

ছেলে হোক মেয়ে হোক  
দুটি সন্তানই যথেষ্ট



৪র্থ সেক্টর প্রোগ্রাম HPNSP এর অধীন PME অপারেশনাল প্ল্যানভুক্ত কর্মশালায়

## পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য এবং পুষ্টি সেবা কার্যক্রম বাস্তবায়ন মনিটরিং ছক

- \* উপজেলার তথ্য উপস্থাপন করার সময় ইউনিয়ন ভিত্তিক তথ্য উপস্থাপিত হবে।
- \* জেলার তথ্য উপস্থাপন করার সময় উপজেলা ভিত্তিক তথ্য উপস্থাপিত হবে।
- \* বিভাগের তথ্য উপস্থাপন করার সময় জেলা ভিত্তিক তথ্য উপস্থাপিত হবে।
- \* সকল তথ্য অনলাইন MIS প্রতিবেদনের সাথে সঙ্গতিপূর্ণ হতে হবে।
- \* কর্মশালায় তথ্য উপস্থাপনকারী ১২ মাসের MIS প্রতিবেদনসহ উপস্থিত থাকবেন।

পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণের জন্য কল সেন্টারের ১৬৭৬৭ নাম্বারে কল করুন।

ছক হালনাগাদের তারিখ ১৭/০১/২০২১

**পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য এবং পুষ্টি সেবা কার্যক্রম বাস্তবায়ন মনিটরিং ছকঃ (পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন)**  
**২০১৯-২০ অর্থবছরের অগ্রগতি পর্যালোচনা (জুলাই'১৯- জুন'২০)**

বিভাগ/জেলার নামঃ

১ জেলা/উপজেলার মোট জনসংখ্যাঃ ক) মহিলাঃ খ) পুরুষঃ ১.১ জনসংখ্যার অনুপাত 1001 মহিলা : পুরুষ = ১.২ মোট সক্ষম দম্পতিঃ

২. অস্থায়ী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র: নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	খাবার বড়ি		
		প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (সংখ্যা ও হার) (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১	অর্জনের হার (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১
১	২	৩	৪	৫

\* খাবার বড়ি অর্জনের তথ্য এমআইএস ফরমেট-৪, পৃষ্ঠা-১ এর মোট এর কলাম থেকে সংগৃহীত হবে।

ক্র: নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	কনডম		
		প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (সংখ্যা ও হার) (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-১	অর্জনের হার (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-১
১	২	৩	৪	৫

\* কনডম অর্জনের তথ্য এমআইএস ফরমেট-৪, পৃষ্ঠা-১ এর মোট এর কলাম থেকে সংগৃহীত হবে।

ক্র: নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	ইনজেকশন				
		প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (সংখ্যা ও হার) (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-২			অর্জনের হার (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-২
			সাভাবিক	PP-FP	মোট	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

\* ইনজেকশন অর্জনের তথ্য এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-১ এরমোট এর কলাম থেকে সংগৃহীত হবে।

৩.১ দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. ন.	আইইউডি						
	প্রজেকশন (জুলাই'১৮- জুন'১৯)	(জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-২			ছেড়ে দিয়েছে (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-২	অর্জন (সংখ্যা ও হার) (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৩	পূর্ববর্তী বছরের অর্জনের সংখ্যা ও হার (২০১৮-১৯) এমআইএস-৩
		সাভাবিক	PP-FP	মোট			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
					কোন পদ্ধতি নেয়নি	অন্য পদ্ধতি নিয়েছে	

\* আইইউডি এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে বিতরণ ও সম্পাদন উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

৩.২ দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. ন.	ইমপ্ল্যান্ট						
	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরমেট-৪, পৃষ্ঠা-৩			ছেড়ে দিয়েছে (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস -৪, পৃষ্ঠা-২	অর্জন (সংখ্যা ও হার) (জুলাই'১৯- জুন'২০)এমআইএস ফরম- ৩	পূর্ববর্তী বছরের অর্জনের সংখ্যা ও হার (২০১৮-১৯) এমআইএস ফরম-৩
		সাভাবিক	PP-FP	মোট			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
					কোন পদ্ধতি নেয়নি	অন্য পদ্ধতি নিয়েছে	

\* ইমপ্ল্যান্ট এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে বিতরণ ও সম্পাদন উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

৪. স্থায়ী পদ্ধতির প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. নং	স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা)					
	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৩, পৃষ্ঠা-১			অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'১৯- জুন'২০)	পূর্ববর্তী বছরের অর্জনের সংখ্যা (২০১৮-১৯) এমআইএস ফরম-৩
		সাভাবিক	PP-FP	মোট		
১	২	৩	৪	৫	৪	৫

\* স্থায়ী পদ্ধতি মহিলা এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে বিতরণ ও সম্পাদন উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

৪. স্থায়ী পদ্ধতির প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. নং	স্থায়ী পদ্ধতি (পুরুষ)					
	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন* (জুলাই'১৯- জুন'২০) এমআইএস ফরম-৩, পৃষ্ঠা-১			অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'১৯- জুন'২০) MIS-3	পূর্ববর্তী বছরের অর্জনের সংখ্যা (২০১৮-১৯) এমআইএস ফরম-৩
		সাভাবিক	PP-FP	মোট		
১	২	৩	৪	৫	৪	৫

\* স্থায়ী পদ্ধতি পুরুষ এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময় কালে বিতরণ ও সম্পাদন উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

**৫. PPV (Paid Peer Volunteer)/স্বেচ্ছাসেবী কার্যক্রমের অগ্রগতি ২০১৯-২০২০**

ক্র. নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়ন	কর্মরত PPV সংখ্যা	স্থায়ী (পুরুষ)		স্থায়ী (মহিলা)		IUD		ইম্প্লান্ট		ইনজেকশন		খাবার বড়ি		কনডম		উঠান বেঠক		উঠান বৈঠক		যাতায়াত ভাতা ও আপ্যায়ন		মন্তব্য
			প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	প্রজেকশন	অর্জন	বরাদ্দ	খরচ	বরাদ্দ	খরচ	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭	১৮	১৯	২০	২১	২২	২৩	২৪

**৬. মেথড মিক্সের আলোকে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির তুলনামূলক আলোচনাঃ**

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলার নাম	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির নাম	বিডিএইচএস ২০১১	বিডিএইচএস ২০১৪	প্রক্ষেপিত লক্ষ্যমাত্রা (মিড-২০২২)	জেলা/উপজেলার প্রজেকশন (সিএআর অনুযায়ী-% (জুলাই'১৯- জুন'২০))	জেলা/উপজে লার অর্জন (সিএআর অনুযায়ী-%)	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯
		টিএফআর	২.৩	২.৩	২.০			
		প: প: পদ্ধতিব্যবহারকারীর হার (সিপিআর)	৬১.২	৬২.৪	৭৫			
		প: প: পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার (সিএআর)			৮৫	৮৫		
		খাবার বড়ি	২৭.২	২৭.০	৩৯	৩৯		
		কনডম	৫.৫	৬.৪	৭	৭		
		ইনজেকশন	১১.২	১২.৪	১৯	১৯		
		আইইউডি	০.৭	০.৬	৪	৪		
		ইমপ্লান্ট	১.১	১.৭	৪	৪		
		স্থায়ী পদ্ধতি (ম)	৫.০	৪.৬	৭	৭		
		স্থায়ী পদ্ধতি (পু)	১.২	১.২	৫	৫		
		সনাতন পদ্ধতি	৯.২	৮.৪	-			

৭. মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা সংক্রান্ত তথ্যঃ

৭. গর্ভকালীন সেবাঃ (Antenatal Care)

ক্রঃ ন	জেলা/ উপজেলার নাম	গর্ভবতী নিবন্ধিকরণের সংখ্যা  *	পরিদর্শন-১ (সংখ্যা ও হার %) (৪ মাসের মধ্যে) এমআইএস ফরম -৪			পরিদর্শন-২ (সংখ্যা ও হার %) (৬ মাসের মধ্যে)		
			প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

৭. গর্ভকালীন সেবাঃ (Antenatal Care)

ক্রঃ ন	জেলা/ উপজেলার নাম	পরিদর্শন-৩ (সংখ্যা ও হার %) (৮ মাসের মধ্যে)			পরিদর্শন-৪(সংখ্যা ও হার %) (৯ মাসের মধ্যে)		
		প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

\* জুন ২০১৯ মাসের এমআইএস ফরম নং ৪ এর ৯১ নং কলাম (৯ম সংস্করণের)+ পরবর্তী মাস সমূহের নতুন গর্ভবতী =মোট গর্ভবতী

**৮. প্রসব সেবা : (Delivery)**

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব সেবা							
		হাসপাতাল/ক্লিনিক		পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের কর্মী দ্বারা সম্পাদিত					
		স্বাভাবিক	সিজারিয়ান	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র*		ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০১৮-১৯)		মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র (জুলাই'১৯- জুন'২০)	
স্বাভাবিক (ইউনিয়ন ভিত্তিক) (জুলাই'১৯- জুন'২০)	স্বাভাবিক (ইউনিয়ন ভিত্তিক) (২০১৮-১৯)			স্বাভাবিক	সিজারিয়ান	স্বাভাবিক	সিজারিয়ান	স্বাভাবিক	সিজারিয়ান
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০

\* এমআইএস ফরম-৩ এর (জুলাই'১৯- জুন'২০) পর্যন্ত মাসের যোগফল। (ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে সম্পাদিত স্বাভাবিক প্রসব সেবা ইউনিয়ন ভিত্তিক প্রদর্শন করণ এবং সেবা কেন্দ্রটি রুরাল ডিস্পেন্সারী (RD) হলে ছকে উল্লেখ করণ)

**৮. প্রসব সেবা : Delivery**

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	বাড়ীতে প্রসব (জুলাই'১৯- জুন'২০)		মোট
		প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত ব্যক্তি (ডাক্তার, নার্স, স্বাকমো, FWV, পেরামেডিক ও CSBA দ্বারা এমআইএস ফরম -৪	প্রশিক্ষণবিহীন ব্যক্তি দ্বারা এমআইএস ফরম-৪	
১	২	৩	৪	৫

৯. প্রসবোত্তর সেবার তথ্য (মা ও নবজাতক):

(জুলাই'১৯- জুন'২০)

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	পরিদর্শন-১ (২৪ ঘণ্টার মধ্যে) এমআইএস ফরম-৪		পরিদর্শন-২ (২-৩ দিনের মধ্যে) এমআইএস ফরম-৫,		পরিদর্শন-৩ (৭-১৪ দিনের মধ্যে) এমআইএস ফরম-৪		পরিদর্শন-৪ (৪২-৪৮ দিনের মধ্যে) এমআইএস ফরম-৪	
		মা	নবজাতক	মা	নবজাতক	মা	নবজাতক	মা	শিশু
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০

এমআইএস ফরম-৪

১০ শিশু মৃত্যুর সংখ্যা (ইউনিয়ন ভিত্তিক)BB

(জুলাই'১৯- জুন'২০)

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	স্টিল বার্থ (মৃত জন্ম) এমআইএস ফরম-৪,	শিশু মৃত্যু			মোট (৩+৪+৫) এমআইএস ফরম-৪,	পূর্ববর্তী বছরের শিশু মৃত্যুর সংখ্যা (২০১৯-২০)	মন্তব্য (মৃত্যুর কারণ)
		০-২৮ দিন এমআইএস ফরম-৪,	২৯-৩৬ বৎসর এমআইএস ফরম-৪,	১ <৫বছর এমআইএস ফরম-৪,			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

\*এমআইএস ফরম-৪ এর পৃষ্ঠা ৭ এর সংশ্লিষ্ট ছকের ১৮১-১৮৪ ও ১৮৩ কলামের তথ্য

১১ মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা (ইউনিয়ন ভিত্তিক)BB

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা (জুলাই'১৯- জুন'২০) কলাম ১৮৬	মন্তব্য (মৃত্যুর কারণ)	পূর্ববর্তী বছরের মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা (২০১৮-১৯)
১	২	৩	৮



১২. কিশোর-কিশোরীর (১০-১৯ বছর) কাউন্সেলিং (জুলাই'১৯- জুন'২০)

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	ক বয়ো:সন্ধিকালীন পরিবর্তন বিষয়ে	খ বাল্য বিবাহ ও কিশোরী মাতৃত্বের বিষয়ে	গ কিশোরীকে আয়রন ও ফলিক এসিড বড়ি খাবার বিষয়ে	ঘ প্রজননতন্ত্রের সংক্রমণ ও যৌনবাহিত রোগ বিষয়ে	মোট সংখ্যা
১	৩	৪	৫	৬	৭

এমআইএস ফরম-১ এর প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার প্রযোজ্য অংশ

১৩. স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠনের তথ্যঃ

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠনের লক্ষ্যমাত্রা (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার %	সেবা গ্রহণকারীর সংখ্যা *	বরাদ্দকৃত অর্থ	বরাদ্দের বিপরীতে খরচ (স্যাটেলাইট ক্লিনিক)
১	২	৩	৪		৫	৬

\* এমআইএস থেকে নিতে হবে।

১৪ স্কুল স্বাস্থ্য শিক্ষা কর্মসূচী (ইউনিয়ন ভিত্তিক):

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	প্রজেকশন/লক্ষ্যমাত্রা (জুলাই'১৯- জুন'২০)	* অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'১৯- জুন'২০)	দাখিলকৃত প্রতিবেদনের সংখ্যা	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ধরন	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬

\* এমআইএস ফরম ৪ এর পৃষ্ঠা ৮ এর ২০১ নং কলাম থেকে নিতে হবে।

১৫. পুষ্টি সেবা (ইউনিয়ন ভিত্তিক) : (জুলাই'১৯- জুন'২০)

জেলা/উপজেলার নাম	পুষ্টি সেবা প্রাপ্ত মা ও শিশুর সংখ্যা*
১	২

\*এমআইএস ফরম-৪ এর পৃষ্ঠা ৮ থেকে নিতে হবে।

১৬. অবকাঠামো সংক্রান্ত চাহিদার তথ্য (জেলা/উপজেলা/ইউনিয়ন সমূহের প্রত্যেকটি স্থাপনার সুনির্দিষ্ট নাম উল্লেখ করতে হবে):

ক্রঃ নং	অফিস/সেবা কেন্দ্রের নাম	জেলা/উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	যা নির্মাণ প্রয়োজন	যা পুনঃনির্মাণ প্রয়োজন	সংস্কার/মেরামত প্রয়োজন	মন্তব্য
১	২	৩		৫	৬	৭
০১	জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস					
০২	মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র					
০৩	স্টোর কাম উপজেলা অফিস					
০৪	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র					
০৫	সীমানা প্রাচীর বিহীন স্থাপনার (কেন্দ্রের) নাম					

প্রয়োজনে তালিকা সংযোগ করা যাবে। \* ইউনিয়ন পর্যায়ের প্রত্যেকটি স্থাপনার নামসহ তথ্য অবশ্যই উপস্থাপন নিশ্চিত করতে হবে।

১৭. জনবল সংক্রান্ত তথ্যঃ

ক) জেলা কার্যালয়ঃ

পদবী	অনুমোদিত পদের সংখ্যা	কর্মরত পদের সংখ্যা	শূন্য পদের সংখ্যা	২০২১-২০২২ অর্থবছরে কতজন PRL যাবে	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬
উপ-পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা)					
সহকারী পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা)					
সহকারী পরিচালক (সিসি)					
মেডিকেল অফিসার (সিসি)					
অফিস তত্ত্বাবধায়ক					
হিসাবরক্ষক					
সাঁট মুদ্রাক্ষরিক কাম কম্পিউটার অপারেটর					
ক্যাশিয়ার					
পরিসংখ্যান সহকারী					
গুদাম রক্ষক					
অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর					
প্রজেকশনিষ্ট					
ড্রাইভার					
অফিস সহায়ক					
নিরাপত্তা গ্রহরী					
পরিচ্ছন্নতা কর্মী					

খ) জেলার অন্তর্ভুক্ত উপজেলার জনবল:

পদবী	অনুমোদিত পদের সংখ্যা	কর্মরত পদের সংখ্যা	শূন্য পদের সংখ্যা	২০২১-২০২২ অর্থবছরে কতজন PRL যাবে	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা					
মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)					
মেডিকেল অফিসার (ক্লিনিক)					
সহকারী উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা					
সহকারী পরিবার কল্যাণ কর্মকর্তা (এমসিএইচ)					
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা সহকারী					
অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর					
সাব এসিস্টেন্ট কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার					
পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা					
ফার্মাসিস্ট					
পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক					
পরিবার কল্যাণ সহকারী					
মিডওয়াইফ					
ফিমেল মেডিকেল এটেনডেন্ট					
দাই নার্স					
ড্রাইভার					
অফিস সহায়ক					
দারোয়ান/নিরাপত্তা গ্রহরী					
আয়া					
ঝাড়ুদার					
সুইপার					
পিয়ন কাম চৌকিদার					

১৮. সভাসমূহের তথ্যঃ

ক্রঃ নং	সভার নাম	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	হার	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী
১	২	৩	৪	৫	৬
১	জেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটি				
২	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটি				
৩	উপজেলা মাসিক সভা				
৪	উপজেলা মা ও শিশু স্বাস্থ্য কমিটি				
৫	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র পরিচালনা কমিটি				
৬	ইউনিয়নে অনুষ্ঠিত পাক্ষিক সভা				
৭	স্যাটেলাইট ক্লিনিক পরিচালনা কমিটি				
৮	ইউনিয়ন পরিবার পরিকল্পনা কমিটি				
৯	উঠান বৈঠক				

\*cUr654 প্রতিটি সভার কার্যবিবরণীর হার্ড কপি কর্মশালায় উপস্থাপন করতে হবে।

১৯. পরিদর্শন সংক্রান্ত তথ্যঃ

ক্রঃ নং	পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম ও পদবী (জেলা/উপজেলা)	পরিদর্শনের প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	প্রকৃত পরিদর্শনের সংখ্যা (জুলাই'১৯- জুন'২০)	দাখিলকৃত প্রতিবেদনের সংখ্যা	উল্লেখযোগ্য সমস্যা ও সুপারিশ
১	২	৩	৪	৫	৬

২০ . অফিস ব্যবস্থাপনা ও কর্মসূচী বাস্তবায়নে চিহ্নিত সমস্যা ও সুনির্দিষ্ট সুপারিশঃ

ক্রঃ নং	উপজেলার নাম	চিহ্নিত সমস্যা	সুপারিশ
১	২	৩	৪

\*চিহ্নিত সমস্যা ও সুপারিশ সমূহ সুনির্দিষ্টভাবে ও সংক্ষিপ্ত আকারে লিখুন। প্রয়োজনে বুলেট পয়েন্ট আকারে সমস্যা/সুপারিশ তুলে ধরুন

২১ . অসরকারী সংস্থার কার্যক্রমের অগ্রগতি : (অসরকারী সংস্থা কর্তৃক পূরণীয়)

অসরকারী সংস্থার নাম	অনুমোদিত কার্যক্রমের ধরণ	অসরকারী সংস্থা নবায়নের হালনাগাদ তথ্য *	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অগ্রগতি					মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা	
			পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির নাম	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জনের হার	সেবার নাম	প্রজেকশন (জুলাই'১৯- জুন'২০)	অর্জন (জুলাই'১৯- জুন'২০)
১	২	৩	৪					৬	
	ক্লিনিক্যাল/ সিবিডি								

\* অসরকারী সংস্থা নবায়নের স্মারক ও তারিখ এবং নবায়নের মেয়াদের তথ্য

অসরকারী সংস্থাকে ছক অনুযায়ী নিজ নিজ সংস্থার অগ্রগতি উপস্থাপন করার জন্য নির্দেশনা প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হল।

২২। কর্মশালায় সর্বমোট অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা (জেলা ও বিভাগীয় অফিস কর্তৃক পূরণীয়)=

২২.১। (সরকারি) মহিলা= পুরুষ= মোট=

২২.২। (এনজিও প্রতিনিধি) মহিলা= পুরুষ= মোট=

\* সর্বমোট অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা নির্বাচনের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা উল্লেখ করতে হবে।

**কর্মশালা বাস্তবায়নে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা**  
**স্লাইডটি পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশনের শেষাংশে উপস্থাপন করতে হবে**

১. বিভাগীয় পর্যায়ে অনুষ্ঠিতব্য কর্মশালায় উপ-পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) গণ নিজ নিজ জেলার উপজেলা ভিত্তিক অগ্রগতি মনিটরিং ছক অনুযায়ী পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন এর মাধ্যমে উপস্থাপন করবেন এবং বিভাগীয় পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) নিজ বিভাগের সামগ্রিক অগ্রগতি পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন নিশ্চিত করবেন।
২. জেলা পর্যায়ে সংশ্লিষ্ট জেলার উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা ও মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি) গণ নিজ নিজ উপজেলার ইউনিয়ন ভিত্তিক অগ্রগতি মনিটরিং ছক অনুযায়ী পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন এর মাধ্যমে উপস্থাপন করবেন এবং উপ-পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) নিজ জেলার সামগ্রিক অগ্রগতির পাওয়ার পয়েন্ট উপস্থাপন করবেন। উপজেলার তথ্য উপস্থাপনকালে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা বিবেচ্য সময়কালে মাসভিত্তিক প্রতিবেদন (MIS-4) এর হার্ডকপি সাথে রাখবেন।
৩. সংশ্লিষ্ট জেলার অসরকারী সংস্থার প্রতিনিধি তিন সংস্থার ৩ জন স্ব স্ব সংস্থার অগ্রগতির পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন ডিসপ্লে করবেন।
৪. পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশনে অগ্রগতি উপস্থাপনের সাথে চলমান কার্যক্রমের পরিদর্শন বিবরণী, উঠান বৈঠক, মাসিক সভা ইত্যাদির ছবি সংযুক্ত করে উপস্থাপন করবেন।
৫. পূরণকৃত মনিটরিং ছক, ছবিসহ প্রতিবেদন ও হিসাবরক্ষণ অফিসের সাথে রিকনসাইলকৃত খরচের বিবরণী পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) ও লাইন ডাইরেক্টর (পিএমই) এর অনুকূলে কর্মশালা সমাপ্তির এক সপ্তাহের মধ্যে প্রেরণ (সফট কপি+ হার্ড কপি) নিশ্চিত করতে হবে। যথাযথভাবে পূরণকৃত প্রতিবেদন (মনিটরিং ছক), অংশগ্রহণকারীদের সংখ্যা ( মোট পুরুষের সংখ্যা ও মোট মহিলার সংখ্যা), খরচের বিবরণী ও বিল-ভাউচার এর মূল কপি সংশ্লিষ্ট দপ্তরে সংরক্ষণ করতে হবে। অন্যথায় পরবর্তীতে বরাদ্দ প্রদান বিবেচনা করা হবে না।
৬. মনিটরিং কর্মশালা এর সার্বিক সৌন্দর্য রক্ষা ও অংশগ্রহণমূলক করার জন্য পরিপত্রের নির্দেশনা মোতাবেক ভেন্যু ভাড়া নিতে হবে। অন্যথায় ভেন্যু ভাড়া বাবদ বরাদ্দকৃত অর্থ ব্যয় না করার জন্য পরামর্শ দেওয়া হল।
৭. পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের অধিভুক্ত অসরকারী সংস্থাকে মনিটরিং ছকের ২০নং ছক অনুযায়ী নিজ নিজ সংস্থার অগ্রগতি উপস্থাপন করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করতে হবে।
৮. উপস্থাপিত সেবা প্রদান সংক্রান্ত তথ্যাবলী প্রতিমাসের এমআইএস ইউনিটে দাখিলকৃত তথ্য ও বাস্তব অগ্রগতির তথ্যের সাথে যাচাইকৃত হতে হবে এবং পদ্ধতিগত ত্রুটি PP-FP সংক্রান্ত তথ্য সন্নিবেশিত করতে হবে।

মোহা : সফিকুর রহমান  
পরিচালক (পরিকল্পনা) ও  
লাইন ডাইরেক্টর (পিএমই)  
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।



(নমুনা)

মনোত্রাম



“মাঠ পর্যায়ে বাস্তবায়িত পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য  
এবং পুষ্টি সেবা কার্যক্রম মনিটরিং বিষয়ক দিনব্যাপী কর্মশালা”

প্রধান অতিথি :

বিশেষ অতিথি :

স্থান ও তারিখ : ----- ০৬ মার্চ, ২০২১ খ্রি: ।

আয়োজনে ও বাস্তবায়নে : জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, ভোলা ও  
পরিকল্পনা ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর ।

