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

परिवार नियोजनको अस्थायी साधन (पिल्स तथा गर्भनिरोधक सुइ) सेवा रजिष्टर

सवास्थय संसथाको नाम :

प्रदेशः जिल्ला: नगर/गाउँपालिका: वडा नं.:

प्रयोग मितिआर्थिक वर्ष: देखि सम्म

रजिष्टर भर्ने तरिकाः

पिल्स/डिपो/सायना प्रेसः रजिष्टरको शिरमा कुन परिवार नियोजन सेवाको अभिलेख राख्न छुट्याइएको हो, सोही सेवाको दायाँपट्टिको खाली महलमा ठिक (√) चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।

प्रजनन् उमेरका महिला संख्याः यस महलमा सम्बन्धित वडाको प्रजनन् उमेर (१५—४९ बर्ष) का महिला संख्या लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक		निर्देशन
१	मूलदर्ता नं.		मूलदर्ता रजिष्टरमा दर्ता गरि प्रदान गरिएको मूलदर्ता नम्बर यस महलमा लेख्नुपर्दछ । यदि पहिलो पटक गाउँघर क्लिनिकबाट सेवा लिएको भए यस रजिष्टरमा अद्यावधिक गर्दा यस महलमा ORC को दर्ता नं. लेखि ORC लेख्नुपर्दछ ।
२	सेवादर्ता नम्बर		सेवाग्राहीलाई यस पिल्स/गर्भ निरोधक सुई सेवा रजिष्टरमा दर्ता गरिएको सेवा दर्ता नम्बर यस महलमा लेख्नुपर्दछ । यस संस्थामा पहिलो पटक सेवा लिन आउने सेवाग्राहीलाई क्रमशः दर्ता गरी नयाँ दर्ता नम्बर दिइन्छ । पहिले यसै संस्थाबाट सेवालिई लामो समयसम्म सेवाबाट नियमित नभई पुनः सोही सेवा लिन आएमा उक्त सेवाग्राहीलाई हाल प्रयोगमा रहेको सेवा रजिष्टरमा दर्ता भएको भए सोही स्थानमा सेवाको विवरण चढाउनुपर्दछ र प्रयोगमा रहेको रजिष्टरमा दर्ता नदेखिएमा क्रमशः दर्ता गरी सेवादर्ता नम्बर प्रदान गर्नुपर्दछ ।
३—५	मिति		यस महलमा सेवाग्राहीलाई दर्ता गर्दाको दिनको मिति गते, महिना, सालमा लेख्नुपर्दछ।
६—७	प्रयोगकर्ता किसिम	नयाँ	नयाँ प्रयोगकर्ताहरूको क्रम सङ्ख्या हरेक महिनामा १ वाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानुपर्दछ । एक जना महिला आफ्नो जीवन अवधि भरिमा एउटा साधनको लागि एक पटक मात्र नयाँ प्रयोगकर्ताको रुपमा गणना गर्नु पर्दछ।
		पुरानो	यदि सेवाग्राहीले पहिले लिएको सेवा बीचमा छोडी सोही सेवाको लागि आएमा वा पहिले लिएको सेवा निरन्तरताका लागि आएमा वा संस्था परिवर्तन गरी सोही सेवाको लागि आएको भए त्यस्ता सेवाग्राहीलाई नयाँ सेवा दर्ता नम्बर दिई पुराना सेवाग्राही मानी यस महलमा (√) चिन्ह लगाउनुपर्दछ ।
८, ९	सेवाग्राहीको नाम थर		सेवाग्राहीको नाम र थर छुट्टाछुट्टै महलमा लेख्नुपर्दछ ।
१०	जाति कोड		यस महलमा सेवालिने व्यक्तिको जातजाति यकिन गरी रजिष्टरमा उल्लेख भएको जुन जाति समूहमा पर्दछ, त्यही समूहको कोड नम्बर लेख्नुपर्दछ । जस्तै ०१, ०२, ...०६ ।
११	ठेगाना (गाउँ/टोल)		सेवाग्राहीको गाउँ टोलको नाम उल्लेख गर्ने । अन्य गा.पा./न.पा./ उ.म.न.पा./म.न.पा. को सेवाग्राहीको हकमा जिल्ला, गा.पा./न.पा./ उ.म.न.पा./म.न.पा. समेत उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१२	सम्पर्क नम्बर		यस महलमा सेवाग्राही वा निजको नजिकको व्यक्तिको सम्पर्क फोन नम्बर लेख्नुपर्दछ ।
१३, १४	उमेर (<२०वर्ष, ≥२० बर्ष)		सेवाग्राहीको उमेर २० वर्षमुनि वा २० वर्ष वा सोभन्दा माथि जुन उमेर समूहमा पर्दछ, सोही महलमा पूरा गरेको उमेर वर्षमा लेख्नुपर्दछ । जस्तैः कुनै सेवाग्राही १९ वर्ष १० महिनाको भएमा उनको उमेर २० वर्षमुनिको महलमा १९ मात्र उल्लेख गर्ने ।
१५	पतिको नाम थर (ऐच्छिक)		यस महलमा सेवाग्राही महिलाको पतिको नाम लेख्नुपर्दछ । यदि महिलाले भन्न नचाहेमा (') चिन्ह दिनुपर्दछ ।
१६—१७	साधन प्रयोग गर्दाको अवस्था	सुत्केरी भएको ४८ घण्टा देखी १ बर्षसम्म	साधन राख्दाको अवस्था सुत्केरी भएको ४८ घण्टा देखी १ बर्षसम्म भएमा कोड १ र अन्य भए कोड २ मा गोलो घेरा लगाउनुपर्दछ । नयाँ प्रयोगकर्तालाई मात्रै यस महलको विवरण सोधि सोही बमोजिम अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।
		अन्य	

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
आ. व. २०.../८..... पिल्स		सेवाग्राही पिल्स प्रयोगकर्ता भएमा सेवा लिन आएको महिनाको महलमा सेवाग्राहीलाई दिएको पिल्स साइकल र सेवा लिन आएको गते लेख्नुपर्दछ । लेख्दा पिल्सको साइकल सङ्ख्या लेखि त्यसपछि slash (/) गरी सेवा दिएको गते लेख्नुपर्दछ । दिइएको पिल्स साइकल जुन महिनासम्मका लागि पुग्दछ सो महिनासम्ममा (√) चिन्ह लगाई सेवा लिन आउनुपर्ने महिनामा डट (.) चिन्ह लगाउनुपर्दछ । जस्तैः कुनै सेवाग्राहीलाई श्रावण महिनाको १५ गते ३ साइकल पिल्स दिएको भए श्रावण महिनाको सम्बन्धित महलमा ३/१५ लेख्नुपर्दछ । दिइएको ३ साइकल पिल्स कार्तिक महिना १५ गतेसम्म पुग्दछ । त्यसैले भाद्र र आश्विन महिनाको महलमा (√) चिन्ह लगाउनुपर्दछ र कार्तिक महिनाको महलमा डट (.) चिन्ह लगाउनु पर्दछ । यदि सेवाग्राही महिला कार्तिक महिनाको अन्तसम्म सेवा लिन नआएमा सेवा नियमित नभएको जनाउन सोही महिनाको महलमा मात्र D लेख्नुपर्दछ । साथै सेवामा नियमित हुन नसकेको कारण पत्ता लगाउनु पर्दछ ।
आ. व. २०.../८..... डिपो र सायना प्रेस		सेवाग्राही डिपो र सायना प्रेस प्रयोगकर्ता भएमा सेवा लिन आएको महिनाको महलमा सेवा लिन आएको गते लेख्नुपर्दछ । दिइएको डिपो जुन महिनासम्मका लागि प्रभावकारी रहन्छ, सो महिनासम्म (√) चिन्ह लगाउनुपर्दछ र सेवा निरन्तरताको लागि पुनःआउनुपर्ने महिनामा डट चिन्ह लगाउनुपर्दछ । कुनै महिला असारको १५ गते डीपो र्सुइ लिन आएमा असार महिनामा १५ लेखि श्रावण र भाद्र महिनाको महलमा (√) चिन्ह लगाउनु पर्दछ र असोज महिनाको सम्बन्धित कोठामा डट (.) लगाउनु पर्दछ । यदि सेवाग्राही महिला असोज महिनाको अन्तसम्म सेवा लिन नआएमा सेवा नियमित नभएको जनाउन सोही महिनाको महलमा मात्र D लेख्नुपर्दछ ।
जम्मा		पिल्स वा डिपो/सायना प्रेसका नयाँ प्रयोगकर्ता, हाल अपनाईरहेका प्रयोगकर्ता र सेवामा नियमित नभएकाको सङ्ख्या जम्मा भन्ने हरफमा लेख्नुपर्दछ । **यसमा रहेका विवरणहरु प्रत्येक पानाको जोड गरि सम्वन्धित महिनाको प्रतिवेदनमा उतार्नका लागि सहज हुनेछ ।**
नयाँ प्रयोगकर्ता		यस महिनामा पहिलो पटक यो साधन सुरु गरेका सेवाग्राहीहरूको सङ्ख्या प्रयोगकर्ताको किसिम नयाँ भन्ने महलको क्र. सं. अनुसार गणना गरी यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
हाल अपनाइरहेका		सम्बन्धित महिनाको महलमा गते लेखिएको (यस महिनामा दर्ता भएका नयाँ प्रयोगकर्ता) र सम्बन्धित महिनामा (√) चिन्ह लागेका (यस महिनामा साधन लिन आएका प्रयोगकर्ताहरू) संख्या जोड गरी यस महलमा जम्मा सङ्ख्या लेख्नुपर्दछ ।
सेवा नियमित नभएका		सम्बन्धित महिनाको अन्तिम दिनसम्म सेवामा निरन्तरता नभई D उल्लेख भएका जम्मा संख्या यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
साधन खर्च (साइकल), (डोज)		सेवाग्राहीहरूलाई यस महिनामा वितरण गरेको पिल्स सङ्ख्या (साइकल) र लगाएको डिपो/सायना प्रेस (डोज) गणना गरी जम्मा सङ्ख्या लेख्नुपर्दछ ।
साधन परिवर्तन अभिलेख		कुनै प्रयोगकर्ताले एउटा साधन प्रयोग गर्न छाडी अर्को साधन प्रयोग गर्न लागेमा प्रयोग गर्न छाडेको साधनका बाँकी कोठाहरूमा कुन साधन प्रयोग गर्न लागेको हो, सो साधनको नाम र निजले प्रयोग गर्न लागेको नयाँ साधनको दर्ता नम्बर जनाउनुका साथै सेवाग्राहीले हाल लिनलागेको साधनको सम्बन्धित पानामा नयाँ साधनको विवरण लेखि सम्बन्धित महिनाभन्दा पहिलेका महलमा प्रयोग गर्न छाडेको साधन र दर्ता नम्बर जनाउनुपर्दछ । प्रयोगकर्ताले हाल प्रयोग गर्न लागेको साधन पहिलो पटक प्रयोग गर्न लागेको भए नयाँ प्रयोगकर्ताको रूपमा अभिलेख राख्नुपर्दछ ।
स्थानान्तरण		यदि कुनै प्रयोगकर्ता अर्को कुनै स्वास्थ्य संस्थाबाट सोही साधन लिन चाहेमा प्रेषण/स्थानान्तरण पुर्जा (HMIS-१.४) सहित स्थानान्तरण गरी पठाउनुपर्दछ र रजिष्टरका बाँकी कोठाहरूमा स्थानान्तरण भई गएको संस्थाको नाम लेख्नुपर्दछ । अन्य स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट प्रेषित

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
		भई आएका सेवाग्राहीलाई ***पुरानो प्रयोगकर्ता*** मानी सम्बन्धित सेवाको लागि छुट्टाइएको पानामा दर्ता गरी सेवा उपलब्ध गराउनुपर्दछ र साथै सम्बन्धित महिनाभन्दा पहिलेका महलमा कुन संस्थाबाट स्थानान्तरण भई आएको हो, सो संस्थाको नाम लेख्नुपर्दछ ।
आकस्मिक गर्भ निरोधक चक्की		
सामान्य विवरण		आकस्मिक गर्भनिरोधक चक्की सेवा लिन आएका सेवाग्राहीको महल नं १ देखि महल ११ सम्मको विवरण माथी उल्लेख भए अनुसार नै अभिलेख गर्नुपर्दछ ।
डोज		सेवाग्राहीलाई दिएको डोज संख्या यस मलमा लेख्नु पर्दछ । सेवाग्राहीलाई एक चक्की वा दुई चक्की जुन पनि दिएमा एक डोज भनेर बुझ्नुपर्दछ ।

परिवार नियोजनको अस्थायी साधन

पिल्स		डिपो		सायना प्रेस	

प्रजनन उमेरका महिला संख्याः	

मुल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नम्बर	मिति			प्रयोगकर्ता किसिम		सेवाग्राहीको		जाति कोड*	गाउँ टोल	सम्पर्क नं.	उमेर (बर्ष)		पतिको नाम थर (ऐच्छिक)	साधन प्रयोग गर्दाको अवस्था	
		ग	म	सा	नयाँ	पुरानो	नाम	थर				< २०	≥ २०		सुत्केरी भएको ४८ घण्टा देखी १ बर्ष भित्र	अन्य
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
															१	२
जम्मा														नयाँ प्रयोगकर्ता		
														हाल अपनाईरहेका		
														Discontinued		
														साधन खर्च (साइकल/डोज)		

(पिल्स, तथा गर्भनिरोधक सुइ) सेवा रजिष्टर

२०... /...	

२०... /...	

२०... /...	

आ. ब. २०... /...												आ. ब. २०... /...												आ. ब. २०... /...											
श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुस		फागुन	चैत	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुस	माघ	फागुन	चैत	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पुस	माघ	फागुन	चैत	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ
१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	३३	३४	३५	३६	३७	३८	३९	४०	४१	४२	४३	४४	४५	४६	४७	४८	४९	५०	५१	५२	५३

आकस्मिक गर्भनिरोधक चक्की

मुल दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं	मिति			सेवाग्राहीको		जाती कोड	गाउँ टोल	उमेर (बर्ष)		डोज
		ग	म	सा	नाम	थर			< २०	≥ २०	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२