

समुदाय सुपरिवेक्षण चेकलिष्ट

निर्देशनहरू : फ्याट कार्यक्रम अधिकृतले हरेक पटकको समुदायको प्रवर्धककोमा सुपरिवेक्षण भ्रमण गरेको समयमा यो फाराम भर्नुपर्छ । तल दिइएको कोलममा हो, होइन वा असान्दर्भिक तथा अंकहरू भरिसकेपछि अन्तिम कोलमा कुनै छुटेका वा निगरानी गरिएका वा पृष्टपोषण नोट गरी राख्ने । जिल्लाको अनुगमन तथा मुल्यांकन कार्यदलको तालिम प्राप्त तोकिएको प्रतिनिधि वा जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयका प्रमुखले समेत यसमा सहयोग गर्न सक्नेछन् । जिल्लाको कार्यक्रम अधिकृतले यो प्रतिवेदन फाराम जिल्ला कार्यक्रम संयोजकलाई पेश गर्नेछन् र जिल्लाको डाटाबेसमा प्रविष्टि गरिनेछ ।

भ्रमण सम्बन्धि सूचना (विवरण)

फाराम भर्ने कर्मचारीको नाम :						
सुपरिवेक्षण गर्ने व्यक्ति : (सम्बन्धितमा चिन्ह लगाउनुस्)	फ्याट कर्मचारी	सरकारी कर्मचारी				
म.स्वा.स्व. सेविका/व्यवस्थापन समिति / स्वास्थ्य आमा समूहका च्याम्पियन / पुरुष च्याम्पियनको नाम						
म.स्वा.स्व. सेविका/व्यवस्थापन समिति / स्वास्थ्य आमा समूहका च्याम्पियन / पुरुष च्याम्पियनको संख्या						
जिल्ला :	गाविस/न.पा.					
प्रवर्धकको नाम : (उपयुक्त नम्बरमा घेरा लाउनुहोस्)	१. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति, २. महिला स्वा. स्व. सेविका ३. स्वास्थ्य आमा समूहका च्याम्पियन , ४. पुरुष च्याम्पियन					
भ्रमण मिति (नेपाली र अङ्ग्रेजी दुवै) :						
भ्रमणको उद्देश्य :						
क्र. सं.	सूचकहरू	छ	छैन	असान्दर्भिक	संख्या	लाभग्राहीलाई प्रदान गरिएको निगरानी/पृष्टपोषण
१	कार्यक्रम गतिविधिहरू					
१.१	प्रगति प्याकेजमा विभिन्न व्यक्तिहरूलाई अभिमुखिकरण गरिएको छ ?					
१.२	म.स्वा.स्व.सेविका /व्यवस्थापन समिति/ स्वास्थ्य आमा समूहका च्याम्पियन वा पुरुष च्याम्पियनसँग प्रगति खेल उपलब्ध छ ?					
१.३	सुपरिवेक्षणको समयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकासँग कति वटा कण्डमहरू उपलब्ध थिए ?					
१.४	सुपरिवेक्षणको समयमा महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकासँग कति वटा खाने चक्की उपलब्ध थिए ?					
१.५	विगत ३ महिनामा उनीसँग भएको सबै कण्डमहरू सकिएको छ ?					

१.६	विगत ३ महिनामा उनीसँग भएको सबै खाने चक्कीहरु सकिएको छ ?					
२.	कार्यक्रम/गतिविधि					
२.१	समुदायमा प्रगति खेलको बारेमा छलफल गरिएको छ ?					
२.२	स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिले तपाईंको समुदायमा रहेका म.स्वा.स्व. सेविका/स्वास्थ्य आमा समूहका च्याम्पियन लागि प्रगति खेल सञ्चालन गरेको छ ? (खेलको संख्या वा विगत ३ महिनामा कति पटक गरिएको छ लेख्ने)					
२.३	उनीहरु आफैले समुदायमा कुनै खेलहरु सञ्चालन गरेका छन् ?					
३	तथ्यांक गुणस्तर					
३.१	सबै फारामहरु पूर्ण रुपमा भरिएका छन् ? (फारामहरु हेर्नुहोस्)					
३.२	फारामहरु भर्न कुनै कठिनाई परेको थियो कि ? (कुराकानीको टिपोट गर्ने)					
४	भ्रमण गरिसकेपछि					
४.१	आफुले देखेको, परिणाम वा नतिजा उल्लेख गर्ने तथा आवश्यक परेमा कार्ययोजना समेत तयार पार्ने ।					
४.२	यदि कुनै गुनासाहरु/मुद्दाहरु भए नोट गरिएको भएमा फलोअपमा जाने ।					

मुख्य उपलब्धि वा नतिजाहरु, सुभावहरु तथा कार्यान्वयन (कार्य-दिशा)

आफुले गरेको निगरानी तथा माथिको पृष्ठपोषण कोलमको अनुसारको छलफलको आधारमा प्रदायकसहित यसलाई पूरा गर्नुपर्छ ।

क्र. सं.	प्राप्ती वा नतिजा	सुभावहरु	कार्यान्वयनको कार्य-दिशा	सम्पन्न गरिने मिति
१				
२				
३				



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Fertility Awareness
for Community
Transformation



Government of Nepal
Ministry of Health