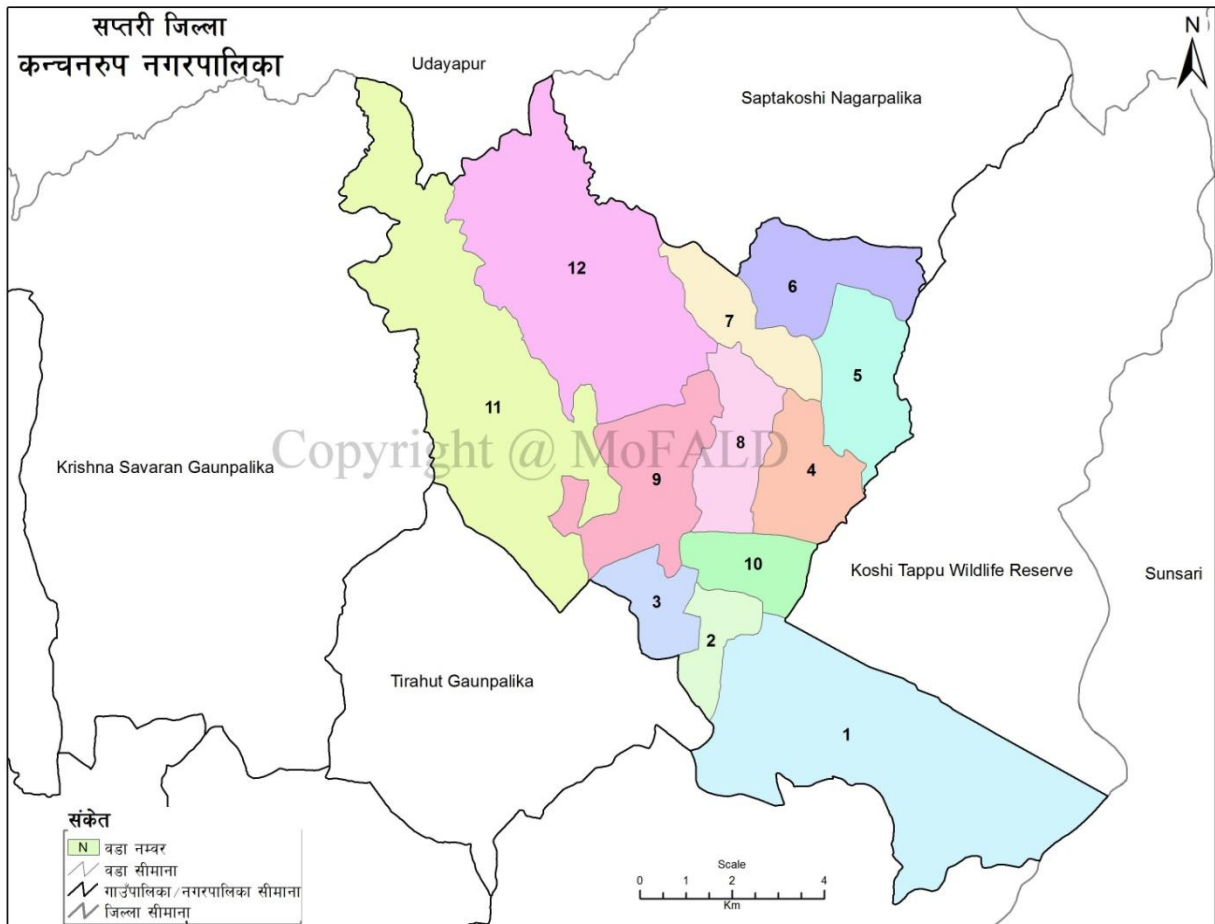




Accelerating Sanitation and Water for All (ASWA-II)

An Event Report on ASWA II: Municipality Level Inception Meeting



स्रोत: स्वतन्त्र नक्सा (स्केल १:२५,०००/१:५०,०००), नापी विभाग र जनगणना २०६८, केन्द्रिय तथ्यांक विभाग

Projection System: MUTM, Spheroid - Everest 1830
MoFALD, 2074

Kanchanrup Municipality
Saptari District
13 April 2018

Acronyms

ASWA:	Accelerating Sanitation and Water for All
DCO:	District Coordination Office
DWASHCC:	District Water, Sanitation and Hygiene Coordination Committee
JMP:	Joint Monitoring Program
MDG:	Millennium Development Goal
MWASHCC:	Municipal Water, Sanitation and Hygiene Coordination Committee
OD:	Open Defecation
ODF:	Open Defecation Free
RM:	Rural Municipality
SDG:	Sustainable Development Goal
UNICEF:	United Nations Children's Fund
WSSDO:	Water Supply and Sanitation Division Office
WWASHCC:	Ward Water, Sanitation and Hygiene Coordination Committee

Table of Content

Contents

1. Introduction to ASWA- II.....	4
2. Inception Phase	5
3. Overall Objectives	5
4. Introduction to Program Event.....	6
4.1 Basic Introduction	6
4.2 Session Delivery	7
4.3 Discussions	9
5. Closing Ceremony	9
6. Achievements of the workshop.....	9
7. Conclusion	10
Annex.....	10
Annex I - Schedule.....	10
Annex II- Bottleneck Analysis (Kanchanrup Municipality).....	11
Annex III - Presentation.....	12
Annex IV - Attendance	29
Annex V - Photo	29

Event Report

1. Introduction to ASWA- II

Over the last six years, sanitation coverage in Nepal has improved significantly. The Open defecation rate decreased from 38 per cent in 2011 to 5 per cent in 2017 as a result of the ODF social movement¹. However, huge disparities remain in terms of coverage sanitation coverage is 98 per cent in the mountain regions, and 99 per cent in the hills but it is only 92 per cent in the Terai². Similarly, hand washing with soap during critical times such as before breast feeding or feeding a child and after changing nappies continues to be very low at 9 per cent³. 71 per cent of water sources were found to have microbial contamination and 82 per cent of household water is contaminated with *E. coli*, a major cause of diarrhea (MICS, 2014).

Even though water and sanitation coverage in schools has been improving, critical bottlenecks remain particularly as they relate to girls and children with disabilities. WASH in health facilities remains a significant challenge, due to inadequate coverage (20 per cent of facilities do not have access to drinking water, 22 per cent do not have access to toilets⁴) and poor hygienic use of existing facilities, leading to water borne diseases and infections.

Achieving SDGs in Nepal will be a big challenge for the sector, Joint Monitoring Program (JMP)-2015 estimates indicate that only 27% of the populations have access to safely managed drinking water supply (a drop of 60% from the MDG improved coverage of 87%). An estimate for safely managed sanitation is not yet available but it will be much lower than JMP estimate of 46%.

Despite some good progress, stunting still remains a serious public health problem in many regions of the country adversely affecting the cognitive, intellectual, and physical productivity of children under five. The prevalence of stunting at national level is 36 per cent while it is high in rural areas (40 per cent) as compared to urban areas (32 per cent); among the poorest wealth quintile (49 per cent) as compared to richest (17 per cent).

To address some of the challenges mentioned above, UNICEF Nepal has received financial assistance - ASWA II project - from DFID through UNICEF Headquarters. This will be implemented mainly in eight Terai districts which include (i) Saptari, (ii) Siraha, (iii) Dhanusha, (iv) Mahottari, (v) Sarlahi, (vi) Rautahat, (viii) Bara and (viii) Saptari. The project will be implemented in close collaboration with federal, provincial and local governments.

The objective of ASWA II is to support federal, provincial and local governments to strengthen their capacity and systems to plan, implement, monitor and sustain WASH services, building both community and government ownership by strengthening the enabling environment while ensuring sustained use of safely managed water supplies and the elimination of Open Defecation (OD) and hygiene by people in targeted districts, especially by women and girls and persons with disability. Major interventions under this program are supporting people to have improved and sustainable access to basic sanitation and safe water; WASH in Schools and Health Care Facilities.

The key results to be achieved are: (i) 350,000 additional people including children and women in eight Terai districts who are in the most deprived areas live in open defecation free (ODF) communities, (ii) 25,000 people to have access have access to safely managed water supply by

¹ Department of Water Supply and Sewerage Annual Report, 2017

² Department of Water Supply and Sewerage Annual Report, 2017

³ Department of Water Supply and Sewerage Annual Report, 2016

⁴ Department of Education, 2015/16

2022. In the same target communities (iii) 50 schools and (iv) 20 health facilities will be provided with access to the safe and reliable WASH services according to the national standards and (v) central and local governments will be provided with technical and financial assistance for enabling environment for WASH.

About 6,000-7,000 communities (depending on the size of the community) will be targeted for triggering and accelerating the sanitation social movement to reach to 1.5 to 2 million people (depending upon the size of the selected communities). Technical support and different appropriate options will be presented in the target communities to enable them progress along the sanitation ladder and meet the requirements for safely managed sanitation facilities. It is expected that as a result of sanitation interventions, the targeted communities in 69 Local Governments will get ODF status bringing about 1.5 to 2 million people living in ODF environment.

To supplement government's effort in the provision of improved water sources through rehabilitation of dysfunctional schemes and construction of new systems, this project will focus on water safety plans and reinforce behavior transformation on the use of safe water and sanitation. Special focus will be given at household level to promote safe handling, storage and use of safe water including water treatment option. A strong behavioral change communication component will be part of the hygiene promotion interventions aiming at reducing WASH related diseases.

2. Inception Phase

The Inception Phase of ASWAS II program has commenced from November 2017 and will be completed by April 2018. The main objective of this Phase is to get well prepared for smooth, efficient and effective implementation and monitoring of the program.

As a kick off activity orientation meetings to stakeholders/government counterparts are designed and carried out systematically at central, district and palika levels. This palika level inception orientation meeting was organized for Parsagadi Municipality.

3. Overall Objectives

The overall objective of the meeting was to inform the participants and develop an implementation plan of the program Palikas through a participatory process. The specific objective includes:

- To introduce UNICEF Nepal and its working modality
- To introduce about ASWA-II in Municipal/Rural Municipality
- To introduce selection process of community in the Municipality
- To conduct bottleneck analysis and identify key activities within the framework of ASHWA II through participatory approach
- To prepare Municipality Level Implementation Plan for ASWA-II
- Get commitments from Mayor, Deputy-Mayor, Ward Commissioners and other stakeholders too for ASWA-II.

4. Introduction to Program Event

4.1 Basic Introduction

Name of the Project:	Accelerating Sanitation and Water for All (ASWA-II)
Name of the Activity:	Municipal Level Inception program: Accelerating Sanitation and Water for All
Supported by:	UNICEF Nepal
Date of event:	13 th April , 2018
Venue	Kanchanrup Municipality Hall
No of Participants	Male- 26 Female - 1 Total – 27 (Details in annex-4)
Target groups	Newly elected representatives of local government, members of WWASHCC, VWASHCC & stakeholders
Name of facilitators	Ashok Kumar Jha, Mahesh Aryal, Tabrej Ahamad, Mukul Ghimire
Major attendees and participants	Mayor of Kanchanrup Municipality Mr. Basanta Kumar, Chief Administrative officer Mr. Ambika Prasad Chaulagain, Ward Commissioner & Members & other members of stakeholders
Overview of inauguration program	The program was chaired by Mayor of Kanchanrup Municipality Mr. Basanta Kumar & Chief Administrative officer Mr.Ambika Prasad Chaulagain welcomed and shared program's objectives. After formal session, Mr Ashok Kumar Jha from unicef shared his presentation on introduction of unicef, investment of children & WASH including role & responsibilities of local government & introduction of ASWA-II among the local elected representatives of local government. Mr.Tabrej Ahamad from BIJAM facilitated to select the communities for survey of households after sharing the bases of community selection. Then At last Mr.Ahamad facilitated to analyze the bottleneck situation of Kanchanrup municipality.
Methodology	Presentation, Group discussion, plenary interaction, lecture methodologies were used.
Materials used	News print paper, meta cards, multimedia, note book printed with sanitation massages, and pen with UNICEF logo were used.

4.2 Session Delivery

Session	Content of Session	Methodology	Facilitation
Opening session <ul style="list-style-type: none"> • Chairing • Introduction • Welcome 	The program was chaired by. Mayor of Kanchanrup Municipality Mr. Basanta Kumar and participants were welcomed by Chief Administrative officer Mr.Ambika Prasad Chaulagain & wishing all for active participation. The participants introduced themselves on individual basis	Lecture	Mr.Mukul Ghimire
What is UNICEF? How does it work? And Why invest in children and WASH <ul style="list-style-type: none"> • Content sharing • About UNICEF • Why Invest in children and WASH • SDG 	After the opening session, the workshop contents were shared(<i>Annex: 1: Detail schedule</i>), Participates were known on about UNICEF, UNICEF's work, UNICEF's planning and working modality, importance about investment in children with research evidences, importance about investment in WASH. Also, discussed on MDG and SDG linking with Government of Nepal's and UNICEF's program.	Power point presentation	Ashok Kumar
Sanitation status and roles and responsibilities of municipality/ Rural municipal	Sanitation status of Parsagadi Municipality was shared in workshop on facilitation of Mr.Tabrej Ahamad where the whole district has been declared ODF on 2074 Baishakh 18.It shared that there are 9256 households in Kanchanrup municipality & only 15 households are there without toilets & 129 households have shared toilets.	Discussion	Tabrej ahamad

Session	Content of Session	Methodology	Facilitation
Introduction of ASWA-II <ul style="list-style-type: none"> • Introduction • Goal • Output/outcomes achievements • Impact 	UNICEF Nepal has completed ASWA-I and now starting ASWA-II from 2018. The duration of ASWA-II is 5 years from 2018-2022. The main component of ASWA is water, sanitation, safe water, institution WASH. Overall aim of ASWA-II are reducing diarrhea children by 2 percent and reducing stunting. The target of the ASWA-II are as follows; <ul style="list-style-type: none"> • Access to basic sanitation- 350,000 population. • Safe and sustainable water facility: 25000 • WASH in Institution: School-50 and Health care facility-20 • Hygiene: approximate: 350,000 <i>Details in annex-3</i>	PowerPoint presentation,	Tabrej Ahamad
Process of community selection	Regarding community selections for the baseline survey; the following criteria were presented discussed and agreed. <ul style="list-style-type: none"> • high number of households practicing open defecation, • high water scarcity communities, • using unsafe drinking water, • high prevalence of vulnerable communities, • poor and disadvantaged groups, • not proper use and maintenance of toilets. 	Lecture and plenary discussion,	Tabrej Ahamad

Session	Content of Session	Methodology	Facilitation
ASWA-II Planning sessions	After the session of community selection criteria, facilitators shared "implementation planning matrix" as shown in (annex-5). To identify bottlenecks and key strategy actions; the participants were divided in four groups namely "access to basic sanitation", access to basic water supply", WASH in "Schools and health care facilities", and "enabling environment". (Details in Annex-5)	Discussion	Tabrej Ahama

4.3 Discussions

After completion of WASH project on 2013-2017, UNICEF has been planning to implement ASWA II project in 8 district of province 2 which is schedule to complete in 2022. Due to changing context of political arena the local government deserves the right of development work in their territories. The data shows that 97,656 toilets yet to build in province no 2. So, this ASWA II project has targeted to address the gaps. Considering the target & resource envelop by ASWA II, maximum 40 palikas have been considered to ASWA II intervention after endorsing the palikas from DWASH-CC in their district. So the DWASH-CC of the respective district has been selected palikas. UNICEF has been conducted palka level meeting with concern stakeholders to make common understanding & agree with implementation without duplication as well as get commitment from them.

The participants asked to UNICEF about the program Palika selection criteria; tentative targets for sanitation, basic water and WASH in Schools Ashok Kumar Jha from UNICEF and Tabrej Ahamad from BIJAM answered to the questions.

5. Closing Ceremony

The closing ceremony was concluded by Mayor Basanta Kumar, saying that he is Ready to make partnership with UNICEF for launching ASWA-II in Kanchanrup Municipality which contributes to change hygiene behavior of the people and access to safe water facility. He also expressed commitment to work on post ODF from her level best at the end & concluded the orientation

6. Achievements of the workshop

- Total 27 participants were oriented on UNICEF, UNICEF works and ASWA-II.
- The workshop was successfully conducted as per planned schedule.
- Strong commitment regarding ASWA-II implementation by the municipality and wards.
- Identified and prepared a list of communities for baseline survey.

- Agreed on program implementation modality that is "program implementation by Municipality and mobilize CSO for technical activities".
- Identified strengths and bottlenecks key actions to implement the WASH program.
- Selected following communities for baseline.

Ward #	Households	HH with toilet	Shared toilet	Total
1	664	660	4	664
2	575	558	15	573
3	491	484	6	490
4	815	795	17	812
5	1277	1260	17	1277
6	784	769	15	784
7	812	784	28	812
8	948	940	8	948
9	716	709	7	716
10	944	944	0	944
11	1179	1161	11	1172

7. Conclusion

Kanchanrup Municipality is one of the fast growing municipality of Saptari where ASWA II planning workshop has been organized. ASWA II was discussed and authorized by Kanchanrupi Municipality. Altogether 22 communities were selected for baseline survey. UNICEF's program could be a key to support after planning and implementing in social sector development program of the Palika in this changed federal context.

Annex

Annex I - Schedule

सबै र सधैका लागि सरसफाइ र खानेपानी कार्यक्रम
Accelerating Sanitation and Water for All (ASWA-II)
पालिका स्तरीय योजना तर्जुमा कार्यशाला

जम्मा समय: ४ घण्टा

समय	विषयवस्तु	सहजकर्ता
२० मि.	औपचारिक कार्यक्रम	पालिका
१५ मि	परिचय, उद्देश्य र विषयवस्तुको जानकारी	आयोजक
४५ मि	<ul style="list-style-type: none"> • युनिसेफ नेपाल, यसका कार्यक्रम र कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने विधि • बालबालिका र सरसफाइमा लगानी किन? (संविधान, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, SDG, Research evidence)	युनिसेफ
३० मि	पालिकाको खानेपानी र सरसफाइको अवस्था, आगामी लक्ष्य (आधारभूत सरसफाइ, दीगो सरसफाइ (ODF/Post ODF) र खानेपानी सम्बन्धी पालिकाको कार्यक्रम र बजेट	पालिका
३० मि	<ul style="list-style-type: none"> • सबै र सधैका लागि सरसफाइ र खानेपानी कार्ययोजना (२०१६-२०२२) 	युनिसेफ

	<p>ASWA (Accelerating Sanitation and Water for All)</p> <ul style="list-style-type: none"> कार्यक्रम सञ्चालनका लागि समुदाय छनोटका आधार, प्रक्रिया र योजना 	
७० मिनेट	<p>कार्यक्रम कार्यान्वयन योजना निर्माण</p> <ul style="list-style-type: none"> अपेक्षित उपलब्धी हालको अवस्था (सवलपक्ष र अवरोधहरु) अवरोध समाधानका मुख्य क्रियाकलाप आधारभूत सर्वेक्षण गरिने मुख्य वस्ती तथा समुदाय कोशेढुंगा निर्धारण (Milestone Setting) 	युनिसेफ
२० मि.	प्रतिबद्धता र समापन	

Annex II- Bottleneck Analysis (Kanchanrup Municipality)

कंचनरुप नगरपालिकामा खानेपानी तथा सरसफाइका अवरोधहरु

- जनचेतनाको कमी
- गरिवी
- मौसम तथा बाढी

कंचनरुप नगरपालिकामा खानेपानी तथा सरसफाइमा सुधार गर्नुपर्ने

- चेतना जगाउने (सडक नाटक, घरदैलो, प्रचार प्रसार)
- आपसी समन्वय तथा सहकार्य
- सामाजिक कानूनको निर्माण र कार्यान्वयन

Annex III - Presentation

Slide 1






यूनिसेफ नेपाल कार्यक्रमहरूको एक झलक



Slide 2

यूनिसेफ

- स्थापना : ११ डिसेम्बर १९४६
- १९५३ देखि संयुक्त राष्ट्र संघको समितिको सदस्य
- नेपालमा यूनिसेफ : १९६४ देखि
- सर्म्पक कार्यालय : १९६८
- पूर्णकालिन कार्यालय १९७२
- १९८९ मा बाल अधिकार महासन्धि
- संयुक्त राष्ट्र संघको निकाय: सरकारहरूको सरकार बालबालिकाको क्षेत्रमा काम गर्ने जिम्मेवारी पाएको संस्था
- ५ वर्ष कार्यक्रम तर्जुमा
- यूनिसेफ अन्तर्राष्ट्रिय गैर सरकारी संस्था होईन
- सरकार, गैर सरकारी संस्था, निजी, संघ, संस्थासंग काम गर्छ ।


↓

↓

↓

↓


Slide 3

नेपालमा यूनिसेफ

60s-70s

स्वास्थ्य संरचना, पुस्तक, आयोडिन, खानेपानी योजना निर्माण

'80s

महिलाको लागि आर्थिक बिकास सामुदायिक खानेपानी र सरसफाइ

'90s

बालबालिका तथा महिलाका लागि विकेन्द्रीकृत कार्यक्रम (डकाव), मीना सञ्चार अभियान, विद्यालय नजाने बालबालिकाको लागि शिक्षा कार्यक्रम

2000s

बालबालिका तथा महिलाका लागि विकेन्द्रीकृत कार्यक्रम (डकाव; एच आइ भि र जीवन उपयोगी शिप; पोषण सामाजिक

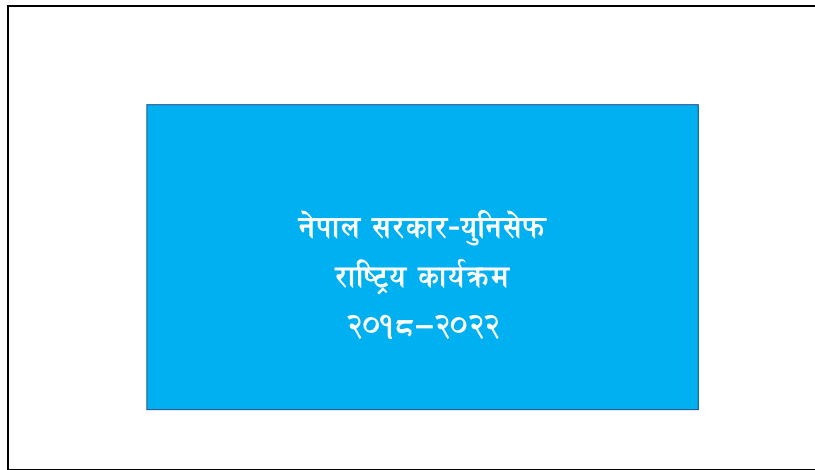
2013-17

बैलिमैत्री स्थानिय सासन मार्फत जिल्लास्तरमा बालबालिकाको लागि सेवा प्रबाहमा सुधार गर्ने, बातबरण परिवर्तन, बिपद जोखिम न्युनिकरण, बिपदमा सहयोग

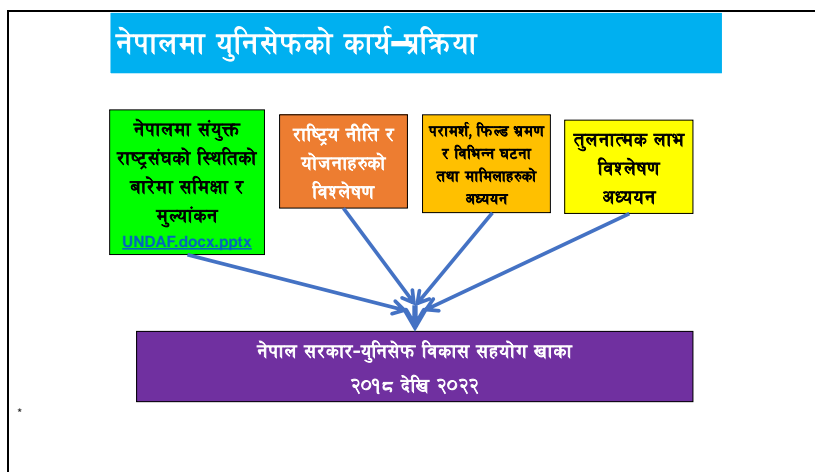
2018-22

नीति, निर्माण र पैरवी

Slide 4



Slide 5



Slide 6

संयुक्त राष्ट्रसंघिय विकास खाका – २०१८ देखि २०२२

SDG OUTCOME AREA	NATIONAL DEVELOPMENT PRIORITY
Sustainable and Inclusive Economic Growth	Fourteenth Plan, Strategy 1: Increase production through expansion of MSMEs, transformation of agriculture and tourism sector; Strategy 2: Infrastructure development in the area of energy, road and air transport and communication, and Strategy 3: Gender equity and inclusion and adoption of improved technologies, Agricultural Development Strategy.
Social Development	Fourteenth Plan, Strategy 3: Sustainable improvement on human development through social development & social security/ protection.
Resilience, DRR and Climate Change Adaptation vision, goals and objectives	Fourteenth Plan, Disaster Management, Environment and Climate Change
Governance, Rule of Law and Human Rights	Fourteenth Plan, Strategy 4: Promotion of good governance and human rights through effective and accountable public finance and clean, transparent and people friendly public service.

Agency	Inclusive Economic Growth	Social Development	Resilience, Climate Change Adaptation & DRR	Governance, Rule of Law & Human Rights	Total	Proportion of the population using safely managed drinking water service at community level	Baseline: 53.6% Target: 59%	Ministry of Water Supply and Sanitation
UNICEF	0	117,554,328	13,056,872	2,283,800	132,895,000	Proportion of population having improved toilet	Baseline: 62% Target: 82%	Nepal Demographic and Health Survey Ministry of Water Supply and Sanitation

Unicef WASH budget 18 M USD

Slide 7

राष्ट्रिय योजना निर्माणका आधारहरु

- **दीगो विकास लक्ष्य:** सहश्राव्दी विकास लक्ष्यहरुबाट प्राप्त उपलब्धीलाई निरन्तरता दिन
- **नेपाल सरकार-युनिसेफको रणनीतिक कार्यढाँचा (२०१८-२०२२):** युनिसेफ नेपालका राष्ट्रिय र अन्तरराष्ट्रिय स्तरका रणनीतिक प्राथमिकताहरुको सम्बोधन
- **संघियता कार्यान्वयन र त्यसका प्रभावहरु** सम्बोधन गर्न
- **नेपालको चौधौँ तीन बर्षिय योजना (२०७३।७४ देखि २०७५।७६) योजना कार्यान्वयनमा सहयोग गर्न**
- **विपद् जोखिम न्यूनिकरण र त्यसको महत्त्व:** उत्थानशिल विकास र विपद् जोखिम न्यूनिकरण सिद्धान्तमा जोड दिनु पर्ने वारे २०७२ सालको भुकम्पबाट सिकेका पाठहरु


Slide 8




Slide 9



Slide 1





बालबालिका र सरसफाइमा
लगानी किन
WHY INVEST IN CHILDREN and
WASH ?



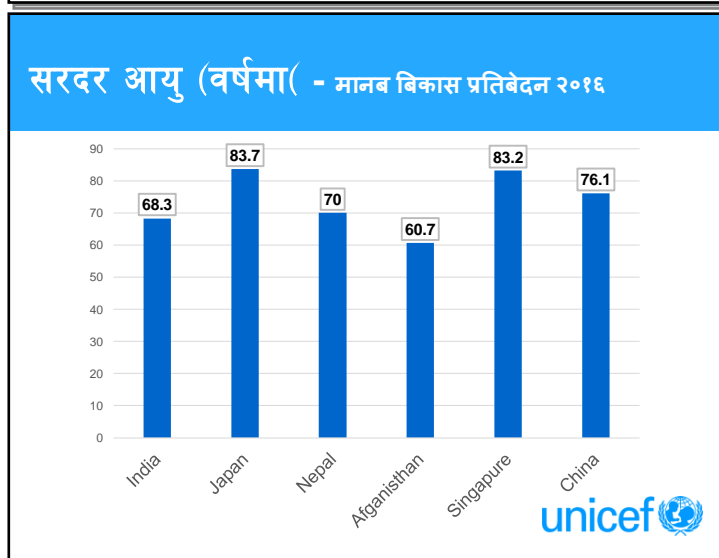
Slide 2

विकास

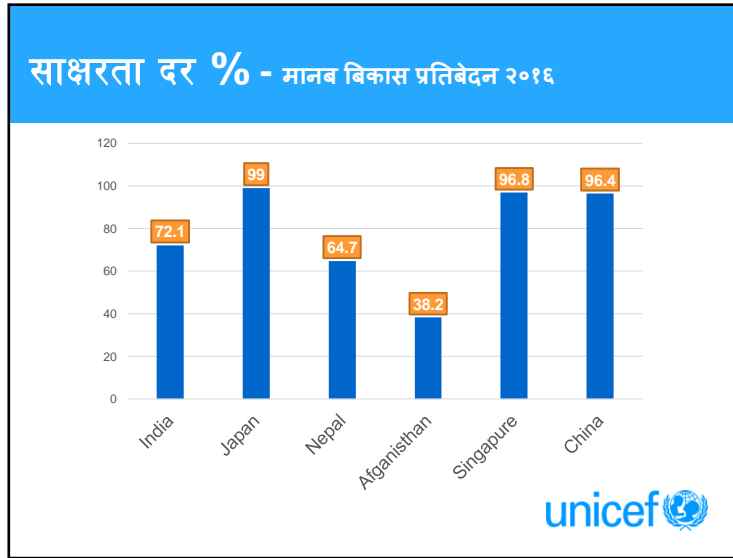
सरदर आयु
प्रतिव्यक्ति आय
शिक्षा
समावेसी र सहभागिता



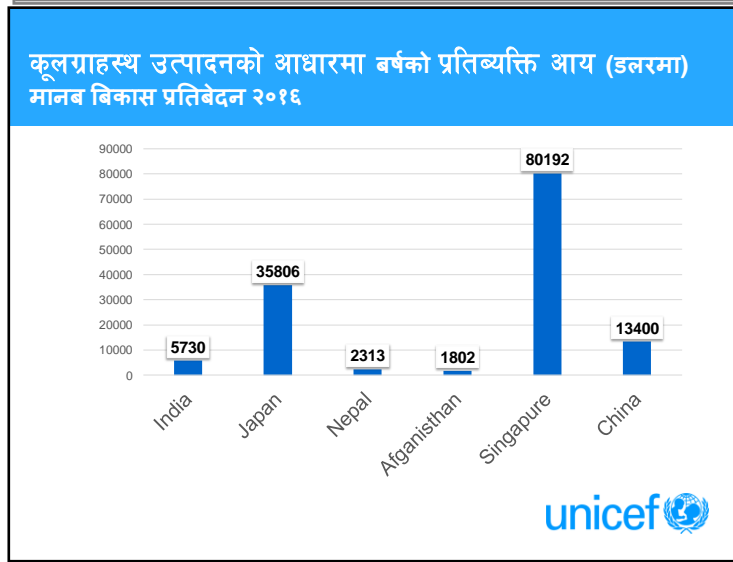
Slide 3



Slide 4



Slide 5



Slide 6

सरसफाइमा लगानी किन ?

१ वर्षको सम्वृद्धि चाहनुहुन्छ भने अन्न उमानुहोस् ।
-If you want 1 year of prosperity, grow grain.

१० वर्षको सम्वृद्धि चाहनुहुन्छ भने रुख रोप्नुहोस्
If you want 10 years of prosperity, grow trees.

१०० वर्षको सम्वृद्धि चाहनुहुन्छ भने बालवालिकामा लगानी गर्नुहोस्
If you want 100 years of prosperity, grow people."-

Chinese proverb - चाईनिज उखान

unicef

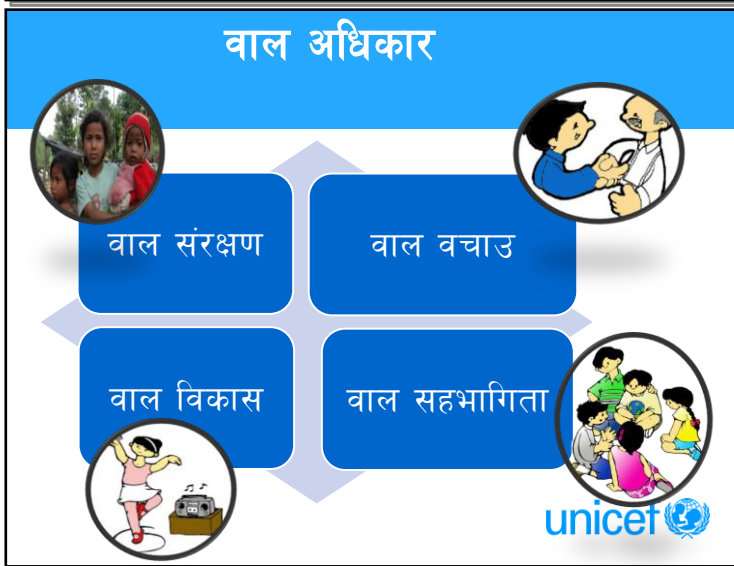
Slide 7

“हामी समस्याको स्रोत होइनौं, हामी समस्या समाधानको उपाय हौं।
हामी खर्च होइनौं, हामी लगानी हौं।

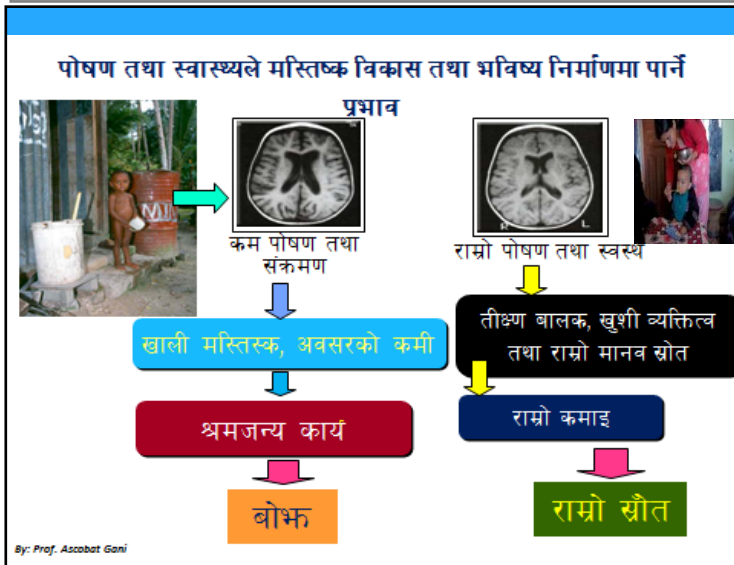


Ms. Gabriela from Bolivia-speaking to the UN General Assembly Special Session on Children 2002

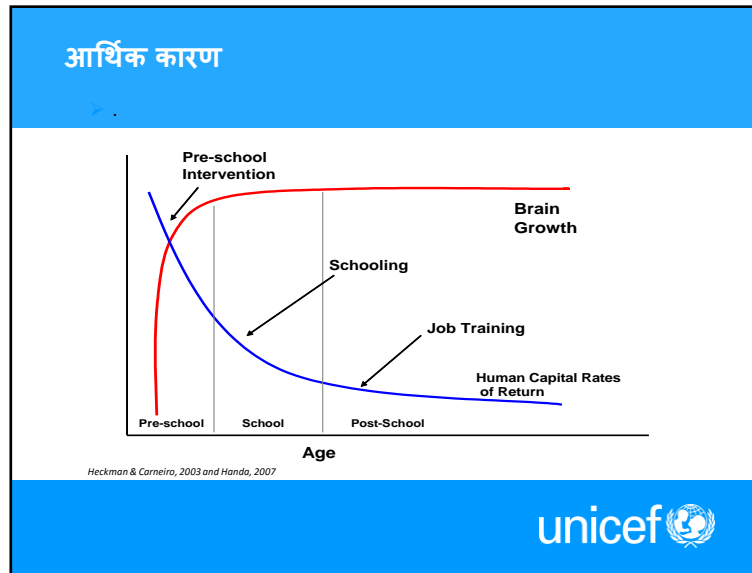
Slide 8



Slide 9



Slide 10



Slide 11

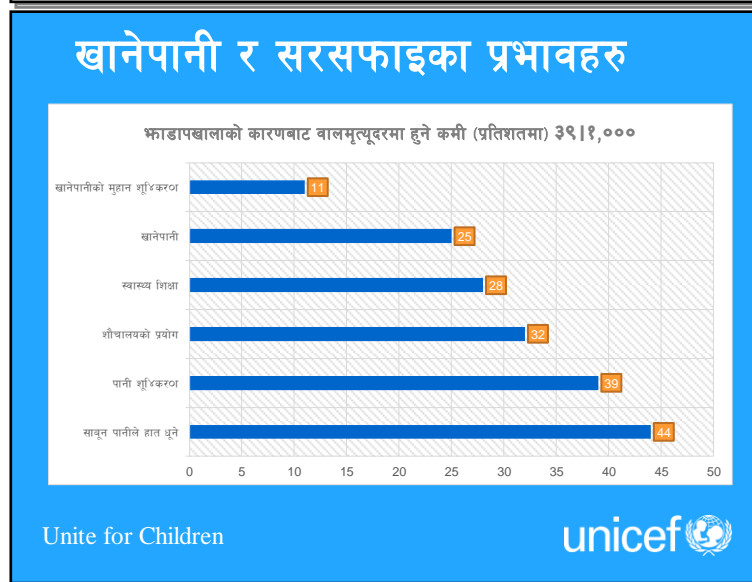
के हामीलाई थाहा छ?

प्रारम्भिक बाल विकासमा गरिने लगानीले समाजमा प्रतिवर्ष ७ देखि १० गुनासम्मको प्रतिफल प्राप्त हुन्छ

विद्यालयमा सरसफाइ सुविधा भएमा १५ प्रतिशतले विद्यालय छाड्ने दर घटाउन सकिन्छ ।

भाडा पखालाको कारणले प्रति वर्ष नेपालमा ५ वर्ष मुनिका ५००० बालबालिकाहरूको मृत्यु भैरहेको छ ।

Slide 12




Slide 13

खानेपानी, सरसफाइ र स्वच्छता र बालबालिकामा हुने असर

विश्वमा सुरक्षित पिउने पानी र सरसफाइको अभावको कारण रोग लाग्नेको संख्या	७२ प्रतिशत
नेपालमा पाँच वर्षमुनिका बालबालिकाहरू मध्ये वर्षेनी भ्रूणमृत्युको प्रतिशत	८ प्रतिशत
नेपालमा कुनै पनि समयमा जुकाबाट संक्रमितहरू	९० प्रतिशत
नेपालमा प्रतिवर्ष ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको भ्रूणमृत्यु हुने मृत्यु	११७३
नेपालमा प्रतिवर्ष ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको निमोनियाबाट हुने मृत्यु	२९४६

Source:

- WHO Report (2015)
- Nepal Demography and Health Survey 2016



Slide 14

खापा र सरसफाइका असरहरू

- साबुन पानीले हात धोए २३ प्रतिशतले न्यूमोनिया रोगमा कमी आउँछ ।
- सुत्केरी गराउन अगाडी साबुन पानीले हात धोएर शिशुको स्याहारदा १९ प्रतिशत शिशुलाई मृत्युको जोखिमबाट बचाउन सकिन्छ ।



Source:

Fewtrell, L. et al. (2005). Water, sanitation, and hygiene interventions to reduce diarrhoea in less developed countries: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Infectious Diseases*, 5(1), 42-52.

Nepal multiple Indicator Survey, 2010

Unite for Children



Slide 15

५४ प्रतिशत बालबालिकाको पुडकोपना खुला दिसा सङ्ग सम्बन्धित छ ।


Spears, D. 2013. *How much international variation in child height can sanitation explain?* Policy Research Working Paper 6351. Washington, DC: The World Bank

१० प्रतिशत खुला दिसा गर्ने सन्ख्यामा कमी गरे १ प्रतिशत बालबालिकाको पुडकोपनामा सुधार ल्याउन सकिन्छ ।

Open Defecation and Childhood Stunting in India: An Ecological Analysis of New Data from 112 Districts

Dean Spears^{1*}, Arabinda Ghosh², Oliver Cumming³

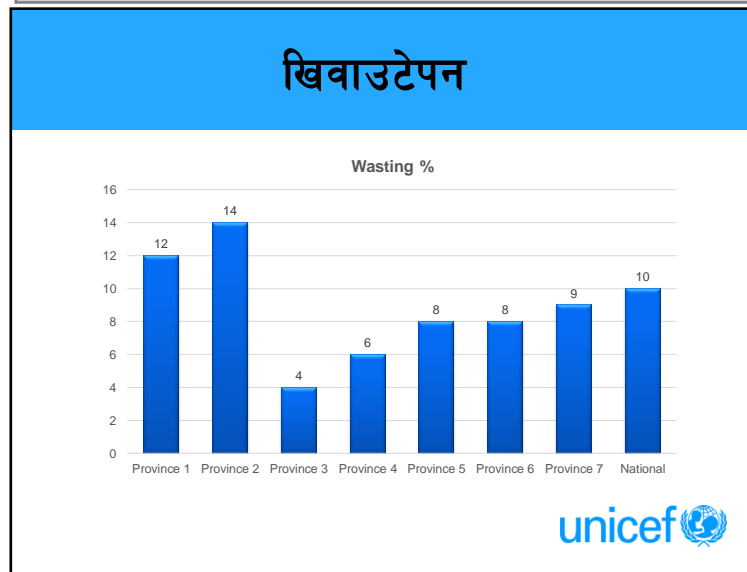
Unite for Children



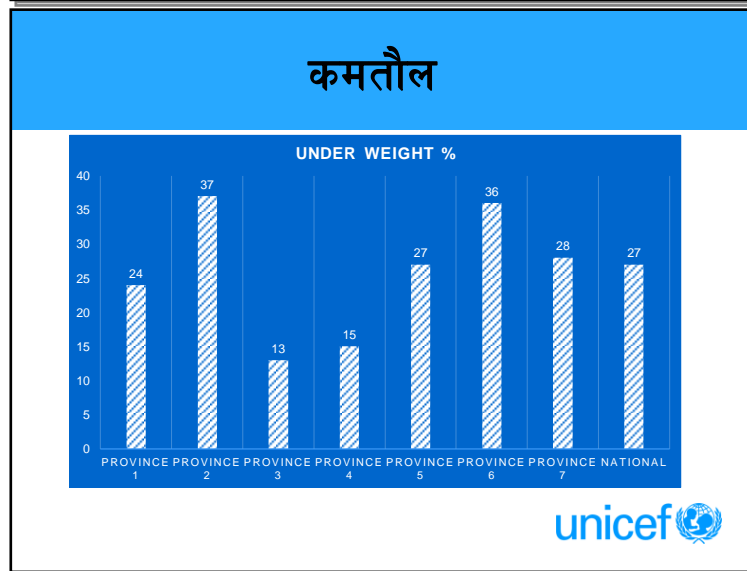
Slide 16



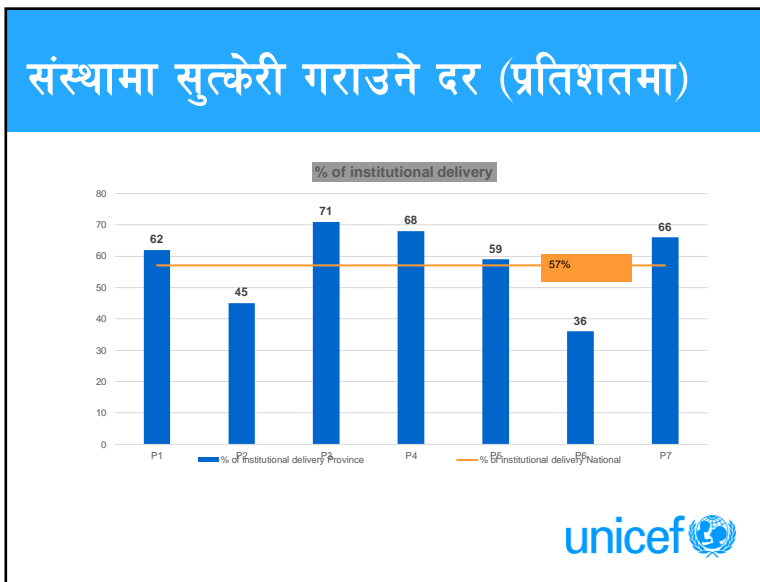
Slide 17



Slide 18



Slide 19



Slide 20

खानेपानी र सरसफाइका फाइदाहरु

हात धुनमा गरीने रु १ को लगानी
चर्पीमा गरीने रु ३,
खानेपानीमा गरीने रु ६०, र
खोपमा गरीने रु ३०० वरावर हुन्छ ।

Slide 21

6 CLEAN WATER AND SANITATION

दिगो बिकास लक्ष्य
लक्ष्य ६: स्वच्छ पिउने पानी तथा सरसफाइ

सबैका लागि स्वच्छ पिउने पानी तथा सरसफाइको उपलब्धता र दिगो व्यवस्थापन सुनिश्चित गर्ने

६.१. सन् २०३० सम्ममा सुरक्षित र व्यहोर्न सक्ने लागतमा समतामूलक रूपमा सबैको लागी खानेपानी पुर्याउने ।

६.२. सन् २०३० सम्ममा सबैका लागि समतामूलक र प्रयाप्त सरसफाइ र स्वच्छतामा पहुँच हाँसिल गर्ने र खुला दिसा गर्ने अभ्यासको अन्त्य गर्ने क्रममा महिलाहरु तथा संकटासन्न अवस्थामा रहेका बालिकाहरुको आवश्यकतालाई विशेष ध्यान दिने ।

नेपालले सन् २०३० सम्म सबैलाई सुरक्षित खानेपानी र सरसफाइको सुबिधा पुर्याउने लक्ष्य राखेको छ।

unicef

Slide 22

आधारभूत स्वास्थ्य र सरसफाइ सम्बन्धी

गाँउपालिका, नगरपालिका तथा वडाको काम, कर्तव्य र अधिकार

unicef 

Slide 23

परिच्छेद - ३

- आधारभूत स्वास्थ्य र सरसफाइ सम्बन्धी नीति, कानून, मापदण्ड, योजनाको निर्माण, कार्यान्वयन तथा नियमन
- स्वस्थ खानेपानी तथा खाद्य पदार्थको गुणस्तर र वायु तथा ध्वनिको प्रदूषण नियन्त्रण,
- सरसफाइ सचेतनाको अभिवृद्धि र स्वास्थ्यजन्य फोहोरमैलाको व्यवस्थापन
- विद्युत, खानेपानी, सिंचाई सम्बन्धी अन्य कार्य ।

Unite for Children

unicef 

Slide 24

वडा समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार : ग. विकास कार्य

- (९) सार्वजनिक शौचालय, स्नान गृह तथा प्रतिकालयको निर्माण र व्यवस्थापन गर्ने, गराउने,
- (१०) तहसीरिय सामुदायिक धाराको प्रबन्ध, कुवा, इनार तथा पोखरीको निर्माण, संरक्षण र गुणस्तर नियमन गर्ने,
- (११) घरबाट निकास हुने फोहोरमैलाको सङ्कलन र व्यवस्थापन नोक तथा गल्लीसम्मको सफासफाई र निकास गरेका उज्याको व्यवस्थापन, सतही पानीको निकास तथा पानीको स्रोत संरक्षण गर्ने, गराउने,
- (२९) वडालाई बालमैत्री बनाउने,
- (३९) वडालाई वातावरणमैत्री बनाउने,
- (५०) माध्यमिक कृषि, सुरक्षित मातृत्व, विद्यार्थी भर्ना, पूर्ण खोप, खुला दिशामुक्त सरसफाइ, वातावरणमैत्री तथा बालमैत्री शासनैजस्ता प्रवर्द्धनात्मक कार्यहरू गर्ने, गराउने,


unicef 

Slide 25


परिच्छेद-6
योजना तर्जुमा तथा कार्यान्वयन


28. योजना बनाई कार्यान्वयन गर्ने : (१) गाउँपालिका तथा नगरपालिकाले आफ्नो अधिकारक्षेत्रभित्रका विषयमा स्थानीयस्तरको विकासका लागि **आवधिक, वार्षिक, रणनीतिगत** विषय क्षेत्रगत मध्यकालीन तथा दीर्घकालीन विकास योजना बनाई लागू गर्नु पर्नेछ।

(2) उपदफा (१) बमोजिम योजना बनाउँदा नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारको नीति, लक्ष्य, उद्देश्य, समयसीमा र प्रक्रियासंग अनकल हने गरी **सशासन, वातावरण, बालमैत्री, जलवाय परिवर्तन अनकलन, विपद् व्यवस्थापन, लैङ्गिक तथा सामाजिक समावेशीकरण** जस्ता अन्तरसम्बन्धित विषयलाई ध्यान दिनु पर्नेछ।


unicef 

Slide 26

अन्तिम भनाइ 

 **यदि परिवर्तन चाहानु हुन्छ भने आफैबाट सुरु गर्नु पर्छ ।**
YOU MUST BE THE CHANGE YOU WISH TO SEE IN THE WORLD

महात्मा गान्धी
MAHATAMA GANDHI

unicef 

Slide 27



unicef 

Slide 1



सबैका लागि : सधैको लागि
सरसफाइ तथा खानेपानी कार्यक्रम
(दोश्रो चरण)
(Accelerating Sanitation and Water for All – II)

Slide 2

ASWA II- फलक

2018-2020 ग्लोबल हाइड्रो लोस फोर्स प्रोग्राम **2020-2022 अनुगमन**

स्वास्थ्य र पोषणमा सुधारीएको खानेपानी तथा सरसफाइद्वारा प्रभाव	असमानताहरुको सम्बोधन	लैङ्गिक तथा अपाङ्गतामा प्रभाव	संस्थागत खानेपानी तथा सरसफाइ
दिगोपना	सहज वातावरण तथा सरोकारवालाहरुको सहयोग		स्वतन्त्र वार्षिक पुनरावलोकन तथा गुणस्तर अनुगमन

नतिजाका लागि बजेट
 नतिजाका आधारमा भुक्तानी/कार्यक्षमता अनुशार प्रोत्साहन
 स्वतन्त्र वार्षिक पुनरावलोकन तथा गुणस्तर अनुगमन

Slide 3

शब्दालीहरुको अर्थ

परिवर्तन दर: प्रज्वलन गरेका मध्ये खुला दिसामूक्त भएका समुदायहरु

कायम दर: खुला दिसामूक्त भएको कम्तिमा एक वर्षसम्म सो अवस्था कायमै भएको हुनेछ

समूदाय: कम्तिमा प्रष्ट देखिने १० घरधुरी सामेल भएका र मापनको समयमा बाह्य रुपमा खुला दिसामूक्त प्रमाणिकरण भएका

आधारभूत सरसफाइ: संयुक्त अनुगमन कार्यक्रमद्वारा परिभाषित- सुधारिएको चर्पीको सुविधा जस्तै दिसालाइ मानव सम्पर्कबाट अलग्याउँछ

आधारभूत हात धुने सुविधा: संयुक्त अनुगमन कार्यक्रमद्वारा परिभाषित - साबुन पानी सहितको हात धुने निश्चित स्थान भएको

आधारभूत खानेपानी: संयुक्त अनुगमन कार्यक्रम (JMP) द्वारा परिभाषित - ३० मिनेटको समयमा ल्याउन सकिने सुधारिएको पानी । पानी वितरण गर्नु अघिनै जिवाणु तथा, मुख्य रासायनिक पदार्थ नभएको सुनिश्चि हुनुपर्ने

सुरक्षित खानेपानी समूदाय: पानी सुरक्षा प्रणाली* र पानी सुरक्षा योजना भएका तथा लागु गरिएका

Slide 4

ASWA II-Nepal

लक्ष्य: लक्षित क्षेत्रका गरिव जनता, विशेषगरी महिला तथा बालबालिकाको स्वास्थ्य, पोषण तथा जीवनस्तर सुधारिएको हुनेछ।

नतिजा: लक्षित क्षेत्रका गरिव तथा संकटासन्न जनता, विशेषगरी महिला तथा बालबालिकाले सुरक्षित खानेपानी तथा सरसफाइका सेवाहरू र स्वच्छताका अभ्यास दिगो रूपमा उपभोग गरेका हुनेछन्।

उपलब्धि १

लक्षित क्षेत्रका जनताको **आधारभूत सरसफाइमा** पहुँच

उपलब्धि २

लक्षित क्षेत्रका जनताको आधारभूत, सुरक्षित, स्थानिय रूपमा व्यवस्थापन गरिएको **खानेपानी सुविधामा** पहुँच

उपलब्धि ३

विद्यालय तथा स्वास्थ्यसंस्थामा उपयुक्त र प्रभावकारी व्यवस्थापन गरिएका खानेपानी, सरसफाइ तथा स्वच्छता सुविधाहरू हुनेछन् र तिनको प्रवर्द्धन पनि गरिएको हुनेछ

उपलब्धि ४

प्राथमिक क्षेत्रमा **खानेपानी, सरसफाइ तथा स्वच्छताका सबैभन्दा बढी** राष्ट्रिय प्रणाली र क्षमता विकास

Slide 5

ASWA II-Nepal

पाँच वर्ष मूिनका बालबालिकाहरूमा भ्रष्टाचारको दरमा कमी भएका हुनेछन् - १२ - १० % (२०१६: ८%*)

दुइ वर्ष मूिनका बालबालिकाहरूमा पुडकोपनाको दरमा कमी भएको हुनेछ - २५- २१ % (२०१६: २६%*)

स्वतन्त्र निकायले खुलादिसा मुक्त भएको कम्तिमा एक वर्षसम्म कायम राखी प्रमणिकरण गरेको समूदायको प्रतिशत (९०%)

सरसफाइ

खानेपानी

संस्थागत खा.पा. तथा सरसफाइ

सहज वातावरण

स्वतन्त्र निकायले सुरक्षित पानी उपलब्ध भएको प्रमाणिकरण गरेको कम्तिमा १ वर्ष सम्म कायम राखेका समूदायको प्रतिशत (७०%)

स्वतन्त्र निकायले कम्तिमा एक वर्षभित्र प्रज्वलन गरी खुला दिसामुक्त गरेको समूदायको प्रतिशत (७५%)

दिगो तथा मर्मतका प्रणालि सहितका आधारभूत, सुरक्षित खानेपानी सुविधामा पहुँच पुगेको जम्मा जनसंख्या (२५,०००)

विद्यालय खानेपानी तथा सरसफाइ (५०) स्वास्थ्य संस्था खानेपानी तथा सरसफाइ (२०)

आधारभूत सरसफाइमा दिगोरूपले पहुँच पुगेको जम्मा जनसंख्या (३५०,०००)

Slide 6

ASWA II-Nepal

कार्यक्रमहरू

आधारभूत सरसफाइमा दिगोरूपले पहुँच पुगेको जम्मा जनसंख्या (३५०,०००)

दिगो तथा मर्मतका प्रणालि सहितका आधारभूत, सुरक्षित खानेपानी सुविधामा पहुँच पुगेको जम्मा जनसंख्या (२५,०००)

विद्यालय खानेपानी तथा सरसफाइ (५०) स्वास्थ्य संस्था खानेपानी तथा सरसफाइ (२०)

संस्थागत क्षमता अभिवृद्धि

- सुधारिएको चर्पी निर्माणमा सहजिकरण
- खुला दिसा मुक्त घोषणा र त्यसको दीगोपना
- हात धुने कार्यको प्रवर्द्धन

- खानेपानी योजना निर्माण र पुनःनिर्माण
- खानेपानी सुरक्षा र खानेपानी सुरक्षा योजना तयार तथा कार्यान्वयन
- पानी शुद्धकरणका विधीहरूको प्रवर्द्धन

- खानेपानी, चर्पी र साबुन पानीले हातधुने सुविधाहरूको निर्माण, संचालन र दीगोपना

- तालीम तथा अभिमुखिकरण
- संस्थागत सुद्वीढिकरण

Page | 25

Slide 7

ASWA II-Nepal

कार्यक्रम संचालन पद्धती

- संघीय र प्रान्तीय सरकारसंग सहकार्य, समन्वय, समिक्षा र क्षमता विकास
- स्थानीय सरकारसंग संयुक्त: कार्य योजना निर्माण, वार्षिक पुनरावलोकन, सहकार्य, समिक्षा र क्षमता विकास
- संघीय, प्रादेशिक र स्थानीय सरकारको आवश्यकताको आधारमा
 - ✓ रातो किताब मार्फत
 - ✓ स्थानिय सरकार मार्फत
 - ✓ गैसस मार्फत

Slide 8

ASWA II-Nepal

कार्यक्रम संचालन पद्धती

- पालिकासंग सम्झौतागरी सबै कार्यक्रम पालिकाबाटै सञ्चालन गर्ने ।
- पालिकाको सहमतिमा सबै कार्यक्रम गैसस बाट सञ्चालन गर्ने ।
- विशेष प्राविधिक काम गैसस संग र नियमित कार्यक्रम पालिकाबाटै सञ्चालन गर्ने ।
- खानेपानी र सरसफाइको नतिजामूखि एकल योजना तयार गरी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ।



Slide 9

गैसस सूचिकृत प्रक्रिया

- पालिकाका प्रशासकीय प्रमुखहरुको बैठक,
- गै.स.स. छनोटको लागि समिति गठन
- सूचिकृतका सुचकहरु निर्धारण
- गैसस सूचिकृतका लागि सूचना प्रकाशन
- गै.स.स. हरुको प्रोफाइल विश्लेषण तथा सुचि प्रकाशन
- सूचिकृत गैससहरुको प्रथमीकताको आधारमा पालिकाको आवश्यकताको अनुसार परिचालन गर्न सम्झौता

Slide 1

आधारभूत सरसफाइमा पहुँच		
समूह १		
सबल पक्ष	अवरोध	समाधानका उपाय

Slide 2

स्थानिय स्तरमा व्यवस्थापन भएको सुरक्षित खानेपानीमा पहुँच		
समूह २		
सबल पक्ष	अवरोध	समाधानका उपाय

Slide 3

विद्यालय तथा स्वास्थ्य संस्थाहरुको खानेपानी तथा सरसफाइ सुविधा सुनिश्चित भएका		
समूह ३		
सबल पक्ष	अवरोध	समाधानका उपाय

Slide 4

अनुगमन, मुल्यांकनको लागि संरचनाहरू सुदृढ भएको समूह ४		
सबल पक्ष	अवरोध	समाधानका उपाय

Annex IV - Attendance

Annex V - Photo