



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা

এবং

উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, গাইবান্ধা এর মধ্যে স্বাক্ষরিত

বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি

জুলাই ১, ২০২৩ - জুন ৩০, ২০২৪

সূচিপত্র

উপক্রমণিকা	৩
কর্মসম্পাদনের সার্বিক চিত্র	৪
সেকশন ১ঃ কার্যাবলী	৫
সেকশন ২ঃ মন্ত্রণালয়/বিভাগের বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব	৬
সেকশন ৩ঃ কৌশলগত উদ্দেশ্যভিত্তিক কার্যক্রম, কর্মসম্পাদন সূচক এবং লক্ষ্যমাত্রাসমূহ	৭
সংযোজনী ১ঃ শব্দসংক্ষেপ (Acronyms)	১৩
সংযোজনী ২ঃ কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ, বাস্তবায়নকারী এবং পরিমাপ পদ্ধতি	১৪
সংযোজনী ৩ঃ কর্মসম্পাদন লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে অন্য দপ্তর/সংস্থার উপর নির্ভরশীলতা	১৬

উপক্রমণিকা(Preamble)

সরকারি দপ্তর/সংস্থাসমূহের প্রাতিষ্ঠানিক দক্ষতা বৃদ্ধি, স্বচ্ছতা ও জবাবদিহি জোরদার, সুশাসন সংহতকরণ এবং সম্পদের যথাযথ ব্যবহার নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে রূপকল্প ২০৪১ এর যথাযথ বাস্তবায়নের লক্ষ্যে-

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা

এবং

উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, গাইবান্ধা

এর মধ্যে ২০২৩সালের মাসের তারিখে এই বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি স্বাক্ষরিত হল।

এই চুক্তিতে স্বাক্ষরকারী উভয়পক্ষ নিম্নলিখিত বিষয়সমূহে সম্মত হলেন:

গাইবান্ধা সদর উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের কর্মসম্পাদনের সার্বিক চিত্র

(Overview of the Performance of Upazila Family Planning Office, Sadullapur, Gaibandha)

সাম্প্রতিক অর্জন, চ্যালেঞ্জ এবং ভবিষ্যত পরিকল্পনা

সাম্প্রতিক বছরসমূহের (৩ বছর) প্রধান অর্জন সমূহ:

বাংলাদেশ একটি জনবহুল দেশ। স্বাধীনতা উত্তর জনসংখ্যা নিয়ন্ত্রণ তথা পরিকল্পিত পরিবার গঠনের মাধ্যমে সুখী ও সমৃদ্ধ জাতি গঠনে পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের দিকনির্দেশনা মোতাবেক রংপুর বিভাগের গাইবান্ধা সদর উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয় কাজ করে যাচ্ছে। ফলে জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার কমে এখন ১.৩৭% দাড়িয়েছে। বর্তমানে জাতীয় পর্যায়ে টিএফআর ২.৩ এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার ৬২.৪% হলেও গাইবান্ধা সদর উপজেলার টিএফআর ১.৯ এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার ৭০%। এছাড়া অপূর্ণ চাহিদার হার গাইবান্ধা সদর উপজেলার ৭% যা জাতীয় পর্যায়ে ১২% (বিডিএইচএস ২০১৭-১৮) এবং ড্রপ আউট রেট ২৮% এ কমে এসেছে। মাতৃমৃত্যু ও শিশুমৃত্যু হার হ্রাসে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণকেন্দ্রে ২৪/৭ ঘন্টা গর্ভবতী সেবার ব্যবস্থা করা হয়েছে। ফলশ্রুতিতে মাতৃমৃত্যু ও শিশুমৃত্যু হার হ্রাস পেয়েছে এবং প্রাতিষ্ঠানিক ডেলিভারীর হার (৪২%) উন্নীত হয়েছে। পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য কার্যক্রম সুষ্ঠুভাবে বাস্তবায়নের জন্য “বাংলাদেশ জনসংখ্যা নীতি ২০১২” প্রণীত হয়েছে। গাইবান্ধা সদর উপজেলা উপরোক্ত অধিকাংশ সূচকে এগিয়ে রয়েছে।

সমস্যা এবং চ্যালেঞ্জসমূহ:

বাংলাদেশের জনসংখ্যার প্রায় ২৩% কিশোর কিশোরী। এই অল্পবয়সী বিশাল জনগোষ্ঠীর একটা বড় অংশ বিবাহিত জীবনে প্রবেশ করে স্বল্প প্রজনন স্বাস্থ্য বিষয়ক ধারণা নিয়ে; এদের সম্পূর্ণভাবে পরিবার পরিকল্পনা সেবার আওতায় আনা, শহরাঞ্চলে গড়ে ওঠা বস্তিবাসীদের এবং দুর্গম চরাঞ্চলে বসবাসরত বিপুল সংখ্যক দম্পতিকে পরিবার পরিকল্পনা সেবা কার্যক্রমের আওতায় আনা দূরত্ব হয়ে পড়েছে। বাল্য বিবাহ বন্ধ করা, স্থায়ী পদ্ধতিতে পুরুষের অংশগ্রহণ বৃদ্ধি করা, অপূর্ণ চাহিদা কমিয়ে আনা, পদ্ধতিভিত্তিক ড্রপআউট কমিয়ে আনা, দুর্গম এলাকায় পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ অন্যতম চ্যালেঞ্জ। বাংলাদেশের সামগ্রিক সমস্যা ও চ্যালেঞ্জ মোকাবেলায় রংপুর বিভাগের অগ্রগতি ধরে রাখা এবং কোন কোন সূচকে অগ্রগতি বৃদ্ধি করা প্রয়োজন।

ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা:

- বাড়ী বাড়ী পরিদর্শনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা জনগণের দোরগোড়ায় পৌঁছে দেয়া অব্যাহত রাখা ও জোরদারকরণ;
- মা ও শিশু স্বাস্থ্যের উন্নয়নে গাইবান্ধা সদর উপজেলায় প্রতিমাসে ৩৬ (ছত্রিশ) টি স্যাটেলাইট ক্লিনিক আয়োজন করা হচ্ছে, এ সংখ্যা আরও বৃদ্ধি করা। ১০টি ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র তন্মধ্যে ৪টি ২৪/৭ ঘন্টা ডেলিভারীসহ পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার মান উন্নয়ন ও সেবা প্রাপ্তি নিশ্চিত করা;
- কিশোর কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানের লক্ষ্যে সকল সেবা কেন্দ্রকে পর্যায়ক্রমে কিশোর কিশোরী বান্ধব করা এবং বাল্য বিবাহ হ্রাসে কাউন্সেলিং কার্যক্রম জোরদার করা;
- নববিবাহিত ও এক সন্তানের দম্পতিদের জন্য পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশু স্বাস্থ্য, নিরাপদ মাতৃত্ব, পুষ্টি, প্রজনন স্বাস্থ্য ও জন্ম বিরতিকরণ বিষয়ে উপজেলা পর্যায়ে উদ্বুদ্ধকরণ সভা আয়োজন করা;
- ভ্রাম্যমান চলচ্চিত্র প্রদর্শনীর মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশু স্বাস্থ্য বিষয়ে স্বল্পদৈর্ঘ্য চলচ্চিত্র, প্রামাণ্য চিত্র ইত্যাদি প্রচার ও প্রদর্শন করা;
- পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রম সুষ্ঠুভাবে বাস্তবায়নের জন্য মার্চ পর্যায়ে একটি কার্যকরী মনিটরিং ও সুপারভিশন ব্যবস্থা গড়ে তোলা হবে।

গাইবান্ধা সদর উপজেলার*২০২৩-২৪ অর্থবছরের সম্ভাব্য প্রধান অর্জনসমূহ:

- (১) টিএফআর ২.১ হতে ১.৯ এ নেমে এসেছে যা ধরে রাখা।
- (২) পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার ৭০% থেকে ৭২% এ উন্নীত করা।
- (৩) অপূর্ণ চাহিদার হার ৭% হতে ৬.৫% এ কমিয়ে আনা
- (৪) ড্রপ আউট রেট ২৮% হতে ২৫% এ কমে কমিয়ে আনা।
- (৫) দীর্ঘমেয়াদী ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহীতার হার ২০% এ উন্নীত করা।
- (৬) শিশুমৃত্যু হার (প্রতি হাজারে) ২৮ জন হতে ২৬ জনে হ্রাস করা।
- (৭) মাতৃমৃত্যু (প্রতি লক্ষে) ১৭০ জন হতে ১৫০ (প্রতি লক্ষে) জনে হ্রাস করা।
- (৮) পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার(CAR) ৮১.১৪% থেকে ৮১.২৪% এ উন্নীত করা।

সেকশন ১

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের রূপকল্প(Vision), অভিলক্ষ্য(Mission), কর্মসম্পাদনের ক্ষেত্র এবং কার্যাবলি

১.১ রূপকল্প (Vision):

বাংলাদেশের জনসংখ্যাকে পরিকল্পিতভাবে উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণের মাধ্যমে সুস্থ, সুখী ও সমৃদ্ধ বাংলাদেশ গড়ে তোলা।

১.২ অভিলক্ষ্য (Mission) :

চতুর্থ স্বাস্থ্য, পুষ্টি ও জনসংখ্যা সেক্টর প্রোগ্রামের মাধ্যমে মানসম্মত পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা, প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা এবং বয়সস্কিকালীন সেবা প্রাপ্তি নিশ্চিত করার জন্য অনুকূল পরিবেশ তৈরি করা।

১.৩ : কর্মসম্পাদনের ক্ষেত্র

১.৩.১ গাইবান্ধা সদর উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের কর্মসম্পাদনের ক্ষেত্র

১. জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার হ্রাস করা ও প্রতিস্থাপনযোগ্য জন উর্বরতা অর্জন করা
২. মা, নবজাতক শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর কিশোরী সেবা নিশ্চিত করা
৩. জনগণের দোরগোড়ায় পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য সেবা পৌছানো
৪. মাঠ পর্যায়ে সুপারভিশন ও মনিটরিং কার্যক্রম শক্তিশালীকরণ
৫. তথ্য ব্যবস্থাপনা উন্নয়ন
৬. পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ
৭. জন্মনিয়ন্ত্রণ ও প্রজনন স্বাস্থ্য সামগ্রীর নিরবচ্ছিন্ন সরবরাহ নিশ্চিত করা
৮. আর্থিক ব্যবস্থাপনায় স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা নিশ্চিত করা।
৯. মুজিববর্ষ উদযাপন এবং কর্মকর্তা/কর্মচারীদের দক্ষতা উন্নয়নের ব্যবস্থা গ্রহণ

১.৩.২ আবশ্যিক কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ:

১. দক্ষতার সঙ্গে বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি বাস্তবায়ন
২. উদ্ভাবন ও অভিযোগ প্রতিকারের মাধ্যমে সেবার মানোন্নয়ন
৩. দক্ষতা ও নৈতিকতার উন্নয়ন
৪. তথ্য অধিকার ও স্বপ্রণোদিত তথ্য প্রকাশ বাস্তবায়ন
৫. আর্থিক ব্যবস্থাপনার উন্নয়ন

১.৪ কার্যাবলি (Functions):

১. পরিবার পরিকল্পনাসহ প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা সহজলভ্য করে সক্ষম দম্পতিদের কাছে পদ্ধতির প্রাপ্যতা নিশ্চিত করা;
২. সকল সক্ষম দম্পতি বিশেষ করে দরিদ্র জনগোষ্ঠীর মধ্যে বাড়ি বাড়ি সেবা ব্যবস্থা অব্যাহত রাখা এবং মাঠ পর্যায় হতে রেফারেল ব্যবস্থা নিশ্চিত করা। এছাড়া ই-প্রজনন সেবা প্রচলন করা;
৩. অবহিতকরণ ও স্বেচ্ছায় সম্মতির ভিত্তিতে সকল সক্ষম দম্পতিকে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে উৎসাহ প্রদান করা;
৪. স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সম্পর্কিত তথ্য ও সেবার অপূর্ণ চাহিদা সম্বলিত দম্পতিদের চিহ্নিত করে সেবা প্রদান নিশ্চিত করা;
৫. নব-দম্পতি, কিশোর-কিশোরী ও এক বা দুই সন্তানের দম্পতিদের অগ্রাধিকার ভিত্তিতে পরিবার পরিকল্পনা সেবার আওতায় নিয়ে আসা;
৬. বিদ্যমান উপজেলা, ইউনিয়ন ও কমিউনিটি পর্যায়ে অবস্থিত স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সেবা কেন্দ্রসহ স্যাটেলাইট ক্লিনিকের মাধ্যমে সেবা নিশ্চিত করা;
৭. বেসরকারী ও ব্যক্তি খাতের অংশগ্রহণের মাধ্যমে গ্রহীতা সেবা নিশ্চিত করা;
৮. ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে দিবা-রাত্রি সেবা নিশ্চিত করা।

মন্ত্রণালয়/বিভাগের বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)

লাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ (Performance Indicators)	একক	প্রকৃত অর্জন ২০২১-২০২২	প্রকৃত অর্জন ২০২২-২০২৩	লক্ষ্যমাত্রা ২০২৩-২০২৪	প্রক্ষেপণ (Projection)		নির্ধারিত লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে যৌথভাবে দায়িত্বপ্রাপ্ত দপ্তর/সংস্থাসমূহের নাম উপাত্তসূত্র	উপাত্তসূত্র [source(s) of data]
						২০২৪-২৫	২০২৫-২৬		
কর্মবয়সী শিশু হাস	৫ বছরের কর্মবয়সী শিশু মৃত্যু হার হাস	প্রতি হাজারে	২৭	২৬	২৫	২৫	২৪	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
৫ বছর মৃত্যু হার	নবজাতকের মৃত্যু হার হাস	প্রতি হাজারে	১৭	১৬	১৫	১৫	১৪	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
হাস	মাতৃ মৃত্যু অনুপাত হাজারে	প্রতি হাজারে	১৭০	১৬০	১৫০	১৪০	১৩০	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
জন হার র) হাস	মোট প্রজনন হার (টিএফআর)	প্রতি মহিলা	২.১	২.০	২.০	২.০	২.০	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
পরিকল্পনা পদ্ধতি	পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার	প্রতি শতকে	৭০	৭২	৭২	৭৩	৭৪	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
হাস	চাহিদার হার	প্রতি শতকে	৭	৬.৫	৬	৬	৫.৫	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)
ট হাস	ড্রপ আউট হার	প্রতি শতকে	২৮	২৭	২৫	২৪	২৩	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিইচএস ২০১৭-১৮, এসভিআরএস-২০১৯এমআইএস প্রতিবেদন(পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর)

(provisional তথ্য)

সেকশন ৩

পাদনের ক্ষেত্রসমূহ (বিধি আইন দ্বারা নির্ধারিত দায়িত্ব অনুযায়ী)

(ক্র.সংখ্যা)	(Weight of Areas of performance)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদনসূচক(Performance Indicators)	গণনাপদ্ধতি	একক (Unit)	কর্মসম্পাদনসূচক(Performance Indicators) (Weight of Performance Indicators)	প্রকৃত অর্জন		লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০২৩-২৪ (Target/Criteria value for FY 2023-24)					২০২৪-২৫ প্রক্ষেপণ	২০২৫-২৬ প্রক্ষেপণ
							২০২১-২০২২	২০২২-২০২৩	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতিমানের নিম্ন		
১. মা, শিশু, প্রজনন ও বয়োসঙ্গিকালীন স্বাস্থ্য সেবা	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬
	২০	২.১.১ প্রশিক্ষণ প্রাপ্তকর্মী দ্বারা গভর্ণকালীন সেবার সংখ্যা	২.১.১ প্রশিক্ষণ প্রাপ্তকর্মী দ্বারা গভর্ণকালীন সেবার সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	৩	১১১১	৯৪৭০	১০০০০	৯০০০	৮০০০	৭০০০	৬০০০	১০৫০০	১১০০০
		২.১.২ প্রাতিষ্ঠানিকভিত্তিক সংখ্যা (এমসিভিউসি ও ইউএইচ-এফ-এফভিউসি)	২.১.২ প্রাতিষ্ঠানিকভিত্তিক সংখ্যা (এমসিভিউসি ও ইউএইচ-এফ-এফভিউসি)	সমষ্টি	সংখ্যা	৩	২৪২৫	৩১৬৬	৩৩০০	২৯৭০	২৬৪০	২৩১০	১৯৮০	৩৫০০	৩৬০০
		২.১.৩ বাড়িতে প্রসবপর্যন্ত রক্তক্ষরণ প্রতিরোধে ট্যাব, মিসোসপ্রোস্টল বডি গ্রহনকারী মায়ের সংখ্যা	২.১.৩ বাড়িতে প্রসবপর্যন্ত রক্তক্ষরণ প্রতিরোধে ট্যাব, মিসোসপ্রোস্টল বডি গ্রহনকারী মায়ের সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	৩	৩৭৫	৫৯৯	৬৫০	৫৮৫	৫২০	৪৫৫	৩৯০	৬৭৫	৭০০
		২.১.৪ জন্মের ২৪ ঘণ্টার মধ্যে বুকের দুধ খাওয়ানো নবজাতকের সংখ্যা	২.১.৪ জন্মের ২৪ ঘণ্টার মধ্যে বুকের দুধ খাওয়ানো নবজাতকের সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	২	২৬২১	৩৪০৯	৩৫০০	৩১৫০	২৮০০	২৪৫০	২১০০	৩৫৫০	৩৬০০
		২.১.৫ স্কোরোহেড্রিন ৭.১% ব্যবহারকারী নবজাতকের সংখ্যা	২.১.৫ স্কোরোহেড্রিন ৭.১% ব্যবহারকারী নবজাতকের সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	২	২৫০৯	৩৩৬৯	৩৪৫০	৩১০৫	২৭৬০	২৪১৫	২০৭০	৩৫০০	৩৫৫০
		২.১.৬ রক্তক্ষরণ প্রতিরোধে আয়রন ফলিক এসিড গ্রহনকারী কিশোরীর সংখ্যা	২.১.৬ রক্তক্ষরণ প্রতিরোধে আয়রন ফলিক এসিড গ্রহনকারী কিশোরীর সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	২	৩৬৩০	৪০৮০	৪২০০	৩৭৮০	৩৩৬০	২৯৪০	২৫২০	৪২৫০	৪৩০০
		২.১.৭ নিরাপদ প্রসব সেবা (২৪/৭) প্রদানের সংখ্যা	২.১.৭ নিরাপদ প্রসব সেবা (২৪/৭) প্রদানের সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	২	৬৮	৫৪৯	৬৪০	৫৭৬	৫১২	৪৪৮	৩৮৪	৭০০	৭৫০
		২.১.৮ কৈশোরবাকব স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণকারীর সংখ্যা	২.১.৮ কৈশোরবাকব স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণকারীর সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	৩	২৫১৮	১৮৩৩	২০০০	১৮০০	১৬০০	১৪০০	১২০০	২০৫০	২১০০

ক্রমিক সংখ্যা	কর্মসম্পাদন ক্ষেত্র (Weight of Areas of performance)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদন সূচক (Performance Indicators)	গণনা পদ্ধতি	একক (Unit)	কর্মসম্পাদন সূচকের গুরুত্ব (Weight of Performance Indicators)	প্রকৃত অর্জন		লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০২৩-২০২৪ (Target/Criteria value for FY 2023-24)					প্রক্ষেপণ ২০২৪-২৫	প্রক্ষেপণ ২০২৫-২৬
							২০২১-২২	২০২২-২৩	অসাধারণ	অতিউত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতিমানের নিম্নে		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬
১	১০	৩.১ স্কুল পর্যায়ে কিশোর কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, বিষয়ক সচেতনতা মূলক স্বাস্থ্য শিক্ষা কার্যক্রম আয়োজন	৩.১.১ আয়োজিত স্কুলস্বাস্থ্য শিক্ষাএর সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	৫	-	১১৪	১৯২	-	-	-	-	১৯২	১৯২
		৩.২ অডিওভিজুয়াল ভানের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টিবিষয়ক প্রচার	৩.২.২ এডি ভ্যানের মাধ্যমে সচেতনতা মূলক প্রচারের সংখ্যা	সমষ্টি	সংখ্যা	৫	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ক্রমিক নং	(Weight of Areas of performance)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদনসূচক(Perform ance Indicators)	গণনাপদ্ধতি	একক (Unit)	কর্মসম্পাদনসূচক(Perform ance Indicators)	প্রকৃত অর্জন		লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০২৩-২০২৪ (Target/Criteria value for FY 2023-24)					২০২৪-২০২৫ প্রক্ষেপণ	২০২৫-২০২৬ প্রক্ষেপণ
							২০২১- ২০২২	২০২২- ২০২৩	অসাধারণ	অতিউত্তম ম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্ন		
২		৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬
১০		৫.১ মুজিববর্ষ উপলক্ষ্যে সকল শ্রেণিফিউজ কর্ণার চালু করা।	৫.১.১ শ্রেণিফিউজ কর্ণার চালু করা	সংখ্যা	৮	০	৩	৩	-	-	-	-	-	-	-
		৫.২ কর্মকর্তা- কর্মচারীদের দক্ষতা উন্নয়নে বিভিন্ন প্রশিক্ষণ প্রদান	৫.২.১ কর্মকর্তা-কর্মচারীদের চাকরি বিষয়ক প্রশিক্ষণ প্রদান ৫.২.২ সমসাময়িক বিষয় নিয়ে লার্নিং সেশন আয়োজন	সংখ্যা	৩	০	-	-	-	-	-	-	-	-	-

সংস্কারমূলক কর্মসম্পাদনের ক্ষেত্র (মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ কর্তৃক নির্ধারিত)

৩০	১) শুদ্ধাচার কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন														
	২) ই- গভর্ন্যান্স/উদ্ভাবন কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন														
	তথ্য অধিকার কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন														
	অভিযোগ প্রতিকার কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন														
	সেবাপ্রদান প্রতিশ্রুতি কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন														

আমি, উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা, উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, গাইবান্ধার নিকট
অঙ্গীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে সচেষ্ট থাকব।

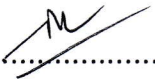
আমি, উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, গাইবান্ধা, উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধার নিকট
অঙ্গীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করব।

স্বাক্ষরিত:



.....
উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা
গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা।

তারিখঃ ২০.৬.২৩, ২০২৩ খ্রিঃ



.....
উপ-পরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা, গাইবান্ধা।

তারিখঃ ২০.৬.২৩, ২০২৩ খ্রিঃ

Acronyms(শব্দসংক্ষেপ)

ANC	:	Ante Natal care
CPR	:	Contraceptive Prevalence Rate
DGPP	:	Directorate General of Family Planning
IEC	:	Information, Education & Communication
IUD	:	Intra Uterine Device
LAPM	:	Long Acting & Permanent Method
LD	:	Line Director
CCSD	:	Clinical Contraception Service Delivery
FP-FSD	:	Family Planning Field Services Delivery
HRM	:	Human Resource Management
IFM	:	Improved Financial Management
MCRAH	:	Maternal, Child, Reproductive & Adolescent Health
MIS	:	Management Information System
NSV	:	Non-Scalpel Vesectomy
PME-FP	:	Planning, Monitoring & Evaluation of Family Planning
TFR	:	Total Fertility Rate
VSC	:	Voluntary Surgical Contraceptive

সংযোজনী-২

কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ, বাস্তবায়নকারী এবং পরিমাপ পদ্ধতি এর বিবরণ

কার্যক্রম	কর্ম সম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
টিএফআর কমানোর উদ্দেশ্যে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির ব্যবহার নিশ্চিতকরণ।	স্বামী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী সক্ষম দম্পত্তি	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের উপযোগী দম্পত্তি (স্বীর বয়স ১৫-৪৯ বছর)	ক্লিনিকাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
	পুরুষ স্থায়ী পদ্ধতি-এনএসডি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি পুরুষদের জন্য একটি স্থায়ী পদ্ধতি (কমপক্ষে দুইটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে)			
	মহিলা স্থায়ী পদ্ধতি-টিউবেকটমি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি মহিলাদের জন্য একটি স্থায়ী পদ্ধতি (কমপক্ষে দুইটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে)			
	আইইউডি পদ্ধতি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি একটি দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি (কমপক্ষে একটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে এবং ১০ বছর পর্যন্ত কার্যকর)			
	ইমপ্লান্ট পদ্ধতি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি (নবদম্পতি যাদের কোন সন্তান নেই তারাও গ্রহণ করতে পারেন এবং ৩/৫ বছর পর্যন্ত কার্যকর)। ০১ রড ব্লক ইমপ্লান্ট-ইমপ্লান্ট, ০৩ বছর কার্যকর ০২ রড ব্লক ইমপ্লান্ট-জ্যাডেল, ০৫ বছর কার্যকর			
	স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির উপর সেবাপ্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ	পরিবার পরিকল্পনার স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে চিকিৎসক এবং প্যারামেডিকদের বেসিক ও রিফ্রেশার প্রশিক্ষণ। বেসিক (চিকিৎসক)-১৮ দিন বেসিক (প্যারামেডিক)-১২ দিন রিফ্রেশার (চিকিৎসক)-০৬ দিন রিফ্রেশার (প্যারামেডিক)-০৬ দিন			
	গ্রন্থ পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির উপর চিকিৎসক ও প্যারামেডিকদের প্রশিক্ষণ	পরিবার পরিকল্পনার স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণের হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে গ্রন্থ পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ে চিকিৎসকদের TOT এবং চিকিৎসক ও প্যারামেডিকদের প্রশিক্ষণ। চিকিৎসক-০৪ দিন প্যারামেডিক-০৬ দিন			
				সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
				সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
				সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	

কার্যক্রম	কর্ম সম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
	অবহিতকরণ কর্মশালা	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে কর্মকর্তা, মাঠকর্মী, সন্তুষ্ট গ্রহীতা এবং সামাজিক বিভিন্ন স্তরের ব্যক্তিবর্গকে সম্পৃক্ত করে অবহিতকরণ/উদ্বুদ্ধকরণ কর্মশালা।		সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	
পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক প্রিন্ট মিডিয়ায় বিজ্ঞাপন প্রচার	প্রিন্ট মিডিয়ায় প্রচারিত বিজ্ঞাপন	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়কপত্রিকা/বিজ্ঞাপনপ্রচার	আইইএমইউনিট, পরিবারপরিকল্পনাঅধিদপ্তর	অগ্রগতিরিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক) ইলেক্ট্রনিক মিডিয়ায় বিজ্ঞাপন প্রচার	ক) ইলেক্ট্রনিকমিডিয়ায়(টিভি) প্রচারিতবিজ্ঞাপন খ) ইলেক্ট্রনিকমিডিয়ায় (এফএম রেডিও)প্রচারিতবিজ্ঞাপন	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়কইলেক্ট্রনিকমিডিয়ায়বিজ্ঞাপনপ্রচার		অগ্রগতিরিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক আউটডোর বিজ্ঞাপন প্রচার	বিল বোর্ডের মাধ্যমে প্রচারিত বিজ্ঞাপন	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়কবিলবোর্ডের মাধ্যমেবিজ্ঞাপনপ্রচার		অগ্রগতিরিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, বিষয়ক সচেতনতামূলক কর্মশালা/ক্যাম্পেইনআয়োজন	আয়োজিতকর্মশালা/ ক্যাম্পেইন	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীরপ্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টিবিষয়কসচেতনতামূলককর্মশালা/ক্যাম্পেইনআয়োজন		অগ্রগতিরিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টি বিষয়ক আইইসি ম্যাটেরিয়াল প্রস্তুত	প্রস্তুতকৃত ক) টিভিসি খ) আরডিসি গ) স্বল্পদৈর্ঘ্য চলচ্চিত্র ঘ) ধারাবাহিকনাটক ঙ) ম্যাগাজিন	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীরপ্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টিবিষয়কআইসিউপকরণপ্রস্তুত		অগ্রগতিরিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
মাঠ পর্যায়ে মনিটরিং কার্যক্রম	মনিটরিং বিষয়ক কর্মশালায় আয়োজন	পরিবার পরিকল্পনা মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবাসমূহের অগ্রগতি পর্যালোচনা।	সদর দপ্তর, বিভাগ ও জেলা অফিস	সদর দপ্তর (পরিকল্পনা ইউনিট) বিভাগ পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়	

সংযোজনী ৩ : কর্মসম্পাদন লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে অন্য দপ্তর/সংস্থার উপর নির্ভরশীলতা

প্রতিষ্ঠানের নাম	সংশ্লিষ্ট কার্যক্রম	সংশ্লিষ্ট কর্মসম্পাদন সূচক	উক্ত প্রতিষ্ঠানের নিকট চাহিদা/প্রত্যাশা	প্রত্যাশার যৌক্তিকতা	প্রত্যাশা পূরণ না হলে সম্ভাব্য প্রভাব
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য কার্যক্রম	স্বাস্থ্য ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি, স্বাভাবিক প্রসব, প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা সেবা	স্বাস্থ্য ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি সম্পাদনে স্বাভাবিক প্রসব, সিজারিয়ান অপারেশন, প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা সেবা, কার্যক্রম বাস্তবায়ন।	স্বাস্থ্য ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি সম্পাদনে, স্বাভাবিক প্রসব, সিজারিয়ান অপারেশন, জন্য ওটি (OT) ও সার্জন সহায়তা প্রাপ্তি, কার্যক্রম বাস্তবায়ন।	লক্ষ্যমাত্রা অর্জন সম্ভব হবে না।