



स्थानीय राजपत्र

मालिकार्जुन गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ५

संख्या: ११

मिति: २०७८।१०।१३

भाग-२



मालिकार्जुन गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति

२०७८।१०।०७

मालिकार्जुन गाउँपालिकामा पोषणको लेखाजोखा तथा कुपोषणको व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

प्रस्तावना

उपयुक्त मात्रामा पोषण पाउने हरेक मानिसको आधारभूत हक हो । विश्वमा पाँचवर्ष मुनिका ४५ प्रतिशत बाल बालिकाको मृत्यु कुपोषणको कारणले हुने गरेको पाइएको छ । नेपालको हकमा यो दर ५३ प्रतिशत

पाइएको छ । अन्तराष्ट्रिय रूपमा नै कुपोषणको समस्यालाई निराकरण गर्ने कार्यलाई सामाजिक, आर्थिक तथा मानविय विकासका साथै दिगोविकास लक्ष्य प्राप्त गर्ने आधारको रूपमा लिइएको छ ।

नेपाल जनसांख्यिक तथा स्वास्थ्य सर्वेक्षण २०१६ अनुसार नेपालका ५ बर्ष मुनिका बाल बालिका हरूमा ३६प्रतिशत पुङ्कोपन , २७प्रतिशत कम तौल तथा १० प्रतिशतख्याउटेपन रहेको छ । नेपालमा विद्यमान शिघ्रकुपोषण दर १०प्रतिशतरहेको तथा २०७८ साल श्रावण देखि असोज महिना सम्ममा दार्चुला जिल्ला भित्रका ५ बर्ष मुनिका ८९६४ बालबालिकाहरुको उचाई अनुसार तौल (Z स्कोर) को मापन तथा पाखुराको मध्य भागको मापन (MUAC) गरिएकोमा जम्मा कडा र मध्यम शिघ्रकुपोषित बाल बालिका संख्या ८६८ जना (९.६८प्रतिशत), जम्मा सिघ्र कडा कुपोषित (SAM) बाल बालिका संख्या १६७ जना (१.८६प्रतिशत), जम्मा मध्यम शिघ्रकुपोषित (MAM) बाल बालिका संख्या ७०१ जना (७.८२प्रतिशत) देखिएकोले दार्चुला जिल्लामा कुपोषणको समस्या विकराल रूपमा रहेको छ । जसमध्ये मालिकार्जुन गाउँपालिकामा भित्रका ५ बर्ष मुनिका १४४१ बालबालिकाहरुको उचाई अनुसार तौल (Z स्कोर) को मापन तथा पाखुराको मध्य भागको मापन (MUAC) गरिएकोमा जम्मा कडा र मध्यम शिघ्रकुपोषित बाल बालिका संख्या ५७५ जना (३९.९० प्रतिशत), जम्मा सिघ्र कडा कुपोषित (SAM) बाल बालिका संख्या १४७ जना (१०.२० प्रतिशत), जम्मा मध्यम शिघ्रकुपोषित (MAM) बाल बालिका संख्या ४२८ जना (२९.७० प्रतिशत) देखिएकोले विद्यमान कुपोषणको समस्यालाई न्यूनीकरण गर्न अति आवश्यक देखिन्छ ।

हाल विद्यमान रहेको बालबालिकाहरुमा पाखुराको मध्य भागको मापन गरेर मात्र समुदायमा कुपोषणको खोज पड्ताल गर्ने नीतिले कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिका मध्ये २१५५.५% अर्थात अनुमानित ५ जनामा कुपोषित बालबालिका मध्ये १ जना कुपोषित बालबालिका मात्र पत्ता लाग्ने देखिएको तथा बाँकी ४ जना पत्ता नै नलागी छुट्न जाने र त्यसले गर्दा धेरै नै बालिका हरूको शारीरिक र मानसिक विकासमा गम्भीर असर पर्न जाने तथा समग्र देशको विकासमा नै दूरगामी असर पर्न जाने देखिएकोले पोषण नीतिमै परिवर्तन गरि समुदाय स्तरका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आवश्यक सामग्री व्यवस्थापन गरि संगसंगै दुबै विधि उचाई अनुसार तौल र पाखुराको मध्यभागको मापन प्रयोग गरि कुपोषणको खोज पड्ताल गरि स्वास्थ्य क्षेत्रको भुमिका रहने छ बहुक्षेत्रीय पोषण योजनालाई स्थानीय तहको योजना नीति तथा कार्यक्रम वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट मध्यकालीन खर्च संरचना एवम् दिगो विकास लक्ष्य स्थानीयकरणमा आवद्ध गरी लक्षित समुहको क्षमता अभिवृद्धमा सहजीकरण गर्न स्वास्थ्य तथा पोषणको अवस्थामा सुधार गर्ने स्थानिय तहमा स्वास्थ्य पोषण खाद्य सुरक्षा खानेपानी सरसफाई शिक्षा तथा बाल पोषण अनुदानसम्बन्धी सबै सुविधाहरु एकीकृत रूपमा प्रदान गर्ने र पोषणमैत्री स्थानीय शासन अभिवृद्धि गर्ने उदेश्यका लागी यो सामग्री महत्वपूर्ण मार्गदर्शनको रूपमा रहने अपेक्षा गरिएको छ । बहुक्षेत्रीय पोषण योजनाको पोषणमैत्री लगानी र कार्यक्रमको कार्यान्वयनमा बहुक्षेत्रीय सरोकारवालाको संलग्नता रहने भएकोले समन्वय सहकार्य एवम् साझेदारी रहनेछ । समुदाय स्तरका सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्था हरूमा आवश्यक सामग्री व्यवस्थापन गरि संगसंगै दुबै विधि, उचाई अनुसार तौल (Z स्कोर विधि) र पाखुराको मध्य भागको मापन (MUAC विधि) प्रयोग गरि कुपोषणको खोज पड्ताल गर्नु अति आवश्यक

देखिएकोले मालिकार्जुन गाउँकार्यपालिकाको मिति २०७८ को बैठकबाट यो कार्यविधि स्वीकृत गरि लागू गरिएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(क)यो कार्य विधिको नाम "स्थानिय तहमा पोषणको लेखाजोखा तथा कुपोषणको व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ " रहेको छ ।

(ख)यो कार्यविधि स्वीकृत भएको मिति देखि लागू हुनेछ ।

(ग)यो कार्यविधि मालिकार्जुन गाउँपालिकाका सम्पूर्ण वडाहरूमा लागू हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थनलागेमा यस कार्यविधिमा

क. अध्यक्ष भन्नाले मालिकार्जुन गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

ख. उपाध्यक्ष भन्नाले मालिकार्जुन गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले "मालिकार्जुन गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्दछ ।

घ . पोषण संयोजक भन्ना पोषण सम्बन्धी सेवा उपलब्ध गराउने गरी व्यवस्था भएका कर्मचारी सम्झनु पर्दछ ।

ड. ऐन भन्नाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ सम्झनु पर्दछ ।

च. कार्यविधि भन्नाले स्थानिय तहमा पोषणको लेखाजोखा तथा कुपोषणको व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८" सम्झनुपर्दछ ।

छ. कार्यालय कार्यपालिकाको कार्यालयसम्झनु पर्दछ । भन्नाले गाउँ

ज. "कुपोषण" भन्नाले व्यक्तिको शारिरीक आवश्यकता अनुसार पौष्टिक तत्व युक्त खानाको अभावको अवस्थालाई सम्झनुपर्छ ।

झ. "पोषण"भन्नाले बालबालिका वा महिला वा अन्य व्यक्तिको शारिरीक अवस्था अनुसार पर्याप्त पोषणतत्व युक्त खानाको पर्याप्ततालाई सम्झनुपर्छ ।

ञ. "Z-Score"भन्नाले "बालबालिकाहरूको उचाई अनुसार तौल सम्झनु पर्दछ ।

ट. " MUAC"भन्नाले "बालबालिकाहरूको पाखुराको मध्य भागको मापनलाई सम्झनु पर्दछ ।

ठ. "MAM"भन्नाले " मध्यम सिघ्रकुपोषित सम्झनु पर्दछ ।

ड. "SAM"भन्नाले "सिघ्र कडाकुपोषित सम्झनु पर्दछ ।

३. उद्देश्य:

बहुक्षेत्रीय पोषण योजनाले पोषण विशेष पोषण संवेदनशील र समर्थ बनाउने कार्यक्रमको विस्तार गरी महिला किशोरी तथा बालबालिकाको पोषणको अवस्थामा सुधार ल्याउने लक्ष्य लिएको छ । बहुक्षेत्रीय पोषण योजना

क्षेत्रका लक्षित वर्गको खाद्यान्न तथा पोषण सरक्षाको अवस्थामा सुधार ल्याउने आयोजनाको मुल उदेश्य रहेको छ ।

- (१) समुदायमार हेका शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरुको समयमै पहिचान गर्ने ।
- (२) बालबालिका कोशीघ्र कुपोषणको उपचार तथा व्यवस्थापन गर्ने ।
- (३) किशोरीत था गर्भवती महिलाहरुको पोषण अवस्थाको लेखा जोखा गर्ने ।
- (४) स्थानियस्तरमा व्यवस्थापन हुननसकेका कुपोषित बालबालिकाहरुलाई प्रेषण गर्ने
- (५) पोषणमा सुधार ल्याई पोषण मैत्री गाउँपालिका तयार गर्ने ।
- (६) गाउँपालिकामा पोषण क्षेत्रमा काम गर्ने संघ सस्थाहरु र ती निकाय बाट सञ्चालन हुने कार्यक्रमको पहिचान गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सस्था निकाय सम्पर्क व्यक्ति र कार्यक्रम सञ्चालन हुने क्षेत्र समेतका विवरण रजिष्टरमा खडा गरी व्यवस्थित गर्ने र आवश्यकता अनुसार शाखा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत र निर्देशक समितिलाई उपलब्ध गराउने ।
- (७) स्थानिय तहमा पोषण योजनाको क्षेत्रमा भएका क्रियाकलापहरुको रेकर्ड व्यवस्थित गर्न पोषण डेस्कको स्थापना गर्न सहयोग गर्ने र पोषण डेस्कको रेकर्ड व्यवस्थित गर्न सहयोग गर्ने ।
- (८) गाउँपालिका स्तरिय पोषण पाश्र्व चित्र तयार तथा अद्यावधिक गर्न आवश्यक तथ्याङ्क संकलन गर्ने र पाश्र्वचित्र बनाउन सहयोग गर्ने ।
- (९) बहुक्षेत्रीय पोषण योजना अन्तर्गत कार्यपालिका तथा विषयगत शाखाहरुबाट भएका कामहरुको साथै योजनासंग सम्बन्धित उपलब्धि तथा सफलताहरु संकलन तथा अभिलेखीकरण गर्ने ।
- (१०) पोषण सम्बन्धिप्रतिवेदनहरु स्थानिय तहमा सुरक्षित रुपमा अभिलेखीकरण गर्न सहयोग गर्ने अभिलेखीकरण भएको सुनिश्चित गर्ने ।
- (११) तोकिएको ढाँचामा मासिक र वार्षिक प्रतिवेदन तयार गरि प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई पेश गर्ने र सोको एक प्रति प्रदेशको पोषण संयोजक समन्वयकर्तालाई समेत प्रेशित गर्ने ।
- (१२) बहुक्षेत्रीय पोषण योजना कार्यान्वयन प्रगति सम्बन्धमा स्थानिय तहमा पोषण तथा खाद्य सुरक्षा सम्बन्धी कार्यक्रमहरु संयोजन गर्ने कार्यपालिका सदस्यहरुलाई मौखिक तथा लिखित प्रतिवेदन गर्ने ।
- (१३) मालिकार्जुन गाउँपालिका र मन्त्रालयले माग गरेको अवस्थामा बहुक्षेत्रीय पोषण योजना संग सम्बन्धित प्रतिवेदनहरु उपलब्ध गराउने
- (१४) बहुक्षेत्रीय पोषण योजनाको Online Reporting System (ORS) मार्फत स्वास्थ्य कृषि पशुपंक्षी शिक्षा खानेपानी तथा सरसफाई महिला तथा बालबिका र शासकीय प्रबन्ध जस्ता क्षेत्रमा भएका प्रगति विवरण प्रविष्ट भएको सुनिश्चित गर्ने ।

४. लक्षित समुहः

- (१) ५ वर्ष मुनिका सम्पूर्णबालबालिका

(२) किशोरीहरू तथा गर्भवती महिलाहरू

५.सञ्चालन प्रक्रिया:

क. बालबालिकाहरूका लागि

- (१) सम्पूर्ण ५ वर्ष मुनिका बालबालिकालाई उचाई अनुसार तौल (Z-Score), पाखुराको मध्य भागको मापन (MUAC) र पोषण जन्य कारणबाट सुन्निएको आधारमा प्रत्येक ३ महिनामा लेखाजोखा गर्ने ।
- (२) प्रत्येक ३ महिना भन्नाले हरेक वर्षको भाद्र, मंसिर, फागुन र जेठ भनी बुझ्नु पर्नेछ ।
- (३) नेपाल सरकारको पोषण नीति अनुसार २ वर्ष मुनिका बालबालिकाको प्रत्येक महिना लिनु पर्ने तौल र MUAC नियमित रूपमा प्रत्येक महिना लिई नै राख्नु पर्नेछ ।
- (४) कुपोषित बालबालिकाहरूको व्यवस्थापन स्थानिय तहले तोकेका बहिरंग उपचार केन्द्रबाट शीघ्र कुपोषणको एकिकृत व्यवस्थापन कार्यक्रमको राष्ट्रिय प्रोटोकल अनुसार हुनेछ ।
- (५) यस कार्यक्रम अन्तर्गत पोषणको लेखाजोखाका लागि स्वास्थ्यकर्मीहरू सम्बन्धित वडामा रहेका स्वास्थ्य संस्थाबाट खटिने छन् ।
- (६) यस कार्यक्रममा जनप्रतिनिधी, समाजसेवी, शिक्षक, राजनितिकर्मी तथा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूले सहयोग गर्नुपर्नेछ ।
- (७) यो अभियान स्वास्थ्य संस्था, खोप केन्द्र, गाउँघर क्लिनिक तथा प्रत्येक गाउँ, टोलहरूमा सञ्चालन गर्नु पर्नेछ ।
- (८) अभियानमा छुटेका बालबालिकाहरूलाई घर घरमा गई पोषणको लेखाजोखा गर्नु पर्नेछ ।
- (९) कुपोषण पहिचान गरिएका बालबालिकाहरूलाई प्रोटोकल अनुसार उपचारात्मक खाना खाएको सुनिश्चित गर्न प्रत्येक १५ दिनमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूले अनुगमन भेट गरी सो को जानकारी स्वास्थ्य संस्था मार्फत स्वास्थ्य शाखा संयोजक लाई गराउनु पर्नेछ ।
- (१०) कडा र मध्यम शीघ्र कुपोषणको हकमा कम्तीमा उपचारको मध्य र अन्तमा स्वास्थ्य कर्मीद्वारा स्वास्थ्य संस्था वा बाह्य क्लिनिकमा बोलाई अनुगमन भेट गर्नु पर्नेछ सो सम्भव नभएमा घरमै गई अनुगमन भेट गर्नु पर्नेछ र पोषण रजिस्टरमा विवरण अध्यावधिक गरी अनुसूची ३ अनुसार प्रतिवेदन तयार गरी स्वास्थ्य शाखामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (११) पोषण लेखाजोखाको क्रममा एउटा केन्द्रमा २ जना स्वास्थ्य कर्मी परिचालन हुनेछन् ।

ख . किशोरीहरूका लागि:

- (१) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूले आफ्नो कार्यक्षेत्र भित्र रहेका विद्यालयहरूका किशोरीहरूको वर्षमा कम्तीमा २ पटक MUAC द्वारा पोषण लेखाजोखा गर्नुपर्नेछ ।
- (२) MUAC मापनको अभिलेख तथा प्रतिवेदन पालिकामापेश गर्नु पर्नेछ ।

ग . गर्भवती महिलाहरूका लागि:

(१) सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाहरूले ४, ६, ८ र ९ महिनामा गर्भजांचगराउन आउदा ४ पटक अनिवार्यरूपमा MUAC द्वारा पोषण लेखाजोखा गर्नुपर्नेछ ।

(२) MUAC मापनको अभिलेख तथा प्रतिवेदन गाउँपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

६. प्रोत्साहन रकम सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) उचाई अनुसार तौल (Z-Score) अभियान सञ्चालन गर्दा प्रत्येक बालबालिका बापत अवस्थाहेरी रु ३०१- देखि ५०१- (अक्षरूपी रु. तीस देखी रु. पचास सम्म) प्रोत्साहन बाफत स्वास्थ्य कर्मीलाई उपलब्ध गराईनेछ । गाउँपालिकाले ठाउँ हेरी रकम निर्धारण गर्नेछ ।

(२) एक दिनमा २ जना स्वास्थ्य कर्मीले अधिकतम ३० जना बालबालिकाहरूको पोषण लेखाजोखा गर्न सक्नेछन् ।

(३) कडा शीघ्र कुपोषणको उपचार गरी निको भएपछी प्रत्येक बालबालिका बापत रु. ५००१- (अक्षरूपी रु. पाँच सय मात्र) महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकालाई प्रोत्साहन बापत नेपाल सरकारको शसर्त कार्यक्रमको निर्देशिका अनुसार उपलब्ध गराईनेछ । महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले उपचार अवधि भर निरन्तर सम्पर्कमा रहेको तथा परामर्शगरेको हुनु पर्नेछ, सो को अनुगमन सम्बन्धित स्वास्थ्यकर्मीले गर्नु पर्नेछ ।

(४) कडा शीघ्र कुपोषणको उपचार गरी निको भएपछी प्रत्येक बालबालिका बापत रु २००१- (अक्षरूपी रु दुई सय मात्र) सँलग्न स्वास्थ्यकर्मीलाई प्रोत्साहन बापत उपलब्ध गराईनेछ । यो रकम पाउनका लागि स्वास्थ्यकर्मीले कम्तीमा उपचारको मध्य र अन्तमा अनुगमन गरि अनुसूची-३ बमोजिमको मध्यम तथा कडा सिघ्रकुपोषित बाल बालिकाको अनुगमन प्रतिवेदन फारम भरि पालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

(५) कडा शीघ्र कुपोषणको उपचार गरी निको भएपछी प्रत्येक बालबालिका बापत रु ५०१- (अक्षरूपी रु. पचास मात्र) सम्बन्धित स्थानिय तहको स्वास्थ्य शाखालाई प्रोत्साहन बापत उपलब्ध गराईनेछ ।

(६) मध्यम शीघ्र कुपोषण व्यवस्थापनको हकमा उपचार गरी निको भएपछी प्रत्येक बालबालिका बापत रु १००१- (अक्षरूपी रु. एक सय मात्र) सँलग्न स्वास्थ्य कर्मीलाई प्रोत्साहन बापत उपलब्ध गरिनेछ । यो रकम पाउनका लागि स्वास्थ्यकर्मीले कम्तीमा उपचारको मध्य र अन्तमा अनुगमन गरि अनुसूची-३ बमोजिमको मध्यम तथा कडा सिघ्रकुपोषित बाल बालिकाको अनुगमन प्रतिवेदन फारम भरि पालिकाको पोषण शाखामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

(७) पोषण लेखाजोखा, अनुगमनको अभिलेख प्रष्ट सँग राख्नुपर्नेछ तथा तोकिएको ढाँचामा समयमै पोषण शाखामा प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

(८) बुदा नं. १ र बुदानं. ६ मा उल्लेखित प्रोत्साहन बाफतको रकम पोषण संयोजकको सिफारिसमा स्थानिय तहले व्यवस्था गर्नेछ ।

(९) बुदा नं. ३, ४, र ५ मा उल्लेखित प्रोत्साहन बापतको रकम नेपाल सरकारको सशर्त कार्यक्रम अन्तरगत खर्च गरिनेछ ।

७. भुक्तानी सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) दोस्रो चरणको अभियान सञ्चालन पूर्व पहिलो चरणको भुक्तानीको कार्य सम्पन्न गरि सक्नु पर्नेछ ।

(२) भुक्तानिका लागि आवश्यक कागजपत्र १ देखि ४ सम्मका अनुसूचीहरु तथा पालिकाबाट माग भए बमोजिम हुनेछन् ।

८. अनुगमन मुल्यांकन : यस कार्यविधि अनुसार भए नभएको गाउँपालिका पोषण शाखा बाट अनुगमन तथा मुल्यांकन गर्नेछ ।

९. बाधा अड्काउ फूकाउ : यस कार्यविधि कार्यान्वयन सम्बन्धमा कुनै द्विविधा भएमा सो को निरूपण यस गाउँ कार्यपालिकाले गर्नेछ ।

१०. संशोधन : यो कार्यविधि मालिकार्जुन गाउँपालिकाले आवश्यकता अनुसार संशोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची न १

पोषण अभियान संचालन गरेको रेकर्ड राख्ने रजिस्टरको ढांचा

क्र. स.	बाल बालिका को नाम थर	ठेगा ना	उमेर (महिना)	तौल कि.ग्रा .	MUAC मि.मि.	ल./उचा ई से.मि .	सुन्निएको छ/छैन	पोषण अव स्था	अभिभावक नाम /नम्बर	सहभागी स्वास्थ्य कर्मी नाम/द	मिति
---------	----------------------	---------	---------------	---------------	-------------	------------------	-----------------	--------------	--------------------	------------------------------	------

										स्तखत	

अनुसूची न २

पोषण अभियान संचालनकोस्वास्थ्यकर्मीले स्वास्थ्य संस्था लाई गर्नु पर्ने प्रतिवेदनको ढांचा

स्वास्थ्य संस्थाको नाम

आ.व.

अभियान संचालन अवधि :

गते देखि

सम्म

जम्मा दिन

क्र.स	पोषण लेखा जोखा गरिएका		कडा सिघ्र कुपोषण		मध्यम सिघ्र कुपोषण	
	जम्मा					
	बालकको संख्या M	बालिकाको संख्या F	बालकको संख्या M	बालिकाको संख्या F	बालकको संख्या M	बालिकाको संख्या F

सहभागी स्वास्थ्य कर्मिको नाम थर :

पद :

दस्तखत :

प्रमाणित गर्ने पोषण शाखा प्रमुख

नाम :

पद :

दस्तखत :

सहभागी स्वास्थ्य कर्मिको नाम थर :

पद :

दस्तखत :

अनुसूची न ३

मध्यम तथा कडा सिघ्रकुपोषित बाल बालिकाको अनुगमन प्रतिवेदन फारम

स्वास्थ्य संस्थाको नाम

आ.व.

मिति :

देखि सम्म

क्र. स.	बाल बालिकाको नाम थर	पोषण रजिस्टर्डार्ता न/मिति	भर्ना गर्दाको पोषण अवस्था SAM/MA M	उमेर (महिना)	तौल कि.ग्रा.	MU AC मि. मि.	ल./उ चाई से.मि.	पोषण अवस्था	अनुगमन गरेकोठाउँ स्वास्थ्य संस्था/घर/बाह्य क्लिनिक	जम्मा खाएको RUTFसंख्या	RUTF खान सुरु गरे पछी थपिएको तौल	अवस्था सुधार छ/छैन	मिति

सहभागी स्वास्थ्य कर्मिको

नाम थर :

पद :

दस्तखत :

प्रमाणित गर्ने स्वास्थ्य शाखा प्रमुख /पोषण शाखा प्रमुख

नाम थर :

पद :

दस्तखत :

अनुसूची न ४

पोषण अभियान संचालनको स्वास्थ्य संस्थाले पालिका लाई गर्नु पर्ने प्रतिवेदनको ढांचा

मिति

श्रीपालिका

स्वास्थ्य शाखा

.....मिति देखिसम्म यस स्वास्थ्य संस्थामा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी हरुर
..... ले जम्माबाल बालिका हरुको पोषण लेखा जोखा गरेकोमा बाल बालिका
हरु कडा सिघ्रकुपोषित भएका तथाबाल बालिका हरु मध्यम सिघ्रकुपोषित भएको देखिएकोले
स्थानिय तहमा पोषणको लेखाजोखा तथा कुपोषणको व्यवस्थापन सम्बन्धी कार्यविधि २०७८ मा व्यवस्था भए
अनुसार अनुसूची १ , अनुसूची २ र अनुसूची ३ यसै पत्र साथसंगलन राखी तहाँ पठाइएको छ । उपरोक्त
कार्यविधि अनुसार तपसिल बमोजिमको रकम भुक्तानीको लागि सिफारिस साथ अनुरोध गरिन्छ ।

तपसिल

पोषण लेखाजोखा बापत को जम्मा रकम रु.

मध्यम सिघ्रकुपोषित बाल बालिकाको व्यवस्थापन गरे बापत जम्मा रकम रु

कडा सिघ्रकुपोषित बाल बालिकाको व्यवस्थापन गरे बापत जम्मा रकम रु

कुल जम्मा रकम रु

स्वास्थ्य पोषण शाखा प्रमुख

आज्ञाले

सुरज प्रसाद जोशी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत