current User		218	252	255
11	No of Sterilization Current User		243	201	201

Family Planning Programme



Family Planning Programme Current Users



➢ प्रजनन् स्वास्थ्य सम्बन्धी अन्तर कार्यक्रम प्रगतिको तुलना:

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of 1st ANC visit any time	267	86	96	81
2	% of 4 ANC checkups as per protocol	267	76	66	80
3	% of 8 ANC checkups as per protocol	267	31	57	68
4	% of institutional deliveries	267	32	32	28
5	% of delivery by SBA/SHP	267	32	32	28
6	% of Infant who apply navi malam	76	100	100	100
7	% of 2 PNC Home visit as per protocol	267	177	220	243
8	% of 4 PNC visit as per protocol	267	28	65	77
9	% of pregnant women who receive 180 tab. Iron	267	76	66	80
10	% of pregnant women who receive 180 tab. Calcium	267	85	66	80
11	% of postpartum women who receive vitamin A	267	104	100	100
12	% of postpartum women who receive 45 Iron	267	144	112	100
13	Contraceptive prevalence rate (CPR) among MWRA	3728	30.4	38	50

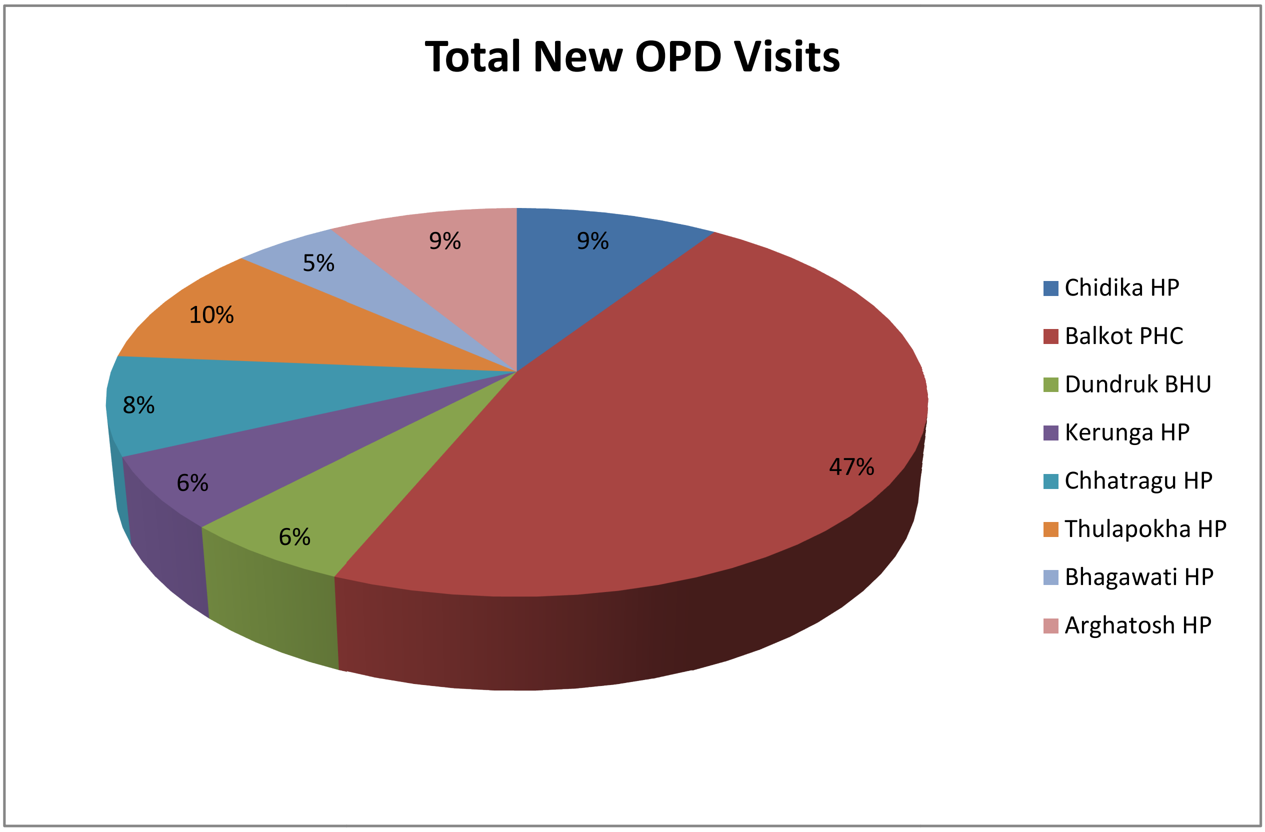
(ड) रोग नियन्त्रण कार्यक्रम (Disease Control Programme)

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	Total Number of Malaria Blood Slides collected		157	198	294
2	Case Notification Rate all form of new TB per 100000 population	19224	114	151	83
3	Sputum conversion Rate among new PBC case		100	100	100
4	Treatment success rate		96	96	100
5	Case Fatality Rate		4	4	0
6	% of HIV Status Known case		100	100	100
7	Leprosy Incidence rate per 10,000 population	19224	1	1	1

(ढ) बहिरंग सेवाको उपभोग सम्बन्धी विवरण:

➢ स्वास्थ्य संस्था अनुसार बहिरंग सेवाको उपभोग सम्बन्धी विवरण:

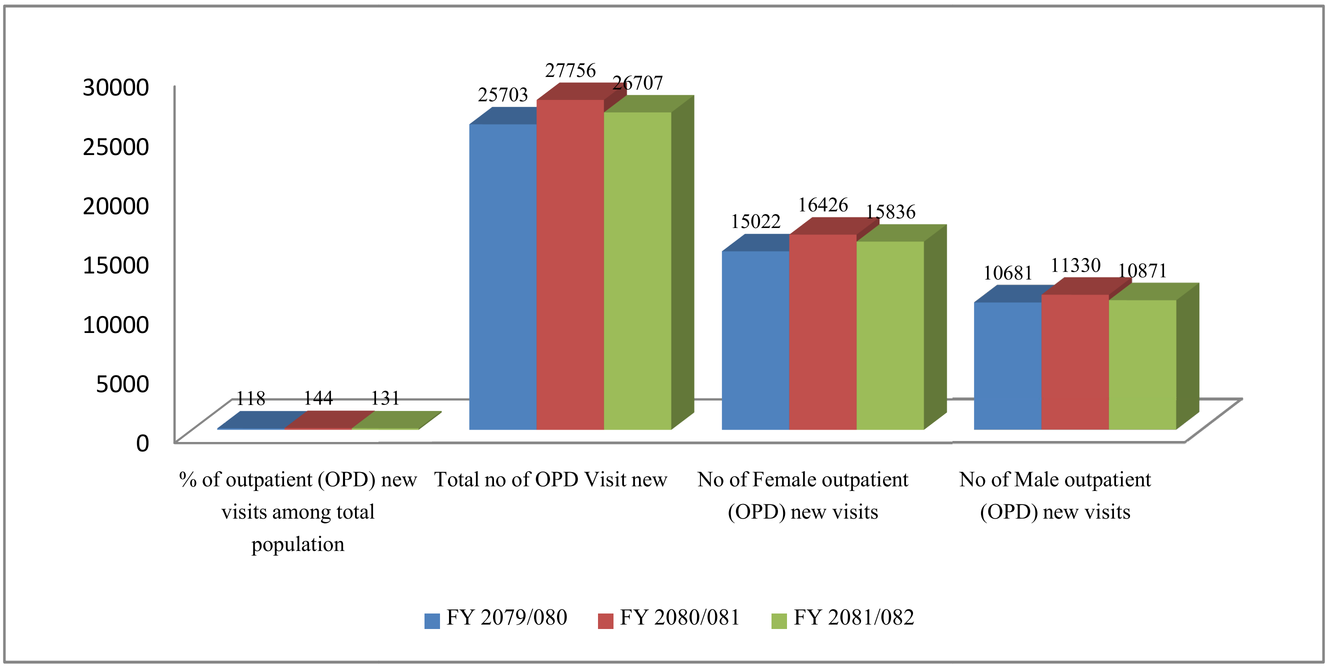
Indicator	Chidika HP	Balkot PHC	Dundruk BHU	Kerunga HP	Chhatragu HP	Thulapokha HP	Bhagawati HP	Arghatosh HP	CRM
% of OPD New Visits among total population	99	703	59	69	114	123	43	100	139
Total New OPD Visits	2316	11653	1494	1776	2357	3378	1191	2542	26707
Total New OPD Visits Female	1402	6571	953	1053	1520	2040	654	1643	15836
Total New OPD Visits Male	914	5082	541	723	837	1338	537	899	10871



➢ बहिरंग सेवाको उपभोग सम्बन्धी तुलनात्मक विवरण:

SN	Indicator	Target	FY 2079/080	FY 2080/081	FY 2081/082
1	% of outpatient (OPD) new visits among total population	19224	118	144	139
2	Total no of OPD Visit new		25703	27756	26707
3	No of Female outpatient (OPD) new visits		15022	16426	15836
4	No of Male outpatient (OPD) new visits		10681	11330	10871

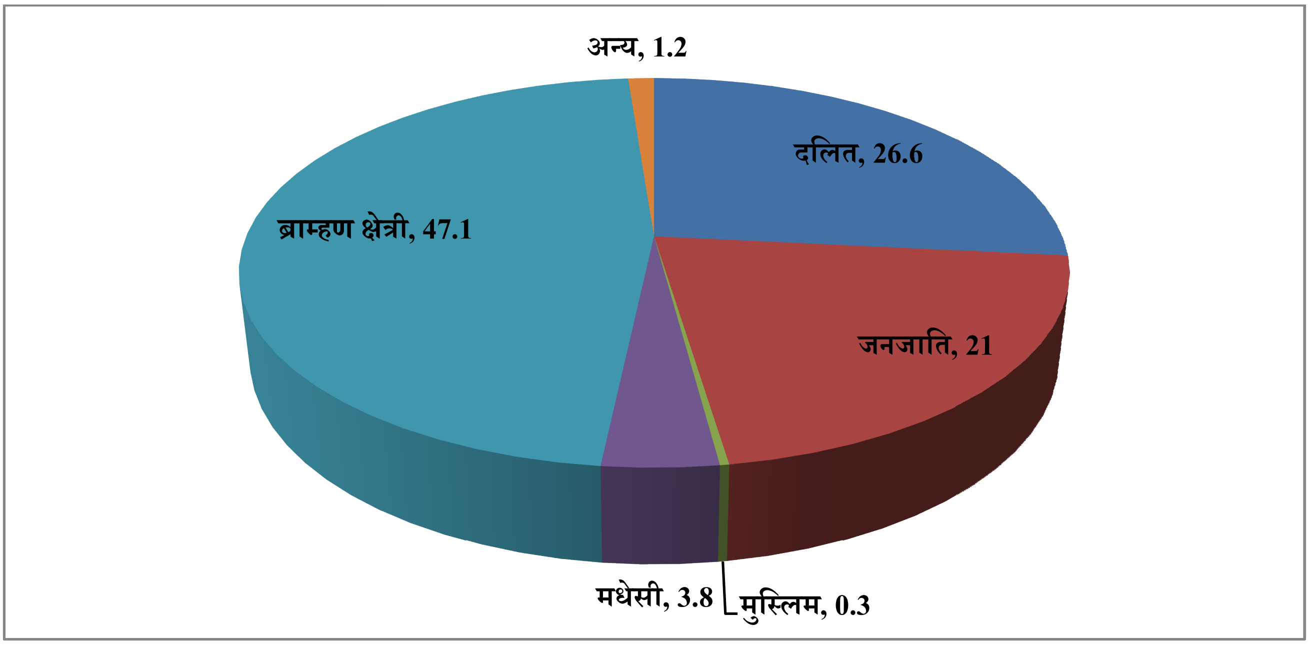
Service Utilization From OPD



➢ **जात जाति अनुसार बहिरंग सेवाको उपभोग सम्बन्धी विवरण:**

सि.नं.	जाती	महिला	पुरुष	जम्मा	प्रतिशत	कैफियत
१	दलित	5510	3480	8990	26.6	2
२	जनजाति	4307	2796	7103	21.0	3
३	मुस्लिम	7	88	95	0.3	5
४	मधेसी	660	609	1269	3.8	4
५	ब्राम्हण क्षेत्री	9455	6474	15929	47.1	1
६	अन्य	237	185	422	1.2	5
जम्मा		**20176**	**13632**	**33808**	**100**	

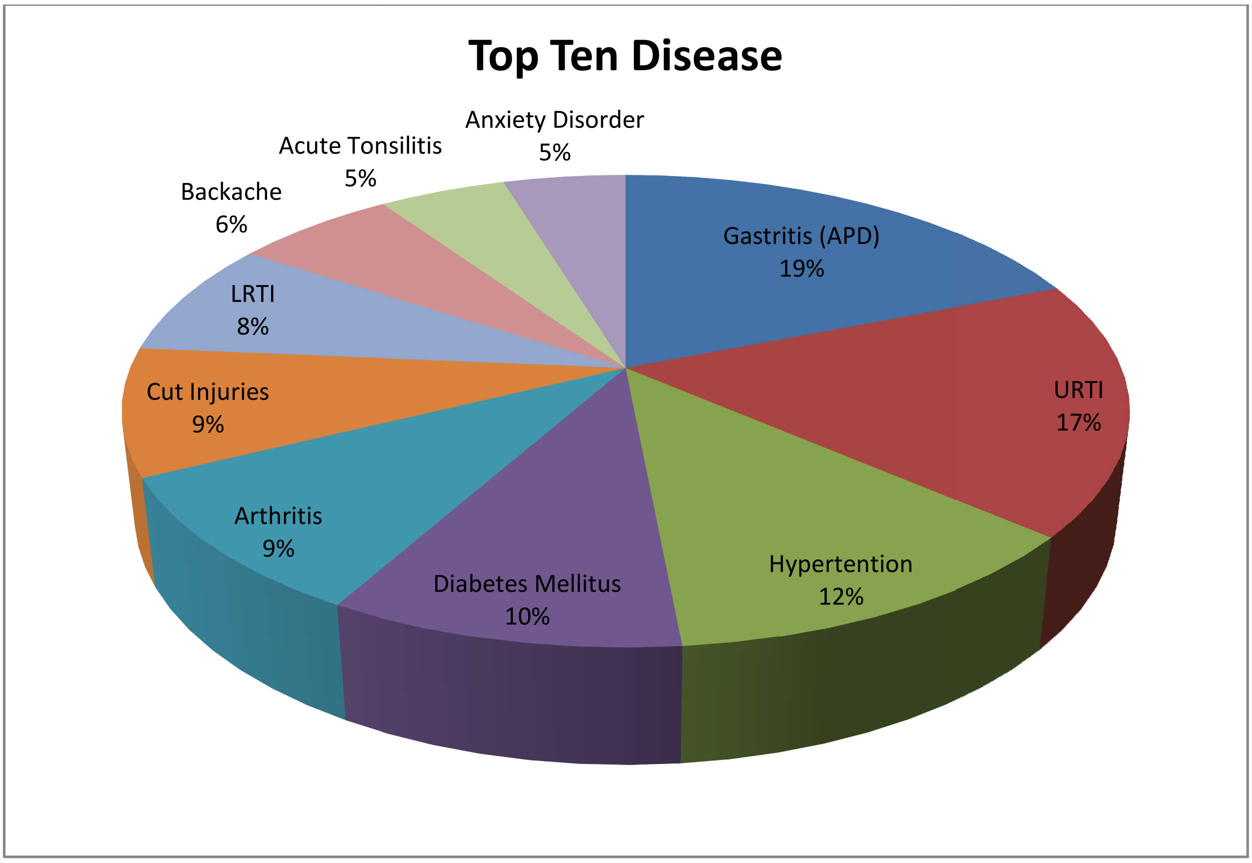
➢ **जात जाति अनुसार बहिरंग सेवाको उपभोग सम्बन्धी विवरण:**



(ण) आ.व. २०८१/०८२ मा देखा परेका प्रमुख दश रोगहरु (Top Ten Disease)

SN	Disease	ICD Code	No of Cases	% of Disease Covered	Rank of 2079/080
1	Gastritis (APD)	DA42	3240	12.13	1
2	URTI	CA07.0	2972	11.13	2
3	Hypertention	BA00	2073	7.76	3
4	Diabetes Mellitus	5A14	1644	6.16	5
5	Arthritis	FA2Z	1632	6.11	4
6	Cut Injuries	ND56	1484	5.56	10+
7	LRTI	CA4Z	1344	5.03	8
8	Backache	ME84	1063	3.98	9
9	Acute Tonsilitis	EA8Z	828	3.10	10+
10	Anxiety Disorder	EA60	800	3.00	10+

Top Ten Diseases



(त) ज्येष्ठ नागरिकलाई घरमै स्वास्थ्य सेवा प्रदान गरेको विवरण:

सि.नं.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	सेवाग्राही संख्या		कैफियत
		पहिलो/दोश्रो चौमासिक	तेश्रो चौमासिक	
१	चिदिका स्वा. चौ.	सेवा सञ्चालन नभएको	४६	
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.		३७	
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.		५०	
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.		५०	
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.		४१	
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.		५४	
७	भगवती स्वा.चौ.		५५	
८	अर्घातोष स्वा.चौ.		५१	
जम्मा			३८४	

(थ) विपद् व्यवस्थापन सम्बन्धी विवरण:

सि. नं.	महामारी/विपद	प्रभावित/संक्रमित संख्या			मृत्यु	प्रभावित वडाहरु
		महिला	पुरुष	जम्मा		
१	विपद सम्बन्धी सिफारिस	३६ परिवारका घर गोठ तथा पशु पंक्षी क्षेती भएका			०	सबै
२	अति असाध्य रोग राहत वितरण सिफारिस	२२	१९	४१	०	सबै
३	विपन्न नागरिक उपचार कोष सिफारिस	२६	२८	५४	०	सबै
४	दीर्घ श्वास प्रश्वास रोग सिफारिस	१	१	२	०	८
५	प्रदेश स्वास्थ्य उपचार विशेष आर्थिक सुविधा सिफारिस	६	११	१७	०	सबै
६	औषधी उपचार खर्च उपलब्ध गराईएको सङ्ख्या	४१	३४	७५	०	सबै

(द) विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा तथा विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम:

क्र. सं.	स्वास्थ्य संस्था	स्वास्थ्य संस्थाबाटविद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम		आइरन फोलिक एसिड पाएका किशोरी		जुकाको औषधी वितरण गरिएको संख्या
		कक्षा	सहभागी सङ्ख्या	१३ हप्ता	२६ हप्ता	
१	चिदिका स्वा. चौ.	१२	५५७	१६७	१६५	७७४
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	०	०	५८	५८	६५७
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	०	०	८२	८२	३७३
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.	८	४२८	३२१	३२१	६१०
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.	५	४१९	१४२	१३९	७६७
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.	०	०	१६८	१६०	१२४६
७	भगवती स्वा.चौ.	७	२८८	१४३	१४०	९२९
८	अर्घातोष स्वा.चौ.	२	६४	१५९	१५९	७०९
जम्मा		३४	१७५६	१२४०	१२२४	६०६५

(ध) किशोरीहरुको रक्तअल्पता परीक्षण सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	विद्यालयको नाम	ठेगाना	स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रममा सहभागी सङ्ख्या	रगतमा हेमोग्लोविन परीक्षण गरिएको सङ्ख्या	Hb 7 g/dl भन्दा कम भएका		Hb 7-8.9 g/dl भएका		Hb 9-10.9 g/dl भएका		Hb 11 g/dl भन्दा बढि भएका	
					सङ्ख्या	प्रतिशत	सङ्ख्या	प्रतिशत	सङ्ख्या	प्रतिशत	सङ्ख्या	प्रतिशत
१	श्री सार्वजनिक मा.वि.	छत्रदेव-५	१२०	११०	०	०	१	१	२	२	१०७	९७
२	श्री अर्घाखाँची पपुलर ई.बो.	छत्रदेव-५	०	२६	०	०	०	०	०	०	२६	१००
३	श्री चन्द्र मा.वि.	छत्रदेव-१	७०	६१	०	०	१	२	२	३	५८	९५
४	श्री स्थानीय आ.वि.	छत्रदेव-१	०	१३	०	०	०	०	०	०	१३	१००
५	श्री हिमालयन ई.बो. स्कुल	छत्रदेव-२	२०	७८	०	०	०	०	३	४	७५	९६
६	श्री शहिद ई.बो. स्कुल	छत्रदेव-२	०	३६	०	०	०	०	१	३	३५	९७
७	श्री जगतमाता आ.वि.	छत्रदेव-३	४५	६७	०	०	०	०	०	०	६७	१००
८	श्री म.वि.ने.रा. मा.वि.	छत्रदेव-४	६२	११९	०	०	०	०	८	७	१११	९३
९	श्री शारदा मा.वि.	छत्रदेव-४	४०	६६	०	०	०	०	३	५	६३	९५
१०	श्री राम आ.वि.	छत्रदेव-४	०	११	०	०	०	०	१	९	१०	९१
११	श्री कालिका ई.बो. स्कुल	छत्रदेव-४	०	२७	०	०	०	०	०	०	२७	१००
१२	श्री ने.रा. मा.वि.	छत्रदेव-६	८०	११५	०	०	०	०	५	४	११०	९६
१३	श्री सरस्वती आ.वि.	छत्रदेव-६	०	१७	०	०	०	०	०	०	१७	१००
१४	श्री मालिका ई.बो. स्कुल	छत्रदेव-६	०	१८	०	०	०	०	०	०	१८	१००
१५	श्री भगवती आ.वि.	छत्रदेव-६	०	१२	०	०	०	०	१	८	११	९२
१६	श्री सरस्वती मा.वि.	छत्रदेव-७	७२	८५	०	०	०	०	५	६	८०	९४
१७	श्री सरस्वती मा.वि.	छत्रदेव-८	६५	११२	०	०	०	०	४	४	१०८	९६
२०	श्री जनकल्याण मा.वि.	छत्रदेव-७	८०	५०	०	०	०	०	१	२	४९	९८
जम्मा			**४९४**	**१०२३**	**०**	०	**२**	०.२	**३६**	३.५२	**९८५**	९६.२९

(न) HPV खोप अभियानको प्रगति विवरण:

क्र.सं.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	नियमित एच.पि.भी. खोप				अभियानको एच.पि.भी. खोप			
		कक्षा ६ का छात्राहरू	विद्यालय नजाने १० वर्ष उमेरका किशोरीहरू	जम्मा संख्या	प्रगति %	कक्षा ७-१० का छात्राहरू	विद्यालय नजाने ११-१४ वर्ष उमेरका किशोरीहरू	जम्मा संख्या	प्रगति %
१	चिदिका स्वा.चौ.	३०	०	३०	७९	९३	७	१००	९८
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	२३	०	२३	११५	५०	२	५२	१०६
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	१४	०	१४	७०	३७	९	४६	११५
४	केरुङ्गा स्वा.चौ.	१९	१	२०	१००	११५	५	१२०	९५
५	छत्रगञ्ज स्वा.चौ.	११	०	११	७९	६८	४	७२	१०४
६	ठूलापोखरा स्वा.चौ.	१५	०	१५	६०	७१	१०	८१	८९
७	भगवती स्वा.चौ.	१७	१	१८	७८	७६	६	८२	९९
८	अर्घातोष स्वा.चौ.	३३	०	३३	८३	१०१	३	१०४	९७
जम्मा		**१६२**	**२**	**१६४**	**८२**	**६११**	**४६**	**६५७**	**९९**

(प) कोभिड – १९ विरुद्धको खोप अभियानको प्रगति विवरण:

क्र स	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	लक्षित समूह १२ वर्ष माथी खोप लगाएको मात्रा र सङ्ख्या				
		पहिलो	दोस्रो	तेस्रो	चौथो	जम्मा
१	चिदिका स्वास्थ्य चौकी	१०	३०	१४२	१७८	३६०
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	५	१२	२०९	३१३	५३९
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	१८	३३	१११	४२८	५९०
४	केरुङ्गा स्वास्थ्य चौकी	१०	७	३०८	३१०	६३५
५	छत्रगञ्ज स्वास्थ्य चौकी	९	१४	१९१	३६७	५८१
६	ठूलापोखरा स्वास्थ्य चौकी	३०	२५	१६९	५७४	७९८
७	भगवती स्वास्थ्य चौकी	०	२	९८	४००	५००
८	अर्घातोष स्वास्थ्य चौकी	७	५०	१३६	२२७	४२०
जम्मा		**८९**	**१७३**	**१३६४**	**२७९७**	**४४२३**

(फ) स्वास्थ्य संस्थाको न्यूनतम सेवा मापदण्ड सम्बन्धी विवरण:

स्वास्थ्य चौकीको मापनका लागि उपलब्ध भएको मापदण्डका आधारमा गाउँपालिका भित्रका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यन्वयन तथा फलोअप गरिएकोमा फलोअपका क्रममा स्वास्थ्य संस्थाले प्राप्त गरेको अंक लाई प्रस्तुत गरिएको छ। यस बाट आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र तथा प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रको वास्तविक मूल्याङ्कन नभए पनि स्वास्थ्य संस्थाहरुको बिचमा सकरात्मक प्रतिस्पर्धा तथा थप सुधारका लागि क्रियासिल बनाउने हुनाले सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुको एउटै मापदण्डका आधारमा मूल्याङ्कन गरिएको हो।

खण्ड १ सुसाशन र व्यवस्थापन			भाग १ का मापदण्डहरुको संख्या र प्राप्ताङ्कको सारांश								
क्र.सं.	क्षेत्र	कुल अङ्क	स्वास्थ्य संस्था अनुसारप्राप्ताङ्क %								
			चिदिका	बल्कोट	दुन्द्रुक	केरुङ्गा	छत्रगञ्ज	ठूलापोखरा	भगवती	अर्घातोष	औषत
१.१	सुशासन	२४ (२५**)	१००	१००	१००	९६	१००	१००	१००	१००	९९.५
१.२	संस्थागत वस्थापन	१५	८७	१००	१००	१००	१००	१००	१००	१००	९८.४
१.३	मानव स्रोत व्यवस्थापन र विकास	१३ (१५**)	९२	८०	८५	१००	७७	९२	१००	९३	८९.९
१.४	आर्थिक व्यवस्थापन	८ (९**)	१००	१००	८८	१००	१००	१००	८८	८९	९५.६
१.५	मेडीकल रेकर्ड र सूचना व्यवस्थापन	८	१००	१००	१००	१००	१००	१००	१००	१००	१००
१.६	गुणस्तर व्यवस्थापन	१०	१००	१००	९०	९०	१००	१००	१००	१००	९७.५
कुल		७८ (८२**)	९६	९६	९६	९५	९७	९६	९९	९९	९८

खण्ड २: क्लिनिकल सेवा व्यवस्थापन			भाग २ का मापदण्डहरुको संख्या र प्राप्ताङ्कको सारांश								
क्र.सं.	क्षेत्र	कुल अङ्क	स्वास्थ्य संस्था अनुसारप्राप्ताङ्क %								
			चिदिका	बल्कोट	दुन्द्रुक	केरुङ्गा	छत्रगञ्ज	ठूलापोखरा	भगवती	अर्घातोष	औषत
२.१	बहिरङ्ग सेवा (ओ. पि. डि)	५७	९८	१००	९६	९१	१००	९८	१००	१००	९९.५
२.२	खोप र वृद्धि अनुगमन	१८	९४	१००	९४	९४	१००	९४	९४	९४	९९.५
२.३	परिवार नियोजन सेवा	२०	९०	१००	८५	९०	९५	९५	९०	९५	९२.५
२.४	ANC र PNC सेवाहरु	२१	९५	१००	९०	९५	९५	९०	९०	९५	९३.८
२.५	DOTS क्लिनिक	२२	८५	१००	९५	९५	९५	९५	९५	९५	९४.४
२.६	ड्रेसिङ्ग, ईन्जेक्शन र दैनिक प्रक्रियाहरु	२१	७१	९५	९५	९५	९५	९५	९५	९५	९२
२.७	औषधी सेवा (डिस्पेन्सरी)	२३ (२४*)	९५	७५	५४	७५	७५	६७	७१	७५	७३.४
२.८	बर्थिङ्ग केन्द्र**	४१**	०	१००	०	०	०	०	०	७८	२२.३
२.९	प्रयोगशाला सेवा	२६	०	८८	०	०	०	०	०	०	११
कुल		२०८ (२५०**)	८०	९५	७७	७९	८२	८०	८०	८१	८१.७

खण्ड ३ स्वास्थ्य चौकीसहयोग सेवाव्यवस्थापन			खण्ड ३ का मापदण्डहरुको संख्या र प्राप्ताङ्कको सारांश								
क्र.सं.	क्षेत्र	कुल अङ्क	स्वास्थ्य संस्था अनुसारप्राप्ताङ्क %								
			चिदिका	बल्कोट	दुन्द्रुक	केरुङ्गा	छत्रगञ्ज	ठूलापोखरा	भगवती	अर्घातोष	औषत
३.१	उपकरण प्रशोधन र निर्मलीकरण	१७	९४	१००	९४	८८	८८	९४	९४	९४	९१.५
३.२	लन्ड्रीसेवा (लुगा धुने व्यवस्था)	१७	८२	७६	७६	८२	८८	८८	८८	७६	८२
३.३	सरसफाई	१३	९२	१००	९२	९२	९२	१००	९२	९२	९४
३.४	बिध्युत तथा अन्य उर्जाको व्यवस्थापन	३	६७	१००	३३	०	३३	६७	६७	६७	५४.३
३.५	पानी स्रोत	४	७५	७५	७५	७५	१००	७५	७५	७५	७८.१
३.६	स्वा. सेवाजन्य फोहोर व्यवस्थापन	१४	१००	७१	७१	७९	९३	७९	७९	७१	८०.४
३.७	सुरक्षा र संरक्षण	१२	१००	१००	१००	९२	९२	१००	१००	१००	९८
३.८	यातायात साधन र संचार	५	६०	१००	६०	६०	८०	६०	१००	८०	७५
३.९	भण्डार (मेडिकल र उपकरण)	१०	८०	९०	८०	८०	८०	८०	८०	८०	८१.३
कुल		९५	८८	८८	८९	८२	८१	८७	८७	८८	८४
औषत कुल			८५	९४	८१	८३	८६	८५	८५	८५	८५.५

➢ स्वास्थ्य संस्थाहरुको कलर कोड:

कलर कोड	स्वास्थ्य संस्थाहरु
हरियो	• चिदिका स्वास्थ्य चौकी • बल्कोट प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र • छत्रगञ्ज स्वास्थ्य चौकी • ठूलापोखरा स्वास्थ्य चौकी • भगवती स्वास्थ्य चौकी • अर्घातोष स्वास्थ्य चौकी • छत्रदेव गाउँपालिका
निलो	• केरुङ्गा स्वास्थ्य चौकी • दुन्द्रुक आधारभुत स्वास्थ्य केन्द्र
पहेलो	

८. महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कोष सम्बन्धी विवरण:

नेपाल सरकारले सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुको हितका निम्ति साविकका गा.वि.स. स्तरका सबै स्वास्थ्य संस्था अन्तर्गत एक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका कोषको स्थापना गरी बिभिन्न समयमा उक्त कोषमा साविकको जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत राम उपलब्ध गराइ हाल पनि परिचालन भइरहेको छ। राज्य सङ्घीय संरचनामा गएसँगै उक्त कोषको व्यवस्थापन सम्बन्धमा स्पष्ट निर्देशन नहसुँदा साविकैबमोजिम सञ्चालनमा रहेको र हाल उक्त कोषमा सरकारको तर्फबाट रकम थप नभएको भएपनि कोषको अवस्थाको बारेमा जानकारी गराउने उद्धेश्यले यस प्रतिवेदनमा समावेश गरिएको छ।

क्र स	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयबाट प्राप्त रकम	अन्य स्रोतबाट प्राप्त रकम	कुल रकम	परिचालन भएको रकम	नगद/बैंक मौज्दात रकम
१	चिदिका स्वास्थ्य चौकी	६००००	२५०००	८५०००	८५०००	०
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	११००००	०	११००००	११००००	०
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	०	०	०	०	०
४	केरुङ्गा स्वास्थ्य चौकी	११००००	०	११००००	८८०००	२२०००
५	छत्रगञ्ज स्वास्थ्य चौकी	११००००	०	११००००	८२२५०	२७७५०
६	ठूलापोखरा स्वास्थ्य चौकी	११००००	०	११००००	५००००	६००००
७	भगवती स्वास्थ्य चौकी	११००००	०	११००००	९९०००	११०००
८	अर्घातोष स्वास्थ्य चौकी	११००००	०	११००००	११००००	०
जम्मा		**७२००००**	**२५०००**	**७४५०००**	**६२४२५०**	**१२०७५०**

९. उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम सम्बन्धी विवरण:

छत्रदेव गाउँपालिकामा मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमका सूचक अनुसारको प्रगती हासिल गर्नुका साथै लक्षित सेवाग्राही लाई सेवामा नियमित गर्न उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम कार्यान्वयनमा ल्याइएको छ। उक्त कार्यक्रम अन्तर्गत सेवा लिई गाउँपालिकाबाट उपलब्भ गराइएको सुविदा लिने सेवाग्राही सम्बन्धी विवरण देहायबमोजिम छ।

क्र.सं.	स्वास्थ्य संस्थाको नाम	पहिलो पटक गर्भजाँच गरी कार्यक्रम अनुसारको सुविधा उप उपलब्ध गराएको	दोश्रो पटक गर्भजाँच गरी कार्यक्रम अनुसारको सुविधा उप उपलब्ध गराएको	चौथो पटक गर्भजाँच गरी कार्यक्रम अनुसारको सुविधा उप उपलब्ध गराएको	पहिलो वर्ष नियमित बृद्धि अनुगमन गरे वापतको	दोस्रो वर्ष नियमित बृद्धि अनुगमन गरे वापतको सुविधा उपलब्ध गराएको
१	चिदिका स्वास्थ्य चौकी	२५	२५	२२	०	२५
२	बल्कोट प्रा.स्वा.के.	४२	४२	३४	१५	१३
३	दुन्द्रुक आ.स्वा.के.	२८	१२	१३	२०	१८
४	केरुङ्गा स्वास्थ्य चौकी	२५	२६	२८	२५	१९
५	छत्रगञ्ज स्वास्थ्य चौकी	१६	१९	२१	१५	२०
६	ठूलापोखरा स्वास्थ्य चौकी	२९	२९	४०	७	१८
७	भगवती स्वास्थ्य चौकी	११	१४	१९	१५	१५
८	अर्घातोष स्वास्थ्य चौकी	२५	१८	२२	१	१०
जम्मा		**२०१**	**१८५**	**१९९**	**९८**	**१३८**

८. आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा सञ्चालन गरिएका कार्यक्रमका सवल तथा दुर्वल पक्षहरुः

(क) सवल पक्षहरुः

- प्रतिवेदन गर्ने दर राम्रो (म.स्वा.से., खोप क्लिनिक, गाउँघर क्लिनिक तथा स्वास्थ्य संस्था)
- पूर्णखोप सुनिश्चितताका लागि कृयाकलापहरु सञ्चालन गरी गाउँपालिकालाई पूर्णखोप सुनिश्चित गरिएको,
- मासिक, चौमासिक तथा बार्षिक समिक्षा बैठक सञ्चालन गरी कार्यक्रमको समिक्षा तथा पृष्ठपोषण लिने दिने गरिएको,
- क्षयरोग कार्यक्रमको अर्द्धवार्षिक समिक्षा साथै क्षयरोगको सक्रिय खोज पड्तालका लागि माइक्रोस्कोपिक क्याम्प सञ्चालन गरिएको,
- गाउँपालिका तथा स्वास्थ्य संस्थाबाट नियमित रुपमा समयमै तथ्याङ्क प्रविष्टि गर्ने गरिएको,
- म.स्वा.से. कार्यक्रमको वार्षिक समिक्षा कार्यक्रम सञ्चालन भएको,
- स्वास्थ्य चौकीको न्यूनता सेवा मापदण्ड कार्यक्रमको फलोअप सबै स्वास्थ्य संस्थामा २ चरण सम्पन्न भएको,
- CB-IMNCI कार्यक्रमको समिक्षा कार्यक्रम सम्पन्न गरिएको,
- पोषण कार्यक्रमको समिक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी सञ्चालन गरी उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम मार्फत दुई वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुको नियमित बृद्धि अनुगमन कार्यलाई प्रभावकारी बनाउन पहल,
- राष्ट्रिय भिटामिन ए कार्यक्रम अन्तर्गत दुई चरणमा सञ्चालित अभियान सफलतापूर्वक सम्पन्न भई शत प्रतिशत प्रगति हासिल भएको,
- स्वास्थ्य संस्थामा अत्यावश्यक औषधीको अभाव हुन नदिन गाउँपालिकाबाट औषधी खरिद गरी उपलब्ध गराउनुको साथै स्वास्थ्य कार्यालय अर्घाखाँचीबाट समेत समय समयमा औषधी प्राप्त गरी वितरण गर्ने कार्य गरिएको,
- सबै स्वास्थ्य संस्थाबाट PNC Home Visit कार्यक्रम कार्यन्वयनमा ल्याइएको,
- कोभिड -१९ विरुद्धको खोप अभियान तथा HPV खोप अभियान सफलतापूर्वक सम्पन्न गरिएको,
- क्षयरोग मुक्त अभियान अन्तर्गतका क्रियाकलाप सञ्चालन गरिएको,
- गाउँपालिका अन्तर्गतका सबै विद्यालयका जम्मा १०२३ जना किशोरीहरुको रक्तअल्पता परीक्षण गरिएको,
- डेंगी लगायतका किटजन्य रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रणका लागि सरोकारवालाहरुका लागि अभिमुखीकरण गर्नुको साथै लामखुट्टेको लार्भा खोज र नष्ट गर कार्यक्रम सञ्चालन गरिएको,
- गाउँपालिकामा समुदायस्तरमा डेंगी लगायतका किटजन्य रोगको रोकथाम तथा नियन्त्रण अभियान सञ्चालनार्थ सबै सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुलाई अभिमुखीकरण गरि परिचालन गरिएको,
- विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम, विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा लगायत विद्यालय केन्द्रित स्वास्थ्य प्रवर्द्धनका क्रियाकलापहरु सञ्चालन गरिएको,
- कुपोषित बालबालिकाहरुको खोजिका लागि बालबालिकाको पोषण लेखाजोखा, सुनौला हजार दिनका आमा तथा बालबालिकाहरुका लागि स्वास्थ्य शिक्षा तथा पोषण प्रदर्शन लगायतका क्रियाकलापहरु सञ्चालन गरिएको,
- विश्व स्तनपान सप्ताह, आयोडिन महिना लगायतका अवसरमा पोषण सम्बन्धी जनचेतनामूलक क्रियाकलापहरु सञ्चालन गरिएको,
- प्रदेश सरकारको सहयोगमा तोकिएको सङ्ख्यामा ज्येष्ट तथा अति असक्त नागरिकहरुलाई घरमै स्वास्थ्यकर्मीहरु पुगेर सेवा प्रदान गरिएको,

- प्रदेश सरकारको सहयोगमा समुदाय स्तरमा पारिवारिक स्वास्थ्य प्रोफाइल तयारीका तथा मोवाइल स्वास्थ्य कार्यक्रमका लागि स्वास्थ्यकर्मीहरुबाट घरधुरी सर्भेक्षण गर्ने कार्य सम्पन्न गरिएको,
- अन्तर्राष्ट्रिय स्वयंसेवक दिवसका अवसरमा उत्कृष्ट सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुका लागि सम्मान तथा अवकाश प्राप्त सामुदायिक महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरुका लागि दीर्घ सेवा सम्मान प्रदान गरिएको,
- छत्रदेव गाउँपालिकाका नागरिकहरु विरामी परी रुपन्देही जिल्ला भित्रका अस्पतालहरुमा उपचार गर्नुपर्ने अवस्थामा रगतजन्य पदार्थ आवश्यक परेमा निःशुल्क उपलब्ध गराउने व्यवस्था गरिएको,
- गाउँपालिकामा सञ्चालित सम्पूर्ण क्रियाकलापहरुको प्रगतिको बारेमा सरोकारवाला सबैलाई जानकारी गराउन छत्रदेव जनस्वास्थ्य गतिविधि नामक ई-बुलेटिन मासिक रुपमा नियमित प्रकाशन गर्ने गरिएको,
- गर्भवती, सुत्केरी तथा आकस्मिक अवस्थाका विरामीहरुका लागि प्रेषण गर्दा निःशुल्क यातायातको व्यवस्था गरिएको,

(ख) दुर्वल पक्षहरुः

- नियमित खोपको कभरेज राम्रो भए पनि ड्रपआउट बढि हुनु,
- दुइ वर्षमुनिका सबै बालबालिकाहरुको नियमित बृद्धि अनुगमन हुन नसक्नु,
- सुरक्षित मातृत्व कार्यक्रमको प्रगति आसातित नहुनु,
- परिवार नियोजन सेवा अन्तर्गत CPR न्यून हुनु,
- ओ.पि.डि. मा सेवा लिने नयाँ सेवाग्राहीको सङ्ख्या बढि हुनु,
- उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमको कार्यान्वयन अपेक्षाकृत हुन नसक्नु,
- विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम कम प्रभावकारी हुनुको साथै न्यून प्रगति हुनु,
- स्वास्थ्य संस्थामा अनुगमन तथा मूल्याङ्कन प्रभावकारी नहुनुको साथै अनुगमनका क्रममा प्रदान गरिएका पृष्ठपोषण अनुसार सकरात्मक सुधारमा उदासिनता हुनु,

९. समस्या विश्लेषण तथा समाधानका उपायहरुः

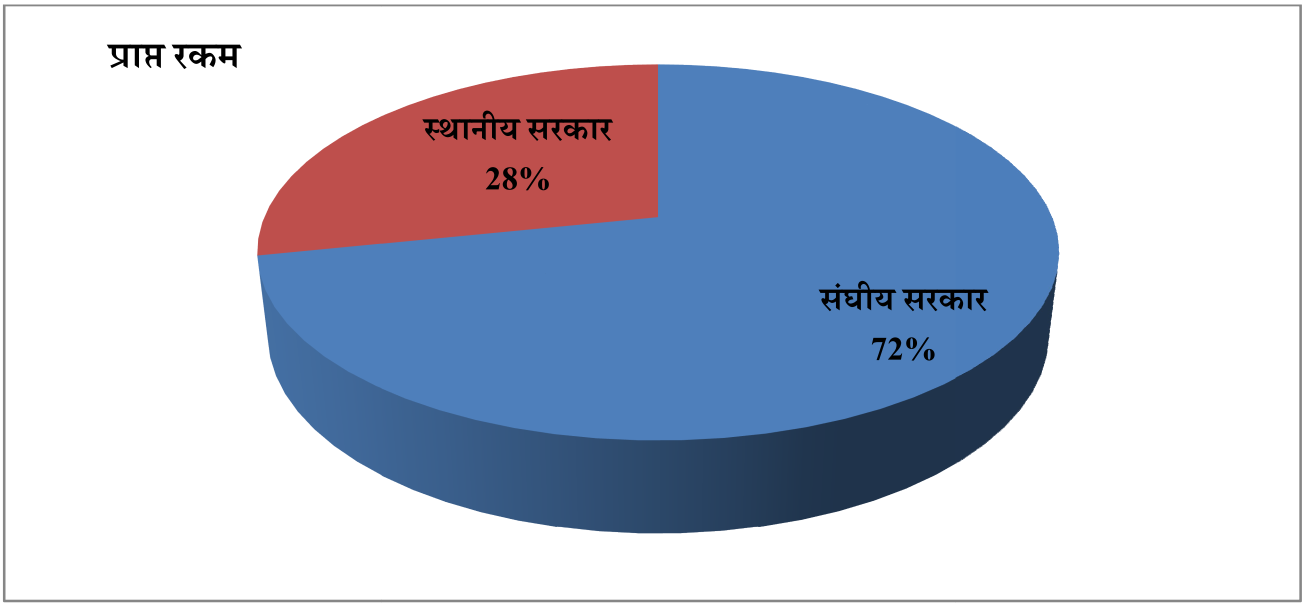
सि.नं.	कार्यक्रम	समस्या	समस्या समाधानका उपायहरु
१	भौतिक पूर्वाधार, औषधी तथा जनशक्ति व्यवस्थापन	• सबै संस्थाका सुविधा सम्पन्न भवन नहुनु • सबै खोप केन्द्र तथा गाउँघर क्लिनिकका भवन नहुनु • औषधीको निरन्तर उपलब्धतामा कमी • दरबन्दी अनुसारको जनशक्ति उपलब्ध नहुँदा सेवा सञ्चालनमा समस्या,	• स्वास्थ्य संस्थाका भवन निर्माणका लागि पहल गर्ने • क्रमिक रुपमा सबै खोप केन्द्रका भवन निर्माण गर्ने र सम्बन्धित क्षेत्रको गाउँघर क्लिनिक पनि सोही भवनमा सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गर्ने • अत्यावश्यक औषधीको अभाव हुन नदिन पहल गर्ने • रिक्त दरबन्दीको पद पूर्तिका लागि पहल गर्ने र उपलब्ध जनशक्तिका लागि क्षेमता अभिबृद्धि तालिम सञ्चालन गर्ने
२	खोप कार्यक्रम	• समग्र नियमित खोप कार्यक्रम अनुसार प्रदान गरिने खोपको प्रगति राम्रो	• नियमित खोप सेवा प्रदान गर्दा प्रोटोकलबमोजिम सेवा प्रदान गरी उचित महलमा अभिलेख गर्ने, • सेवा लिन आउनुपर्ने बालबालिका सेवा लिन नआएमा

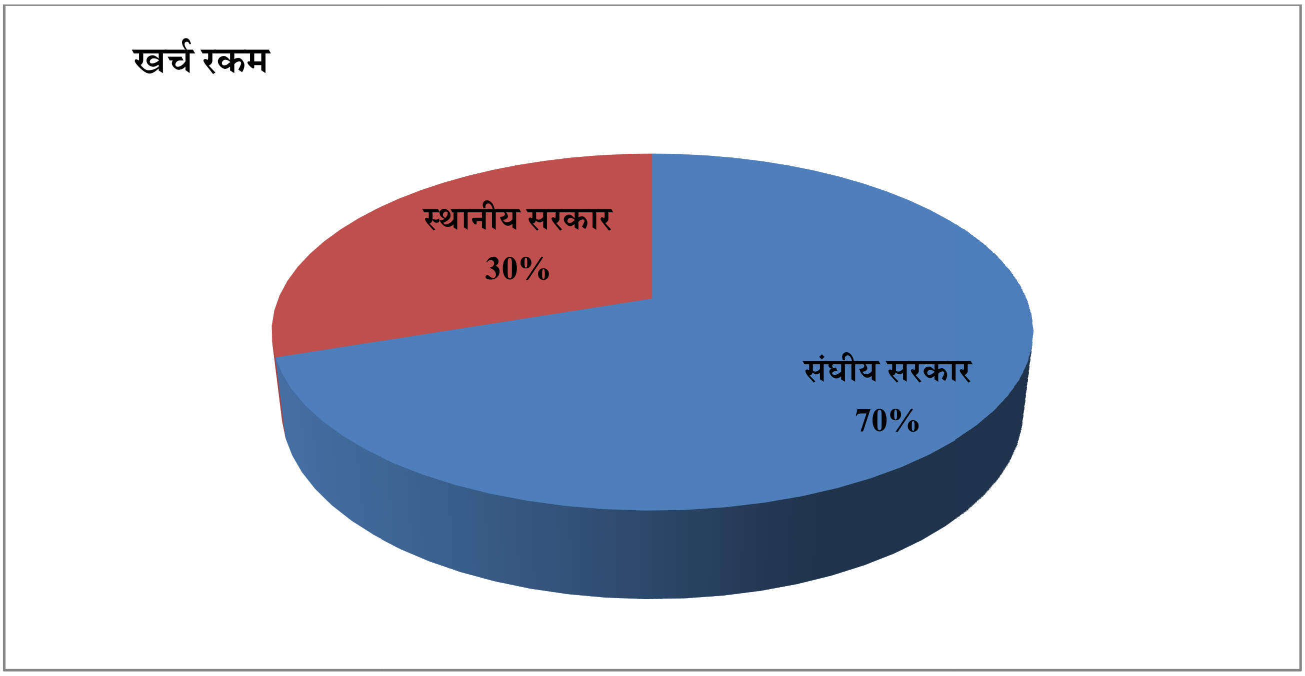
सि.नं.	कार्यक्रम	समस्या	समस्या समाधानका उपायहरु
		भएर पनि सबै स्वास्थ्य संस्थाको प्रगति सन्तुलित नहुनु,ड्रपआउट हुनु,	तत्काल खोजी गरी पूर्ण खोप सुनिश्चित गर्ने कार्यलाई निरन्तर र प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्ने, • खोज र खोप अभियानलाई थप प्रभावकारी बनाउने,
२	पोषण कार्यक्रम	• बृद्धि अनुगमन गर्ने संख्या राम्रो भएपनि तथा औषत बृद्धि अनुगमन न्यून हुनु, • OTC मा कुपोषित बालबालिकाको उपचार गर्ने कार्य प्रभावकारी नहुनु,	• बृद्धि अनुगमनका लागि प्रत्येक गाउँघर क्लिनिक तथा खोप क्लिनिकमा साल्टर स्केल उपलब्ध हुनुपर्ने, • जनचेतना मुलक कार्यक्रम तथा स्वास्थ्य शिक्षा, • उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रुपमा सञ्चालन गरी नियमित बृद्धि अनुगमन गर्नेहरु संख्या बढाउन पहल गर्ने, • बृद्धि अनुगमन गरिएका हरेक बालबालिकाको उचित महलमा अभिलेख गरी प्रतिवेदन गर्ने, • कुपोषित बालबालिकालाई OTC मा भर्ना गरी निर्देशिकाले निर्देशित गरेबमोजिम उपचार गर्ने,
३	प्रजनन् स्वास्थ्य कार्यक्रम	• लक्ष अनुसार प्रगति न्युन हुनु • सेवाको पहुचको कमी • सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा दरबन्दी अनुसारको नर्सिङ कर्मचारीको पदपूर्ती नहुनु • स्थानीय स्वास्थ्य संस्था प्रतिको जनविश्वास कम हुनु	• उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम प्रभावकारी रुपमा सञ्चालन गर्ने, • निःशुल्क यातायात सेवा प्रदान गरी स्थानीय बर्थिङ सेन्टरमा प्रसूति हुने दर बढाउने, • सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुमा दरबन्द्धी अनुसारको नर्सिङ कर्मचारीको पदपूर्तीका लागि पहल गर्ने, • आमा समुह मार्फत जनचेतना तथा स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा उपलब्ध सेवाको वारेमा जानाकारी गराउने • ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने • MNH सम्बन्धी अनसाइट कोचिङको माध्यमबाट दक्ष प्रसूतिकर्मीहरुको क्षमता अभिबृद्धि गर्ने, • अभिलेख तथा प्रतिवेदन दुरुस्त गर्ने
४	रोग नियन्त्रण कार्यक्रम	• PBC रोग पत्ता लाग्ने दर (Case Findings rate) कम हुनु, • मलेरियाको परीक्षण न्यून हुनु	• क्षयरोग मुक्त अभियानलाई प्रभावकारी ढंगले सञ्चालन गर्ने, • समूदायमा लुकेर रहेका संक्रमितहरुको खोजीका लागी माइक्रोस्कोपीक क्याम्प सञ्चालन गर्ने, • Contact tressing तथा Investigation कार्यलाई प्रभावकारी रुपमा सञ्चालन गर्ने • स्वास्थ्य संस्थामा सेवा लिन आउने ज्वरो आएका हरेक सङ्कास्पद विरामीको रगत परीक्षण गरी रोग पत्ता लगाउन पहल गर्ने,
५	अभिलेख तथा प्रतिवेदन	• अभिलेख तथा प्रतिवेदन दुरुस्त नहुनु	• हरेक सेवा रजिष्टरमा उपयुक्त ढंगले सेवाको अभिलेख गरी सोही अभिलेख अनुसार प्रतिवेदन गर्ने, • स्वास्थ्यकर्मीहरुका लागी क्षेमता अभिबृद्धि तालिम सञ्चालन गर्ने,

१०. आ.व. २०८१/०८२ मा भएको वित्तिय प्रगतिको अवस्था:

सि. नं.	बजेटको स्रोत	बजेटको स्वरुप	प्राप्त रकम	खर्च रकम	खर्च प्रतिशत	कैफियत
१	संघीय सरकार	सशर्त (कुल)	४५४०५०००	३७०३२५००	८१।५६	२२.४३ % पारिश्रमिक फिर्ता
		सशर्त (कार्यक्रम तर्फ)	१२१०५०००	११२०२५००	९२।५४	मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य कार्यक्रमको रकम ४०.७३% फिर्ता
२	स्थानीय सरकार	निशर्त	१७९०१३४४	१६०३७३४४।२३	८९।५८	निःशुल्क स्वास्थ्य शिविर, स्वास्थ्य शाखा छपाइ,न्युनतम सेवा मापदण्ड, क्षयरोगमुक्त कार्यक्रम, निःशुल्क यातायात, रक्तसञ्चार सेवा लगायतका कार्यक्रमको बजेट कम खर्च हुनु
जम्मा			**७५४११३४४**	**६४२७२३४४**	**८५।२२**	

- **प्राप्त बजेट तथा खर्च विवरण**





➢ वित्तीय प्रगति कम हुनुका कारणहरुः

- कर्मचारीको तलव भत्ता लगायतको शिर्षकमा प्राप्त वजेटको २२ प्रतिशत रकम खर्च हुन नसक्नु,
- समयमा बजेट निकाशा नहुँदा निर्धारित समयमा कार्यक्रम सम्पन्न गर्न नसक्नु,
- गाउँपालिकाबाट प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन नहुनु (जस्तैः इमर्जेन्सी सेवा, स्वास्थ्य शिविर, ज्येष्ठ नागरिक स्वास्थ्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम, ट्याव खरिद, ग्रामिण अल्ट्रसाउण्ड),
- स्वास्थ्य संस्थामा आवश्यक धेरैजसो अभिलेख तथा प्रतिवेदन रजिष्टर तथा फारमहरु स्वास्थ्य कार्यालय मार्फत प्राप्त भई उक्त शिर्षकको रकम जम्मा ५२.५० प्रतिशत मात्र खर्च हुनु,
- मातृ तथा नवशिशु कार्यक्रम अन्तर्गत सेवाग्राहीको संख्या कम हुँदा ५९ प्रतिशत मात्र वजेट खर्च हुनु,
- दरबन्दी अनुसारको जनशक्तिको पदपूर्ति नहुनु र पदपूर्ती भएर पनि कार्यरत नरहनु,
- सङ्घ तथा प्रदेशले अभिमुखीकरण गर्नुपर्ने कार्यक्रम समयमा सम्पन्न नहुँदा स्थानीय तहका कार्यक्रम सञ्चालन हुन नसक्नु,

११. स्वास्थ्य सेवाको उपभोग तथा पहुँच बढाउन छत्रदेव गाउँपालिकाले गरेका प्रयासहरु

- सबै स्वास्थ्य संस्थालाई आफ्नै भवनमा सञ्चालन गर्न सक्ने गरी भवन नभएका स्वास्थ्य संस्थाहरुका सुविधा सम्पन्न भवन निर्माण/मर्मत सम्भार तथा थप पुर्वाधार निर्माण,
- सेवाको पहुँच बढाउन आधारभुत स्वास्थ्य सेवा केन्द्रको स्थापना,
- हरेक बर्थिङ सेन्टरमा दक्ष प्रसूतिकर्मीको व्यवस्था,
- प्रोटोकल अनुसार गर्भजाँच तथा स्वास्थ्य संस्थामा प्रसूति हुन प्रोत्साहित गर्न उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम सञ्चालन,
- म.स्वा.से. हरुलाई उत्प्रेरित गर्न सञ्चार खर्च, निःशुल्क स्वास्थ्य विमा, थप यातायात तथा खाजा खर्चको व्यवस्था साथै म.स्वा.से. सम्मान तथा दीर्घ सेवा सम्मानको व्यवस्था,
- सबै स्वास्थ्य संस्थाबाट PNC Home Visit कार्यक्रम सञ्चालन,
- खोप सेवालाई व्यवस्थित गर्न खोप केन्द्र भवनको निर्माण,
- स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रदान हुने सेवालाई गुणस्तरीय एवं विश्वसनीय बनाउन सबै स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्य चौकीको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यन्वयन तथा फलोअप,
- पूर्णखोप गाउँपालिका कायम राख्न र खोप लगाउन छुट भएका बालबालिकाहरु लाई पूर्णखोप गर्न विभिन्न क्रियाकलापहरु सञ्चालन गरिएको,
- स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्यकर्मीको कमि हुन नदिन करार सेवामा स्वास्थ्यकर्मीको परिचालन,

१२. स्वास्थ्य सेवाको उपभोग तथा पहुँच बढाउन आ.व. २०८२/०८३ का लागि प्रस्तावित मुख्य कार्यक्रमहरुः

- उपाध्यक्ष मातृशिशु स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमको निरन्तरता,
- सबै स्वास्थ्य संस्थाहरु मार्फत PNC Home Visit कार्यक्रम कार्यन्वयन,
- म.स्वा.से. सम्मान तथा दीर्घ सेवा सम्मान कार्यक्रम तथा म.स्वा.से. हरुका लागि निःशुल्क स्वास्थ्य वीमाको व्यवस्था,
- गाउँपालिका अन्तर्गतका बर्थिङ सेन्टरमा प्रसूति हुनेहरुका लागि निःशुल्क यातायात सेवा तथा बर्थिङ सेन्टरमा प्रसूति हुन नसकी प्रेषण गर्नुपर्ने गर्भवती महिलाहरुका लागि नजिकको CEONC Center सम्म जानका लागि निःशुल्क यातायातको व्यवस्था,
- गाउँपालिका अन्तर्गतका सबै स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्य चौकीको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यन्वयन,
- स्वास्थ्य संस्थालाई प्रविधिमैत्री बनाई स्वास्थ्य संस्थाबाटै तथ्याङ्कको प्रविष्टि गर्ने कार्यलाई थप प्रभावकारी बनाउने,
- ग्रामिण अल्ट्रासाउण्ड (Rural Ultrasound) कार्यक्रम कार्यन्वयन,
- गाउँपालिका अन्तर्गतका वडाहरुलाई क्रमशः पूर्ण संस्थागत प्रसूति सेवायुक्त वडा, पोषण मैत्री वडा घोषणा गर्दै गाउँपालिकालाई समेत घोषणाका लागि आधार तयार पार्ने,
- क्षयरोगमुक्त अभियानलाई प्रभावकारी बनाउन निर्देशिकाले निर्दिष्ट गरे अनुरुपका क्रियाकलापहरु सञ्चालन गर्ने,
- सबै स्वास्थ्य संस्थालाई किशोरकिशोरी मैत्री स्वास्थ्य संस्था बनाउन स्वास्थ्य संस्थाको फलोअप मुल्याङ्कन गर्ने,
- गाउँपालिकालाई पूर्णखोप सुनिश्चितता तथा दिगोपना कायम राख्न पूर्णखोप निर्देशिकाले निर्देशित गरेका सम्पूर्ण क्रियाकलाप सञ्चालन गर्ने,
- स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयको निर्देशनानुसार गाउँपालिकामा लक्षित उमेर समूहका महिलाहरुलाई पाठेघरको मुखको क्यान्सर विरुद्धको खोप लगाउने,
- स्वास्थ्य संस्थाका लागि अनुदानको व्यवस्थालाई निरन्तरता,
- निःशुल्क रक्तसञ्चार सेवा लाई निरन्तरता,

१३. सम्पन्न कार्यक्रम सम्बन्धी फोटोहरु:

वार्षिक समिक्षा तथा सेवा निवृत कर्मचारीको विदाई

डेंगी रोग सम्बन्धी सरोकारवालाहरुका लागि अभिमुखीकरण कार्यक्रम

क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रमको वार्षिक समीक्षा कार्यक्रम

जिल्ला स्तरीय वार्षिक समीक्षा कार्यक्रममा सम्मानित हुँदै

विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम

पोषण कार्यक्रमको वार्षिक समीक्षा तथा योजना तर्जुमा गोष्ठी

मोतियाविन्दुको अप्रेशन शिविरबाट सेवा लिएका सेवाग्राहीहरु

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका दिवस

विद्यालय स्वास्थ्य शिक्षा तथा किशोरीको रक्तअल्पता परीक्षण कार्यक्रम

नियमित खोपसँगै सरसफाई प्रबर्धन कार्यक्रम

सुत्केरी घरभेट कार्यक्रम वार्षिक समिक्षा

RUSG कार्यक्रम

HPV खोप अभियान सम्बन्धी

स्वास्थ्य चौकीको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यक्रम

आयोडिन सचेतना कार्यक्रम

डा. वैभव पाण्डेको विदाई

क्षयरोग निदानका लागि नमुना तयारी सम्बन्धी कार्यक्रम

क्षयरोग दिवस सम्बन्धी कार्यक्रम

क्षयरोग मुक्त अभियान वडा स्तरीय समितिको बैठक

प्रजनन् स्वास्थ्य रुग्णाता स्वास्थ्य सेवा

मोवाइल स्वास्थ्य सम्बन्धी सरोकारवालाहरुकोअभिमुखीकरण

मोवाइल स्वास्थ्य सम्बन्धी स्वास्थ्यकर्मी तालिम

स्वास्थ्य चौकीको न्यूनतम सेवा मापदण्ड कार्यक्रम

आयोडिन सचेतना कार्यक्रम

पूर्णखोप सुनिश्चितता तथा दीगोपना घोषणा सम्बन्धी

स्वास्थ्य शाखा प्रमुख सूचना आयोगको १८ औं स्थापना दिवसका अवसरमा उत्कृष्ट सूचना अधिकारीको रुपमा सम्मान ग्रहण गर्दै