

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

স্মারক নম্বর- ৫৯.০০.০০০০.১১৫.৯৯.০০৯.২১.০২

তারিখ: ২৮ পৌষ ১৪২৯
১২ জানুয়ারি ২০২৩

বিষয়: পরিদর্শন প্রতিবেদন

পরিদর্শিত প্রতিষ্ঠানের নাম: মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, পাটগাতি, টুঙ্গিপাড়া, গোপালগঞ্জ

পরিদর্শনের তারিখ: ০৫.১২.২০২২, সময়: দুপুর-২.০০ টা

পরিদর্শনকারীর নাম ও পদবী: (১) ডা. আশরাফী আহমদ, এনডিসি, অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পরিবার কল্যাণ 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, পাটগাতি, টুঙ্গিপাড়া, গোপালগঞ্জ পরিদর্শন করা হয়। পরিদর্শনকালে গোপালগঞ্জ জেলার উপপরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) ও সংশ্লিষ্ট মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) 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 | |
| | মঞ্জুরীকৃত পদের সংখ্যা | কর্মরত | শূন্য পদ | মন্তব্য |
| জনবল | | | | |
| ১. মেডিক্যাল অফিসার (ক্লিনিক) | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ২. মেডিক্যাল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) | ০১ | ০১ | ০০ | অ.দা. |
| ৩. ফার্মাসিস্ট | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ৪. মেডিকেল টেকনোলজিস্ট(ল্যাব) | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ৫. পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা | ০৪ | ০০ | ০৪ | |
| ৬. অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ৭. ফিমেইল মেডিক্যাল এ্যাটেনডেন্ট | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ৮. সহকারী নার্সিং এ্যাটেনডেন্ট | ০১ | ০১ | ০০ | |
| ৯. ড্রাইভার | ০১ | ০১ | ০০ | শ্রেণিতে কর্মরত |
| ১০. পিয়ন কাম চৌকিদার | ০১ | ০১ | ০০ | |
| ১১. অফিস সহায়ক | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ১২. আয়া | ০১ | ০১ | ০০ | শ্রেণিতে কর্মরত |
| ১৩. সুইপার/ ক্লিনার | ০১ | ০১ | ০০ | |
| ১৪. এমএলএসএস | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ১৫. অন্যান্য (যদি থাকে উল্লেখ করুন) ওয়ার্ড বয় | ০১ | ০০ | ০১ | |
| ২. উপজেলার জনবলের প্রশিক্ষণ, সক্ষমতা ও পারদর্শিতা | আছে ও সেবা প্রদানে সক্ষম ও পারদর্শিতা | আছে কিন্তু সেবা প্রদানে পারদর্শিতা নয় | নাই | মন্তব্য |
| • স্থায়ী পদ্ধতি(চিকিৎসক / পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | ✓ | | | |
| • অস্থায়ী পদ্ধতি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | ✓ | | | |
| • আইইউডি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | ✓ | | | |
| • ইমপ্ল্যান্ট(চিকিৎসক) | ✓ | | | |
| • ইওসি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ | |
| • এম আর, এম আর এম প্যাক (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ | |
| • মিডওয়াইফারী(পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ | |
| • আইএমসিআই (শিশু স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা) (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | ✓ | | | |
| • সিএনসিপি (নবজাতক স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা) (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ | |
| • আইএমসিআই/পিএসবিআই সেবা(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ | |

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| • কেএমসি(চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ |
| • পুষ্টি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা (চিকিৎসক/ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা) | | | ✓ |
| • 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 ডিসপেন্স 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 মওজুদ রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (৭) ছুটি রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (৮) বরাদ্দ রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (৯) ক্যাশ রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (১০) বিল রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (১১) আসবাবপত্র মওজুদ 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 সাকুলারের নোট বই | | | | ✓ | |
| (১৮) তদন্ত রেজিস্টার | | | | ✓ | |
| (১৯) অডিট রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (২০) অনিস্পন্ন (Pending) পত্রাদির তালিকা | | | ✓ | | |
| (২১) সভা রেজিস্টার | | | ✓ | | |
| (২২) অন্যান্য (উল্লেখ করুন) ----- | | | | | |

এমুল্যাস: (উপযুক্ত স্থানে ✓ চিহ্ন দিন)

| সংখ্যা | সচল | চল | লগবুক ও মিটারগজেরমিল | মন্তব্য |
|--------|-----|--------------|----------------------|---------|
| ০১ | ০১ | মেরামত যোগ্য | আছে ✓ | নাই |

৬. তথ্য উপাত্ত যাচাই (গত মাসের)ঃ

| ৬.১ মাতৃ স্বাস্থ্য সেবা | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|--------|---------------------|-------------|--------------------|----------|--------------------------|-----|-----|------|---|------------------------------|---------|
| প্রসবপূর্ব সেবা (এএনসি) | | | | প্রসবসংখ্যা | | | প্রসবপূর্ব সেবা (পিএনসি) | | | | এমটিএসএল প্রদান (সংখ্যা) | পার্টোগ্রাফ ব্যবহার (সংখ্যা) | মন্তব্য |
| ১ম | ২য় | ৩য় | ৪র্থ | স্বাভাবিক | সিজারিয়ান | অন্যান্য | ১ম | ২য় | ৩য় | ৪র্থ | ০৬ | ০৬ | |
| ১১৫ | ৮২ | ৩৭ | ৭৮ | ০৬ | - | | ৩৫ | ০৭ | ১৭ | ২৫ | | | |
| ৬.২ প্রজনন স্বাস্থ্য সেবাঃ | | | | | | | | | | | | | |
| প্রদত্ত সেবা | সংখ্যা | জটিলতা | জটিলতার ব্যবস্থাপনা | রেফার | মন্তব্য | | | | | | | | |
| এমআর (সার্জিকেল) | ০ | | | | | | | | | | | | |
| এমআর (মেডিকেল) | ১১ | ০৩ | ০১ | ০২ | অতিরিক্ত রক্তক্ষরণ | | | | | | | | |
| পিএসি (PAC) | ০ | | | | | | | | | | | | |
| RTI/STI কেইস ব্যবস্থাপনা | ২৩ | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | |
| প্রসব পরিকল্পনা (Birth planning) | | | | | | | | | | | হ্যাঁ | | |
| প্রসবপরবর্তী পরিকল্পনা (PPFP) | | | | | | | | | | | হ্যাঁ | | |
| নাভীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার | | | | | | | | | | | হ্যাঁ | | |
| কম জন্ম ওজনের নবজাতকের যত্নে কেএমসি সেবা | | | | | | | | | | | না | জনবল না থাকায় সেবা সচল নাই | |
| মা ও নবজাতকের বিপদচিহ্ন | | | | | | | | | | | হ্যাঁ | | |
| গোপনীয়তা পরীক্ষাকারী হয় | | | | | | | | | | | হ্যাঁ | | |

Ritu

am

| ডেলিভারী ও প্রসব 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 পযাণ্ড 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 | |
| কমপক্ষে ১ ডোজ এন্টিন্যাটাল করটিকোস্টেরয়েড গর্ভবর্তী মা'য়ের ২৪-৩৪ সপ্তাহ গর্ভকালীন সময়ের মধ্যে দেয়া হয় (রেকর্ড পরীক্ষা করুন) | হ্যাঁ | |
| পার্টোগ্রাফ ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ | |
| জন্মের সাথে সাথে নবজাতককে মা'য়ের 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 | |
| মা'য়ের সাথে নবজাতকের স্কিন-টু-স্কিন প্রদান করা হয় | হ্যাঁ | |
| জন্মের ১ ঘণ্টার মধ্যে নবজাতককে মা'য়ের 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 | হ্যাঁ | |
| 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 পযাণ্ড আছে | হ্যাঁ | |
| আপগার স্কের রেকর্ড করা হয় | হ্যাঁ | |
| জন্মের সাথে সাথে নবজাতককে মা'য়ের 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 | |
| মা'য়ের 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 | হ্যাঁ | |
| 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 | - | - | - | দক্ষ কর্মী না থাকায় সেবা কার্যক্রম সচল নেই |
| আইএমসিআই/পিএসবিআই প্রদান | - | - | - | |
| নবজাতক ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা | | | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/ প্র (প্রয়োজন) | মন্তব্য |
| অত্যাৱশ্যকীয় 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 | | | হ্যাঁ | |
| অসুস্থ শিশুর ব্যবস্থাপনার প্রয়োজনীয় গুণগত তিন মাসে স্টক-আউট হয় নাই (এমোন্সিসিলিন পেডিয়াট্রিক ড্রপ/ ইনজেকশন জেন্টামাইসিন (৮০ মি.গ্রা./ ২ এম.এল), ইনসুলিন সিরিঞ্জ (১০০ ইফনিট) | | | হ্যাঁ | |
| কেএমসি সেবা | | | ফলাফল (হ্যাঁ/ না/ আ (আংশিক)/ প্র (প্রয়োজন) | মন্তব্য |
| অত্যাৱশ্যকীয় উপকরণ আছে এবং ব্যবহারযোগ্য (নবজাতক ওজন মেশিন/ থার্মোমিটার/ কেএমসি বাইভার/ ডায়াপার) | | | প্র | |
| কক্ষের পর্যাপ্ত আলো-বাতাস চলাচলের ব্যবস্থা আছে | | | হ্যাঁ | |
| মা'য়ের গোপনীয়তা রক্ষা করা হয়/ পর্দা আছে | | | হ্যাঁ | |
| মাথানিয়ন্ত্রণ বেড আছে (head adjustable beds)/ খাড়া বা অর্ধেক হেলানো অবস্থা বজায় রাখার জন্য বালিশ আছে (upright or semi-recumbent position) | | | হ্যাঁ | |

[Handwritten signatures]

| | | |
|--|-------|--|
| কক্ষের পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা বজায় রাখা হয় | হ্যাঁ | |
| কক্ষের সংলগ্ন বাথরুম আছে | হ্যাঁ | |
| অডিও-ভিসুয়াল উপকরণ আছে এবং কার্যকর | হ্যাঁ | |
| কেএমসি পজিশন যথাযথভাবে নিশ্চিত করা হয় (কিন-টু-কিন, মোড়ানো, মাথা ঢাকা 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 বলুন) | হ্যাঁ | |
| কেএমসি কাউন্সেলিং পোস্টার যথাযথভাবে প্রদর্শিত | না | |
| মা'য়ের জন্য কেএমসি বুকলেট আছে এবং যথাযথভাবে ব্যবহার করা হয় (মা ও সেবাপ্রদানকারী উভয়ের ক্ষেত্রে পরীক্ষা করতে হবে) | না | |
| কেএমসি রেজিস্টারযথাযথভাবে পূরণ করা হয় | না | |
| কেএমসি মনিটরিং চার্ট (ডাক্তার ও নার্স এর জন্য) যথাযথভাবে পূরণ করা হয় | না | |
| হাসপাতাল থেকে ডিসচার্জ করার পর কেএমসি কেস ফলোআপ করা হয় | না | |

৬.৪ কিশোর কিশোরীর স্বাস্থ্য সেবাঃ

| | | | | |
|------------------------------------|-------|-----|-----------------------------|---------|
| কৈশোর বান্ধব স্বাস্থ্য সেবা কর্তার | আছে ✓ | নাই | সেবা গ্রহীতার সংখ্যা ১৩৭ জন | মন্তব্য |
|------------------------------------|-------|-----|-----------------------------|---------|

৬.৫সাধারণ রোগীঃ

| | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|---------|
| সেবা গ্রহীতার সংখ্যা ৫৭৬ জন | | | | মন্তব্য |
|-----------------------------|--|--|--|---------|

৬.৬ পরিবারপরিকল্পনাকার্যক্রমঃ

| পদ্ধতি | সংখ্যা | জটিলতার সংখ্যা | জটিলতার ব্যবস্থাপনারসংখ্যা | রেফার সংখ্যা | মন্তব্য |
|----------------------|--------|----------------|----------------------------|--------------|---------|
| ১. খাবার বড়ি (সুখি) | ২৩ | - | - | - | |
| ২. খাবার বড়ি (আপন) | ০৬ | - | - | - | |
| ৩. কনডম | ০৯ | - | - | - | |
| ৪. ইনজেকশন | ১৩ | - | - | - | |
| ৫. ইমপ্ল্যানন | ৪০ জন | - | - | - | |
| ৬. আইইউডি | ০২ জন | - | - | - | |
| ৭. ড্যাসেকটমি | - | - | - | - | |
| ৮. টিউবেকটমি | - | - | - | - | |
| ৯. পিপিএফপি | ০৬ | - | - | - | |
| ১০. ইসিপি | - | - | - | - | |

৬.৭ সংক্রমনপ্রতিরোধ ঃ

| | | | |
|--|-------|-------|---------|
| ১. নিয়মিত ফ্লোরিন সলিউশন তৈরী করা হয় | হয় ✓ | হয়না | মন্তব্য |
| ২. অটোক্ল্যাভ সঠিকভাবে করা *অটোক্ল্যাভ রেজিস্টার (টেপসহ) পরীক্ষা করুন | ✓ | | |

৬.৮ মা, নবজাতক, শিশু স্বাস্থ্য ও পরিবারপরিকল্পনা 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 রোগি রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ৯. কনসাল্টেজ রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১০. ইম্প্ল্যানন রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১১. স্থায়ী পদ্ধতি রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১২. আই ইউ ডি রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১৩. এম আর , এম আর এম প্যাক রেজিস্টার | | ✓ | | | |
| ১৪. পুষ্টি রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১৫. অটোক্ল্যাভ রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১৬. মাসিক প্রতিবেদন কপি সংরক্ষণ রেজিস্টার | ✓ | | | | |
| ১৭. অন্যান্য (উল্লেখ করুন) ----- | | | | | |

৬.৯বর্জ্য ব্যবস্থাপনা

| | | | |
|----------------------------|-------|-----|----------------------------|
| ক.কালার কোডেড বীন | আছে ✓ | নাই | |
| খ.সেফটি বক্স | আছে ✓ | নাই | |
| গ.বর্জ্য ধ্বংস করার পদ্ধতি | আছে ✓ | নাই | ধরণ: ইনসেনারেশন/প্যাভফিল ✓ |

৬.১০ ম্যানুয়াল এবং IECসংক্রান্ত(টিকটিক (✓) দিন)

| | | | |
|------------------------------------|-------|-----|--|
| ক. পরিবার পরিকল্পনা ম্যানুয়াল আছে | আছে ✓ | নাই | |
|------------------------------------|-------|-----|--|

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

| | | | |
|---|-------|-------|--|
| খ. এমআরগাইডলাইন আছে | আছে | নাই ✓ | |
| গ. বিভিন্ন ধরনের পোস্টার(প্রদর্শিত) আছে | আছে ✓ | নাই | |
| ঘ. ফ্লিপ-চার্ট আছে এবং ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ | না ✓ | |

৫। মতামত/ সুপারিশ:

- ১। মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রের অভ্যন্তরে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা ও সাজানো গোছানোর মান নান্দনিক। এ অবস্থা অব্যাহত রাখতে সচেষ্ট হতে হবে।
- ২। জনবলের সীমাবদ্ধতা সত্ত্বেও মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র হতে সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে কর্মরত মেডিকেল অফিসার (এম সি এইচ-এফপি) ডা: মেহেরুন নেছা-এর আন্তরিকতা ও উদ্যোগ প্রশংসনীয়।
- ৩। দক্ষ পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা, দক্ষ, মিডওয়াইফ ও দাই নার্স পদায়নের মাধ্যমে ২৪/৭ প্রোগ্রাম প্রতিষ্ঠানে সচল রাখা প্রয়োজন
- ৪। কেএমসি ও আইএমসি আই প্রোগ্রাম সচল রাখতে মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) ও উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার-দের প্রশিক্ষণ প্রয়োজন। এ বিষয়ে পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর কর্তৃক কার্যকর পদক্ষেপ নেয়া প্রয়োজন
- ৩। জরুরি ভিত্তিতে শূন্য পদ পূরণ/পদায়ন করা প্রয়োজন।

Signature
22/02/2020

(এ, বি, এম, নুরুল আলম)

সহকারী সচিব (জনসংখ্যা-২ শাখা)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

Signature
22/02/2020

(এস, এম, আহসানুল আজিজ)

উপসচিব (জনসংখ্যা-১)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

Signature
22/2/2020

(ডা. আশরাফী আহমদ, এনডিসি)

অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পক ও আইন)
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

স্মারক নম্বর- ৫৯.০০.০০০০.১১৫.৯৯.০০৯.২১.০২/১(৮)

তারিখ: ২৮ পৌষ ১৪২৯
১২ জানুয়ারি ২০২০

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, পাটগাতি, টুঙ্গিপাড়া, গোপালগঞ্জ

Signature
22/02/2020

(এ, বি, এম, নুরুল আলম)

সহকারী সচিব

ফোন: ৫৫১০১১৬০