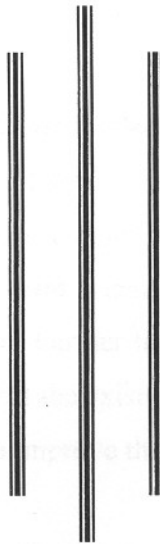


A Report

On

**Assessment of Management by LHFMC in
Decentralized Health Facilities
FY 2064/65**



**Management Division
Department of Health Services
Ministry of Health and Population**

Title: Assessment of Management by LHFMC in Decentralized Health Facilities

Introduction:

Provision of Essential Health Care Services is the prime right of the people. To make EHCS access possible to its citizen, Government has adopted the policy of decentralization in health sector under the self governance Act 2055 and regulation 2055. Following this, it is incorporated in the NHSP-IP (Decentralized health management). Hand over of Health Institutions to local level authority was started in FY 2059/2060 in a phase wise manner. Till now there are 28 districts with decentralized Health facilities. (Annex)

Rationale:

Since hand over of the Health Institutions under decentralization is started in 2060 Bs, it has an effect on the over all management of health institutions. According to this the Local Health Facility Management Committee is supposed to manage the health services at local level. Although they were given a short term orientation course for the matter. Still they are not very much used to our health system. Further there was absence of local elected leaders for long time. This all is supposed to affect the existing health service delivery. We have little information about what they are doing to improve the Health Service delivery system.

This assessment only tried to access the effect of decentralization in Health Sector. Though it might not be a representative sample, it might give an gross idea for the further improvement of management.

Objectives:

General objective

To assess the management situation in decentralized health institutions of selected districts,

Specific objectives:

1. To assess the management situation of Health facility management committee in decentralized health institutions
2. To assess the level of involvement of LHFMC in decentralized health institutions
3. To find out the effective process of health facility management committee under Decentralized Health Facility.

Methodology:

a. Study Area:

Selected Health Institutions of Dadeldhura, Bardiya and Tanahu districts.

b. Study Design :

It will be a descriptive cross sectional study

c. Sampling Design:

- Sampling universe
All health institutions of the selected districts
- Sampling Frame
Record of Health Institutions in the DHO/DPHO
- Sampling size
At least 40% of the health institutions will be surveyed

d. Instrumentation:

1. Questionnaires:
 - Structured close and open ended questionnaires will be used.
 - Pretest of questionnaires will be done before the data collection
2. Observation Checklist:
3. Focal group discussion guideline
4. Orientation:
5. Decentralization guide line 2060

Six enumerators will be selected for one district and will be oriented for the method and process of data collection and technique of interview.

e. Technique :

- 1 Interview with Health Facility In charge
- 2 Discussion with Local Health Facility Management Committee members

f. Data collection procedure:

Data collection was done by the following methods

- 1 By the use of open and closed ended questionnaire
- 2 Focus group discussion among local health facility management committee.

g. Data processing:

Data processing was done with the help of computer software (SPSS) accordingly.

h. Validity and Reliability:

Draft questionnaire was prepared in consultation with the concerned experts. Prepared questionnaire and guide lines were pre-tested and adjusted accordingly. The enumerators were given a one day orientation for data collection. Selected experts resource persons closely supervised the field work.

i. Exclusion Criteria:

Less functional Health Institutions where LHFMC is not formulated till now were excluded.

j. Expected Outcome:

Management situation in decentralized health institution was assessed.

Study Area



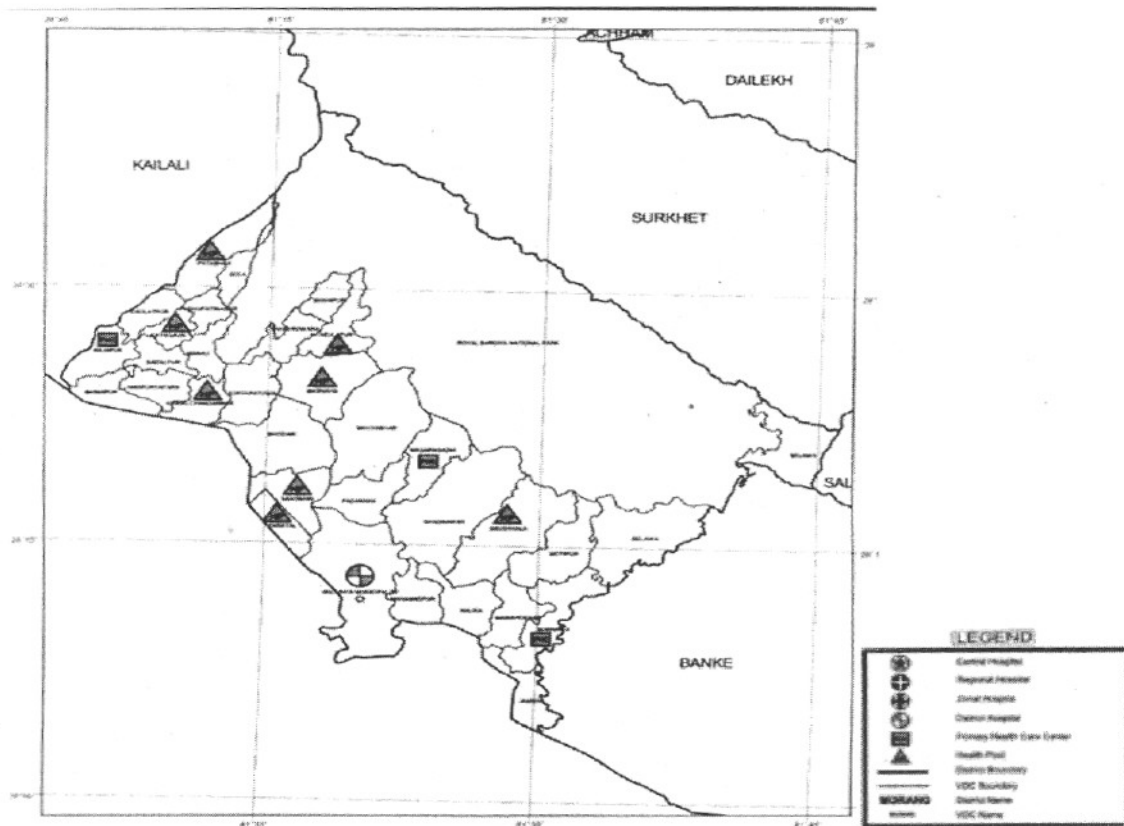
Health Intuitions of Tanahu District



LEGEND

- District Hospital
- Regional Hospital
- Zonal Hospital
- District Hospital
- Primary Health Care Center
- Health Post
- District Boundary
- VDC Boundary
- District Name
- VDC Name

Health Intuitions of Bardia District



Health Intuitions of Dadeldhura District



List of Health Institution studied

Dadeldura

- Samaiji SHP
- Ghataldoti SHP
- Alital SHP
- Mastamandu SHP
- Bhumiraj SHP
- Ugratara SHP

Bardia

- Rajapur PHC
- Sanoshree HP
- Tapara SHP
- Neulapur HP
- Nayagaun HP
- Kalika SHP
- Taratal SHP
- Khairichandanpur HP

Tanahu

- Satiswara
- Dhorferdi HP
- Arunodaya HP
- Manmang HP
- Pokhara Bhangyang
- Pugandehi
- Kartikechaur HP
- Kahushivpur
- Khairnitar HP
- Dharmpani HP
- Thapu HP
- Tharpek HP
- Symda SHP

Major Findings

- Formation of Local Health Facility Management committee is found in all Health Institutions visited in the three districts (Dadeldhura-7, Bardia-8 & Tanahu-13)
- Among the 28 LHFMC Surveyed (Dadeldhura-7, Bardia-8 & Tanahu-13), 25 were formed on the basis of prescribed guideline, there were not clear about that.

Sitting of LHFMC Meeting proceeding Last 6 months as given below

Distirct	<=2 times	3- 4 times	5 times	6 times	Total
Dadeldhura		1	2	4	7
Bardia	1	3	2	2	8
Tanahu	4	7		2	13
Total	5	11	4	8	28

- Proceeding last 6 Moths, Participation of LHFMC members in the their meeting were found minimum 5 persons form one institution and Maximum 58 Persons from one institution.
- Only a Institution has found all members of LHFMC were participated in the meeting.
- Local Health Facility Management committee of 25 out of 28 Health institutions were found providing support to delivery EHCS and promote utilization.

Nature of support by LHFMC to the concerned health facility

District	Health Education	Free health campaign, Polio, Vitamin A	Infrastructure	Support to Health worker for Service delivery
जिल्ला	स्वा.शि.	शिविर निशुल्क, पोलियो भिटामिन ए	भौतिक पूर्वाधारमा	कर्मचारीहरुलाई सेवा प्रदानमा आवश्यक सहयोग
Dedeldhura	4	0	4	1
Bardia	5	1	1	4
Tanahu	11	0	3	5
Total	20	1	8	10
%	71.4	3.6	28.6	35.7

In order to increase the access as well as utilization of EHCS with special preference to the privileged population, 28 Health Institutions of 3 districts were found providing support in IEC (71.4%) management support (2.8%) Physical Infrastructure (28.6%) Health and campaign 3.6%.

Knowledge of LHFMC in the selected areas of management

District	Planning	Implementation of minutes	Coordination	Resource mobilization	Evaluation & Monitoring	Support on Administration work
जिल्ला	योजना सम्बन्धि	निर्णय कार्यन्वयन	समन्वय	श्रोत परिचालन सम्बन्धि	मूल्याङ्कन अनुगमन	प्रशासनिक कार्यमा सहयोग
Dadeldhura	5	4	5	4	4	0
Bardia	7	8	5	5	8	4
Tanahu	8	10	5	7	6	3
Total	20	22	15	16	18	7
%	71.4	78.6	53.6	57.1	64.3	25.0

Suggestions by the respondents to activate LHFMC

- By organizing the training and seminar relating to the running of the institution
- Seminar, interaction relating to Health
- Keep co-ordination
- Training, visits etc. to be organized from time to time
- Committee to be given full responsibility
- Review, orientation and refresher training to be provided to LHFMC
- The provision of DSA and snacks during meeting day
- Responsibility of Financial matters
- Regular monitoring by LHFMC
- Review of previous meeting minutes
- Action to be taken on Recommendations in time
- Regular meeting should be organized
- Community oriented programs
- The provision of LHFMC responsible for all budgets required for all the activities of SHP
- Motivation schemes
- Provision of 4 monthly orientation
- Make aware of the job, responsibility and authority
- Provision of additional supportive programs

Suggestions by the respondents to activate Local Health Facility Management committee for health service management

- Interaction among LHFMC about importance of health services is needed from time to time. Focus should be on identifying problem, proper solution for them and development ownership of community people
- Improvement on quality of Essential Health Care Services provided to general population
- IEC programme need to be launched in order to sensitize general population, such as street drama by FCHVs

- Advocacy of Public Health Program is needed to sensitize the community in order to improve health status of community people
- Refresher training/Orientation should be provided to the members of LHFMC
- Involvement of community people in health programme and campaign need to be increased
- IEC at village level through Mother's group and FCHVs will prove fruitful
- Regular mother's group meeting is needed with provision of refresher orientation to mother's group and other influencing community people
- Quality Health Service should be delivered through Health Facilities

Status of drug availability in the selected Health Facilities

District	Yes		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Dadeldhura	3	43	4	57	7	100
Bardia	2	25	6	75	8	100
Tanadhu	9	69	4	31	13	100
Total	14	50	14	50	28	100

Period For which available drug is supposed to be sufficient in health Facilities

District	3 Month	4-6 Month	10-12 Month
जिल्ला	३ महिनामात्र	४ देखि ६ महिना	१० देखि १२ महिना
Dadeldhura	2	1	1
Bardia	5	1	0
Tanahu	3	1	0
Total	10	3	1

Areas improved after handover of health intuitions

- Improvement of medicine management
- Availability of free health service to disable people
- Support of technical health manpower by LHFMC
- Improvement of services delivery following improvement in physical infrastructure
- Community involvement in local health management
- Improvement of fund raising
- Regular supply of drugs

Conclusion

- Revision of health facility handover manual
- Refresher orientation to the member of LHFMC
- Refresher orientation to health worker up to community level
- Regular monitoring of LHFMC in order to make it active
- Health workers should be realize about their social responsibility through interaction of community people

स्थानीय तहमा हस्तान्तरण भएका स्वास्थ्य संस्थाहरुको अध्ययन प्रश्नावली

जिल्ला :-

मिति :-

स्वास्थ्य संस्थाको नाम :-

अन्तरवार्ता दिनेको नाम :-

स्वास्थ्य संस्था हस्तान्तरण भएको मिति :-

१. तपाईंको स्वास्थ्य संस्थामा स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति गठन छ ?
 छ छैन
२. स्थानीय स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समिति गठन भएको छ भने स्थानीय स्वास्थ्य संस्था हस्तान्तरण निर्देशिका अनुरूप भएको छ छैन ? (निर्देशिका हेर्ने)
 छ छैन
३. स्वास्थ्य व्यवस्थापन समिति गठन भएको छ भने पदाधिकारीको नामावली उल्लेख गर्ने (समितिसमा मनोनयन भएको क्षेत्र समेत उल्लेख गर्ने)

१.	२.
३.	४.
५.	६.
७.	८.
९.	१०.
४. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिको बैठक विगत छ महिनामा कति पटक बस्यो ?
 ६ पटक २ वा २ भन्दा कम
 ३ देखि ४ पटक ५ पटक
 १ पटक पनि बसेको छैन

५. समितिको बैठकमा कति जनाको उपस्थिति थियो ?

(सवै बैठकको उपस्थित संख्या जोड्ने)

क. व्यवस्थापन समितिको बैठक वसेको छ भने एजेण्डा वा निर्णय के भएका छन् ? उल्लेख गर्ने । (माईन्युट हेर्ने)

१.

२.

३.

४.

५.

६.

६. निर्णय कार्यान्वयन कति प्रतिशत भएको देखिन्छ ?

भएको छैन २०% २०-४०%

४०-६०% ६०-८०% ८०% भन्दा बढी

७. व्यवस्थापन समितिको अभिमूखिकरण भयो ?

भयो भएको छैन

भएकहाँ बाट र कति दिन

जिल्लावाट (दिन.....) क्षेत्र/केन्द्रवाट (दिन.....)

८. व्यवस्थापन समितिवाट स्वास्थ्य संस्थाको भौतिक पुर्वाधार निर्माणमा सहयोग भएको छ, छैन ?

छ छैन

छ भने कुन विषयमा

भवन फर्निचर

फोहोरमैला व्यवस्थापन औषधि उपकरण खरीदमा

वेड मानव संसाधन

९. व्यवस्थापन समितिबाट समुदायमा स्वास्थ्य सेवा लिन वन्चित समुदायलाई स्वास्थ्य सेवा पुऱ्याउन तथा सदुपयोग गर्न सहयोग भएको छ, छैन ?

छ छैन

छ भने के विषयमा ?

स्वास्थ्य शिक्षा भौतिक पूर्वाधारमा

कर्मचारीहरूलाई सेवा प्रदानमा आवश्यक सहयोग

छैन भने ?

किन ?

सम्भावित उत्तर कुन हुन सक्छ ?

स्वास्थ्य सेवा सरकारको मात्र दायीत्व हो भन्ने धारणा

वास्ता नगरेर फुर्सद नभएर

१०. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिमा कति रकम मौजदात छ ?

CDP सेवा शुल्क

अन्य

११. विगत ६ महिनामा कुन शीर्षकमा खर्च भएको छ, उल्लेख गर्ने ।

.....

१२. निर्देशिका अनुसार स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिमा को को व्यक्ति संलग्न हुनु पर्दछ ?

(उनहरूले भनेका निर्देशिका अनुसार मिल्यो मिलेन हेर्ने)

ठिक उत्तर केहि मात्र मिल्यो

विल्कूल मिलेन

१३. स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिको अध्यक्ष र सदस्यहरू ले के काम गर्नु पर्दछ ?

योजना सम्वन्धी श्रोत परिचालन सम्वन्धी

निर्णय कार्यान्वयन मुल्याङ्कन अनुगमन

समन्वय प्रशासनिक कार्यमा सहयोग

१४. तपाईंको विचारमा स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिलाई सक्रिय गर्न के गर्नु पर्ला ?
- १.
 - २.
 - ३.
१५. तपाईंको विचारमा समुदाय लाई सक्रिय गर्न के गर्नु पर्ला ?
-
१६. तपाईंको विचारमा स्वास्थ्य संस्था व्यवस्थापन समितिलाई कस्तो किसिमको जिम्मेवारी दिनु पर्ला ?
- १.
 - २.
 - ३.
१७. स्वास्थ्य संस्थाको आफ्नो भवन छ ?
- छ छैन
१८. छ भने उक्त भवन कहाँवाट निर्माण भएको हो ?
- स्वा.से.वि. दात्री संस्था
- गा.वि.स./जि.वि.स. अन्य
१९. छैन भने कहाँ संचालन छ ?
- भाँडामा गा.वि.स.को भवनमा
- अन्य
२०. प्रा.स्वा.के.र हे.पो.मा प्रसूतिकोठा र वेड छ कि छैन ?
- छ छैन
२१. प्रा.स्वा.के.मा वेड र Emergency सेवा संचालन भएको छ छैन ?
- छ छैन
२२. उक्त संस्थामा कुन कुन सेवा संचालित छन् ?
- वहिरङ्ग अन्तरङ्ग
- आकस्मिक प्रशुति सेवा

२३. औषधि पर्याप्त मात्रामा छ छैन ?

छ

छैन

२४. छैन भने प्राप्त औषधि कति महिनालाई पुग्छ ?

३ महिनामात्र

४ देखि ६ महिना

७ देखि ९ महिना

१० देखि १२ महिना

२५. स्वास्थ्य संस्थामा कुन कुन पद रिक्त छ ?

सि.नं.	पद	कहिलेदेखि			कैफियत
		सरुवावाट	काजवाट	सरुदेखि पूर्ति नभएको	
१					
२					
३					
४					
५					

२६. जिल्लावाट स्वास्थ्य संस्थामा ६ महिनाभित्र सुपरभिजन भएको छ भने कति पटक भएको छ ?

६ पटक

३-५ पटक

२ भन्दा कम

भएको छैन

२७. अन्य सूझाव केहि भए भन्नु होस ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Focal Group Discussion Guideline

संचालन कर्ता :-	१ जना
Rapourter :-	१ जना
FGD गर्ने स्थान :-	स्वास्थ्य संस्था वा गा.वि.स. भवन
समय :-	१.०० देखि १.३० घण्टा
आवश्यक सामग्री :-	FGD Guideline, कलम, कापी
तरीका :-	

- सर्वप्रथम संचालनकर्ता वाट स्वागत तथा एक अर्कामा परिचय ।
- FGD गर्नुको उद्देश्य निम्न अनुसारका बताउने ।
 - व्यवस्थापन समितिको गठन प्रक्रिया कस्तो छ यस्ताई परिमार्जन गर्नु पछि पढेन भनि सूचना संकलन गर्ने ।
 - व्यवस्थापन समितिले हाल गरेका कार्यहरु र काम गर्दा आई परेका बाधा व्यवधान र समाधान गर्ने उपाय पत्ता लगाउने ।
- FGD संचालन गर्दा सदस्यवाट अवलम्बन गर्नु पर्ने नियमहरुको विषयमा प्रकाश पार्ने ।
 - प्रस्तुत विषय वस्तुमा आ-आफ्ना विचार राख्न सबैका लागि वातावरण सिर्जना गर्ने ।
 - एक जना बोल्दा अरुले धैर्य पूर्वक सुन्ने ।
 - एक सदस्यको विचार अर्काले नकारात्मक रुपमा खण्डन गर्ने अवस्थाको श्रृजना नगर्न अनुरोध गर्दै सकारात्मक छलफल गर्न सबैलाई संलग्न गराउने ।
 - प्रस्तुत विषयमा समुहको एउटै विचार बनाउन छलफल केन्द्रित गराउने र सहमति द्वारा एउटा निश्कर्ष निकाल्न कोशिश गर्ने ।
 - प्रस्तुत विषय माथि गरिएको छलफलको निश्कर्ष टिपोट गर्ने ।

विषय वस्तु :-

१. व्यवस्थापन समितिको गठन कहिले भएको थियो र तत्पश्चात पुनर्गठन भयो/भएन साथै पदेन अध्यक्ष वा सदस्यमा हेरफेरको अवस्था कस्तो भयो ?
२. समितिको गठन पश्चात तालिम गोष्ठी संचालन भयो भएन त्यस्तै संचालन भएको थियो भने हाल उपस्थित सम्पूर्ण सदस्यहरूले तालिममा सहभागी हुनु भएको थियो ?
३. तालिम/गोष्ठी संचालन भएको भए त्यस्ता विषय वस्तुहरू कस्ता थिए र त्यस्तो सिकाईले समितिलाई संस्था व्यवस्थापन गर्न सक्षम तुल्यायो ?
४. स्वास्थ्य संस्था संचालन तथा व्यवस्थापन गर्न यो समितिले के कस्ता काम गर्नु पर्छ वा समितिको जिम्मेवारी कस्तो हुनु पर्छ जस्तो लाग्छ ?
५. समितिको जिम्मेवारी निभाउन तपाईंहरूलाई सजिलै गर्न सक्छु जस्तो लाग्छ वा सक्षम तुल्याउन के गर्नु पर्छ ?
६. त्यस्तो जिम्मेवारी यो समितिले के कसरी निभाएको जस्तो लाग्छ ?
७. जिम्मेवारी निभाउने सन्दर्भमा कमी कमजोरी भएका छन की छैनन यदि छन भने को वाट के कस्ता कारणले भएका छन् र त्यसलाई निराकारण गर्न के गर्नु पर्ला ?
८. यस समितिको बैठक बस्ने प्रकृया कस्तो छ वर्षमा के कति पटक बस्ने नियम बनाईएको छ ? तथा गत एक वर्षमा कति पटक बस्यो ? उक्त बैठकहरूमा उपस्थितिको अवस्था कस्तो थियो ?
९. विगत २ वर्षमा गरिएका महत्वपूर्ण निर्णयहरू के गरिए संझना छ छैन तथा त्यस्ता निर्णयहरू मध्ये के के कार्यान्वयन गरिए ? कार्यान्वयन गर्न सकिएको छैन भने कारण के होला ?
१०. स्वास्थ्य संस्था संचालनको लागि स्थानिय निकायलाई हस्तान्तरण गरी यो समितिलाई जिम्मेवारी दिए पछि के कस्ता सुधारका कामहरू भए ? पहिले को अवस्था भन्दा विग्रियो वा राम्रो भयो ? राम्रो भयो भने के के कुरा राम्रो भयो ? समितिको कामकै कारण सुधारहरू के के भए ?

११. स्वास्थ्य संस्था संचालन र व्यवस्थापन कस्तो होस भन्ने लाग्दछ ? (के कसरी संचालन हुने, कस्तो भौतिक व्यवस्थापन, कर्मचारीले के कसरी काम गर्ने आदि)
१२. त्यो टासिल गर्न समिति कस्तो हुनु पर्छ (वनावट), समितिले के कसरी काम गर्नु पर्दछ र सरकारले समितिहरूलाई कस्तो अधिकार दिनु पर्दछ ?
१३. समितिले सवैवाट सहयोग प्राप्त गरेको छ कि छैन ? समितिलाई समुदायवाट सहयोग के कस्तो छ ?
१४. माथि नसमेटिएका विषय वस्तुहरू पनि छन् कि वा थप केही भन्नु पर्ने छ की ?

.....

.....

.....

.....