

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
প্রশাসন অনুবিভাগ

স্মারক নম্বর: ৫৯.০০.০০০০.১০২.৯৯.০০১.২৩-

তারিখ: ১৭-১০-২০২৩ খ্রি.

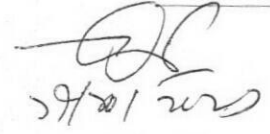
বিষয়: পরিদর্শন প্রতিবেদন প্রেরণ।

উপর্যুক্ত বিষয়ে মাগুরা জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের আওতাধীন নিম্নোক্ত স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠান পরিদর্শনপূর্বক প্রতিবেদন এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল।

(১) ১০ শয্যা বিশিষ্ট মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, মাগুরা সদর পরিদর্শন প্রতিবেদন।

এমতাবস্থায়, প্রতিবেদনে বর্ণিত সুপারিশের আলোকে পরবর্তী কার্যক্রম গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি: বর্ননামতে ।



(এ কে এম নূরুলহুদা কবির)
অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন)
ফোন-০২৫৫১০০৬৩

সচিব

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য:-

০১. মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা
০২. বিভাগীয় পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা), রংপুর বিভাগ
০৩. উপপরিচালক, জেলা পরিবার পরিকল্পনা, নীলফামারী
০৪. প্রোগ্রামার, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
০৪. অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ,

এ, কে,এম নূরুন্নবী কবির, অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ কর্তৃক গত ১৬/০৯/২০২৩খ্রি. তারিখ রোজ শনিবার সকাল ১০:০০ ঘটিকায় মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, মাগুরা পরিদর্শন প্রতিবেদন

ক্রম	বিবরণ	রিপোর্ট	মন্তব্য
০১	জনবল চিত্র		
০২	সম্পাদিত কাজের দৈনন্দিন চিত্র এবং সিটিজেন চার্টার আছে কিনা?	√	
০৩	ব্যবহৃত বিভিন্ন প্রকার রেজিষ্টারের তালিকা ও পর্যালোচনা	√	
০৪	ভৌত অবস্থা ঠিক আছে কিনা?		
	(১) লেবার রুম	√	
	(২) ও টি কক্ষ	√	
	(৩) আই ইউ ডি প্রয়োগ কক্ষ	√	
	(৪) ওয়ার্ড (যদি থাকে)	√	
	(৫) পোস্ট অপারেটিভ কক্ষ (যদি থাকে)	√	
	(৬) রুগী পরীক্ষার কক্ষ (Privacy)	√	
	(৭) টয়লেট সমূহ	√	
	(৮) মান্টি পারপাস কক্ষ	√	
	(৯) স্টোর রুম	√	
	(১০) অটোক্রেড কক্ষ	√	
	(১১) বৈদ্যুতিক সংযোগ	√	
	(১২) পানি সরবরাহ ও পানি নিষ্কাশন ব্যবস্থা	√	
	(১৩) কাঠামোগত অসুবিধা(যদি থাকে)		হ্যাঁ
	(১৪) অন্যান্য বিষয়	√	
	(১৫) বাসস্থান	√	
	(১৬) সীমানা প্রাচীর	√	
০৫	আসবাবপত্র ঠিক আছে কিনা? যেমনঃ		
	(১) আই ইউ ডি টেবিল	ঠিক আছে।	
	(২) ও টি টেবিল	ত্র	
	(৩) লেবার রুম	ত্র	
	(৪) রোগীর খাট	ত্র	
	(৫) রোগীর বিছানা পত্র	ত্র	
	(৬) রোগীর পরীক্ষার টেবিল	ত্র	
	(৭) ইনস্ট্রুমেন্ট টেবিল ও ট্রলি	ত্র	
	(৮) অটোক্রেড	ত্র	
	(৯) এন এস ভি কিটস	ত্র	
	(১০) টিউবেকটমি কিটস	ত্র	
	(১১) সাকশন মেশিন	ত্র	
	(১২) এ্যান্ডুলেস	ত্র	
	(১৩) অক্সিজেন সিলিন্ডার ও থেরাপি	ত্র	
	(১৪) এ্যানেসথেসিয়া মেশিন	ত্র	
	(১৫) সিজারিয়ান সেট	ত্র	
	(১৬) আই ইউ ডি ইনসারশন সেট	ত্র	
	(১৭) আই ইউ ডি স্টেরিলাইজেশন	ত্র	
	(১৮) ও টি লাইট	ত্র	
	(১৯) জেনারেটর	না	
	(২০) এয়ারকুলার	ত্র	
	(২১) ডেনটস	ত্র	
	(২২) ফ্রিজ	ত্র	
	(২৩) বিপি মেশিন	ত্র	
	(২৪) স্টেথোস্কোপ	ত্র	
	(২৫) টেলিভিশন/ভিসিআর প্রভৃতি	ত্র	
০৬	কেন্দ্র মেরামত আছে কিনা?	হ্যাঁ	
০৭	উপকরণ সরবরাহ যথাযথ আছে কিনা?	হ্যাঁ	

	(১) ডিডিএস কিটস	√	
	(২) খাবার বড়ি	√	
	(৩) কনডম	√	
	(৪) ইনজেকশন	√	
	(৫) আই ইউ ডি (কপার-টি)	√	
	(৬) ইমপ্লান্ট	√	
	(৭) স্থায়ী পদ্ধতির প্রনোদনার জন্য(শাড়ি, লুংগ, নগদ অর্থ ইত্যাদি)	√	
	(৮) স্থায়ী দীর্ঘ মেয়াদী পদ্ধতির জন্য ঔষধ ও এমএসআর	√	
	(৯) ইওসি কার্যক্রমের জন্য ঔষধ ও এম এস আর	x	
	(১০) ইসিপি(যদি সরবরাহ হয়)	x	
	(১১) স্থায়ী দীর্ঘ মেয়াদী বা স্বল্প মেয়াদী কার্যক্রমের জন্য বিভিন্ন ফরম ও রেজিষ্টার	√	
	(১২) ইওসি কার্যক্রমের জন্য ফরম, রেজিষ্টার, রেজিষ্টার কার্ড ইত্যাদি সরবরাহ	x	
	(১৩) অন্যান্য দ্রব্যাদি(যদি থাকে)	√	
	(১৪) সামগ্রিক উপকরণ সরবরাহ অবস্থা	√	
০৮	কর্মচারী/কর্মকর্তার উপস্থিতি		
	(১) চিকিৎসকগণ(যদি থাকে)	√	
	(২) অন্যান্য কর্মকর্তা/কর্মচারীগণ নিয়মিত উপস্থিত থাকে কিনা?	√	
	(৩) কর্মচারীগণ কর্মস্থলে অবস্থান করেন কিনা?	√	
	(৪) এয়ার মার্ক বাসায়(যদি থাকে)সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারী বসবাস করেন কিনা?	√	
	(৫) কেন্দ্রে বহিরাগতদের আনাগোনা দেখা যায় কিনা?	x	
০৯	পরিবেশ ও পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতাঃ		
	(১) আগত ক্লাইন্টদের জিজ্ঞাসা এবং সেবার মান সম্পর্কে তাদের মতামত গ্রহণ (পরিদর্শনকারী কর্মকর্তা কর্তৃক)	√	
	(২) আগতদের আগমন হার পরীক্ষার জন্য প্রতিদিন উপস্থিতি রেজিষ্টার পরীক্ষা	√	
	(৩) রোগীদের কেন্দ্র থেকে সেবা না নিয়ে কেন্দ্র ত্যাগ করার প্রবণতা লক্ষ্য করা যায় কিনা?	x	
	(৪) সরকার প্রদত্ত ঔষধ রোগীরা পাচ্ছেন কিনা?(রোগীদের জিজ্ঞাসা করে)	√	
	(৫) কেন্দ্রের সকল কক্ষ ও টয়লেট সমূহের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা বজায় আছে কিনা?(প্রতিটি কক্ষ ও আসবাবপত্র পৃথক পৃথকভাবে দেখতে হবে।	√	
	(৬) অফিসের রেজিষ্টার, নথিপত্র ইত্যাদি বিক্ষিপ্ত ভাবে পরে আছে কিনা?	না	
	(৭) অন্যান্য কোনো বিষয় যদি থাকে বা লক্ষ্য করা যায় কিনা?		

০৬

ক্রমিক নং	প্রদত্ত সেবা	বছরের লক্ষ্যমাত্রা	বছরের মধ্যে লক্ষ্য মাত্রা	বছরের অর্জন (২০২২)	চলতি মাসের অর্জন (মার্চ ২০২৩)	মন্তব্য
১০	এমসিডাব্লিউসি এর সেবার বাস্তব অগ্রগতি চিত্র (নিম্নবর্ণিত ছকে)					
০১	এনএসডি	প্রযোজ্য নাই	প্রযোজ্য নাই	০২		
০২	টিউবেকটমি	ঐ	ঐ	১৯৭		
০৩	ইমপস্ট	ঐ	ঐ	১১০৪	৩১	
০৪	আই হুউ ডি	ঐ	ঐ	৩৫৩	৩৬	
০৫	ইনজেশন	ঐ	ঐ	৫১৫	৩২	
০৬	খাবার বড়ি	ঐ	ঐ	৮১০	৫৪	
০৭	কনডম	ঐ	ঐ	৩৭৪	০৯	
০৮	ইসিপি	ঐ	ঐ	৮২		
০৯	এ এন সি	ঐ	ঐ	২১৮৩	১৭৬	
১০	পি এন সি	ঐ	ঐ	৯৬৪	৯৩	
১১	প্রসব সেবা	১০০	১০০	৪৮৪	৫৫	
১২	সিজার					
১৩	৫ বছরের নিচে শিশু সেবা	প্রযোজ্য নাই	প্রযোজ্য নাই	১৬৪৬	১৬৪	
১৪	সাধারণ রোগী	ঐ	ঐ	৭০৮৯	৮২৭	
১৫	কিশোর কিশোরী	ঐ	ঐ	২২৯	১০	
১৬	আরটিআই/এসটিআই	ঐ	ঐ	২৮৬	৪২	
১৭	এমআর/প্যাক	ঐ	ঐ	১৪৬	০৩	
১৮	অন্যান্য (যদি থাকে)					

১১. কেন্দ্র বা কেন্দ্রের বাহিরে মৃত্যু সংক্রান্ত তথ্য//সেবা:

ক্রমিক নং	সেবা	সংখ্যা	মৃত্যুর কারণ	চিকিৎসা পেয়েছে কিনা?(রেজিস্টার ও কাগজপত্র পরীক্ষা করে)	মন্তব্য
	IUD(Intra -uterine Death)	০৪		হ্যাঁ	
	Still Birth				
	Neonatal Death				
	Perinatal Death				

১২. লেখা চিত্র/ Citizen Charter (তালিকা করে তথ্যসহ টানিয়ে রাখতে হবে):

- (১) বিনামূল্যে যে সব ঔষধ ও সেবা প্রদান করা হয় (তার তালিকা ও পৃথক ভাবে)-
- (২) এ্যাম্বুলেন্স ভাড়ার হার: জেলার বাইরে কিলো ১০/=।
- (৩) বিশেষ সেবা যা দেওয়া হয়; আছে।
- (৪) অন্যান্য (যদি থাকে) : পরামর্শ বাক্স আছে।

১৩	সভা		
	(১) মা ও শিশু স্বাস্থ্য পরিচর্যা কমিটির মিটিং হয় কিনা?		হ্যাঁ
	(২) সভার সিদ্ধান্ত কার্যকরী করতে পদক্ষেপ নেওয়া হয় কিনা?		হ্যাঁ
	(৩) সর্বশেষ সভা কবে অনুষ্ঠিত হয়েছে?		০২/০৯/২০২৩
১৪	রেজিস্টার ও ফরম পরীক্ষা		
	(১) বিভিন্ন ইউসি রেজিস্টার পরীক্ষা করা হয় কিনা?		প্রযোজ্য নয়
	(২) এফপি রেজিস্টার যথাযথভাবে পূরন করা হয় কিনা?		হ্যাঁ
	(৩) ইউসি ফরম পূরন করা হয় কিনা?		প্রযোজ্য নয়
	(৪) এফপি ফরম/কার্ড যথাযথভাবে পূরন করা হয় কিনা?		হ্যাঁ

	(৫) CDRS(MCWC) ভাটা পূরন করা হয় কিনা?		
	(৬) মাসিক অগ্রগতির রিপোর্ট তৈরী/প্রেরন করা হয় কিনা?	হ্যাঁ	
	(৭) অগ্রগতির প্রতিবেদন লেখচিত্রে আছে কিনা?	হ্যাঁ	
১৫	প্রশিক্ষন ও চাকরির খতিয়ান সংরক্ষণঃ		
	(১) কর্মকর্তা/কর্মচারী প্রশিক্ষন বিবরন নিস্করূপ ছকে হালনাগাদ করা হয় কিনা?(প্রশিক্ষন তথ্য পরীক্ষা করে মতামত দিতে হবে)	√	

কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম	প্রশিক্ষন (দেশে) মেয়াদসহ প্রশিক্ষনের নাম						প্রশিক্ষন (বিদেশ)			
	NSV	Tub	Impl	IUD	EOC	অন্যান্য				

১৬. পেনশন সহজীকরণ বিধি-২০০৯ এর ২.০৩ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী কর্মকর্তার কর্মচারীদের চাকরির খতিয়ান বই নিয়মিত ছকে সংরক্ষণ করতে হবে (যথাযথভাবে সংরক্ষিত ও হালনাগাদ করা হয় কিনা পরীক্ষা করতে হবে)

১৭. পরিদর্শন রেজিস্টার ও পূর্ববর্তী পরিদর্শনের উপর গৃহীত পদক্ষেপ- গ্রহন করা হয়।

১৮. সার্বিক অবস্থার উপর মন্তব্য বা অন্য বিষয়দি যদি থাকে :

অত্র কল্যাণ কেন্দ্র মা ও শিশুদের সেবা কার্যক্রম সন্তোষজনক। কর্তব্যরত ডাক্তার ও স্টাফদের কাজের প্রতি আন্তরিক এবং যত্নশীল মর্মে প্রতিয়মান হয়েছে। অফিসের ব্যবস্থাপনা পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন, যন্ত্রপাতি ব্যবহারে দক্ষতার পরিচয় পাওয়া গেল। অফিসের পাশ্চবর্তী অবৈধ দোকানপাঠ ও বসতীরয়েছে যা জেলা প্রশাসনকে অবহিত করে দ্রুত অপসরণ করবে হবে। নিয়মিত অফিসে উপস্থিত থেকে অত্র এলাকার শিশু ও মায়েদের জন্য সরকার নির্ধারিত সার্ভিস যথাযথভাবে প্রদানের জন্য উপস্থিত কর্মকর্তা ও স্টাফদের অনুরোধ করা হয়।



পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম, পদবী ও স্বাক্ষর