

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০

ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র পরিদর্শন চেকলিস্ট

পরিদর্শিত কেন্দ্রের নামঃ বাহারছড়া মডেল ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র, ইউনিয়নঃ বাহারছড়া, উপজেলাঃ টেকনাফ, জেলাঃ কক্সবাজার, পরিদর্শনের তারিখঃ ১৪/১২/২০২২ খ্রি. সময়ঃ বেলা ০২:০০ টা।

| | |
|---|---|
| সাব এসিস্টেন্ট কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার এর নামঃ মো: মোশাররফুল ইসলাম মোবাইল নং ০১৮১৫-১৪৫ ১১১ | কর্মস্থলে থাকেন (হ্যাঁ/না) হ্যাঁ |
| পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার নামঃ উর্মি পাল মোবাইল নং ০১৮১৬-০৫৫ ৩৬১ | হ্যাঁ |
| কেন্দ্রের বাসস্থান বসবাসযোগ্য কিনা | সাব এসিস্টেন্ট কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার |
| | ব্যবহারের অযোগ্য ব্যবহারের অযোগ্য |

১. কেন্দ্রের ভৌত অবকাঠামো অবস্থা ও জনবল :

| | |
|--|------------------------|
| ক. পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা | সন্তোষজনক না |
| খ. জনবল | |
| • মেডিকেল অফিসার | নেই |
| • সাব এসিস্টেন্ট কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার | হ্যাঁ |
| • ফার্মাসিস্ট | নেই |
| • পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা | হ্যাঁ |
| • আয়া, সুইপার, ড্রাইভার, পিয়ন কাম চৌকিদার | নেই |
| • অন্যান্য MLSS | হ্যাঁ (NGO) |
| গ. উপস্থিতি | আছে |
| ঘ. আসবাবপত্র এর সংখ্যা (স্টক রেজিস্টার অনুযায়ী) | আছে |
| ঙ. মেরামতকৃত আসবাবপত্রের তালিকা | আছে |
| চ. বাউন্ডারী দেয়াল/কাটাতারের বেড়া | ২ দিকে আছে, ২ দিকে নাই |
| ছ. পানি সরবরাহ (মটর/টিউবওয়েল) | আছে |
| জ. বিদ্যুৎ সংযোগ | আছে |
| ঝ. সিটিজেন চার্টার (প্রদর্শিত) | আছে |
| ঞ. সাইনবোর্ড | আছে |
| ট. টয়লেট সংখ্যা | ৩ টি |
| ঠ. IUD Insertion রুম | নাই |

২. স্টোর ব্যবস্থাপনা:

| | |
|---|---------|
| ক. পৃথক স্টোর রুম | নাই |
| খ. পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা | ভাল নয় |
| গ. স্টোর র্যাক/ডানেশ | আছে |
| ঘ. আইসিআর/স্টকরেজিস্টার হালনাগাদ | আছে |
| ঙ. মজুদ অবস্থা | আছে |
| চ. মজুদেও বাস্তব অবস্থার সাথে রেজিস্টারে মিল আছে | আছে |
| ছ. মেয়াদ উত্তীর্ণ দ্রব্যাদি নীতিমালা অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণ করা আছে | আছে |

21

| | |
|---------------------------|-------|
| জ. স্টোর ব্যবস্থাপনা করেন | হ্যাঁ |
|---------------------------|-------|

৩. পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার কার্যক্রম:

| | |
|--|---------|
| ক. কক্ষের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা | ভাল নয় |
| খ. আসবাবপত্র | আছে |
| গ. অগ্রিম ভ্রমণসূচি | আছে |
| ঘ. গর্ভবতী মায়ের তালিকা (মোবাইল নং সহ) | আছে |
| ঙ. ডিডিএসকিট (নির্ধারিত সংখ্যা পাওয়া যায় কিনা) | হ্যাঁ |
| চ. জন্মনিয়ন্ত্রণ সামগ্রী সরবরাহ | আছে |
| ছ. রোগী দেখার সরঞ্জামাদি (বিপি, স্টেথো মেনিন ইত্যাদি) | আছে |
| জ. অটোক্লভ | আছে |
| ঝ. সরঞ্জামাদি স্টোরিলাইজেশন করা হয় | হ্যাঁ |
| ঞ. ওটি টেবিল, ডেলিভারী/আইউডি টেবিল ব্যবহার উপযোগী কিনা | হ্যাঁ |
| ট. মাসিক প্রতিবেদন কপি সংরক্ষণ করা হয় | হ্যাঁ |

৪. কেন্দ্রে ব্যবহৃত রেজিস্টার সমূহ:

| | |
|--|-------|
| ক. ব্যবহৃত রেজিস্টার | আছে |
| খ. কম্বাইন্ড রেজিস্টার হালনাগাদ | আছে |
| গ. আইসিআর হালনাগাদ আছে | আছে |
| ঘ. আইইউডি রেজিস্টার ও ক্যাশ বই সঠিকভাবে লিপিবদ্ধ করা আছে | হ্যাঁ |
| ঙ. মুভমেন্ট রেজিস্টার ব্যবহৃত হয় কিনা | না |
| চ. পরিদর্শন রেজিস্টার ব্যবহৃত হয় কিনা | হ্যাঁ |
| ছ. ছুটি রেজিস্টার আছে | নেই |
| জ. রেজিস্টার সঠিকভাবে ব্যবহৃত হচ্ছে কিনা | হ্যাঁ |
| ঝ. হাজিরা খাতা আছে | আছে |
| ঞ. সাধারণ রোগী রেজিস্টার হালনাগাদ | আছে |
| ট. কৈশর-বান্ধব স্বাস্থ্য সেবা রে জিস্টার | আছে |
| ঠ. পুষ্টি রেজিস্টার | আছে |

৫. স্যাকমোর কার্যক্রম:

| | |
|---|---------|
| ক. কক্ষের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা | ভাল নয় |
| খ. আসবাবপত্র | আছে |
| গ. রোগী দেখার রেজিস্টার (সাধারণ, শিশু) হালনাগাদ | আছে |
| ঘ. রোগী দেখার সরঞ্জামাদি স্টেথোস্কোপ | আছে |
| ঙ. স্কুল স্বাস্থ্য শিক্ষা প্রতিবেদন | আছে |
| চ. অগ্রিম ভ্রমণ সূচী | আছে |
| ছ. মুভমেন্ট রেজিস্টার ব্যবহৃত হয় কিনা | না |

৬. সভা:

| | |
|--|-----------------|
| ক. মাসিক/পাঞ্চিক সভা | হ্যাঁ |
| খ. ক্লিনিক পরিচালনা কমিটির সভা | বর্তমানে হয় না |
| গ. মুভমেন্ট রেজিস্টার ব্যবহৃত হয় কিনা | না |

৭. কেন্দ্রে সেবার মান (গত মাসের হিসাব):

| | |
|-----------------------------------|--------|
| ক. গর্ভবতী মায়ের সেবা | |
| গর্ভবতী- কত জন | ১২৩ জন |
| প্রজেক্ট অনুযায়ী অর্জন- হ্যাঁ/না | হ্যাঁ |

| | |
|---|------------------------------------|
| গর্ভবতী রেফার- কত জন | ৪ জন |
| খ. পরিবার পরিকল্পনা, শিশু স্বাস্থ্য, কিশোর কিশোরী এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা | |
| এমআর- কত জন | ০০ জন |
| শিশু- কত জন | ৯০ জন |
| আইইউডি- কত জন | ১১ জন |
| প্রজেক্ট অনুযায়ী অর্জন- হ্যাঁ/না | হ্যাঁ |
| পদ্ধতির জন্য রেফার- কত জন | নেই |
| গ. দীর্ঘ ও স্থায়ী পদ্ধতির ক্যাম্প অনুষ্ঠিত হয় | |
| হ্যাঁ হলে মহিলা- কত জন | ৯৬ জন |
| হ্যাঁ হলে পুরুষ- কত জন | ০০ জন |
| আইইউডি- কত জন | ০০ জন |
| ইমপ্ল্যান্ড- কত জন | ৯৬ জন |
| ঘ. স্বাস্থ্য শিক্ষা সেশন অনুষ্ঠিত হয় কিনা | হ্যাঁ |
| ঙ. এএনসি ও পিএনসি সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/না/আংশিক/প্রয়োজন) |
| মা'কে কাউন্সেলিং করা হয় | হ্যাঁ |
| প্রসব পরিকল্পনা | হ্যাঁ |
| প্রসব পরবর্তী পরিকল্পনা | হ্যাঁ |
| নাভীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার | হ্যাঁ |
| কম ওজনের নবজাতকের যত্নে কেএমসি সেবা | হ্যাঁ |
| মা ও নবজাতকের বিপদচিহ্ন | হ্যাঁ |
| গোপনীয়তা রক্ষা করা হয় | |
| চ. ডেলিভারি ও প্রসব সেবা | ফলাফল (হ্যাঁ/না/আংশিক/প্রয়োজন) |
| রিসাসিটেশন উপকরণ (ব্যাগ, মাস্ক ও সাকার) কার্যকরী ও পরিষ্কার | হ্যাঁ |
| শিশু ওজন স্কেল, থার্মোমিটার, ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন পর্যাপ্ত আছে | হ্যাঁ |
| ডেলিভারি টেবিল ও উপকরণ ট্রলি ০.৫% ক্লোরিং দ্রবণ দিয়ে জীবাণুমুক্ত করা | হ্যাঁ |
| হাত ধোয়ার সুবিধা ও উপকরণ আছে | হ্যাঁ |
| আপগার স্কোর রেকর্ড করা হয় | হ্যাঁ |
| কমপক্ষে ১ ডোজ এন্টিন্যাটাল করটিকোস্টেরয়েড গর্ভবতী মায়ের ২৪-৩৪ সপ্তাহ গর্ভকালীন সময়ের মধ্যে দেয়া হয় | হ্যাঁ |
| পার্টোগ্রাফ ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |
| জন্মের সাথে সাথে নবজাতককে মায়ের পেটের উপর রাখা হয় | হ্যাঁ |
| জন্মের পর পর নবজাতককে শুকানো ও মুড়ানো হয় | হ্যাঁ |
| জন্মের পর পর নবজাতকের নাভীর যত্নে ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |
| মায়ের সাথে নবজাতককে মায়ের দুধ খাওয়ানো শুরু করা হয় | হ্যাঁ |
| নবজাতকের জন্ম ওজন নেয়া হয় | হ্যাঁ |
| মা ও নবজাতকের সেবা রেজিস্টার যথাযথভাবে পূরণ করা হয় | হ্যাঁ |
| জব এইড (সুস্থ ও অসুস্থ নবজাতকের সেবা একশন প্ল্যান/এইচবিবি একশন প্ল্যান) যথাযথ স্থানে ঝোলানো আছে | হ্যাঁ |
| ছ. অসুস্থ নবজাতক ও ছোট শিশুর ব্যবস্থাপনা | ফলাফল (হ্যাঁ/না/আংশিক/প্রয়োজন) |
| অসুস্থ নবজাতক ও ছোট শিশুর ব্যবস্থাপনা রেজিস্টার আছে এবং সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |
| অসুস্থ নবজাতক ও ছোট শিশুর ব্যবস্থাপনা পত্র আছে এবং সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |
| অসুস্থ নবজাতক ও ছোট শিশুর রেফারেল স্লিপ আছে এবং সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |

২.!

| | |
|---|-------|
| অসুস্থ নবজাতক ও ছোট শিশুর ব্যবস্থাপনার মাসিক রিপোর্টিং ফরমেট আছে এবং সঠিকভাবে ব্যবহার করা হয় | হ্যাঁ |
| পরিদর্শনের সময় এসএসিএমও দ্বারা এমোক্সিসিলিন পেডিয়াট্রিক ড্রপ প্রস্তুত করা ও কেস ব্যবস্থাপনা | হ্যাঁ |
| পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক কর্তৃক নিয়মিত সার্ভিলেন্স রিপোর্ট এই সেবা কেন্দ্রে জমা দেয়া | হ্যাঁ |

৮. ম্যানুয়েল এবং আই ইসি সংক্রান্ত:

| | |
|--|-------|
| ক. পরিবার পরিকল্পনা ম্যানুয়েল আছে | হ্যাঁ |
| খ. ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র পরিচালনা সহায়িকা আছে | আছে |
| গ. এম আর গাইড লাইন আছে | নেই |
| ঘ. বিভিন্ন ধরনের পোস্টার (প্রদর্শিত) আছে | আছে |
| ঙ. ক্লিফ-চার্ট আছে এবং ব্যবহার করা হয় | আছে |

৯. পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শকের কার্যক্রম:

| | |
|--|-------|
| ক. উপস্থিতি | আছে |
| খ. অগ্রীম কর্মসূচী | আছে |
| গ. লক্ষ্যমাত্রা অনুযায়ী অর্জন (গত মাসে) | হ্যাঁ |
| ঘ. পরিবার কল্যাণ সহকারীর ভ্রমণসূচী অনুমোদন | আছে |
| ঙ. সভা আয়োজন ও উপস্থিতি (পাশ্চিক সভা, ইউনিয়ন পরিবার পরিকল্পনা মাসিক সভা ইত্যাদি) | আছে |
| চ. স্যাটেলাইট ক্লিনিক লক্ষ্যমাত্রা অনুযায়ী সংঘটিত হয় কিনা? | হ্যাঁ |

১০. বর্জ্য ব্যবস্থাপনা:

| | |
|-----------------------------|-----|
| ক. কালার কোডেড বীন | আছে |
| খ. সেফটি বক্স | আছে |
| গ. বর্জ্য ধ্বংস করার পদ্ধতি | নেই |

পর্যবেক্ষণ:

১. গর্ভবতী মা'র সেবা প্রদানের কর্মতৎপরতা সন্তোষজনক মনে হয়নি। রেজিস্টারে নাম এন্ট্রি করার পর তার খোঁজ রাখা হচ্ছে না।
২. সরকারি এবং এনজিও সেবা প্রদানকারীগণের কর্ম তদারকির ঘাটতি পরিলক্ষিত হয়।
৩. পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতার মান সন্তোষজনক নয়।
৪. স্টোর রুম নেই।
৫. ০৫ (পাঁচ) টি এনজিও এ কেন্দ্রে কাজ করছে। এনজিও ও সরকারি কর্মীগণের মধ্যে কাজের সমন্বয়ের অভাব পরিলক্ষিত হয়েছে।

সুপারিশ:

১. মডেল ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র হিসেবে এখানে মেডিকেল অফিসার পদায়ন করা প্রয়োজন।
২. এ কেন্দ্রের আবাসন ব্যবস্থা থাকা জরুরি। বাসস্থান ব্যবহার উপযোগী করা প্রয়োজন।
৩. একজন দক্ষ স্যাকমো নিয়োগ করা প্রয়োজন।
৪. রেজিস্ট্রারভুক্ত মা'র সেবার প্রতিটি ধাপ খোঁজ-খবর রাখা জরুরি, যা এখানে লক্ষ্য করা যায়নি।
৫. উর্দ্ধতন কর্মকর্তাগণের প্রতিনিয়ত এ কেন্দ্র পরিদর্শন করা জরুরি।
৬. সরকারি এবং এনজিও কর্মীদের সেবা প্রদানের বিষয়টি তদারকি ও সমন্বয় করা প্রয়োজন। ডিডি/এডি, পরিবার পরিকল্পনা কর্তৃক নিবিড় তত্ত্বাবধান প্রয়োজন।
৭. স্টোর রুমের ব্যবস্থা করা জরুরি।

মন্তব্য:

এ কেন্দ্রের সামগ্রিক কর্মতৎপরতা সন্তোষজনক মনে হয়নি। কেন্দ্রের সেবাপ্রদান কর্মতৎপরতার উন্নয়নে উপ-পরিচালক /সহকারী পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা কর্তৃক নিবিড় তদারকি প্রয়োজন।

স্বাক্ষরিত/-
(মোঃ আহসান কবীর)
যুগ্মসচিব
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

নং ৫৯.০০.০০০০.১৩৮.৯৯.০০১.২২-১৭

তারিখ: ২০/১২/২০২২ খ্রি.

অনুলিপি: সদয় জ্ঞাতার্থে/কার্যার্থে-

- ১। মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা।
- ২। অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা ও পরিবার কল্যাণ ও আইন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৩। বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, চট্টগ্রাম।
- ৪। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ। সচিব মহোদয়ের সদয় জ্ঞাতার্থে।
- ৫। উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, কক্সবাজার।
- ৬। হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৭। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা। অতিরিক্ত সচিব মহোদয়ের সদয় জ্ঞাতার্থে।

20/12/2022
(মোঃ আহসান কবীর)
যুগ্মসচিব

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়