



स्वास्थ्य कार्यक्रमको जिल्ला स्तरीय बार्षिक समीक्षा गोष्ठी आर्थिक वर्ष २०८०/८१

स्वास्थ्य कार्यालय, कपिलवस्तु

प्रस्तुतकर्ता : नारायण प्रसाद
चौधरी

पद : वरिष्ठ जनस्वास्थ्य
अभियन्ता



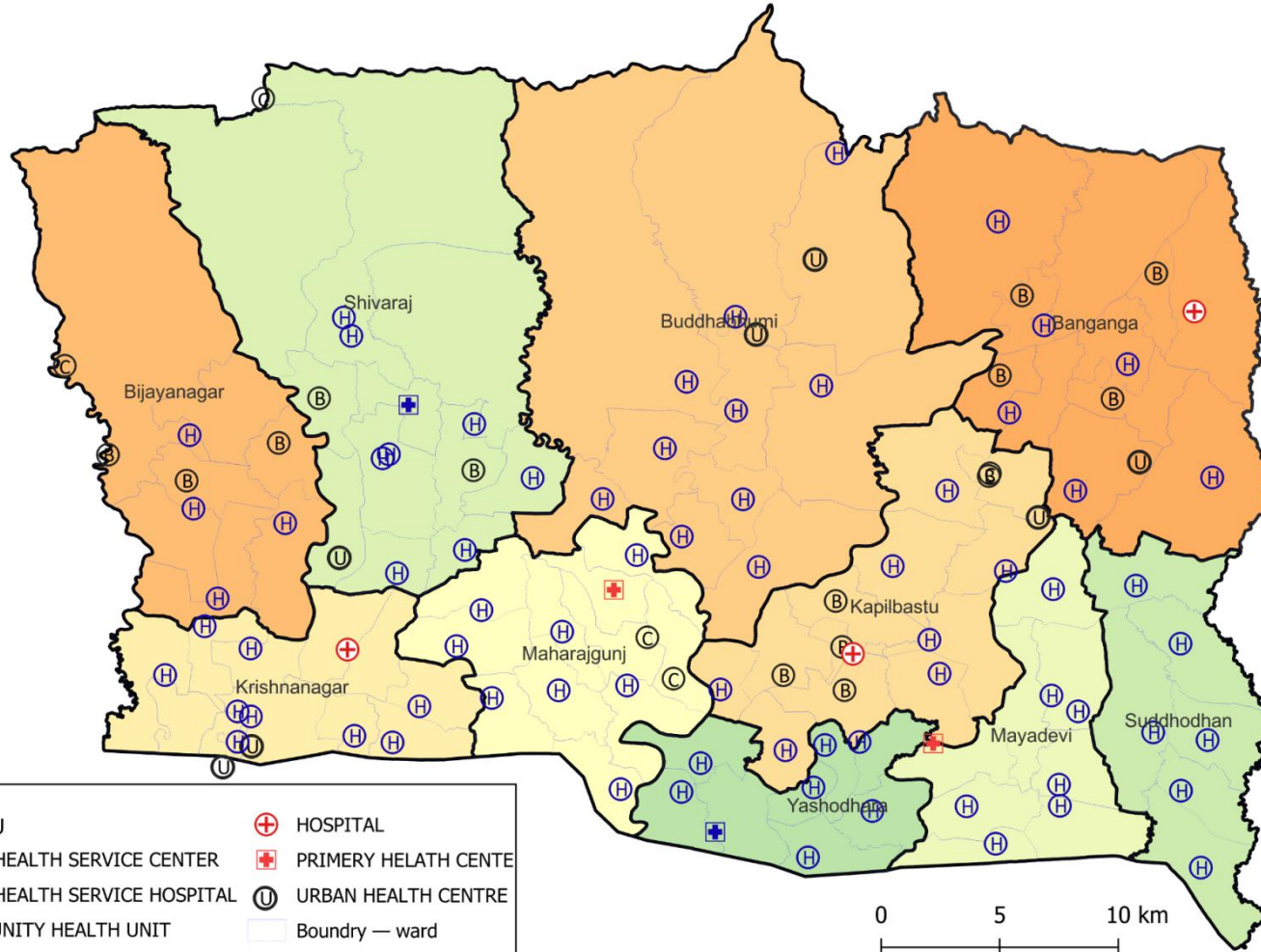
प्रस्तुतिकरणको प्रारूप



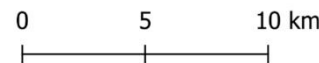
- कार्यालयको/ परिचय
- आर्थिक वर्ष २०८०।८१ बार्षिक लक्ष्य तथा प्रगति
- स्वास्थ्य कार्यक्रमका मुख्य सुचकहरू
- अनुकरणीय कार्य
- मुख्य समस्या र चुनौती
- संघ प्रदेश र जिल्लासंग अपेक्षा



कपिलवस्तु जिल्लाको नक्सा



KAPILVASTU	
(B) BASIC HEALTH SERVICE CENTER	(+) HOSPITAL
(+) BASIC HEALTH SERVICE HOSPITAL	(+) PRIMARY HEALTH CENTER
(C) COMMUNITY HEALTH UNIT	(U) URBAN HEALTH CENTRE
(H) HEALTH POST	— Boundry — ward
	— Boundry — Palika



विवरण	संख्या
अस्पताल (संघिय)	०
अस्पताल (प्रदेश)	१
अस्पताल (स्थानीय)	२
अस्पताल (आधारभूत)	२
प्रा.स्वास्थ्य. केन्द्र	२
स्वास्थ्य चौकी	७२
आ. स्वास्थ्य सेवा केन्द्र	१५
सा. स्वास्थ्य ईकाई	५
शहरी स्वास्थ्य केन्द्र	७
आयुर्वेद चिकित्सालय	३



जिल्लाको लक्षित जनसंख्या: २०८०।८१



लक्षित समुह	संख्या	लक्षित समुह	संख्या
जम्मा जनसंख्या	६,९५,७९०	१०-१९ वर्ष उमेरका जनसंख्या	१,५२,७५०
अनुमानित जीवित जन्म	१४,१०४	१५-४९ वर्षका प्रजनन उमेर महिला	२,०१,००३
०-११ महिनाका बालबालिका	१३,५५३	१५-४९ वर्षका बिबाहित महिला	१,४६,४३८
१२-२३ महिनाका बालबालिका	१३,०५४	अनुमानित गर्भवती महिला	१८,८९०
१५-२३ महिनाका बालबालिका	९,८१६	६० वर्ष माथिको जनसंख्या	६२,६९५
०-२३ महिनाका बालबालिका	२६,६०९	७० वर्ष माथिको जनसंख्या	२८,३२८
६-५९ महिनाका बालबालिका	५७,६९०	८० वर्ष माथिको जनसंख्या	५,०८०
१२-५९ महिनाका बालबालिका	५०,९१०	८४ वर्ष माथिको जनसंख्या	१,८५४
०-५९ महिनाका बालबालिका	६४,४७१		
०-१४ वर्षका बालबालिका	२,१६,२८४		
१५ म.-१५ वर्षसम्मका बालबालिका	२,१६,२४९		



आधारभुत अस्पतालको (१५ शैयासम्म) विवरण



पालिकाको नाम	स्थापना भएको	प्रकृत्यामा रहेको	नभएको	जग्गा भएको	स्थान
बाणगंगा नगरपालिका					
बुद्धभूमि नगरपालिका		प्रकृत्यामा रहेको		भएको	
शिवराज नगरपालिका	संचालनमा रहेको			भएको	वडा नं. ५, चन्द्रौटा
विजयनगर गाउँपालिका	भएको			भएको	वडा नं. ६, बद्दौर
कृष्णनगर नगरपालिका					
महाराजगंज नगरपालिका	भएको			भएको	वडा नं. १, महाराजगंज
कपिलवस्तु					



स्वास्थ्य कार्यालयको मानव संशाधनको अवस्था



पद	स्वीकृत दरबन्दी	पूर्ति (दरबन्दी अनुसार)	रिक्त	करार
ब./ज.स्वा.प्र (९/१० औं तह)	१	०	१	
ब./जनस्वास्थ्य अधिकृत (७/८ औं तह)	१	१	०	
पारामेडिक्स (५, ६, ७ तह)	३	३	०	
नर्सिङ (५/६/७ औं तह)	१	१	०	
पारामेडिक्स (४, ५, ६ तह)	२	१	१	
अन्य प्राविधिक (ल्याब, अन्य)	१	२	०	
तथ्यांक अधिकृत	१	१	०	
प्रशासन अधिकृत/सहायक	१	१	०	
लेखा अधिकृत/सहायक	१	१	०	
कार्यालय सहयोगी	२	२	०	
हलुका सवारी चालक	१	०	०	१



आ.व. २०८०/२०८१ मा विपन्न नागरिक उपचार कोष मार्फत निशुल्क सेवा लिन सिफारिस गरिएको सेवाग्राहीको विवरण (संघिय सिफारिस)



स्थानिय तह	रोगको किसिम								जम्मा
	मृगौला	मुटु	क्यान्सर	हेड इन्जुरी	स्पईनल ईन्जुरी	सिकल सेल एनिमिया	पार्किन्सन्स	अल्जाईमर	
बाणगंगा नगरपालिका	३३	२८	५२	२	५	१	१		१२२
बुद्धभूमि नगरपालिका	७	१७	३९		१	५			६९
शिवराज नगरपालिका	१६	१६	२४			६			६२
विजयनगर गाउँपालिका									०
कृष्णनगर नगरपालिका	७	९	७		२				२५



आ.व. २०८०/२०८१ प्रदेश स्वास्थ्य उपचार विशेष आर्थिक सुबिधाको लागि
सिफारिश विवरण
(प्रदेश सरकार बाट रु २,००,०००)



स्थानीय तह	रोगको किसिम			जम्मा
	मृगौला प्रत्यारोपण	क्यान्सर रोग	मुटुको भल्भ फेर्ने	
बाणगंगा नगरपालिका	५	४०	२	४७
बुद्धभूमि नगरपालिका		२५		२५
शिवराज नगरपालिका	१	२	३	६
विजयनगर गाउँपालिका	२	१२		१४
कृष्णनगर नगरपालिका	२	४	१	७
महाराजगंज नगरपालिका				०
कपिलवस्तु नगरपालिका	१	११		१२
यशोधरा गाउँपालिका		५		५
मायादेवी गाउँपालिका		६		६
शुद्धोधन गाउँपालिका		११		११
जम्मा	११	११६	६	१३३



जीविकोपार्जन बापत (रु. ५०००) प्राप्त गरेका सेवाग्राही संख्या (संघीय सरकार) २०८०।८१



स्थानीय तह	रोगको किसिम			जम्मा
	क्यान्सर रोग	मृगौला रोग	इस्पाइनल पारालाइसिस	
बाणगंगा नगरपालिका	९२	३३	२	१२७
बुद्धभूमि नगरपालिका	८१	१७	४	१०२
शिवराज नगरपालिका	३४	२३	०	५७
विजयनगर गाउँपालिका	१२	८	०	२०
कृष्णनगर नगरपालिका	८	४	२	१४
महाराजगंज नगरपालिका	२६	२	०	२८
कपिलवस्तु नगरपालिका	४५	१८	०	६३
यशोधरा गाउँपालिका	०	०	०	०
मायादेवी गाउँपालिका	०	०	०	०
शुद्धोधन गाउँपालिका	१५	८	०	२३
जम्मा	३१३	८०	८	४३४ ^९



कडा रोग सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
मृगौला रोग, क्यान्सर र मुटुरोग आदी जस्ता कडा रोगहरूको प्रकोप दर उच्च रहेको	<ul style="list-style-type: none">✓ व्यवहार परिवर्तन✓ सन्तुलित भोजन र धुम्रपान मद्यपानमा कमी✓ नसर्ने रोगहरूको शिघ्र खोज पडताल र उपचार (Early Detection and Treatment)	प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मंत्रालय
सिकलसेल र थालासेमिया रोगको पहिचानमा कमी तथा औषधिको अभाव	<ul style="list-style-type: none">✓ बृहत खोज पडताल शिविर सञ्चालन गरि जेनेटिक परामर्श गर्ने✓ अस्पतालहरूबाट नियमित निःशुल्क परिक्षण तथा नियमित औषधि आपूर्तिको सुनिश्चितता	प्रदेश सरकार स्वास्थ्य मंत्रालय
पहुचको आधारमा र सचेत नागरिकले मात्र सुबिधा उपभोग गरेको साथै अति गरिब तथा बिपन्न नागरिकलाई सुबिधा रकम नपग।	<ul style="list-style-type: none">✓ नसर्ने रोगका बिरामीहरूलाई बीमाको परिधि भित्र समावेश गर्ने	संघिय स्वास्थ्य मन्त्रालय तथा स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



स्वास्थ्य कार्यालयको वार्षिक वित्तीय प्रगति विवरण आ. व २०८०/८१



संघिय तर्फ						जम्मा		
अख्तियारी (चालु)	खर्च	खर्च %	अख्तियारी (पुजीगत)	खर्च	खर्च %	अख्तियारी	खर्च	खर्च %
5,79,09,553	3,69,29,424	६४%	०	०	-	5,79,09,553	3,69,29,424	६४%

प्रदेश तर्फ						जम्मा		
अख्तियारी (चालु)	खर्च	खर्च %	अख्तियारी (पुजीगत)	खर्च	खर्च %	अख्तियारी	खर्च	खर्च %
९८,००,०००	७२,७५,४३४	७४%	58,00,000	57,28,880	९९%	1,56,00,000	1,30,04,314	८३%

वेरुजुको अवस्था

हाल सम्मको (२०८०।८१) जम्मा वेरुजु	आ.व २०८०/८१ मा फछोँट रकम	आ.व २०८०/८१ मा फछोँट प्रतिशत	बाँकी वेरुजु
१५,५७,५५२	९,७८,५७७	६३%	५,७८,९७५



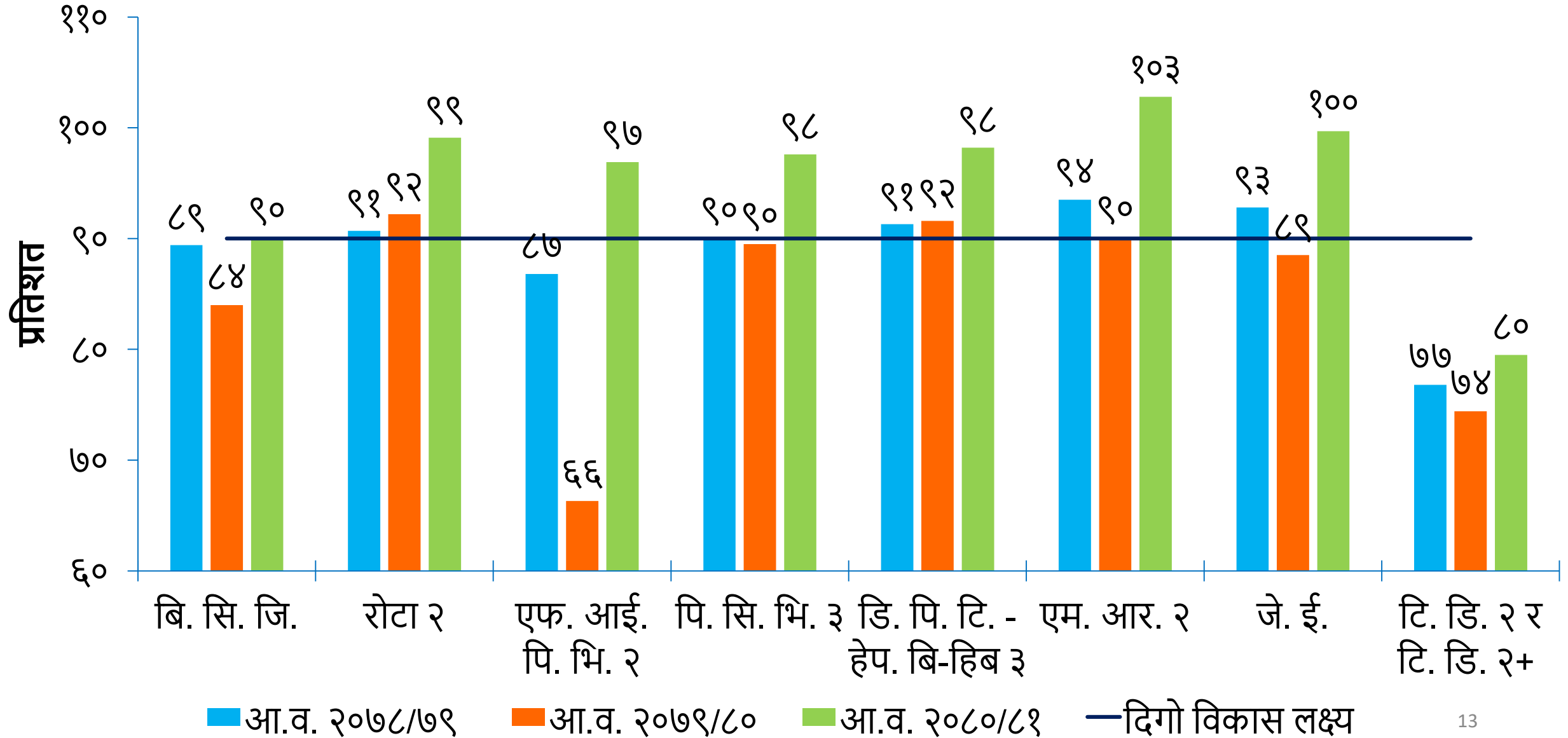
पूर्वाधार, औषधी तथा मानव स्रोत व्यवस्थापन, बजेट, अभिलेख/प्रतिवेदन सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
दाताको संयुक्त कोष तथा गाभीको बजेट समयमा निकास नहुनु	✓ विनियोजित भए अनुसारको बजेटको समयमा निकास सुनिश्चितता हुनु पर्ने	परिवार कल्याण महाशाखा
प्रदेशबाट विनियोजित बजेट तथा कार्यक्रममा कटौती	✓ प्रदेश सञ्चालन निर्देशिका समयमा उपलब्ध गराई विनियोजित भएको बजेट प्राप्तिको सुनिश्चितता हुनु पर्ने	प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालय
लेखापरीक्षणमा subjective biasness वढी हुनु	✓ Program Audit हुनुपर्ने ✓ स्वीकृत दरबन्दि अनुसार नियमित लेखापालको पद पूर्ति हुनु पर्ने	को.ले.नि.का, म.ले.नि.का. र संघिय मन्त्रालय



खोप कार्यक्रम





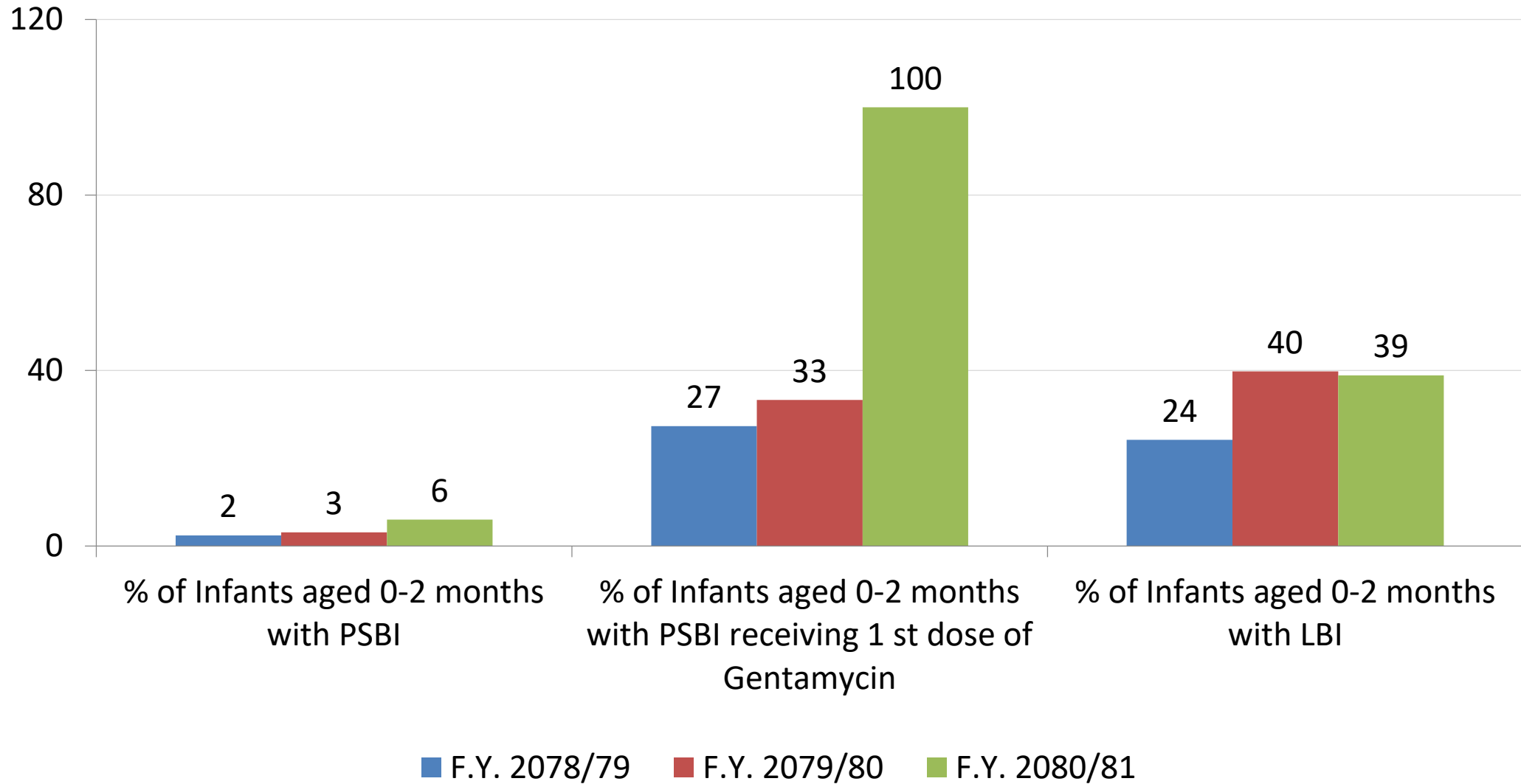
खोप कार्यक्रम सम्बन्धि समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरु (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
खोप कार्यक्रम संचालन गर्नको लागि अधिकांश खोपकेन्द्रमा भवनको अभाव	सेवा संचालनको लागि खोप केन्द्र भवन निर्माण मा पहल फर्निचर तथा सरसामानको ब्यवस्था	नगरपालिका, वडा कार्यालय
खोप प्रमाणीकरणमा समस्या (पूर्णखोप कार्ड हराएको, बिग्रीएको आदी)	हरेक वर्ष गरिने खोप घरधुरी सर्वेक्षणलाई डिजिटलाईज गर्नेपर्ने	स्वास्थ्य निर्देशनालय, स्वा. कार्यालय, नगर/गाउँपालिका
Cross border का कारण पूर्णखोप तथा खोप तालिकामा समस्या (FIPV, MIPV)	खोप तालिका एकरूपता हुनुपर्ने	WHO, UNICEF, संघिय स्वास्थ्य मन्त्रालय

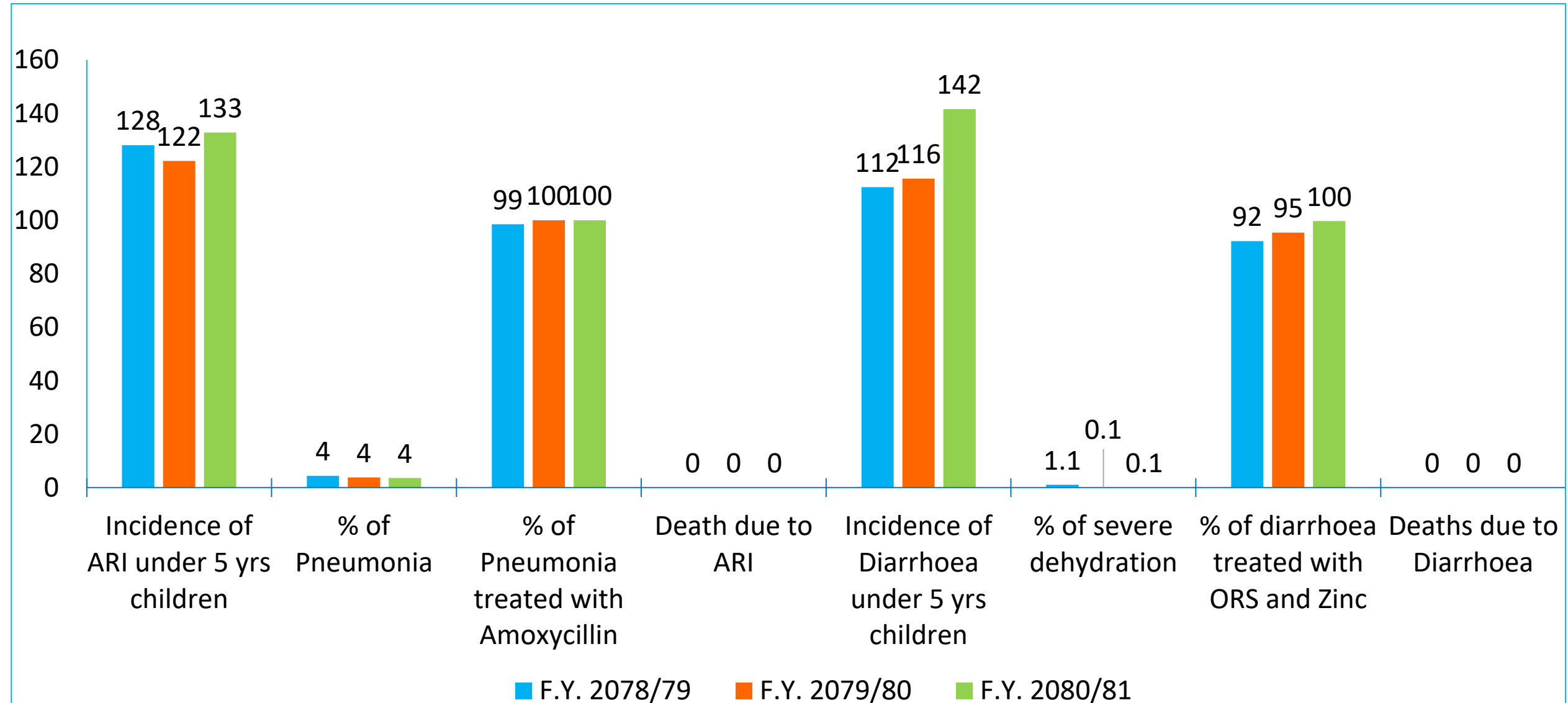


नवशिशु तथा बालरोगको एकिकृत ब्यवस्थापन कार्यक्रम





नवशिशु तथा बालरोगको एकिकृत व्यवस्थापन कार्यक्रम





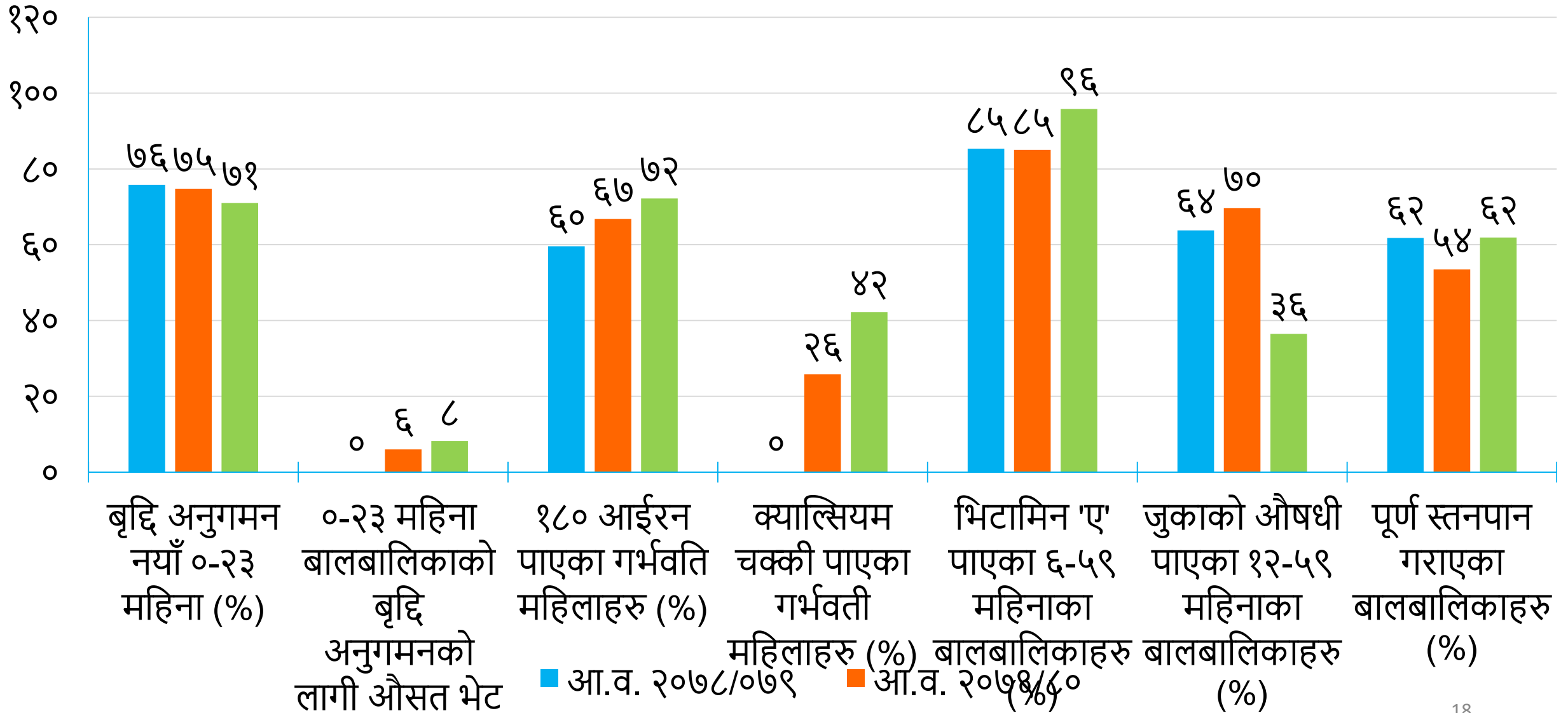
IMNCI कार्यक्रम सम्बन्धि समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



क्र. स	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
१	Protocol अनुसार उपचार पद्धती प्रयोग नगरिएको	समय समयमा Onsite Coaching गर्ने आधारभूत र पुनर्ताजगी तालिमको व्यवस्था गरिनुपर्ने	नगरपालिका स्वास्थ्य शाखा र स्वास्थ्य कार्यालय
२	Recording, Reporting मा समस्या देखिएको	समय समयमा अनुगमन गर्ने नियमित RDQA	नगरपालिका स्वास्थ्य शाखा र स्वास्थ्य कार्यालय
३	गुणस्तरीय सामग्री तथा उपकरणको अभाव (ARI Timer, Salter Scale, Picture	नियमित आपूर्ति व्यवस्थापन	प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय, प्रदेश आपूर्ति व्य. केन्द्र



पोषण कार्यक्रम





OTC बाट सेवा प्राप्त गरेको विवरण २०८०।८१



पालिकाको नाम	OTC सख्या	OTC मा भर्ना भएका जम्मा बालबालिकाको सख्या	निको भएको (अघिल्लो आ.व.को अ.ल्या.समेत)	मृत्यु भएकी	डिफल्टर भएको	निको नभएको	प्रेषण गरिएको सख्या	RUTF प्राप्त गरेका बालबालिकाको सख्या
बाणगाँगा न.पा.	३	१६	१६	०	०	१	०	१६
बुद्धभूमि न.पा.	३	१९	१९	०	५	३	०	१९
शिवराज न.पा.	३	२७१	१११	०	६१	४४	३	२७१
विजयनगर गा.पा.	२	३१८	२३७	०	५७	०	६	३१८
कृष्णनगर न.पा.	४	९२	६८	०	०	०	०	९२
महाराजगंज न.पा.	३	६१५	४०१	०	३५	०	१६	६१५



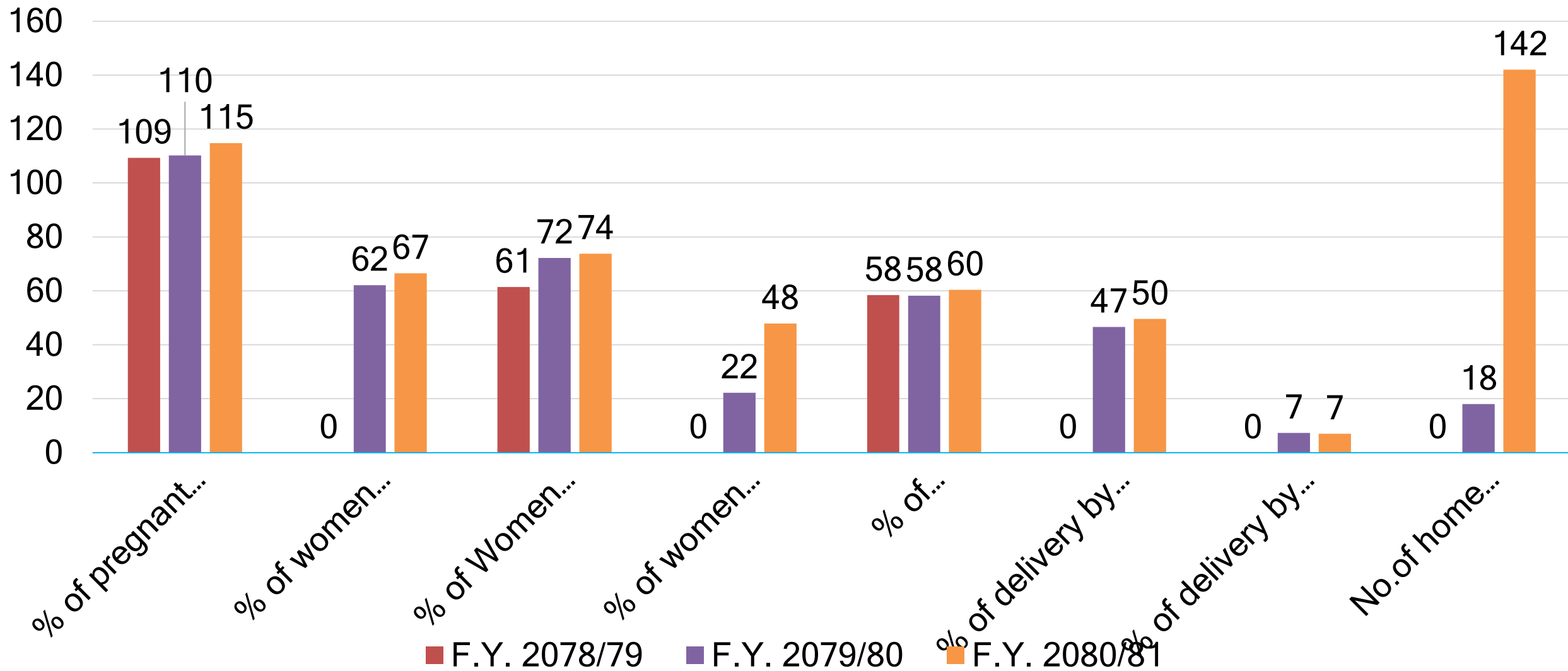
पोषण कार्यक्रम सम्बन्धि समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



क्र. स	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
१	बच्चाहरूको वृद्धि अनुगमन प्रभावकारी रूपमा नभएको	पोषण भत्ता वितरण कार्यक्रममा वडा सँग समन्वय गर्ने	नगरपालिका र वडा कार्यालय
२	किशोरी Iron कार्यक्रम समयमा संचालन गर्न कठिनाई भएको	समयमा Iron चक्की को उपलब्ध र निजी विद्यालयहरूलाई पनि समेट्ने स्वास्थ्यकर्मीहरू द्वारा किशोरी आईरन वितरण गर्न निर्देशिका संसोधन गरिनुपर्ने	प्रदेश, संघ
३	व्यवस्थित OTC संख्यामा कमी	तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीहरू प्रयोग गरि OTC संख्यामा वृद्धि गर्नपर्ने	स्वास्थ्य कार्यालय, नगरपालिका

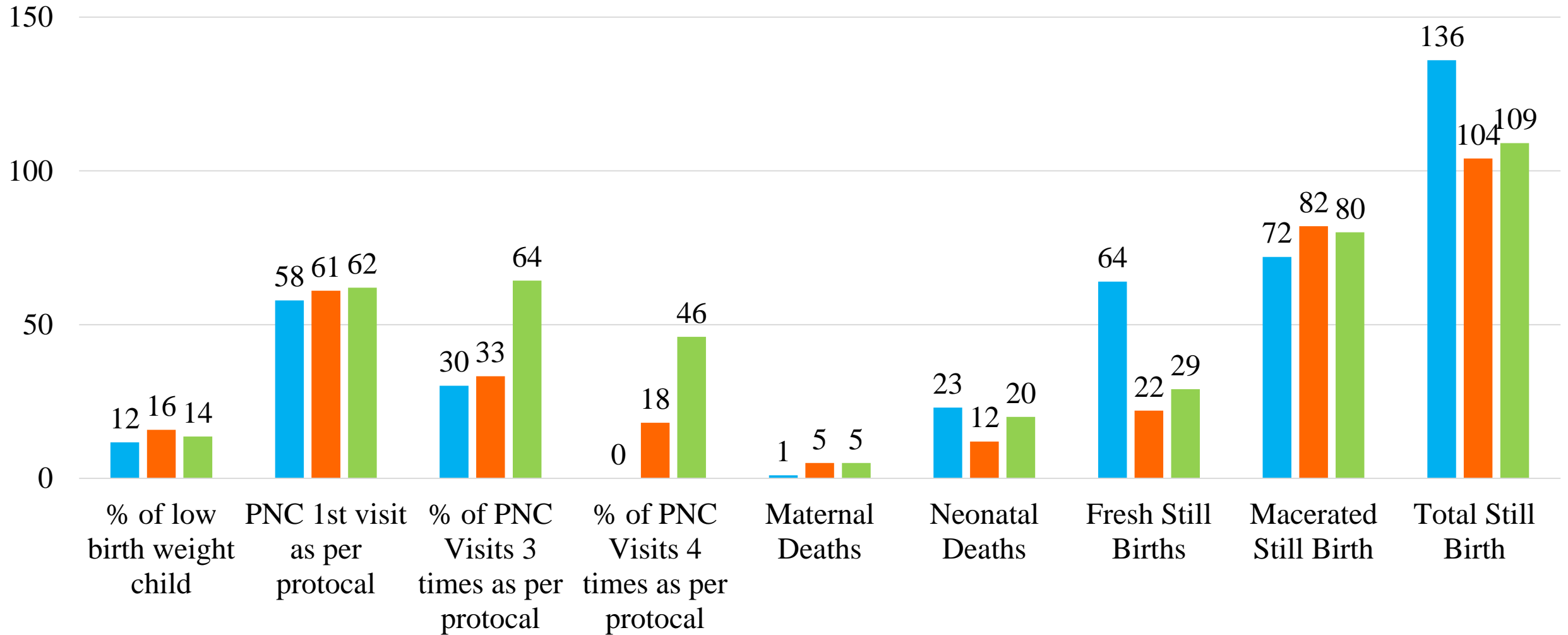


मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य





मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य



■ F.Y. 2078/79 ■ F.Y. 2079/80 ■ F.Y. 2080/81



प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता सेवा- आ.व. २०८०/८१



पाठेघरको मुखको क्यान्सर	HPV DNA, VIA र Pap Smear & Others		
	Screened	Positive	
३०-४९ बर्षका महिलाको संख्या	७७४	६	
५० बर्ष भन्दा माथिका महिलाको संख्या	२४१	१	
Ablative Treatment			
स्तन क्यान्सर	< ४० बर्ष	४०-७० बर्ष	> ७० बर्ष
Screened	८१	१०४	
Suspected		१	

अक्सटेट्रिक फिस्टुला			
Screened	०	Referred	०
Suspected	०	शल्यक्रिया गरेको	०

आङ्ग खस्ने समस्या (महिलाको संख्या)

Screened		९५१
Prolapse पत्ता लागेको	Stage 1&2	२११
	Stage 3	४२
	Stage 4	७
Ring Pessary लगाईएको प्रेषण गरेको		२१०
		४०



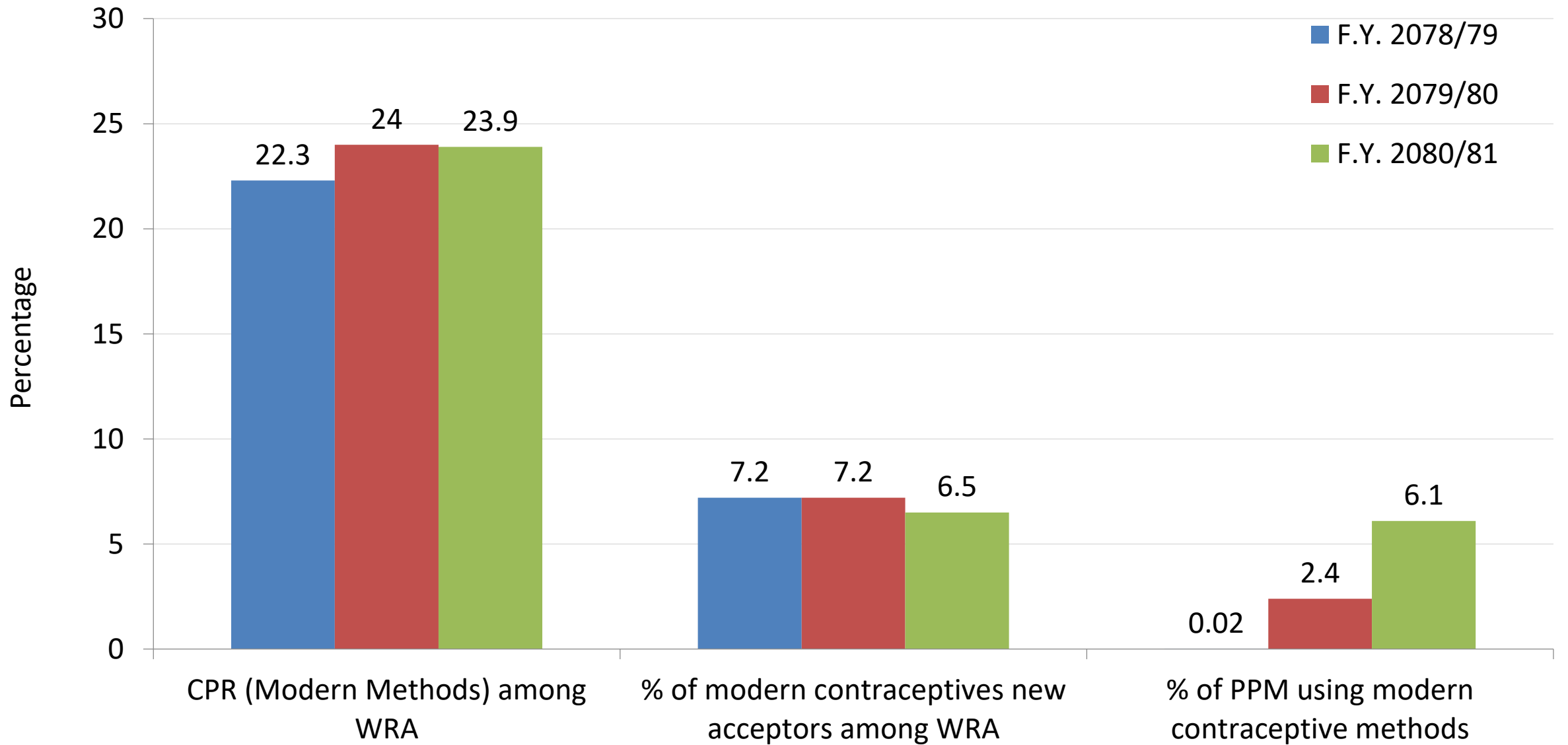
मातृ तथा नवशिशु र प्रजनन स्वास्थ्य रूग्णता सेवा सम्बन्धि समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
Protocol अनुसार गर्भ जाँच प्रगति मा समस्या	नियमित गर्भ जाँच बाट हुने फाइदा institutional Delivery को महत्व र प्रजनन स्वास्थ्य सम्बन्धी स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम गर्ने ।	स्थानीय तह
घरमा सुत्केरी हुने दर उच्च	प्रसूति केन्द्र संख्यामा बृद्धि गरिनुपर्ने घरमा हुने सुत्केरी बढि हुने वडाहरूमा समुदाय अन्तर्किया गर्ने	प्रदेश स्वा. मन्त्रालय, स्थानीय तह
Still birth तथा नवशिशु मृत्यू बढि भएको	गर्भजाँचको संख्यामा बृद्धि गरिनुपर्ने संस्थागत सुत्केरीमा बृद्धि गरिनुपर्ने आमा समूहमा यस बारे छलफल चलाउने	स्वास्थ्य संस्था, स्थानीय तह



परिवार योजना कार्यक्रम





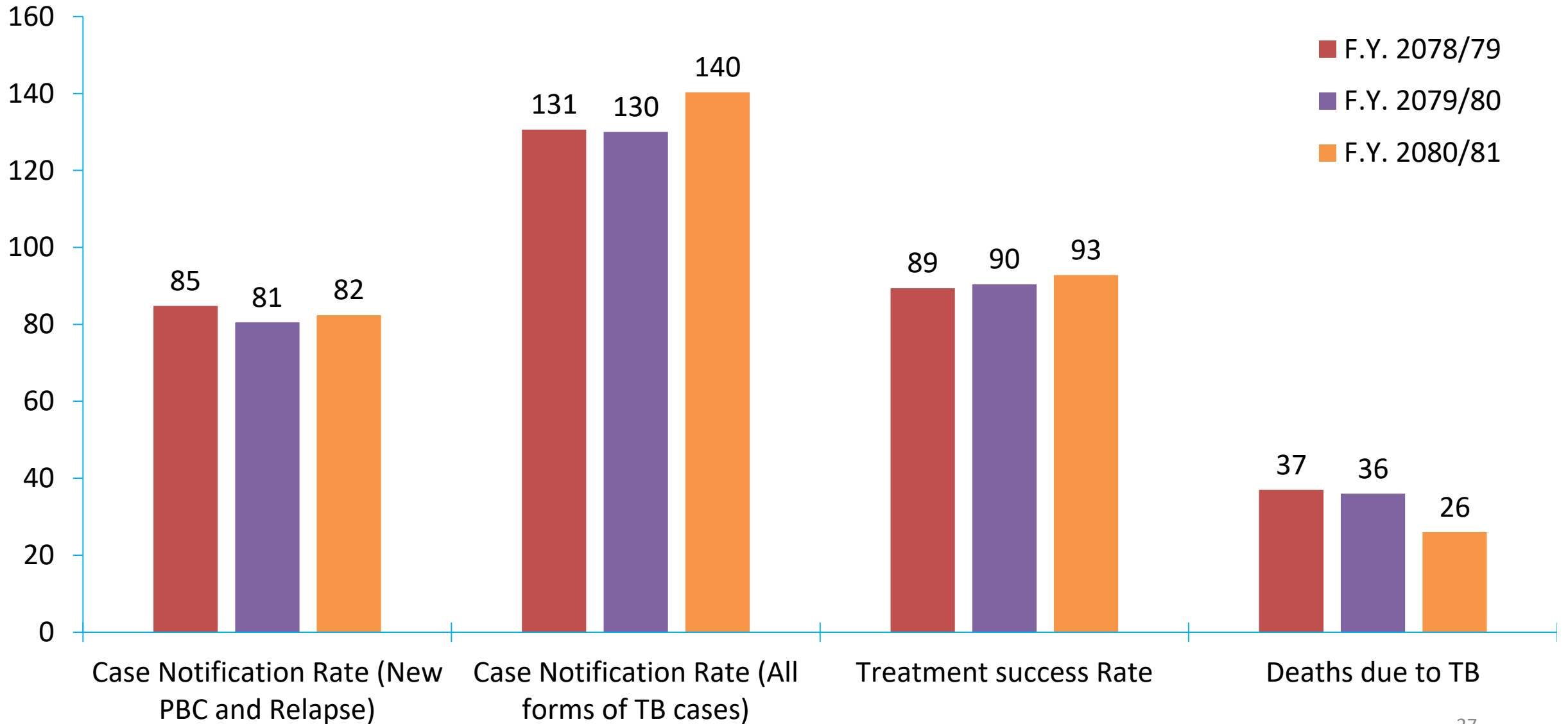
सुरक्षित गर्भपतन सेवा आ.व. २०८०/८१



सुरक्षित गर्भपतन सेवा		१२ हप्ता सम्म		१२ हप्ता माथि	
		मेडिकल	सर्जिकल	मेडिकल	सर्जिकल
गर्भपतन सेवा पाएका जम्मा महिला	< २० वर्ष	२७			
	≥ २० वर्ष	१५१०	१२१		
गर्भपतन पश्चात् प. नि. साधन अपनाएका	छोटो अबधि	१०९९	८२		
	लामो अबधि	८२	३		
गर्भपतनका कारण भएको जटिलता		२४	५		

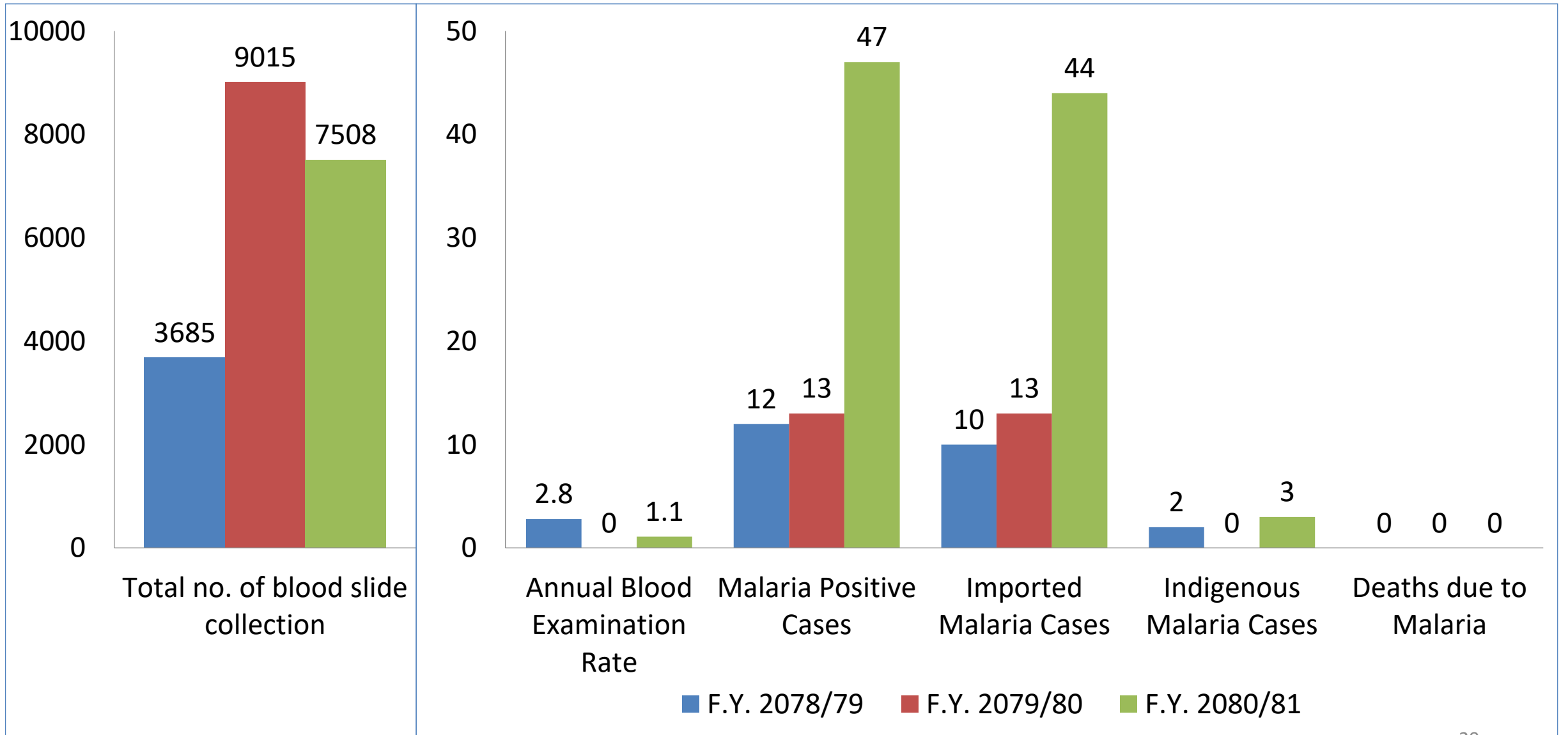


क्षयरोग नियन्त्रण कार्यक्रम



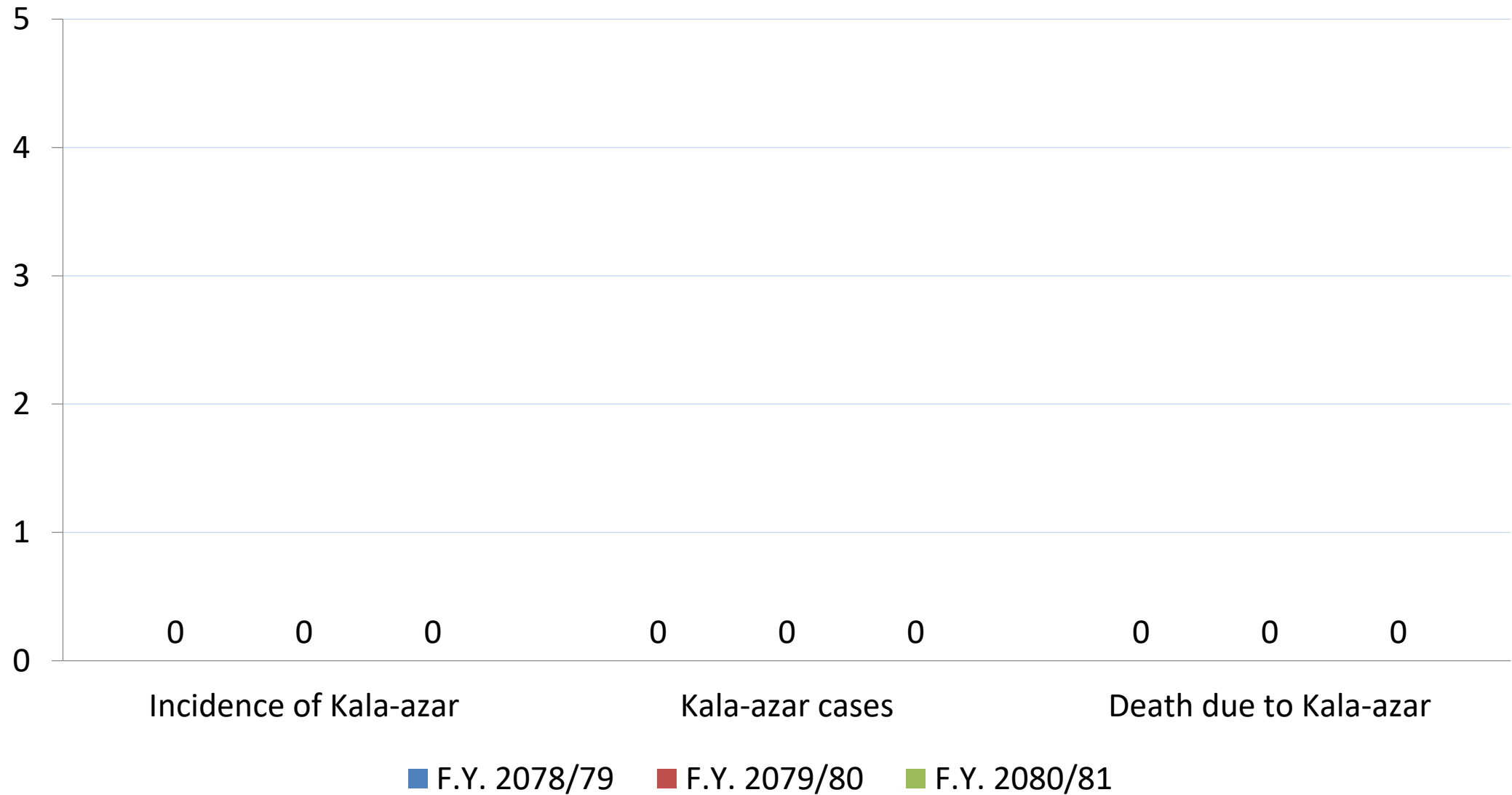


औलो नियन्त्रण कार्यक्रम



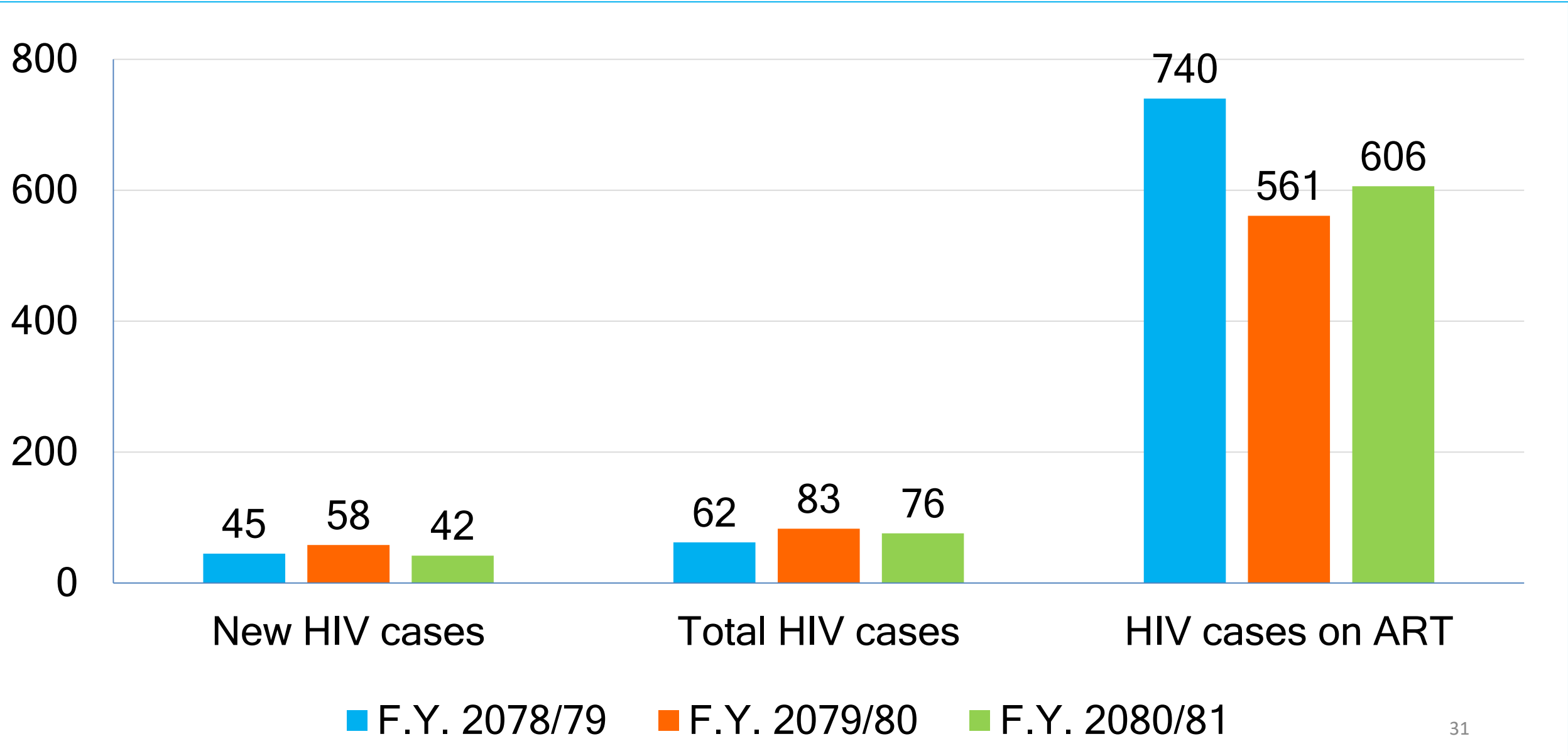


कालाजार नियन्त्रण कार्यक्रम





एचआईभी तथा यौनरोग नियन्त्रण कार्यक्रम

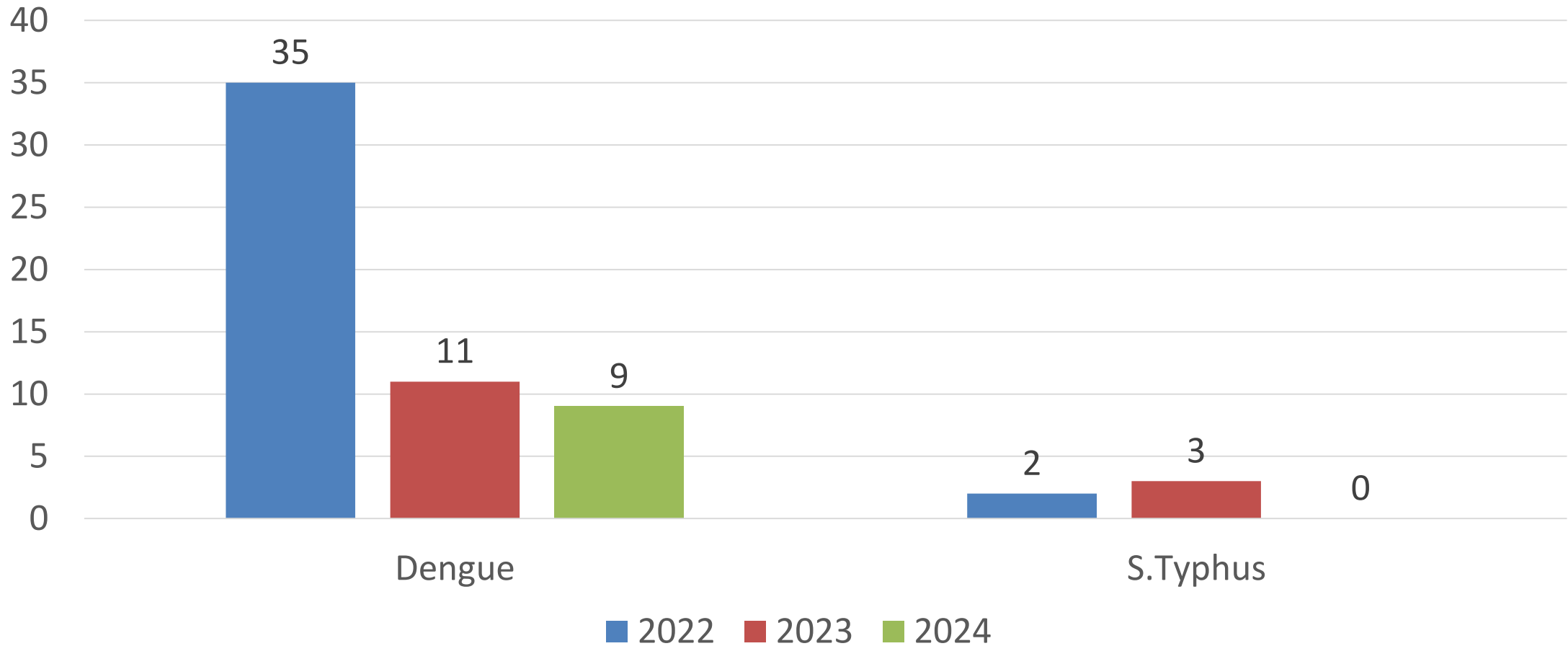




डेङ्गी, स्क्रब टाइफसको अवस्था (EWARS)



3yrs trend of Dengue and Scrub typhus





रोग नियन्त्रण कार्यक्रम सम्बन्धी समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



क्र.स	पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरु (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
१	Active screening नहुनु साथै रोगीको नजिक सम्पर्क मा रहेका व्यक्तीहरुको परिक्षण नहुनु	Active screening तथा खोजपड्ताल गर्ने	स्वास्थ्य कार्यालय, नगरपालिका, स्वास्थ्य चौकी
२	प्रयाप्त मात्रामा सामग्री (HIV, Malaria, Dengue, Scrub typhus Kit, ARV) उपलब्ध नहुनु	नियमित उपलब्धताको सुनिश्चितता हुनु पर्ने	EDCD, NCASC, प्रदेश आपूर्ति व्या. केन्द्र
३	EWARS system सिमित स्थानमा मात्र	EWARS system स्थानीय अस्पतालहरुमा विस्तार गर्नु पर्ने	EDCD,



उपचारात्मक सेवा



सुचकहरू		प्रतिशत
कुल जनसंख्याको ओ. पि. डी. बाट सेवा लिएका बिरामी मध्ये नयाँ बिरामीको दर		76
ओ. पि. डी. बाट सेवा लिएका नयाँ बिरामी संख्या मध्ये महिलाहरूको अनुपात		55
सि.नं.	मुख्य १० वटा रोगहरूको नाम	सेवा लिएकाको बिरामी संख्या
1	Outpatient Morbidity-Conjunctivitis Cases	33,281
2	Common Symptoms-Fever	32,234
3	Upper Respiratory Tract Infection (URTI) Cases	28,521
4	Other Diseases & Injuries-Gastritis (APD)	27,774
5	Other Diseases & Injuries-Headache	27,453
6	Presumed Non-Infectious Diarrhoea Cases	24,849
7	Fungal Infection (Lichen Planus) Cases	21,725
8	Cardiovascular & Respiratory Related Problems-	20,570



नसर्ने रोग (Non-Communicable Diseases) आ.व २०८०/८१



NCD cases on Treatment (OPD/Emergency)	Number of new cases	No. of deaths
Hypertension	2759	
CVD	29	7
Diabetes	1476	1
Cancer	13	
COPD	428	
Asthma	427	
RHD	8	
Thyroid Diseases	167	
Sickle cell diseases and other haemoglobinopathies	1	
Other NCDs cases	40	
Total	5348	

Mental Health Cases on Treatment (OPD/Emergency)	Number of new cases
Depression	141
Epilepsy	123
Psychosis	81
Anxiety	199
Emotional and Behavioural Disorder of Children and Adolescents	11
Dementia	2
Conversion	10
Bipolar Disorder	18
Other Mental Disorder	88
Alcohol Use Disorder	19
Other Substance Use Disorders	29
Total	721



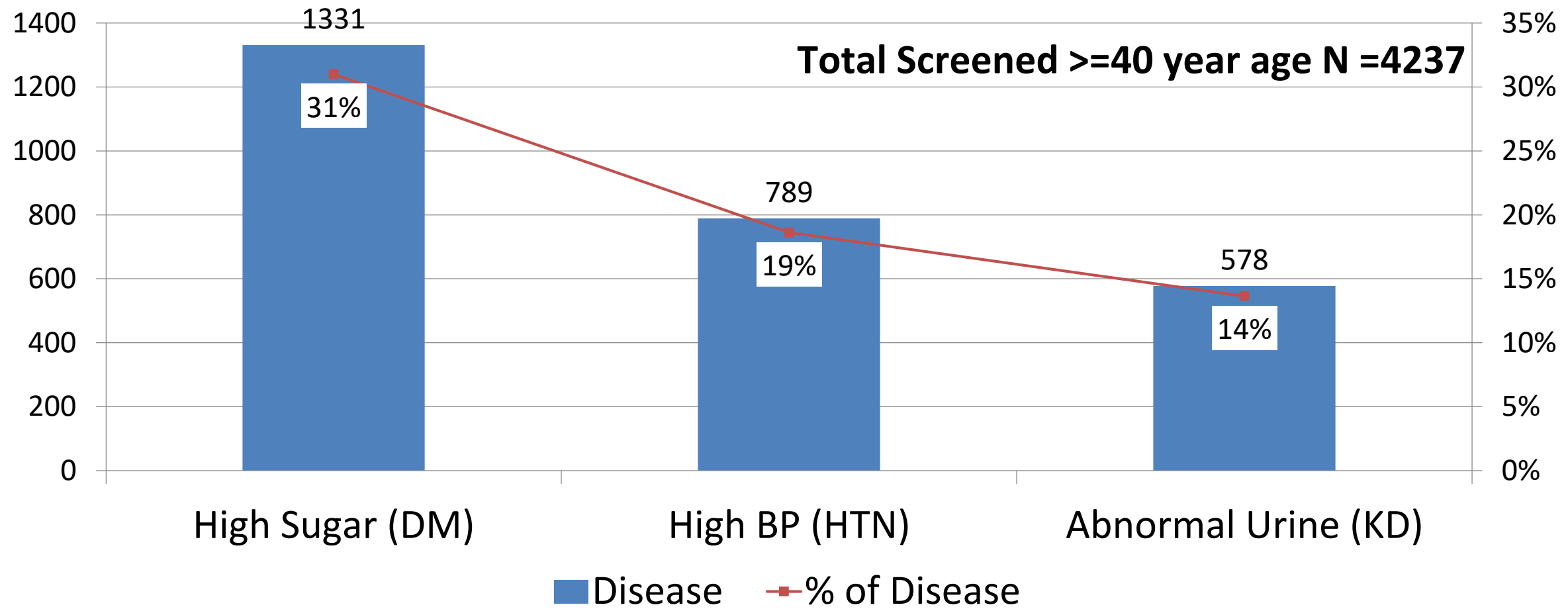
नसर्ने रोग (Non-Communicable Diseases) आ.व २०८०/८१



Types of Injuries	Number of new cases	Number of deaths
Road Traffic Injuries (RTI)	96	0
Fall	430	0
Burn	127	0
Bites	13	0
Occupational Injury	158	0
Total	824	0



४० वर्षमाथिका नागरिकहरूलाई सुगर, उच्च रक्तचाप तथा मृगौलारोग परिक्षण आ.व. २०८०।८१, कपिलवस्तु जिल्ला



परिक्षण मिति: २०८१।२।२ देखि २।३२



नसर्ने रोगको समस्या, समाधानको उपाय र जिम्मेवार निकाय



पहिचान गरेका प्रमुख सवालहरू (Issues)	समाधानको उपाय	जिम्मेवार निकाय
मधुमेह, उच्च रक्तचाप र मृगौला सम्बन्धि रोग समुदायमा उच्च दरमा रहे पनि सो लक्षित कार्यक्रममा कमी	<ul style="list-style-type: none">जनचेतना मूलक अभियान कार्यक्रम सञ्चालन गर्नु पर्नेधूम्रपान तथा मद्यपान लक्षित निषेधात्मक कार्यक्रमस्वस्थ खानपिन ब्यवहार सम्बन्धि कार्यक्रम	स्वास्थ्य निर्देशनालय स्थानीय तह
जाँच तथा औषधि अभाव	<ul style="list-style-type: none">आवश्यक सामग्रीहरूको अनुमान गरि खरिद गरिनु पर्ने	स्थानीय तह



८० वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकहरुको उपचार कार्यक्रम विवरण



पालिकाको नाम	पालिकालाई भुक्तानी गरिएको रकम	८० वर्ष पुगेका जेष्ठ नागरिक तथा अति अशक्त (क र ख) वर्गका नागरिकहरुको उपचार गरिएको संख्या			मुख्य रोगहरुको विवरण
		महिला	पुरुष	जम्मा	
बाणगंगा नगरपालिका	१,९०७९४	४५१	४२६	८७७	दम, खोकी, हाइपरटेन्सन, जोर्नी दुखाई
बुद्धभूमि नगरपालिका	१,३०९६७	२९५	३०७	६०२	” ”
शिवराज नगरपालिका	१,२२२६५	२८९	२७३	५६२	” ”
विजयनगर गाउँपालिका	६५,९१९	१५७	१४६	३०३	” ”
कृष्णनगर नगरपालिका	६५,०४८	१३५	१६४	२९९	” ”
महाराजगंज नगरपालिका	८५,९३४	२२१	१७४	३९५	” ”
कपिलवस्तु नगरपालिका	८४.३% ५४,६०६	प्रति ब्यक्ति स्वर्च रु = रु २१७/२५	रु २५१	”	”

कूल वार्षिक प्रगति रकम भुक्तानी नभएको शशोशक ०१/-



किशोरी लक्षित स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम २०८०।८१



पालिका	१३ हप्ता	२६ हप्ता	१३ र १६ हप्ताको फरक	फरक प्रतिशत	कैफियत
बाणगाँगा नगरपालिका	८३६०	७१८३	११७७	१४%	
बुद्धभूमि नगरपालिका	५६८४	०	५६८४	१००%	
शिवराज नगरपालिका	४४६	२९	४१७	९३%	
विजयनगर गाउँपालिका	०	०	०		
कृष्णानगर नगरपालिका	५७३७	२०७४	३६६३	६४%	
महाराजगंज नगरपालिका	१६३४	१४७१	१६३	१०%	
कपिलवस्तु नगरपालिका	२४९८	१४३५	१०६३	४३%	
यशोधरा गाउँपालिका	८१६	०	८१६	१००%	
नेपाली गाउँपालिका					



Mainnutrition Screening Program FY 2080-81



2080 Falgun to Chaitra

Palika	Total Screened	Green	Red	Yellow	SAM%	MAM%	% SAM & MAM
Bijayanagar	3434	3157	15	262	0.4	7.6	8.1
Maharajganj	5127	4685	35	407	0.7	7.9	8.6
Mayadevi	4686	4343	23	320	0.5	6.8	7.3
Shivaraj	5819	5632	15	172	0.3	3.0	3.2
Suddhodhan	5474	5149	18	307	0.3	5.6	5.9
Yasodhara	3543	3238	19	286	0.5	8.1	8.6
Grand Total	28083	26204	125	1754	0.4	6.2	6.7
Krishnanagar*	3015	2360	39	149	1.3	4.9	6.2
Grand Total	31098	28564	164	1903	0.5	6.1	6.6

MUAC Screening under 5 years Children, supported by HKI and

***Implemented by Health Office, Data collection: 2081-01-03 to 2-18**



परिवार नियोजन क्याम्प २०८०-८१



स्थान	मिति	दिन	मिनिल्या प	भ्यासेक्टो मी	आ.यु.सी. डी	इम्प्ला न्ट	जम्मा
लवनी स्वा.चौ	२०८०/१०/१९ र १०	२	१५	०	२	२	१९
पकडी स्वा.चौ	२०८०/१०/१२	१	२१	०	०	१	२२
पिपरा अस्पताल	२०८०/१०/१४	१	२२	१	०	०	२३
बरकलपुर स्वा.चौ	२०८०/१०/१६ र १७	२	३८	३	३	१९	६३
शिवराज अस्पताल	२०८०/१०/१९ र २०	२	१२	०	०	१	१३
गुगौली स्वा.चौ	२०८०/१०/२२	१	२५	०	०	१	२६
चन्द्रौटा आ.अ	२०८०/१०/२४	१	३५	०	०	०	३५
महाराजगंज	२०/०/१०/२६	१	४५	०	०	७	५२



MR Campaign 2080-81

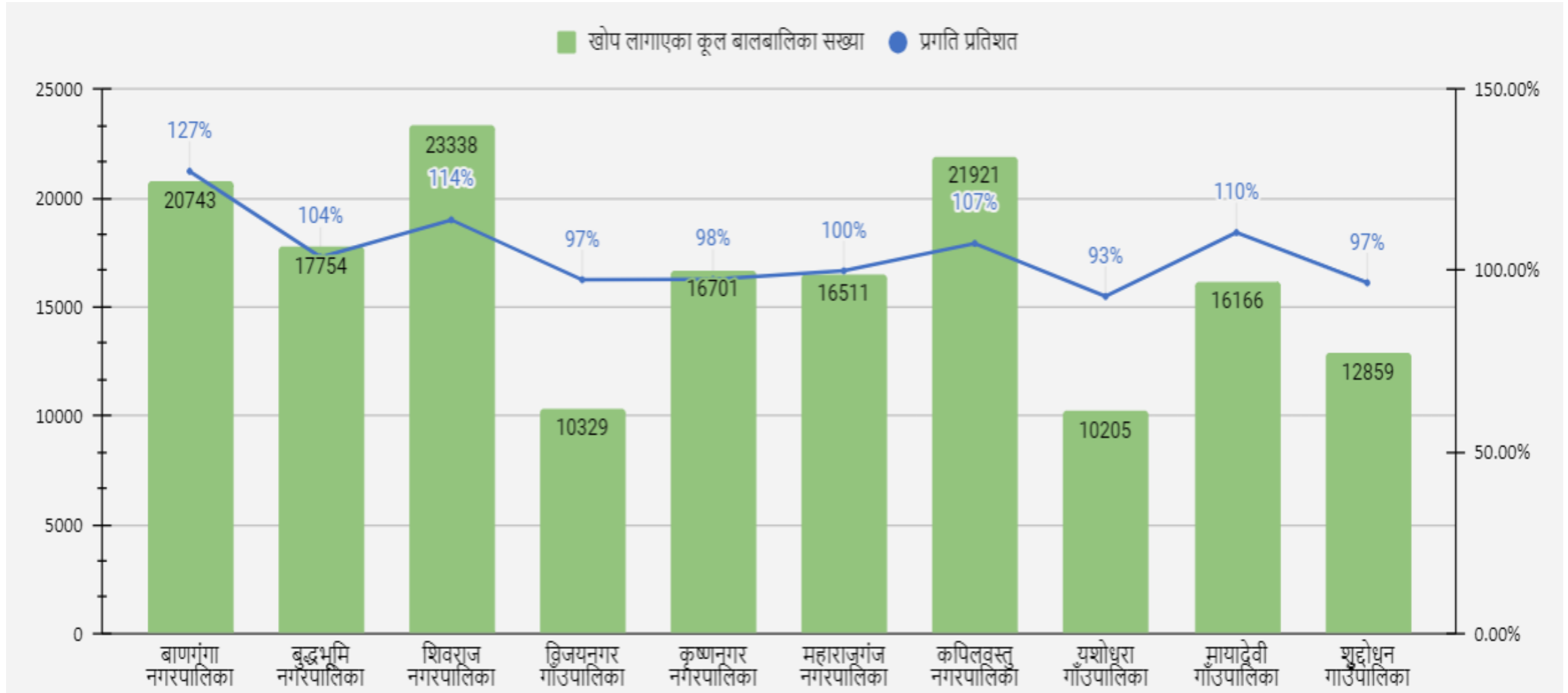


Campaign duration: 2080-11-13 to 12-04

Total Target = 209765, Ach= 221725 (105.7%)

Target 9m-5yr = 664214 Achievement =54878 (85%)

Target 5yr -15yr =145547 Achievement = 166527 (115%)





IDA Campaign 2080-81

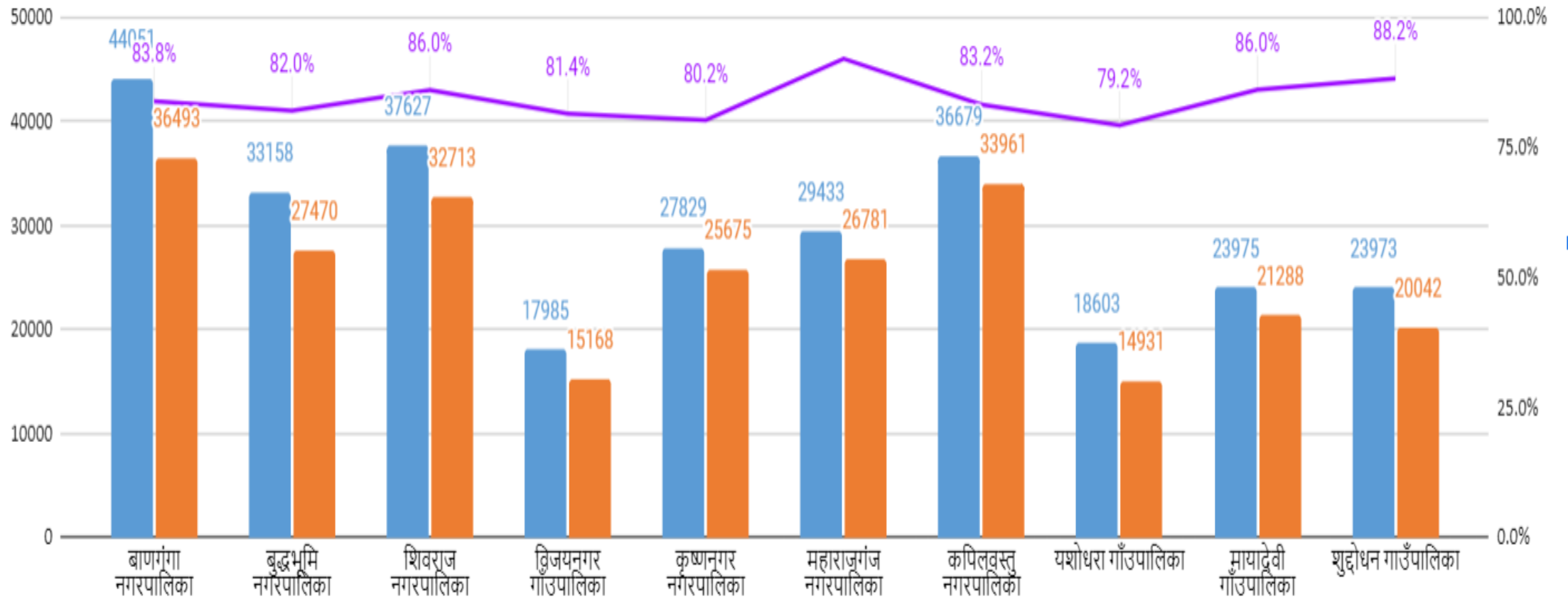


Campaign duration 2081-01-16 to 30 and Extended to 2081-02-09

स्थानीय तहहरू अनुसार औषधि खाएकाहरूको जम्मा संख्या

District Total : Target = 650294,
Achievement = 547835 (84.2%)

■ महिला ■ पुरुष ■ प्रगति प्रतिशत



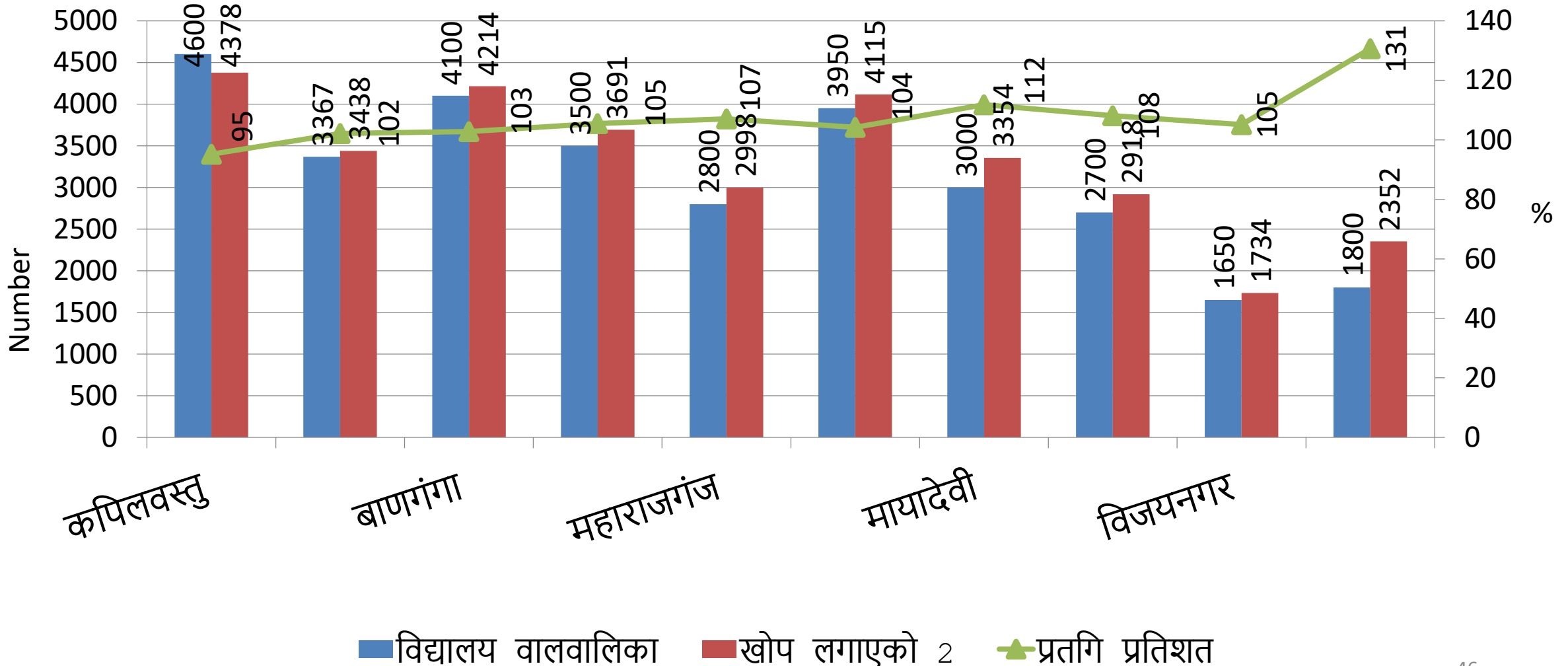


IPV Campaign 2080-81



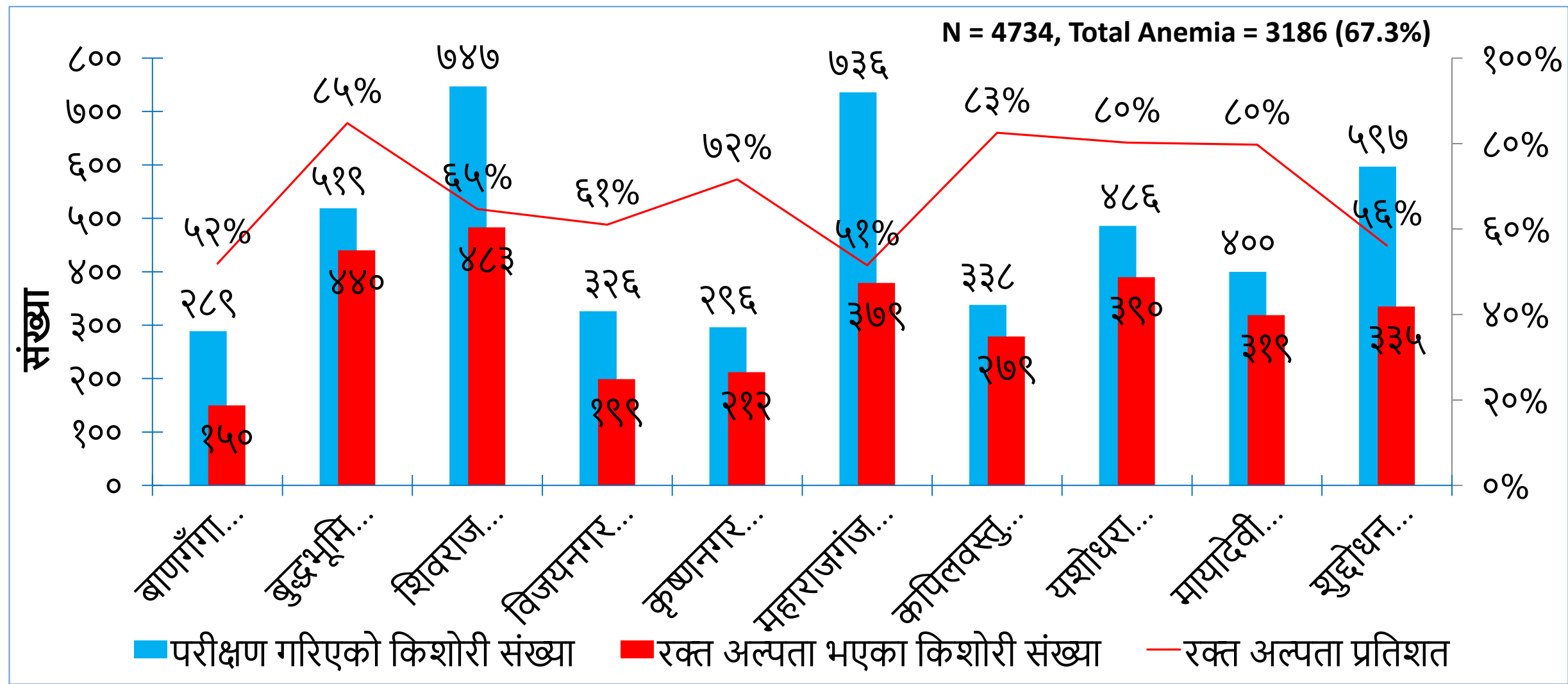
Campaign duration: 2081-02-13 to 31

District: = 31467, Achievement = 33192 (105%)





सामुदायिक विद्यालयका किशोराहरुका रक्त परीक्षण कार्यक्रम



HB Screening duration: 2080-11 -14 to 2080-12-01`



सिक्कलसेल तथा थलसेमिया विरामी स्क्रिनिङ्ग



Palika	No of School	Total Screened	Total Positive	Slightly Positive	Symptoms	Total for HPLC	Final Result
Bijayanagar	3	336	42	56	15	113	4 SSD , 135 SST, 19 β minor, 1 HBE Trait, 2 HBE trait with SSD , 1 HBE with SST, 5 β minor with SST, 4 Hereditary HBE, Total 171
Shivraj	8	709	62	189	71	322	
Buddhabhumi	5	192	17	20	6	43	
Suddodhan	5	358	33	28	61	122	
District	21	1595	154	293	153	600	

Duration of Blood Screening = 2081-02-13 to 02-27



सिकलसेल एनामया र थलसामया रागका परीक्षण आ व २०८०/८१

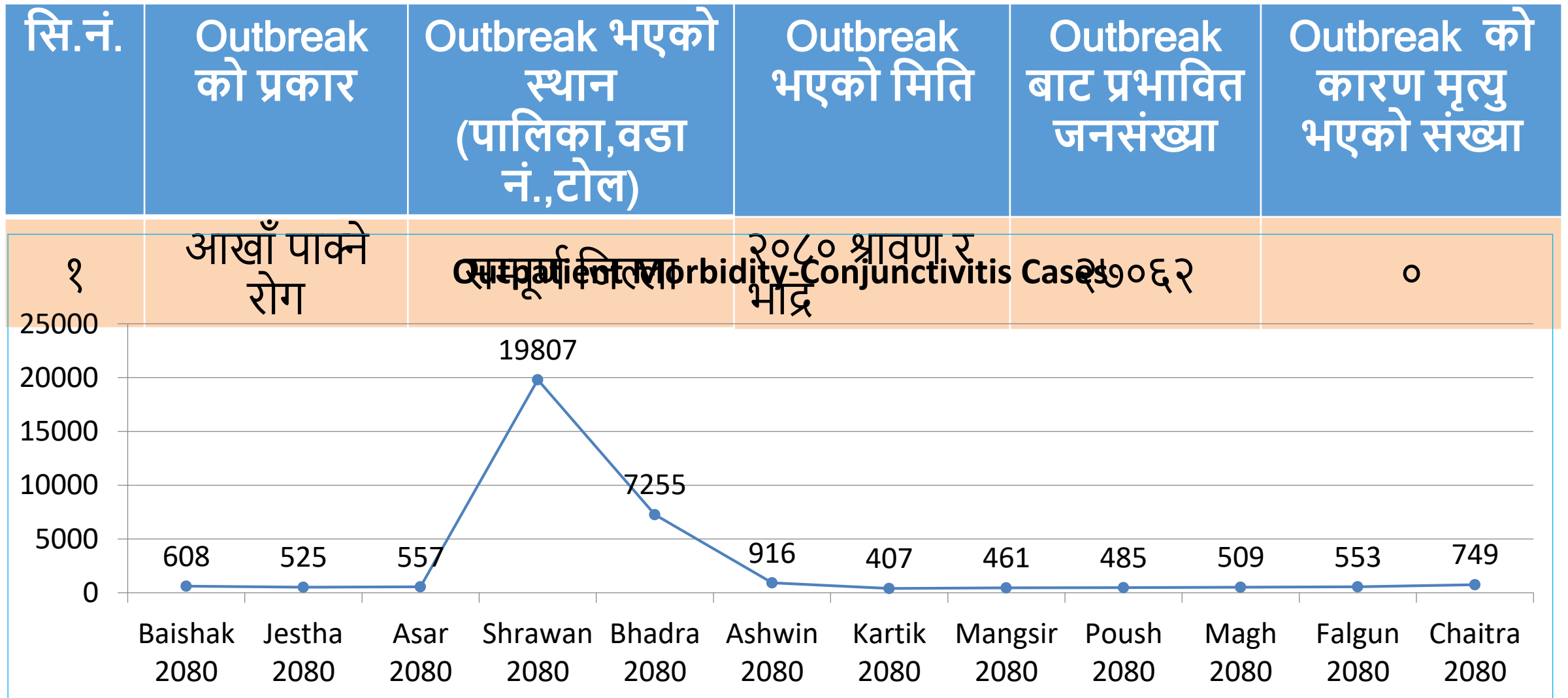


आ व	स्क्रिनिङ्ग जम्मा RDT	पोजेटिभ	शंकास्पद	ल्याव जाच (HPLC)	सिकलसेल रोगि	सिकलसेल वाहक	थलसेमिया रोगि	थलसेमिया वाहक	हेमोफिलिया
2080/81	1595	154	446	600	6	135	0	24	0
2079/80	2062	347	408	655	4	85	0	26	0
2078/79				919	3	19	0	50	0

२२ जना सिकलसेल रोगिको परिवारहरुलाई हालसम्मा निशुल्क विमा गरिसकेको र ६ परिवार वाँकी रहेको विमा भुक्तानी वाकी 1/17/2025



Outbreak को अवस्था आ.व.२०८०।८१





आ.व. ०८०/०८१ को कार्यक्रम संचालनमा मुख्य समस्या चुनौती



- अभियान संचालन अवधि प्रतिकूल समयमा राखिएको (हात्तिपाईले, IPV)
- कोभिड १९ खोप अभियानमा खोपको अभाव (Push system)
- उच्च मातृ मृत्यु दर रहेको जिल्ला तर लक्षित फोकल पर्सनको अभाव
- स्वास्थ्य बीमा बोर्ड र सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था बीच

समाधानको चुनौती



आ.व २०८०/०८१ को उत्कृष्ट कार्य तथा सिकाई (जिल्ला भित्र)



उत्कृष्ट कार्यहरु

MLEC अभियानमा ३० जना र LPEP कार्यक्रममा १६ जना नया कुष्ठरोगी पत्ता लागेको	स्वा कार्यालय
चार पालिकाहरूमा eLMIS roll out गरिएको (कपिलवस्तु, कृष्णनगर, बाणगंगा र यशोधरा)	स्वा कार्यालय
छाला शिविर ६ स्थानमा संचालन भएको (स्वा कार्यालय, साझेदार संस्थाहरू
स्वास्थ्य कार्यालयको वेबसाईट निर्माण तथा अध्यावधिक भएको	स्वा कार्यालय
आखा जाँच शिविर १० पालिकाहरूमा संचालन भएको	स्थानीय तहहरू
पूर्ण संस्थागत प्रसुती सेवायुक्त नगरपालिका घोषणा	वाणगंगा नगरपालिका
पोषणमैत्री वडा घोषणा (२ वटा वडा)	वाणगंगा नगरपालिका
निःशुल्क रगत उपलब्ध हुने (TEST & BAG समेत)	बुद्धभूमि नगरपालिका
आधारभूत स्वास्थ्य सेवा अस्पताल चन्द्रौटामा कपिलवस्तु जिल्लाको पहिलो TB DR सेन्टर स्थापना	शिवराज नगरपालिका



कार्ययोजना (स्वास्थ्य क्षेत्रको समग्र विश्लेषणको आधारमा)



क्षेत्र	प्रस्तावित कृयाकलापहरू	जिम्मेवार निकाय
खोप	<ul style="list-style-type: none">खोप कार्यक्रमलाई डिजिटलाईज प्रविधिमा लैजाने	संघ प्रदेश तथा स्थानीय तह र सहयोगी संघ संस्थाहरू
IMNCI	<ul style="list-style-type: none">औषधि तथा सामग्रीको नियमित आपूर्ति ब्यवस्थापनOn Site Coaching & Refresher Training	
पोषण	<ul style="list-style-type: none">पोषण पनर्स्थापना गृहको शुरूवात गर्नेबहुक्षेत्रिय पोषण कार्यक्रमको प्रतिवेदन समिक्षा कार्ययोजना निर्माण	
सुरक्षित मातृत्व	<ul style="list-style-type: none">सेवा डिजिटलाईज गरी पुर्ण संस्थागत सुत्केरी सुनिश्चित गर्नेFolic Acid र Calcium को निशुल्क ब्यवस्थापनप्रसूति केन्द्रहरूको गणस्तरमा अभिवृद्धि	



संघ, प्रदेश र स्थानीय तहसंगको अपेक्षा



- बिग्रीएको औजार तथा उपकरण मर्मतका लागि प्रदेश तथा केन्द्रबाट आवश्यक पहल गर्नुपर्ने
- बिगतका वर्षहरूमा लगातार रूपमा कार्यसम्पादन सुधार नभएका स्थानीय तहका स्वास्थ्य शाखाका जिम्मेवार ब्यक्तिलाई आवश्यक व्यवस्थापन गर्नुपर्ने
- केहि स्थानीय तहहरूमा कर्मचारी दरबन्दि रिक्त भएता पनि लोकसेवामा माग अनुरोध नगरिएकोले संघ, प्रदेश र स्थानीय तहले आवश्यक पहल गर्नुपर्ने
- बहु क्षेत्रिय पोषण सहजकर्ताको स्वास्थ्य क्षेत्रको जानकार वा योग्यता भएको व्यक्ति चयन गर्न निर्देशिका संसोधन गर्नुपर्ने
- परिवार योजनाका साधन, नसर्ने/मानसिक स्वास्थ्यको औषधि तथा RDT kit हरूको निरामित उपलब्धता हुनापर्ने



कार्यक्रमका केही तस्वीरहरू





कार्यक्रमका केही तस्वीरहरू





कार्यक्रमका केही तस्वीरहरू





कार्यक्रमका केही तस्वीरहरू



१५ शैयाको आधारभूत अस्पताल भवन पूर्व प्रधानमन्त्री तथा नेकपा (एमाले) का अध्यक्ष केपी शर्मा ओली ज्यु द्वारा समुदघाटन तर हाल सम्म



धन्यवाद