



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

पोषण रजिष्टर
NUTRITION REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:			
प्रदेश:	जिल्ला:	नगर/गाउँपालिका:	वडा नं.:
प्रयोग मिति:	आर्थिक वर्ष:	देखि	सम्म

रजिष्टर भर्ने तरिका:

२.३.१:२ वर्षमुनिका बाल—बालिकाहरूको पोषण रजिष्टर

वडा नम्बर: पोषण रजिष्टरका पानाहरूको माथिल्लो भागमा कुन वडाको अभिलेख राख्न छुट्ट्याइएका हुन्, सोही वडाको नम्बर लेख्नुपर्दछ । स्वास्थ्य संस्था रहेको स्थानीयतह भन्दा बाहिरका सेवाग्राहीहरूको लागि अर्को छुट्टै पानामा अन्य जनाउनु पर्दछ ।

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
१	क्र. सं.	प्रत्येक महिना सेवा लिन आएका बिरामीको क्रम सङ्ख्या १ बाट सुरु गर्दै जानुपर्दछ । अर्को महिनामा पुनः क्र.सं. १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
२	मूल दर्ता नम्बर	मूलदर्ता रजिष्टरमा दर्ता गर्दाको नम्बर बाल स्वास्थ्य कार्डबाट यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।
	सेवा दर्ता नम्बर	प्रत्येक आ.व. का लागि सेवा दर्ता नम्बर १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ । प्रथम पटक पोषण सेवा लिन आउँदा मात्र नयाँ दर्ता नम्बर दिई दर्ता गर्नुपर्दछ र सो सेवा दर्ता नम्बर बाल स्वास्थ्य कार्डमा जनाउनुपर्दछ । पोषण सेवाका लागि दोहोर्याई आएका बच्चालाई पोषण सेवा प्रदान गर्दा पहिले दर्ता गरेकै महलमा अभिलेख गर्नुपर्दछ, यस रजिष्टरमा पुनः दर्ता गर्नुपर्दैन । यदि गाउँ—घर क्लिनिकबाट पोषण सेवा लिइरहेको सेवाग्राही स्वास्थ्य संस्थामा सोही सेवाको लागि आएको भए मूलदर्ता नम्बरको महलमा ORC लेखि सेवादर्ता नम्बरको महलमा गाउँ—घर क्लिनिकबाट प्रदान गरिएको सेवादर्ता नम्बर लेख्नुपर्दछ ।
३	बाल—बालिकाको नाम थर	महल नं. ३ को माथिल्लो भागमा पोषण सेवा लिन आएको बच्चाको नाम र थर छुट्टाछुट्टै महलमा लेख्नु पर्दछ ।
	अभिभावकको नाम	महल नं. ३ को बीचको भागमा बच्चाको अभिभावकको नाम लेख्नुपर्दछ ।
	सम्पर्क फोन नं.	महल नं. ३ को तल्लो भागमा बच्चाको अभिभावकको सम्पर्क नं. लेख्नुपर्दछ ।
४-५	बाल—बालिकाको लिंग	
	महिला, पुरुष	सेवा लिन आउने बच्चा महिला भए कोड १ मा र पुरुष भए कोड २ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ ।
	जात/जाति कोड	महल नं. ४ र ५ को तल्लो खाली भागमा सेवा लिने बच्चाको जात/जाति यकिन गरी रजिष्टरमा उल्लेख भएको जुन जाति समूहमा पर्दछ, त्यही समूहको कोड नम्बर लेख्नुपर्दछ । (जस्तै: ०१, ०२,..... ०६) । प्रत्येक पानाको जात/जाति कोडको जम्मा सङ्ख्या पानाको अन्तमा वनाइएको सङ्क्षिप्त तालिकामा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
६	ठेगाना जिल्ला, नगर/गाउँपालिका, वडा नं., गाउँ/टोल	सेवा लिन आएका सेवाग्राहीको ठेगाना जिल्ला, नगर / गाउँपालिका, वडा नं. र गाउँ/टोलसमेत खुल्ने गरी लेख्नुपर्दछ । सम्बन्धित पालिकाको कार्यक्षेत्रभन्दा बाहिरबाट सेवा लिनआएका सेवाग्राहीका हकमा अनिवार्य रूपमा पूरा ठेगाना लेख्नुपर्दछ भने कार्य क्षेत्रभित्रका सेवाग्राहीका हकमा सम्बन्धित वडाको गाउँ/टोल लेख्नु पर्दछ ।
७	जन्म मिति	यस महलमा बच्चाको जन्म मिति गते, महिना, साल ढाँचामा लेख्नु पर्दछ ।
८	जन्म तौल (ग्राममा)	यस महलमा बाल स्वास्थ्य कार्ड वा मातृ तथा नवजात शिशु स्वास्थ्य कार्डबाट बच्चाको जन्म तौल (ग्राममा) लेख्नुपर्दछ । यदि घरमा प्रसूति भई बच्चाको तौल लिन नसकेको भए यस महलमा (-) चिन्ह लगाउनुपर्दछ । यस महलमा खालि छोड्नु हुदैन ।
९	बच्चाको पोषण अवस्था	बाल स्वास्थ्य कार्डमा संलग्न बच्चाको वृद्धि अनुगमन रेखाचित्रअनुसार बच्चाको तौलका आधारमा पोषण स्थितिको यकिन गर्नुपर्दछ । बच्चाको उमेरअनुसार तौल स्थिति सामान्य वा जोखिम वा अति जोखिम (हरियो रंगमा भए सामान्य, पहुँलो रंगमा भए जोखिम र रातो रंगमा भए अति जोखिम) के मा पर्दछ त्यसपछिका महलहरूमा सोहीअनुसारको तौल के.जी. मा लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
१०×११	२८ दिनभित्र	२८ दिनभित्रका नवजात शिशुको वृद्धि अनुगमनका लागि लिइएको तौलका आधारमा बच्चाको पोषण अवस्था (महल ८) अनुसार सामान्य वा जोखिम वा अति जोखिमको ठाडो लहरअनुसार महल १० मा बच्चाको तौल लेखि महल ११ को ठाडो कोठामा तौल लिइएको दिनको गते, महिना र साल लेख्नुपर्दछ ।
१२-२३	यसै गरी बच्चाको पूरा भएको उमेर (महिना) अनुसार जुन उमेर समूहको बच्चाको तौल लिएको हो, सोही उमेर समूहको महलमा माथि उल्लेख गरे बमोजिम अभिलेख राख्नुपर्दछ । जस्तै: १ महिना भित्रका बच्चा भएमा ० महिना, १ महिना पूरा भई २ महिना नपुगेको भएमा १ महिना, एवम् प्रकारले ११ महिना पूरा भई १२ महिना (एक वर्ष) नपुगेकालाई ११ महिनाको हिसाब गर्नुपर्दछ । यदि एउटा स्वास्थ्य संस्थाबाट वृद्धि अनुगमन सेवा लिईरहेको सेवाग्राही अर्को स्वास्थ्य संस्थामा गएर सेवा लिन आएमा यस अघि लिएको वृद्धि अनुगमनको सेवा यकिन गरि निज सेवाग्राहीलाई दोहोर्याई आएको सेवाग्राहीको रूपमा गणना गरि सम्बन्धित महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्छ ।	
२४, २५ र २६	शिशुलाई जन्मेको ६ महिनासम्म स्तनपान मात्रै गराएको	वृद्धि अनुगमनका लागि आएका ६ महिनापछिका (१८० दिन पुरा भएका) शिशुलाई जन्मेको ६ महिनासम्म स्तनपान मात्र गराएको/नगराएको यकिन गरी ६ महिना पछिको ११ महिनाभित्रको पहिलो भेटमा सोध्ने र गराएको भए महल २४ को १ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ । बच्चालाई ६ महिना नपुग्दै आमाको दूधका साथै अन्य खानेकुरा पनि खुवाउने गरेको भए महल २५ को २ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ र सो सम्बन्धी सेवा दिएको(स्वास्थ्य संस्थामा आएको) दिनको मिति महल नं. २६ को गते, महिना, सालमा लेख्नुपर्दछ । यसको विवरण बाल स्वास्थ्य कार्डबाट अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । (६ देखि ११ महिनासम्म लाई सोध्ने) एक जना आमालाई उक्त अवधिमा एक पटक मात्र सोधिएको सुनिश्चित हुनु पर्दछ ।
२७, २८ र २९	६ महिनापछि स्तनपानका साथै ठोस, अर्ध—ठोस तथा नरम खाना सुरु	शिशुलाई ६ महिना पूरा भएपछि आमाको दूधको साथै ठोस, अर्ध—ठोस तथा नरम खाना खुवाउन सुरु गरेको छ/छैन, यकिन गरी त्यसअनुसारको खाना दिइएको भए महल २७ को १ मा र नदिएको भए महल २८ को २ मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ । सो कुरा सुनिश्चित गरेको दिनको मिति (स्वास्थ्य संस्थामा आएको दिन) महल २९ मा ग/म/सा मा लेख्नुपर्दछ । यसको विवरण बाल स्वास्थ्य कार्डबाट अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । (६ देखि ११ महिनासम्म लाई सोध्ने)
३०-६५	उमेर अनुसारको वृद्धि तथा पोषण अनुगमन	वृद्धि अनुगमनका लागि आएका ७ देखि २३ महिनासम्मका बच्चाहरूको अभिलेख महल ९ देखि २२सम्म राखिए जस्तै उमेर र तौलका आधारमा बच्चाहरूको पोषण अवस्था सम्बन्धित महलमा सामान्य वा जोखिम वा अति जोखिम जुन हो, सो कोठामा तौल लेखि ठाडो कोठामा तौल लिइएको दिनको गते, महिना र साल लेख्नुपर्दछ । महल नं ६४ र ६५ मा २३ महिना उमेर पुरा हुँदाको मिति तथा उक्त समयमा वृद्धि अनुगमन गरेको पटक दिईएको महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ । नयाँ बच्चा दर्ताको अवस्थामा नै उसको २३ महिना पुग्ने मिति महल नं. ६५ मा उल्लेख गर्नु पर्दछ र २३ महिना पुगेको महिनामा उसले कति पटक तौल लिएको हो सो संख्या लेख्नु पर्दछ । एक जना बच्चाको २३ महिना भित्रमा एक स्थानबाट मात्र उक्त विवरणको प्रतिवेदन हुने गरि अन्तिम पटकको वृद्धि अनुगमन गर्ने स्वास्थ्य संस्थाबाट मात्र प्रतिवेदन गर्नु पर्दछ ।
६६×७१	बाल भिटा वितरण (महिनामा)	६ देखि ११ महिनासम्मका बाल—बालिकालाई बालभिटा पहिलो पटक स्वास्थ्य संस्थाबाट वितरण गरिएको भए महल ६६ को ठाडो महलमा गते, महिना, सालमा वितरण गरिएको दिनको मिति लेख्नुपर्दछ । यदि म. स्वा. स्व. से.बाट वितरण गरिएको भए सुनिश्चित गरी महल ६७ को १ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ । अन्य उमेर समूहको पनि यसै गरी अभिलेख राख्नुपर्दछ ।
७२	अतिरिक्त पोसिलो आहार लिएको उमेर (महिना)	६ देखि २३ महिनाका बालबालिकाले अतिरिक्त पोसिलो आहार प्राप्त गरेको वा नगरेको सुनिश्चित गर्नुपर्दछ । यदि बच्चाले अतिरिक्त पोसिलो आहार गरेको भएमा कुन उमेरमा लिएको हो, सो यकिन गरी सम्बन्धित उमेर (महिना) मा गोलो लगाउनुपर्दछ । नोट: कार्यक्रम लागू भएका जिल्लाका स्वास्थ्य संस्थाहरूले मात्र यो अभिलेख राख्नुपर्दछ ।

२.३२ भिटामिन ए, जुकाको औषधी वितरण र विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम (अभियान)

प्रत्येक वर्षको कार्तिक र वैशाख महिनामा (२ चरण) ६ देखि ५९ महिनाका बालबालिकाहरूलाई भिटामिन ए क्याप्सुल र १२ देखि ५९ महिनाका बालबालिकाहरूलाई जुकाको औषधी वितरण गरेको अभिलेख अभियान सञ्चालनको समयमा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले बितरणको समयमा प्रयोग गरेका भिटामिन ए कार्यक्रम रजिष्टर (HMIS -४.३) बाट उतार गरी राख्न र विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमअन्तर्गत विद्यालयका छात्र-छात्राहरूलाई मंसिर र जेष्ठ महिनामा जुकाको औषधी वितरण गरेको अभिलेख राख्नको लागि पनि यस रजिष्टरमा ब्यबस्था गरिएको छ ।

रजिष्टर भर्ने तरिका

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
भिटामिन ए वितरण गरिएको बच्चाको उमेर समूह (६ देखि ११ महिना, १२ देखि ५९ महिना), जुकाको औषधी वितरण गरिएको उमेर समूह (१२ देखि ५९ महिना) को अभिलेख महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले बितरणको समयमा प्रयोग गरेका भिटामिन ए कार्यक्रम रजिष्टर (HMIS-४.३) बाट उतार गरी चरण अनुसार सम्बन्धित महलमा चढाउनु पर्दछ । त्यस्तै गरी विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रमअन्तर्गत कक्षा १ देखि १०सम्मका छात्र— छात्राहरूलाई जुकाको औषधी पाएकाको सङ्ख्या सम्बन्धित विद्यालयहरूबाट प्राप्त प्रतिवेदनलाई समायोजन गरी छात्रा/छात्रअनुसार सम्बन्धित महलमा चढाउनु पर्दछ ।		
२ देखि ४ र ८ देखि १०	मिति	पहिलो चरणमा सञ्चालन भएको मिति (गते, महिना, साल) २ देखि ४ महलमा र दोस्रो चरणमा सञ्चालन भएको मिति (गते, महिना, साल) ८ देखि १० महलमा लेख्नुपर्दछ ।
५ र ११	लक्ष्य	कार्यक्रमको लक्षित जनसङ्ख्याका आधारमा अभियानको लक्ष्य यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
६ र १२	प्रगति सङ्ख्या	अभियान सम्पन्न भइसकेपछि सो अभियानमा भएको प्रगति पहिलो चरणको महल ६ र दोस्रो चरणको महल १२ मा लेख्नुपर्दछ ।
७ र १३	प्रगति प्रतिशत	कार्यक्रमको लक्ष्य र प्रगतिका आधारमा हुन आउने प्रगति प्रतिशत पहिलो चरणको महल ७ र दोस्रो चरणको महल १३ मा लेख्नुपर्दछ ।

क्रम संख्या	मूल दर्ता नं.	बालबालिकाको नाम, थर		लिङ्ग		ठेगाना: जिल्ला		जन्म मिति	जन्म तौल (ग्राममा)	उमेर अनुसारको बृद्धि तथा पोषण अनुगमन (तौल किलोग्राममा उल्लेख गर्ने)														शिशुलाई जन्मेको ६ महिनासम्म स्तनपान मात्रै गराएको			६ महिनापछि स्तनपान साथै ठोस, अर्धठोस र नरम खाना शुरु										
	बालबालिकाको अभिभावकको नाम	म	पु	नगर/गाउँपालिका- वडा नं.	बच्चाको पोषण अवस्था	२८ दिन भित्र				१ महिना		२ महिना		३ महिना		४ महिना		५ महिना		६ महिना																	
		सम्पर्क फोन नं.	जाती कोड			गाउँ/टोल					तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	गराएको	नगराएको	मिति	गराएको	नगराएको	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति					
१	२	३		४	५	६		७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	३३			
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा
				१	२			ग		सामान्य		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	१	२	ग	१	२	ग		ग		ग			
							म	जोखिम			म		म		म		म		म		म		म	म			म			म	म	म	म	म	म	म	म
							सा	अति जोखिम			सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा				सा			सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा	सा

गर्भको पोषण रजिष्टर

वार्ड नं.	
-----------	--

उमेर अनुसारको बृद्धि तथा पोषण अनुगमन (तौल किलोग्राममा उल्लेख गर्ने)																												बाल भिटा वितरण (महिनामा)						अतिरिक्त पोषिलो आहार लिएको उमेर (महिनामा)										
९ महिना		१० महिना		११ महिना		१२ महिना		१३ महिना		१४ महिना		१५ महिना		१६ महिना		१७ महिना		१८ महिना		१९ महिना		२० महिना		२१ महिना		२२ महिना		२३ महिना		२३ महिना पुरा भएको		६-११ मस्वास्वसे	१२-१७ मस्वास्वसे							१८-२३ मस्वास्वसे	२४-२९ मस्वास्वसे			
ति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	तौल	मिति	बृद्धि अनुगमन पटक	मिति														
३	३४	३५	३६	३७	३८	३९	४०	४१	४२	४३	४४	४५	४६	४७	४८	४९	५०	५१	५२	५३	५४	५५	५६	५७	५८	५९	६०	६१	६२	६३	६४	६५	६६	६७	६८	६९	७०	७१	७२					
१		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग		ग		ग		६	७	८	९	१०	११
२		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
३		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
४		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
५		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
६		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
७		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
८		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
९		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
१०		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
११		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
१२		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
१३		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
१४		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
१५		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
१६		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
१७		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
१८		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
१९		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
२०		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
२१		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
२२		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
२३		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
२४		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
२५		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
२६		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
२७		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३
२८		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग		ग	ग	ग		ग		६	७	८	९	१०	११	
२९		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म		म	म	१	म	१	म	१	१२	१३	१४	१५	१६	१७
३०		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा		सा	सा		सा		सा		१८	१९	२०	२१	२२	२३

भिटामिन ए, जुकाको औषधि र विद्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम (अभियान)

आर्थिक वर्ष: २०८ ... / २०८ ...

कार्यक्रमको नाम		चरण १						चरण २						कैफियत
		मिति			लक्ष्य	प्रगति संख्या	प्रगति प्रतिशत	मिति			लक्ष्य	प्रगति संख्या	प्रगति प्रतिशत	
		गते	महिना	साल				गते	महिना	साल				
१		२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४
भिटामिन ए	६-११ महिनाका बालबालिका													
	१२-५९ महिनाका बालबालिका													
जुकाको औषधि	१२-५९ महिनाका बालबालिका													
विध्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम	जुकाको औषधि दिइएका छात्रा (कक्षा १-१०) संख्या													
	जुकाको औषधि दिइएका छात्र (कक्षा १-१०) संख्या													

आर्थिक वर्ष: २०८ ... / २०८ ...

कार्यक्रमको नाम		चरण १						चरण २						कैफियत
		मिति			लक्ष्य	प्रगति संख्या	प्रगति प्रतिशत	मिति			लक्ष्य	प्रगति संख्या	प्रगति प्रतिशत	
		गते	महिना	साल				गते	महिना	साल				
१		२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४
भिटामिन ए	६-११ महिनाका बालबालिका													
	१२-५९ महिनाका बालबालिका													
जुकाको औषधि	१२-५९ महिनाका बालबालिका													
विध्यालय स्वास्थ्य तथा पोषण कार्यक्रम	जुकाको औषधि दिइएका छात्रा (कक्षा १-१०) संख्या													
	जुकाको औषधि दिइएका छात्र (कक्षा १-१०) संख्या													

बृद्धि अनुगमनमा आएका २ वर्ष मुनिका कम तौल (जोखिम र अति जोखिम) भएका (नयाँ) बालबालिकाको जात जातीगत मासिक विवरण

महिना	जम्मा	जाती कोड											
		दलित		जनजाती		मधेशी		मुस्लीम		ब्राह्मण/क्षेत्री		अन्य	
		महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष
श्रावण													
भाद्र													
आश्वीन													
कार्तिक													
मंसिर													
पौष													
माघ													
फाल्गुण													
चैत्र													
बैशाख													
जेष्ठ													
आषाढ													
जम्मा													

किशोरी लक्षित आइरन फोलिक एसिड वितरण अभिलेखको सारांश फाराम

आर्थिक वर्ष:

१३ हप्तासम्म आइरन फोलिक एसिड चक्की पाएका किशोरीको संख्या (जनामा)

(विद्यालय, स्वास्थ्य संस्था र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले प्रयोग गरेका अभिलेख फाराम बाट समायोजन गरी प्रत्येक श्रोतको जम्मा संख्या लेख्ने)

प्रतिवेदन श्रोत	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	असार	यस आ.ब. को जम्मा
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४
विद्यालय													
स्वास्थ्य संस्था													
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका													
जम्मा													

२६ हप्तासम्म आइरन फोलिक एसिड चक्की पाएका किशोरीको संख्या (जनामा)

(विद्यालय, स्वास्थ्य संस्था र महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयंसेविकाले प्रयोग गरेका अभिलेख फाराम बाट समायोजन गरी प्रत्येक श्रोतको जम्मा संख्या लेख्ने)

प्रतिवेदन श्रोत	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	बैशाख	जेष्ठ	असार	यस आ.ब. को जम्मा
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४
बिद्यालय													
स्वास्थ्य संस्था													
महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका													
जम्मा													