গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
পার-৩ শাখা

পরিদর্শন প্রতিবেদন

০১। পরিদর্শনকৃত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা : বাহার ছড়া ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কেন্দ্র, টেকনাফ, কক্সবাজার।

০২। পরিদর্শনের তারিখ ও সময় : ০৫-০৫-২০২৩খ্রি.

০৩। পূর্ববর্তী সর্বশেষ পরিদর্শন প্রতিবেদন আলোকে গৃহীত কার্যক্রম :

০৪। প্রতিষ্ঠানে কর্মরত জনবলের সার্বিক অবস্থা :

ক্রম	পদের নাম	অনুমোদিত পদের সংখ্যা	কর্মরত পদের সংখ্যা	শূন্য পদের সংখ্যা	মন্তব্য
০১.	উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকিল অফিসার	০১	০	০১	বেসরকারি সংস্থা (IOM) কর্তৃক নিয়োগকৃত (ডাক্তার-১, মিডওয়াইফ-৫, প্যারামেডিক-১, মিডওয়াইফ এসিসটেন্ট-১, ক্লিনার-১, সিকিউরিটি গার্ড-৩) জনবল নিয়ে প্রতিষ্ঠানটির কার্যক্রম চলমান।
০২.	পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা	০১	০১	০	
০৩.	অফিস সহায়ক/ নিরাপত্তা প্রহরী	০১	০	০১	
০৪.	আয়া	০১	০১	০	
	সর্বমোট	০৪	০২	০২	

০৫। পরিদর্শনের দিন কর্মচারীদের উপস্থিতি/অনুপস্থিতি : সকল কর্মকর্তা ও কর্মচারী পরিদর্শনের দিন উপস্থিত ছিলেন।

০৬। পরিদর্শনকালে কোন Stackholder যদি মতামত/পরামর্শ প্রদান করে থাকে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ : উপস্থিত কয়েকজন সেবা গ্রহিতার সাথে কথা বলা হলে তারা নিয়মিত সেবা পেয়ে থাকেন বলে মতামত প্রদান করেন।

০৭। আর্থিক অনিয়ম পরিলক্ষিত হলে তার বিবরন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : --

০৮। প্রতিষ্ঠানের সার্বিক পরিবেশ ও পরিচ্ছন্নতা : প্রতিষ্ঠানটি কক্সবাজার জেলার উত্তর দিকে সমূদ্রতীরবর্তী এলাকায় অবস্থিত। প্রতিষ্ঠানটিতে সেবা প্রদানের সার্বিক পরিবেশ বিদ্যমান রয়েছে এবং পরিচ্ছন্নতাও মান সম্মত। বর্জ্র ব্যবস্থাপনার যথাযথ ব্যবস্থা আছে।

০৯। প্রতিষ্ঠানের ভৌত অবকাঠামোর বাস্তব অবস্থা : ৪০ শতাংশ জমির উপর দ্বিতলা বিশিষ্ট ভবন। পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার জন্য দ্বিতীয় তলায় থাকার ব্যবস্থা রয়েছে। প্রয়োজনের তুলনায় অবকাঠামো বাড়ানো দরকার

১০। প্রতিষ্ঠানে ব্যবহৃত আসবাবপত্রের বাস্তব অবস্থা : প্রতিষ্ঠানে ব্যবহৃত আসবাবপত্রসমূহ স্বাস্থ্য সেবা প্রদানে উপযোগী। বিকল্প বিদ্যুৎ ব্যবস্থা রয়েছে। জরুরী সেবা নিশ্চিত করণে বেসরকারি সংস্থা কর্তৃক ০২ টি এম্বুলেন্স এর ব্যবস্থা করা হয়েছে।

১১। কোন সমস্যা/চাহিদা :

(ক) উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকিল অফিসার ০১ (এক) জন পদায়ন প্রয়োজন;

(খ) অফিস সহকারী ০১ (এক) জন পদায়ন প্রয়োজন;
(গ) অফিস ভবন এবং সীমানা প্রাচীর পুরাতন হওয়ায় পুন:নির্মাণ প্রয়োজন;
(ঘ) পানির সেফটি ট্যাংক নষ্ঠ থাকায় পানি সরবহার ব্যহত হচ্ছে।
(ঙ) ডিপ টিউবয়েল স্থাপনের জন্য অনুরোধ করা হয়;

১২।	সার্বিক অবস্থার উপর সুনির্দিষ্ট মন্তব্য/সুপারিশ (নির্দিষ্ট সময় উল্লেখপূর্বক পরামর্শ/ সুপারিশ)	: ১. পানির ট্যাংক মেরামতের ব্যবস্থা করনে উপসহকারী প্রকৌশলী (HED)কে নির্দেশনা প্রদান করা হয়। ২. দ্রুত জনবল নিয়োগের উদ্দ্যেগ নিতে হবে; ৩. IUD পদ্ধতি ব্যবহারের প্রতি জোর দিতে হবে; ৪. প্রতিষ্ঠানের জমি রেজিস্ট্রেশন করা হয়েছে, তবে নামজারীর ব্যবস্থা করতে হবে। ৫. স্বাভাবিক প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব সেবা এপ্রিল মাসে ৩১ থেকে বৃদ্ধি করে পরবর্তী মাসে ৫০ এ উন্নীত করার সুপারিশ করা হলো।

৫.৫.২৬

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর
নাম ও পদবী