फिल्ड भ्रमण तथा सुपरिवेक्षणको प्रभावकारी प्रयोग

यस निर्देशिकाले कर्मचारीहरूलाई उनीहरूको सुपरिवेक्षणको प्रभावकारितामा अभिबृद्धि गर्ने कार्यमा सहयोग पुऱ्याउँछ, खासगरी समुदायमा कार्यरत रोभिङ्ग अनमीहरूलाई तथा ती कर्मचारीहरू जसले आफ्ना सुपरिवेक्षकहरूको सुपरिवेक्षण गर्नुपर्ने हुन्छ ।

निरीक्षण - प्रशिक्षण - कार्यान्वयन /योजना :

- अवलोकन फराकिलो दायरा : कुन कुन कार्यहरू राम्रो भईरहेको छ वा छैन, कहाँ-कहाँ सकारात्मक वा नकारात्मक अन्तर्क्रियाहरू भैरहेका छन्, समस्याहरूको पहिचान तथा समाधान कसरी भैरहेका छन्, आदि ।
    - समुदाय गतिविधिहरू : खेलहरू खेलाउने, घरदैलो भेट, लैङ्गिकता एवं मूल्य-मान्यताहरूको बारेमा हुने छलफलको सहजिकरण, परिवार नियोजनको सन्तुलित परामर्श, पुरुषहरूसम्मको पहुँच आदि ।
    - प्रभाव पार्ने व्यक्तिहरूसँग, महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविकाहरूसँग, सेवा प्रदायकहरूसँगको अन्तर्क्रिया
    - समुदायका अन्य सरोकारवालाहरूसँगको सम्पर्क सन्तुलित नियन्त्रण : महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरू, प्रभाव पार्ने व्यक्तिहरू, अन्य क-कसलाई के-केमा अभिमुखीकरण गरियो तथा उनीहरू के गरिरहेका छन् ?
    - सर -साधन, सामग्री एवं आपुर्तिहरूको उपलब्धता तथा प्रयोग
    - मालाचकक्र विधिको प्रवर्धनात्मक गतिविधिहरू

- प्रत्यक्ष प्रशिक्षण (कोचिङ्ग) तथा सहयोग (प्रशिक्षण निर्देशिका पालना गर्ने)
    - अवलोकन गरिएका गतिविधिहरूको बारेमा पृष्टपोषण वा सल्लाह र सुझाव दिने
    - अन्तर्निहित क्षमता तथा चुनौतीहरूको स्व-पहिचान एवं ती कुराहरू सुपरिवेक्षकले अवलोकन गरेका कुराहरूमा कसरी मेलखान्छ वा खाँदैन छलफल चलाउने ।
    - सम्भव भए विशेष प्राविधिक दक्षता अभिवृद्धि: परिवार नियोजन परामर्श, परिवार नियोजनका साधनहरूको व्यवस्थापन, अन्य गर्भवती वा पोषण सेवाहरू आदिमा भएसम्म दक्ष बनाउन सहयोग गर्ने ।
    - मालाचकक्र विधिसम्बन्धी परामर्श तथा सेवाग्राहिलाई सहयोग : Knowledge Improvement Tool को प्रयोग गरि आवश्यक सहयोग गरि सुधार गर्न क्षमता बढाउने ।

- समुदायका मानिसहरूसँग प्रतिवेदन तथा त्यसभित्रका तथ्यांक वा नतिजाको बारेमा समीक्षा गर्ने : त्यहाँ दिइएको तथ्यांक तथा संख्याले के संकेत गर्छ वा के भैरहेको भन्ने बताउँछ सोको समीक्षा गर्ने : अनुगमनको तथ्यांकहरू कत्तिको राम्ररी लिइरहेका छन् ?
- कार्य-योजनाको समीक्षा : के-के लक्ष्य/उद्देश्यहरू पूरा भए वा भएनन् ? आगामी महिनाको लागि के-कस्तो योजना बनाइन्छ ? उक्त मासिक योजनामा के-कस्ता सुझावहरू तथा कार्यहरू समायोजन गरिनुपर्छ ?

समुदायका सुपरिवेक्षहरूको सुपरिवेक्षणको लागि

दुई तहमा काम गर्नु आवश्यक हुन्छ : समुदाय तहका गतिविधिहरू, तथा ती गतिविधिहरूको लागि सेभ द चिल्ड्रेनका जिम्मेवार कर्मचारीहरूको प्रभावकारिता । यसैकारणले वरिष्ठ कर्मचारीले निरीक्षण-प्रशिक्षण-योजना प्रकृया समुदाय तहमा समुदायका सरोकारवालाहरू एवं साझेदारहरूको माझमा तथा सेभ द चिल्ड्रेनका कर्मचारीहरूबीचमा भैरहेको छ भन्नेमा सुचिश्चित हुनु अति आवश्यक छ ।

रोभिङ्ग अनमी सुपरिवेक्षण चेकलिष्ट

<u>**निर्देशन :**</u> यो चेकलिष्ट फ्याक्ट् रोभिङ्ग अनमी कार्यक्रम अधिकृतले भर्नुपर्छ -प्रत्येक रोभिङ्ग अनमीको त्रैमासिक रुपमा एकपटक । **हो, होइन**, वा **लागु नहुने** र **अंक** (आवश्यकता अनुसार)का कोलमहरू भरिसकेपछि, अन्तिम कोलममा कुनै मामिला वा आगामी फलोअप वा कार्यका चरणहरूको नोट लेख्ने । यसमा जिल्ला स्थित अनुगमन तथा मूल्यांकन कार्य समूहले तोकिएको तालीम प्राप्त कर्मचारीले वा जिल्ला जनस्वास्थ्य कार्यलयको तोकेको कर्मचारीले पनि सुपरिवेक्षण गर्न सक्नेछन् । यस फारामलाई मालाचकक्र विधि/रोभिङ्ग अनमी जिल्ला कार्यक्रम संयोजकसमक्ष वा स्वास्थ्य संस्थामा बुझाउनु पर्छ, र त्यसपछि जिल्ला डाटा-बेसको सुपरिवेक्षण क्षेत्र समावेश गरिनुपर्छ ।

भ्रमण सूचना		
सुपरिवेक्षण गर्ने व्यक्तिको नाम :	अन्य कर्मचारी : सम्बन्धित संस्था	सरकारी कर्मचारी :
व्यक्तिको पद :	**पद :**	**पद :**
जिल्ला : रुपन्देही	**पालिका :**	**क्लष्टर (क्षेत्र) :**
रोभिङ्ग अनमीको नाम :		
भ्रमण/घरदैलो भेटको मिति (वि.सं. र इ.सं. दुबैमा)		

क्र.सं.	**सूचकहरू**	**हो**	**हैन**	**लागु नहुने**	**अंक (संख्या)**	सुपरिवेक्षण / अवलोकन /**पृष्टपोषण**
1.	**परिवार नियोजन सेवाहरू : सेवा र परामर्श**					
1. 1.	तपाईले प्रदान गरिरहेको परिवार नियोजनका सेवाहरूको बारेमा केही भन्नुहुन्छ कि ? जस्तै पुरुषको संलग्नता, चाहेको वा छनोट गरेको विधि, फलोअपमा कठिनाइ, प्रवर्धनात्मक क्रियाकलाप आदि । हप्तामा कतिजना जति सेवा लिन आउँछन् ?					
1.2.	तपाईबाट डिपो सूई तथा मालाचक्रको सेवा लिएका सेवाग्राहीको फलोअप गर्नुहुन्छ ? यदि गर्नुहुन्छ भने कसरी गर्नुहुन्छ ?					
1.3.	विगत महिनामा मालाचक्रसम्बन्धी पर्चा वितरण गर्नुभयो ?					
1.4.	डिपो-प्रोभेरा सूईको सेवा दिएपछि त्यसको (सूई, औषधिको शिशी, कपास आदिको) फोहोर व्यवस्थापन कसरी गरिरहनु भएको छ ?					
1.5.	तपाईले कुनै चुनौतीको सामना गर्नुपरेको छ कि ? यदि छ भने त्यसको न्यनिकरण वा ती समस्या/चुनौती कसरी सम्बोधन गरिरहनु भएको छ ?					
2	**परिवार नियोजन साधनहरूको आपुर्ति ***	*** चेकजाँच तथा अभिलेखन / रेजिष्टरमा हेर्नुहोस्**				
2.1.	सुपरिवेक्षणको समयमा रोभिङ्ग अनमीसँग कतिवटा कण्डमहरू रहेछन् ?					
2.2.	आज सुपरिवेक्षण गर्दा रोभिङ्ग अनमीसँग कतिवटा प.नि.को खाने चक्की रहेछन् ?					

2.3.	आज सुपरिवेक्षण गर्दा रोभिङ्ग अनमीसँग कतिवटा डिपो सूई रहेछन् ?					
2.4.	आज सुपरिवेक्षण गर्दा रोभिङ्ग अनमीसँग कतिवटा मालाचक्र रहेछन् ?					
	विस्तारित स्वास्थ्य सेवा प्रावधान					
3	**गर्भावस्थाको जाँच**					
3.1.	तपाई गर्भवती महिला पहिचान गर्न सक्षम हुनुहुन्छ ? यदि हुनुहुन्छ भने तपाईको क्षेत्र (क्लष्टर)मा कतिजना गर्भवतीहरू छन् ?					
3.2	तपाईले उनीहरूलाई परामर्श दिनुभयो ? के-के विषय वा कुन-कुन शिर्षकमा दिनु भयो?					
3.2.1.	तपाईले गर्भवतीको पति वा परिवारका सदस्यहरूलाई पनि समावेश गर्नुभयो ? यसको बारेमा उनको पतिले कस्तो अनुभव गरे ?					
3.2.2.	कोही गर्भवतीले गर्भजाँचको लागि अनुरोध गरे कि ? यदि गरेको भए, तपाईले के गर्नुभयो ? छोटकरीमा भन्नुहोस् ।					
3.2.3.	तपाईले प्रोटोकल अनुसार गर्भावस्थाको जाँचको लागि कतिजना महिलाहरूलाई स्वास्थ्य संस्थामा प्रेषण गर्नुभयो ?					
3.2.4.	तपाईले भेटेका वा परामर्श गरेका गर्भवती महिलामा खतराका कुनै संकेत वा लक्षणहरू पाउनु भयो ? यदि पाएको भए, तपाईले के गर्नुभयो ?					
3.2.5.	परापर्श प्रदान गर्दा तपाईले कुनै समस्या वा चुनौतीको समना गर्नुपर्‍यो कि ?					
4.	**सुत्केरी पश्चातको स्याहार**					
4.1.	तपाईको कार्य क्षेत्रमा कतिजना सुत्केरी महिलाहरू छन् ? ती सबैलाई प्रसूतिपश्चातको स्याहार प्रदान गरिरहनु भएको छ ?					
4.2.	तपाईले तिनीहरूलाई परामर्श प्रदान गर्नुभयो ? कुन-कुन शिर्षक वा विषयमा ?					
4.3.	नवजात शिशु वा सुत्केरी आमामा खतराका कुनै संकेत वा लक्षण पाउनु भयो ? यदि पाएको भए, तपाईले के गर्नुभयो ?					
4.4.	तपाईले उनको पति वा परिवारका सदस्यलाई समावेश गर्नुभयो ? यसको बारेमा उनको पतिले कस्तो महशुस गरे ?					
4.5	तपाईले वा सुत्केरी स्याहारको लागि कुनै फलोअप प्रणालीको व्यवस्था मिलाउनु भयो ? कसरी ?					
5	**पोषण/मध्यपाखुराको घेरा (MUAC) मापन र अन्य सेवाहरू**					
5.1.	के तपाई बालबालिकाको मध्यपाखुराको घेरा मापन पनि गर्नुहुन्छ ? एक महिनामा कति जनाको ? कसको मध्यपाखुराको घेराको नाप लिने तथा कहिले					

	लिने कुराको निर्णय कसरी लिनुहुन्छ ?					
5.2.	तपाई पोषणसम्बन्धी परामर्श पनि दिनुहुन्छ ? तपाईले प्रदान गरिरहेको पोषण शिक्षा वा परामर्शको बारेमा भन्नुहोस् ।					
5.3	तपाईको कार्यक्षेत्रमा कतिजना कुपोषित बालबालिका छन् भन्ने तपाईलाई थाहा छ ? संख्या लेख्ने ।					
5.3.	तपाई अन्य बाल स्वास्थ्य सेवा पनि प्रदान गर्नुहुन्छ ? यदि गर्नुहुन्छ भने ती के-के हुन् ?					
5.4.	तपाई प.नि., गर्भवती जाँच, सुत्केरी स्याहार वा बाल स्वास्थ्य भन्दा बाहेक अन्य सेवाहरू जस्तै प्राथमिक उपचार वा वयश्क उपचार सेवा पनि प्रदान गर्नुहुन्छ ? यदि हुन्छ भने केके सेवाहरू ? कतिजनालाई ?					
6	**कार्य भार व्यवस्थापन**					
6.1.	तपाई हरेक महिना नयाँ तथा फलोअपका सेवाग्राहीहरुलाई भेट्नुहुन्छ ? नयाँ कतिजना र फलोअपका कति जना ?					
6.2.	तपाई हरेक महिना पहुँच हुन कठिन वर्गका सेवाग्राही र अन्य सेवाग्राहीहरुलाई भेट्नुहुन्छ ? दुबैका कति-कति जना ?					
6.3.	प्राथमिकतामा परेका गतिविधिहरु पहिचान गर्न सक्नुहुन्छ तथा तपाईको कार्यभार व्यवस्थापन गर्न सक्नुहुन्छ ? तपाईको कार्यभारका समस्या वा चुनौतीहरु केके हुन् ?					
7.	**प्रगती खेलहरू**					
7.1	तपाईले समुदायमा प्रभाव पार्ने व्यक्ति पहिचान गरिसक्नु भयो ? ती को-को हुन् ? तपाईको समुदायमा भएका प्रभाव पार्ने व्यक्तिहरूको वा समूहको पहिचानमा कुनै कठिनाइ भयो कि ?					
7.2.	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविकाहरूलाई सहयोग गर्नुभएको छ ? यदि छ भने, कति जनालाई तथा तपाईले के-कसरी सहयोग गर्नुभयो ?					
7.3.	अन्य प्रगती खेल खेल्ने कार्यमा तपाईले सहयोग गर्नुभएको छ कि ? जस्तै खेलहरू वा समुदायमा हुने छलफल ? यदि छ भने, के गर्नुभयो ? तथा ती गतिविधि आफैले सञ्चालन गर्नुभयो कि सहयोग मात्र गर्नुभयो ?					
7.4.	तपाईको कार्य क्षेत्रको पुरुषहरूलाई पनि उक्त प्रगती खेल हरूमा संलग्न गराउन सक्नुभयो ? विस्तृत भन्नुहोस् ।					
8.	**तथ्यांक गुणस्तर समीक्षा**	*** फारामहरू चेकजाँच गर्ने**				
8.1	रोभिङ्ग अनमी/मालाचकक्र विधि सेवा प्रदायकहरूद्वारा अभिलेख फारामहरू पूर्ण र दुरुस्त भरिएका छन् ?*					
8.2	विगत ३ महिनामा जिल्ला जनस्वास्थ्यबाट वा संयुक्त					

	अनुगमन टोलीबाट तपाईको सुपरिवेक्षण भएको छ ?					
9.	**भ्रमण वा घरदैलो भेटपछि**					
9.1	अवलोकनबाट , प्राप्त नतिजाहरू बताउनु होस्, र अवलोकनको अन्तमा आवश्यकतानुसार कार्य-योजना तयार गर्नुहोस् ।					
9.2	यदि कुनै गुनासा वा मामिला छन् भने, फलोअप गर्नुहोस् ।					

प्राप्त मुख्य नतिजाहरू, सिफारिशहरू तथा कार्य-योजना

सेवा प्रदायकलाई सँगै राखेर माथि पृष्टपोषण कोलममा लेखिएका निरीक्षण एवं छलफलको आधारमा तलको कोठाहरू पूरा भर्ने ।

SN क. सं.	Findings प्राप्त नतिजाहरू	Recommendation सुझाव वा सिफारिश	Course of Action कार्य योजना	Date of Completion सम्पन्न गर्ने मिति
1.				
2.				
3.				

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE
FACT Fertility Awareness for Community Transformation