

राष्ट्रिय खोप कार्यक्रम  
तालिम संचालन निर्देशिका



पूर्ण खोप, सुरक्षित भविष्य

नियमित खोप सेवा सुदृढीकरणको लागि  
तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा गर्ने निर्देशिका  
(Data Quality Self Assessment Guideline)



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

स्वास्थ्य सेवा विभाग

बाल स्वास्थ्य महाशाखा, खोप शाखा

काठमाडौं, नेपाल

२०६८



विश्व स्वास्थ्य संगठन



यूनिसेफ

## बिषय सूची

बिषय सूची	पेज नम्बर
	१
<b>१. परिचय</b>	<b>२-४</b>
१.१ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) भनेको के हो ?	२
१.२ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नुको लक्ष्य के हो ?	२
१.३ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नुको उद्देश्य के हो ?	२
१.४ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) कसले गर्ने ?	३
१.५ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने सूचक र मापकहरु	३
१.६ प्रतिवेदन गर्ने तालिका	३
१.७ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) कसरी गर्ने ?	४
<b>२. तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को पूर्वतयारी</b>	<b>५-६</b>
२.१ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नु अगाडि ध्यान दिनुपर्ने कुराहरु	५-६
<b>३. तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा के के गर्ने ?</b>	<b>६</b>
<b>४. तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) का औजारहरु</b>	<b>६</b>
<b>५. तथ्याङ्कको विश्लेषण</b>	<b>६-११</b>
५.१ संख्यात्मक विश्लेषण	६-१०
५.२ गुणात्मक विश्लेषण	१०-११
अनुसूचि १ : केन्द्रस्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम	१२
अनुसूचि २ : जिल्लास्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम	१३
अनुसूचि ३ : समुदायस्तरको तथ्याङ्क संकलन फारम	१४
अनुसूचि ४ : जिल्लास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली	१५-१६
अनुसूचि ५ : स्वास्थ्य संस्थास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली	१७-१९
अनुसूचि ६ : स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख तथा प्रतिवेदनको अनुपात फारम	२०
अनुसूचि ७ : खोप अनुगमन चार्ट	२१
अनुसूचि ८ : स्वास्थ्य संस्थाको समय सीमा/पूर्णता(Timeliness/Completeness)प्रतिवेदन तालिका	२२
अनुसूचि ९ : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को परिणाम पठाउने निर्देशिका	२३-२७
अनुसूचि १० : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गोष्ठीको कार्यक्रम तालिका	२८

## १. परिचय

नेपालमा आर्थिक वर्ष २०३४/२०३५ देखि नियमित खोप कार्यक्रम संचालन भएको हो । यस अन्तर्गत एक वर्षमुनिका सबै शिशुहरु तथा गर्भवती महिलाहरुलाई खोप प्रदान गरिन्छ । हाल यस कार्यक्रम अन्तर्गत आठ किसिमका रोगहरु विरुद्ध खोपहरु दिइन्छ । नियमित खोप कार्यक्रम मार्फत एकवर्षमुनिका शिशुहरुलाई प्रदान गरिने खोपहरुमा क्रमशः वि.सि.जि., डि.पि.टि-हेप.बी, पोलियो, दादुरा पर्दछन् भने १२ देखि २३ महिना सम्मका बालबालिकाहरुलाई जापानिज इन्सेफलाइटिस खोप (तराईका जिल्लाहरुमा मात्र) प्रदान गरिन्छ । गर्भवती महिलाहरुलाई टि.टि. खोप दिइन्छ । हिमोफिलस इनफ्ल्यूएन्जा बी. २००९ देखि राष्ट्रिय खोप कार्यक्रममा समावेश गरिनेछ । शिशुहरुलाई नियमित खोप सेवाको माध्यमबाट १ वर्षको उमेर भित्रै सबै खोपहरु अनिवार्यरूपमा दिनुपर्ने हुन्छ । शिशुले सबै खोपको मात्रा १ वर्ष भित्रमा पाएमा मात्र यसलाई पूर्ण खोप भनिन्छ । पूर्ण खोप नपाएका शिशुहरु पूर्णरूपमा सुरक्षित हुँदैनन् ।

नेपालमा प्रत्येक वर्ष करीब ८ लाख शिशुहरु जन्मिन्छन्, जसअनुसार सरदरमा एक गा.वि.स.मा २०० शिशुहरु जन्मिन्छन् । यसको अर्थ मासिक रूपमा एक गा.वि.स.मा करीब १७ जना नयाँ बच्चाहरुलाई खोप प्रदान गर्नुपर्नेहुन्छ, बच्चाहरुलाई खोप लगाइसकेपछि त्यसको अभिलेख राख्नुपर्दछ । बच्चाहरुको खोपको अभिलेख ( रेकर्ड ) राख्न खोप सेवाको रजिष्टर (HMIS 5) प्रयोग गरिन्छ । शिशुलाई खोप लगाइसकेपछि खोपको कार्ड (HMIS 3) भरी अभिभावकलाई उपलब्ध गराइन्छ । रजिष्टरमा उल्लेख भएको अभिलेखलाई ट्यालीसिट् (HMIS 29) मा उतार गर्नुपर्दछ । त्यसपछि ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यकर्ताले प्रयोग गर्ने फारम (HMIS 31) भरी स्थानीय स्वास्थ्य संस्थामा पेश गर्ने गर्दछन् । सो को आधारमा स्वास्थ्य संस्थाले प्रतिवेदन फारम (HMIS 32) तयार गरी उक्त प्रतिवेदन सम्बन्धित इलाका मार्फत जिल्लामा पठाउनु पर्दछ । जिल्लाले सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुको एकमुष्ट प्रतिवेदन HMIS 33 फारम प्रयोग गरी क्षेत्र तथा केन्द्रमा पठाउँछ । यिनै विवरणहरुको विश्लेषणको आधारमा केन्द्रमा खोप सम्बन्धी नीति निर्धारण र कार्ययोजना तर्जुमा गर्ने गरिन्छ । यसरी यी विभिन्न तह हुँदै केन्द्रीयस्तर सम्म आइपुग्ने तथ्याङ्कमा एकरूपता तथा भरपर्दो भए नभएको हेर्नलाई तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को अवधारणा विकसित भएको हो ।

राष्ट्रियस्तरमा खोप कभरेजको स्थितिलाई हेर्दा सन् २००६/२००७ मा वि.सि.जि. ९६ प्रतिशत, डि.पि.टि. तेश्रोमात्रा ९० प्रतिशत, दादुरा ८५ प्रतिशत देखिन्छ । तर यस प्रकारको कभरेज सबै जिल्ला तथा गा.वि.स.स्तरमा एकरूपता नहुन सक्छ । साथै नियमित रूपमा खोप संचालन भए/नभएको र शिशुहरु खोपबाट छुटे नछुटेको पनि अनुगमन गर्नुपर्ने देखिन्छ । तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखामा तथ्याङ्कको एकरूपता र भरपर्दोपनको मूल्यांकनका साथै समग्र खोप कार्यक्रमको गुणस्तरलाई समेत मूल्यांकन गर्ने गरिन्छ ।

### १.१ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) भनेको के हो ?

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) एउटा यस्तो औजार हो जसले केन्द्रीयस्तरदेखि समुदायस्तरसम्मको खोप सेवाको अनुगमन प्रणालीको स्व-मूल्याङ्कन गर्दछ । जसमा तथ्याङ्कहरुमा एकरूपता र भरपर्दो भए/नभएको यकीन गर्नुको साथै खोप सेवा गुणस्तर भए/ नभएको समेत मापन गरिन्छ ।

### १.२ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नुको लक्ष्य के हो ?

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) बाट खोप सेवा कार्यक्रमको सुधार गर्नु यसको लक्ष्य हो ।

### १.३ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नुको उद्देश्य के हो ?

- (क) समुदाय देखि केन्द्रस्तरसम्मको प्रतिवेदनमा प्रतिवेदित तथ्याङ्कहरुमा एकरूपता र भरपर्दो छ/छैन मूल्याङ्कन गर्नु,
- (ख) खोप सेवाको अनुगमन प्रणालीको गुणस्तर मूल्याङ्कन गर्नु ।

### १.४ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) कसले गर्ने ?

खोप कार्यक्रमको व्यवस्थापन गर्ने व्यक्तिहरुले तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्न सक्दछन । तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) निम्न अनुसार ३ तहबाट गर्न सकिन्छ ।

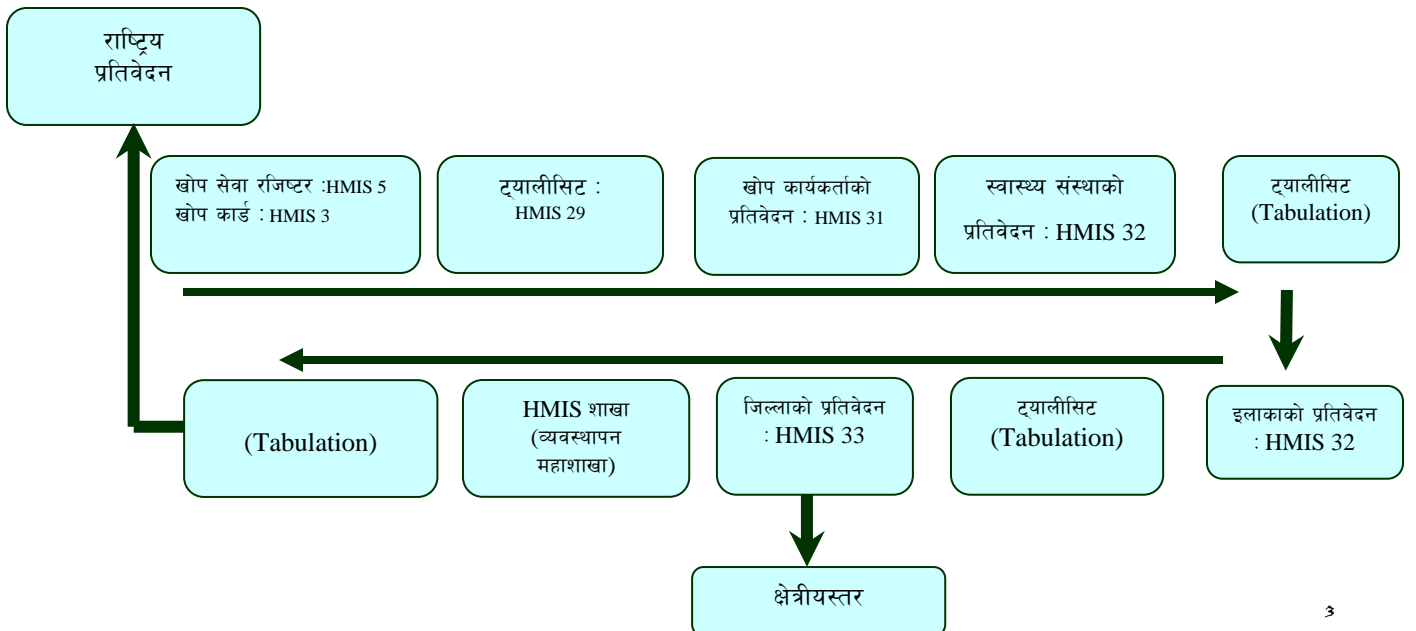
१. केन्द्रस्तर (बालस्वास्थ्य महाशाखा)
२. क्षेत्रस्तर (क्षेत्रीय स्वास्थ्य निर्देशनालय)
३. जिल्लास्तर (जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय वा जिल्ला जनस्वास्थ्य कार्यालय)

### १.५ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने सूचक र मापकहरु:

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा हेर्न सकिने खोप कार्यक्रम संग सम्बन्धित सूचक, तह र त्यसलाई मापन गर्न सकिने आधारहरु तलको टेबलमा देखाइएको छ :

सूचकहरु	इलाका	स्वास्थ्य संस्था	मापक
प्रतिवेदनको एकरूपता	×	×	एकरूपताको अनुपात
प्रतिवेदनको अभिलेखको एकरूपता		×	एकरूपताको अनुपात
प्रतिवेदनको पूर्णता र समयसिमा	×	×	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जिल्लामा प्राप्त प्रतिवेदनको पूर्णता (%)</li> <li>● जिल्लामा प्राप्त प्रतिवेदनको समयसिमा (%)</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा प्राप्त प्रतिवेदनको पूर्णता (%)</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थामा प्राप्त प्रतिवेदनको समयसिमा (%)</li> </ul>
अनुगमन प्रणालीको गुणस्तरीयता	×	×	गुणस्तरीयताको तालिका
खोप कार्ड अभिलेखको गुणस्तरीयता		×	गुणस्तरीयताको तालिका
खोप खेर जाने दर	×	×	<ul style="list-style-type: none"> <li>● जिल्लामा नखोलिएका भ्याक्सिन भायलहरु</li> <li>● स्वास्थ्य संस्थास्तरमा खोलिएका भ्याक्सिन भायलहरु</li> </ul>

### १.६ प्रतिवेदन गर्ने तालिका (Flow Chart) (समुदाय देखि राष्ट्रिय स्तरसम्म)



## १.७ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) कसरी गर्ने ?

### १.७.१ केन्द्रीयस्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्दा निम्न चरणहरू अपनाउनु पर्दछः

- (क) स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना शाखाबाट महिना खुलेगरी वार्षिक प्रतिवेदन प्राप्त गरी अध्ययन गर्ने ।
- (ख) क्षेत्रमा समायोजन गरेको र जिल्लाबाट केन्द्रमा पठाइएको प्रतिवेदन संग उक्त वार्षिक प्रतिवेदनको तथ्याङ्कहरू मेल खान्छ, खाँदैन दाँज्ने ।
- (ग) स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट जिल्लामा प्राप्त तथ्याङ्कहरू र जिल्लाबाट प्रतिवेदन गरिएको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (घ) स्वास्थ्य कार्यकर्ताले HMIS 31 अनुसार पेश गरेको तथ्याङ्कहरू र स्वास्थ्य संस्थाले जिल्लामा प्रतिवेदन गरेको HMIS 32 अनुसारको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (ङ) खोप रजिष्टरको तथ्याङ्क, ट्यालीसिटको तथ्याङ्क र स्वास्थ्य कार्यकर्ताले पेश गर्ने HMIS 31 को तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (च) खोप रजिष्टरमा उल्लेखित खोप विवरण बारे समुदायमा गई बालबालिकाहरूको खोपको स्थिति कार्ड तथा सोधपुछको माध्यमबाट एकिन गर्ने ।

### १.७.२ क्षेत्रस्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्दा निम्न चरणहरू अपनाउनु पर्दछः

- (क) क्षेत्रमा समायोजन गरेको र जिल्लाबाट क्षेत्रमा पठाइएको प्रतिवेदनसंग उक्त वार्षिक/मासिक प्रतिवेदनको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने
- (ख) स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट जिल्लामा प्राप्त आँकडाहरू र जिल्लाबाट प्रतिवेदन गरिएको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (ग) स्वास्थ्य कार्यकर्ताले HMIS 31 अनुसार पेश गरेको तथ्याङ्कहरू र स्वास्थ्य संस्थाले जिल्लामा प्रतिवेदन गरेको HMIS 32 अनुसारको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (घ) खोप रजिष्टरको तथ्याङ्क, ट्यालीसिटको आँकडा र स्वास्थ्य कार्यकर्ताले पेश गर्ने HMIS 31 को तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (ङ) खोप रजिष्टरमा उल्लेखित खोप लिएका बालबालिकाहरूको विवरण बारे समुदायमा गई बालबालिकाहरूको खोपको स्थिति कार्ड तथा सोधपुछको माध्यमबाट यकिन गर्ने ।

### १.७.३ जिल्लास्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्दा निम्न चरणहरू अपनाउनु पर्दछः

- (क) स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट जिल्लामा प्राप्त तथ्याङ्कहरू र जिल्लाबाट प्रतिवेदन गरिएको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (ख) स्वास्थ्य कार्यकर्ताले HMIS 31 अनुसार पेश गरेको तथ्याङ्कहरू र स्वास्थ्य संस्थाले जिल्लामा प्रतिवेदन गरेको HMIS 32 अनुसारको तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (ग) खोप रजिष्टरको आँकडा, ट्यालीसिटको तथ्याङ्क र स्वास्थ्य कार्यकर्ताले पेश गर्ने HMIS 31 को तथ्याङ्कहरू दाँज्ने ।
- (घ) खोप रजिष्टरमा उल्लेखित खोप लिएका बालबालिकाहरूको विवरण बारे समुदायमा गई बालबालिकाहरूको खोपको स्थिति कार्ड तथा सोधपुछको माध्यमबाट एकिन गर्ने ।

## २. तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को पूर्वतयारी

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नुपूर्व यसको पूर्ण तयारी गर्नु आवश्यक हुन्छ । मूलतः तथ्याङ्कको बृहत लेखाजोखा गरिने भएको हुँदा यसको पूर्व तयारीमा ध्यान दिनुपर्ने देखिन्छ । तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा निम्न कुराहरुको पूर्वतयारी हुनु जरुरी हुन्छ ।

### २.१ तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्नु अगाडि ध्यान दिनुपर्ने कुराहरु :

- (अ) कुन तहदेखि कुन तहसम्म तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्ने भन्ने यकीन गर्नुपर्दछ ।
- (आ) कुन खोपको आधारमा तथ्याङ्कको लेखाजोखा गरिने हो, त्यसको छनौट गर्नुपर्दछ ।
- (इ) कुन समयावधिको आधारमा तथ्याङ्कको लेखाजोखा गरिने हो, त्यसको छनौट गर्नुपर्दछ ।
- (ई) तह अनुरूप कुन कुन कागजातहरुको अवलोकन गरिने हो, त्यसको निश्चित गर्नुपर्दछ ।
- (उ) कुन जिल्लामा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्ने हो त्यसको छनौट गर्नुपर्दछ । जिल्ला छनौट गर्दा तलका बुँदाहरुमा सहमत हुनुपर्दछ :
  - (क) केन्द्रीयस्तरबाट प्रत्येक वर्ष कम्तिमा ५ जिल्लामा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गरिनेछ ।
  - (ख) क्षेत्रीयस्तरबाट प्रत्येक वर्ष कम्तिमा २ जिल्लामा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गरिनेछ ।
  - (ग) जिल्लास्तरमा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा कम्तीमा ३ वटा इलाका अन्तर्गतका २/२ वटा स्वास्थ्य संस्था छनौट गर्नुपर्दछ । ६ भन्दा बढी इलाका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुमा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गरिएतापनि परिणाममा खासै भिन्नता पाइन्न ।
    - तराईका जिल्लाको हकमा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा कम्तिमा ४ वटा इलाका अन्तर्गतका ८ वटा स्वास्थ्य संस्था र पहाड तथा हिमालको हकमा कम्तिमा ३ वटा इलाका अन्तर्गतका ६ वटा स्वास्थ्य संस्था छनौट गर्नु उपयुक्त हुन्छ ।
- (घ) जिल्ला/इलाका/स्वास्थ्य संस्था छनौट गर्दा Random Sampling Methods प्रयोग गर्नुपर्छ । यो विधि प्रयोग गरिएमा तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) बाट आएको निष्कर्षले जिल्लाको खोपसेवाको अवस्थालाई प्रतिनिधित्व गर्दछ । यसका अतिरिक्त तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्ने स्थान छनौट गर्दा Convenient Sampling Methods पनि प्रयोग गर्न सकिन्छ । तर यस विधि प्रयोग गर्नु परेमा निम्न कुराहरुमा ध्यान राखी स्थान छनौट गर्नुपर्दछ ।
  - नकारात्मक ड्रूपआउट, कभरेज ८० प्रतिशत भन्दा कम र १०० प्रतिशत भन्दा बढी, एकैपटकको खोपमा पनि एकै लक्षित संख्याको फरकफरक उपलब्धि पाइएमा (जस्तै पोलियो र डि.पि.टि.)
  - प्रतिवेदन छुट पाइएका स्थान,
  - गणना कमजोर भएको स्थान,
  - दुइवर्षको प्रगतिमा ठूलो अन्तर पाइएको स्थान,
  - समयमा प्रतिवेदन नपठाउने स्वास्थ्य संस्था, जिल्ला,
  - नियमित र सर्वेक्षण प्रतिवेदनमा ठूलो अन्तर पाइएको स्थान,
  - खोपको कभरेज राम्रो देखिएको तर रोगको भार बढी पाइएको स्थान

- खोप सेवा पाएको संख्या भन्दा बढी रिपोर्ट पाइएको स्थान ।
- गा.वि.स. छनौट गर्दा खोपको न्यून तथा बढी खोप कभरेज भएका गा.वि.स.लाई विशेष प्राथमिकता दिनुपर्दछ

यो विधि प्रयोग गर्दा स्वास्थ्य संस्थास्तरको खोप सेवामा उच्चतम सम्भावित परिणाम प्राप्त गर्ने अपेक्षा राखिन्छ । तर यो परिणामले समग्र जिल्लाको कार्य सम्पादनको गुणस्तरलाई प्रतिनिधित्व गर्न भने सक्दैन ।

### ३. तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा के के गर्ने <

- तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्ने इलाकाहरूको पहिचान गर्ने
- नियमित खोप प्रदान गर्ने लक्षित संख्याको उल्लेख गर्ने
- तथ्याङ्क परिक्षण गर्दा सूचकको रूपमा बि.सि.जि., डि.पि.टि.-हेप बी., पोलियो र दादुरा मध्ये कुनै एक लाई लिने
- सो सूचकको जिल्लामा उपलब्ध प्रतिवेदनमा उल्लेख जम्मा खोप प्रदान गरिएको बच्चाको संख्या लेख्ने
- इलाका अन्तरगतका स्वास्थ्य संस्थामा गई अभिलेखमा उल्लेखित मध्ये कति जनालाई खोप दिई प्रतिवेदन गरिएको छ सो रुजु गर्ने । यसो गर्दा कार्यक्रम संचालन हुने समयवधि भित्र प्रतिवेदित भएका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूबाट प्राप्त प्रतिवेदनमा उल्लेखित सोहि खोप लगाएका बच्चाहरूको जोड गर्ने ।
- सो प्रतिवेदन अनुसार जम्मा खोप प्रदान गरिएको बच्चाको संख्या प्रतिशतमा लेख्ने
- स्वास्थ्य संस्थाबाट जिल्लामा अपेक्षित गरिएका प्रतिवेदनको संख्या र प्राप्त गरिएका प्रतिवेदन संख्याको समयसिमा र पूर्णता उल्लेख गर्ने
- जिल्लाको भ्याक्सिन खेर जाने दर उल्लेख गर्ने
- जिल्लामा सुरक्षित खोपको अनुगमन स्थिति अवलोकन गर्ने
- जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थामा प्रश्नावलीको मद्दतले खोप सेवाको अनुगमन प्रणालीको गुणस्तर विश्लेषण गर्ने ।
- यी माथिका बुँदाहरूलाई दिइएको फारममा समायोजन गरी कार्यक्रमको नतिजा तयार गर्ने
- तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखाको रिपोर्ट तयार गरि जिल्ला, क्षेत्र र केन्द्रमा उपलब्ध गराउने ।

### ४. तथ्यांकको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) का औजारहरू

- अवलोकन
- प्रश्नावली
- अभिलेख तथा प्रतिवेदन फारामहरूको जाँच
- प्रतिवेदन

### ५. तथ्यांकको विश्लेषण

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा तथ्याङ्कको विश्लेषण २ समूहमा गरिन्छ । जसमा पहिलो संख्यात्मक विश्लेषण र दोश्रो गुणात्मक विश्लेषण पर्दछन् ।

### ५.१ संख्यात्मक विश्लेषण:

संख्यात्मक विश्लेषण गर्दा तथ्याङ्कका एकरूपता (Data Accuracy), समय सीमा (Timeliness) र पूर्णता (Completeness) को विश्लेषण गरिन्छ । संख्यात्मक विश्लेषण गर्दा अनुसूचिहरू (१), (२), (३) र (६) का फारमहरूको प्रयोग गर्नुहोला ।

#### (क) तथ्याङ्कको एकरूपता (Data Accuracy) :

तथ्याङ्कको एकरूपताको संख्यात्मक विश्लेषण गर्ने मुख्य मापक एकरूपता अनुपात (Accuracy Ratio) हो । एकरूपता भनेको कुनै तहमा खोप लगाएका बच्चाहरूको जम्मा यकीन वा पुनः गणना गरिएको संख्या (Recounted Children) र सोही तह र माथिल्लो तहसँगको प्रतिवेदनमा उल्लेखित खोप लगाएका बच्चाहरूको संख्याको तुलनालाई बुझाउँछ । यो अनुपातले प्रतिवेदनमा उल्लेखित बच्चाहरू मध्ये कतिजनाले साँच्चिकै खोप पाएका हुन् भन्ने विश्लेषण गर्दछ । यो अनुपात निकाल्नको लागि खोपमा खोप सेवाको प्रतिवेदन गर्ने औजार र समयावधिको छनौट गर्नुपर्दछ ।

यो अनुपात जिल्ला, स्वास्थ्य संस्था र समुदायस्तरमा निकाल्न सकिन्छ ।

#### उदाहरणको लागि :

**पहिलो उदाहरण :** कुनै स्वास्थ्य संस्थाबाट पठाइएको प्रतिवेदनको आधारमा एकरूपता अनुपात तपसिल बमोजिम निकालिन्छ ।

एकरूपताको अनुपात =	३ महिनाभित्र स्वास्थ्य संस्थाको खोप रजिष्टरमा डि.पि.टि हेप बी ३ गणना गरिएको बच्चा संख्या	X	१००
	३ महिनाभित्र स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिवेदनमा डि.पि.टि हेप बी ३ प्राप्त गरेका बच्चा संख्या		

**दोस्रो उदाहरण :** स्वास्थ्य संस्था/इलाकाबाट जिल्लामा पठाइएको तथ्यांकको आधारमा एकरूपता अनुपात तपसिल बमोजिम निकालिन्छ ।

एकरूपताको अनुपात =	३ महिनाभित्र सबै स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिवेदनमा डि.पि.टि हेप बी ३ प्राप्त गरेको बच्चा संख्या	X	१००
	३ महिनाभित्र जिल्लाको प्रतिवेदनमा डि.पि.टि हेप बी ३ प्राप्त गरेको बच्चा संख्या		

#### प्रतिवेदनको परिणामको विश्लेषण (Interpretation)

प्रतिवेदनको परिणाम विश्लेषण गर्दा निम्न चरणहरू अपनाउनुपर्दछ :

##### उदाहरण १:

**पहिलो चरण :** खोप रजिष्टर र स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिवेदनको एकरूपताको अनुपात (Ratio):

प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाको एकरूपताको अनुपात निकाल्दा कुनै अवधिभित्र खोप रजिष्टरमा राखिएको अभिलेख गणना गरी सोही अवधिमा स्वास्थ्य संस्थामा प्रतिवेदन गरिएको बच्चा संख्याको प्रतिशत निकालिन्छ ।



**दोस्रो चरण : स्वास्थ्य संस्था र इलाकाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (Weight):**

स्वास्थ्य संस्था र इलाकाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार निकाल्दा त्यस अन्तर्गतका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरूको लक्षित जनसंख्याको आधारमा तुलनात्मक भार हिसाब गर्नुपर्दछ।

**तेस्रो चरण : इलाकास्तरको एकरूपता अनुपात :**

इलाकास्तरको एकरूपताको अनुपात निकाल्नको लागि खोप रजिष्टर र त्यस इलाका अन्तर्गतका सबै स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिवेदनको एकरूपताको अनुपातलाई स्वास्थ्य संस्था र इलाकाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (Weight) ले गुणना गरी आएको योगफललाई १०० ले भाग गर्नुपर्दछ।

**चौथो चरण : जिल्लाको एकरूपता अनुपात :**

जिल्लास्तरको एकरूपता अनुपात निकाल्दा सबै इलाकाको आफ्नो जम्मा जनसंख्यालाई तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गरिएको इलाकाको जम्मा जनसंख्याले भाग गरी सम्बन्धित इलाकाको एकरूपता अनुपातले गुणा गर्नुपर्दछ। यसरी आएको अनुपातको योगफल नै जिल्लास्तरको एकरूपता अनुपात हो।

उदाहरणको लागि खोप प्रतिवेदनको एकरूपताको विश्लेषण तपसिलमा देखाइएको तालिका अनुसार गरिन्छ।

जिल्ला:	खोपको विवरण:					महिना:	आर्थिक वर्ष:		
विवरण	इलाकाको लक्षित जनसंख्या	इलाका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाको नाम	खोप रजिष्टरमा डि.पि.टी. हेप बी ३ गणना गरिएको वच्चाहरूको संख्या	प्रतिवेदनमा सोही खोप पाएका वच्चाहरूको कुलसंख्या	स्वास्थ्य संस्थाको एकरूपताको अनुपात (%)	स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्या	स्वास्थ्य संस्था र इलाकाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (%)	जम्मा इलाका एकरूपताको अनुपात	जम्मा जिल्लाको एकरूपता अनुपात
सूत्रको आधार	a		B	C	$d=b/c*100$	X	y	Z	X
इलाकाको नाम	A1		b1	c1	d1	X1	$y1=x1/x1+x2*100$	$z1=(d1*y1 + d2*y2)/100$	$X=(a1/A*z1)+a2/A*z2+a3/A*z3$
			b2	c2	d2	X2	$y2=x2/x1+x2*100$		
इलाका (क)-a1	1500	क	200	200	100.00	250	33.33	106.04	99.88
		ख	600	550	109.09	500	66.67		
इलाका (ख)-a2	1000	क	200	200	100.00	250	29.41	93.58	
		ख	500	550	90.91	600	70.59		
इलाका (ग)-a3	2000	क	300	300	100.00	200	37.04	98.46	
		ख	400	410	102.50	340	62.96		
कुलजम्मा A	4500								

a1, a2, a3 = इलाकाहरूको लक्षित जनसंख्या

b1 = पहिलो उपस्वास्थ्य चौकीको खोप रजिष्टरमा पाइएको डिपिटी ३को प्रगति:

b2 = दोस्रो उपस्वास्थ्य चौकीको खोप रजिष्टरमा पाइएको डिपिटी ३ को प्रगति

c1 = पहिलो उपस्वास्थ्य चौकीको HMIS 32 मा पाइएको डिपिटी ३ को प्रगति

c2 = दोस्रो उपस्वास्थ्य चौकीको HMIS 32 मा पाइएको डिपिटी ३ को प्रगति

d1 = पहिलो खोप रजिष्टर र पहिलो उपस्वास्थ्य चौकीको HMIS 32 को एकरूपताको अनुपात

d2 = दोस्रो खोप रजिष्टर र दोस्रो उपस्वास्थ्य चौकीको HMIS 32 को एकरूपताको अनुपात

X1 = पहिलो (क, ख, र ग) स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्या

X2 = दोस्रो (क, ख र ग) स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्या

- Y1 = पहिलो स्वास्थ्य संस्था र DQSA गरिएका स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (%)  
 Y2 = दोस्रो स्वास्थ्य संस्था र DQSA गरिएका स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (%)  
 Z1 = इलाका अन्तर्गत DQSA गरिएका स्वास्थ्य संस्थाको एकरूपताको अनुपात र  
 X = जम्मा जिल्लाको एकरूपता अनुपात  
 A = इलाका कुलजम्मा लक्षित जनसंख्या

### प्रतिवेदनको विश्लेषण गरिसकेपछि यसको परिणाम २ किसिमको हुनसक्छ:

⇒ यदि एकरूपताको अनुपात १०० प्रतिशत भन्दा कम हुनगएमा खोपाएका बच्चाहरुको संख्या भन्दा प्रतिवेदनमा उल्लेखित बच्चा संख्या बढी भन्ने बुझाउँछ। यसो हुनुको मुख्य कारण बढी प्रतिवेदन (Over reporting) र भरपर्दो सूचना हराउनु हो। बढी प्रतिवेदन (Over Reporting) हुनका सम्भावित कारणहरु निम्नबमोजिम हुन सक्छन्।

- लक्षित उमेरका जनसंख्या भन्दा बढी उमेरका बच्चाहरुले खोप पाएमा,
- खर्च भएको खोप मात्राको आधारमा बच्चाहरुको गणना गरेमा,
- प्रत्येक खोप सेसनमा खोप रजिष्टरसँगै ट्यालीसिट प्रयोग नगरेमा,
- लेखाइ र गणनामा गल्ती भएमा,
- जानजानी (Intentional) गरिएको गल्ती

⇒ यदि एकरूपताको अनुपात १०० प्रतिशत भन्दा बढी हुनगएमा प्रतिवेदनमा उल्लेखित बच्चा संख्या भन्दा खोपाएका बच्चाहरुको संख्या बढी भन्ने बुझाउँछ। यसो हुनुको मुख्य कारण कम प्रतिवेदन (Under reporting) र भरपर्दो सूचना हराउनु हो। कम प्रतिवेदन (Under Reporting) हुनका सम्भावित कारणहरु निम्नबमोजिम हुन सक्छन्।

- अपूर्ण प्रतिवेदन पठाइएमा
- प्रत्येक खोप सेसनमा खोप रजिष्टरसँगै ट्यालीसिट प्रयोग नगरेमा
- लेखाइ र गणनामा गल्ती भएमा

### उदाहरण २:

#### समुदायस्तरको अभिलेखमा एकरूपता :

स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेखको एकरूपताको यकीन समुदायस्तरमा गई गर्न सकिन्छ। यसबाट अभिलेखमा बढी र कम प्रतिवेदन भए नभएको यकीन गर्नुका साथै खोप कार्डको दुरुस्त अभिलेख भए नभएको थाहा पाउनु सकिन्छ। साथसाथै यसबाट खोप रजिष्टरको सही उपयोग र सही समयमा खोप मात्रा दिए नदिएको यकीन गर्न सकिन्छ। यदि:

- समुदायस्तरको अभिलेखमा एक रूपता हेर्नु तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को अन्तिम प्रक्रिया हो। प्रतिवेदनमा बढी रिपोर्टिङ भएको शंका गरिएको छ भने सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाको खोप रजिष्टरबाट कम्तिमा १० जना बच्चा (ठेगाना र अभिभावकको विवरण सहित) हरूको विवरण लिई समुदायमा गई प्रतिवेदन अनुसार खोप पाए नपाएको बालबालिकाहरुको खोप कार्ड हेरी रुजु गरिन्छ। यदि खोप कार्ड नभएमा बालबालिकाहरुले खोप पाए नपाएको बारेमा अभिभावकसँग सोधपुछ गर्नुपर्दछ। बच्चाहरुको छनौट गर्दा निम्न उपायहरु अपनाउन पर्दछ :

- ◆ कुनै निश्चित समयावधिभित्र खोप पाएका कम्तिमा १० जना बच्चाहरु Randomly छनौट गर्ने,
- ◆ कम्तिमा १० जना बच्चाहरु छनौट गर्दा बच्चाहरु एउटै स्थान वा टोलबाट छनौट गर्नु उपयुक्त हुन्छ,
- ◆ बच्चाहरु छनौट गर्दा हालसालै (०-१२ महिना) खोप पाएका बच्चाहरु छनौट गर्नु पर्दछ जसले गर्दा उनीहरुलाई समुदायमा भेटिने सम्भावना बढी हुन्छ,

- प्रतिवेदनमा कम रिपोर्टिङ्ग भएको शंका गरिएको छ, भने समुदायबाट कम्तिमा १० जना बच्चा (खोप कार्ड वा ठेगाना र अभिभावकको विवरण सहित) हरुको विवरण लिई खोप रजिष्टरमा ती बच्चाहरुको अभिलेख भए नभएको रुजु गरिन्छ। बच्चाहरु छनौट गर्दा सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थाबाट खोप पाएको हुनुपर्दछ।

### (ख) प्रतिवेदनको पूर्णता (Completeness)

पूर्णता भनेको कुनै निश्चित समयावधि (मासिक, अर्धवार्षिक, वार्षिक इत्यादि) भित्र स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त जम्मा प्रतिवेदनलाई अपेक्षित प्रतिवेदनसँग तुलना गर्नु हो। यो परिभाषाले प्रतिवेदनको गुणस्तरलाई बुझाउँदैन। पूर्णता प्रतिशतमा निकालिन्छ। पूर्णता निकाल्ने सूत्र यसप्रकार रहेको छ। पूर्णता ८० प्रतिशत भन्दा बढी भएमा जिल्लाको प्रतिवेदनको पूर्णता सन्तोषजनक मानिन्छ।

$$\text{पूर्णता} = \frac{\text{स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त जम्मा प्रतिवेदन}}{\text{अपेक्षित गरिएको प्रतिवेदन}} \times 100$$

### (ग) प्रतिवेदनको समय सीमा (Timeliness)

HMIS प्रणाली अनुसार प्रत्येक स्वास्थ्य संस्थाको प्रतिवेदन जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालयमा हरेक महिनाको तोकिएको निश्चित गतेभित्र उपलब्ध भइसकेको हुनुपर्दछ। जस अनुरूप ग्रा.स्वा.का.ले अघिल्लो महिनाको प्रतिवेदन दोस्रो महिनाको १ गतेभित्र कार्यरत स्वास्थ्य संस्थामा, स्वास्थ्य संस्था प्रमुखले ३ गतेभित्र सम्बन्धित इलाकामा, सम्बन्धित इलाकाले ७ गतेभित्र जिल्लामा र सम्बन्धित जिल्लाले १५ गतेभित्र केन्द्रमा पठाइसक्नुपर्दछ। समय सीमा भन्नाले कुनै अवधिभित्र तोकिएको निश्चित गतेभित्र जम्मा प्राप्त प्रतिवेदनलाई अपेक्षित प्रतिवेदनसँग तुलना गर्नु हो। समय सीमा पनि प्रतिशतमा निकालिन्छ, जसको सूत्र यसप्रकार रहेको छ। समय सीमा ८० प्रतिशत भन्दा बढी भएमा जिल्लाको प्रतिवेदनको समय सीमा सन्तोषजनक मानिन्छ।

$$\text{समय सीमा} = \frac{\text{सम्बन्धित तहबाट समयमा प्राप्त जम्मा प्रतिवेदन}}{\text{सम्बन्धित तहबाट समयमा प्राप्त गर्नुपर्ने प्रतिवेदन}} \times 100$$

यो सूचकले जम्मा अपेक्षित गरिएको प्रतिवेदन मध्ये कति प्रतिवेदन तोकिएको समयमा प्राप्त भयो भन्ने बताउँछ। विश्लेषण गर्दा अनुसूची (८) को प्रयोग गरी सूचनाहरु संकलन गर्नुहोला।

### (घ) खोप खेरजाने दर (Vaccine Wastage Rate) :

खोप खेरजाने दरको सूचना स्वास्थ्य संस्था वा जिल्लाको जिन्सी खाता वा मासिक प्रतिवेदनबाट प्राप्त गर्न सकिन्छ। नखोलिएको भ्याक्सिन भायल खेर जानु कोल्डचेनको मौज्जात व्यवस्थापनको समस्याले हुन्छ, जसलाई घटाउन वा न्यून पार्न सकिन्छ। खोलिएको भायल खेरजाने दर बहुमात्रा भ्याक्सिन भायल नीतिको अवलम्बन गरी न्यूनिकरण गर्न सकिन्छ। नखोलिएको भाइलको खेरजाने दर निकाल्दा निम्न हिसाबहरु गर्नुपर्दछ। बहुमात्रा भ्याक्सिन भायल नीति लागूभएका भ्याक्सिनको हकमा १५ प्रतिशत र बि.सि.जि र दादुरा भ्याक्सिनको लागि ५० प्रतिशत भन्दा कम खेर जाने दरलाई सन्तोषजनक मानिन्छ।

(क) जम्मा भ्याक्सिनको मौज्जात मात्रा = शुरु मौज्जात मात्रा + प्राप्त गरेको भ्याक्सिन मात्रा

$$(ख) \quad \text{भ्याक्सिन प्रयोग दर} = \frac{\text{जम्मा खोप लिने बालबालिकाहरुको संख्या}}{\text{जम्मा भ्याक्सिनको मौज्जात मात्रा - अन्तिम मौज्जात}} \times 100$$

$$(ग) \quad \text{भ्याक्सिन खेर जाने दर} = 100 - \text{भ्याक्सिन प्रयोग दर}$$

### (ङ) सुरक्षित खोपको अनुगमन :

प्रत्येक जिल्लास्तरमा नियमित रूपमा सुरक्षित खोपको अनुगमन गर्नुपर्दछ । यसको लागि जिल्लाले सान्दर्भिक सूचक छनौट गर्नुपर्दछ । सुरक्षित खोपको सूचक उपयुक्त भएमा यसबाट प्राप्त गरिने सूचनाबाट सुधारात्मक योजना तर्जुमा गर्न मद्दत पुर्याउँछ । उदाहरणका लागि जिल्लास्तरमा प्रयोग हुनसक्ने सूचकहरु निम्नलिखित हुन्छन् । तलको सूचकहरुको अनुपात ८० प्रतिशत भन्दा बढी भएमा स्वास्थ्य संस्था र जिल्लाको सुरक्षित खोप अनुगमन सन्तोषजनक भएको मानिन्छ ।

- प्रयोग गरिएको सिरिञ्ज र सेफ्टी बक्सको अनुपात  $\leq 100$  भएका स्वास्थ्य संस्थाहरुको अनुपात
- सुरक्षित खोप बिसर्जनको सुविधा भएका स्वास्थ्य संस्थाको अनुपात
- कम्तिमा एक पटक सुईको कारणले चोटपटक लागेको जानकारी दिने स्वास्थ्य संस्थाको अनुपात
- सिरिञ्ज र सेफ्टीबक्सको अनुपात =  $\frac{\text{पर्याप्तमात्रामा सिरिञ्ज सेफ्टी बक्स भएका स्वास्थ्य संस्थाको संख्या}}{\text{DQSA गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको संख्या}} \times 100$

### ५.२ गुणात्मक विश्लेषण :

गुणात्मक विश्लेषण गर्दा खोप सेवाको अनुगमनको गुणस्तर विश्लेषण गरिन्छ । यो जिल्ला र स्वास्थ्य संस्थास्तरमा गरिन्छ । यो विश्लेषण गर्दा तपसिल बमोजिमका मुख्य तत्वहरुको प्रयोग गरिन्छ ।

- (क) अभिलेख
- (ख) प्रतिवेदन प्राप्त गर्नु र पठाउनु
- (ग) जनसांख्यिक विवरण
- (घ) मुख्य प्रतिफल/विश्लेषण
- (ङ) तथ्याङ्कको प्रयोगको प्रमाण

गुणात्मक विश्लेषण गर्दा गुणात्मक सूचक (Quality Index) को आधारमा माथिका सबै अनुगमन तत्वहरुको विश्लेषण गरिन्छ । गुणात्मक सूचक निकाल्नको लागि जिल्लास्तरीय तथा स्वास्थ्य संस्था स्तरीय प्रश्नावलिहरु तयार गरिएको छ जुन अनुसूची (४) र (५) उल्लेख गरिएको छ । प्रत्येक शिर्षक अन्तरगत विभिन्न प्रश्नावलीहरु हुन्छन् र हरेको भार कम्तिमा १ देखि बढीमा ३ सम्म तोकिएको हुन्छ । कसैले गलत उत्तर दिएमा सुन्ना (०) र सहि उत्तर दिएमा सोहि प्रश्नको पूर्ण अंकभार दिनु पर्दछ र यसैको आधारमा तथ्यांकको गुणात्मक सूचक निकालिन्छ ।

$$\text{गुणात्मक सूचक} = \frac{\text{हरेक शिर्षकमा प्राप्त सहि उत्तरको अंकभार}}{\text{सोहि शिर्षक अन्तरगतको पूर्णाङ्क}} \times 100$$

×१००

सोहि शिर्षक अन्तरगतको पूर्णाङ्क

### अनुसूचिहरु:

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्न विभिन्न प्रकारका फारमहरुको प्रयोग गरिन्छ। तथ्याङ्कको गुणात्मक तथा संख्यात्मक विश्लेषणको लागि विभिन्न तहमा भिन्न प्रकारका सूचनाहरुको आवश्यकता पर्दछ र यी सबै सूचनाहरुको संकलन अनुसूचिमा समावेश गरिए अनुसार गरिन्छ। तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गरिसकेपछि त्यसको उचित तरिकाले विश्लेषण गर्नुपर्दछ र सो को लागि पनि अनुसूचि ९ ले सहयोग गर्नेछ। तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्ने तालिम कार्यक्रम १ दिनमा संचालन हुन्छ र सो को लागि चाहिने कार्यक्रम तालिका अनुसूचि १० मा समावेश गरिएको छ। तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्न निम्न लिखित अनुसूचिहरुको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ :

- अनुसूचि १ : केन्द्रस्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम
- अनुसूचि २ : जिल्लास्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम
- अनुसूचि ३ : समुदायस्तरको तथ्यांक संकलन फारम
- अनुसूचि ४ : जिल्लास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली
- अनुसूचि ५ : स्वास्थ्य संस्थास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली
- अनुसूचि ६ : स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख तथा प्रतिवेदनको अनुपात फारम
- अनुसूचि ७: खोप अनुगमन चार्ट
- अनुसूचि ८ : स्वास्थ्य संस्थाको समय सीमा/पूर्णता (Timeliness/Completeness) प्रतिवेदन तालिका
- अनुसूचि ९ : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को परिणाम पठाउने निर्देशिका
- अनुसूचि १० : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गोष्ठीको कार्यक्रम तालिका

## DQSA गर्दा आवश्यक हुने सूचनाहरु

### जिल्लास्तरमा लिनुपर्ने सूचनाहरु :

१. DQSA गर्नका लागि ४ वटा इलाकाको छनौट तथा त्यस अन्तर्गत प्रत्येक इलाकामा कम्तीमा २ वटा उप स्वास्थ्य चौकीको छनौट
२. DQSA गर्नका लागि छनौट भएका जिल्ला, इलाका र उपस्वास्थ्य चौकी स्तरको लक्षित जनसंख्या
३. DQSA गर्ने अवधि ( जस्तै : आ.व. २०६४/६५ को श्रावण देखि आषाढसम्मको मासिक प्रतिवेदन)
४. DQSA गर्नको लागि खोपको छनौट ( जस्तै डिपिटी हेप बी १, २ र ३, को प्रतिवेदन)
५. जिल्लामा वर्षभरि चलनुपर्ने खोप सेसन र चलेको खोप सेसनको संख्या
६. DQSA गर्नका लागि छनौट गरिएका इलाकाको लक्षित जनसंख्या
७. छनौट गरिएका इलाका स्वास्थ्य संस्था HMIS ३२ को मासिक प्रतिवेदन
८. जिल्लाको Timeliness (इलाकास्तरबाट गत महिनाको प्रतिवेदन दोस्रो महिनाको ७ गतेभित्र जिल्लामा आइपुगेको छ/छैन HMIS ३२ मा हेरी जिल्लाले प्राप्त गरेको मिति Timeliness र Completeness फारम भर्ने)
९. जिल्लाको Completeness (DQSA गरेको अवधिको सबै प्रतिवेदन प्राप्त भएको छ छैन हेरी Timeliness र Completeness फारम भर्ने) जस्तै : यदि गत १ वर्षको प्रतिवेदन अवलोकन गर्दा आषाढ महिनाको प्रतिवेदन श्रावण महिनाको प्रतिवेदन सँगै पठाएको छ भने त्यस इलाका स्वास्थ्य संस्थाको Timeliness ११ महिना र Completeness १२ महिना हुन्छ)
१०. DQSA जिल्लास्तरीय प्रश्नावली फारम जिल्लामा भर्ने ।

### इलाकास्तरमा लिनुपर्ने सूचनाहरु :

१. सम्बन्धित इलाका स्वास्थ्य संस्थाको HMIS ३२ को मासिक प्रतिवेदन
२. इलाकाको Timeliness (उपस्वास्थ्य चौकीबाट गत महिनाको प्रतिवेदन दोस्रो महिनाको ३ गतेभित्र इलाकामा आइपुगेको छ/छैन HMIS ३२ मा हेरी इलाकाले प्राप्त गरेको मिति Timeliness र Completeness फारम भर्ने)
३. इलाकाको Completeness (DQSA गरेको अवधिको सबै प्रतिवेदन प्राप्त भएको छ छैन हेरी Timeliness र Completeness फारम भर्ने)
४. DQSA स्वास्थ्य संस्थास्तरीय प्रश्नावली फारम इलाकामा भर्ने ।
५. भ्याक्सिनको खेरजाने दर निकाल्नका लागि इलाकास्तरमा प्राप्त भएको भ्याक्सिन र खर्च भएको भ्याक्सिनको विवरण जिन्सी खाता र HMIS ३२ हेरी नोट गर्ने

### उपस्वास्थ्य चौकी स्तरमा लिनुपर्ने सूचनाहरु :

१. सम्बन्धित उपस्वास्थ्य चौकीको HMIS ३२ को मासिक प्रतिवेदन
२. ग्रा.स्वा.का. ले प्रयोग गर्ने HMIS ३१ को मासिक प्रतिवेदन
३. खोप रजिष्टर ( HMIS ५) को मासिक प्रतिवेदन ( उदाहरणको लागि आषाढ महिनामा डिपिटी हेप बी को १ को २० जना, २ को ३० जना र ३ को ४० जना खोपाएको)
२. उपस्वास्थ्य चौकीको Timeliness (ग्रा.स्वा.का. ले चालु महिनाको प्रतिवेदन सोही महिनाको मसान्तभित्र उपस्वास्थ्य चौकीमा छ/छैन HMIS ३१ मा हेरी सम्बन्धित उपस्वास्थ्य चौकीले प्राप्त गरेको मिति Timeliness र Completeness फारम भर्ने)
३. उपस्वास्थ्य चौकीको Completeness (DQSA गरेको अवधिको सबै प्रतिवेदन प्राप्त भएको छ छैन हेरी Timeliness र Completeness फारम भर्ने)

अनुसूचि १ : केन्द्रस्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को लागि तथ्याङ्क संकलन फारम केन्द्रस्तरबाट DQSA गर्दा (केन्द्रस्तर, क्षेत्रस्तर र जिल्लास्तरमा) प्रयोग गरीने फारम							
जिल्लाको नाम:		जिल्लाको वार्षिक लक्ष्य:		जिल्लाको मासिक लक्ष्य:		चलुपर्ने खोपकेन्द्र:	
DQSA गर्न लागिएको अवधि:		सूचकको रूपमा छनौट गरिएको खोपको नाम:				चलेको खोपकेन्द्र	
हेर्न लागिएको रिपोर्ट	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुष	माघ
HMIS ले तयार गरेको							
जिल्लाले तयार गरेको (HMIS 33)							
हेर्न लागिएको रिपोर्ट	फाल्गुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	आषाढ	बर्ष भरको जम्मा	कौफियत (फरक देखिएमा कुन खोपको र कुन महिनामा देखिएको हो प्रतिशतमा उल्लेख गर्ने)
HMIS ले तयार गरेको							
जिल्लाले तयार गरेको (HMIS 33)							
तयार गर्ने व्यक्ति:						मिति:	

अनुसूचि २ : जिल्लास्तरबाट तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गर्दा प्रयोग हुने फारम

तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को लागि तथ्याङ्क संकलन फारम							
जिल्लास्तरबाट DQSA गर्दा (जिल्लास्तरमा र स्वास्थ्य संस्थास्तरमा) प्रयोग गरीने फारम							
जिल्लाको नाम:		जिल्लाको वार्षिक लक्ष्य:		जिल्लाको मासिक लक्ष्य		सूचकको रूपमा छनौट गरिएको खोपको नाम:	
DQSA गर्न लागिएको अवधि:		वर्षभरीमा चल्नुपर्ने खोपकेन्द्र:		मासिकरूपमा चल्नुपर्ने खोप केन्द्र			
हेर्न लागिएको रिपोर्ट	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुष	माघ
HMIS ३२ अनुसार ( जिल्लास्तर )							
HMIS ३२ अनुसार ( इलाकास्तर )							
HMIS ३२ अनुसार ( उ स्वा चौ स्तर )							
HMIS ३१ अनुसार							
ट्यालीसिट अनुसार							
HMIS ५ अनुसार							
हेर्न लागिएको रिपोर्ट	फाल्गुण	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ	बर्ष भरीको जम्मा	कैफियत
HMIS ३२ अनुसार ( जिल्लास्तर )							
HMIS ३२ अनुसार ( इलाकास्तर )							
HMIS ३२ अनुसार ( उ स्वा चौ स्तर )							
HMIS ३१ अनुसार							
ट्यालीसिट अनुसार							
HMIS ५ अनुसार							
तयार गर्ने व्यक्ति:						मिति:	



अनुसूचि ३ : समुदायस्तरको तथ्यांक संकलन फारम

तथ्याङ्क संकलन फाराम - समुदायस्तर खोप सम्बन्धि विवरण उतार गर्ने फारम

जिल्ला:

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

सूचकको रुपमा छनौट गरिएको खोपको नाम:

गा.वि.स.:

छानिएको गाउ

ग्रा.स्वा.का:

मा.सि.का.:

सि.नं.	वडा नं.:	रजिष्टर नं.	घरमुलिको नाम	बच्चाको नाम	जन्म मिति			..... खोप दिएको मिति ( रजिष्टर)			खोप कार्ड उपलब्ध		कार्डमा उल्लेखित ..... खोप दिएको मिति			..... खोप लिएको बारे सोध्ने		वि.सि.जि. खोपको खत हेर्ने		तथ्याङ्कमा एकरूपता		कैफियत									
					दि	म	सा	दि	म	सा	छ	छैन	दि	म	सा	छ	छैन	छ	छैन	छ	छैन										
१																															
२																															
३																															
४																															
५																															
६																															
७																															
८																															
९																															
१०																															
जम्मा																															

अर्न्तवार्ता लिनेको नाम:

समूह:

अर्न्तवार्ता लिएको मिति:

अनुसूचि ४ : जिल्लास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली

DQSA को लागि प्रयोग गरिने जिल्लास्तरीय प्रश्नावली				
१	अभिलेख	भार	छ/छैन	असान्दर्भिक
१.१	के उपलब्ध सबै खोपहरुको भैतिक गणना अनुसार आम्दानी बाँदिएको खाता संग मिलेको छ ?	३		
१.२	के जिल्लाले मासिक प्रतिवेदन पूर्णरूपले भरी त्यसलाई प्रमाणीत गरेको छ?	३		
१.३	के जिल्लास्तरमा ३ महिनाको जिन्स खातामा भ्याक्सिन देखाइएको छ?	२		
१.४	के जिन्स खाताले गत ६ महिना देखि सबै भ्याक्सिनहरु पर्याप्त भएको देखाउँछ?	३		
१.५	के कार्यालयमा वर्ष भरीको भ्याक्सिनको आवश्यकता कति छ भनेर त्यसको योजना तयार गरीएको छ?	३		
१.६	के भ्याक्सिनको लट नं., ब्याच नं. र भ्याक्सिनको म्याद समाप्त हुने मिति रेकर्ड गरीएकोछ?	३		
१.७	मासिक प्रगतिको सूचनाहरु पूर्णरूपले भरीएकोछ?	३		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
२	अभिलेखको व्यवस्थापन			
२.१	के खोप केन्द्रहरु सबै संचालित भएको मासिक प्रतिवेदन प्राप्त गर्नुभएको छ?	३		
२.२	के जिल्लामा प्रत्येक इलाकाहरुको मासिक प्रतिवेदन फाईल छुट्टाछुट्टै किसिमले राख्ने गरीएको छ?	३		
२.३	पछिल्लो पटक गरीएको पृष्ठपोषणको एक प्रति तपाईं संग छ?	२		
२.४	के जिल्लामा गरिएका सुपरिवेक्षणका प्रतिवेदनहरु उपलब्ध छन् ?	३		
२.५	के जिल्लामा स्वास्थ्य संस्थालाई पृष्ठपोषण दिएका प्रतिवेदनहरु उपलब्ध छन्?	३		
२.६	के स्वास्थ्य संस्थाबाट जिल्लामा पठाइएका सबै मासिक प्रतिवेदनहरु उपलब्ध छन्?	३		
२.७	के तथ्याङ्क सहायकले गत वर्षको रिपोर्ट पूर्ण र समयमा उपलब्ध भए नभएको रेकर्ड गरी राखेका छन्?	३		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
३	प्राप्त गर्नु र प्रतिवेदन पठाउनु			
३.१	के जिल्लाले गा.वि.स. अनुसारको नियमित खोप कार्यक्रमको रेकर्ड राख्ने गरेको छ?	३		
३.२	के सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट महिनाको ७ गते भित्र जिल्लामा सबै प्रतिवेदनहरु पुग्दछन्?	३		
३.३	के जिल्लाले प्रत्येक महिनाको १२ देखि १५ गते भित्र सम्बन्धित क्षेत्रीय निर्देशनालय र HMIS मा प्रतिवेदन पठाउने गरेको छ?	३		
३.४	के जिल्लाबाट उपलब्ध प्रतिवेदनहरुमा एउटै किसिमको फारमहरु प्रयोग गरिएको छ?	२		
३.५	के भ्रमण गरिएका सबै स्वास्थ्य संस्थामा प्रतिवेदनका फारमहरु पर्याप्त छ भनि उल्लेख गरेका छन्?	३		
३.६	के खोपबाट हुन सक्ने अवाञ्छित घटनाको प्रतिवेदनलाई माथिको निकायबाट अनुसन्धान गर्ने व्यवस्था मिलाइएको छ?	३		
३.७	के रिपोर्ट ढिलो उपलब्ध भएमा जिल्लाले प्रतिक्रिया माग गर्ने गरेको छ ?	३		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
४	जनसाँख्यिक विवरण			

DQSA को लागि प्रयोग गरीने जिल्लास्तरीय प्रश्नावली				
१	अभिलेख	भार	छ/छैन	असान्दर्भिक
४.१	के तपाईंले HMIS बाट प्राप्त जनसंख्यालाईनै लक्षित जनसंख्या भनी प्रयोग गर्नुभएको छ?	३		
४.२	के यस वर्षको लक्षित जनसंख्या गतवर्षको भन्दा भिन्न छ?	३		
४.३	के सबै स्वास्थ्य संस्थाका गतवर्षको लक्षित जनसंख्या उपलब्ध छ?	३		
४.४	के लक्षित जनसंख्या खोप अनुगमन चार्ट र जिल्लाको वार्षिक योजनामा देखाउनु भएको छ?	२		
४.५	के तपाईंले स्थानिय स्तरमा १ वर्ष मुनिका शिशुहरुको जनगणना लिन भएको छ?	३		
४.६	के शिशु खोप कार्यक्रमको विश्लेषण गर्दा सबै किसिमका क्रियाकलापहरुमा एउटै लक्षित जनसंख्या प्रयोग गरिएको छ?	३		
४.७	के जिल्लाको नक्शा उपलब्ध छ?	३		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
<b>५</b>	<b>मुख्य प्रतिफल र विश्लेषण</b>			
५.१	नक्शा तयार गर्दा यातायात सेवा भएको, कम कभरेज भएका स्वास्थ्य संस्थाहरु र जनसंख्या देखिने गरी तयार गरिएको छ?	२		
५.२	के तपाईंले जिल्लामा कम खोप कभरेज भएका र बढी ड्रपआउट देखिएको स्वास्थ्य संस्थाहरुको पहिचान गर्नुभएको छ?	३		
५.३	के जिल्लाले खोप अनुगमन चार्टको आधारमा कार्यक्रमहरुको विश्लेषण गर्ने गरेको छ?	३		
५.४	के जिल्लाले खोप सम्बन्धि जिल्लास्तरीय समिक्षा गोष्ठी गरेको छ?	२		
५.५	के तपाईंले यसरी पृष्ठपोषण दिँदा कभरेज तथा ड्रप आउट को विश्लेषण गरी पठाउने गर्नुभएको छ?	२		
५.६	के खोपको खेरजाने दरलाई विश्लेषण गर्ने गरिएको छ?	३		
५.७	के सुपरिवेक्षण कार्यलाई अनुगमन गर्ने गरिएको छ?	३		
५.८	के जिल्लाले सुरक्षित सुईको कार्यान्वयन गर्न कुनै सुचक छनौट गरेको छ?	२		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
<b>६</b>	<b>तथ्यांकको प्रयोगको प्रमाण</b>			
६.१	के कम कभरेज भएका स्वास्थ्य संस्थाको पहिचान गरि ती स्वास्थ्य संस्थालाई सुधार गर्न कुनै प्रयास गरिएको छ?	३		
६.२	के बढी ड्रपआउट भएका स्वास्थ्य संस्थाको पहिचान गरि ती स्वास्थ्य संस्थालाई सुधार गर्न कुनै प्रयास गरिएको छ?	३		
६.३	सुपरिवेक्षणको प्रतिवेदन उपलब्ध छ भने, गएको अन्तिम तीन पटकको सुपरिवेक्षणमा सुधारको लागि कुनै सुझाव दिइएको छ?	३		
६.४	के तपाईंले मासिक बैठकले परित गरेका सुझावहरु कार्यान्वयन गर्नुभएको छ?	३		
६.५	के तपाईंले नियमित पठाउनु पर्ने मासिक तथ्याङ्क पृष्ठपोषण स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई गर्नुभएको छ?	२		
६.६	के स्वास्थ्य संस्थामा सबै भ्याक्सिनहरु पर्याप्त मात्रामा उपलब्ध भए नभएको अनुगमन गर्ने गरिएको छ?	३		
६.७	के सर्भिलेन्स प्रणालीबाट र नियमित प्रणालीबाट प्राप्त तथ्यांक फरक भएमा त्यसको कारण पत्तालगाउन प्रयास गरिएको छ?	३		
	<b>जम्मा</b>	<b>२०</b>		
	<b>कुलजम्मा</b>	<b>१२०</b>		

अनुसूचि ५ : स्वास्थ्य संस्थास्तरमा प्रयोग गरिने प्रश्नावली

DQSA गर्दा स्वास्थ्य संस्थामा प्रयोग गरिने प्रश्नावली				
क्र.सं.	प्रश्नहरु	ऋंक भार	छ/छैन	असान्दर्भिक
१.	<b>अभिलेख</b>			
१.१	के तपाईंसँग मासिक अनुगमन पुस्तिका उपलब्ध छ?	१		
१.२	के तपाईंसँग पर्याप्त मात्रामा खोप रजिष्टर छ?	१		
१.३	के तपाईंसँग विगत २ वर्ष अगाडि देखिको खोप रजिष्टर अपलब्ध छ?	२		
१.४	के खोप रजिष्टरमा वडा अनुसारको अभिलेख राखिएको छ?	१		
१.५	सबै खोप लगाउन आएका बच्चाहरुलाई खोप रजिष्टरमा उल्लेख गरिए अनुसार रेकर्ड गरीएको छ?	१		
१.६	के तपाईंसँग पर्याप्त मात्रामा ट्यालीसिट उपलब्ध छ?	१		
१.७	के तपाईंसँग गतवर्षको पूर्ण रुपमा भरिएको टि.टि. रजिष्टर उपलब्ध छ?	१		
१.८	के तपाईंसँग पर्याप्त मात्रामा खोप कार्डहरु उपलब्ध छ ?	१		
१.९	खोप लगाइसकेपछि के बच्चाहरुलाई खोप कार्ड दिइने गरिएको छ?	१		
१.१०	के मासिक प्रतिवेदन तयार गर्नु भन्दा अघि तपाईंले ट्यालीसिट प्रयोग गर्ने गर्नुभएको छ ?	२		
१.११	के तपाईंले गत खोप सेसनमा खोपाएका बच्चाहरुको संख्या ट्याली सीटमा रेकर्ड गरिएको देखाउनु सक्नुहुन्छ ?	१		
१.१२	के खोप कार्यकर्ताहरुले दैनिकी डायरी नियमित रुपमा भर्ने गरेको छ?	१		
१.१३	के गत खोप सेसनमा दिइएका सबै भ्याक्सिन वा कुनै एक भ्याक्सिनको प्राप्त र खर्च विवरण जिन्सी खातामा चढाइएको छ ?	२		
१.१४	के विगत एकवर्षको कुनै एक भ्याक्सिन प्राप्त भएको विवरण जिन्सी खातामा पूर्ण रुपमा चढाइएको छ ?	२		
१.१५	के जिन्सी खाताले १ महिनालाई आवश्यक पर्ने भ्याक्सिनलाई देखाउँछ ?	१		
१.१६	के अभिलेख राखिए अनुसार रेफिजरेटरको तापक्रम समान रहेको छ ?	१		
<b>जम्मा</b>		<b>२०</b>		
२.	<b>प्राप्त गर्नु र प्रतिवेदन पठाउनु</b>			
२.१	खोप सम्बन्धी अभिलेख तथा प्रतिवेदनहरु उपयुक्त तरीकाले फाईल गरी राख्ने गरेको छ?	२		

DQSA गर्दा स्वास्थ्य संस्थामा प्रयोग गरिने प्रश्नावली				
क्र.सं.	प्रश्नहरु	ऋंक भार	छ/छैन	असान्दर्भिक
२.२	के तपाईंको गाविसमा नियमित रुपमा चल्ने सबै खोप केन्द्रहरु चलिरहेका छन्?	३		
२.३	के तपाईंसँग आफ्नो अन्तरगतका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुको विगत ३ बर्षको प्रतिवेदनहरु राखेको छ?	३		
२.४	के स्वास्थ्य संस्था प्रमुखले विगत १ बर्षको सबै मासिक प्रतिवेदन जाँच गरी प्रमाणित गरेको छ ?	२		
२.५	के तपाईंसँग गतबर्ष प्रयोग गरिएको सबै ट्याली सीटहरु उपलब्ध छ ? (अवलोकन गर्ने)	३		
२.६	जिल्लाले पठाएको तथ्याङ्क पृष्ठपोषणको अभिलेख उपलब्ध छ?	२		
२.७	के सबै प्रतिवेदनहरु पूर्ण रुपमा भरिएको छ ?	३		
२.८	के तपाईंलाई AEFI फारम भर्ने तरीकाको जानकारी छ ?	२		
<b>जम्मा</b>		<b>२०</b>		
<b>३.</b>	<b>जनसाँख्यिक विवरण</b>			
३.१	के तपाईंले HMIS बाट प्राप्त जनसंख्यालाईनै लक्षित जनसंख्या भनी प्रयोग गर्नुभएको छ?	२		
३.२	के तपाईंले स्थानीयस्तरमा १ बर्ष बर्षमुनिका शिशुहरुको जनगणना लिनु भएको छ?	४		
३.३	के तपाईंसँग खोप कार्यक्रमका लागि ५ बर्ष बर्षमुनिका बच्चाहरुको लक्षित संख्या उपलब्ध छ ?	३		
३.४	के तपाईंसँग कार्य क्षेत्रको नक्शा उपलब्ध छ?	४		
३.५	कार्यक्षेत्रको नक्शा तयार गर्दा यातायात सेवा, कम कभरेज भएका वार्डहरु, पहुँचकम भएको स्थान र समुदायको जनसंख्या देखिने गरी तयार गरिएको छ?	४		
३.६	के खोप अनुगमन पुस्तिका अनुसारको अनुमानित कुल जनसंख्या र लक्षित जनसंख्या सबैले देखेगरी भित्तामा टाँसिएको छ ?	३		
<b>जम्मा</b>		<b>२०</b>		
<b>४.</b>	<b>मुख्य प्रतिफल/विश्लेषण</b>			
४.१	के तपाईंको स्वास्थ्य संस्थामा खोप अनुगमन चार्ट उपलब्ध छ?	२		
४.२	गत महिनामा पूर्ण खोप लगाउन छुटेका बच्चाहरु मध्ये यो महिनामा कति जना आए भन्ने कुरा रजिष्टरमा देखाउन सक्नुहुन्छ?	४		
४.३	खोपद्वारा जोगाउन सकिने रोगहरुको मासिक विवरण तालिका राख्ने गर्नुभएको छ ?	३		

DQSA गर्दा स्वास्थ्य संस्थामा प्रयोग गरिने प्रश्नावली				
क्र.सं.	प्रश्नहरु	ऋंक भार	छ/छैन	असान्दर्भिक
४.४	के विगत वर्षमा भएको बढी ड्रपआउट र कम कभरेजको सूचनालाई आधार मानी वार्षिक योजना तयार गरिएको छ ?	३		
४.५	के तपाईंले कार्यक्षेत्र भित्रका खोप कभरेज कम भएका र बढी ड्रपआउट देखिएको वार्डहरुको पहिचान गर्नुभएको छ?	३		
४.६	के तपाईंले भ्याक्सिनको आवश्यकता निर्धारण गर्नुभएको छ?	३		
४.७	के तपाईंले भ्याक्सिन खेरजाने दरको नियमित अनुगमन गर्ने गर्नुभएको छ ?	२		
<b>जम्मा</b>		<b>२०</b>		
५	<b>तथ्यांकको प्रयोगको प्रमाण</b>			
५.१	के तपाईंले अनुगमन पुस्तिका भरेर आफ्नो समस्याको बारेमा सुपरिवेक्षकलाई जानकारी गराउनु भएको छ?	४		
५.२	के तपाईंले जिल्लाबाट प्राप्त गर्नुभएको अधिल्लो महिनाको तथ्याङ्क पृष्ठपोषणको कार्यवाही गर्नुभएको छ?	३		
५.३	के खोप अनुगमन चार्ट अनुसार कार्यक्रममा सुधार ल्याउने कुनै प्रयास गरिएको छ?	३		
५.४	के खोप प्राप्त नगर्ने बच्चाहरुलाई खोजी गर्ने कुनै प्रणाली अपनाउनु भएको छ?	३		
५.५	के पूर्ण खोप लगाउन छुटेकाहरुलाई खोपमा समावेश गराउने कुनै अन्य प्रणाली प्रयोगमा ल्याइएको छ?	३		
५.६	के तपाईंले आफ्नो इलाका अन्तर्गतका खोप कभरेज कम र ड्रपआउट भएका स्वास्थ्य सस्थाहरुको अनुगमन गर्नुभएको छ ?	४		
<b>जम्मा</b>		<b>२०</b>		
<b>कुलजम्मा</b>		<b>१००</b>		
नोट: यो गुणस्तर मापन गर्ने फारम इलाकास्तरको स्वास्थ्य संस्थामा मात्र प्रयोग गर्ने				

अनुसूचि ६ : स्वास्थ्य संस्थाको अभिलेख तथा प्रतिवेदनको अनुपात फारम

जिल्ला:

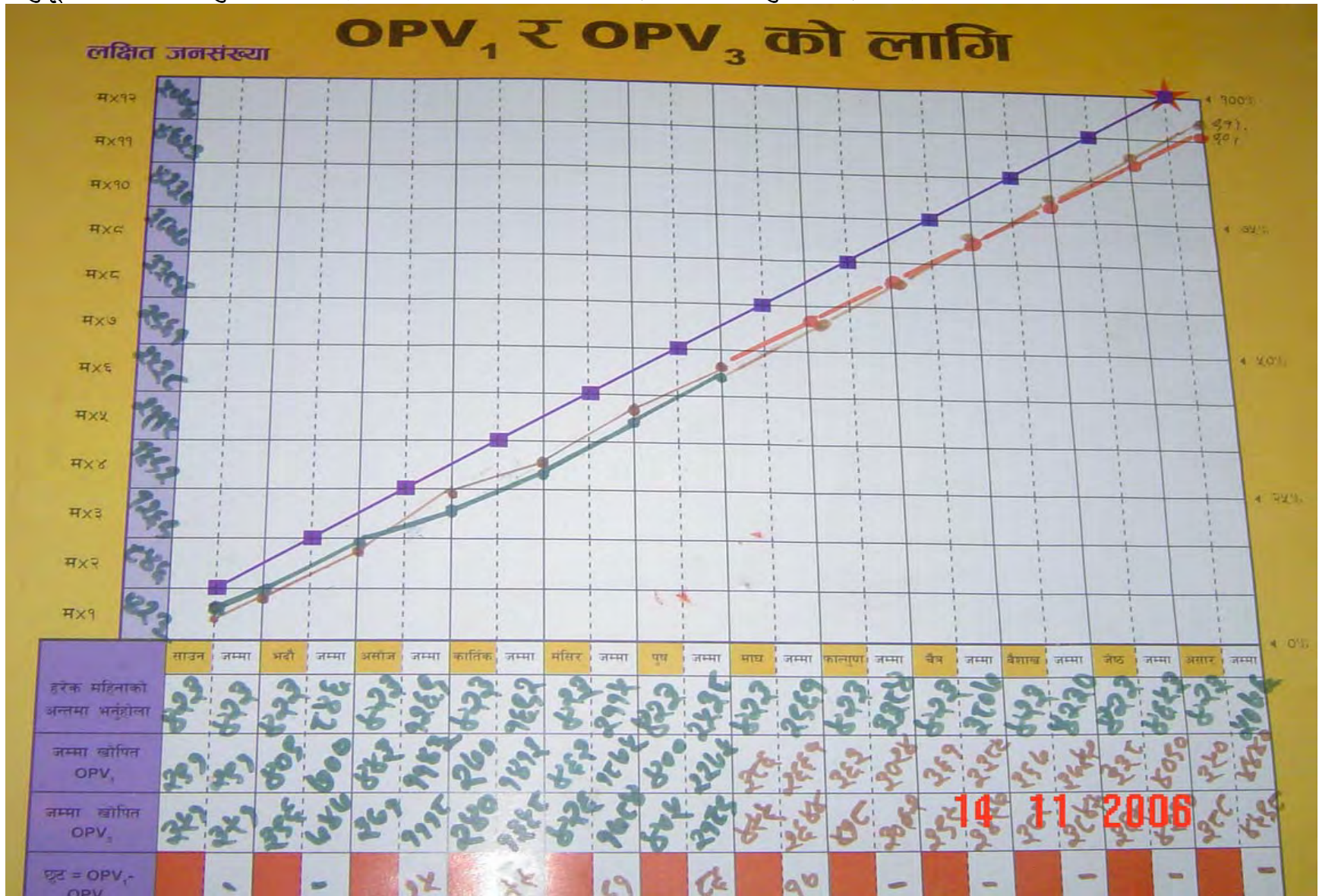
खोपको विवरण:

महिना:

आर्थिक बर्ष:

विवरण	इलाकाको लक्षित जनसंख्या	इलाका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाको नाम	खोप रजिष्टरमा डि.पि.टि हेप बी ३ गणना गरिएको बच्चाहरूको संख्या	प्रतिवेदनमा सोही खोप पाएका बच्चाहरूको कुलसंख्या	स्वास्थ्य संस्थाको एकरूपताको अनुपात (%)	स्वास्थ्य संस्थाको लक्षित जनसंख्या	स्वास्थ्य संस्था र इलाकाको लक्षित जनसंख्याको तुलनात्मक भार (%)	जम्मा इलाका एकरूपताको अनुपात	जम्मा जिल्लाको एकरूपता अनुपात
सूत्रको आधार	a		B	C	$d=b/c*100$	X	y	Z	X
इलाकाको नाम	A1	क	b1	c1	d1	X1	$y1=x1/x1+x2*100$	$z1=(d1*y1 + d2*y2)/100$	X= $(a1/A*z1)+a2/A*z2 +a3/A*z3)$
		ख	b2	c2	d2	X2	$y2 =x2/x1+x2*100$		
इलाका (क)-a1		क							
		ख							
इलाका (ख)-a2		क							
		ख							
इलाका (ग)-a3		क							
		ख							
कुलजम्मा A									

अनुसूचि ७: खोप अनुगमन चार्ट (उदाहरणको लागि प्रयोग गरिएको चार्ट प्रस्तुत गरिएको छ)





अनुसूचि ८ : स्वास्थ्य संस्थाको समय सीमा /पूर्णता (Timeliness/Completeness) प्रतिवेदन तालिका

पूर्ण रुपमा र समय सीमाभित्र भरिएको प्रतिवेदन फारम														
जिल्ला	समयावधि :											आर्थिक बर्ष :		
DQSA गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको नाम	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फागुन	चैत्र	वैशाख	जेठ	आषाढ	कुल पूर्णता	समय सीमाभित्र भरिएको प्रतिवेदन
यो महिनामा पूर्णरूपमा प्राप्त प्रतिवेदन जम्मा (संख्यामा)														
यो महिनामा पूर्णरूपमा प्राप्त प्रतिवेदन जम्मा (प्रतिशतमा)														
पूर्णरूपमा प्राप्त प्रतिवेदन कुलजम्मा (प्रतिशतमा)														
यो महिनामा समय सीमामा प्राप्त प्रतिवेदन (संख्यामा)														
यो महिनामा समय सीमामा प्राप्त प्रतिवेदन (प्रतिशतमा)														
समयावधिभित्र प्राप्त कुल जम्मा (प्रतिशतमा)														
पूर्णता भनेको कुनै निश्चित समयावधि (मासिक, अर्धवार्षिक, वार्षिक, इत्यादि) भित्र स्वास्थ्य संस्थाबाट प्राप्त जम्मा प्रतिवेदनलाई अपेक्षित प्रतिवेदनसँग तुलना गर्नु हो । समय सीमा भन्नाले कुनै अवधिभित्र तोकिएको निश्चित गतेभित्र जम्मा प्राप्त प्रतिवेदनलाई अपेक्षित प्रतिवेदनसँग तुलना गर्नु हो ।														

अनुसूचि ९ : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को परिणाम पठाउने निर्देशिका

(जिल्लामा DQSA गर्दा तपसिल बमोजिम सूचनाहरु राखि बाल स्वास्थ्य महाशाखामा पठाउनु पर्ने)

१. जिल्लाको सामान्य जानकारी :

१.१ जिल्लाको नक्शा :

जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय	◆
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	+
इलाका स्वास्थ्य चौकी	★
उप-स्वास्थ्य चौकी	*
गाँउ विकास समिति	ण

नोट : DQSA गरेका स्वास्थ्य संस्था तथा गाविसहरुमा माथि उल्लेखित संकेत राख्नुहोला ।

DQSA गरिएको अबधि.....देखि.....सम्म  
DQSA को लागि छानिएको सूचक (खोप).....

१. तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) सर्वेक्षणको नतिजा

१.१ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) मा प्रयोग भएका औजारहरु

औजारहरु	जिल्लास्तर	इलाका स्तर	उपस्वास्थ्य चौकी	समुदाय स्तर
HMIS 33				
HMIS 32				
HMIS 31				
HMIS 30				
HMIS 26				
HMIS 5				
HMIS 3				
Interview Questionnaire				
Observation Checklist				

१.२ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को संख्यात्मक विश्लेषण :

१.२.१ तथ्याङ्कको एकरूपता (Data Accuracy)

इलाकाको नाम	इलाकाको लक्षित जनसंख्या	इलाका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाको नाम	स्वास्थ्य संस्थाको एकरूपताको अनुपात (%)	जम्मा इलाका एकरूपताको अनुपात	जम्मा जिल्लाको एकरूपता अनुपात
इलाका (क)					
इलाका (ख)					
इलाका (ग)					

तथ्याङ्कको एकरूपता (Data Accuracy) को परिणामको विश्लेषण र यसका कारणहरु :

### १.२.२ समुदायस्तरको अभिलेखमा एकरूपता

समुदायस्तरमा अवलोकन गरिएका बच्चाहरुको संख्याको आधारमा संकलित गुणात्मक विवरण :

स्वस्थ्य संस्था	अवलोकन गरिएका बच्चाहरु	खोप कार्ड भएका	BCG को खत भएका	खोपरजिष्टरमा भएका खोज्दा नपाईएका	खोप लगाएका तर रजिष्टरमा नभएका

समुदायस्तरको अभिलेख एकरूपताको विश्लेषण:

### २.२.३ प्रतिवेदनको पूर्णता, समय सीमा, खोप खेरजाने दर र कूल जम्मा:

पूर्णता (Completeness)	समय सीमा (Timeliness)	खोप खेरजाने दर (Vaccine Wastage Rate)	सुरक्षित सुईको विश्लेषण

२.३ तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को गुणात्मक विश्लेषण :

जिल्लास्तरको गुणात्मक विश्लेषण :

अभिलेख	अभिलेखको व्यवस्थापन	प्रतिवेदन प्राप्त गर्नु र पठाउनु	जनसांख्यिक विवरण	मुख्य प्रतिफल/विश्लेषण	तथ्याङ्क प्रयोगको प्रमाण

नोट: प्रत्येक शिर्षक अन्तरगतको प्राप्ताङ्क प्रतिशतमा उल्लेख गर्नुहोस् ।

स्वास्थ्य संस्थास्तरको गुणात्मक विश्लेषण

अभिलेख	प्रतिवेदन प्राप्त गर्नु र पठाउनु	जनसांख्यिक विवरण	मुख्य प्रतिफल/विश्लेषण	तथ्याङ्क प्रयोगको प्रमाण

नोट: प्रत्येक शिर्षक अन्तरगतको प्राप्ताङ्क प्रतिशतमा उल्लेख गर्नुहोस् ।

३. सर्वेक्षणको क्रममा जिल्लामा खोप सेवाको गुणस्तर अनुगमन गर्दा पाइएका सबल र दुर्बल पक्षहरु :

सबल पक्ष	दुर्बल पक्ष

४. कार्यक्रमको सुधारको लागि सुझाव/पृष्ठपोषण :

माथि उल्लेखित सबल र दुर्बल पक्षको आधारमा कार्यक्रममा सुधारको लागि जिल्लालाई दिने पृष्ठपोषणहरु उल्लेख गर्नुहोस्:

५. सुपरिवेक्षण र अनुगमन योजना:

५. साराशं

नोट: जिल्लाले प्रतिवेदनको आकारलाई हेरी आवश्यक परेमा थप पेजहरु समावेश गर्न सक्नेछन् तर दिइएका बुँदाहरुमा हेरफेर गर्न पाउनेछैनन् ।

## अनुसूचि १० : तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) गोष्ठीको कार्यक्रम तालिका

कार्यक्रम अवधि: १ दिन

स्थान: .....

समय	क्रियाकलाप	श्रोत व्यक्ति
10:00-10:20	नाम दर्ता (रजिष्ट्रेसन)	
10:20-10:30	कार्यक्रममा स्वागत गर्ने कार्यक्रमको उद्देश्यको बारेमा बताउने	
10:30-10:40	सहभागीहरुसँगको परिचय	
10:40-11:00	तालिम पूर्व मूल्यांकन परिक्षा	
11:00-11:45 11:45-12:15	<ul style="list-style-type: none"> <li>● तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा (DQSA) को परिचय</li> <li>● तथ्याङ्कको गुणस्तरमा प्रभाव पार्ने तत्वहरुको बारेमा जानकारी</li> </ul>	
12:15- 12:30	तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्न प्रयोग गरिने विभिन्न फारमहरुको जानकारी	
12:30 - 1:30	खाजा / नास्ता	
01:30-02:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>● सहभागीहरुलाई विभिन्न समूहमा विभाजन गरी उनिहरुले ल्याएको तथ्यांकको आधारमा अभ्यास गराउने -तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गर्न लगाउने)</li> <li>● सबै फारमहरुमा अनिवार्यरूपमा समूहकार्य गराउने</li> </ul>	समूह कार्य
2:00-3:00	तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा कसरी गर्ने भन्ने चरणको समूह नेताद्वारा प्रस्तुत गर्न लगाउने	समूह नेता
3:00 -3:15	टिप्पणी गर्न लगाउने र सारांसमा फेरी बताउने साथै केहि समस्या भए सो को लागि थप जानकारी दिने	
3:15- 4:00	तथ्याङ्कको गुणस्तर लेखाजोखा गरिसके पछि कसरी त्यसको प्रतिवेदन तयार गर्ने र बालस्वास्थ्य महाशाखामा पठाउने भन्ने बारेमा व्याख्या गर्दै सो को लागि तयार गरिएको नमूना प्रस्तुत गर्ने	
4:00-4:20	तालिम पश्चात मूल्यांकन परिक्षा	
4:00 - 5:00	प्रशासनिक कार्य	