



दुहवी नगरपालिका  
स्थानीय राजपत्र

---

---

खण्ड : ६ संख्या : ५ प्रकाशन मिति : २०८०/०७/२४

---

---

भाग २  
दुहवी नगरपालिका

---

---

सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं  
प्रवर्द्धन कार्यक्रम कार्यविधि, २०८०

---

---

# सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं प्रवर्द्धन कार्यक्रम कार्यविधि, २०८०

स्वीकृत मिति: २०८०/०७/१९

## प्रस्तावना

यस दुहवी नगरपालिकामा कार्यरत स्वास्थ्य संस्था, स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य स्वयं सेविका लगायत सरोकारवालाहरूको उच्च मनोबलयुक्त सक्रिय परिचालन एवं सहभागिताको माध्यमबाट मातृशिशु वाल्यकालीन पोषण स्थितिको लेखाजोखा एवं परामर्श, कुपोषणको उपचार तथा पुनर्स्थापन सम्बन्धी गुणस्तरीय सेवाको पहुँच एवं प्रभावकारिता अभिवृद्धि गरी दीगो विकास सम्बन्धी राष्ट्रिय लक्ष्य प्राप्तमा योगदान गर्दै समुदायको सुनौलो हजार दिनको उमेरावस्था सहित बालबालिकामा व्याप्त कुपोषणको समस्या नियन्त्रण तथा पोषण प्रवर्द्धनका लागि सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी कानूनी व्यवस्था गर्न बान्छनीय भएकोले,

दुहवी नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन २०७७ को दफा २ र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी दुहवी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाई जारी गरेको छ।

## परिच्छेद-१

### प्रारम्भिक

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यस कार्यविधिको नाम “ सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं प्रवर्द्धन कार्यक्रम कार्यविधि ” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि दुहवी नगरपालिकाको राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: (१) विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा -

- (क) **सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं प्रवर्द्धन कार्यक्रम** भन्नाले नगरपालिकाका नागरिकको पोषण एवं स्वास्थ्य अवस्थाको तिब्र सुधार एवं प्रवर्द्धनका लागि नेपाल सरकार, कोशी प्रदेश सरकार र दुहवी नगरपालिकाबाट निर्देशित पोषण लक्षित कार्यक्रमका साथै संचालन गरिने महत्वाकांक्षी मातृशिशु वाल्यकालीन पोषण स्थितिको लेखाजोखा एवं परामर्श, कुपोषणको उपचार तथा पुनर्स्थापन लगायतका पोषण सम्बन्धी कार्यक्रमहरूको स्वास्थ्य संस्था, स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य स्वयं सेविका लगायत सरोकारवालाहरूको उच्च मनोबलयुक्त सक्रिय परिचालन एवं सहभागिताको माध्यमबाट गुणस्तरीय सेवाको पहुँच एवं प्रभावकारिता अभिवृद्धि गर्ने कार्यक्रमलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ख) **सेवा प्रदायक स्वास्थ्य संस्था** भन्नाले नेपाल सरकारको स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत संचालित आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र, स्वास्थ्य चौकी, आधारभूत अस्पताल लगायतका पोषण सेवा संचालन गर्ने स्वास्थ्य सेवाका संस्थाहरूलाई सम्झनु पर्छ ।
- (ग) **स्वास्थ्य कार्यकर्ता** भन्नाले पोषण सेवाका लागि काम गर्ने दुहवी नगरपालिकाका चिकित्सक, नर्स, स्वास्थ्यकमीहरूलाई सम्झनु पर्छ ।
- (घ) **पालिका** भन्नाले दुहवी नगरपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- (ङ) **कार्यपालिका** भन्नाले दुहवी नगरकार्यपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- (च) **कार्यालय** भन्नाले दुहवी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालयलाई सम्झनु पर्छ ।

(छ) मन्त्रालय भन्नाले नेपाल सरकार स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय तथा कोशी प्रदेश स्वास्थ्य मन्त्रालयलाई सम्झनु पर्छ ।

३. उद्देश्य: (१) यस कार्यविधिमा कार्यक्रमको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :

- (क) सघन सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र संचालन गरी मातृशिशु वाल्यकालीन पोषण स्थितिको लेखाजोखा एवं परामर्श, कुपोषणको उपचार तथा पुनर्स्थापन गर्ने ।
- (ख) कार्यक्रम संचालनका लागि आवश्यक भौतिक सुविधा, औजार उपकरण, पोषण सामग्री, लगायतका प्रयाप्त व्यवस्था गरी गुणस्तरीय पोषण सेवा सुनिश्चि गर्ने ।
- (ग) दलित, विपन्न वर्गका कुपोषित आमा, शिशु र वालाबालिकाहरुको उपचार तथा पुनर्स्थापनका लागि आवश्यक पोषण एवं आहार व्यवस्थापन गर्ने ।
- (घ) मातृ-शिशु स्वास्थ्य तथा जिवनप्रतिको उच्च संवेदनशिलता अवसरहरु: गर्भवती तथा सुत्केरी अवस्थामा मातृ-शिशु पोषण सम्बन्धी स्याहार एवं व्यवहार प्रवर्द्धन गर्ने ।
- (ङ) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र संचालनका लागि खटिने स्वास्थ्य कार्यकर्ता, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका लगायतका कार्यक्रममा संलग्न जनशक्तिको मनोबल उच्च राखी लागत प्रभावकारी प्रतिफल हासिल गर्न आवश्यक उत्प्रेरणा, प्रोत्साहन एवं थप सुविधा व्यवस्थापन गर्ने ।

## परिच्छेद-२

कार्यक्रम संचालन प्रक्रिया, मापदण्ड तथा व्यवस्थापन सम्बन्धी व्यवस्था

४. कार्यक्रमको विवरण तथा संचालन प्रक्रिया: (१) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र संचालन: नगरपालिका स्तरीय खाद्य सुरक्षा तथा पोषण निर्देशक समितिद्वारा निर्धारित संख्यामा सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र देहायको प्रक्रिया अनुसार संचालन गरिनेछ ।
- (क) प्रत्येक वडाका लागि निर्धारित संख्याका सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्रहरु लक्षित समुदायका वालवालिकाहरुलाई पायक (१०-१५ मिनेटको पैदल दुरी भित्र) पर्ने स्थान/आमा समूहमा व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ ।
- (ख) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र प्रत्येक वडामा रहेका स्वास्थ्य चौकी/ आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र/आधारभूत अस्पताल मार्फत मासिक रूपमा संचालन गर्नु पर्नेछ ।
- (ग) प्रत्येक सामुदायिक पोषण सत्रका लागि दुई जना स्वास्थ्य कार्यकर्ता खटाउनु पर्नेछ , र सम्बन्धित समुदायका महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरुले आवश्यक सहयोग गर्नु पर्नेछ ।
- (घ) पोषण सत्रमा ०-२३ महिनासम्म वालवालिकाहरुलाई महिनाको १ पटक, २४-३५ महिनासम्मको वालवालिकाहरुलाई प्रत्येक २ महिनामा १ पटक, र ३६-५९ महिनासम्मको वालवालिकाहरुलाई प्रत्येक ४ महिनामा १ पटक उमेर अनुसारको तौल मापन गर्नुपर्नेछ । साथै, उमेर अनुसारको नियमित तौल वृद्धि नभएका वालवालिका र वृद्धि अनुगमन

तालिका नियमित नभरिएका वालवालिकाहरुको पाखुराको गोलाइ र उचाइ मापन गरी उचाई अनुसारको तौल तथा उमेर अनुसारको उचाइ पनि लेखाजोखा गर्नु पर्नेछ ।

- (ङ) प्रत्येक पोषण सत्रमा आवश्यक तौल मापन गर्ने मेशिन, उचाइ मापन यन्त्र, MUAC Tape, WHO को उचाइ अनुसारको तौल र उमेर अनुसारको उचाइ Z- score चार्ट, लगायतका पोषण सामग्रीहरु अनिवार्य प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।
- (च) प्रत्येक वच्चाको वृद्धि अनुगमन अनुगमन कार्ड अनिवार्य भर्नु पर्नेछ । साथै, वृद्धि अनुगमन रजिष्टरमा अद्यावधिक अभिलेख राख्नु पर्नेछ । शिघ्र कुपोषित वालवालिकाहरुको अभिलेख एकीकृत शिघ्र कुपोषण व्यवस्थापन रजिष्टरमा राख्नु पर्नेछ ।
- (छ) प्रत्येक पोषण सत्रमा गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरुको पाखुराको गोलाई मापन गरी शिघ्र कुपोषणको अवस्था जाच गर्नु पर्नेछ ।
- (ज) स्वास्थ्य चौकी/ आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र/आधारभूत अस्पताल, गाउघर क्लिनिकहरुमा वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा लगायतका पोषण क्रियाकलाप नियमित रुपमा संचालन गर्नुपर्नेछ ।
- (झ) प्रत्येक पोषण सत्रमा ६ - २३ महिनासम्मको वालवालिकाहरुलाई नियमित तथा ५ वर्षमूिनको कुपोषित वालवालिकाहरुलाई पोषण अवस्था सुधार नभएसम्म बहुसुक्ष्म पोषकतत्व पाउडर (बालभिटा) उपलब्ध गराइनेछ ।
- (ञ) पोषण क्लिनिकमा भेटिएका कुपोषित वालवालिकाहरुको आवश्यक उपचार पुनर्स्थापनको लागि स्वास्थ्य संस्थामा

पठाउनु/बोलाउनु पर्नेछ । अथवा कुपोषित बालबालिकाहरुको पायकतालाई मध्यनजर गरी आवश्यक व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ ।

- (ट) स्वास्थ्य संस्थाको प्रमुख/ पोषण कार्यक्रम फोकल व्यक्तिबाट प्रत्येक पोषण सत्रको सुपरिवेक्षण अनुगमन गर्नु पर्नेछ ।
- (ठ) २ वर्षमूनिको बालबालिकाहरुको लागि वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा रजिष्टर, २ देखि ५ वर्षसम्मका बालबालिकाहरुको वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा रजिष्टर, बाल स्वास्थ्य कार्ड, वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा कार्ड लगायतका अभिलेख तथा प्रतिवेदन फाराम दुहवी नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखाले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- (२) कुपोषित आमा, शिशु र बालबालिकाहरुको उपचार तथा पुर्नस्थापनका लागि आवश्यक पोषण एवं आहार व्यवस्थापन: दलित, विपन्न वर्गका कुपोषित आमा, शिशु र बालबालिकाहरुलाई प्रार्थमिकतामा राखी कुपोषित आमा, शिशु र बालबालिकाहरुको उपचार तथा पुर्नस्थापनका लागि आवश्यक पोषण एवं आहारको व्यवस्थापन देहायको प्रक्रिया अनुसार गरिनेछ ।
- (क) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र, नियमित मातृशिशु क्लिनिक/पोषण क्लिनिकमा पहिचान गरिएका शिशु कुपोषण भएका गर्भवती तथा सुत्केरी अवस्थाका आमाहरुलाई नियमित खानेकुरासंगै दैनिक २०० ग्राम खानेगरी मासिक ६ किलोग्रामका दरले कमिमा २ (दुई) महिनासम्म सर्वोत्तम पिठो (Super Cereal Flour) अथवा अन्य पुरक वा उपचारात्मक पौष्टिक आहार दिई कुपोषणको उपचार तथा पुर्नस्थापन गरिनेछ ।
- (ख) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र, नियमित मातृशिशु क्लिनिक/पोषण क्लिनिकमा पहिचान गरिएका कम तौल भएका,

मध्यम शिघ्र कुपोषण भएका बालबालिकाहरूलाई नियमित खानेकुरासंगै दैनिक २०० ग्राम खानेगरी मासिक ६ किलोग्रामका दरले कमिमा २ (दुई) महिनासम्म सर्वोत्तम पिठो (Super Cereal Flour) अथवा अन्य पुरक वा उपचारात्मक पौष्टिक आहारका साथै बहुसुक्ष्म पोषक तत्व पाउडर (बालभिटा) दिई कुपोषणको उपचार तथा पुनर्स्थापन गरिनेछ ।

- (ग) कडा शिघ्र कुपोषण भएका बालबालिकालाई नेपाल सरकारको शिघ्र कुपोषण व्यवस्थापन निर्देशिका बमोजिम उपचारात्मक तयारी खाना दिइ उपचार एवं पुनर्स्थापन गरिनेछ ।
- (घ) कम तौल भएका कुपोषित बालबालिकाहरू अनुगमन भेट उपचार शुरू गरेको पन्ध्र दिनको अन्तरालमा, शिघ्र कुपोषित आमा तथा बालबालिकाहरूको उपचार, अनुगमन भेट, प्रेषण नेपाल सरकार, कोशी प्रदेश सरकार र दुहवी नगरपालिकाको निर्देशिका अनुसार गरिनेछ ।
- (ङ) कुपोषित बालबालिकाहरूको उपचार एवं पुनर्स्थापन शुरू गर्नु अगाडी नवशिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन निर्देशिका अनुसारको स्वास्थ्य जाच तथा आवश्यक उपचार अनिवार्य रूपमा गरिनेछ ।
- (च) कुपोषणको उपचार तथा पुनर्स्थापनका लागि आवश्यक सर्वोत्तम पिठो (Super Cereal Flour) अथवा अन्य पुरक वा उपचारात्मक पौष्टिक आहारको आपूर्ति व्यवस्थापन नगरकार्यपालिकाको कार्यालयले गर्नेछ ।
- (छ) कुपोषित बालबालिकाहरूको उपचार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रमको सहजीकरण एवं सुपरिवेक्षणको व्यवस्थापन नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले गर्नेछ ।



- (३) **सुनौलो हजार दिनको आमाहरुको पोषण आहार कार्यक्रम:** (१) दलित, विपन्न वर्गका सुनौलो हजार दिनको आमाहरुलाई पहिलो प्राथमिकतामा राखी यस नगरपालिकाको उपमेयरसंग सुत्केरी पोषण आहार कार्यक्रम कार्यविधि, २०७८ बमोजिम सुनौलो हजार दिनको आमाहरुको पोषण आहार प्रदान गरिनेछ ।
- (४) **पूर्व प्रसूति तथा उत्तर प्रसूति क्यालिसियम तथा भिटामिन डी-३ चक्की वितरण कार्यक्रम:** (१) खाद्य सुरक्षाको अवस्था कमजोर भएका तथा मातृशिशु कुपोषणको उच्च जोखिम रहेका समुदायका गर्भवती तथा सुत्केरी आमाहरुलाई न्यूनतम ५०० मिलिग्राम क्यालिसियम र आवश्यक भिटामिन डी-३ को मिश्रण भएको चक्की भर्गवती भएको ३ महिना पुरा भएदखि सुत्केरी भएको ४५ दिनसम्म दिनको १ चक्कीको दरले उपलब्ध गराइनेछ ।
- (२) उपदफा (१) मा जुनसुकै लेखिएको भएतापनि विश्व स्वास्थ्य संगठन, नेपाल सरकार र कोशी प्रदेश सरकारबाट जारी निर्देशन अनुसार आवश्यक व्यवस्थापन गरिनेछ ।

**५. अभिलेख तथा प्रतिवेदन:** दफा ४ को कार्यक्रमहरुको क्रियाकलापहरुको अभिलेख एच एम आइ एस अभिलेख रजिष्टर, तथा दुहवी नगरपालिकाले तयार गरेको अनुसूची १(क), १(ख), २(क), २(ख), कार्यक्रम अभिलेख रजिष्टरहरुमा अद्यावधिक अभिलेख राखी निर्धारित ढाँचाको अनुसूची ३(क), ३(ख), प्रतिवेदन फाराम प्रयोग गरी दैनिक/पाक्षिक/मासिक, त्रैमासिक /वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन एवं कार्यक्रम समिक्षा गर्नु पर्नेछ ।

६. कार्यक्रम व्यवस्थापन: (१) दफा ४ मा उल्लेखित कार्यक्रमहरूको व्यवस्थापन देहाय अनुसार हुनेछ ।

- (क) सघन सामुदायिक पोषण सुधार, पुनर्स्थापन एवं प्रवर्द्धन कार्यक्रमको स्रोत व्यक्तिको रूपमा नगर प्रमुख रहनेछ ।
- (ख) मातृ शिशु वाल्यकालीन पोषण सम्बन्धी कार्यक्रमहरूको एकीकृत एवं सघन व्यवस्थापनको मर्म अनुरूप यस कार्यक्रमको स्रोत व्यवस्थापन दुहबी नगरपालिकाको नगरसभाबाट पोषण सम्बन्धी स्वीकृत कार्यक्रमहरू अन्तर्गत हुनेछ ।
- (ग) यस कार्यक्रमको वित्तीय एवं आर्थिक (जिन्सी तथा नगदी) गतिविधिहरू पालिकास्तरीय खाद्य सुरक्षा एवं पोषण निर्देशक समिति, उपमेयरसंग सुत्केरी पोषण आहार कार्यक्रम व्यवस्थापन समितिको सिफारिसमा नगरकार्यपालिकाको कार्यालयको आर्थिक प्रशासनिक विधि अनुरूप हुनेछ ।
- (घ) प्रत्येक सामुदायिक पोषण सत्रका लागि दुई जना स्वास्थ्य कार्यकर्ता खटाइनेछ र सम्बन्धित समुदायका महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरूले आवश्यक सहयोग गर्नु पर्नेछ ।
- (ङ) सामुदायिक पोषण क्लिनिक/पोषण सत्र संचालन तथा कुपोषित आमा, शिशु एवं बालबालिकाहरूको उपचार तथा पुनर्स्थापन कार्यमा खटिने स्वास्थ्य कार्यकर्ता, महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका र सुपरिवेक्षण, सहजिकरण तथा अनुगमनमा खटिने स्वास्थ्य संस्था प्रमुख/कार्यक्रम फोकल व्यक्तिहरूलाई अनुसूची ४ अनुसारको यातायात खर्च/खाजा खर्च/प्रोत्साहन खर्च उपलब्ध गराइनेछ ।

(च) यस कार्यक्रम सम्बन्धी अन्य व्यवस्था नेपाल सरकार, कोशी प्रदेश सरकार र दुहवी नगरपालिकाको प्रच्यति कानून बमोजिम हुनेछ ।

७. **कार्यक्रम सम्पर्क शाखाको जिम्मेवारी** : यस कार्यक्रमको सम्पर्क शाखाको रूपमा स्वास्थ्य शाखालाई सम्पूर्ण जिम्मेवारी हुनेछ ।

८. **कार्यक्रम सम्पर्क व्यक्तिको जिम्मेवारी** : यस कार्यक्रमको सम्पर्क व्यक्तिको रूपमा स्वास्थ्य शाखाका पोषण कार्यक्रम सम्पर्क व्यक्तिलाई सम्पूर्ण जिम्मेवारी हुनेछ ।

### परिच्छेद-३

#### विविध:

९. **बाधा अडकाउ फुकाउन सक्ने** : यस कार्यविधिको कार्यान्वयनको क्रममा कुनै बाधा अडकाउ आएमा यस नगरपालिकाको कार्यपालिकाले फुकाउन सक्नेछ ।

१०. **कार्यविधिको संशोधन तथा परिमार्जन** : यस नगरपालिको कार्यपालिकाले आवश्यक थपघट, संशोधन तथा परिमार्जन गर्न सक्नेछ ।

११. **बचाउ र खारेजी:** (१) यस अधि एवं पछि संचालन तथा व्यवस्थापन गरिएको र गरिने सामुदायिक वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा कार्यक्रमसंग सम्बन्धित कार्यहरु यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ ।

(२) संघीय, प्रादेशिक तथा दुहवी नगरपालिकाको मुल कानूनसंग बाभिएको हदसम्म यो कार्यविधि अमान्य हुनेछ ।

## अनुसूची - १ (क)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

### दुहबी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम  
६ देखि ५९ महिनाको बालबालिकाहरुको कुपोषण उपचार  
तथा पुनर्स्थापन सेवा रजिष्टर

क्रम संख्या ।	मुल दर्ता नं.	दर्ता मिति	बालबालिकाको नाम, थर	म	पु	ठेगाना: जिल्ला	बच्चाको पोषण र स्वास्थ्य अवस्था
	HMIS 2.3नं.		अभिभावकको नाम, थर	उमेर (महिना)		न.पा.: वडा नं	
	सेवा दर्ता नं.		सम्पर्क फोन नं.	जाती कोड		गाँउ/टोल	
१	२	३	४	५	६	७	८
		ग		१	२		उमेर vs तौल
		म					उमेर vs उचाइ
		सा					उचाइ vs तौल
							मेडिकल समस्या (IMNCI)

भर्ना						पहिलो अनुगमन भेट (७ वा १४ दिनमा)					
अति जोखिम ( Z-score <-3SD)	जोखिम ( Z-score <-2 to >= -3.0)	सामान्य Z-score >-2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	वालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श	अति जोखिम ( Z-score <-3SD)	जोखिम (Z-score <-2 to >= -3.0)	सामान्य Z-score >-2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	वालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श
९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०
मिति:			आज दिने			मिति:			आज दिने		
:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार(उल्लेख गर्ने):			:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार (उल्लेख गर्ने):		

दोस्रो अनुगमन भेट (२८दिनमा)						तेस्रो अनुगमन भेट (४२दिनमा)					
अति जोखिम ( Z-score <-3SD)	जोखिम ( Z-score <-2 to >= -3.0)	सामान्य Z-score >-2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	वालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श	अति जोखिम (Z-score <-3SD)	जोखिम (Z-score <-2 to >= -3.0)	सामान्य Z-score >-2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	वालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श
२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२
मिति:			आज दिने			मिति:			आज दिने		
:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार(उल्लेख गर्ने):			:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार(उल्लेख गर्ने):		

चौथो अनुगमन भेट (५९दिनमा)						पाचौ अनुगमन भेट (९०दिनमा)					
अति जोखिम (z-score < -3SD)	जोखिम (z-score < -2 to >= -3.0)	सामान्य (z-score > -2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	बालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श	अति जोखिम (z-score < -3SD)	जोखिम (z-score < -2 to >= -3.0)	सामान्य (z-score > -2 SD)	Super Cereal Flour (Kg.)	बालभिट्टा (Sachet)	पोषण तथा सरसफाई परामर्श
३३	३४	३५	३६	३७	३८	३९	४०	४१	४२	४३	४४
मिति:			आज दिने			मिति:			आज दिने		
:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भ्नाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार( उल्लेख गर्ने):			:१.स्वासप्रश्वास मार्गको संक्रमण २. भ्नाडापखाला ३. कानपाकेको ४.घाउखटिरा			ओषधि उपचार( उल्लेख गर्ने):		

डिस्चार्ज		
परिणाम		
४५	४६	४७
मिति:		
निको भएको		
Stable		
डिस्चार्ज		
प्रेषण / स्थानान्तर		

## अनुसूची -१ (ख)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

### दुहबी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम  
गर्भवती सुत्केरी अवस्थाको कृपोषण उपचार तथा पुर्नस्थापन रजिष्टर

मुल दर्ता नं.	दर्ता मिति	गर्भवती/सुत्केरीको नाम, थर	उमेर ( वर्षा)	ठेगाना: जिल्ला
HMIS 2.3नं.		पति/घरमूनीको नाम, थर		न.पा.: वडा नं
सेवा दर्ता नं.		सम्पर्क फोन नं.	जाती कोड	गाँउ/टोल
२	३	४	५	६
	ग			
	म			
	सा			

भर्ना										पहिलो अनुगमन भेट (३० दिनमा)									
पाखुराको गोलाईको माप			रक्तअल्पता (फुस्रोपन)				उपचार तथा परामर्श			पाखुराको गोलाईको माप			रक्तअल्पता (फुस्रोपन)				उपचार तथा परामर्श		
MUA C	माप	अवस्था	कुपोषण	HB% (mg/dl)	Super Cereal Flour (Kg.)	Iron - Folic acid tab	पोषण तथा सरसफाई परामर्श	MUAC	माप	अवस्था	फुस्रोपन	HB% (mg/dl)	Super Cereal Flour (Kg.)	Iron - Folic acid tab	पोषण तथा सरसफाई परामर्श				
७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२				
मिति:						आज दिने			मिति:						आज दिने				
कडा शिघ्र कुपोषण MUA C <21 cm.			कडा	कडा	<7 mg/dl			कडा शिघ्र कुपोषण MUA C <21 cm.		कडा		<7 mg/dl							
मध्यम शिघ्र कुपोषण MUA C 21 - <23 cm.			मध्यम	मध्यम	7-8.9 mg/dl			मध्यम शिघ्र कुपोषण MUA C 21 - <23 cm.		मध्यम		7-8.9 mg/dl							
सामान्य MUA C >=23 cm.			सामान्य	सामान्य	9-10.9 mg/dl			सामान्य MUA C >=23 cm.		सामान्य		9-10.9 mg/dl							



दोस्रो अनुगमन भेट (६०दिनमा)								तेस्रो अनुगमन भेट (९०दिनमा)							
पाखुराको गोलाईको माप		रक्तअल्पता (फुस्रोपन)			उपचार तथा परामर्श			पाखुराको गोलाईको माप		रक्तअल्पता (फुस्रोपन)			उपचार तथा परामर्श		
MU AC	माप	अवस्था	फुस्रोपन	HB% (mg/dl)	Super Cell Flour (Kg.)	Iron-Folic acid tab	पोषण तथा सरसफाई परामर्श	MU AC	माप	अवस्था	फुस्रोपन	HB% (mg/dl)	Super Cell Flour (Kg.)	Iron-Folic acid tab	पोषण तथा सरसफाई परामर्श
२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	३३	३४	३५	३६	३७	३८
मिति:					आज दिने			मिति:					आज दिने		
कडा शिघ्र कुपोषण MUA C <21 cm .		कडा	कडा	<7 mg/dl				कडा शिघ्र कुपोषण MUA C <21 cm .		कडा	कडा	<7 mg/dl			
मध्यम शिघ्र कुपोषण MUA C 21-23 cm .		मध्यम	मध्यम	7-8.9 mg/dl				मध्यम शिघ्र कुपोषण MUA C 21-23 cm .		मध्यम	मध्यम	7-8.9 mg/dl			
सामान्य MUA C >=23 cm .		सामान्य	सामान्य	9-10.9 mg/dl				सामान्य MUA C >=23 cm .		सामान्य	सामान्य	9-10.9 mg/dl			

डिस्चार्ज		
परिणाम		
३९	४०	४१
मिति:		
निको भएको		
Stable		
डिस्चार्ज		

## अनुसूची - २ (क)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

दुहवी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम  
२४ देखि ५९ महिनाको बालबालिकाहरुकोवृद्धि अनुगमन एवं पोषण सेवा  
रजिष्टर

### GROWTH MONITORING AND NUTRITION SERVICE REGISTER

क्रम संख्या	मुल दर्ता नं.	बालबालिकाको नाम, थर	लिङ्ग		ठेगाना: जिल्ला	जन्म मिति	जन्म तौल ( ग्राममा)
	HMIS 2.3नं.	अविभावकको नाम, थर	म	पु	न.पा.: वडा नं		
	सेवा दर्ता नं.	सम्पर्क फोन नं.	जाती कोड		गाँउ/टोल		
१	२	३	४	५	६	७	८
			१	२		ग	
						म	
						सा	

उमेर अनुसारको वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा

बच्चाको पोषण अवस्था	२५ महिना				२७ महिना				२९ महिना				३१ महिना			
	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित
९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५
सामान्य				ग				ग				ग				ग
जोखिम				म				म				म				म
अति जोखिम				स				स				स				स

उमेर अनुसारको वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा

३३ महिना				३५ महिना				३९ महिना				४३ महिना			
तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUAC (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUAC (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUAC (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUAC (मि.मि.)	मित
२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	३३	३४	३५	३६	३७	३८	३९	४०	४१
			ग				ग				ग				ग
			म				म				म				म
			सा				सा				सा				सा

उमेर अनुसारको वृद्धि अनुगमन तथा पोषण लेखाजोखा

४७ महिना				५१ महिना				५५ महिना				५९ महिना			
तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUAC (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित	तौल (कि.ग्रा.)	उचाइ (से.मी.)	MUA C (मि.मि.)	मित
४२	४३	४४	४५	४६	४७	४८	४९	५०	५१	५२	५३	५४	५५	५६	५७
			ग				ग				ग				ग
			म				म				म				म
			सा				सा				सा				सा

## अनुसूची -२ (ख)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

दुहवी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम  
वृद्धि अनुगमन एवं पोषण लेखाजोखा चार्ट

अनुगमनकर्ताको नाम:..... दर्ता  
नं.:.....

अभिभावकको नाम:..... बच्चाको  
नाम..... बच्चा जन्म मिति :.....

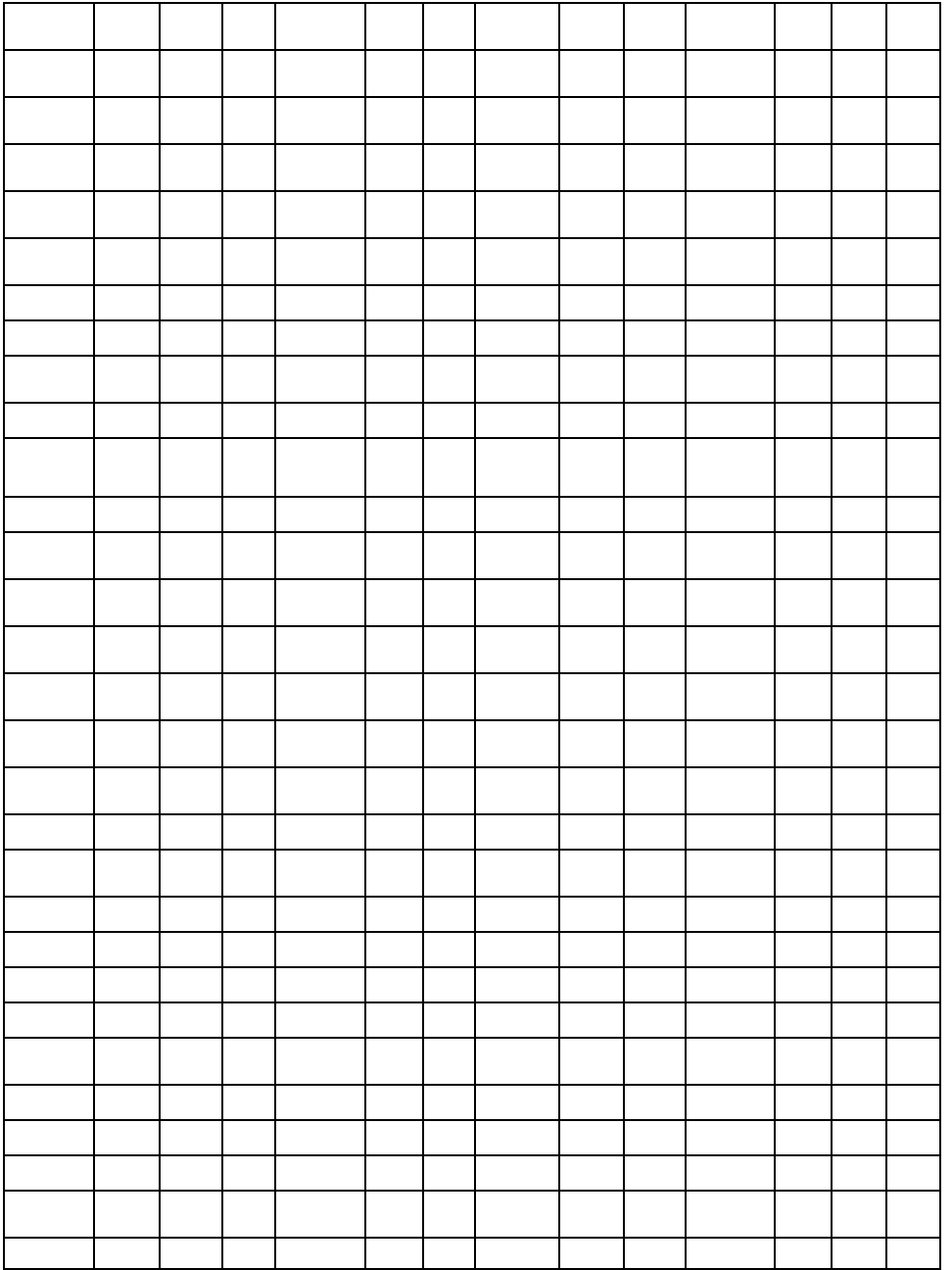
बच्चाको जन्म तौल : ..... ग्राम  
लम्बाइ :..... से.मी.

बच्चाको जन्म

बच्चा जन्मेको स्थान	घरमा	बर्थिङ्ग सेन्टर/अस्पताल
	✓	बर्थिङ्ग सेन्टर/अस्पतालको नाम

### वृद्धि अनुगमन एवं पोषण लेखाजोखा तालिका

मिति	उमेर (महिना)	तौल (के.जी.)			उचाइ/लम्बाइ (से.मी.)			उचाइ अनुसारको तौल (Z-score)			पाखुराको गोलाइ (MUAC)		
		सामान्य	जोखिम	अति जोखिम	सामान्य	जोखिम	अति जोखिम	सामान्य	जोखिम	अति जोखिम	हरि यो	पहे लो	रात ो



**पूरक तथा थप आहारसम्बन्धी सिफारिस गरिएका व्यवहारहरू**

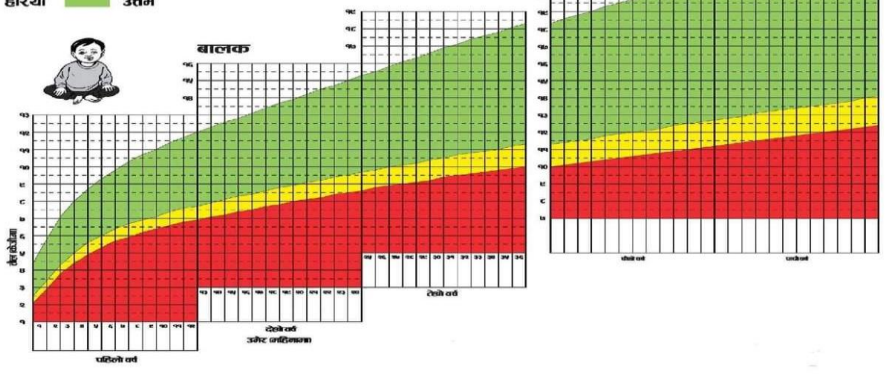
उमेर (उ) Age (A)	पटक (प) Frequency (F)	मात्रा (मा) Amount (A)	घाकलोपना (घा) Thickness (T)	प्रकार (प्र) Variety (V)	सक्रिय खुवाई (स) Active Feeding (A)	सرسफाई (स) Hygiene (H)
६ - ९ महिना						
९ - १२ महिना						
१२ - २४ महिना						

बच्चाको उमेर	मिटामिन ए क्याप्सुल	अल्वेन्डाजोल	बालभिट्टा (MNP)	बच्चाको उमेर	मिटामिन ए क्याप्सुल	अल्वेन्डाजोल

**पोषण स्थिति**  
 रातो उयादै खतरा  
 सुन्तला खतरा  
 हरियो उराम



**बालक**

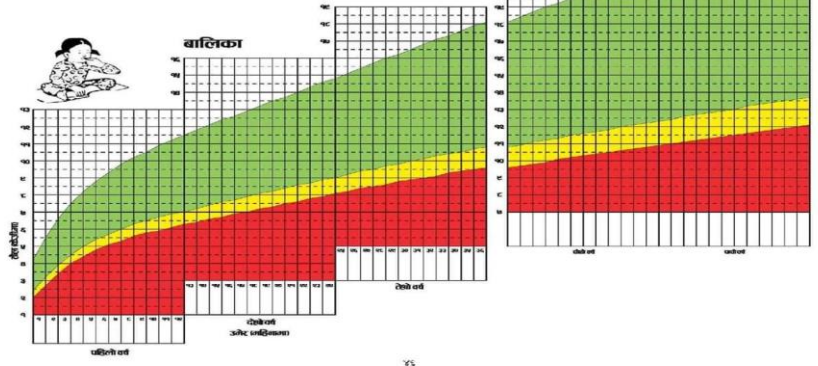


**बच्चाको वृद्धि देखाउने रेखा**

उराम बच्चाको तीन वटा रेखाको ठाउँ  
 जोखिमपूर्ण बच्चाको तीन रेखाको ठाउँ  
 यदि जोखिमपूर्ण बच्चाको तीन रेखाको ठाउँ, विरामी हुनसक्छ



**बालिका**



## अनुसूची - ३ (क)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

दुहवी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम

फिल्ड स्तरीय मासिक प्रगति प्रतिवेदन

स्वास्थ्य संस्थाको नाम : ..... वडा नं.:....  
महिना:.....

क्र.सं.	वृद्धि अनुगमन शत्रु संचालन विवरण	उमेर	लिंग	पोषण स्थिति लेखाजोखा तथा वृद्धि अनुगमन						
				वृद्धि अनुगमन (उमेर अनसारको तौल)						
				नया (जना)			दोहोरिएर आएका (जना)			
				सामान्य	कम	अति कम	सामान्य	कम	अति कम	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	
१	मिति:	० देखि ११ महिना	महिला							
			पुरुष							
	स्थान:	१२ देखि २३ महिना	जम्मा							
			महिला							
	स्वास्थ्य कार्यकर्ताको नाम:	२३ महिना	पुरुष							
			जम्मा							
		० देखि २३ महिना	महिला							
	म.स्वा.स्व.से.नाम:		पुरुष							
		जम्मा								



आमा समूह उपस्थिति संख्या:	महिल							
	T							
	पुरुष							
	जम्मा							

२४ देखि  
५९  
महिना

पोषण स्थिति लेखाजोखा तथा वृद्धि अनुगमन						MNP प्रवर्द्धन			उपचार तथा पुर्नस्थापन			
शिघ्र कुपोषण लेखाजोखा (MUAC)			शिघ्र कुपोषण लेखाजोखा (H-W-Z-Score)			MNP (वालभिटा) वितरण			MAM		SAM	
सामान्य	MAM	SAM	सामान्य	MAM	SAM	पहिलो पटक	दोस्रो पटक	तेस्रो पटक	Ne w	Complete d	Ne w	Complete d
११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३

अनुसूची - ३ (ख)

( दफा ५ संग सम्बन्धित )

दुहबी नगरपालिका  
सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम

स्वास्थ्य संस्था स्तरीय मासिक प्रगति प्रतिवेदन

स्वास्थ्य संस्थाको नाम : ..... वडा नं.:....  
महिना:.....

क्र.सं .	वृद्धि अनुगमन शत्रु संचालन विवरण	उमेर	लिंग	पोषण स्थिति लेखाजोखा तथा वृद्धि अनुगमन					
				वृद्धि अनुगमन (उमेर अनसारको तौल)					
				नया			दोहोरिएर आएका		
				सामान्य	कम	अति कम	सामान्य	कम	अति कम
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०
१	मिति:....., ....., ....., ....., ....., ....., ....., ....., ....., .....	० देखि ११ महिना	महिला						
	पुरुष								
	जम्मा								
	संचालन स्थान: १....., २..... ३....., ४.....	१२ देखि	महिला						

....., ५....., ६....., ७....., ८....., ९.....	२३ महिना	पुरुष							
		जम्मा							
स्वास्थ्य कार्यकर्ताहरूको नाम:	० देखि २३ महिना जम्मा	महिला							
		पुरुष							
		जम्मा							
म.स्वा.स्वं.से.हरूको नाम:	२४ देखि ५९ महिना	महिला							
		पुरुष							
जम्मा दिन:		जम्मा							
<b>कुल जम्मा</b>									

पोषण स्थिति लेखाजोखा तथा वृद्धि अनुगमन						MNP प्रवर्द्धन			उपचार तथा पुर्नस्थापन			
शिघ्र कुपोषण लेखाजोखा (MUAC)			शिघ्र कुपोषण लेखाजोखा (H-W-Z-Score)			MNP (बालभिता) वितरण			MAM		SAM	
सामान्य	MAM	SAM	सामान्य	MAM	SAM	पहिलो पटक	दोस्रो पटक	तेस्रो पटक	New	Completed	New	Completed
११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३


## अनुसूची - ४

( दफा ६ (ड) संग सम्बन्धित )

दुहवी नगरपालिका

सघन सामुदायिक पोषण प्रवर्द्धन, सुधार तथा पुनर्स्थापन कार्यक्रम  
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका, स्वास्थ्य कार्यकर्ता, स्वास्थ्य संस्था  
प्रमुख/सुपरिवेक्षक प्रोत्साहन/खाजा खर्च/यातायात खर्च

सम्पादन गरेको क्रियाकलाप	इकाई	स्वास्थ्य कार्यकर्ता प्रोत्साहन/यातायात खर्च दर (रु.)	महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका प्रोत्साहन/यातायात खर्च दर (रु.)	स्वास्थ्य संस्था प्रमुख/सुपरिवेक्षक प्रोत्साहन/यातायात खर्च दर (रु.)
वृद्धि अनुगमन (नयाँ)	जना	२०१०	५१०	५१०
वृद्धि अनुगमन (दोहोरयाइ आएको)	जना	७१०	५१०	५१०
जोखिम र अति जोखिम तौल भएको र MAM कुपोषित बच्चाको उपचार	जना	४०१०		
कडा शिघ्र कुपोषण (SAM) कुपोषित बच्चाको उपचार	जना	१५०१०	५००१०	५०१०

- नोट : १. स्वास्थ्य संस्था प्रमुख /सुपरिवेक्षकबाट प्रमाणित मासिक प्रगति प्रतिवेदन प्राप्त भएपछि मात्र खर्च भुक्तानी गराइनेछ ।
२. कुपोषित बालबालिकाहरुको उपचारको प्रमाणित नतिजाको आधारमा खर्च उपलब्ध गराइनेछ । डिफल्टर केसको प्रोप्साहन/खाजा/यातायात खर्च उपलब्ध गराइने छैन ।

आज्ञाले  
राजकुमार के.सी.  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत