



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

पोषण पुनर्स्थापना केन्द्र रजिष्टर  
Nutrition Rehabilitation Centre Register

ण पुनर्स्थापना केन्द्रको न

प्रदेश:

जिल्ला:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

## रजिष्टर भर्ने तरिका

शीर्षक		निर्देशन
नाम र थर		सेवा लिन आएको बच्चाको पूरा नाम, थर यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
जाति कोड		सेवा लिने बच्चाको थर रजिष्टरमा उल्लेख भएअनुसार जुन जाति समूहमा पर्दछ, त्यही समूहको कोड नम्बर लेख्नुपर्दछ, जस्तै: ०१, ०२, ..., ०६ ।
उमेर (महिनामा)		सेवा लिने बच्चाको उमेर पूरा भएको महिनामा “महिला” भए महिलामा र “पुरुष” भए पुरुषमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
ठेगाना		जिल्ला, नगर/गाउँपालिका: हाल धेरैजसो बसोबास गरिरहेको अथवा अक्सर बसोबास गरिरहेको जिल्ला, नगर र गाउँपालिका, वडा नं. र गाउँ र टोल समेत यी महलहरूमा लेख्नुपर्दछ । हाल धेरैजसो बसोबास गरिरहेको भन्नाले कम्तीमा ६ महिनादेखि बसिरहेको वा त्यहीँ बसोबास गर्ने मनसायले बसिरहेको भन्ने बुझ्नुपर्दछ ।
सम्पर्क नं.		बच्चाका अभिभावकको सम्पर्क नं. यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
अभिभावक/हेरचाह गर्नेको नाम र थर		बच्चाको अभिभावक (जस्तै: आमा, बुबा, हजुरआमा, हजुरबुवा आदि) को नाम र थर यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
जम्मा परिवार सङ्ख्या		बच्चाको घरमा रहेको जम्मा परिवार सङ्ख्या यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
सेवादार्ता नं.		बच्चाको सेवादार्ता नम्बर यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
भर्ना मिति		बच्चाको भर्ना मिति (ग/म/सा) यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
भर्ना किसिम		बच्चाका अभिभावकलाई सोध्दै भर्नाको किसिम (आफै, प्रेषण) अनुसार गोलो चिन्ह लगाउनुपर्दछ ।
बुबा, आमा, जुम्ल्याहा		बच्चाका बुबा, आमा, जुम्ल्याहा भाइ/बहिनी भए/नभएको यकिन गरी सोहीअनुसार गोलो चिन्ह लगाउनुपर्दछ ।
पुनः रोगी भर्ना		बच्चा पुनः रोगी भई (२ महिनाभित्र) भर्ना भएमा सोहीअनुसार गोलो चिन्ह लगाउनुपर्दछ ।
नापतौल को चार्ट	मिति	प्रत्येक मितिमा (ग म सा), बच्चाको उचाइ/लम्बाइ (से. मि.) र तौल (के.जी.) नापी सोही अनुसारका महलहरूमा लेख्नुपर्दछ । साथै उचाइ अनुसारको तौल (z-score) z-score टेबलको सहायताले यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
	उचाइ/लम्बाइ (से.मि.)	
	तौल (के.जी.)	
	उचाइअनुसारको तौल (z-score)	
	एम्.यु.ए.सी. (मि.मि.)	बच्चाको पाखुराको मध्यभागको परिधिको नाप एम्. यु. ए. सी. टेपले नापी यस महलमा मि.मि. मा लेख्नुपर्दछ ।
	दुवै खुट्टा सुन्निएका (० देखि +++)	सेवाग्राही बच्चा पोषणजन्य कारणले सुन्निएको छ/छैन भनी परीक्षणका लागि बच्चा काटुवै खुट्टा, हात, अनुहार जाँच गरी सुन्निएको नभएमा, ० वा सुन्निएको भए सोहीअनुसार +, ++ वां +++ यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
तौल चार्ट		तौल चार्टको प्रत्येक खण्डले २० ग्रामतौल घटेको वा बढेको देखाउँछ । बच्चा सुन्निएको केसमा प्रारम्भिक बेलामा तौल घट्नु स्वभाविकहो । त्यसकारण ग्राफ सुरु गर्दा अन्तिमबाट सुरु गर्नु हुँदैन । बच्चाको माथि लिइएको दैनिक तौलअनुसार ग्राफको X-axis मा तौल उल्लेख गर्दै ग्राफ भर्नुपर्दछ ।

मिति	बच्चालाई उपचारात्मक दुध वा खाना सुरु गरेपछिको प्रत्येक दिनको मिति यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
खाना(F७५/F१००/RUTF )	बच्चालाई उपचारात्मक दुध वा खाना सुरु गरेको प्रकार अनुसार (F७५/F१००/RUTF) यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
मात्रा प्रतिदिन (मिलि वा प्याकेट)	बच्चालाई उपचारात्मक दुध वा खानादिएको प्रकार अनुसार (F७५/F१००/RUTF), F७५/F१०० भए मिलिमा र RUTF भए प्याकेटमा यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
खानाको पटक प्रतिदिन	प्रत्येकदिन खुवाउने खाना (F७५/F१००/RUTF) को पटक यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
प्रतिखानाको मात्रा (दूधमात्र)	बच्चालाई F७५/F१०० दूध मात्र खानादिएको भएमा प्रतिखानाको मात्रा मिलिमा यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
थपखाना	RUTF/ F७५/F१०० बाहेकका अन्य खाना खुवाइएमा यस महलमा $\checkmark$ चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
उपचारात्मक खाना	प्रत्येक मितिको महल (Column) मा समय र खानाको महललाई ३ वटा खाली महलहरू (Row) दिइएका छन् । त्यस्ता समय र खानाको महल (Row) प्रत्येक मितिमा जम्मा १० वटा छन् । प्रत्येक पल्ट खाना दिँदा मितिअनुसार खाना दिएको समय (२४ घण्टा अनुसार) र प्रकार (F७५/F१००/RUTF/थपखाना) उल्लेख गर्दै मात्रा लिएर खाएअनुसार महलहरू (Row) भर्नुपर्दछ । जस्तै: पूरै मात्रा लिएर खाएमा ४ वटा x चिन्ह, ३/४ मात्रा लिएर खाएमा ३ वटा कोठामा x चिन्ह, १/२ मात्रा लिएर खाएमा २ वटा कोठामा x चिन्ह र १/४ मात्रा लिएर खाएमा १ वटा कोठामा x चिन्ह लगाउनुपर्दछ । बच्चालाई खुवाउँदा बच्चा अनुपस्थित/ Absent भएमा A, बान्ता / Vomit गरेमा V, खान नमाने / Refuse मा R र ट्युब लगाएको भएमा NG र IV दिएमा IV लेख्दै महलहरू (Row) मा भर्नुपर्दछ । अन्य केही भएमा कैफियतमा लेख्नुपर्दछ ।
सर्वेक्षण तालिका	प्रत्येक मितिमा मिति (ग म सा) उल्लेख गर्दै बच्चाको दैनिक दिसाको पटक, बान्ताको पटक, जलवियोजन, खोकी, सेप्टिकसक, श्वासप्रश्वास दर, Pulse rate, रक्तअल्पता, तापक्रम (बिहान, साँझ), र छाला सम्बन्धी रोग भएमा प्रोटोकलअनुसार सम्बन्धित महलहरूमा लेख्नुपर्दछ ।
अवलोकन	अन्य केही अवलोकन भएमा यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
	बच्चाको कार्ड भए, नभएको हेरी सोहीअनुसारका महलहरूमा चिन्ह लगाउनुपर्दछ । डिस्चार्जपश्चात् डिस्चार्ज मिति (ग म सा) र हस्ताक्षर सोहीअनुसारको महलहरूमा लेख्नुपर्दछ । डिस्चार्जको बेलामा स्तनपान गरिरहेको छ, छैन यकिन गरी सोहीअनुसारका महलहरूमा लेख्नुपर्दछ ।

नाम र थर	जाती कोड	उमेर (महिनामा)		ठेगाना				सम्पर्क नं.	अभिभावक/ हेरचाह गर्नेको नाम र थर	जम्मा परिवार संख्या
		महिला	पुरुष	प्रदेश	जिल्ला	वडा नं	गाँउ/टोल			

सेवा दर्ता नं.	भर्ना मिति (ग.म.सा.)			भर्नाको किसिम (गोलो लगाउने)	आफैं	प्रेषण				भएको	बुवा	आमा	जुम्ल्याहा	पुनःरोगी भर्ना
						अन्तरंग	म.स्वा.स्व.से	स्वास्थ्य संस्था	बहिरङ्ग					
		ग	म	सा	कडा	मध्यम					नभएको	१	२	३

		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
नाप तौलको चार्ट	मिति																												
	उचाई/लम्बाइ (से.मी.)																												
	तौल (के.जी.)																												
	उचाईको आधारमा तौल (z- score)																												
	एम.यु.ए.सी. (मि.मि.)																												
	दुवै खुट्टा सुन्निएका (० देखि +++)																												

प्रत्येक खण्डले २० ग्राम तौल घटेको वा बडेको देखाउँछ। बच्चा सुन्निएको केसमा प्रारम्भिक बेलामा तौल घट्नु स्वभाविक हो। त्यस कारण आफ शुरु गर्दा अन्तिमवाट शुरु नगर्ने।	तौल चार्ट																												

[illegible]