



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

गाँउघर क्लिनिक रजिष्टर
OUTREACH CLINIC REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको ना

प्रदेश :

जिल्ला :

गाउँ/ नगरपालिका:

वडा नं.:

प्रयोग मितिआर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

रजिष्टर गर्ने तरिका

४.११ गाउँघर क्लिनिक दर्ता रजिष्टर

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
१	क्रम सङ्ख्या	क्रम सङ्ख्या प्रत्येक महिना १ बाट सुरु गरी १ महिनामा सञ्चालन हुने सबै गाउँघर क्लिनिकको क्रम संख्या क्रमशः लेख्दै जानुपर्दछ । पहिलो गाउँघर क्लिनिकको अन्तिम क्रम संख्या १७ भए दोस्रो क्लिनिकको पहिलो सेवाग्राहीलाई दर्ता गर्दा क्र.सं १८ लेखि क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ ।
२-३	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नम्बर	प्रत्येक आ.व.का लागि गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. १ बाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानुपर्दछ । यदि सेवाग्राही नयाँ भएमा महल नं २ मा दर्ता नं उल्लेख गर्नु पर्दछ र सेवाग्राही पुरानो भएमा महल नं ३ मा पहिलो पटक आउदाको सेवा दर्ता नं उल्लेख गर्नु पर्दछ । एक जना सेवाग्राही एक आर्थिक वर्षका लागि एक पटक मात्र नयाँ सेवाग्राहीमा गणना हुनेछ त्यस भन्दा पछाडी जुनसुकै सेवा लिन आएमा पुरानो सेवाग्राहीको रूपमा गणना गर्नु पर्दछ ।
४	नाम	प्रत्येक आ. व. का लागि सेवा लिन आएका व्यक्तिको नाम यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
५	थर	सेवा लिन आएका व्यक्तिको थर मात्र यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
६	जात/जाति कोड	सेवा लिन व्यक्तिको जात/जातिको सम्बन्धित कोड यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
७, ८	उमेर	सेवा लिन आएका व्यक्ति महिला भए महल ७ र पुरुष भए महल ८ मा पूरा गरेको उमेर वर्षमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । १ वर्षमुनिको हकमा महिनाका मुनि १२ लेख्नुपर्दछ ।
९, १०	ठेगाना	सेवा लिन आएको व्यक्तिको हाल बसोवास गरेको नगर/गाउँपालिका. को नाम महल ९ र वडा नं. महल १० मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
११	सेवाको किसिम	सेवा लिन आएका व्यक्तिका लागि रजिष्टरको तल उल्लेख भए बमोजिम कुन-कुन किसिमको सेवा आवश्यक परेको हो, उक्त सेवा/सेवाहरू यकिन गरी सम्बन्धित सेवाको किसिमको कोड/कोडहरू यस महलमा लेख्नुपर्दछ । साथै सम्बन्धित सेवाको किसिम अनुसार यस रजिष्टरमा छुट्याइएका अन्य पाना र भागहरूमा सेवाको विस्तृत विवरण समेत लेख्नु पर्दछ ।
१२	लैङ्गिक हिंसा	सेवाग्राही यदि लैङ्गिक हिंसाबाट पीडित भई सेवा लिन आएको भएमा महल १२ को १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।

४.१२ दुई महिना भन्दाकम उमेरका बिरामी शिशुहरूको व्यवस्थापन

गाउँघर क्लिनिकमा बिरामी भई आएका २ महिनाभन्दा कम उमेरका शिशुहरूलाई दिइएको समुदायमा आधारित नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन सेवाको विवरण गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस भागमा राखिन्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१-४	क्रम सङ्ख्या	क्रम सङ्ख्या प्रत्येक महिना १ बाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानुपर्दछ ।
	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नम्बर	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक (४.११) बाट चढाउनु पर्दछ ।
	आएको मिति	बिरामी शिशु सेवालिन आएको मिति महल नं. ३ र ४ को खाली ठाउँमा गते/महिना/सालमा लेख्नुपर्दछ ।
	शिशुको नाम	बिरामी शिशुको नाम र थर महल नं. ३ र ४ को सम्बन्धित खाली ठाउँमा लेख्नुपर्दछ ।
	शिशुको आमाको नाम	बिरामी शिशुको आमाको नाम महल नं. ३ र ४ को सम्बन्धित खाली ठाउँमा लेख्नुपर्दछ ।
५, ६	शिशुको लिङ्ग	बिरामी बच्चाको महल नं ३ अनुसारको लिङ्ग महल नं. ४ मा महिला भए १ र पुरुष भए २ मा गोलो लगाउनुपर्दछ ।
	जाति कोड	बिरामी शिशुको जाति कोड महल नं. ६ मा लेख्नुपर्दछ ।
	उमेर हप्तामा	बिरामी शिशुको उमेर पूरा भएको हप्तामा महल नं. ६ मा लेख्नुपर्दछ । यदि शिशुको उमेर १ हप्ता पनि नपुगेको भए शिशुले पूरा गरेको दिन लेखि सो को मुनि ७ लेख्नुपर्दछ । जस्तै ५ दिनको शिशुको उमेर लेख्दा ५/७ लेख्नुपर्दछ ।
	तौल (के.जी.मा)	बिरामी शिशुको तौल (के.जी.मा) महल नं. ६ मा लेख्नुपर्दछ ।
७, ८	तापक्रम (सेन्टिग्रेडमा)	बिरामी शिशुको तापक्रम सेन्टिग्रेडमा महल नं. ६ मा लेख्नुपर्दछ ।
	कसरी आएको, कोड	बिरामी शिशु आफै आएको भएमहल ८ को कोड नं. १ मा, म.स्वा.स्व.से. ले प्रेषण गरी सेवालिन आएको भएमहल ८ कोड नं. २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
९, १०	शिशुको जाँचगर्दा पाइएका चिन्हहरू	बिरामी शिशुलाई परीक्षण गर्दा महल ९ मा देखिएका चिन्ह तथा लक्षणहरू अनुसार महल ९ र १० को कोड नं १ देखि १२ सम्म सम्बन्धित चिन्हको कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ । शिशुको सासदर टाइमरको सहायताले गणना गरी सँगैको खाली ठाउँमा प्रतिमिनेटको सास दर लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
११, १२	वर्गीकरण, कोड	महल ९ मा देखिएका चिन्हहरू अनुसार IMNCI प्रोटोकल बमोजिम महल नं. ११ को उपयुक्त वर्गीकरणहरू सुनिश्चित गरी वर्गीकरण अनुसारको सम्बन्धित महल नं. १२ को कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
१३, १४	उपचार, कोड	महल ११ मा गरिएको वर्गीकरण अनुसार महल नं. १३ को उपयुक्त उपचार सुनिश्चित गरी औषधी तथा उपचार अनुसारको सम्बन्धित महल नं. १४ को कोडमा गोलो लगाउनुपर्दछ । यदि जेन्टामाइसिन सुई लगाउनुपर्ने भएमा महल १३ को जेन्टामाइसिन सुईको मात्रा अनुसारको १ देखि ७ मा जुनमात्रा हो, सोही अङ्कमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
१५, १६	शिशुको उपचार बारे आमालाई सल्लाह, कोड	आमा तथा शिशुलाई दिनुपर्ने महल नं. १५ अनुसारका आवश्यक सल्लाहहरू दिई उक्त सल्लाहको महल नम्बर १६ को कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ । उक्त सल्लाह एक भन्दा बढी पनिहुन सक्दछन् ।
१७, १८	आमाको स्वास्थ्य सल्लाह, कोड	शिशुको आमालाई महल १७ बमोजिमको स्वास्थ्य सेवादिई, दिएको सेवा/सल्लाह अनुसारको महलनम्बर १८ को कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
१९, २०	फलोअप नतिजा, कोड	शिशु फलो अपमा आएको मिति महल नम्बर १९ र २० को खाली ठाउँमा गते/महिना/सालमा लेख्नुपर्दछ । साथै महल नम्बर १९ अनुसारको नतिजा सुनिश्चित गरी महल २० को उपयुक्त कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
२१	कैफियत	अन्यकेही कुरा जनाउनु पर्ने भए यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।

४.१३ दुई महिनादेखि ५ वर्षमुनिका बिरामी बच्चाहरूको व्यवस्थापन

गाउँघर क्लिनिकमा बिरामी भई आएका २ महिनादेखि ५ वर्षमुनिका बालबालिकाहरूलाई दिइएको नवजात शिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन सम्बन्धी सेवाको विवरण गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस भागमा राखिन्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नु पर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	क्र.स.	हरेकमहिना सि. नं. १ बाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानुपर्दछ ।
	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नम्बर	प्रत्येकआ. व. का लागि गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक (४.११) बाट चढाउनु पर्दछ ।
२, ३, ४	आएको मिति	बिरामी बच्चा आएको मिति महल नं. ३ र ४ को खाली ठाउँमा गते/महिना/सालमा लेख्नुपर्दछ ।
	बच्चाको नाम, थर	बिरामी बच्चाको नाम र थर महल नं. ३ र ४ को खाली ठाउँमा लेख्नुपर्दछ ।
	बच्चाको लिङ्ग	बिरामी बच्चाको महल नं ३ अनुसारको लिङ्ग महल नं. ४ मा महिला भए १ र पुरुष भए २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
	जाति कोड	बिरामी बच्चाको थरको आधारमा महल नं. ४ मा जाति कोड लेख्नु पर्दछ ।
५, ६	उमेर महिनामा	बिरामी बच्चाको पूरा भएको उमेर पूरा भएको महिनामा महल नं. ६ मा लेख्नु पर्दछ ।
	तौल के.जी.	बिरामी बच्चाको तौल (के.जी.मा) महल नं. ६ मा लेख्नु पर्दछ ।
	तापक्रम सेन्टिग्रेड	बिरामी बच्चाको तापक्रम (सेन्टिग्रेडमा) महल नं. ६ मा लेख्नु पर्दछ ।
७, ८	कसरी आएको, कोड	बिरामी बच्चा आफैं आएको भए महल ८ को १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ । बिरामी बच्चा आफैं आएको भए महल ८ को १ मा र म. स्वा. स्व. से. ले प्रेषण गरी सेवा लिन आएको भए महल ८ को २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
९, १०	कडा रोगका चिन्हहरू	महल ९ मा उल्लेख भएका कडा रोगका चिन्हहरू (सुस्त, बेहोस, आमाको दूध र झोल कुरा पिउन नसक्ने) मध्ये कुनै भएमा सम्बन्धित चिन्हको महल १० को कोड १ वा २ मा गोलो घेरा लगाई महल १० को १ (छ) मा गोलो लगाउनु पर्दछ । यदि कडा रोगका चिन्हहरू फेलान परेमा महल १० को कोड २ मा गोलो लगाउनुपर्दछ ।
११, १२	श्वासप्रश्वास	श्वासप्रश्वास सम्बन्धी समस्या छ भने महल १२ मा रहेको कोड १ मा गोलो लगाई महल ११ मा सास दर प्रतिमिनटमा लेख्नुपर्दछ । कोखा हानेको भएमा सोको महल १२ मा रहेको कोड १ मा गोलो लगाउनुपर्दछ । यदि श्वासप्रश्वास सम्बन्धी समस्या नभएमा महल १२ मा रहेको कोड २ मा गोलो लगाई अन्य मूल्याङ्कनका लागि अगाडि बढ्नुपर्दछ ।
१३, १४	झाडापखाला	झाडापखाला सम्बन्धी समस्या छ भने महल १४ को कोड १ मा गोलो लगाई महल १३ मा कतिदिनदेखि झाडापखाला लागेको हो, सँगैको खाली ठाउँमा झाडापखाला लागेको अवधि (दिन) अंकमा लेख्नुपर्दछ । साथै महल १३ मा रहेका अन्य चिन्हहरूको मूल्याङ्कन गरी सोही अनुसारको महल १४ का कोडहरूमा गोलो लगाउनुपर्दछ । झाडापखाला सम्बन्धी समस्या नभएमा महल १४ को कोड २ मा गोलो लगाई अन्य समस्याहरूको मूल्याङ्कनका लागि अगाडि बढ्नुपर्दछ । झाडापखाला सम्बन्धी समस्या भएमात्र सो सँग सम्बन्धित महल १३ का लक्षण हरू सोधी बिरामीको परीक्षण गर्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१५, १६	पोषणको स्थिति	महल १५ मा रहेका पोषण सम्बन्धी विभिन्न अवस्था एवं स्थितिको मूल्याङ्कन गरी पाएको अवस्था र अवस्थाहरूको महल १६ मा रहेको सम्बन्धित कोडमा गोलो लगाउनु पर्दछ । यस रजिष्टरमा दर्ता भएका सम्पूर्ण बच्चाको पोषणको स्थिति मूल्यांकन गरी सोही अनुसार वर्गीकरण गर्नुपर्दछ ।
१७, १८, १९, २०	वर्गीकरण	IMNCI प्रोटोकल बमोजिम महल नं. १७ र १९ को उपयुक्त वर्गीकरण सुनिश्चित गरी महल नं. १८ र २० का सम्बन्धित कोडहरूमा गोलो लगाउनुपर्दछ । यदिमहल १७ र १९ मा भएका वर्गीकरणहरूमा नपरेको अवस्था भएमा महल २० को कोड १८ मा गोलो लगाउनुपर्दछ र अन्य भए खुलाउने लेखिएको ठाउँमा रोगको वर्गीकरण लेख्नु पर्दछ ।
२१, २२	उपचार	महल १७ र १९ मा गरिएको वर्गीकरण अनुसार महल नं. २१ को उपयुक्त उपचार सुनिश्चित गरी प्रदान गरिएको औषधी तथा उपचार महल २२ को सम्बन्धित कोडहरूमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
२१	प्रेषण	बच्चालाई प्रेषण गर्नुपर्ने भएमा प्रेषण गरिएको स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना लेख्नुपर्दछ ।
२४, २५	आमालाई सल्लाह	बच्चाको अवस्था अनुसार महल २४ मा भएका सल्लाहहरू दिइएको सल्लाह अनुसारको महल २५ को सम्बन्धित कोडहरूमा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
२६, २७	फलोअप नतिजा	बच्चा फलोअपमा आएको मिति महल नम्बर २६ को मिति लेखिएको खाली ठाउँमा गते/महिना/सालमा लेख्नुपर्दछ । साथै महल नम्बर २६ अनुसारको उपयुक्त नतिजा सुनिश्चित गरी महल २७ को सम्बन्धित कोडमा गोलो लगाउनुपर्छ ।
२८	कैफियत	अन्य केही कुरा खुलाउनु पर्ने भए यस महलमा लेख्नु पर्दछ । बच्चालाई रेफर गर्नुको कारण (जस्तै श्वासप्रश्वास, झाडापखाला वा अन्य) र विरामी बच्चाको मृत्यु भएको पाइएमा मृत्यु हुनुको कारण (श्वासप्रश्वास, झाडापखाल वा अन्य) समेत यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।

४.१४ दुई वर्ष मुनिका बालबालिकाको वृद्धि अनुगमन सेवा

गाउँघर क्लिनिकमा वृद्धि अनुगमनका लागि आएका २ वर्षभन्दा कम उमेरका बालबालिकाहरूको वृद्धि तथा पोषण अवस्थाको लेखाजोखा गरी परामर्श समेत दिएको विवरण गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस खण्डमा राखिन्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नु पर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं.	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक सेवादर्ता (४.११) बाट चढाउनु पर्दछ ।
२	पोषण सेवादर्ता नं. पहिलो पटक	वृद्धि अनुगमनका लागि पहिलो पटक आएको बच्चालाई दर्ता गरी नयाँ दर्ता नं. प्रदान गर्नुपर्दछ । यो दर्ता नं. प्रत्येक आ.व. मा १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
३	पोषण सेवादर्ता नं. थप पटक	वृद्धि अनुगमनका लागि दोहोर्न्याएर आएको बच्चालाई बाल स्वास्थ्य कार्ड (HMIS २.१) बाट पोषण सेवादर्ता नं. यस महलमा चढाउनुपर्दछ ।
४, ५	नाम, थर	महल ४ मा बच्चाको नाम र महल ५ मा बच्चाको थर लेख्नुपर्दछ ।
६	उमेर	यस महलमा बच्चाको पूरा गरेको उमेर महिनामा लेख्नुपर्दछ ।
७, ८, ९	तौल (उमेर अनुसारको वृद्धि)	बच्चाको उमेर अनुसारको तौल लिँदा तौल अनुगमन चार्टको सहायताले बच्चाको तौल सामान्य, जोखिम वा अति जोखिम जुन समूहमा पर्दछ, सोही अनुसार महल नं. ७, ८ वा ९ मध्ये कुनै एक महलमा के.जी. मा लेख्नुपर्दछ ।
१०	MUAC	यस महलमा बच्चाको MUAC मापन गरेर सो को स्कोर उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
११, १२	जन्मेको ६ महिनासम्म स्तनपानमात्र	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 सोच्ने 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 सोसम्बन्धी सेवा दिएको दिनको मिति महल नं. २६ को गते, महिना, सालमा लेख्नुपर्दछ । यसको विवरण बाल स्वास्थ्य कार्डबाट अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । (६ देखि ११ महिनासम्म लाई सोच्ने)
१३, १४	६ महिनापछि स्तनपानका साथै ठोस, अर्ध-ठोस र 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 नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
		महल २९ मा ग/म/सा मा लेखुपर्दछ । यसको विवरण बाल स्वास्थ्य कार्डबाट अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । (६ देखि ११ महिनासम्म लाई सोध्ने)
१६	कैफियत	स्वास्थ्य संस्थामा पहिलो पटक पोषण सेवा लिई सोही सेवा गाउँघर क्लिनिकमा लिनआएमा बच्चाको कार्ड (HMIS-२.१) बाट स्वास्थ्य संस्थाको दर्ता नं. यस महलमा चढाउनुपर्दछ र यसैका आधारमा गाउँघर क्लिनिकको सेवा संस्थाको रजिष्टरको सम्बन्धित महलमा अध्यावधिक गर्नुपर्दछ ।

नोट: गाउँघर क्लिनिकबाट पोषण सेवा लिएका बालबालिकाहरूको विवरण गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन गरिसकेपछि पोषण सेवा रजिष्टरमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।

४.१५ सुरक्षित मातृत्व सेवा

गाउँघर क्लिनिकमा जाँच गराउन आएका गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरूको जाँच एवं अवस्थाको लेखाजोखा गरी परामर्श समेत दिएको विवरणको अभिलेख राख्न यस खण्डको प्रयोग गरिन्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेखुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेखुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं.	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक सेवा दर्ता (४.११) बाट चढाउनु पर्दछ ।
२	सेवादर्ता नं. पहिलो पटक	सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि पहिलो पटक आएको महिलालाई दर्ता गरी दर्ता नं. प्रदान गर्नुपर्दछ । यो दर्ता नं. प्रत्येक आ. व. मा १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
३	सेवादर्ता नं. थप पटक	सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि दोहोर्न्याएर आएको महिलालाई मातृ तथा नवशिशु स्वास्थ्य सेवा कार्ड (HMIS ३.५) बाट सेवादर्ता नं. यस महलमा चढाउनुपर्दछ ।
४,५	नाम, थर	महल ४ मा गर्भवती महिलाको नाम र महल ५ मा थर लेखुपर्दछ ।
६	जाति कोड	यस महलमा गर्भवती महिलाको जातिको कोड लेखुपर्दछ ।
७	उमेर (वर्षमा)	यस महलमा गर्भवती महिलाको उमेर पूरा गरेको वर्षमा लेखुपर्दछ ।
८	Gravida	गर्भ जाँचका लागि आएको गर्भवती महिलालाई हालको गर्भ उनको कतिऔँ गर्भ हो, सोधी सो गर्भसङ्ख्या यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
९	Parity	गर्भ जाँचको लागि आएको गर्भवती महिलालाई हालसम्म उनी कति पटक सुत्केरी भएकी छिन्, सो कुरा सोधी यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१०, ११, १२	आखिरी रजस्वला भएको पहिलो दिनको (LMP) मिति	गर्भ जाँचको लागि आएको गर्भवती महिलालाई उनको अन्तिम पटक महिनावारी कहिले भएको सोको मिति महल १०, ११, १२ मा क्रमशः गते, महिना, सालमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
१३	गर्भवती जाँच (हप्ता)	गर्भवती महिला गर्भ जाँच गराउन आएको बेला उनको गर्भ कतिऔँ हप्ताको हो, उक्त कुरा सुनिश्चित गरी यस महलमा लेखुपर्दछ ।
१४	गर्भवती जाँच (पटक)	गर्भवती महिलाले गर्भ जाँच गराएको हालको यो कतिऔँ पटक हो, उक्त कुरा यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । जस्तै: पहिलो पटक भए १, दोस्रो पटक भए २, लेखुपर्दछ ।
१५	जुकाको औषधी वितरण (मिति)	गर्भ जाँच गराउन आएको महिलालाई यो जाँचको बेला जुकाको औषधी दिएको भएमा मिति उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१६, १७	आइरन फोलिक एसिड वितरण सङ्ख्या	गर्भवती महिलालाई यस पटक दिइएको आइरन चक्रीको सङ्ख्या यदि पहिलो पटक भए महल १६ र थप पटक भए महल १७ मा सङ्ख्या उल्लेख गर्नुपर्दछ । (यदि गर्भवती महिलाले हालको गर्भमा कुनै स्वास्थ्य संस्थाबाट आइरन चक्री खाइरहेको भए महल १७मा कहाँबाट प्राप्त गरेको हो, संस्था वा म.स्वा. से. लेखुपर्दछ ।)
१८	गर्भवती महिलाको अवस्था	गर्भवती महिलालाई जाँचगर्दा कुनै जटिलता पाइएमा यस महलमा उक्त जटिलताको उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१९	सुत्केरी भएका (.....) औँ दिन	सुत्केरी जाँच गर्दाको दिन सुत्केरी भएको २४ घण्टा भित्रको छ भने “२४ घण्टा भित्र” र २४ घण्टापछि भए कति औँ दिन हो, सो दिन यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । जस्तै: सुत्केरी भएको आज तेस्रो दिन हो भने ३ लेखुपर्दछ ।
२०	वितरण गरिएको आइरन चक्री सङ्ख्या	सुत्केरी महिलालाई यस पटक दिइएको आइरन चक्रीको सङ्ख्या यस महलमा लेखुपर्दछ ।
	वितरण गरिएको क्याल्सियमको मात्राको सङ्ख्या	सुत्केरी महिलालाई यस पटक दिइएको क्याल्सियम मात्राको (कति दिन सम्मको लागि पुग्ने गरी दिइएको हो) सङ्ख्या यस महलमा लेखुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
२१	सुत्केरी महिलाको अवस्था	सुत्केरी पछि महिलालाई जाँचगर्दा कुनै जटिलता पाइएमा यस महलमा उक्त जटिलताको उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
२२	नवजात शिशुको जाँच	यस महलमा नवजात शिशुको जाँच भए/नभएको उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
२३	उपचार/सल्लाह/ परामर्श र प्रेषण	सेवाग्राही महिलालाई दिईएको उपचार र सल्लाह परामर्श र प्रेषणको विवरण यस महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
२४	कैफियत	स्वास्थ्य संस्थामा सुरक्षित मातृत्व सेवाका लागि दर्ता भइसकेका महिलाहरू गाउँघर क्लिनिकमा सोही सेवालिन दोहोर्‍याई आएमा मातृ तथा नव शिशु स्वास्थ्य कार्ड (३.५) बाट स्वास्थ्य संस्थाको सेवादर्ता नम्बर यस महलमा चढाउनु पर्दछ । यसैको आधारमा गाउँघर क्लिनिकको सेवा संस्थाको रजिष्टरको सम्बन्धित महलमा अद्यावधिक गर्नु पर्दछ । कुनै महिला प्रोटोकल अनुसार ४ पटक गर्भ जाँच गराउन आएको भएपनि यस महलमा प्रोटोकल अनुसार ४ पटक भनी जनाउनु पर्दछ ।

४.१६ परिवार नियोजन सेवा

गाउँघर क्लिनिकमा परिवार नियोजनको सेवा दिएको विवरण गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस खण्डमा राखिन्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालनहुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं.	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक सेवा दर्ता ४.११बाट चढाउनु पर्दछ ।
२	सेवा दर्ता नं. पहिलो पटक	परिवार नियोजन सेवाका लागि पहिलो पटक आएको सेवाग्राहीलाई दर्ता गरी दर्ता नं. प्रदान गर्नुपर्दछ । यो दर्ता नं. प्रत्येक आ. व. मा १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
३	सेवा दर्ता नं. थप पटक	परिवार नियोजन सेवाका लागि दोहोर्‍याएर आएको सेवाग्राहीलाई स्वास्थ्य सेवा कार्ड (HMIS १.२) बाट सेवा दर्ता नं. यस महलमा चढाउनुपर्दछ ।
४, ५	नाम, थर	महल ४ मा परिवार नियोजनको सेवाको लागि आएको सेवाग्राहीको नाम र महल ५ मा थर लेख्नुपर्दछ ।
६, ७	उमेर (वर्षमा)	सेवाग्राही महिला भए महल ६ र पुरुष भए महल ७ मा पूरा गरेको वर्षमा उमेर लेख्नुपर्दछ ।
८	परिवार नियोजनको कण्डम (गोटा)	सेवाग्राहीलाई वितरण गरेको कण्डमको सङ्ख्या (गोटा) महल ८ मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
९	साधन विवरण पिल्स (साइकल)	सेवाग्राहीलाई वितरण गरेको पिल्सको सङ्ख्या (साइकल) महल ९ मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१०	डिपो (डोज)	सेवाग्राहीलाई वितरण गरेको डिपोको सङ्ख्या (डोज) महल १० मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
११	सायना प्रेस (डोज)	सेवाग्राहीलाई वितरण गरेको सायना प्रेसको सङ्ख्या (डोज) महल ११ मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१२	आकस्मिक चक्री (डोज)	सेवाग्राहीलाई वितरण गरेको आकस्मिक चक्रीको सङ्ख्या (डोज) महल १२ मा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिकमा दिइएको परिवार नियोजनको सेवा अनिवार्यरूपमा स्वास्थ्य संस्थामा रहेको सम्बन्धित परिवार नियोजन सेवा रजिष्टरमा अद्यावधिक गर्नुपर्नेछ ।

४.१७ प्राथमिक/सामान्य उपचार सेवा

गाउँघर क्लिनिकमा दिइएका प्राथमिक तथा साधारण उपचार सेवाहरू, जस्तै: प्राथमिक उपचार तथा अन्य सामान्य उपचारहरूका मुख्य समस्या तथा उपचार, परामर्श र रेफरको अभिलेख गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस खण्डमा राखिन्छ । साथै गाउँघर क्लिनिकमा सेवा लिन आएका क्षयरोग, कुष्ठरोग, औलो रोग, कालाजार रोगका सम्भावित सेवाग्राहीहरूको रोग निक्क्यौलका लागि नमूना सङ्कलन गरी प्रयोगशालामा पठाउनुपर्दछ । तर ५ वर्ष मुनिका बाल—बालिकाहरूकालाई नवशिशु तथा बालरोगको एकीकृत व्यवस्थापन सेवा दिनुपर्ने भएकाले यस सेवामा समावेश नगरी IMNCI सेवा रजिष्टर -HMIS २.४_ को उमेर समूह अनुसारको अभिलेख गर्ने सम्बन्धित खण्डमा समावेश गर्नुपर्छ ।

मिति: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको मिति लेख्नुपर्दछ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नम्बर	गाउँघर क्लिनिक दर्ता नं. गाउँघर क्लिनिक सेवा दर्ता (४.११) बाट चढाउनु पर्दछ ।
२	सेवा दर्ता नम्बर	हरेक आ.व.मा सेवादर्ता नम्बर १ बाट सुरुवात गर्नुपर्दछ ।
३	सेवाग्राहीको नाम	सेवालिन आएको व्यक्तिको नाम यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
४	सेवाग्राहीको थर	सेवालिन आएको व्यक्तिको थर यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
५	सेवाग्राहीको उमेर	सेवालिने व्यक्तिको यस महलमा पूरा गरेको उमेर वर्षमा लेख्नुपर्दछ ।
६	मुख्य समस्या	प्राथमिकतया साधारण उपचार सेवालिन आएका सेवाग्राहीको मुख्य समस्या सोधी यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्छ । यदि सेवाग्राहीले एकभन्दा धेरै समस्याहरू बताएमा मुख्य एउटा समस्या स्वास्थ्य कर्मीले छनौट गर्नुपर्दछ ।
७	उपचार, परामर्श र रेफर	प्राथमिक तथा साधारण उपचार सेवालिन आएका सेवाग्राहीको मुख्य समस्या अनुसार गरिएको उपचारमा औषधीको प्रयोग गरेको भएमा औषधीको नाम र परिमाण, परामर्श तथा रेफरको विवरण यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । साथै क्षय, कुष्ठ, औलो तथा कालाजारका लागि नमूना सङ्कलन गरिएको विवरण पनि यसै महलमा लेख्नुपर्दछ ।

४.१८ स्वास्थ्य शिक्षा तथा परामर्श सेवा

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको दिन यदि समुदाय वा विद्यालयमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गरेको अभिलेख गाउँघर क्लिनिक रजिष्टरको यस खण्डमा राखिन्छ ।

गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थान: गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन हुने स्थानको नाम लेख्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक	निर्देशन
१	क्र.स.	हरेक आर्थिक वर्षका लागि १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
२, ३, ४	मिति	स्वास्थ्य शिक्षा दिएको दिनको मिति गते महिना र सालमा लेख्नुपर्दछ ।
५	स्वास्थ्य शिक्षा गतिविधि सञ्चालन स्थान (विद्यालय/समुदाय/अन्य)	गाउँघर क्लिनिक सञ्चालन भएको दिन दिइएको स्वास्थ्य शिक्षाको स्थान यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ । विद्यालय, समुदाय वा अन्य कुन स्थान हो सोको नाम लेख्नुपर्दछ । जस्तै: विद्यालयमा दिइन्छ भने विद्यालयको नाम, आमा समूहमा भए आमा समूहको नाम र वडा नं., कुनै जाति समुदायमा गरिएको भए सोही कुरा यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
६	स्वास्थ्य प्रवर्द्धन तथा स्वास्थ्य शिक्षा गतिविधि/विषय	स्वास्थ्य प्रवर्द्धन वा स्वास्थ्य शिक्षा को के गतिविधि गरिएको हो वा कुन विषयमा स्वास्थ्य शिक्षा दिइएको हो? यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
७	सहभागी सङ्ख्या	स्वास्थ्य शिक्षा दिँदाको सहभागी सङ्ख्या लेख्नुपर्दछ ।
८	स्वास्थ्य शिक्षा सेवा प्रदायकको पुरा नाम थर	यस महलमा स्वास्थ्य शिक्षा प्रदान गर्ने प्रदायकको पुरा नाम र थर उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
९	कैफियत	अन्य केही कुरा जनाउनुपर्ने भए यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

महल ११: सेवाको किसिम: १ = प्राथमिक उपचार, २= बालरोग व्यवस्थापन, ३ = पोषण, ४ = सुरक्षित मातृत्व, ५ = परिवार नियोजन

२ महिना भन्दा कम उमेरका

मिति: ... / ... / २० ... (ग/म/सा)

क्र.सं.	आएको मिति			जाति कोड		कसरी आएको	कोड	शिशुको जाँच गर्दा पाइएका चिन्हहरु			
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा						कोड	
गाउँघर दर्ता नं.	शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.				चिन्हहरु			
	शिशुको लिङ्ग			तापक्रम सेन्टिग्रेड							
१	२	३	४	५	६	७	८	९		१०	
	आएको मिति			जाति कोड		आफै	१	सास दर	१	बेहोस	६
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा				कडा कोखा हानेको	२	ज्वरो	७
								दुध चुस्न नसक्ने	३	शिताङ्ग	८
	शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.	म.स्वा.स्व.से.	२	कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९	
							सुसुस्त	५	कमलपित (जण्डिस)	१०	
	शिशुको लिङ्ग			तापक्रम सेन्टिग्रेड					नाइटो पाकेको/रातोपन छाला सम्म फैलिएको		११
	शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड			पिपले भरिएका	< १० साना फोका		१२	
		पुरुष	२					≥ १० साना फोका/१ ठुलो पिलो		१३	

	आएको मिति			जाति कोड		आफै	१	सास दर	१	बेहोस	६					
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा				कडा कोखा हानेको	२	ज्वरो	७					
						दुध चुस्न नसक्ने	३	शिताङ्ग	८							
						कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९							
शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	सुसुस्त	५	कमलपित्त (जण्डिस)	१०						
							नाइटो पाकेको/रातोपन छाला सम्म फैलिएको									११
							शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड			पिपले भरिएका	< १० साना फोका		१२
पुरुष	२	≥ १० साना फोका/१ ठुलो पिलो		१३												

	आएको मिति			जाति कोड		आफै	१	सास दर	१	बेहोस	६
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा				कडा कोखा हानेको	२	ज्वरो	७
								दुध चुस्न नसक्ने	३	शिताङ्ग	८
	शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.	म.स्वा.स्व.से.	२	कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९	
							सुसुस्त	५	कमलपित (जण्डिस)	१०	
	शिशुको लिङ्ग			तापक्रम सेन्टिग्रेड					नाइटो पाकेको/रातोपन छाला सम्म फैलिएको		
	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड			पिपले भरिएका	< १० साना फोका				१२
	पुरूष	२					≥ १० साना फोका/१ ठुलो पिलो				१३

	आएको मिति			जाति कोड		आफै	१	सास दर	१	बेहोस	६
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा				कडा कोखा हानेको	२	ज्वरो	७
						दुध चुस्न नसक्ने	३	शिताङ्ग	८		
						कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९		
शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	सुसुस्त	५	कमलपित्त (जण्डिस)	१०	
							नाइटो पाकेको/रातोपन छाला सम्म फैलिएको				११
							शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड	
पुरुष	२	≥ १० साना फोका/१ ठुलो पिलो	१३								

	आएको मिति			जाति कोड		आफै	१	सास दर		१	बेहोस	६
	शिशुको नाम			उमेर हप्तामा				कडा कोखा हानेको		२	ज्वरो	७
								दुध चुस्न नसक्ने		३	शिताङ्ग	८
	शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	कम चलाई		४	कडा शिताङ्ग	९
								सुसुस्त		५	कमलपित्त (जण्डिस)	१०
								नाइटो पाकेको/रातोपन छाला सम्म फैलिएको			११	
	शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड				पिपले भरिएका	< १० साना फोका		१२	
	पुरुष	२						≥ १० साना फोका/१ ठुलो पिलो		१३		

विरामी शिशुहरुको व्यवस्थापन

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

वर्गिकरण	कोड	उपचार	कोड	शिशुको उपचार वारे आमालाई सल्लाह	कोड	आमाको स्वास्थ्य सल्लाह	कोड	फलोअप नतिजा	कोड	कैफियत
११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१
गंभिर संक्रमण	१	एमोक्सिसिलिन	१	पूर्ण स्तनपान	१	सुत्केरी जाँच	१	मिति		
स्थानिय संक्रमण	२	जेन्टामाइसिन सुई	२	न्यानो पार्ने	२	आइरन फोलिक	२	ग/म/सा		
संक्रमण नभएको	३	१ २ ३ ४ ५ ६ ७		हात धुने	३	जन्मान्तर	३	फलोअप नतिजा		
निमोनिया	४	एम्पिसिलिन	३	नव शिशुलाई स्याहार	४			सुधार	१	
शिताङ्ग	५	जी भी प्रयोग	४	सल्लाह				उस्तै	२	
कडा जण्डिस	६			घाउ सफा गर्ने सल्लाह	५			झन बिरामी भइ	३	
जण्डिस	७			कहिले तुरुन्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यु	४	
स्तनपान सम्बन्धी समस्या	९									
गंभिर संक्रमण	१	एमोक्सिसिलिन	१	पूर्ण स्तनपान	१	सुत्केरी जाँच	१	मिति		
स्थानिय संक्रमण	२	जेन्टामाइसिन सुई	२	न्यानो पार्ने	२	भिटाभिन ए	२	ग/म/सा		
संक्रमण नभएको	३	१ २ ३ ४ ५ ६ ७		हात धुने	३	आइरन	३	फलोअप नतिजा		
निमोनिया	४	एम्पिसिलिन	३	नव शिशुलाई स्याहार	४	जन्मान्तर	४	सुधार	१	
शिताङ्ग	५	जी भी प्रयोग	४	सल्लाह				उस्तै	२	
कडा जण्डिस	६			घाउ सफा गर्ने सल्लाह	५			झन बिरामी भइ	३	
जण्डिस	७			कहिले तुरुन्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यु	४	
स्तनपान सम्बन्धी समस्या	९									
गंभिर संक्रमण	१	एमोक्सिसिलिन	१	पूर्ण स्तनपान	१	सुत्केरी जाँच	१	मिति		
स्थानिय संक्रमण	२	जेन्टामाइसिन सुई	२	न्यानो पार्ने	२	भिटाभिन ए	२	ग/म/सा		
संक्रमण नभएको	३	१ २ ३ ४ ५ ६ ७		हात धुने	३	आइरन	३	फलोअप नतिजा		
निमोनिया	४	एम्पिसिलिन	३	नव शिशुलाई स्याहार	४	जन्मान्तर	४	सुधार	१	
शिताङ्ग	५	जी भी प्रयोग	४	सल्लाह				उस्तै	२	
कडा जण्डिस	६			घाउ सफा गर्ने सल्लाह	५			झन बिरामी भइ	३	
जण्डिस	७			कहिले तुरुन्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यु	४	
स्तनपान सम्बन्धी समस्या	९									
गंभिर संक्रमण	१	एमोक्सिसिलिन	१	पूर्ण स्तनपान	१	सुत्केरी जाँच	१	मिति		
स्थानिय संक्रमण	२	जेन्टामाइसिन सुई	२	न्यानो पार्ने	२	भिटाभिन ए	२	ग/म/सा		
संक्रमण नभएको	३	१ २ ३ ४ ५ ६ ७		हात धुने	३	आइरन	३	फलोअप नतिजा		
निमोनिया	४	एम्पिसिलिन	३	नव शिशुलाई स्याहार	४	जन्मान्तर	४	सुधार	१	
शिताङ्ग	५	जी भी प्रयोग	४	सल्लाह				उस्तै	२	
कडा जण्डिस	६			घाउ सफा गर्ने सल्लाह	५			झन बिरामी भइ	३	
जण्डिस	७			कहिले तुरुन्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यु	४	
स्तनपान सम्बन्धी समस्या	९									
गंभिर संक्रमण	१	एमोक्सिसिलिन	१	पूर्ण स्तनपान	१	सुत्केरी जाँच	१	मिति		
स्थानिय संक्रमण	२	जेन्टामाइसिन सुई	२	न्यानो पार्ने	२	भिटाभिन ए	२	ग/म/सा		
संक्रमण नभएको	३	१ २ ३ ४ ५ ६ ७		हात धुने	३	आइरन	३	फलोअप नतिजा		
निमोनिया	४	एम्पिसिलिन	३	नव शिशुलाई स्याहार	४	जन्मान्तर	४	सुधार	१	
शिताङ्ग	५	जी भी प्रयोग	४	सल्लाह				उस्तै	२	
कडा जण्डिस	६			घाउ सफा गर्ने सल्लाह	५			झन बिरामी भइ	३	
जण्डिस	७			कहिले तुरुन्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यु	४	
स्तनपान सम्बन्धी समस्या	९									

२ देखि ५९ महिना सम्मका

मिति: ... / ... / २० ... (ग/म/सा)

क्र.सं.	आएको मिति			उमेर महिनामा		कसरी आएको	कोड	रोगको मूल्याङ्कन							
	बच्चाको नाम थर							कडा रोगका चिन्हहरू	श्वास प्रश्वास		झाडा पखाला		पोषणको स्थिति		
	गाउँघर दर्ता नं.	बच्चाको लिङ्ग	जाती कोड	तौल के.जी.	तापक्रम सेन्टिग्रेड										
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
	मिति			उमेर		आफैं	१	छ	१	छ	१	छ	१		कोड
								छैन	२	छैन	२	छैन	२	शरिरको मासु सुकेको	१
														दुवै गोडा सुन्निएको	२
	नाम, थर			तौल		म.स्वा.स्व.से.	२	सुस्त वेहोस	१	सास दर		कति दिन		कम तौल	३
								आमाको दुध		...		दिसामा रगत	१	धेरै कम तौल	४
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान पिउन नसक्ने	२	कोखा हानेको	१	सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	पुरुष	२			आँखा गडेको			३	केहि भएको	५					
	जाती कोड				पिउन नसक्ने			४	धेरै भएको	६					
					हतरिएर पिउने			५	पाखुरा नाप						
								छाला विस्तारै फर्किने		६	रातो	७			
								धेरै विस्तारै फर्किने		७	पहेलो	८			
												हरियो	९		
	मिति			उमेर		आफैं	१	छ	१	छ	१	छ	१		कोड
								छैन	२	छैन	२	छैन	२	शरिरको मासु सुकेको	१
														दुवै गोडा सुन्निएको	२
	नाम, थर			तौल		म.स्वा.स्व.से.	२	सुस्त वेहोस	१	सास दर		कति दिन		कम तौल	३
								आमाको दुध		...		दिसामा रगत	१	धेरै कम तौल	४
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान पिउन नसक्ने	२	कोखा हानेको	१	सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	पुरुष	२			आँखा गडेको			३	केहि भएको	५					
	जाती कोड				पिउन नसक्ने			४	धेरै भएको	६					
					हतरिएर पिउने			५	पाखुरा नाप						
								छाला विस्तारै फर्किने		६	रातो	७			
								धेरै विस्तारै फर्किने		७	पहेलो	८			
												हरियो	९		
	मिति			उमेर		आफैं	१	छ	१	छ	१	छ	१		कोड
								छैन	२	छैन	२	छैन	२	शरिरको मासु सुकेको	१
														दुवै गोडा सुन्निएको	२
	नाम, थर			तौल		म.स्वा.स्व.से.	२	सुस्त वेहोस	१	सास दर		कति दिन		कम तौल	३
								आमाको दुध		...		दिसामा रगत	१	धेरै कम तौल	४
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान पिउन नसक्ने	२	कोखा हानेको	१	सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	पुरुष	२			आँखा गडेको			३	केहि भएको	५					
	जाती कोड				पिउन नसक्ने			४	धेरै भएको	६					
					हतरिएर पिउने			५	पाखुरा नाप						
								छाला विस्तारै फर्किने		६	रातो	७			
								धेरै विस्तारै फर्किने		७	पहेलो	८			
												हरियो	९		
	मिति			उमेर		आफैं	१	छ	१	छ	१	छ	१		कोड
								छैन	२	छैन	२	छैन	२	शरिरको मासु सुकेको	१
														दुवै गोडा सुन्निएको	२
	नाम, थर			तौल		म.स्वा.स्व.से.	२	सुस्त वेहोस	१	सास दर		कति दिन		कम तौल	३
								आमाको दुध		...		दिसामा रगत	१	धेरै कम तौल	४
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान पिउन नसक्ने	२	कोखा हानेको	१	सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	पुरुष	२			आँखा गडेको			३	केहि भएको	५					
	जाती कोड				पिउन नसक्ने			४	धेरै भएको	६					
					हतरिएर पिउने			५	पाखुरा नाप						
								छाला विस्तारै फर्किने		६	रातो	७			
								धेरै विस्तारै फर्किने		७	पहेलो	८			
												हरियो	९		

विरामी बच्चाहरुको व्यवस्थापन

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

वर्गिकरण				उपचार		प्रेषण	आमालाई सल्लाह		फलोअप नतिजा		कैफियत
१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८
निमोनिया नभएको रुघाखोकि	१	कानको समस्या	१३		कोड			कोड		कोड	
न्यूमोनिया	२	दादुरा	१४	एमोक्सिसिलिन	१		खाना	१	मिति: (ग/म/सा)		
कडा रोग वा कडा निमोनिया	३	मध्यम कुपोषण	१५	एम्पिसिलिन	२		झोलकुरा	२	नतिजा		
जलवियोजन नभएको	४	कडा कुपोषण	१६	प्यारासिटामोल	३		तुरुन्त ल्याउने	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४				उस्तै	२	
कडा जलवियोजन	६	अन्य	१८	आइरन चक्की	५				प्रेषण गरेको	३	
दिर्घ पखला	७	अन्य भए, खुलाउनु होस्		जुकाको औषधी	६				मृत्यु	४	
आउँ रगत	८			भिटामिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
निमोनिया नभएको रुघाखोकि	१	कानको समस्या	१३		कोड			कोड		कोड	
न्यूमोनिया	२	दादुरा	१४	एमोक्सिसिलिन	१		खाना	१	मिति: (ग/म/सा)		
कडा रोग वा कडा निमोनिया	३	मध्यम कुपोषण	१५	एम्पिसिलिन	२		झोलकुरा	२	नतिजा		
जलवियोजन नभएको	४	कडा कुपोषण	१६	प्यारासिटामोल	३		तुरुन्त ल्याउने	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४				उस्तै	२	
कडा जलवियोजन	६	अन्य	१८	आइरन चक्की	५				प्रेषण गरेको	३	
दिर्घ पखला	७	अन्य भए, खुलाउनु होस्		जुकाको औषधी	६				मृत्यु	४	
आउँ रगत	८			भिटामिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
निमोनिया नभएको रुघाखोकि	१	कानको समस्या	१३		कोड			कोड		कोड	
न्यूमोनिया	२	दादुरा	१४	एमोक्सिसिलिन	१		खाना	१	मिति: (ग/म/सा)		
कडा रोग वा कडा निमोनिया	३	मध्यम कुपोषण	१५	एम्पिसिलिन	२		झोलकुरा	२	नतिजा		
जलवियोजन नभएको	४	कडा कुपोषण	१६	प्यारासिटामोल	३		तुरुन्त ल्याउने	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४				उस्तै	२	
कडा जलवियोजन	६	अन्य	१८	आइरन चक्की	५				प्रेषण गरेको	३	
दिर्घ पखला	७	अन्य भए, खुलाउनु होस्		जुकाको औषधी	६				मृत्यु	४	
आउँ रगत	८			भिटामिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
निमोनिया नभएको रुघाखोकि	१	कानको समस्या	१३		कोड			कोड		कोड	
न्यूमोनिया	२	दादुरा	१४	एमोक्सिसिलिन	१		खाना	१	मिति: (ग/म/सा)		
कडा रोग वा कडा निमोनिया	३	मध्यम कुपोषण	१५	एम्पिसिलिन	२		झोलकुरा	२	नतिजा		
जलवियोजन नभएको	४	कडा कुपोषण	१६	प्यारासिटामोल	३		तुरुन्त ल्याउने	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४				उस्तै	२	
कडा जलवियोजन	६	अन्य	१८	आइरन चक्की	५				प्रेषण गरेको	३	
दिर्घ पखला	७	अन्य भए, खुलाउनु होस्		जुकाको औषधी	६				मृत्यु	४	
आउँ रगत	८			भिटामिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										

२ वर्ष मुनिका बालबालिकाको वृद्धि अनुगमन सेवा

मिति: / / २० ... (ग/म/सा)

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

[illegible]

[illegible]

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

छपाई: आ.ब. २०८२/८३

छपाई: आ.ब. २०८२/८३