



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

गाँउघर क्लिनिक रजिष्टर
OUTREACH CLINIC REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

प्रदेश :

जिल्ला :

गाउँ/ नगरपालिका:

वडा नं.:

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

गाउँघर क्लिनिक दर्ता रजिष्टर

मिति: ... / ... / २० ... (ग/म/सा)

गाउँघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान: ... / ... / ... / ... / ... / ... / ... / ...

क्र.सं.	दर्ता नम्बर		नाम	थर	जाति कोड*	उमेर		ठेगाना		सेवाको किसिम	लैङ्गिक हिंसा
	नयाँ	पुरानो				महिला	पुरुष	नगर/गाउँपालिका	वडा नं.		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१
											१

महल ६: जाती कोड: १ दलित, २ जनजाती, ३ मधेशी, ४ मुस्लीम, ५ ब्राह्मण/क्षेत्री, ६ अन्य

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				चिन्हहरु			कोड
गाउँघर दर्ता नं.	शिशुको आमाको नाम			तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	चिन्हहरु			कोड
	शिशुको लिङ्ग			तापक्रम सेन्टिग्रेड				चिन्हहरु			कोड
१	२	३	४	५	६	७	८	९			१०
आएको मिति				जाति कोड		आफै	१	सास दर	१	बेहोस	६
								कडा कोखा हानेको	२	ज्वरो	७
शिशुको नाम				उमेर हप्तामा		म.स्वा.स्व.से.	२	दुध चुस्र 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
शिशुको आमाको नाम				तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	दुध चुस्र नसक्ने	३	शिताङ्ग	८
								कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९
शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड				पिपले भरिएका	सुसुस्त			१०
	पुरुष	२						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
शिशुको आमाको नाम				तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	दुध चुस्र नसक्ने	३	शिताङ्ग	८
								कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९
शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड				पिपले भरिएका	सुसुस्त			१०
	पुरुष	२						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
शिशुको आमाको नाम				तौल के.जी.		म.स्वा.स्व.से.	२	दुध चुस्र नसक्ने	३	शिताङ्ग	८
								कम चलाई	४	कडा शिताङ्ग	९
शिशुको लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम सेन्टिग्रेड				पिपले भरिएका	सुसुस्त			१०
	पुरुष	२						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	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 तुरून्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यू	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 तुरून्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यू	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 तुरून्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यू	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 तुरून्त फर्कने	६			प्रेषण गरेका		
कम तौल	८							मृत्यू	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			तौल के.जी.				कडा रोगका चिन्हहरु	श्वस प्रश्वास		झाडा पखाला		पोषणको स्थिति		
गाउँघर दर्ता नं.	बच्चाको लिङ्ग			तापक्रम सेन्टिग्रेड		७	८		९	१०	११	१२	१३	१४	१५
१	२	३	४	५	६			९							
	मिति			उमेर		आफै	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
												सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान	२	कोखा हानेको	१	आँखा गडेको	३	केहि भएको	५
		पुरुष	२		पिउन नसक्ने			४				धेरै भएको	६		
	जाती कोड											हतारिएर पिउने	५	पाखुरा नाप	
												छाला विस्तारै फर्किने	६	रातो	७
												धेरै विस्तारै फर्किने	७	पहेलो	८
														हरियो	९
	मिति			उमेर		आफै	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
												सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान	२	कोखा हानेको	१	आँखा गडेको	३	केहि भएको	५
		पुरुष	२		पिउन नसक्ने			४				धेरै भएको	६		
	जाती कोड											हतारिएर पिउने	५	पाखुरा नाप	
												छाला विस्तारै फर्किने	६	रातो	७
												धेरै विस्तारै फर्किने	७	पहेलो	८
														हरियो	९
	मिति			उमेर		आफै	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
												सुस्त बेहोस	२	हत्केलामा सेतोपन	
	लिङ्ग	महिला	१	तापक्रम				/झोलकुरा खान	२	कोखा हानेको	१	आँखा गडेको	३	केहि भएको	५
		पुरुष	२		पिउन नसक्ने			४				धेरै भएको	६		
	जाती कोड											हतारिएर 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 रूग्नाखोकि	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	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४		ल्याउने		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			भिटाभिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
	१२										
निमोनिया नभएको रूग्नाखोकि	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	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४		ल्याउने		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			भिटाभिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
	१२										
निमोनिया नभएको रूग्नाखोकि	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	३	सुधार	१	
केहि जलवियोजन	५	रक्त अल्पता	१७	ORS/Zinc	४		ल्याउने		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			भिटाभिन 'ए'	७						
फाल्सिप्यारम औलो	९			घरेलु/ प्राथमिक उपचार	८						
फाल्सिप्यारम नभएको औलो	१०										
ज्वरो	११										
धेरै कडा ज्वरो जन्य रोग	१२										
	१२										

२ वर्ष मुनिका बालबालिकाको वृद्धि अनुगमन सेवा

मिति: ... / ... / २० ... (ग/म/सा)

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

गाउँघर दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.		बालबालिकाको			तौल (उमेर अनुसारको वृद्धि)			MUAC	जन्मेको ६ महिना सम्म स्तनपान मात्र		६ महिनापछि स्तनपान साथै थप खाना शुरु		सल्लाह/ परामर्श/ रेफर	कैफियत
	पहिलो पटक	थप पटक	नाम	थर	उमेर (महिनामा)	सामान्य	जोखिम	अति जोखिम		गराएको	नगराएको	गराएको	नगराएको		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
										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		
										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		
										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		
										१	२	१	२		
										१	२	१	२		

मिति: / /२० ... (ग/म/सा)

गाउँघर दर्ता नं.	सेवा दर्ता नं.		गर्भवतीको				Gravida	Parity	आखिरी रजस्वला भएको पहिलो दिनको (LMP) मिति			गर्भवती जाँच	
	पहिलो पटक	थप पटक	नाम	थर	जाती कोड	उमेर			ग	म	सा	महिना	पटक
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४

तत्व सेवा

गाँउघर क्लिनिक संचालन हुने स्थान:

गर्भवती सेवा			सुत्केरी सेवा				नवजात शिशुको जाँच	उपचार/ सल्लाह/ परामर्श/ प्रेषण	कैफियत						
जुकाको औषधि वितरण	आइरन चक्की वितरण संख्या		गर्भवती महिलाको अवस्था	सुत्केरी भएको (... ..) औँ दिन	वितरण गरेको आइरन चक्की संख्या	भिटाभिन ए वितरण				सुत्केरी महिलाको अवस्था					
	नयाँ	दोहोऱ्याई					१५	१६	१७		१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५

