

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
জনসংখ্যা-২ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.mefwd.gov.bd

নম্বর-৫৯.০০.০০০০.১১৫.৯৯.০০৯.২১.৮৭

তারিখ: ১২ পৌষ ১৪২৯
২৭ ডিসেম্বর ২০২২

বিষয়: পরিদর্শন প্রতিবেদন

পরিদর্শিত প্রতিষ্ঠানের নাম: মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, সদর, গোপালগঞ্জ

পরিদর্শনের তারিখ: ০৫.১২.২০২২, সময়: দুপুর-১২.০০ টা

পরিদর্শনকারীর নাম ও পদবী: (১) ডা. আশরাফী আহমদ, এনডিসি, অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পক ও আইন)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
(২) জনাব এস, এম, আহসানুল আজিজ, উপসচিব (জনসংখ্যা-১ শাখা)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
(৩) জনাব এ, বি, এম, নুরুল আলম, সহকারী সচিব (জনসংখ্যা-২ শাখা)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

২। পরিদর্শনের বিবেচ্য বিষয়াদি: ব্যবস্থাপনা, প্রশাসনিক এবং জনবল (দক্ষতা ও প্রশিক্ষণ)

৩। পরিদর্শনে প্রাপ্ত তথ্যাদি: গত ০৫.১২.২০২২ খ্রি: তারিখে মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, সদর গোপালগঞ্জ পরিদর্শন করা হয়। পরিদর্শনকালে গোপালগঞ্জ জেলার উপপরিচালক (প: প:) ও সহকারী পরিচালক (সি সি) এবং উক্ত প্রতিষ্ঠানের মেডিকেল অফিসার (ক্লিনিক) উপস্থিত ছিলেন। পরিদর্শনকালে প্রাপ্ত তথ্যাদি নিম্নে (নির্ধারিত ছকে) উপস্থাপন করা হলো:

| ক. ব্যবস্থাপনা, প্রশাসনিক এবং জনবল (দক্ষতা ও প্রশিক্ষণ) | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--|
| ১. কর্মকর্তাদের কার্যকাল ও জনবল চিত্র | আছে✓ | নাই | পূর্ণাঙ্গ তথ্য নাই/ অসম্পূর্ণ তথ্য | | |
| জনবল | মঞ্জুরীকৃত পদের সংখ্যা | কর্মরত | শূন্য পদ | মন্তব্য | |
| ১. মেডিক্যাল অফিসার (ক্লিনিক) | ০১ | ০১ | - | | |
| ২. মেডিক্যাল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) | - | - | - | | |
| ৩. ফার্মাসিস্ট | - | ০১ | - | সংযুক্ত | |
| ৪. মেডিকেল টেকনোলজিস্ট(শ্যাব) | - | - | - | | |
| ৫. পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা | ০২ | ০৫ | - | ৩ জন প্রেষনে | |
| ৬. অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক | - | - | - | | |
| ৭. ফিমেইল মেডিক্যাল এ্যাটেনডেন্ট | ০১ | - | - | প্রেষনে | |
| ৮. সহকারী নার্সিং এ্যাটেনডেন্ট | ০২ | ০২ | - | ১ জন প্রেষনে | |
| ৯. ড্রাইভার | ০১ | ০১ | - | | |
| ১০. পিয়ন কাম চৌকিদার | ০১ | ০২ | - | ১জন আউট সোর্সিং | |
| ১১. অফিস সহায়ক | - | - | - | | |
| ১২. আয়া | - | ০২ | - | সংযুক্ত | |
| ১৩. সুইপার | ০১ | ০১ | - | | |
| ১৪. অন্যান্য (যদি থাকে উল্লেখ করুন) আনসার | - | ০২ | - | খন্ডকালীন | |
| ২. উপজেলার জনবলের প্রশিক্ষণ, সক্ষমতা ও পারদর্শিতা | আছে ও সেবা প্রদানে সক্ষম ও পারদর্শি | আছে কিন্তু সেবা প্রদানে পারদর্শি নয় | নাই | মন্তব্য | |
| • স্থায়ী পদ্ধতি(চিকিৎসক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১, FWV-৩ জন | প.ক পরিদর্শিকা -২ জন | - | | |
| • অস্থায়ী পদ্ধতি(চিকিৎসক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১, FWV-৫ জন | - | - | | |
| • আইইউডি(চিকিৎসক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১, FWV-৫ জন | - | - | | |
| • ইমপ্ল্যান্ট (চিকিৎসক) | চিকিৎসক-১, FWV-১ জন | প.ক পরিদর্শিকা -৪ জন | - | | |
| • ইওসি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | FWV-২ জন | FWV-৩ জন | - | | |
| • এম আর, এম আর এম প্যাক (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১, FWV-২ জন | FWV-৩ জন | - | | |
| • মিডওয়াইফারী(পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | FWV-৫ জন | - | - | | |
| • আইএমসিআই (শিশু স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা) (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১ জন | FWV-৫ জন | - | | |
| • সিএনসিপি(নবজাতক স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা) (চিকিৎসক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১ জন | প.ক পরিদর্শিকা -৫ জন | - | | |
| • আইএমসিআই/পিএসবিআই সেবা(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১ জন | - | - | | |
| • কেএমসি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১ জন | FWV-৫ জন | - | | |
| • পুষ্টি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা (চিকিৎসক/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | চিকিৎসক-১ জন | FWV-৫ জন | - | | |

Handwritten signature

| • অন্যান্য (উল্লেখ করুন) ----- | | - | - | - |
|--------------------------------|--|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ৩. কর্মবন্টন তালিকা | | আছে | নাই | পূর্ণাঙ্গ তথ্য নাই/ অসম্পূর্ণ |
| ৪.১ সিটিজেন চার্টার | | আছে, দৃশ্যমান√ ও স্পষ্ট | আছে, দৃশ্যমান কিন্তু অস্পষ্ট | নাই |
| ৪.২ সাইনবোর্ড | | √আছে, দৃশ্যমান ও স্পষ্ট | আছে, দৃশ্যমান কিন্তু অস্পষ্ট | নাই |
| ৪.৩ কার্যক্রমের ডিসপ্লে বোর্ড | | √আছে, দৃশ্যমান ও স্পষ্ট | আছে, দৃশ্যমান কিন্তু অস্পষ্ট | নাই |

| ৫. ব্যবহৃত রেজিস্টার সমূহঃ | | | | | |
|--|-------------|----------------|--------------|--------------|---------|
| রেজিস্টারের নাম | ব্যবহার হয় | ব্যবহার হয় না | হালনাগাদ আছে | হালনাগাদ নাই | মন্তব্য |
| (১) পত্র প্রাপ্তি রেজিস্টার | √ | | | | |
| (২) পত্র জারি রেজিস্টার | √ | | | | |
| (৩) ইনডেক্স রেজিস্টার (নথি নিবন্ধন রেজিস্টার) | | √ | | | |
| (৪) পিয়ন বই (যদি থাকে) | √ | | | | |
| (৫) দৈনিক হাজিরা রেজিস্টার | √ | | | | |
| (৬) স্টেশনারি দ্রব্যাদির মঞ্জুর রেজিস্টার | √ | | | | |
| (৭) ছুটি রেজিস্টার | √ | | | | |
| (৮) বরাদ্দ রেজিস্টার | √ | | | | |
| (৯) কাশ রেজিস্টার | √ | | | | |
| (১০) বিল রেজিস্টার | √ | | | | |
| (১১) আসবাবপত্র মঞ্জুর রেজিস্টার | √ | | | | |
| (১২) অকেজো দ্রব্য/বিনষ্ট দ্রব্যের রেজিস্টার | | | | √ | |
| (১৩) নথি বিনষ্টকরণের তালিকা রেজিস্টার | | | | √ | |
| (১৪) পেনশন সহজীকরণ বিধি অনুসারে তৈরী চাকরির খতিয়ান বই (বিধি-২.০৩) | | √ | | | |
| (১৫) পরিদর্শন রেজিস্টার | | √ | | | |
| (১৬) গতি বিধি রেজিস্টার | | √ | | | |
| (১৭) গুরুত্বপূর্ণ সাক্ষীরের নে ট বই | | √ | | | |
| (১৮) তদন্ত রেজিস্টার | | √ | | | |
| (১৯) অডিট রেজিস্টার | | √ | | | |
| (২০) অনিষ্পন্ন (Pending) পত্রাদির তালিকা | √ | | | | |
| (২১) সভা রেজিস্টার | √ | | | | |
| (২২) অন্যান্য (উল্লেখ করুন) ----- | | | | | |

| এম্বুল্যান্স: (উপযুক্ত স্থানে √ চিহ্ন দিন) | | | | | | |
|--|-----|------------------|------------------|--------------------------|-----|---------|
| সংখ্যা | সচল | অচল | | লগ্ন বুক ও মিটার গজে মিল | | মন্তব্য |
| ০২ | ০১ | মেরামত যোগ্য- ০১ | মেরামত যোগ্য নয় | আছে√ | নাই | |

৬. তথ্য উপাত্ত যাচাই (গত মাসের)ঃ

| ৬.১ মাতৃ স্বাস্থ্য সেবা নভেম্বর/২২ মাস | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--------------|------|-----------|---------------------------------------|----------|----|-----|--------------------------|------------------------------|---------|----|--|
| প্রসবপূর্ব সেবা (এএনসি) ডিজিট সংখ্যা | | প্রসব সংখ্যা | | | প্রসবপূর্ব সেবা (পিএনসি) ডিজিট সংখ্যা | | | | এমটিএসএল প্রদান (সংখ্যা) | পার্শ্বোচ্চ ব্যবহার (সংখ্যা) | মন্তব্য | | |
| ১ম | ২য় | ৩য় | ৪র্থ | স্বাভাবিক | সিজারিয়ান | অন্যান্য | ১ম | ২য় | ৩য় | ৪র্থ | ২৮ | ১৮ | |
| ১৫৪ | ৭০ | ৪০ | ৫৩ | ২১ | ০৭ | - | ২৯ | ২১ | ০৮ | ০৭ | | | |

| ৬.২ প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাঃ | | | | | | |
|----------------------------|--------|--------|---------------------|---|-------|---------|
| প্রদত্ত সেবা | সংখ্যা | জটিলতা | জটিলতার ব্যবস্থাপনা | | রেফার | মন্তব্য |
| এমআর (সার্জিকেল) | ১৩ | - | - | - | - | |
| এমআর (মেডিকেল) | ০৫ | - | - | - | - | |
| পিএসি (PAC) | - | - | - | - | - | |
| RTI/STI কেইস ব্যবস্থাপনা | ৩৫ | - | - | - | - | |

| এএনসি ও পিএনসি সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/ প্র (প্রয়োজন) | মন্তব্য |
|---|---|----------|
| মা'কে কাউন্সেলিং করা হয়; (একজন বা দুই জন রোগী দেখুন অথবা সেবাদানকারীকে ব্যাখ্যা করতে বলুন) | আ | প্রয়োজন |
| প্রসব পরিকল্পনা (Birth planning) | হ্যাঁ | |
| প্রসব পরবর্তী পরিকল্পনা (PPFP) | হ্যাঁ | |
| নাভীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার | হ্যাঁ | |
| কম জন্ম ওজনের নবজাতকের যত্নে কেএমসি সেবা | হ্যাঁ | |
| মা ও নবজাতকের বিপদ চিহ্ন | হ্যাঁ | |
| গোপনীয়তা রক্ষা করা হয় | হ্যাঁ | |
| ডেলিভারী ও প্রসব সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/ প্র (প্রয়োজন) | মন্তব্য |
| রিসাসিটেশন উপকরণ (বাগ, মাস্ক ও সাকার) কার্যকরী ও পরিষ্কার | হ্যাঁ | |
| শিশু ওজন স্কেল, থার্মোমিটার, ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন পর্যাপ্ত আছে | হ্যাঁ | |
| ডেলিভারী টেবিল ও উপকরণ ট্রলি ০.৫% ক্লোরিন দ্রবণ দিয়ে জীবাণুমুক্ত করা | হ্যাঁ | |
| হাত ধোয়ার সুবিধা ও উপকরণ আছে | হ্যাঁ | |
| আপগার স্কের রেকর্ড করা হয় | হ্যাঁ | |

Signature

| | | | | |
|--|---|----------|----------------------------|----------|
| কমপক্ষে ১ ডোজ এন্টিন্যাটাল করটিকোস্টেরয়েড গর্ভবতী মায়ের ২৪-৩৪ সপ্তাহ গর্ভকালীন সময়ের মধ্যে দেয়া হয় (রেকর্ড পরীক্ষা করুন) | হ্যাঁ | | | |
| পার্টিগ্রাফ ব্যবহার করা হয় | আ | | | |
| জন্মের সাথে সাথে নবজাতককে মায়ের পেটের উপর রাখা হয় | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের পর পর নবজাতককে শুকানো ও মুড়ানো হয় (Baby dried and wrapped) | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের পর পর নবজাতকের নাতীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| মায়ের সাথে নবজাতকের স্কিন-টু-স্কিন প্রদান করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের ১ ঘণ্টার মধ্যে নবজাতককে মায়ের দুধ খাওয়ানো শুরু করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| নবজাতকের জন্ম ওজন নেয়া হয় | হ্যাঁ | | | |
| মা ও নবজাতকের সেবা রেজিস্টার (প্রসব রেজিস্টার/জরুরী প্রসূতি ও নবজাতকের সেবা রেজিস্টার) যথাযথভাবে পূরণ করা হয় (পরীক্ষা করুন) | হ্যাঁ | | | |
| জব এইড (সুস্থ ও অসুস্থ নবজাতকের সেবা একশন প্ল্যান/এইচবিবি একশন প্ল্যান) যথাযথ স্থানে ঝোলানো আছে | না | প্রয়োজন | | |
| অপারেশন কক্ষের সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/প্র (প্রয়োজন) | মন্তব্য | | |
| রিসাসিটেশন উপকরণ (ব্যাগ, মাস্ক ও সাকার) কার্যকরী ও পরিষ্কার | হ্যাঁ | | | |
| শিশু ওজন স্কেল, থার্মোমিটার, ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন পযাঙ আছে | হ্যাঁ | | | |
| আপগার স্কেল রেকর্ড করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের সাথে সাথে নবজাতককে মায়ের পেটের উপর রাখা হয় | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের পর পর নবজাতককে শুকানো ও মুড়ানো হয় (Baby dried and wrapped) | হ্যাঁ | | | |
| জন্মের পর পর নবজাতকের নাতীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| মায়ের সাথে নবজাতকের স্কিন-টু-স্কিন প্রদান করা হয় | হ্যাঁ | | | |
| নবজাতকের জন্ম ওজন নেয়া হয় | হ্যাঁ | | | |
| মা ও নবজাতকের সেবা রেজিস্টার (প্রসব রেজিস্টার/জরুরী প্রসূতি ও নবজাতকের সেবা রেজিস্টার) যথাযথভাবে পূরণ করা হয় (পরীক্ষা করুন) | হ্যাঁ | | | |
| জব এইড (সুস্থ ও অসুস্থ নবজাতকের সেবা একশন প্ল্যান/ এইচবিবি একশন প্ল্যান) যথাযথ স্থানে ঝোলানো আছে | না | | | |
| নবজাতকের জন্ম ওজন নেয়া হয় | হ্যাঁ | | | |
| ৬.৩ নবজাতক ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা (সংখ্যা উল্লেখ করুন): | | | | |
| প্রদত্ত সেবা | ০-২৮ দিন | ১-২ মাস | ২ মাস-৫ বছর | মন্তব্য |
| কেএমসি প্রদান | - | - | - | প্রয়োজন |
| আইএমসিআই/পিএসবিআই প্রদান | - | - | - | |
| নবজাতক ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/প্র (প্রয়োজন) | | মন্তব্য | |
| অত্যাবশ্যকীয় সাধারণ উপকরণ আছে এবং ব্যবহারযোগ্য (এধারআই টাইমার/ থার্মোমিটার/ ওজন মেশিন) | হ্যাঁ | | | |
| শিশু স্বাস্থ্য রেজিস্টার/ আইএমসিআই রেজিস্টার আছে: ০-৫৯ দিন/ ২ মাস থেকে ৫ বছর | হ্যাঁ | | | |
| সেবাদানকারী অসুস্থ শিশুর ব্যবস্থাপনা প্রোটোকল ব্যাখ্যা করতে পারে | আ | | | |
| অসুস্থ শিশুর ব্যবস্থাপনার প্রয়োজনীয় ঔষধ গত তিন মাসে স্টক-আউট হয় নাই (এমোন্সিটিলিন পেভিডিয়াট্রিক ড্রপ/ ইনজেকশন জেন্টামাইসিন (৮০ মি.গ্রা./ ২ এম.এল), ইনসুলিন সিরিঞ্জ (১০০ ইফনিট) | হ্যাঁ | | | |
| কেএমসি সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/প্র (প্রয়োজন) | | মন্তব্য | |
| অত্যাবশ্যকীয় উপকরণ আছে এবং ব্যবহারযোগ্য (নবজাতক ওজন মেশিন/ থার্মোমিটার/ কেএমসি বাইন্ডার/ ডায়াল) | হ্যাঁ | | | |
| কক্ষে পর্যাপ্ত আলো-বাতাস চলাচলের ব্যবস্থা আছে | হ্যাঁ | | | |
| মায়ের গোপনীয়তা রক্ষা করা হয়/ পর্দা আছে | আ: | | প্র: | |
| মাথা নিয়ন্ত্রণযোগ্য বেড আছে (head adjustable beds)/ খাড়া বা অর্ধেক হেলানো অবস্থা বজায় রাখার জন্য বালিশ আছে (upright or semi-recumbent position) | না | | প্র: | |
| কক্ষের পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা বজায় রাখা হয় | হ্যাঁ | | | |
| কক্ষের সংলগ্ন বাথরুম আছে | হ্যাঁ | | | |
| অডিও-ভিসুয়াল উপকরণ আছে এবং কার্যকর | না | | প্র: | |
| কেএমসি পজিশন যথাযথভাবে নিশ্চিত করা হয় (স্কিন-টু-স্কিন, মোড়ানো, মাথা ডাকা ইত্যাদি) | হ্যাঁ | | | |
| নবজাতকের পুষ্টি যথাযথভাবে নিশ্চিত করা হয় (শুধুমাত্র বুকের দুধ খাওয়ানো) | হ্যাঁ | | | |
| রোগীকে ডিসচার্জ করার সময় যথাযথভাবে কাউন্সেলিং প্রদান করা হয় (যদি পর্যবেক্ষণ না করা যায় তবে সেবাপ্রদানকারীকে ব্যাখ্যা করতে বণুন) | হ্যাঁ | | | |
| কেএমসি কাউন্সেলিং পোস্টার যথাযথভাবে প্রদর্শিত | না | | প্র: | |
| মায়ের জন্য কেএমসি বুকলেট আছে এবং যথাযথভাবে ব্যবহার করা হয় (মা ও সেবাপ্রদানকারী উভয়ের ক্ষেত্রে পরীক্ষা করুন) | না | | প্র: | |
| কেএমসি রেজিস্টার যথাযথভাবে পূরণ করা হয় | না | | প্র: | |
| কেএমসি মনিটরিং চার্ট (ডাক্তার ও নার্স এর জন্য) যথাযথভাবে পূরণ করা হয় | না | | প্র: | |
| হাসপাতাল থেকে ডিসচার্জ করার পর কেএমসি কেস ফলোআপ করা হয় | | | প্র: | |
| ৬.৪ কিশোর কিশোরীর স্বাস্থ্য সেবাঃ নভেম্বর/২২ মাস | | | | |
| কৈশোর বান্ধব স্বাস্থ্য সেবা কর্মসূচি | আছে | নাই | সেবা গ্রহীতার সংখ্যা ৪৯ জন | মন্তব্য |
| ৬.৫ সাধারণ রোগীঃ নভেম্বর/২২ মাস | | | | |
| সেবা গ্রহীতার সংখ্যা ১০০৪ জন | | | মন্তব্য | |

Handwritten signature

| ৬.৬ পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রমঃ নভেম্বর/২২ মাস | | | | | | |
|--|-------------|----------------|-----------------------------|--------------|----------------------------|--|
| পদ্ধতি | সংখ্যা | জটিলতার সংখ্যা | জটিলতার ব্যবস্থাপনার সংখ্যা | রেফার সংখ্যা | মন্তব্য | |
| ১. খাবার বড়ি (সুখি) | ১১০ | - | - | - | - | |
| ২. খাবার বড়ি (আপন) | ১১ | - | - | - | - | |
| ৩. কনডম | ৭৩ | - | - | - | - | |
| ৪. ইনজেকশন | ৩২ | - | - | - | - | |
| ৫. ইমপ্ল্যান্ট | ১৬ | - | - | - | - | |
| ৬. আইইউডি | ০৬ | - | - | - | - | |
| ৭. ভ্যাসেকটমি | - | - | - | - | - | |
| ৮. টিউবেকটমি | - | - | - | - | - | |
| ৯. পিপিএফপি | - | - | - | - | - | |
| ১০. ইসিপি | - | - | - | - | - | |
| ৬.৭ সংক্রমন প্রতিরোধ : | | | | | | |
| ১. নিয়মিত ক্রোরিন সলিউশন তৈরী করা হয় | | হয়√ | বয় না | মন্তব্য | | |
| ২. অটোক্ল্যাভ সঠিকভাবে করা *অটোক্ল্যাভ রেজিস্টার (টেপসহ) পরীক্ষা করুন | | হয়√ | | | | |
| ৬.৮ মা, নবজাতক, শিশু স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবার সাথে সম্পর্কিত রেজিস্টারসমূহের রক্ষনাবেক্ষণঃ | | | | | | |
| রেজিস্টারের নাম | ব্যবহার হয় | ব্যবহার হয় না | হালনাগাদ আছে | হালনাগাদ নাই | মন্তব্য | |
| ১. স্বাস্থ্য শিক্ষা রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ২. এএনসি রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৩. পিএনসি রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৪. ডেলিভারী রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৫. ইনডোর রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৬. শিশু রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৭. কেএমসি রেজিস্টার | | √ | | | | |
| ৮. সাধারণ রুগী রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ৯. কনট্রোল রেজিস্টার | | √ | | | | |
| ১০. ইমপ্ল্যান্ট রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ১১. স্থায়ী পদ্ধতি রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ১২. আই ইউ ডি রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ১৩. এম আর , এম আর এম প্যাক রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ১৪. পুষ্টি রেজিস্টার | | √ | | | | |
| ১৫. অটোক্ল্যাভ রেজিস্টার | | | | √ | প্র: | |
| ১৬. মাসিক প্রতিবেদন কপি সংরক্ষন রেজিস্টার | √ | | | | | |
| ১৭. অন্যান্য (উল্লেখ করুন) ----- | | | | | | |
| ৬.৯ বর্জ্য ব্যবস্থাপনা | | | | | | |
| ক. কালার কোডেড বীন | | আছে | | নাই√ | প্র: | |
| খ. সেক্টি ব্লক | | আছে | | নাই√ | প্র: | |
| গ. বর্জ্য ধ্বংস করার পদ্ধতি | | আছে√ | | নাই | ধরণ: ইনসেনারেশন/ল্যান্ডফিল | |
| ৬.১০ ম্যানুয়াল এবং IEC সংক্রান্ত (টিক চিহ্ন (√) দিন) | | | | | | |
| ক. পরিবার পরিকল্পনা ম্যানুয়াল আছে | | আছে√ | | নাই | | |
| খ. এম আর গাইড লাইন আছে | | আছে√ | | নাই | | |
| গ. বিভিন্ন ধরনের পোস্টার(প্রদর্শিত) আছে | | | | নাই√ | আ. আরও প্রয়োজন | |
| ঘ. ফ্লিপ-চার্ট আছে এবং ব্যবহার করা হয় | | হ্যাঁ | | না√ | | |

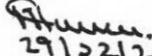
৪। সার্বিক পর্যালোচনা:

- ১। প্রতিষ্ঠানটির পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা মান সম্মত নয়
- ২। OT-তে Privacy নেই এবং কক্ষের জানালার পর্দা নেই
- ৩। রোগী পরীক্ষাগার কক্ষে বিছানার চাদর নাই
- ৪। পোস্টার সহ অন্যান্য IEC সামগ্রী নেই
- ৫। বেস্ট ফিটিং কর্ণারে এ সংক্রান্ত নির্দেশনা নেই
- ৬। পরিদর্শন বই নেই
- ৭। সব ক্ষেত্রে অযত্ন পরিলক্ষিত হয় ও মনিটরিং-এর অভাব রয়েছে।

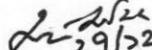
Ritu D.

৫। মতামত/ সুপারিশ:

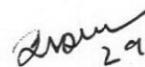
- ১। গোপালগঞ্জ সদর মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রে কর্মরত কর্মকর্তা-কর্মচারীদের রিফ্রেশার্স প্রশিক্ষণ প্রয়োজন (OT Management, Register, Store, Management & West Management)
- ২। একজন দক্ষ Councillor নিয়োগ করা প্রয়োজন (ANC, Delevry, PNC & Adolescent Care বিষয়ে)
- ৩। আল্ট্রা সাউন্ড মেশিন প্রয়োজন
- ৪। কর্মকর্তা-কর্মচারীদের নিয়মিত কর্মস্থলে উপস্থিত নিশ্চিত করা
- ৫। উপপরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা), গোপালগঞ্জ মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রটি নিয়মিত মনিটর করবেন
- ৬। গোপালগঞ্জ সদর এমসিডব্লিউসি-এর জন্য নতুন ভবন প্রয়োজন, বর্তমান ভবনের অবকাঠামোগত সংস্কার অতীব জরুরী
- ৭। শূন্য পদ পূরণ/পদায়ন করা প্রয়োজন।


29/12/2022

(এ, বি, এম, নুরুল আলম)
সহকারী সচিব (জনসংখ্যা-২ শাখা)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ


29/12/2022

(এস, এম, আহসানুল আজিজ)
উপসচিব (জনসংখ্যা-১)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ


29/12/2022

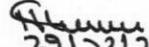
(ডা. আশরাফী আহমদ, এনডিসি)
অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পক ও আইন)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

নম্বর-৫৯.০০.০০০০.১১৫.৯৯.০০৯.২১. ৮৭/১(৮)

তারিখ: ১২ পৌষ ১৪২৯
২৭ ডিসেম্বর ২০২২

অনুলিপি: সদয় জ্ঞাতার্থে/কার্যার্থে-

- ১। মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা
- ২। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন/জনসংখ্যা ও পরিবার কল্যাণ ও আইন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
- ৩। বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, ঢাকা বিভাগ
- ৪। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
- ৫। পরিচালক (এমসিএইচ), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ঢাকা
- ৬। উপপরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা), গোপালগঞ্জ
- ৭। মেডিকেল অফিসার (ক্লিনিক), মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, গোপালগঞ্জ।


29/12/2022

(এ, বি, এম, নুরুল আলম)
সহকারী সচিব
ফোন: ৫৫১০১১০৬