

राष्ट्रीय क्षयरोग केन्द्र ठिमी भक्तपुर  
राष्ट्रीय क्षयरोग कार्यक्रम सुपरिवेक्षण चेक लिष्ट

सुपरिवेक्षण गरिएका संस्था:

सुपरिवेक्षण मिति:

संस्था प्रमुखको नाम थर कार्यक्रम सम्पर्क व्यक्ति:

**खण्ड क: तथ्यांक विश्लेषण**

१) शंकास्पद क्षयरोगी तथा उपचार (सुपरिवेक्षण अवधि भन्दा अघिल्लो चौमासिक अवधिसम्मको)

# of OPD visit	# chest symptomatic	Requesd for Sputum Exam	Sputum Exam	# of Positive case			TB cases Enrled	Refed cases	# of HIV tested	Gene Xpert test	TB detected	RRTB detd	Enrolled	Indet ermd
				1+Ve	2+Ve	3+Ve								

**२) Case Notification and GeneXpert परिक्षण विवरण**

PB C	New	Rel	TAF	TALF	OPT	PCD	New	Rel	TAF	TALF	OPT	EP...	New	Rel	TAF	TALF	OPT	
.....						.....												

**३) उपचार नजिता**

Catagory	Registered	Cured	Complete	Failure	LTF	Not evtd	
New PBC							
Relapse							

**खण्ड ख: कार्यक्रम व्यवस्थापन**

१) भौतिक पूर्वाधार तथा मानव संसाधन

क) ल्याव कक्ष

विवरण	अवस्था	मापदण्ड
कर्मचारी व्यवस्थापन		दरवन्दी अनुसार कर्मचारी कार्यरत (२ जना ल्या.टे.एक जना ल्याव ब्याई)
उपकरण उपलब्धता		कम्तीमा १ थान माईक्रोस्कोप उपलब्ध
		Reagent, Diamond Pencil, sputum container, Bamboo stick उपलब्धता
		Recording /Reporting फारामहरुको उपलब्धता
कोठाको व्यवस्थापन		१२" X १५" साईजको कोठा व्यवस्था
		विरामी बाहेक अन्य व्यक्तिको आवत जावत नहुने
		कोठामा हावा ओहोर दोहोर हुने गरी भ्याल
		कोठामा प्रयाप्त उज्यालो आउने व्यवस्था
		ल्याव कक्षमा टेवल कुर्सी ३/३ थान उपलब्ध भएको
		ल्याव कक्ष बाहिर विरामीका लागि बेञ्च उपलब्ध भएको
		सामग्री भण्डारण गर्न एक थान दराज वा स्टील च्याक उपलब्धता

	Sink तथा पानीको आपूर्ति व्यवस्थापन
	जाच गरिएका स्लाईडहरु क्रमागत रुपमा राख्ने
	जाच गरिएका स्लाईडहरु नेगेटिभ र पोजेटिभ छुट्टयाएर राख्ने व्यवस्था
	power backup का लागि Solar System/Inverter/Generator व्यवस्था
	ल्याव कक्षको समग्र सरसफाई अवस्था (अवलोकनका आधारमा)
चिकित्सा जन्य फोहोर मैला व्यवस्थापन	फोहोरमैला स्रोत मै Colour code अनुसार segregate गर्ने गरेको
	फोहोरमैला मापदण्ड अनुसार Disposal गर्ने गरेको
	खकार राखेको बट्टाबाट खकार भिकेपछि बट्टालाई Lysol or phenol भोलमा डुवाएर विको बन्दगरी खाल्टोमा विसर्जन गर्ने गरेको
Reagentको गुणस्तर व्यवस्थापन	तयार गरेको मितिले छ महिना भित्र प्रयोग गर्ने
	Reagent माथी सिधा सूर्यको किरण नपर्ने व्यवस्था
उपकरण सुरक्षा व्यवस्था	उपकरण प्रयोग पछि छोपेर राख्ने वा बक्स भित्र राख्ने वा दराजमा राख्ने
	स्लाईडहरु स्लाईड बक्समा राख्ने
Gene Xpert सेवा व्यवस्थापन	Cartridgeकम्तीमा ४ महिना पुग्ने गरी स्टक व्यवस्थापन
	तालिम प्राप्त व्यक्तिबाट सञ्चालन गर्ने
	Cartridgeभण्डार गर्ने कोठाको तापक्रम २-२८ डीग्री सेल्सियस
	Power backup व्यवस्था
	NTP Algorithm अनुसरण गरेको
	ल्यावकक्ष वातनुकूलन व्यवस्था (१८-२८ डीग्री सेल्सियस तापक्रम)

अवस्था: १. राम्रो, २. सुधार गर्नु पर्ने .....१ भएको २ नभएको .....१ गरेको, २ नगरेको..... १ छ, २ छैन

#### ख) क्षयरोग उपचार कक्ष

विवरण	अवस्था	मापदण्ड
कर्मचारी व्यवस्थापन		तालिम प्राप्त स्वास्थ्यकर्मी व्यवस्था कमसे कम एक जना
उपचार कक्ष व्यवस्थापन		विरामी वाहेक अन्य व्यक्तिको आवत जावत नहुने
		कोठामा प्रयाप्त उज्यालो आउने व्यवस्था (अवलोकन गर्ने)
		कोठामा हावा ओहोर दोहोर हुने गरी भ्याल भएको
		विरामी बस्ने व्यवस्था बेञ्च एक थान उपलब्ध
		सेवा प्रवाह गर्न एक थान कुर्ची र टेवल उपलब्ध
		टुटी युक्त भाडोमा सफा पानी राख्ने गरेको र पानी पिउनकालागि गिलास उपलब्ध
		TB Manual /Guideline उपलब्ध
		UV light व्यवस्था
		सुचना शिक्षा सामग्रीहरुको व्यवस्थित प्रदर्शनी
		सुईद्वारा औषधि दिइने विरामीको लागि गोपनियता तथा वेड व्यवस्थापन
	एक तथा कम्प्युटर तथा प्रिन्टर व्यवस्था	

सामग्री व्यवस्थापन		औषधि राख्न तथा अन्य सामग्री राख्न एक थान दराज उपलब्ध
		तौल मेसिन, कैची, औषधि दिने प्लेट उपलब्ध
		क्षयरोग सेवा रजिष्टर लगायतका अभिलेख प्रतिवेदन फारामहरु,
		वी पी सेट एक थान र थर्मामिटर उपलब्ध
चिकित्सा जन्य फोहोर व्यवस्थापन		चिकित्सा जन्य फोहोर मैला स्रोत मै (Colour code) छुट्याउने गरेको
		चिकित्सा जन्य फोहोर मैला उचित तरिकाले Disposal
		औषधि दिन प्रयोग भएको सुईलाई Needle destroyer प्रयोग गरी destroy गर्ने गरेको

अवस्था: १. राम्रो, २. सुधार गर्नु पर्ने .....१ भएको २ नभएको .....१ गरेको, २ नगरेको..... १ छ, २ छैन

ग) औषधि भण्डारण कक्ष

विवरण	अवस्था	मापदण्ड
औषधि भण्डारण व्यवस्थापन		आवश्यक औषधि उपलब्ध (संलग्न लिफ्टका आधारमा )
		first expire first out (FEFO) system अवलम्बन
		तापक्रम २५ डिग्री सेल्सियस भन्दा बढी नहुने व्यवस्था
		हावा ओहोर दोहोर हुने व्यवस्था,
		औषधिमा सिधै सूर्यको किरण नपर्ने व्यवस्था
		औषधिलाई ओसबाट जोगाउन दराज वा स्टील दराजमा भण्डारण
		औषधिको बढ्नुमा Expire हुने मिति ठूलो अक्षरमा लेखेर राख्ने
		Expired औषधि छुट्याएर राख्ने

अवस्था: १. राम्रो, २. सुधार गर्नु पर्ने .....१ भएको २ नभएको .....१ गरेको, २ नगरेको..... १ छ, २ छैन

ग. (१) औषधी मौज्जात विवरण सुपरिवेक्षण गरिएको अबधि सम्मको

औषधिको नाम (क)	चौमासिक औषधि अनुमान (ख)	विरामी संख्या (ग)	आवश्यक मात्रा (घ) (ख × ग)	मौज्जात विवरण (ङ)	नपुग/बढी (घ-ङ) (च)	भौतिक गणना परिमाण (छ)	फरक रजिष्टर र भौतिक गणना (ज)	म्याद गुज्रिने मिति (झ)
HRZE	क्याटा १	180						
	क्याटा २	270						
HR	क्याटा १	360						
HRE	क्याटा २	450						
HRZ child	क्याटा १	180						
	क्याटा २	270						
Eth.child	क्याटा १	120						

	क्याटा २	360							
HR child	क्याटा १	360							
MDR TB Treatment Regimen (Conventional)									
Km									
Km									
Eto									
Lfx									
Z									
MDR TB Treatment Regimen(Shorter)									
Km									
Mfx									
Eto									
Cfz									
Z									
H									
E									
Pre- XDR TB Treatment Regimen									
Km									
Lzd									
Cs									
Eto									
Cfz									
Mfx									
Z									

**H-Isoniazide, R- Rifampicin, Z- Pyrazinamide, E-Ethambutol, Km-Inj kanamycine, Cs - Cycloserine, Eto- Ethionamide, Lfx- Levofloxacin, Lzd- Linezolid, Cfz- Clofazamine, Mfx- Moxifloxacin**

२) अभिलेख प्रतिवेदन तथा अनुगमन

विवरण	अवस्था	मापदण्ड
अभिलेख		सेवा रजिष्टर(ल्याव, क्षयरोग र डी आर)का सबै महलहरु पूर्ण रुपमा भरिएको
		क्षयरोग सेवा रजिष्टर अनुसार प्रतिवेदन (एच एम आई एस ९.३) तयार गरेको
प्रतिवेदन		महिनाको मसान्त भित्र प्रतिवेदन तयार
		एच एम आई एस ९.३ का सबै महल हरु पूर्ण रुपमा भरेको
		प्रत्येक महिनाको ५ गते भित्र सम्बन्धित निकायमा प्रतिवेदन पेश गरेको
सूचना प्रस्तुतीकरण		विगत ३ वर्षको क्षयरोग सेवाका सूचनाहरु ग्राफ, चार्ट वा म्यापमा प्रस्तुतीकरण
अनुगमन मूल्यांकन		दिइएका क्षयरोग सेवाको मासिक अनुगमन गर्ने
		चौमासिक प्रगति समीक्षा बैठक सञ्चालन

अवस्था: १. राम्रो, २.सुधार गर्नु पर्ने .....१ भएको २ नभएको .....१ गरेको, २ नगरेको..... १ छ, २ छैन

३) कार्यक्रम व्यवस्थापन

विवरण	अवस्था	मापदण्ड
कार्यक्रम व्यवस्थापन		तोकिएको ढाचामा कार्ययोजना तयार
		कार्ययोजनामा उल्लेखित समयमा कार्यक्रम सञ्चालन

	कार्यसञ्चालन निर्देशिका पालना गरी कार्यक्रम सञ्चालन
	कार्यक्रम सञ्चालन पश्चात प्रतिवेदन क्षेत्र तथा केन्द्रमा पठाउने गरेको
	अनुसूची २ मा भौतिक प्रगति प्रविष्ट गर्ने (लब्धगन्तव्य हेर्ने)
	नियमित सुपरिवेक्षण गरी पृष्ठपोषण पठाउने गरेको
उपचार व्यवस्थापन	सवै शंकास्पद क्षयरोगीलाई खकार परिक्षणमा पठाएको
	अन्य संस्थाबाट आएका खकार नतिजा पोर्जेटिभ भएका विरामीहरु लाई प्रेषण फाराम भरी सम्बन्धित संस्थामा पठाउने गरेको
	खकार नतिजा पोर्जेटिभ भएका विरामी उपचारमा आए न आएको सुनिश्चित
	सवै पोर्जेटिभ विरामीको २ महिनामा followup खकार परीक्षण गर्ने गरेको
	पुन उपचारमा आएका नयां विरामीहरु तथा उपचारमा रहेका २/ ३ महिनामा पोर्जेटिभ भएका विरामीलाई Genexpert परिक्षण गर्ने गरेको वा गर्न पठाउने
	क्षयरोगका विरामीहरुको एच आई भी परिक्षण गर्ने
	GeneXpertबाट Indeterminate लाई Culture/DST कालागि प्रेषण गरेको
सेवा ग्राहीको सन्तुष्टी अवस्था	उपचाररत २ देखि ३ जना विरामी संग कार्यक्रम व्यवस्थापन वारे Exit Interview गरी कम्तीमा ८० प्रतिशत अंक प्राप्त गरेको (नुमना यसै साथ छ)

अवस्था: १. राम्रो, २. सुधार गर्नु पर्ने ..... १ भएको २ नभएको ..... १ गरेको, २ नगरेको ..... १ छ, २ छैन

### सुपरिवेक्षण सम्बन्धी अन्य निर्देशन

१. यस बर्ष क्षयरोग उपचार व्यवस्थापन तालिम तथा ल्याव सम्बन्धी तालिम पाएका स्वास्थ्यकर्मी विवरण तथा तालिम पाउन बाकी कर्मचारीको विवरण तयार गरी यसैसाथ संलग्न राखी पेश गर्ने ।

२. सुपरिवेक्षण अबधिमा सम्पादन गरेका कार्यक्रमको भौतिक तथा वित्तीय प्रगति विवरण छुट्टै पेश गर्ने ।

३. पृष्ठपोषण अनुशिक्षण गरिएको विवरण एक प्रति सुपरिवेक्षण गरिएको संस्थालाई उपलब्ध गराउने

सुपरिवेक्षकको नाम थर पद :

सही:

### खण्ड घ: Client Satisfaction Evaluation checklist ग्राहक सन्तुष्टी मूल्यांकन चेक लिष्ट

उत्तरदाताको नाम उत्तरदाताको ठेगाना  
क्षयरोगीको प्रकार

१. तपाईं (नाम) कुन सेवाको लागि यस संस्थामा आउनु भएको हो ?	क्षयरोग (टी वी)..... १ साधारण उपचार..... २ प्रजनन स्वास्थ्य सेवा..... ३ अन्य खुलाउने.....
२. तपाईं कहिले देखि यो सेवा लिदै हुनु हुन्छ ?	....दिन देखि..... १ ....महिना देखि ..... २
३. के तपाईंलाई यो सेवा लिन पालो कुर्नु पर्दछ ?	पर्दछ ..... १ पर्दैन..... २ कहिले काही पर्दछ ..... ३
४. यदि पर्दछ भने कति समय ?	१५ मिनेट..... १ ३० मिनेट..... २ ४५ मिनेट..... ३ ६० मिनेट वा सो भन्दा माथी..... ४

५. पालो कुरेर बस्दा बस्नका लागी बेञ्चको व्यवस्था छ ?	छ ..... १ छैन..... २
६. तपाईंलाई सुई दिदा छुट्टै कोठाको व्यवस्था छ ? (सुई दिनु पर्ने सेवा ग्राहीलाई मात्र सोध्ने) ?	छ ..... १ छैन..... २
७. के स्वास्थ्य संस्थामा सफा पिउने पानीको व्यवस्था छ ?	छ ..... १ छैन..... २
८. तपाईंलाई स्वास्थ्य कर्मीको व्यवहार कस्तो लाग्दछ ?	मिजासिलो..... १ भर्किने..... २ ठिकै..... ३
९. तपाईं स्वास्थ्यकर्मीले दिनु भएको सेवा बाट सन्तुष्ट हुनु हुन्छ	सन्तुष्ट छु ..... १ सन्तुष्ट छैन ..... २ ठिकै ठिकै छ..... ३
१०. तपाईंले यो सेवा लिन पैशा तिर्नु परेको छ	तिर्नु पर्दछ..... १ तिर्न पर्दैन..... २
११. यदि तिर्न पर्दछ भने कति तिर्नु पर्दछ	

खण्ड ड): पृष्ठपोषण, स्थलगत अनुशिक्षण (onsite coaching):