

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
www.dgnm.gov.bd

৪৫.০৩.০০০০.০০৮.১৪.০৯০.২০২১/২২২

তারিখ: ২২/০৩/২০২১

অফিস আদেশ

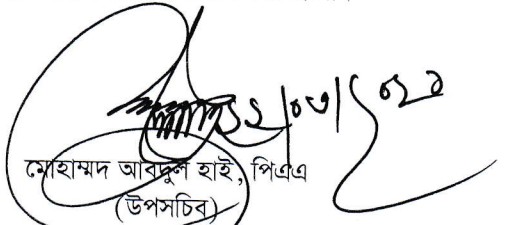
বিষয়ঃ (ক) DHIS2-তে রিপোর্ট প্রদান এর জন্য রেজিস্টার্ড মিডওয়াইফ কর্তৃক প্রতিস্থাপিত ছক ব্যবহার প্রসঙ্গে।

(খ) রেজিস্টার্ড মিডওয়াইফ কর্তৃক সংশ্লিষ্ট পরিসংখ্যানবিদদের কাছে রিপোর্ট প্রেরণ এবং ডাটা এন্ট্রি নিশ্চিত করনে সংশ্লিষ্ট ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স / মিডওয়াইফগন কর্তৃক মনিটরিং প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ স্বারক নং-স্বাঃ অধিঃ/এমআইএস/২০২১/৪৯২৯ তারিখ: ০৮ ফেব্রুয়ারী ২০২১ ইং

(ক) উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতাধীন রেজিস্টার্ড মিডওয়াইফদের সেবা প্রদান সংক্রান্ত তথ্য DHIS2-তে সংশ্লিষ্ট পরিসংখ্যানবিদদের মাধ্যমে এন্ট্রি প্রদানের নিমিত্তে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছে। এমতাবস্থায় সংযুক্ত প্রতিস্থাপিত ছক মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য সংশ্লিষ্ট পরিসংখ্যানবিদদের কাছে প্রতি মাসে প্রেরণের জন্য সকল মিডওয়াইফদের নির্দেশ প্রদান করা হলো।

(খ) রেজিস্টার্ড মিডওয়াইফ কর্তৃক পরিসংখ্যানবিদদের কাছে রিপোর্ট প্রেরণ এবং ডাটা এন্ট্রি নিশ্চিত করনের লক্ষ্যে সংশ্লিষ্ট ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স / ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ মিডওয়াইফদেরকে মনিটরিং করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করা হলো।


মোহাম্মদ আবদুল হাই, পিএএ
(উপসচিব)

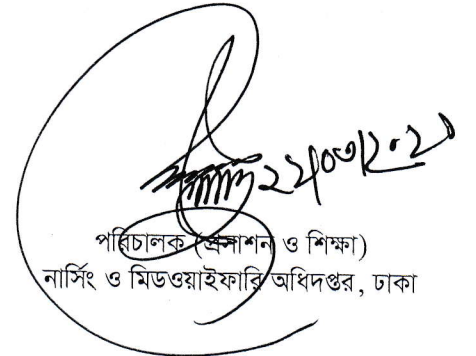
পরিচালক (প্রশাসন ও শিক্ষা)
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা।
info@dgnm.gov.bd

৪৫.০৩.০০০০.০০৮.১৪.০৯০.২০২১/২২২(৮)

তারিখ:-----

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)ঃ-

১. পরিচালক, এমআইএস ও লাইন ডিরেক্টর, এইচআইএস এন্ড ই-হেলথ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
২. সিভিল সার্জন, সিভিল সার্জনের কার্যালয়, সকল জেলা।
৩. উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কর্মকর্তা, সকল।
৪. উপপরিচালক, (প্রশাসন), নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর।
৫. উপপরিচালক, (পিএমআইএস শাখা), নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর।
৬. ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স/মিডওয়াইফ, সকল।
৭. প্রতিনিধি, ইউএনএফপিএ, বাংলাদেশ, ঢাকা।
৮. পিএমআইএস শাখা, অত্র অধিদপ্তর (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।


পরিচালক (প্রশাসন ও শিক্ষা)
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা

Directorate General of Nursing and Midwifery
Midwifery Service data sheet (to be filled at the end of every month)

Name of the institutions:

Number of Midwife Posted:

Name of Midwife:

Date	Year:					Date Submitted:					Post-Partum Family Planning (PPFP)			Number of maternal and newborn case management						Number of VIA Screening			Number of Support provided to Gender Based Violence Case	Remarks (if any)	
	Number of ANC 1	Number of ANC 2	Number of ANC 3	Number of ANC 4	Number of Normal Delivery	Adolescent delivery (15-19 Years)	MR	Number of PNC	Number of Post Abortion Care(PAC)	IUD	Injection	Oral pill/ Others	PPH			Eclampsia			Newborn resuscitation	Positive	Negative				
													PPH Patient received from community	Patient developed PPH after admission	Total PPH Patient Managed at facility (Column 14+15)	Initial Management and refer	Eclampsia Patient received from community	Patient developed Eclampsia after admission				Total Eclampsia Patient Managed at facility (Column 18+19)			Initial Management and refer
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
Monthly																									
Total																									

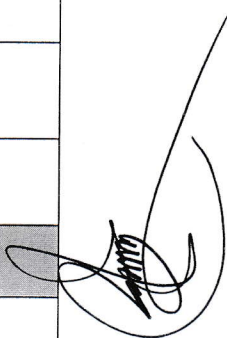
Directorate General of Nursing and Midwifery
Compiled Midwifery Service data sheet (to be filled at the end of every month and send to respective statistician)

Name of the institutions:

Number of Midwife Posted:

Compiled by:

Month:		Year:										Date Submitted:		Number of maternal and newborn case management										Number of VIA Screening		Number of Support provided to Gender Based Violence Case	Remarks (if any)
Number of ANC 1	Number of ANC 2	Number of ANC 3	Number of ANC 4	Number of Normal Delivery	Adolescent delivery (15-19 Years)	Number of PNC	MR	Number of Post Abortion Care(PAC)	Post-Partum Family Planning (PPFP)			PPH			Eclampsia				Newborn resuscitation	Positive	Negative						
									IUD	Injection	Oral pill/ Others	PPH Patient received from community	PPH developed after admission	Total PPH Patient Managed at facility (Column 13+14)	Initial Management and refer	Eclampsia Patient received from community	Patient developed Eclampsia after admission	Total Eclampsia Patient Managed at facility (Column 17+18)				Initial Management and refer					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25			



স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/এমআইএস/২০২১/৪২২৩

তারিখঃ ৫/০২/২০২১ খ্রিঃ।

প্রাপক

- ১। বিভাগীয় পরিচালক (সকল)
- ২। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল (সকল)
- ৩। তত্ত্বাবধায়ক/সিভিল সার্জন (সকল)
- ৪। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (সকল)

বিষয়ঃ নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতাধীন মিডওয়াইফদের সেবা প্রদান সংক্রান্ত তথ্য DHIS2-তে পরিসংখ্যানবিদ কর্তৃক এন্ট্রি প্রদান প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ স্মারক নং-৪৫.০৩.০০০০.০০৮.১৪.০৫৮.১৯/৪৭৮, তারিখঃ ২৫/১১/২০২০ খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতাধীন মিডওয়াইফদের সেবা প্রদান সংক্রান্ত তথ্য DHIS2-তে সংশ্লিষ্ট পরিসংখ্যানবিদদের মাধ্যমে এন্ট্রি প্রদানের নিমিত্ত প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছে। এতদসংক্রান্ত সংযুক্ত ছক মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য DHIS2-তে এন্ট্রি প্রদানের জন্য অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য যে, DHIS2-তে তথ্য এন্ট্রি প্রদানের লক্ষ্যে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে নিয়োজিত নার্স ও মিডওয়াইফদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে সক্ষমতা অর্জনের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা করতে হবে।

সংযুক্তঃ ছক ১ (এক) পাতা।

M. K.
০৫/০২/২১

(অধ্যাপক ডাঃ মিজানুর রহমান)

পরিচালক, এমআইএস ও

লাইন ডাইরেক্টর এইচআইএস এন্ড ই-হেলথ

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

ই-মেইল: linedirector@mis.dghs.gov.bd

ফোনঃ +৮৮-০২-৫৮৮১৬৪৫৯।

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২। সহকারী পরিচালক (সমন্বয়);
- ২। মহাপরিচালক, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, আইপিএইচ স্কুল রোড, মহাখালী, ঢাকা।
- ৩। অতিরিক্ত মহাপরিচালক (প্রশাসন/পরিকল্পনা ও উন্নয়ন), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা;
- ৪। উপ-পরিচালক, এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা;
- ৫। উপ-পরিচালক, পিএমআইএস শাখা, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, আইপিএইচ স্কুল রোড, মহাখালী, ঢাকা।
- ৬। Acting Chief of Health, UNFPA (e-mail: hoque@unfpa.org)
- ৭। Programme Analyst, UNFPA (e-mail: szaman@unfpa.org)
- ৮। অফিস কপি।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
আইপিএইচ ফ্লোর রোড
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
www.dgnm.gov.bd

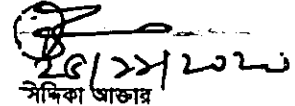
৪৫.০৩.০০০০.০০৮.১৪.০৫৮.১৯ / ৪৭৮

তারিখ: ২৫/১১/২০২০

বিষয়ঃ নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতাধীন মিডওয়াইফদের সেবা প্রদান/সংক্রান্ত তথ্য DHIS-2 তে পরিসংখ্যানবিন কর্তৃক এন্ট্রি প্রদান প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, মা ও শিশু স্বাস্থ্যের সেবা প্রদানের মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর অধিকার বাস্তবায়নে ক্ষেত্র নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতাধীন ১১৪৯ জন মিডওয়াইফ উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স ও ইউনিয়ন সাব-সেন্টারে মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করে আসছে। উক্ত মিডওয়াইফদের সেবা প্রদানের সকল তথ্য সঠিক সময় ও সঠিকভাবে নথিভুক্ত করার লক্ষ্যে নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর ও স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সমন্বয়ে একটি ডাটা সংগ্রহ ফরমেট তৈরী করা হয়। উক্ত ডাটা সংগ্রহ ফরমেটে মিডওয়াইফ কর্তৃক প্রদত্ত সেবা সমূহের তথ্য সংশ্লিষ্ট পরিসংখ্যানবিনদের মাধ্যমে DHIS-2 তে এন্ট্রি করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হল।

✓ মহাপরিচালক
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২


সৈদিকা আক্তার
মহাপরিচালক
নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২
info@dgnm.gov.bd

৪৫.০৩.০০০০.০০৮.১৪.০৫৮.১৯ / ৪৭৮(৪)

তারিখ: ২৫/১১/২০২০

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো (প্রাপ্ততার ক্রমানুসারে নয়)ঃ-

১. লাইন ডাইরেক্টর, এমএনসিএইচ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
২. পরিচালক, এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৩. উপ-পরিচালক, পিএমআইএস শাখা, নাসির্ ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৪. অফিস কপি।

