

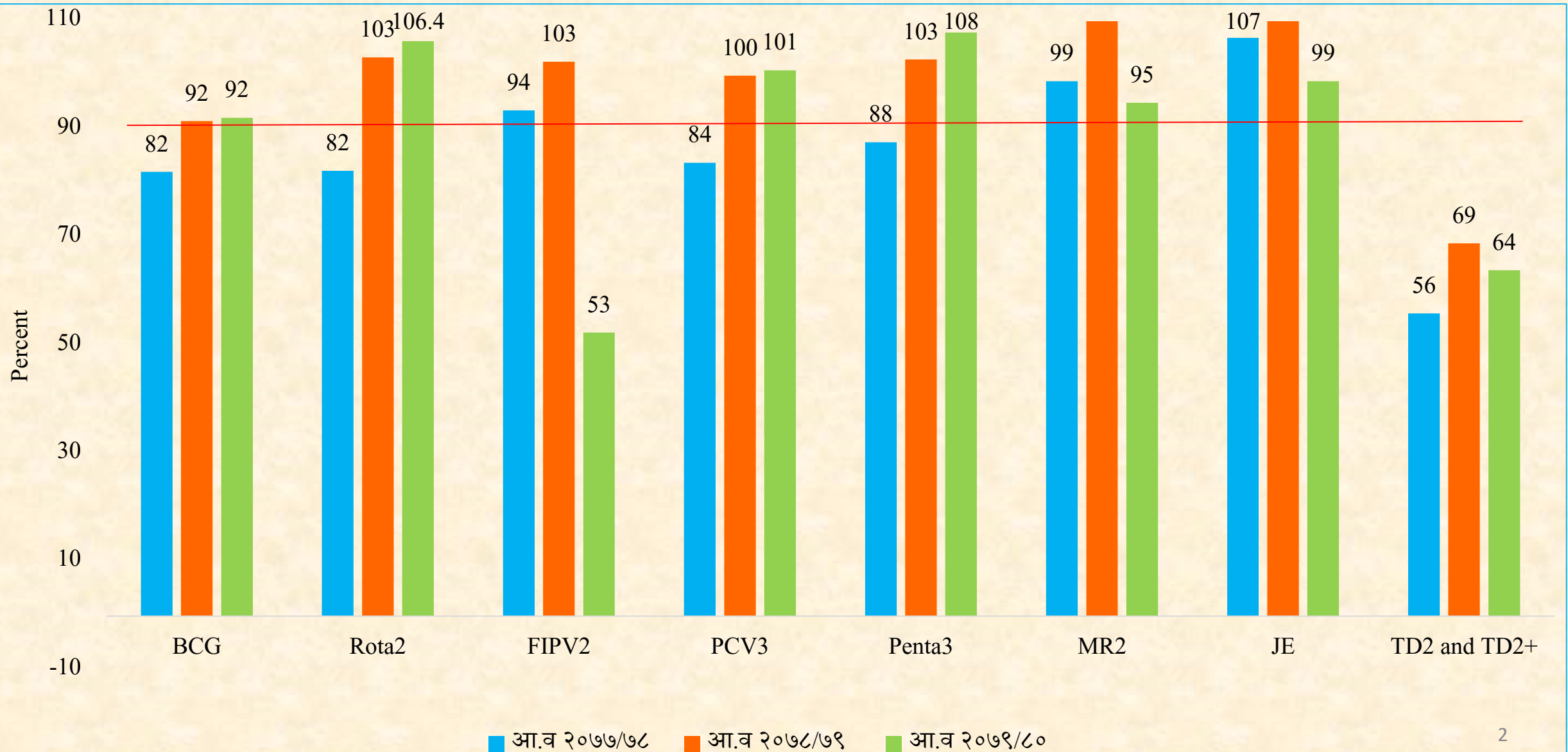
दादुरा रूवेला खोप अभियानको समिक्षा कार्यक्रम

राप्ती गाउँपालिका, दाङ
मिति:- २०८०।०८।२९

प्रस्तुतकर्ता :
नारायण राउत
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख



१: खोप कभरेज वार्षिक प्रगति (गत आ.ब. (७७/७८, ७८/७९, ७९/८०))

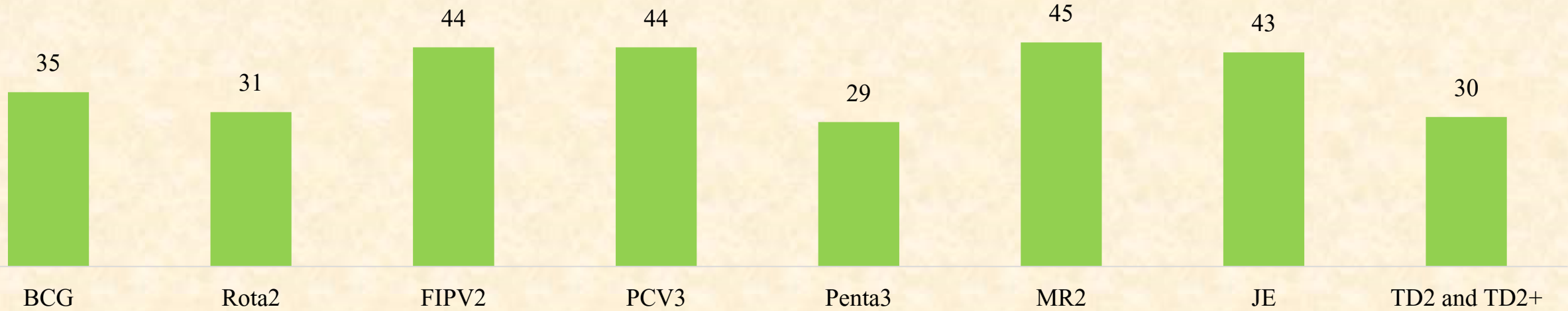




२. आ.ब. ८०/८१ प्रथम चौमासिकको खोप कभरेजको अवस्था

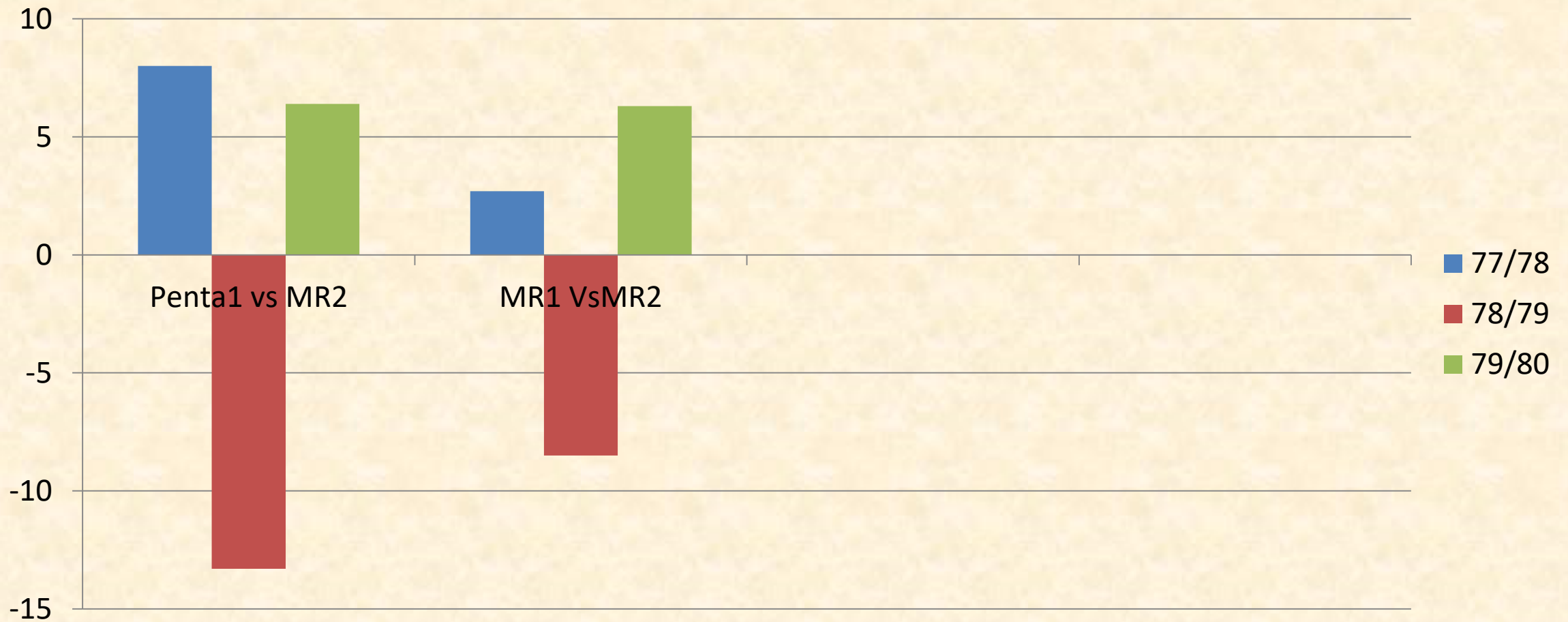
आ.व २०७९/८०

■ आ.व २०७९/८०



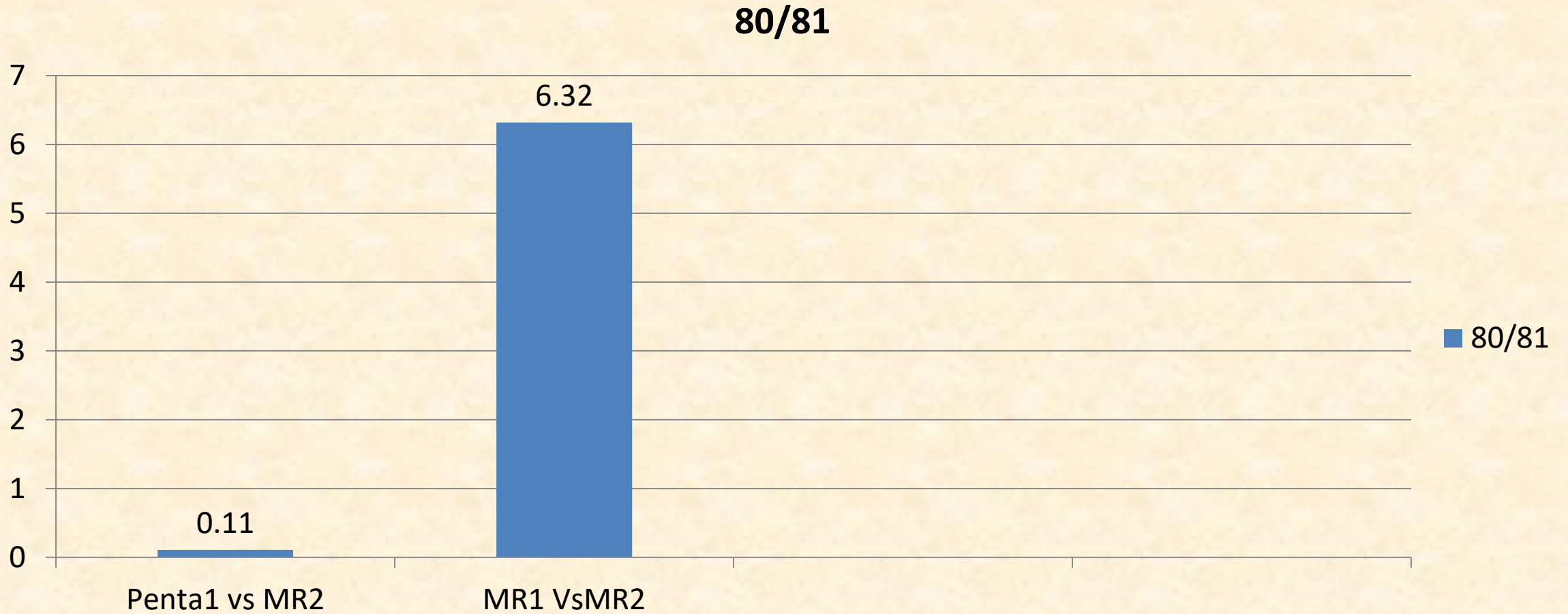


(आ.ब. ७७/७८ ७८/७९ ७९/८० खोप कार्यक्रमको ड्रप आउट दर)
(Drop out: *Penta 1 Vs MR2, MR1 Vs MR2*)





वडा अनुसार आ व ८०/८१, प्रथम चौमासिकको खोप कार्यक्रमको ड्रप आउट दर
(Drop out: *Penta 1Vs MR2, MR1 Vs MR2*)





Categorization of Immunization Program by Ward

CATEGORY-I

High coverage ($\geq 90\%$)
Low drop-out ($< 10\%$)

1. Lalmatiya HP
2. Sisahaniya HP

CATEGORY-II

High coverage ($\geq 90\%$)
High drop-out ($\geq 10\%$)

1. Debikot CHU

CATEGORY- III

Low coverage ($< 90\%$)
Low drop-out ($< 10\%$)

CATEGORY-IV

Low coverage ($< 90\%$)
High drop-out ($\geq 10\%$)



दादुरा रुबेला खोप अभियान २०८० को प्रगती

वडा नम्बर	जम्मा लक्षित संख्या	MR खोप लगाएका संख्या	प्रगति प्रतिशत
1	1793	2291	128
2	3116	3001	96
3	1435	1421	99
4	1760	1880	107
5	1863	1800	97
6	1285	1460	114
7	898	900	100
8	1090	1014	93
9	650	745	115
जम्मा	13890	14512	104



आ व २०७९ | ८० मा Penta1 र MR1 साथै Penta1 र MR2 खोप लगाएका संख्यामा देखिएको फरकको अवस्था



वडा नम्बर	Penta 1 खोप लगाएका संख्या	MR 1 खोप लगाएका संख्या	MR 2 खोप लगाएका संख्या	Penta 1 र MR 1 खोप संख्यामा फरक	Penta 1 र MR 2 खोप संख्यामा फरक
1	418	447	390	-29	28
5	371	352	360	19	11
9	50	39	35	11	15
जम्मा	839	838	785	1	54



आ व २०८०।८१ को प्रथम चौमासिकको प्रगती



वडा नम्बर	Penta 1 खोप लगाएका संख्या	M R 1 खोप लगाएका संख्या	MR 2 खोप लगाएका संख्या
1	142	135	137
5	123	175	123
9	9	17	21
जम्मा	274	327	281



अभियान संचालनको समयमा देखिएका सबल पक्षहरू

- जनप्रतिनिधिहरू, सरोकारवालाहरू तथा विद्यालयका प्र.अ.र शिक्षकहरूको कार्यक्रम प्रति चासो र चिन्ता रहेको ।
- अभियान प्रति स्वास्थ्यकर्मीहरूको उत्साहप्रद सहभागिता ।
- नेपाल रेडक्रस सोसाइटी, डब्लु.एच.ओ. लगायतका साझेदार संस्थाहरूको प्रयाप्त सहयोग रहेको ।
- भ्याक्सीन, सिरिन्ज लगायत सामग्रीहरूको समयमा आपूर्ति ।
- डब्लु.एच.ओ. स्वयं सेवक र स्वास्थ्यकर्मीहरूको RCM बाट छुट भएका बालबालिकाहरूलाई खोप दिन सहयोग पुगेको ।



सुझावहरू ???

सुधार गर्नु पर्ने कार्यक्रमका क्षेत्रहरू

विशेष सुझावहरू ???

अभियान संचालनको क्रममा कार्यक्रम योजना, तालिम, अभिमखखिकरण,

खोप कार्यकर्ताहरूको तालिममा विशेष जोड दिनुपर्ने

सामाजिका परिचालन, सूचना, संचार,समन्वय, कार्यक्रम प्रति समुंदायको बढी संलग्नता तथा सक्रियता बढाउनको लागि

स्थानीय संचार माध्ययमबाट अलिक समय अघिअघिदेखि प्रचार प्रसार गर्नुपर्ने ।

कोल्डचेन, खोप ब्यवस्थापन, खोप वितरण, खोप ढुवानी

खोप व्यवस्थापनमा बजेटको व्यवस्था गर्नुपर्ने ।

पहँचकम भएको तथा विभिन्न कारणहरूले खोप कभरेज कम भएको, स्वास्थ्य सेवाको पहँच कम भएको समुदायमा सुपरिवेक्षण,

पहुँच र कभरेज कम भएका समुदायमा निश्चित संख्यामा सुपरीवेक्षण गर्ने व्यवस्था गर्नपर्ने ।

RCM, Recording, Reporting

पहुँच र कभरेज कम भएका समुदायमा निश्चित संख्यामा सुपरीवेक्षण गर्ने व्यवस्था गर्नपर्ने ।

अभियान पश्चात खोप जन्य फोहोर ब्यवस्थापन

फोहोर व्यवस्थापन भए नभएको एकिन गर्नुपर्ने ।

अन्य...



आगामी अभियान संचालनका लागि सुझाबहरु

- AEFI व्यवस्थापनका लागि पालिका स्तरमा मेडिकल अधिकृत तथा एम्बलेन्स रहेको स्वास्थ्य संस्थामा व्यवस्थापनको लागि तालिम दिई तयारी हालतमा राख्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्ने ।
- अभियानको पुर्व तयारीको लागि प्रयाप्त समय हुनुपर्ने ।
- खोप, खोपजन्य सामाग्रीहरु, रजिष्टर, खोपकार्ड लगायतका सामाग्रीहरु प्रयाप्त मात्रामा समयमै आपूर्ति हुनुपर्ने ।
- अभियानमा खटिने स्वयंसेवकहरु राम्रोसँग लेखपढ गर्न सक्ने भएमा सहज हुने ।



अभियान संचालनका तस्विरहरु



धन्यवाद । । ।