

স্যাটেলাইট ক্লিনিক পরিদর্শন চেকলিস্ট



স্যাটেলাইট ক্লিনিকের নাম: -----

গ্রাম: ----- ওয়ার্ড: ----- ইউনিট: ----- ইউনিয়ন: -----

উপজেলা: ----- জেলা: ----- পরিদর্শনের তারিখ: ----- সময়: -----

সেবাপ্রদানকারীর নাম, পদবী ও মোবাইল নং : -----

ক্রমিক	কেন্দ্র ব্যবস্থাপনা	হ্যাঁ	না	মন্তব্য
১.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকের ব্যানার/সাইনবোর্ড টানানো হয়েছে?			
২.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকে বসার জন্য টেবিল, চেয়ার আছে?			
৩.	ইপিআই ও স্যাটেলাইট ক্লিনিক একত্রে অনুষ্ঠিত হয়?			
৪.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকটির পরিচালনা কমিটির সভা নিয়মিত হয়? শেষ সভার তারিখ: ----- ।			
৫.	সেবাগ্রহীতাদের গোপনীয়তা নিশ্চিত করার ব্যবস্থা আছে?			
৬.	সেবাগ্রহীতা ও সেবাদানকারীর ব্যবহারের জন্যে টয়লেট/বাথরুম এর ব্যবস্থা আছে?			
৭.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকে পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক, পরিবার কল্যাণ সহকারী, আয়া, অন্যান্য উপস্থিত আছেন?			

ঔষধ, যন্ত্রপাতি, পরিবার পরিকল্পনা সামগ্রী, রেজিস্টার

১.	রক্তচাপ মাপার মেশিন (কার্যকরী), স্টেথোস্কোপ (কার্যকরী) আছে?			
২.	তাপমাত্রা মাপার জন্য থার্মোমিটার আছে?			
৩.	সেবাগ্রহীতার ওজন মাপার যন্ত্র (কার্যকরী) আছে?			
৪.	নবজাতকের ওজন মাপার যন্ত্র (কার্যকরী) আছে?			
৫.	উচ্চতা মাপার ফিতা/স্কেল/মুয়াকটেপ আছে?			
৬.	রক্তে হিমোগ্লোবিন পরীক্ষা করার কিট আছে? (সরবরাহ সাপেক্ষে)			
৭.	প্রসাবে এলবুমিন পরীক্ষা করার কিট আছে? (সরবরাহ সাপেক্ষে)			
৮.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকের জন্য বরাদ্দকৃত ঔষধ সরবরাহ আছে?			
৯.	মিসোসপ্রোস্টল ট্যাবলেট সরবরাহ আছে?			
১০.	৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন ড্রপার বেতল সরবরাহ আছে?			
১১.	পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শিকার কাছে পরিবার পরিকল্পনা সামগ্রী (খাবার বড়ি, কনডম, ইনজেকশন) আছে?			
১২.	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির কাউন্সেলিং উপকরণ (ফ্লিপচার্ট/টিহার্ট ব্যানার ইত্যাদি) আছে?			
১৩.	স্যাটেলাইট ক্লিনিক রেজিস্টার ব্যবহার হচ্ছে?			

গর্ভকালীন সেবা (ANTENATAL CARE)

১.	কাউন্সেলিং দেয়া হয়েছে? <input type="checkbox"/> গর্ভকালীন সময়ে কমপক্ষে ৪ বার সেবা নেয়া <input type="checkbox"/> গর্ভবতী মাকে খাদ্যও পুষ্টি, বুকের দুধ খাওয়ানো, টি টি, বিশ্রাম <input type="checkbox"/> প্রসব পরিকল্পনা <input type="checkbox"/> প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা			
২.	গর্ভবতী মাকে নীতিমালা অনুযায়ী আয়রণ, ক্যালসিয়াম বড়ি দেয়া হয়েছে?			
৩.	৮ মাস পূর্ণ হওয়ার পর গর্ভবতী মাকে মিসোসপ্রোস্টল বড়ি বিতরণ করা হয়েছে?			
৪.	৮ মাস পূর্ণ হওয়ার পর গর্ভবতী মাকে নবজাতকের নাড়িতে ব্যবহারের জন্য ৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন বিতরণ করা হয়েছে?			
৫.	গর্ভকালীন, প্রসবকালীন, প্রসব পরবর্তী ও নবজাতকের বিভিন্ন বিপদ চিহ্ন সম্পর্কে মাকে সচেতন করা হয়েছে?			
৬.	রেজিস্টারে গর্ভবতীর তথ্য সঠিকভাবে লিপিবদ্ধ হয়েছে?			

ডাঃ মোঃ মাহমুদুর রহমান
পরিচালক (এমসিএইচ-সার্ভিসেস) এবং
এইন ডাইরেক্টর (এমসি-আরএইচ)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
১, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫

ডাঃ নূরুন নাহার বেগম
সাইন ডাইরেক্টর (সিসিএসডিপি)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর ঢাকা

মোঃ আমিনুল ইসলাম
পরিচালক (স্ব) ও সাইন ডাইরেক্টর (এমপি-এফএসডি)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

ক্রমিক	প্রসব পরবর্তী সেবা (POSTNATAL CARE)	হ্যাঁ	না	মন্তব্য
১.	কাউন্সেলিং দেয়া হয়েছে? <input type="checkbox"/> প্রসব পরবর্তী সময়ে মা ও নবজাতককে কমপক্ষে ৪ বার সেবা নেওয়া <input type="checkbox"/> প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা <input type="checkbox"/> মাকে খাদ্য, পুষ্টি ও বুকের দুধ খাওয়ানো, বিশ্রাম <input type="checkbox"/> নবজাতকের অত্যাৱশ্যকীয় সেবা <input type="checkbox"/> শিশুর টীকা গ্রহণ			
২.	প্রসব পরবর্তী সময়ে শারীরিক পরীক্ষা যেমন-রক্তচাপ, তাপমাত্রা, ইডিমা, জরায়ুর উচ্চতা, স্তন, পেরিনিয়াম, স্রাব ইত্যাদি পরীক্ষা করা হয়েছে কি?			
৩.	রক্ত স্বল্পতা প্রতিরোধে ৩ মাস পর্যন্ত প্রসূতি মাকে আয়রণ ও ফলিক এসিড ট্যাবলেট সরবরাহ করেছে কি?			
৪.	নবজাতকের শারীরিক পরীক্ষা (তাপমাত্রা, ওজন, শ্বাস প্রশ্বাস, নাভি ইত্যাদি) করেছে কি?			
৫.	নবজাতকের বিভিন্ন বিপদ চিহ্ন সম্পর্কে মা ও পরিবারের সদস্যদের সচেতন করে বিপদ চিহ্ন দেখা দেয়া মাত্রই দ্রুত হাসপাতালে রেফার করার পরামর্শ প্রদান করেছে কি?			
৬.	৬ মাস পর্যন্ত (১৮০ দিন) শুধুমাত্র বুকের দুধ খাওয়ানোর পরামর্শ দিচ্ছে কি?			

পরিবার পরিকল্পনা সেবা (FAMILY PLANNING)

১.	পরিবার পরিকল্পনা বিভিন্ন পদ্ধতি সম্পর্কে কাউন্সেলিং এর সময় প্রয়োজন অনুযায়ী জব এইড (ফ্লিপ চার্ট/ছবি/টিহাট/ব্যানার/নমুনা ইত্যাদি) ব্যবহার করেছে?			
২.	পরিবার পরিকল্পনা বিভিন্ন পদ্ধতির গ্রহীতাদের উপযুক্ততা যাচাই ও বাছাইকরণ চেকলিস্ট অনুসরণ করে কাউন্সেলিং করেছে?			
৩.	গ্রহীতাদের পরিবার পরিকল্পনা সামগ্রী -খাবার বড়ি, কনডম, ইনজেকশন দিচ্ছেন?			
৪.	পদ্ধতি গ্রহণকারীদের সমস্যা/পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া দেখা দিলে তা সমাধানের জন্য ব্যবস্থা আছে?			

স্যাটেলাইট ক্লিনিকের সেবা সংক্রান্ত তথ্য (পরিদর্শনের দিন)

ক. গর্ভবতী মায়ের সেবা	গর্ভবতী----- জন	প্রসব পরবর্তী সেবা----জন	মিসোপ্রস্টল-----জন
	গর্ভবতী রেফার----- জন	প্রসব পরবর্তী মা রেফার----- জন	
খ. পরিবার পরিকল্পনা, শিশু স্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরী এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা	৭.১% ক্লোরহেক্সিডিন----জন	নবজাতক রেফার -----জন	
	কিশোর-কিশোরী--- জন	প্রজননতন্ত্রের প্রদাহ--- জন	
	শিশু----- জন	সাধারণ রোগী----- জন	বড়ি----- জন
	ইনজেকশন----- জন	কনডম -----জন	আই ইউ ডি-----জন ইসিপি ----- জন
গ. স্বাস্থ্য শিক্ষা সেশন অনুষ্ঠিত হয়	হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে, কতটি হয়েছে----- টি	
ঘ. কিশোর-কিশোরীদের কাউন্সেলিং, সেবা ও রেফার	হ্যাঁ / না	হ্যাঁ হলে, কতজনকে দেওয়া হয়েছে কাউন্সেলিং----- জন, সেবা----- জন রেফার ----- জন	

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মতামত:

ডাঃ মোঃ মাহমুদুর রহমান
 পরিচালক (এমসিএইচ-সার্ভিসেস) এবং
 লাইন ডাইরেক্টর (এমসি-আরএইচ)
 পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
 ৬, কাওয়ান বাজার, ঢাকা-১২১৫

ডাঃ নূরুন নাহার বেগম
 লাইন ডাইরেক্টর (সিসিএসডি)
 পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর ঢাকা

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম, পদবী ও স্বাক্ষর

মো: আমিনুল ইসলাম

সি: (স্ব) ও লাইন ডাইরেক্টর (এমপি-এক্সএসডি)

পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর