

“ছেলে হোক, মেয়ে হোক
দুটি সন্তানই যথেষ্ট”।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী
৬, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।
www.dgfp.gov.bd



স্মারক নং- ৫৯.১১.০০০০.০০০.৫৫০.০৫.০০০১.২৬. ৬৬২

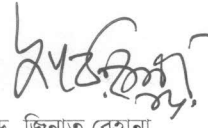
তারিখ : ২৬/০৮/২০২৬ খ্রিঃ

বিষয় : ২০২৬-২০২৭ অর্থ বছরের পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রমে স্থায়ী (পুরুষ ও মহিলা) এবং দীর্ঘমেয়াদী (আইইউডি ও ইমপ্ল্যান্ট) পদ্ধতি সেবা প্রদানের জন্য জেলা ভিত্তিক কর্মপরিকল্পনা প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ২০৩০ সালের মধ্যে Total Fertility Rate (TFR) এর লক্ষ্যমাত্রা ২.০ অর্জন করতে হলে স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহীতার সংখ্যা বাড়াতে হবে। TFR কার্যকরভাবে কমাতে হলে Contraceptive Prevalence Rate (CPR)-৭৫% এ অর্জন করতে হবে এবং Method mix পদ্ধতিতে CPR এ স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির অংশীদারিত্ব কমপক্ষে ২০% এ উন্নীত করণের জন্য প্রতি মাঠকর্মীকে লক্ষ্যমাত্রা অর্জন করতে হবে।

এমতাবস্থায়, জুলাই-২০২৬ হতে জুন-২০২৭ পর্যন্ত পরিবার পরিকল্পনা স্থায়ী (পুরুষ ও মহিলা) এবং দীর্ঘমেয়াদী (আইইউডি ও ইমপ্ল্যান্ট) পদ্ধতির কর্মীভিত্তিক (জুন/২০২৬ মাসের মোট সক্ষম দম্পতির এমআইএস সংখ্যা অনুযায়ী) কর্মপরিকল্পনা নির্ধারণপূর্বক জেলা পর্যায় হতে উপপরিচালকগণ নির্ধারিত ছকে (ফরম-৮) প্রক্ষেপণ প্রস্তুত করে এবং উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রক্ষেপণ (ফরম-৬) সংযুক্ত করে পরিচালক (এমসিএইচ-সার্ভিসেস) ও সিসিএসডি (অতিরিক্ত দায়িত্ব) মহোদয় বরাবর আগামী ২৭/০৮/২০২৬ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে জরুরী ভিত্তিতে প্রেরণের জন্য নির্দেশ প্রদান করা হলো।

সংযুক্তঃ নমুনা ছক ০৬ (ছয়) পাতা।


০৮.০৮.২৬

ড. জিন্নাত রেহানা
মহাপরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর

উপপরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা (সকল)

.....জেলা।

স্মারক নং- ৫৯.১১.০০০০.০০০.৫৫০.০৫.০০০১.২৬. ৬৬২/স১২০০)

তারিখ : ২৬/০৮/২০২৬ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি/প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :-

- ১) পরিচালক (সকল)পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
- ২) বিভাগীয় পরিচালক (পরিবার পরিকল্পনা) (সকল)বিভাগ।
- ৩) জেলা প্রশাসক (সকল).....জেলা।
- ৪) সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৫) সহকারী পরিচালক(সিসি)/(পরিবার পরিকল্পনা) (সকল),.....জেলা।
- ৬) মেডিকেল অফিসার (সিসি), জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয় (সকল)জেলা।
- ৭) উপজেলা মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)/পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, (সকল).....
উপজেলা.....জেলা (এফপিআইগণ এফডব্লিউএ-দের মাধ্যমে প্রজেকশন প্রস্তুতপূর্বক উপজেলা কর্মকর্তাদের মাধ্যমে ২০/০৮/২০২৬ ইং তারিখের মধ্যে সমন্বয় করে উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা বরাবর প্রেরণ করবেন।)
- ৮) মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, অত্র অধিদপ্তর।
- ৯) অফিস কপি।


২৬/০৮/২৬

ডাঃ নাছির আহমদ
পরিচালক (এমসিএইচ-সার্ভিসেস) ও
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী
(অতিরিক্ত দায়িত্ব)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
ইমেইল:ccsdpdgfp@gmail.com

দম্পতি বিভাজনের মাধ্যমে সক্ষম দম্পতি সংখ্যা নির্ধারণের টালী ফর্ম
পরিবার কল্যাণ সহকারী/এনজিও কর্মীর জন্য প্রযোজ্য

ফর্ম-ক

নাম :

দম্পতি বিভাজনের তারিখ :

ওয়ার্ড / ইউনিট : ইউনিয়ন :

উপজেলা :

জেলা :

বিবরণ দম্পতি	বর্তমানে পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা							গর্ভবতী ৮	অব্যবহারকারী ৯	সক্ষম দম্পতি সংখ্যা মোট ১০ (১+২+৩+৪+৫+৬+৭+৮+৯=)
	জ্যাসেকটমী ১	টিউবেকটমী ২	আইইউডি ৩	ইমপ্রাণ্ড ৪	ইনজেকশন ৫	খাবার বড়ি ৬	কনডম ৭			
সম্মত নই এমন										
১ সম্মত										
২ সম্মত										
৩ এবং ৩-এর অধিক সম্মত										
মোট										

কালো ঘর প্রযোজ্য নয়

দম্পতি বিভাজনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা নির্ধারণ ফরম

পরিবার কল্যাণ সহকারী/এনজিও কর্মীর জন্য প্রযোজ্য

ফরম-খ

নাম :

ওয়ার্ড / ইউনিট :

দম্পতি বিভাজনের তারিখ :

ইউনিয়ন : উপজেলা : জেলা :

গত বছরের নতুন মোট ব্যবহারকারীর সংখ্যা: ভ্যাসেকটমী: টিউবেকটমী: আইইউডি: ইমপ্লান্ট ইনজেকশন*: বডি*: কনডম*:

বিবরণ	সক্ষম দম্পতির সংখ্যা (মে মাস) ১	বর্তমানে পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা								গর্ভবতী ১০	অব্যবহারকারী ১১	প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা (নতুন ব্যবহারকারী/গ্রহণকারী)								মোট ব্যবহারকারী (নতুন ও পুরাতন) ২০ (৯+১৯)	মন্তব্য
		ভ্যাসেকটমী ২	টিউবেকটমী ৩	আইইউডি ৪	ইমপ্লান্ট ৫	ইনজেকশন ৬	খাবার বডি ৭	কনডম ৮	মোট ব্যবহারকারী ৯			ভ্যাসেকটমী ১২	টিউবেকটমী ১৩	আইইউডি ১৪	ইমপ্লান্ট ১৫	ইনজেকশন ১৬	খাবার বডি ১৭	কনডম ১৮	মোট ব্যবহারকারী (নতুন) ১৯ (১২+১৩+১৪+১৫ +১৬+১৭+১৮)		
দম্পতি																					
সন্তান নেই এমন																					
১ সন্তান																					
২ সন্তান																					
৩ এবং ৩-এর অধিক সন্তান																					
মোট																					
প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা:																					

পরিবার কল্যাণ সহকারী/এনজিও কর্মীর স্বাক্ষর

মোবাইল নম্বর:

প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা করার সময় বিবেচ্য বিষয়সমূহ:

১. মে মাসের সক্ষম দম্পতির সংখ্যা আনুযায়ী প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা করতে হবে
 ২. অব্যবহারকারী ও গর্ভবতীর সংখ্যার ক্ষেত্রেও সন্ধান সংখ্যা ভিত্তিক দম্পতি বিভাজন অনুযায়ী ছকে বিন্যাস করতে হবে।
 ৩. দীর্ঘমেয়াদি ও স্থায়ী পদ্ধতি ব্যবহারকারীর ক্ষেত্রে নতুন পদ্ধতি ব্যবহারকারী, গত এক বছরের মোট ব্যবহারকারীর সংখ্যা হবে।
 ৪. পদ্ধতিভিত্তিক বর্তমান ও পূর্বের অগ্রগতি ও ব্যবহারের ধারা বিবেচনায় রাখতে হবে।
 ৫. ইমপ্লান্ট যেহেতু নতুন দম্পতি ব্যবহার/গ্রহণ করতে পারেন সেই জন্য ইমপ্লান্ট এর প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা করার সময় ১.০১৩৭ দিয়ে গুন করে প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা করতে হবে
- * ইনজেকশন, খাবার বডি ও কনডমের ক্ষেত্রে বছর শেষে মোট নতুন ব্যবহারকারীর সংখ্যা লিখতে হবে।

কালো ঘর প্রযোজ্য নয়

২৮

কর্মী (FWA) ভিত্তিক দম্পতি বিভাজনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা
পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শকের জন্য প্রযোজ্য

ফর্ম-গ

নাম : ইউনিয়ন : উপজেলা : জেলা :

দম্পতি বিভাজনের তারিখ :

পত্নী বয়সের নতুন মোট ব্যবহারকারীর সংখ্যা : ভ্যাসেকটমী : টিউবেকটমী : আইইউডি : ইমপ্ল্যান্ট : ইনজেকশন : বডি : কনডম :

দম্পতি	বিবরণ	সকল দম্পতির সংখ্যা	বর্তমানে পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা								গর্ভবতী	অব্যবহারকারী	প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা (নতুন ব্যবহারকারী/গ্রহনকারী)								মোট গ্রহীতা (নতুন ও পুরাতন)
			গ্যাসেটটমী	টিউবেকটমী	আইইউডি	ইমপ্ল্যান্ট	ইনজেকশন	স্বাভাবিক পদ্ধতি	কনডম	মোট গ্রহীতা			গ্যাসেটটমী	টিউবেকটমী	আইইউডি	ইমপ্ল্যান্ট	ইনজেকশন	স্বাভাবিক পদ্ধতি	কনডম	মোট গ্রহীতা (নতুন)	
সন্তান নেই এমন	পত্নীসং-১																				
	পত্নীসং-২																				
	পত্নীসং-৩																				
	পত্নীসং-৪																				
	পত্নীসং-৫																				
	পত্নীসং-৬																				
	মোট																				
১ সন্তান	পত্নীসং-১																				
	পত্নীসং-২																				
	পত্নীসং-৩																				
	পত্নীসং-৪																				
	পত্নীসং-৫																				
	পত্নীসং-৬																				
	মোট																				
২ সন্তান	পত্নীসং-১																				
	পত্নীসং-২																				
	পত্নীসং-৩																				
	পত্নীসং-৪																				
	পত্নীসং-৫																				
	পত্নীসং-৬																				
	মোট																				
৩ এবং ৩ -এর অধিক সন্তান	পত্নীসং-১																				
	পত্নীসং-২																				
	পত্নীসং-৩																				
	পত্নীসং-৪																				
	পত্নীসং-৫																				
	পত্নীসং-৬																				
	মোট																				
মোট																					

কালো ঘর প্রযোজ্য নয়

দম্পতি বিভাজনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা নির্ধারণ ফরম
পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শকের জন্য প্রযোজ্য

ফরম - ঘ

নাম :

ইউনিয়ন :

উপজেলা :

জেলা :

দম্পতি বিভাজনের তারিখ :

গত বছরের নতুন মোট ব্যবহারকারীর সংখ্যা:

ড্যাসেকটমী:

টিউবেকটমী:

আইইউডি:

ইমপ্লান্ট

ইনজেকশন:

বাড়ি:

কনডম:

বিবরণ	সংখ্যা	বর্তমানে পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা								গর্ভবতী	অব্যবহারকারী	প্রক্ষেপন/বাৎসরিক কর্মপরিকল্পনা (নতুন ব্যবহারকারী/গ্রহনকারী)								মোট গ্রহীতা (নতুন ও পুরাতন)
		ড্যাসেকটমী	টিউবেকটমী	আইইউডি	ইমপ্লান্ট	ইনজেকশন	খাবার বাড়ি	কনডম	মোট গ্রহীতা			ড্যাসেকটমী	টিউবেকটমী	আইইউডি	ইমপ্লান্ট	ইনজেকশন	খাবার বাড়ি	কনডম	মোট গ্রহীতা (নতুন)	
সন্তান নেই এমন																				
১ সন্তান																				
২ সন্তান																				
৩ এবং ৩ - এর অধিক সন্তান																				
মোট																				

পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শকের স্বাক্ষর.....

কালো ঘর প্রযোজ্য নয়

ফরম-৫

উপজেলা : জেলা :

[illegible]

বি.দ্র : ১. পরিবার কল্যাণ সহকারীর ব্যবহৃত রেজিষ্টার হতে বর্তমানে বিভিন্ন পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা
২. অব্যবহারকারী ও গর্ভবতীর সংখ্যার ক্ষেত্রেও সন্তান সংখ্যা ভিত্তিক দম্পতি বিভাজন অনুযায়ী ছকে বিন্যাস করতে হবে

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার স্বাক্ষর:..... এমও-এমসিএইচএফপি-র স্বাক্ষর :

2/



য.ন.ম-চ

পত বহুদেৱ নতুন মোট বাবেহাৰকাৰীৰ সংখ্যা: ভাষেকটমী: টিউবেকটমী: আইইউডি: ইমপ্লান্ট ইনজেকশন: বড়ি: কনডম:

[illegible]

বি.দ্র :

১. পরিবার কল্যাণ সহকারীর ব্যবহৃত রেজিস্টার হতে বর্তমানে বিভিন্ন পদ্ধতি ব্যবহারকারীর সংখ্যা
২. অব্যবহারকারী ও গর্ভবতীর সংখ্যার ক্ষেত্রেও সম্প্রদায় সংখ্যা ভিত্তিক দম্পতি বিভাজন অনুযায়ী ছকে বিন্যাস করতে হবে

উপ-পরিচালক পরিবার পরিকল্পনা-র স্বাক্ষর:



zh