



नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
स्वास्थ्य सेवा विभाग

जिल्ला जनस्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय .....

मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (District MPDSR Committee)

मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य प्रयोजनका लागि  
कार्ययोजना तर्जुमा तथा अनुगमन ढाँचा

MPDSR Tool 12

गोप्य

यो सूचनामातृ मृत्युको निगरानी र प्रतिकार्य तथा सामुहिक रुपमातथ्याङ्कीयप्रयोजनकालागि नेपाल सरकारका स्वास्थ्यनिकायहरुले मात्रप्रयोग गर्नेछन् ।

[ अस्पताल, बाटो वा समुदायमा भएका हरेक मातृ मृत्युको प्रतिकार्यका लागि कार्ययोजना तय गरी कार्यान्वयन र अनुगमन गर्नुपर्दछ । ]

बैठक बसेको मिति :

१. पृष्ठभूमी

मातृ मृत्यु भएको मिति : गते/महिना/साल...../...../.....	मृतकको ठेगाना : गा.वि.स. वा न.पा. ....वडा.....टोल.....
मातृ मृत्यु भएको स्थान :वडा/गा.वि.स. वा न.पा ...../..... मातृ मृत्यु समीक्षा (MDR) भएको अस्पतालको नाम र प्रतिवेदन प्राप्त भएको मिति ...../...../.....	मौखिक परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त भएको गरिएको मिति :
घटनाको संक्षिप्तविवरण	
मृत्युको अन्तिम कारण(Final Cause of Death)	
मृत्युको अन्तर्निहित कारण (Underlying cause of death)	
मृत्युको कारणलाई निम्त्याउने कारक तत्वहरु (Contributory Factors)	
अन्य महत्वपूर्ण अवस्था र सूचनाहरु	

२. मातृ मृत्युका लागि तहगत कारकहरूको विवरण (MPDR , Verbal Autopsy र समितिले ठम्याए अनुसारको विश्लेषण)

स्थान	संक्षिप्तविवरण
<p><b>(Home/family/community)</b></p> <p>घरायसी, पारिवारिक, सामुदायिक, आर्थिक, सामाजिक र संस्कारगत कारणहरू</p> <p>(First Delays)</p>	
<p><b>(Way/reaching to appropriate health facility)</b></p> <p>उपयुक्त स्वास्थ्य संस्था पहिचान गर्न र पुग्नुमा समस्या पारेका र ढिलाई भएका कारणहरू</p> <p>(Second Delays)</p>	
<p><b>(Care in the health facility)</b></p> <p>मृत्यु भएको स्वास्थ्य संस्थामा उपचारमा भएका कमी कमजोरी र गुणस्तरको कमी सम्बन्धी कारणहरू</p> <p>(Third Delays)</p>	

### ३.मातृ मृत्यु न्यूनीकरण कार्ययोजना (Action Plan)

	जिल्लातहवाटगरिने कार्यहरु	समुदायको स्वास्थ्य संस्थावाटगरिने कार्य	क्षेत्र केन्द्रीयतहवाटहुनुपर्ने कार्यहरु
<b>तुरुन्तगरिने कार्यहरु (Immediate Actions)</b>			
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु			
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति			
समय सीमा (१ महिनाभित्र)			
अनुगमनकर्ता			
<b>मध्यकालिनकार्यहरु (Medium Term Activities)</b>			
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु			
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति			
समय सीमा (१ देखी ६ महिनाभित्र)			
अनुगमनकर्ता			
<b>दीर्घकालिनकार्यहरु (Long Term Activities)</b>			
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु			
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति			
समय सीमा (६ महिना देखी १ वर्षभित्र)			
अनुगमनकर्ता			

कार्ययोजनातयार गर्ने कर्मचारीको नाम र दस्तखत :

कार्यालयप्रमुखको नाम र दस्तखत :

कार्ययोजनाको प्रगति प्रस्तुतगर्ने मिति:

