

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 কার্যক্রমের বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন 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।
- * জাতীয় পর্যায়ে তথ্য উপস্থাপন করার সময় বিভাগ ভিত্তিক তথ্য উপস্থাপিত হবে।
- * সকল তথ্য অনলাইন MIS প্রতিবেদনের সাথে সঙ্গতিপূর্ণ হতে হবে।
- * কর্মশালায় তথ্য উপস্থাপনকারী ১২ মাসের MIS প্রতিবেদনসহ উপস্থিত থাকবেন।

হালনাগাদকৃত ছক (০১/০৭/২০২৩ থেকে কার্যকর)

কর্মশালা বাস্তবায়নে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা

ঃ স্লাইডটি পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশনের প্রথমাংশে 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 প্রস্তুত করবেন এবং বিভাগীয় পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) গণ নিজ বিভাগের সামগ্রিক অগ্রগতির 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 এবং উপ-পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) নিজ জেলার উপজেলাভিত্তিক অগ্রগতি পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন এর মাধ্যমে উপস্থাপন করবেন। উপজেলার তথ্য উপস্থাপনকালে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা বিবেচ্য সময়কালে মাসভিত্তিক প্রতিবেদন (MIS-4) এর হার্ডকপি সাথে রাখবেন।
- ৩। জেলা মনিটরিং কর্মশালায় সংশ্লিষ্ট উপজেলা সমূহ ইউনিয়ন/প্রতিষ্ঠান ভিত্তিক তথ্য-উপাত্ত বিবেচ্য সময়কালের MIS Report এর ভিত্তিতে প্রস্তুত ও উপস্থাপন করবেন।
- ৪। সংশ্লিষ্ট জেলার অসরকারী সংস্থার প্রতিনিধি স্ব স্ব সংস্থার অগ্রগতির পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন ডিসপ্লি করবেন।
- ৫। পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশনে অগ্রগতি উপস্থাপনের সাথে চলমান কার্যক্রমের পরিদর্শন বিবরণী, উঠান বৈঠক, মাসিক সভা ইত্যাদির ছবি সংযুক্ত করে উপস্থাপন করবেন।
- ৬। পূরণকৃত মনিটরিং ছক, ছবিসহ প্রতিবেদন ও হিসাবরক্ষণ অফিসের সাথে রিকনসাইলকৃত খরচের বিবরণী পরিচালক (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।
- ৭। 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।
- ৮। পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের অধিভুক্ত অসরকারী সংস্থাকে মনিটরিং টুলকিটের ৩৭ নং ছক অনুযায়ী নিজ নিজ সংস্থার অগ্রগতি উপস্থাপন করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করতে হবে।
- ৯। সেবা প্রদান সংক্রান্ত উপস্থাপিত তথ্যাবলী এমআইএস ইউনিটে দাখিলকৃত প্রতিমাসের তথ্য ও বাস্তব অগ্রগতির তথ্যের সাথে যাচাইকৃত হতে হবে।
- ১০। উপস্থাপিত তথ্য সরজমিনে যাচাই করা হবে।
- ১১। কর্মশালায় উপস্থাপনের পূর্বে উপজেলা, জেলা ও বিভাগীয় কর্মকর্তাবৃন্দ প্রেজেন্টেশনের সকল তথ্য যাচাইপূর্বক সঠিকতা নিশ্চিত করবেন।

১. বিভাগ/জেলা/ উপজেলার মৌলিক তথ্যঃ

পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য এবং পুষ্টি সেবা কার্যক্রম বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন ছকঃ (পাওয়ার পয়েন্ট প্রেজেন্টেশন)

২০২২-২৩ অর্থবছরের অগ্রগতি পর্যালোচনা (জুলাই'২২- জুন'২৩)

বিভাগ/জেলা/উপজেলার নামঃ

১)	বিভাগ/জেলা/উপজেলার অধীন- জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের সংখ্যা(প্রযোজ্যতা অনুযায়ী) :				
১.১)	বিভাগ/জেলা/উপজেলার মোট জনসংখ্যা :	ক) মহিলা :	খ) পুরুষ :		
১.২)	জনসংখ্যার বিপরীতে সক্ষম দম্পতি :	সংখ্যা :	হার :		
১.৩)	প্রবাসী দম্পতি :	সংখ্যা :	হার :		
১.৪)	জনসংখ্যার ঘনত্ব (প্রতি বর্গ কি.মি) = জাতীয়/বিভাগ/জেলা/উপজেলা :		জাতীয় : ১১১৯ জন বর্গকি.মি.		
১.৫)	জনসংখ্যার বৃদ্ধির হার = বিভাগ/জেলা/উপজেলা :		জাতীয় : ১.২২%		
১.৬)	উপজেলা অফিস কাম স্টোর এর সংখ্যা-টি	একতলা-টি	দুইতলা.....টি	তিনতলা.....টি	নাই.....
১.৭)	ইউনিট সংখ্যা :				
১.৮)	পরিবার পরিকল্পনা বিভাগ কর্তৃক নিয়ন্ত্রিত UH&FWC এর সংখ্যা :				
১.৯)	স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক নিয়ন্ত্রিত RD এর সংখ্যা :				
১.১০)	MCWC এর সংখ্যা :	জেলা পর্যায়ে-	উপজেলা পর্যায়ে-	ইউনিয়ন পর্যায়ে(দশ শয্যা বিশিষ্ট)-	
১.১১)	UH&FWC+ MCWC তে “কৈশোর বান্ধব স্বাস্থ্য সেবা কর্ণার” এর সংখ্যা :		সেবা প্রদানকারী কর্ণারের সংখ্যা :		
১.১২)	কমিউনিটি ক্লিনিকের সংখ্যা :				

ক্রমিক নং	পদের নাম	অনুমোদিত পদের সংখ্যা	কর্মরত	শূন্য পদ
১।	SACMO			
২।	FWV			
৩।	FPI			
৪।	FWA			
৫।	PPV/ভলান্টিয়ার সংখ্যা :			
৬।	অফিস সহায়ক			
৭।	আয়া			
৮।	ট্যাব ব্যবহারকারীর সংখ্যা :	কমিউনিটি (FWA) :		ফ্যাসিলিটিঃ

২ . সভাসমূহের তথ্য:

ক্রঃ নং	সভার নাম	প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	হার %	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী	প্রমানক (কার্যবিবরণী ও ছবি)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
১	জেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটি					
২	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটি					
৩	উপজেলা মা ও শিশু স্বাস্থ্য (এম সি এইচ) কমিটি					

৪	উপজেলা মাসিক সভা					
৫	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র পরিচালনা কমিটি					
৬	ইউনিয়নে অনুষ্ঠিত পাঞ্চিক সভা					
৭	স্যাটেলাইট ক্লিনিক পরিচালনা কমিটি					
৮	ইউনিয়ন পরিবার পরিকল্পনা কমিটি					
৯	উঠান বৈঠক					

* প্রতিটি সভার কার্যবিবরণীর হার্ড কপি কর্মশালায় উপস্থাপন করতে হবে :

৩. পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার (সিএ আর) :

বিভাগ/জেলা/উপজেলার অধীন জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম ভিত্তিক :

ক্রমিক নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	সক্ষম দম্পতি			পদ্ধতি গ্রহণকারীর সংখ্যা			পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার (সিএ আর)
		স্থানীয়	প্রবাসী	মোট	সরকারী উৎস	অন্যান্য উৎস	মোট	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

* স্থানীয়....., প্রবাসী....., সরকারী উৎস....., অন্যান্য উৎস এর তথ্য FWA রেজিস্টার থেকে নিতে হবে।

৪. অস্থায়ী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্রঃ নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	* প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩) এফএসডি হতে প্রদত্ত প্রজেকশন	খাবার বড়ি					অর্জনের হার (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১
			অর্জন* (সংখ্যা) (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১			ছেড়ে দিয়েছে (স্বাভাবিক+প্রসব পরবর্তী)		
			স্বাভাবিক	PPFP	মোট	অন্য পদ্ধতি নিয়েছে	কোন পদ্ধতি নেয়নি	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

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

ক্র: নং	জেলা/উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	কনডম						অর্জনের হার (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১
		প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩)	অর্জন* (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-১			ছেড়ে দিয়েছে (স্বাভাবিক+প্রসব পরবর্তী)		
			স্বাভাবিক	PPFP	মোট	অন্য পদ্ধতি নিয়েছে	কোন পদ্ধতি নেয়নি	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

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

ক্র: নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	ইনজেকশন						অর্জনের হার (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-২
		প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩)	*অর্জন (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-২			ছেড়ে দিয়েছে		
			স্বাভাবিক	PPFP	মোট	অন্য পদ্ধতি নিয়েছে	অন্য পদ্ধতি নেয়নি	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

* ইনজেকশন অর্জনের তথ্য এমআইএস ফরম -৪, পৃষ্ঠা-২ এর মোট এর কলাম থেকে সংগৃহীত হবে।

৫. দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. ন.	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	*আইইউডি							
		প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	মোট অর্জন (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১৯	ছেড়ে দিয়েছে (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৩		অর্জন (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪		পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২২)	
				মেয়াদ পূর্ণ হওয়ার পর	মেয়াদ পূর্ণ হওয়ার পূর্বে	সংখ্যা	হার	সংখ্যা	হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০

* আইইউডি এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে এমআইএস ফরম-৩ এর ভিত্তিতে প্রস্তুতকৃত এমআইএস ফরম-৪ এ উল্লিখিত বিতরণ ও সম্পাদন ভিত্তিক উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে। ছেড়ে দিয়েছে (পূর্ণ মেয়াদান্তে/অপূর্ণ মেয়াদান্তে) তথ্যটি MIS-3 থেকে নিতে হবে।

** বিভাগের ক্ষেত্রে জেলা/জেলার ক্ষেত্রে উপজেলা/উপজেলার ক্ষেত্রে ইউনিয়নের নাম লিখতে হবে।

৬. দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. ন.	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	ইমপ্ল্যান্ট								
		প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	মোট অর্জন* (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১৯	ছেড়ে দিয়েছে (জুলাই'২২- জুন'২৩) (MIS Form-3)		অর্জন (জুলাই'২২- জুন'২৩)		পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২২)		
				মেয়াদ পূর্ণ হওয়ার পর	মেয়াদ পূর্ণ হওয়ার পূর্বে	সংখ্যা	হার	সংখ্যা	হার	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	

* ইমপ্ল্যান্ট এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে এমআইএস ফরম-৩ এর ভিত্তিতে প্রস্তুতকৃত এমআইএস ফরম-৪ এ উল্লিখিত বিতরণ ও সম্পাদন ভিত্তিক উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে। ছেড়ে দিয়েছে (পূর্ণ মেয়াদান্তে/অপূর্ণ মেয়াদান্তে) তথ্যটি MIS-3 থেকে নিতে হবে।

** বিভাগের ক্ষেত্রে জেলা/জেলার ক্ষেত্রে উপজেলা/উপজেলার ক্ষেত্রে ইউনিয়নের নাম লিখতে হবে।

৭. স্থায়ী পদ্ধতির প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা)								
		প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩)	অর্জন* (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১৯			অর্জন (জুলাই'২২- জুন'২৩)		পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২২)		
			স্বাভাবিক	PPFP	মোট	সংখ্যা	হার	সংখ্যা	হার	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	

* স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা) এর অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময়কালে এমআইএস ফরম-৩ এর ভিত্তিতে প্রস্তুতকৃত এমআইএস ফরম-৪ এ উল্লিখিত বিতরণ ও সম্পাদন ভিত্তিক উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

** বিভাগের ক্ষেত্রে জেলা/জেলার ক্ষেত্রে উপজেলা/উপজেলার ক্ষেত্রে ইউনিয়নের নাম লিখতে হবে।

৮. স্থায়ী পদ্ধতির প্রজেকশন ও অর্জনঃ

ক্র. নং	জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	স্থায়ী পদ্ধতি (পুরুষ)					
		প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩)	মোট অর্জন সংখ্যা* (জুলাই'২২- জুন'২৩) এমআইএস ফরম-৪, পৃষ্ঠা-১৯	অর্জন (জুলাই'২২-জুন'২৩)		পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২২)	
				সংখ্যা	হার	সংখ্যা	হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

* স্থায়ী পদ্ধতি(পুরুষ)'র অর্জনের তথ্য বিবেচ্য সময় কালে এমআইএস ফরম-৩ এর ভিত্তিতে প্রস্তুতকৃত এমআইএস ফরম-৪ এ উল্লিখিত বিতরণ ও সম্পাদন ভিত্তিক উপজেলার মোট অগ্রগতি অনুযায়ী উপস্থাপিত হবে।

** বিভাগের ক্ষেত্রে জেলা/জেলার ক্ষেত্রে উপজেলা/উপজেলার ক্ষেত্রে ইউনিয়নের নাম লিখতে হবে।

৯. মেথড মিক্সের আলোকে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির তুলনামূলক চিত্রঃ

ক্রঃ নং	বিভাগ/জেলা/উপজেলার নাম	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির তথ্য	বিডিএইচএস ২০১৪	বিডিএইচএস (২০২২)	প্রক্ষেপিত লক্ষ্যমাত্রা (জুন/২৩)	বিভাগ/জেলা/উপজেলার প্রজেকশন (সিএআর অনুযায়ী-% (জুলাই'২২- জুন'২৩)	বিভাগ/জেলা/উপজেলার অর্জন (সিএআর অনুযায়ী-%)	বিভাগের TFR, CPR	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
		টিএফআর	২.৩	২.৩	২.০				
		প: প: পদ্ধতিব্যবহারকারীর	৬২.৪	৬১.৯	৭৫				

		হার (সিপিআর)							
		প: প: পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার (সিএআর)			৮৫	৮৫			
		খাবার বড়ি	FSD	২৭.০	২৫.৪	৩৯	৩৯		
		কনডম	FSD	৬.৪	৭.২	৭	৭		
		ইনজেকশন	FSD	১২.৪	১০.৭	১৯	১৯		
		আইইউডি	CCSDP	০.৬	০.৬	৪	৪		
		ইমপ্লান্ট	CCSDP	১.৭	২.১	৪	৪		
		স্থায়ী পদ্ধতি (ম)	CCSDP	৪.৬	৪.৮	৭	৭		
		স্থায়ী পদ্ধতি (পু)	CCSDP	১.২	১.১	৫	৫		
		সনাতন পদ্ধতি		৮.৪	১০	-			

১০. মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা সংক্রান্ত তথ্যঃ

(১০.১) গর্ভকালীন সেবাঃ (Antenatal Care) :

ক্রঃ ন	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	প্রক্ষেপিত গর্ভবতী সংখ্যা (মোট জনসংখ্যার ১.৯৬%)	* নিবন্ধিত গর্ভবতীর সংখ্যা		পরিদর্শন-১ (৪ মাস/১৬ সপ্তাহের মধ্যে) এমআইএস ফরম -৪ (পৃষ্ঠা-৪)			পরিদর্শন-২ (৬ মাস/২৪ সপ্তাহের মধ্যে) এমআইএস ফরম -৪ (পৃষ্ঠা-৪)
			নতুন	পুরাতন	প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩) নতুন গর্ভবতীর ১০০%	অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জনের হার	অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'২২- জুন'২৩)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

* জুন ২০২২ মাসের এমআইএস ফরম নং -২ (৯ম সংস্করণ) প্রতিবেদনের ৯১ নং কলামের সর্বমোট এবং পরবর্তী জুন, ২৩ পর্যন্ত মাস গুলোর নতুন গর্ভবতী থেকে সংগ্রহ করে সকল

ইউনিয়নের যোগফল = উপজেলা/ থানার মোট গর্ভবতীর সংখ্যা।

পরিদর্শন-১ এর প্রজেকশন হবে জুলাই-জুন এর নতুন গর্ভবতীর যোগফল।

(১০.২) গর্ভকালীন সেবাঃ (Antenatal Care)

ক্রঃ ন	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	পরিদর্শন-৩ (৮ মাস/৩২ সপ্তাহের মধ্যে) এমআইএস ফরম -৪ (পৃষ্ঠা-৪)		পরিদর্শন-৪ (৯ মাস/৩৬ সপ্তাহের মধ্যে) এমআইএস ফরম -৪ (পৃষ্ঠা-৪)		
		অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'২২- জুন'২৩)		প্রজেকশন (জুলাই'২২- জুন'২৩) (মোট গর্ভবতীর ৫০%)	অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'২২- জুন'২৩)	অর্জনের হার (জুলাই'২২- জুন'২৩)
১	২	৩		৪	৫	৬

১১. প্রসব সেবা (Delivery)

১১.১. প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব :

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব সেবা																		
		হাসপাতাল/ক্লিনিক		পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের সেবা প্রতিষ্ঠান থেকে সম্পাদিত																
		স্বাভাবিক	সিজারিয়ান	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র * (জুলাই'২২- জুন'২৩)				মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র (জুলাই'২২- জুন'২৩)			মোট প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব সেবা জুলাই'২২- জুন'২৩ বছরের অর্জন (৫+৭+১০)=১১	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২০২২)	মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রের পূর্ববর্তী বছরের অর্জন (২০২১-২০২২)							
				স্বাভাবিক (ইউনিয়ন ভিত্তিক)				স্বাভাবিক		সিজারিয়ান			স্বাভাবিক (ইউনিয়ন ভিত্তিক)	স্বাভাবিক	সিজারিয়ান					
প্রজেকশন	প্রসব সংখ্যা	PP FP	ব্যবহৃত ডেলিভারী কীট সংখ্যা	ব্যয়িত অর্থ	প্রসব সংখ্যা	ব্যবহৃত ডেলিভারী কীট সংখ্যা	ব্যয়িত অর্থ													

১	২	৩	৪	৫	৬	৬	৭			১৪	৯	১০	১১	১২	১৩	

* এমআইএস ফরম-৩ প্রতিবেদনের ১২ মাসের (জুলাই'২১- জুন'২২পর্যন্ত) যোগফল। (ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে সম্পাদিত স্বাভাবিক প্রসব সেবা ইউনিয়ন ভিত্তিক প্রদর্শন করতে হবে এবং সেবা কেন্দ্রটি আপগ্রেডেড রুরাল ডিস্পেন্সারী (RD) হলে ছকে উল্লেখ করতে হবে।

১১.২) বাড়ীতে প্রসব :

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	বাড়ীতে প্রসব (জুলাই'২২- জুন'২৩) (তথ্য)		
		প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত সেবা প্রদানকারী (ডাক্তার, নার্স, স্যাকমো, FWV, প্যারামেডিক ও CSBA) দ্বারা (এমআইএস ফরম -৪)	প্রশিক্ষণবিহীন সেবা প্রদানকারী দ্বারা (এমআইএস ফরম-৪)	মোট
১	২	৩	৪	৫ (৩+৪)

(জেলা মনিটরিং ওয়ার্কশপের ক্ষেত্রে ইউনিয়ন ভিত্তিক উপজেলার তথ্য উপস্থাপন করতে হবে)

১২. প্রসবোত্তর সেবার তথ্য (মা ও নবজাতক) (জুলাই'২২- জুন'২৩)

ক্রঃ নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	মোট প্রসব সংখ্যা (পঃ পঃ বিভাগীয় প্রতিষ্ঠানে)	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, পৃষ্ঠা-৫		পরিদর্শন-৪ (৪২ দিনের মধ্যে) এমআইএস ফরম-৪ পৃষ্ঠা-৫	
			মা	নবজাতক	মা	নবজাতক	মা	নবজাতক	মা	শিশু
			৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১

এমআইএস ফরম-৪

১৩. শিশু মৃত্যুর সংখ্যা :

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	শিশু মৃত্যু (জুলাই'২২- জুন'২৩)				মোট (৩+৪+৫+৬) MIS-4	ষ্টিল বার্থ (মৃত জন্ম) এমআইএস ফরম-৪ (১৮১ নং কলাম)	পূর্ববর্তী বছরের শিশু মৃত্যুর সংখ্যা (২০২১-২০২২)	মন্তব্য (মৃত্যুর কারণ ও স্থান)
	০-৭দিন	৮-২৮ দিন	২৯-২ বৎসর	১-২ বৎসর				

	MIS-4	MIS-4	MIS-4	MIS-4				
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

*এমআইএস ফরম-৪ এর পৃষ্ঠা ৭ এর সংশ্লিষ্ট কলাম থেকে নিতে হবে।

১৪. মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা :

জেলা/ উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা (জুলাই'২২- জুন'২৩) (MIS-4 এর কলাম ১৮৭)	মন্তব্য (মৃত্যুর কারণ ও স্থান)	পূর্ববর্তী বছরের মাতৃ-মৃত্যুর সংখ্যা (২০২১-২০২২)
১	২	৩	৮

১৫. স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠনের তথ্য (জুলাই'২২- জুন'২৩) :

জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়নের নাম	স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠনের লক্ষ্যমাত্রা (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জন (সংখ্যা) * (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জনের হার %	বরাদ্দকৃত অর্থ	বরাদ্দের বিপরীতে খরচ	সেবা/বিতরণ FWV কর্তৃক				
						স্যাটেলাইট ক্লিনিক	খাবার বড়ি	কনডম	ইনজেকশন	ANC
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১

MIS-3 প্রতিবেদন থেকে নিতে হবে।

১৬. UH&FWC এবং FWV সংক্রান্ত তথ্য

ইউনিয়নের সংখ্যা	UH&FWC'র সংখ্যা	জমির খারিজকৃত FWC'র সংখ্যা	UH&FWC'তে পদায়নকৃত FWV'র সংখ্যা	বাসযোগ্য UH&FWC'র সংখ্যা	UH&FWC'তে বসবাসকারী FWV'র সংখ্যা	UH&FWC'তে বসবাস করে না এমন FWV'র সংখ্যা	RD'তে পদায়নকৃত FWV'র সংখ্যা	প্রসব সেবা প্রদানকারী FWC'র সংখ্যা	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০

১৭. Model FWC সংক্রান্ত তথ্য

ইউনিয়নের সংখ্যা	Model FWC'র সংখ্যা	Model FWC'তে পদায়নকৃত FWV'র সংখ্যা	প্রসবসেবা প্রদানকারী Model FWC'র সংখ্যা	মোট			মন্তব্য
				ANC	প্রসব	PNC	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

১৮. স্কুল স্বাস্থ্য শিক্ষা কর্মসূচী (ইউনিয়ন ভিত্তিক):

জেলা/উপজেলা/ইউনিয়নের নাম	প্রজেকশন/লক্ষ্যমাত্রা (জুলাই'২২-জুন'২৩)	* অর্জন (সংখ্যা) (জুলাই'২২-জুন'২৩)	দাখিলকৃত প্রতিবেদনের সংখ্যা	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫

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

১৯. দ্রব্যাদি মজুদ সংক্রান্ত তথ্য

ক্রমিক নং	ইউনিয়ন/উপজেলা/জেলা	মজুদ মাস (গতমাস পর্যন্ত)						মন্তব্য
		খাবার বড়ি	কনডম	ইনজেকশন	আইইউডি	ইমপ্ল্যানন	ডিডিএস কীট	

- উপজেলা গুদামের অভ্যন্তর ভাগের ০২টি ছবি উপস্থাপন করতে হবে।

২০. ব্যবহার অযোগ্য দ্রব্যাদি ধ্বংস/নিলাম

ক্রমিক নং	ব্যবহার অযোগ্য দ্রব্যাদির বিবরণ	নিলাম/ধ্বংসের তারিখ	চালানে জমা প্রদানকৃত অর্থের পরিমাণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	মন্তব্য

২১. দীর্ঘদিন অব্যবহৃত, ব্যবহার অযোগ্য দ্রব্যাদি সংক্রান্ত তথ্য, (জেলা, উপজেলা, ইউনিয়ন পর্যায়ে)

ক্রমিক নং	দ্রব্যের নাম	পরিমাণ/সংখ্যা	প্রাপ্তির তারিখ	ব্যবহার না হওয়ার কারণ	ব্যবহার অযোগ্য হওয়ার কারণ	মূল্য	এ বিষয়ে গৃহিত পদক্ষেপ	মন্তব্য
১।	গাড়ী							
২।	মটর সাইকেল							
৩।	সাইকেল							
৪।	লেবার টেবিল							
৫।	কীট							
৬।	অটো ক্রেভ							

৭।	জেনারেটর							
৮।	সাকার মেশিন							
৯।	আইপিএস							
১০।	সোলার প্যানেল							
১১।	আয়রন কট							
১২।	আসবাব পত্র							
১৩।	ঔষধ পত্র							
১৪।	অন্যান্য যন্ত্রপাতি							

- প্রয়োজনে অতিরিক্ত দ্রব্যের নাম যুক্ত করা যাবে
- সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাবৃন্দ কর্মশালার পূর্বেই বর্ণিত তথ্যাদি সরজমিনে যাচাই করবেন।

২২. ইনোভেশন/সৃজনশীল কর্মপদ্ধতি/উত্তম চর্চা

জেলার নাম :

উপজেলার নাম :

ক্রমিক নং	শিরোনাম	উদ্ভাবিত ও অনুসৃত ইনোভেটিভ/সৃজনশীল কর্মপদ্ধতি/উত্তমচর্চার সংক্ষিপ্ত বিবরণ	মেয়াদ	মন্তব্য
১।		বাস্তবায়ন প্রক্রিয়া :		
২।		যৌক্তিকতা:		
৩।		উত্তমচর্চার প্রভাব বা পরিবর্তন:		

২৩. Training/Workshop

ক্রমিক নং	প্রশিক্ষণ প্রদানকারী ইউনিট	প্রশিক্ষণের বিষয়	প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠানের তারিখ/সময়কাল	প্রশিক্ষণার্থীর সংখ্যা	প্রশিক্ষণার্থীর পদবী	বাস্তবায়নকারী	মন্তব্য

২৪. মা ও শিশুকল্যান কেন্দ্র

ক্রমিক নং	কোড	বরাদ্দ	ব্যয়	সিজার সংখ্যা	সাভাবিক প্রসব সংখ্যা	মন্তব্য

২৫. FWC'র পরিচালনার বরাদ্দ ও ব্যয়

ক্র. নং	বরাদ্দ প্রদানকারী ইউনিট	উপজেলা	(রাজস্ব + ওপি)	ব্যয়ের খাত	বরাদ্দ প্রাপ্ত FWC সমূহের নাম *	মন্তব্য
১।	FSD					
২।	MCH					
৩।	CCSDP					

* শুধুমাত্র উপজেলা পর্যায়ের উপস্থাপনের সময় বরাদ্দপ্রাপ্ত FWC'র নাম উল্লেখ করতে হবে।

২৬. ইমপ্রেস্ট ফান্ড

ক্রমিক নং	পদ্ধতির নাম	অর্জনের সংখ্যা	ব্যয়িত অর্থের পরিমাণ	মোট বরাদ্দ	মন্তব্য
১।	স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা)				
২।	স্থায়ী পদ্ধতি (পুরুষ)				
৩।	আইইউডি				
৪।	ইমপ্ল্যান্ট				

২৭. উপজেলা পর্যায়ে বরাদ্দ ও খরচের বিবরণী

ক্রমিক নং	বরাদ্দের খাত	বরাদ্দের পরিমাণ	ব্যয়ের পরিমাণ	ব্যয়ের ক্ষেত্রে পিপিআর অনুসরণ করা আছে কিনা	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬

২৮. অডিট আপত্তি

ক্রমিক নং	জেলা/উপজেলা	যার নামে আপত্তি	অডিট আপত্তির বিবরণ	কত সালে আপত্তি দেয়া হয়েছে	আপত্তি নিষ্পত্তি হয়েছিল কিনা	মন্তব্য

২৯. আসবাবপত্র/বিশেষ বরাদ্দ

ক্রমিক নং	উপজেলা	FSD হতে আসবাবপত্র/বিশেষ বরাদ্দের পরিমাণ	ব্যয়ের পরিমাণ	ক্রয়কৃত আসবাবপত্রের ধরন	বরাদ্দ প্রাপ্ত FWC'র নাম	মন্তব্য

৩০. স্থানীয় সরকার/অন্যান্য উৎস হতে প্রাপ্ত আর্থিক সহায়তা

ক্রমিক নং	স্থানীয় সরকার হতে প্রাপ্ত আর্থিক সহায়তার বিবরণ (যদি থাকে)	অন্যান্য উৎস হতে প্রাপ্ত আর্থিক সহায়তার বিবরণ (যদি থাকে)	মোট	ব্যয়ের খাত	সহায়তা প্রাপ্ত FWC সমূহের নাম	মন্তব্য

৩১. পরিদর্শন সংক্রান্ত তথ্য:

ক্রঃ নং	পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম ও পদবী (জেলা/উপজেলা)	পরিদর্শনের প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	প্রকৃত পরিদর্শনের সংখ্যা (জুলাই'২২-জুন'২৩)	দাখিলকৃত প্রতিবেদনের সংখ্যা	উল্লেখযোগ্য সমস্যা ও সুপারিশ

* প্রতিটি পরিদর্শনের ছবি কর্মশালায় উপস্থাপন করতে হবে :

৩২. PPV (Paid Peer Volunteer)/স্বেচ্ছাসেবী কার্যক্রমের অগ্রগতি ২০২২-২০২৩

ক্র. নং	জেলা/ উপজেলা/ ইউনিয়ন	কর্মরত সেচ্ছা PPV সংখ্যা	স্থায়ী (পুরুষ)		স্থায়ী (মহিলা)		IUD		ইম্প্লানন		ইনজেকশন		খাবার বড়ি		কনডম		উঠান বেঠক		উঠান বৈঠক		যাতায়াত ভাতা ও আপ্যায়ন		মন্ত ব্য
			প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	অর্জন	প্রজেকশ ন	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

৩৩. APA বাস্তবায়ন সংক্রান্ত

ক্রমিক নং	বিষয়	সভার সংখ্যা	বাস্তবায়নের তারিখ
১।	শুদ্ধাচার কর্মসূচি/সভা বিষয়ক তথ্য		
২।	গণশুনানির সংখ্যা ও বিবরণ		

৩৪. SCMP/LMIS/E-MIS/D-Filing/HRIS

ক্রমিক নং	কর্মকর্তার নাম ও পদবী	SEMP	EMIS	E/D-Filing (চালু আছে কিনা)	তারিখ

৩৫. বিতরনকৃত জন্মনিয়ন্ত্রন সামগ্রী এবং গ্রহিতার তুলনামূলক চিত্র :

ক্র.নং	উপজেলার নাম	মোট সক্ষম দম্পতি	ইনজেকটেবলস					
			সর্বমোট ইনজেক্টেবল গ্রহণকারী	অর্জন (হার%)	১২ মাসে কত বিতরন হওয়ার কথা (গ্রহণকারী*৪)	এমআইএস রিপোর্টের ১২ মাসের বিতরন	পার্থক্য	সরকারী উৎস থেকে জুনমাসে বিতরনের হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

ক্র.নং	উপজেলার নাম	মোট সক্ষম দম্পতি	খাবার বড়ি					
			সর্বমোট খাবার বড়ি গ্রহণকারী	অর্জন (হার%)	১২ মাসে কত বিতরন হওয়ার কথা (গ্রহণকারী *২*৬)	এমআইএস রিপোর্টের ১২ মাসের বিতরন	পার্থক্য	সরকারী উৎস থেকে জুনমাসে বিতরনের হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

ক্র.নং	উপজেলার নাম	মোট সক্ষম দম্পতি	কনডম					
			সর্বমোট কনডম গ্রহণকারী	অর্জন (হার%)	১২ মাসে কত বিতরন হওয়ার কথা (গ্রহণকারী *২*৬)	এমআইএস রিপোর্টের ১২ মাসের বিতরন	পার্থক্য	সরকারী উৎস থেকে জুনমাসে বিতরনের হার
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯

ইমপ্ল্যানন :

মোট গ্রহণকারীর সংখ্যা (MIS Form-1/2/4 অনুযায়ী)	বিতরণ (পিস) করা হয়েছে
ইমপ্ল্যানন_-	

আইইউডি :

মোট গ্রহণকারীর সংখ্যা (MIS Form-1/2/4 অনুযায়ী)	বিতরণ (পিস) করা হয়েছে
আইইউডি -	

৩৬. চিহ্নিত সমস্যা ও সুনির্দিষ্ট সুপারিশঃ

ক্রঃ নং	উপজেলার নাম	চিহ্নিত সমস্যা*	সুপারিশ
১	২	৩	৪

*চিহ্নিত সমস্যা ও সুপারিশ সমূহ সুনির্দিষ্ট এবং সংক্ষেপে লিখুন।

৩৭. অসরকারী সংস্থার কার্যক্রমের অগ্রগতি : (অনুমোদনপ্রাপ্ত অসরকারী সংস্থা কর্তৃক দাখিলকৃত প্রতিবেদন ভিত্তিক) :

অসরকারী সংস্থার নাম	অনুমোদিত কার্যক্রমের ধরণ ক্লিনিক্যাল/ সিবিডি	অসরকারী সংস্থা নবায়নের হালনাগাদ তথ্য *	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অগ্রগতি			মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা			
			পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির নাম	প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জনের হার	সেবার নাম	প্রজেকশন (জুলাই'২২-জুন'২৩)	অর্জন (জুলাই'২২-জুন'২৩)

* অসরকারী সংস্থা নবায়নের স্মারক ও তারিখ এবং নবায়ন মেয়াদের তথ্য।

অসরকারী সংস্থাকে ছক অনুযায়ী নিজ নিজ সংস্থার অগ্রগতি উপস্থাপন করার জন্য নির্দেশনা প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।

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

৩৮.১। (সরকারি) মহিলা= পুরুষ= মোট=

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

* সর্বমোট অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা নির্ধারণের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র অংশগ্রহণকারীর সংখ্যা উল্লেখ করতে হবে।