



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग

जिल्ला जन स्वास्थ्य/स्वास्थ्य कार्यालय
.....प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र/स्वास्थ्य चौकी
मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समिति (MDSR Committee)

MPDSR Tool 11

गोप्य

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

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

[अस्पताल, बाटो वा समुदायमा भएका हरेक मातृ मृत्युको प्रतिकार्यका लागि कार्ययोजना तय गरी कार्यान्वयन र अनुगमन गर्न यो ढाँचाको प्रयोग गर्नुपर्दछ । जिल्ला मातृ मृत्यु निगरानी तथा प्रतिकार्य समितिमा निक्यौल गरिएका कार्ययोजनाका आधारमा समुदायमा गरिने कार्यका लागि यस समितिले विस्तृत कार्ययोजना तयार गरी कार्यान्वयन र अनुगमन गर्नुपर्दछ ।]

वैठक 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/.....	मौखिक परीक्षणको प्रतिवेदन प्राप्त भएको गरिएको मिति :
घटनाको संक्षिप्त विवरण	
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	संक्षिप्त विवरण
<p>(Home/family/community)</p> <p>घरायसी, पारिवारिक, सामुदायिक, आर्थिक, सामाजिक र संस्कारगत कारणहरू</p> <p>(First Delays)</p>	
<p>(Way/reaching to appropriate health facility)</p> <p>उपयुक्त स्वास्थ्य संस्था पहिचान गर्न र पुग्नमा समस्या पारेका र ढिलाई भएका कारणहरू</p> <p>(Second Delays)</p>	
<p>(Care in the health facility)</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)

	कार्यहरु, श्रोतसाधन, कार्यान्वयन र अनुगमनको जिम्मेवारी
तुरुन्तगरिने कार्यहरु (Immediate Actions)	
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (१ महिनाभित्र)	
अनुगमनकर्ता	
मध्यकालिनकार्यहरु (Medium Term Activities)	
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (१ देखी ६ महिनाभित्र)	
अनुगमनकर्ता	
दीर्घकालिन कार्यहरु (Long Term Activities)	
आवश्यक श्रोत साधन र सहायताहरु	
कार्यान्वयनका लागि जिम्मेवार व्यक्ति	
समय सीमा (६ महिना देखी १ वर्षभित्र)	
अनुगमनकर्ता	

कार्ययोजनातयार गर्ने कर्मचारीको नाम र दस्तखत :

संस्थाप्रमुखको नाम र दस्तखत :

कार्ययोजनाको प्रगति प्रस्तुतगर्ने मिति:

४. बैठकमा सहभागी विवरण

क्र.सं.	नाम	पद	ठेगाना	फोन	दस्तखत

कार्ययोजनाको कार्यान्वयनतथाअनुगमनको दायित्व सामुहिक रुपमा सबै सदस्यहरुको हुनेछ ।