

দুটি সন্তানের বেশি নয়
একটি হলে ভাল হয়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
ফিল্ড সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম
৬, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫
(www.dgfp.bd.org)

স্মারক নং-পপঅ/এফপিএসডিপি/৪(কর্মসূচি)-০২/২০১৩-১৪/৪১৬

তারিখ: ০৪.১২.২০১৪

পরিপত্র

বিষয়: স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠনের নীতিমালা প্রসঙ্গে।

মা ও শিশুস্বাস্থ্য, পরিবার পরিকল্পনা, পুষ্টি এবং কিশোর-কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্য সেবায় স্যাটেলাইট ক্লিনিক কার্যক্রমের সুষ্ঠু ব্যবস্থাপনা ও পরিচালনার প্রয়োজনীয়তা অনস্বীকার্য। স্যাটেলাইট ক্লিনিক কার্যক্রমকে আরও কার্যকরী করার লক্ষ্যে "স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠন নীতিমালা" সম্পর্কে ইতিপূর্বে জারিকৃত সকল পরিপত্র বাতিলপূর্বক নিম্নোক্ত নীতিমালা জারি করা হল:

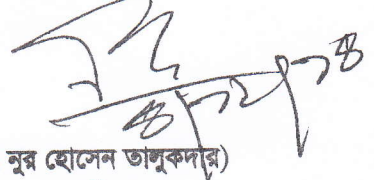
- প্রতিটি ইউনিয়নে প্রতিমাসে ৮ (আট) দিনে ৮ (আট)টি স্থানে স্যাটেলাইট ক্লিনিক অনুষ্ঠিত হবে। প্রতিটি ইউনিয়নের ৯টি ওয়ার্ডের মধ্যে যে ওয়ার্ডে স্থায়ী সেবাকেন্দ্র রয়েছে, সে ওয়ার্ড ব্যতীত অন্য ওয়ার্ডে মাসে ১টি করে মোট ৮টি স্যাটেলাইট ক্লিনিক অনুষ্ঠিত হবে। স্থানীয়ভাবে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়নের পরিবার কল্যাণ সহকারী, পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা, পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক এবং ই পি আই আউটরীচ সেন্টার সংশ্লিষ্টদের সাথে আলোচনাক্রমে সপ্তাহে যে কোন ২ (দুই) দিন নির্বাচন করে সমন্বিতভাবে স্যাটেলাইট ক্লিনিক ও ইপিআই কার্যক্রম করবেন।
- প্রতিটি স্যাটেলাইট ক্লিনিক সুষ্ঠুভাবে পরিচালনার জন্য একটি স্যাটেলাইট ক্লিনিক পরিচালনা কমিটি গঠন করতে হবে। উপজেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাগণ কমিটি গঠনপূর্বক পরিচালক (অর্থ) ও লাইন ডাইরেক্টর (ফিল্ড সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম)-কে অবগত করবেন। কমিটি জারিকৃত স্যাটেলাইট ক্লিনিক নীতিমালা অনুসরণপূর্বক কার্যক্রম পরিচালনা করবে। কমিটির গঠন নিম্নরূপ:

সংরক্ষিত মহিলা ওয়ার্ড মেম্বার/কমিশনার	সভাপতি
স্কুল শিক্ষক (প্রাথমিক/হাইস্কুল থেকে একজন)	সদস্য
পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা	সদস্য
স্বাস্থ্য সহকারী	সদস্য
পরিবার কল্যাণ সহকারী	সদস্য
স্যাটেলাইট ক্লিনিকের বাড়ীর মালিক	সদস্য
পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক	সদস্য সচিব
- কমিউনিটি ক্লিনিক আওতাভুক্ত এলাকায় নিকটস্থ স্যাটেলাইট ক্লিনিকটি কমিউনিটি ক্লিনিকে অনুষ্ঠান করতে হবে।
- প্রত্যন্ত অঞ্চলে সেবা প্রদানের উদ্দেশ্যে স্থান নির্বাচনের ক্ষেত্রে লক্ষ্য রাখতে হবে, যাতে স্যাটেলাইট ক্লিনিক স্থায়ী সেবাকেন্দ্র, যেমন মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র, ভাড়া করা ক্লিনিক ও উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স-এর ২ কিলোমিটারের মধ্যে না হয়।
- স্থান নির্বাচনের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট স্যাটেলাইট ক্লিনিক পরিচালনা কমিটি স্যাটেলাইট ক্লিনিক নীতিমালা অনুসরণপূর্বক স্থান নির্বাচন করবে এবং স্যাটেলাইট ক্লিনিকের সেবা গ্রহণের জন্য জনগণকে উদ্বুদ্ধ করার ক্ষেত্রে সকলের সহযোগিতা নিশ্চিত করবে।
- স্থান নির্বাচনপূর্বক বাড়ির মালিকের নাম, ঠিকানা ও মোবাইল ফোন নম্বরসহ স্যাটেলাইট ক্লিনিকের ইউনিয়নভিত্তিক তালিকা অত্র অধিদপ্তরের পরিচালক (অর্থ) ও লাইন ডাইরেক্টর (এফএসডিপি) বরাবর প্রেরণ

করতে হবে। নির্বাচিত স্থান পরিবর্তনের প্রয়োজন হলে স্থান পরিবর্তনপূর্বক নতুন ঠিকানা অত্র দপ্তরকে অবহিত করতে হবে।

৭. স্যাটেলাইট ক্লিনিকের স্থান নির্বাচন করা হলে সেখানে ফিল্ড সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম কর্তৃক নির্ধারিত ফরমেটে সাইনবোর্ড/ব্যানার টাঙাতে হবে।
৮. স্যাটেলাইট ক্লিনিক গঠনের সময় সকাল ৯.০০ থেকে দুপুর ২.৩০টা। সেবা প্রদানের জন্য পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা, পরিবার কল্যাণ সহকারী ও আয়া সকাল ৯.০০টায় উপস্থিত হয়ে সমুদয় কার্যাদি গুছিয়ে নিয়ে বেলা ১০.০০ থেকে সেবা প্রদান শুরু করে বেলা ২.০০ পর্যন্ত চালু রাখবেন। রেকর্ড-পত্র, ঔষধ ও অন্যান্য সামগ্রী গুছিয়ে বেলা ২.৩০টায় স্থান ত্যাগ করবেন।
৯. জেলা পর্যায়ে মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র থেকে কোন স্যাটেলাইট ক্লিনিক আয়োজন করা যাবে না। যেখানে মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র নাই সেখানে জেলার সদর উপজেলা ক্লিনিক থেকে পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা সপ্তাহে ২টি অর্থাৎ মাসে ৮টি করে স্যাটেলাইট ক্লিনিক আয়োজন করবেন।
১০. উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ের মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রে ২ জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা কর্মরত থাকলে, প্রত্যেক পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা সপ্তাহে ১দিন করে অর্থাৎ ২জনে সপ্তাহে ২টি করে মাসে ৮টি এবং যেখানে ১জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা আছেন সেখানে সপ্তাহে ১দিন অর্থাৎ প্রতিমাসে ৪টি স্যাটেলাইট ক্লিনিকের আয়োজন করতে হবে।
১১. যে সকল উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে ২জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা কর্মরত আছেন, সেখানে প্রত্যেক পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা মাসে ৪টি অর্থাৎ প্রতিমাসে ২জনে মোট ৮টি স্যাটেলাইট ক্লিনিক এবং যেখানে ১জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা আছেন সেখানে সপ্তাহে ১দিন অর্থাৎ মাসে ৪টি স্যাটেলাইট ক্লিনিক করবেন।
১২. স্বাস্থ্য ও ইউনিয়ন পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে ১জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা ও এসএসিএমও থাকলে সেখানে পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা সপ্তাহে ২টি অর্থাৎ মাসে ৮টি স্যাটেলাইট ক্লিনিকের আয়োজন করবেন।
১৩. যে সকল কেন্দ্রে মেডিকেল অফিসার (পরিবার কল্যাণ) কর্মরত আছেন, সেখানে পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা সপ্তাহে ২টি অর্থাৎ মাসে ৮টি স্যাটেলাইট ক্লিনিকের আয়োজন করবেন।
১৪. ভাড়া করা ক্লিনিক বা ইউনিয়ন পরিষদ ভবন বা আরডিতে পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা কর্মরত থাকলে সপ্তাহে ২টি অর্থাৎ মাসে ৮টি স্যাটেলাইট ক্লিনিকের আয়োজন করবেন।
১৫. ইউনিয়ন পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে এসএসিএমও সপ্তাহে ২দিন অর্থাৎ মাসে ৮টি স্বাস্থ্যশিক্ষা কর্মসূচি করবেন। তন্মধ্যে ৪দিন নিজ কর্মস্থলে এবং বাকি ৪দিন ইউনিয়নের স্কুলগুলিতে পর্যায়ক্রমে স্বাস্থ্য ও পুষ্টি শিক্ষার আয়োজন করবেন এবং পরিবার পরিকল্পনা, প্রজনন স্বাস্থ্য, ডায়রিয়া, কৃমি, পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা, স্যানিটারী পায়খানা, টিকাদান, শিশুদের সাধারণ অসুস্থতা, মায়ের দুধের উপকারিতা, আয়োডিনযুক্ত লবণের ব্যবহার, পুষ্টির খাবার ইত্যাদি বিষয়ে আলোচনা করবেন। স্কুলের স্বাস্থ্যশিক্ষা সেশনের প্রতিবেদনে স্কুল প্রধানের প্রত্যয়ন রাখতে হবে।
১৬. স্যাটেলাইট ক্লিনিক কর্মসূচির অঙ্গীম পরিকল্পনার একটি কপি উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে ও সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে বাধ্যতামূলকভাবে রাখতে হবে, যাতে কর্মকর্তারা কর্মসূচি অনুযায়ী পরিদর্শনে যেতে পারেন।
১৭. স্যাটেলাইট ক্লিনিকের নির্ধারিত দিনে সংশ্লিষ্ট এলাকার পরিবার কল্যাণ সহকারী ও পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শককে যথাস্থানে উপস্থিত থেকে স্যাটেলাইট ক্লিনিক আয়োজনে সহযোগিতা করতে হবে।
১৮. জনসাধারণের অবগতির জন্য প্রতিটি ইউনিয়নের স্যাটেলাইট ক্লিনিকের দিন, ক্ষণ ও স্থান সংশ্লিষ্ট স্কুল, হাট, বাজার ইত্যাদি স্থানে বোর্ডে লিখে টাঙিয়ে দিতে হবে।


১৯. পরিবার কল্যাণ সহকারী ও পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক বাড়ি পরিদর্শনের সময় জনসাধারণকে স্যাটেলাইট ক্লিনিকের সেবা সম্বন্ধে অবগত করবেন।
২০. যেখানে এনজিও কাজ করে সেখানে এনজিও-দের স্যাটেলাইট ক্লিনিক কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করতে উৎসাহিত করতে হবে।
২১. স্যাটেলাইট ক্লিনিকে সম্পাদিত মা ও শিশুস্বাস্থ্য, পরিবার পরিকল্পনা, পুষ্টি এবং কিশোর-কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রমের অগ্রগতি প্রতিবেদন প্রতিমাসে প্রথম ১০ দিনের মধ্যে অত্র অধিদপ্তরে প্রেরণ করতে হবে।
২২. প্রতিটি স্যাটেলাইট ক্লিনিকে কার্যক্রমের শুরুতে একটি নির্দিষ্ট ফরমেটে বা রেজিস্টারে বাড়ির মালিকের নাম, পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক, পরিবার কল্যাণ সহকারী, পরিবার কল্যাণ পরিদর্শক হাজিরা স্বাক্ষর করবেন এবং স্বাস্থ্য শিক্ষার বিষয় লিখবেন। এরপর প্রদত্ত সেবা, সেবাগ্রহণকারীর সংখ্যা ও ঔষধ বিতরণ রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ করতে হবে।


 (মোঃ নুর হোসেন ভালুকদার)
 মহাপরিচালক

স্মারক নং-পপঅ/এফপিএসডিপি/৪(কর্মসূচি)-০২/২০১৩-১৪/৪০২৬/১(৪০৮) তারিখ: ০৪.১২.২০১৪

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য-

১. পরিচালক (সকল).....অত্র অধিদপ্তর।
২. প্রকল্প পরিচালক, আরসিএইচসিআইবি, বিএমআরসি ভবন, মহাখালী, ঢাকা।
৩. পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা,.....বিভাগ।
৪. সিভিল সার্জন.....জেলা।
৫. উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা.....জেলা। সংশ্লিষ্ট সকলকে অবগত করার অনুরোধসহ।
৬. সহকারী পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা.....জেলা।
৭. সহকারী পরিচালক (সিসি), পরিবার পরিকল্পনা.....জেলা।
৮. মেডিকেল অফিসার (সিসি), পরিবার পরিকল্পনা.....জেলা।
৯. মেডিকেল অফিসার (ক্লিনিক), মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র.....জেলা।


 (মোঃ কফিল উদ্দিন)
 পরিচালক (অর্থ) ও
 লাইন ডাইরেক্টর (ফিল্ড সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম)
 ফোন: ৮১৫১৮৬১

