

अनुसुची १३ : प्रारम्भिक द्रुत लेखाजोखा फारम



नेपाल सरकार

विपद् प्रारम्भिक द्रुत लेखाजोखा फारम(Initial Rapid Assment,IRA)

१ स्थान र पहुँच सम्बन्धि सूचनाको जानकारी			
१.१ प्रदेशको नाम :	१.२ जिल्लाको नाम:	१.३ गाउँ/नगरपालिकाकोनाम :	
१.४ वार्ड नम्बर	१.५ मिति:	गते / महिना / साल:	
१.६ सूचना संकलन गर्ने व्यक्तिको विवरण :			
नाम :	पद / संस्था :	सम्पर्क नम्बर :	टोलि नेताको नाम:
१			
२			
३			
१.७ अहिले जिल्ला सदरमुकामबाट प्रभावित वडा सम्म आवत जावतको अवस्था	<input type="checkbox"/> पहिलाको जस्तै सामान्य <input type="checkbox"/> कठिन (मुस्किल छ) <input type="checkbox"/> धेरै कठिन	१.८ प्रभावित वडासम्म पुग्ने साधन	<input type="checkbox"/> पैदल <input type="checkbox"/> गाडी <input type="checkbox"/> अन्य(उल्लेख गर्ने)
१.९ अहिले जिल्ला सदरमुकामबाट प्रभावित क्षेत्र सम्म पुग्ने साधनको आधारमा लाग्ने समय	<input type="checkbox"/> १ घण्टा भन्दा कम <input type="checkbox"/> १ देखि २ घण्टा <input type="checkbox"/> २ देखि ४ घण्टा <input type="checkbox"/> ४ देखि ८ घण्टा <input type="checkbox"/> १ दिन भन्दा बढि		

	<input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने)		
--	--	--	--

२. विपद् सम्बन्धि विवरण

२.१ घटना घटेको मिति		२.२ घटना घटेको समय	
---------------------	--	--------------------	--

२.३ विपद्को प्रकार	<input type="checkbox"/> बाढी	<input type="checkbox"/> भूकम्प	<input type="checkbox"/> खडेरी
	<input type="checkbox"/> पहिरो	<input type="checkbox"/> महामारी	<input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने)
	<input type="checkbox"/> आगलागी	<input type="checkbox"/> शित लहर	

२.४ विपद् पश्चातको अवस्था

२.४.१ मृतक	२.४.२ बेपत्ता	२.४.३ घाइते	२.४.४ विस्थापित
<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छ
<input type="checkbox"/> छैन	<input type="checkbox"/> छैन	<input type="checkbox"/> छैन	<input type="checkbox"/> छैन
<input type="checkbox"/> थाहा छैन	<input type="checkbox"/> थाहा छैन	<input type="checkbox"/> थाहा छैन	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
अनुमानित संख्या:	अनुमानित संख्या:	अनुमानित संख्या:	अनुमानित संख्या:

२.५ प्रभावित क्षेत्रमा संचारको अवस्था कस्तो छ ? (मोबाइल, टेलिफोन)	<input type="checkbox"/> ठिक छ <input type="checkbox"/> आंशिक ठिक छ <input type="checkbox"/> अवरुद्ध
---	---

२.६ प्रभावित क्षेत्रमा विपद्को कारणले अन्य कुन कुन सेवाहरु अवरुद्ध भएका छन् ? चिन्ह लगाउनुहोस ।	<input type="checkbox"/> विद्युत <input type="checkbox"/> बजार/पसल <input type="checkbox"/> विमानस्थल <input type="checkbox"/> विद्यालय <input type="checkbox"/> स्वास्थ्य सेवा <input type="checkbox"/> खानेपानीको आपूर्ति <input type="checkbox"/> पुलहरु <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने) <input type="checkbox"/> मुख्य सडक
---	---

३. प्रभावित व्यक्ति तथा सेवाहरु					
३.१ प्रभावित क्षेत्रका मुख्य सेवा तथा कार्यालयहरु संचालनको अवस्था कस्तो छ ?	जम्मा संख्या	संचालनमा छ	आसिक क्षति तथा संचालन	पूर्ण क्षति	थाहा छैन
३.१.१ विद्यालय					
३.१.२ प्रहरी कार्यालय					
३.१.३ स्वास्थ्य केन्द्र					
३.१.४ वडा कार्यालय					
३.१.५ अन्य सरकारी कार्यालयहरु					
३.१.६ सामुदायिक भवनहरु					
३.१.७ रेडक्रसको कार्यालय					
३.१.८ अन्य (उल्लेख गर्ने)					
३.२ विपद्का कारणले कुन समुहका मानिसहरु बढि जोखिममा रहेका छन ?	<input type="checkbox"/> गर्भवती तथा सुत्केरी महिलाहरु (अनुमानित संख्या) <input type="checkbox"/> ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरु (अनुमानित संख्या) <input type="checkbox"/> अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु (अनुमानित संख्या) <input type="checkbox"/> किशोरी तथा प्रजनन उमेरका महिलाहरु (अनुमानित संख्या) <input type="checkbox"/> ६० वर्ष भन्दा माथिका व्यक्तिहरु (अनुमानित संख्या) (संख्या उल्लेख गर्दा द्वितीय तथ्याङ्कलाई आधार मान्न सकिने छ)				
३.३ प्रभावित क्षेत्रमा माथि उल्लेख नभएका समुहहरु छन भने उल्लेख गर्नुहोस । जस्तै:					

घरवार विहिन, एकल महिला तथा पुरुषहरु	
-------------------------------------	--

४. खानेपानी, सरसफाई र स्वच्छता	
४.१ पिउने पानीको श्रोतको अवस्था कस्तो छ ?(यदि क्षति भएको छैन भने ४.३ मा जाने ।)	<input type="checkbox"/> पुर्ण क्षतिग्रस्त <input type="checkbox"/> आंशिक क्षति <input type="checkbox"/> क्षति भएको छैन
४.२ पिउने पानीको बैकल्पिक श्रोतको अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> छ, सुरक्षित श्रोतको रुपमा प्रयोग भएको छ <input type="checkbox"/> छ, तर सुरक्षित छैन <input type="checkbox"/> छ, सुरक्षित/असुरक्षित थाहा छैन तर प्रयोग भएको छ <input type="checkbox"/> बैकल्पिक श्रोतको प्रयोग भएको छैन
४.३ फोहोर मैला व्यवस्थापनको अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> व्यवस्थित छ <input type="checkbox"/> व्यवस्थित छैन
४.४ शौचालयको व्यवस्था छ ?	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन
५. अस्थाई आवास र अन्य अनिवार्य गैर-खाद्य सामग्रीहरु	
५.१ के विपद्का कारण आवास सम्बन्धी कुनै समस्या भएको छ ? (यदि छैन भने ६.१ मा जानुहोस)	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन
५.२ तत्कालको लागि कति घरपरिवारलाई अस्थाई आवासको आवश्यकता छ ?	संख्या उल्लेख गर्ने
५.३ अहिले विस्थापितहरु कहाँ बसेका छन् ?	<input type="checkbox"/> विद्यालय <input type="checkbox"/> अन्य सार्वजनिक भवन <input type="checkbox"/> सडक छेउमा शिविर बनाएर

	<input type="checkbox"/> जंगल छेउमा शिविर बनाएर <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने)
५.४ विस्थापितहरुका लागि कति समयका लागि अस्थायी आवास आवश्यक छ ?	<input type="checkbox"/> १ हप्ता सम्म <input type="checkbox"/> १ देखी २ हप्ता सम्म <input type="checkbox"/> २ हप्ता देखी १ महिना सम्म <input type="checkbox"/> १ देखी ३ महिना सम्म <input type="checkbox"/> ३ महिना भन्दा बढी
६. खाद्यान्न तथा बजार	
६.१ प्रभावित क्षेत्रका बासिन्दाले सञ्चित गरेर राखेको खाद्यान्न क्षतिको अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> पूर्ण क्षति <input type="checkbox"/> आंशिक क्षति <input type="checkbox"/> क्षति छैन
६.२ प्रभावित क्षेत्रको बजार संचालनको अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> पूर्ण संचालन <input type="checkbox"/> आंशिक संचालन <input type="checkbox"/> संचालन छैन <input type="checkbox"/> थाहा छैन
६.३ कृषि तथा पशुबालीको क्षतिको अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> पूर्ण क्षति <input type="checkbox"/> आंशिक क्षति <input type="checkbox"/> क्षति छैन
६.४ कुन कृषि तथा पशुबालीको क्षति भएको छ ?	<input type="checkbox"/> पशुपालन <input type="checkbox"/> बालीनाली <input type="checkbox"/> माछापालन <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्नुहोस)
७. स्वास्थ्य तथा पोषण	
७.१ प्रभावित क्षेत्रमा विपद् पश्चात स्वास्थ्य सम्बन्धी कुनै समस्याहरु उत्पन्न भएका छन् ? (यदि छैन भने ७.३ मा जानुहोस् ।)	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/> थाहा छैन
७.२ यदि छ भने कस्ता खालका समस्याहरु देखा परेका छन् ?	<input type="checkbox"/> घाइते <input type="checkbox"/> सरुवा रोग

	<input type="checkbox"/> प्रजनन स्वास्थ्य समस्या <input type="checkbox"/> अपर्याप्त औषधि आपूर्ति <input type="checkbox"/> अपर्याप्त स्वास्थ्य जनशक्ति <input type="checkbox"/> अन्य -उल्लेख गर्ने)
७.३ प्रभावित क्षेत्रका मानिसहरुले स्वास्थ्य सेवा पाईरहेका छन् ?	<input type="checkbox"/> छन् <input type="checkbox"/> छैनन् <input type="checkbox"/> आंशिक, केहीलाई मात्र स्वास्थ्य सेवाको पहुँच भएको
७.४ प्रभावित क्षेत्रमा अति कुपोषण भएका ५ वर्ष मुनिका बालबालिका छन् ?	<input type="checkbox"/> छन् <input type="checkbox"/> छैनन् छन् भने कति जना छन् अनुमानित संख्या उल्लेख गर्नुहोस

शिक्षा					
क्षतिको विवरण	विद्यालय	कलेज	सौचालय	पुस्तक	शैक्षिक सामग्री
पूर्ण क्षति					
आंशिक क्षति					
हताहत संख्या	विद्यार्थी	शिक्षक	विद्यालय कर्मचारी		

८. संरक्षण	
८.१ प्रभावित क्षेत्रमा बालबालिकाहरु हराइरहेका वा परिवारसंग छुटेका छन् ?	<input type="checkbox"/> छन <input type="checkbox"/> छैनन्
८.२ प्रभावित क्षेत्रमा कुनै लैंगिक हिंसा भएको बारेमा जानकारी छ ?	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन
८.३ प्रभावित क्षेत्रका मानिसहरुमा डर तथा चासोका विषयहरु के के छन् ?	<input type="checkbox"/> वक्तिको अभाव <input type="checkbox"/> गोपनीयताको अभाव <input type="checkbox"/> मानव बेचबिखन <input type="checkbox"/> लैङ्गिक हिंसा बढ्नु <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने)

९. विपद् पश्चात्को मौसमको अबस्था	
९.१ मौसमको वर्तमान अवस्था कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> मौसम सामान्य छ <input type="checkbox"/> हिमपात <input type="checkbox"/> भारी वर्षा <input type="checkbox"/> हावाहुरी <input type="checkbox"/> अत्याधिक चिसो <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने) <input type="checkbox"/> अत्याधिक गर्मी

१०. उपलब्ध श्रोत साधन, समस्याको सामना गर्ने रणनीतिहरु र आवश्यक सहयोग		
मुख्य सूचनादाताको सूचना र लेखाजोखा टोलीको अवलोकनका आधारमा उक्त क्षेत्रमा देखिएका थप आवश्यक सहयोग		
क्षेत्र	अतिरिक्त सहयोगको आवश्यकता	आवश्यक सहयोग

१०.१ खोज तथा उद्धार	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.२ आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.३ खानेपानी, सरसफाई तथा स्वच्छता	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.४ आवास तथा गैर खाद्य सामग्रीहरु	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.५ संरक्षण	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.६ खाद्यान्न	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.७ शिक्षा	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.८ संचार	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
१०.१० प्रभावित वडामा तत्काल आवश्यक सहयोग सम्वन्धमा लेखाजोखा टोलीको बुझाई कस्तो छ ?	<input type="checkbox"/> स्थानीय क्षेत्रमा उपलब्ध श्रोतबाट आवश्यकता पूर्ति गर्न सकिने <input type="checkbox"/> केहि मात्रामा सहयोगको आवश्यकता रहेको <input type="checkbox"/> सहयोगको अति आवश्यकता रहेको	
१०.११ तत्काल सहयोगका लागि सबैभन्दा उच्च प्राथमिकतामा के परेको छ ? प्राथमिकता निर्धारण गर्दा नम्बरमा उल्लेख गर्नुहोस ।	<input type="checkbox"/> खोज तथा उद्धार <input type="checkbox"/> आकस्मिक स्वास्थ्य सेवा <input type="checkbox"/> खानेपानी, सरसफाई र स्वच्छता <input type="checkbox"/> आवास तथा गैर खाद्य <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने)	<input type="checkbox"/> खाद्यान्न <input type="checkbox"/> शिक्षा <input type="checkbox"/> संचार <input type="checkbox"/> संरक्षण
केही थप टिप्पणी भएमा उल्लेख गर्ने:		



हस्ताक्षरः :