



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
Ministry of Health & Family Planning

মাতৃমৃত্যু, নবজাতকের মৃত্যু ও মৃতজন্ম পর্যালোচনা (এমপিডিআর)
Maternal and Perinatal Death Surveillance and Response (MPDSR)

স্বাস্থ্যকেন্দ্রে মাতৃমৃত্যু পর্যালোচনা ফর্ম
Facility Maternal Death Review Form

ফ্যাসিলিটি ফর্ম - ৩

বাস্তবায়নে

Implemented by

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর ও পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
Directorate General of Health Services (DGHS) and
Directorate General of Family Planning (DGFP)

কারিগরি সহযোগিতায়ঃ ইউনিসেফ, ইউএনএফপিএ, বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থা, সিওআইএ (কইয়া), সিআইপিআরবি
Technical support: UNICEF, UNFPA, WHO, COIA, CIPRB

ফর্ম ডিজাইন ও সমন্বয়েঃ এইচইইউ, আইসিডিডিআরবি, জাইকা, ব্রাক, ওজিএসবি, বিএনএফ,
বিএসএমএমইউ, বিপিএ, সেইভ দ্যা চিলড্রেন
Form designed in collaboration with HEU, ICDDR,B, JICA, BRAC, OGSB, BNF, BSMMU,
BPA, Save the Children

অফিসের ব্যবহারের জন্য

ফর্ম জমাদানের তারিখ:

মাতৃমৃত্যুর বাৎসরিক ক্রমিক নং:

ফর্ম গ্রহণকারীর নাম ও স্বাক্ষর:

সাধারণ তথ্য

স্বাস্থ্য কেন্দ্রের নামঃ _____

স্বাস্থ্য কেন্দ্রের কোড নং:

--	--	--	--	--	--	--	--

মায়ের নাম: _____

মায়ের বয়স: _____ (বৎসর)

মায়ের হাসপাতাল রেজিস্ট্রেশন নং

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

মায়ের ঠিকানা:

জেলাঃ..... উপজেলাঃ..... ইউনিয়ন/পৌরসভাঃ.....

ওয়ার্ডঃ..... গ্রামঃ

স্বামীর নাম: ফোন নং:

জরুরি বিভাগে/ বহিঃবিভাগে রোগী আসার তারিখ ও সময়:

তারিখ:	দিন	মাস	বছর

সময় (২৪ঘন্টা):	ঘন্টা	মিনিট

অন্তঃবিভাগে ভর্তির তারিখ ও সময়:

তারিখ:	দিন	মাস	বছর

সময় (২৪ঘন্টা):	ঘন্টা	মিনিট

মৃত্যুর তারিখ ও সময়:

তারিখ:	দিন	মাস	বছর

সময় (২৪ঘন্টা):	ঘন্টা	মিনিট

২। ভর্তির সময় মায়ের অবস্থা কেমন ছিল:

☐ সচেতন

☐ অস্থিতিশীল (Unstable)

☐ অচেতন

☐ স্থিতিশীল (Stable)

☐ তথ্য সংগ্রহ করা হয়নি

৩। বহিঃবিভাগ বা জরুরি বিভাগে মায়ের গর্ভাবস্থা কেমন ছিল:

☐ গর্ভকালীন

☐ প্রসবের পর এসেছিল

☐ তথ্য সংগ্রহ করা হয়নি

☐ প্রসব বেদনা ছিল

☐ অন্যান্য সমস্যা ছিল

৪। ভর্তির সময় নির্ণয়কৃত রোগ

- ☐ Ectopic pregnancy
- ☐ Spontaneous abortion
- ☐ Induced abortion
- ☐ Placenta previa
- ☐ Molar pregnancy
- ☐ Postpartum haemorrhage

- ☐ Prolonged labour
- ☐ Rupture uterus
- ☐ Others (Specify):.....

- ☐ Missed abortion
- ☐ Medical abortion
- ☐ Threatened abortion
- ☐ Abruptio placenta
- ☐ Intra partum haemorrhage
- ☐ Retained placenta:
 - a.with haemorrhage
 - b. without haemorrhage
- ☐ Obstructed labour
- ☐ Not recorded

৫। ভর্তিকৃত মা কি রেফার হয়ে এসেছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয় তাহলে কোথা হতে এসেছিল-

- ☐ সরকারী স্বাস্থ্য কেন্দ্র
- ☐ ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য কেন্দ্র
- ☐ বাড়ী থেকে
- ☐ অন্যান্য
- ☐ তথ্য সংগ্রহ করা নেই

৬। কখন ডাক্তার বা কনসালট্যান্ট প্রথম মাকে পর্যবেক্ষণ করেছেন:

তারিখ:	দিন	মাস	বছর

সময় (২৪ঘন্টা):	ঘন্টা	মিনিট

☐ তথ্য সংগ্রহ করা নেই

৭। অন্তঃবিভাগে রোগ/সমস্যা নির্ণয়;

- ☐ Ectopic pregnancy
- ☐ Spontaneous abortion
- ☐ Induced abortion
- ☐ Placenta previa
- ☐ Molar pregnancy
- ☐ Post partum haemorrhage
- ☐ With haemorrhage
- ☐ Prolonged labour
- ☐ Rupture uterus:
- ☐ Others (Specify):.....

- ☐ Missed abortion
- ☐ Medical abortion
- ☐ Threatened abortion
- ☐ Abruptio placenta
- ☐ Intra partum haemorrhage
- ☐ Retained placenta:
 - Without haemorrhage
- ☐ Obstructed labour
- ☐ Not recorded

৮। অন্তঃবিভাগে ভর্তির পর কখন ব্যবস্থাপনা শুরু হয়েছে:

তারিখ:	দিন	মাস	বছর

সময় (২৪ঘন্টা):	ঘন্টা	মিনিট

☐ তথ্য সংগ্রহ করা নেই

৯। প্রসবের পদ্ধতি:

☐ স্বাভাবিক প্রসব ☐ সিজারিয়ান সেকশন ☐ যন্ত্রপাতির মাধ্যমে ☐ প্রসব হয়নি

১০। বর্তমান গর্ভবতীর ফলাফল:

☐ জীবিত জন্ম ☐ মৃত জন্ম ☐ কম জন্ম ওজন ☐ গর্ভপাত ☐ অন্যান্য উল্লেখ করুন

১১। জন্মের পর শিশুর ওজন গ্রাম

১২। জন্মের পর শিশুর কোন অস্বাভাবিকতা ছিল কিনা? ☐ হ্যাঁ ☐ না

১৩। মায়ের মৃত্যুর স্থান:

☐ জরুরি বিভাগ ☐ ট্রলিতে ☐ ওর্যাড ☐ লেবার রুম ☐ অপারেশন রুম

☐ আইসিইউ ☐ অন্যান্য ☐ অপারেশনের পর

১৪। সবচেয়ে সম্ভাব্য মৃত্যুর কারণ: (একাধিক উত্তর ✓ টিক চিহ্ন দিতে পারবেন)

(WHO Cause of death form, with separate ICD10 list)

CAUSE	ICD CODE	CAUSE	ICD CODE
PPH	O 72	APH	O 46
Puerperal Sepsis	O 85	Ectopic Pregnancy	O 00
Eclampsia	O 15	Haemorrhage in Early Pregnancy	O 20
Death from sequel of direct obstetric cause	O 97	Complication of Anaesthesia during Labour & Delivery	O 74
Obstructed Labour due to Malposition and Malpresentation of foetus	O 64	Failed Attempt abortion	O 07
Placenta Previa	O 44	Abruptio placentae	O 45
Medical abortion	O 04	Rupture Uterus	O 71
Complications of anaesthesia during pregnancy	O 29	Obstetric Embolism	O 88
Malnutrition in pregnancy	O 25		

১৫. মন্তব্য: (সংক্ষেপে মৃত্যুর বিবরণ উল্লেখ করুন)

১৬. ফর্ম পূরণকারীর নাম:

পদবী:

তথ্য সংগ্রহের তারিখ:

স্বাক্ষর;