

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়
স্থানীয় সরকার বিভাগ

আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রকল্প-২য় পর্যায়
প্রজেক্ট ম্যানেজার ইউনিট (পিএমইউ)

নগর ভবন (৬ষ্ঠ তলা), ৫ ফনিঙ্গ রোড, ফুলবাড়ীয়া, ঢাকা-১০০০।

www.uphcdp.gov.bd

উন্নয়নের গণতন্ত্র
শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র

স্মারক নং-ইউপিএইচসিএসডিপি-২/পিএমইউ/আরএইচ-৩/এন এন এস-১১-২০১৯-২২২- তারিখঃ ৪ এপ্রিল, ২০১৯

বিষয় : আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রকল্প-২য় পর্যায়ের ২০১৯-২০ অর্থ বছরের পুষ্টি সংক্রান্ত বার্ষিক কর্মপরিকল্পনা।

উপর্যুক্ত বিষয়ে সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, স্থানীয় সরকার বিভাগের আওতাধীন আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রকল্প-২য় পর্যায়ের ২০১৯-২০ অর্থ বছরের পুষ্টি সংক্রান্ত বার্ষিক কর্মপরিকল্পনার চাহিত তথ্যাদি নির্ধারিত ছকানুসারে পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো।

সংযুক্তি বর্ণনামতে।

(মোঃ আবদুল হাকিম মজুমদার এনডিসি)
প্রকল্প পরিচালক (অতিরিক্ত সচিব)

ফোনঃ ০২-৯৫৫০৯১৭, মোবাঃ ০১৭১৩০৩৭৮৮২

ই-মেইল:pduphcdp@gmail.com

সিনিয়র সচিব

স্থানীয় সরকার বিভাগ

স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়

দৃষ্টি আকর্ষণ : যুগ্ম-সচিব (নগর উন্নয়ন-২ অধিশাখা)

অনুলিপি সদয় অবগতি/কার্যার্থের জন্য :-

১. অতিরিক্ত সচিব (নগর উন্নয়ন), স্থানীয় সরকার বিভাগ।
২. মহাপরিচালক (মইই), স্থানীয় সরকার বিভাগ।
৩. যুগ্ম-সচিব, জনস্বাস্থ্য-২, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়।
৪. অফিস কপি/মাস্টার কপি।

২০১৯-২০ অর্থবছরের বার্ষিক কর্মপরিকল্পনা

মন্ত্রণালয়/ অধিদপ্তরের নাম: আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রকল্প-২য় পর্যায়, স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়
অর্থায়নঃ গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার, এশিয়ান ডেভেলপমেন্ট ব্যাংক

কর্ম এলাকাঃ

১। সিটি কর্পোরেশন (১০)- ঢাকা উত্তর, ঢাকা দক্ষিণ, রাজশাহী খুলনা, সিলেট, বরিশাল, নারায়ণগঞ্জ, গাজীপুর, কুমিল্লা, রংপুর

২। পৌরসভা (৪) - গোপালগঞ্জ, কিশোরগঞ্জ, সিরাজগঞ্জ, কুষ্টিয়া

৩। উদ্দিষ্ট জনগোষ্ঠী- ৯৫,০২,২০৭

ক্রমিক/পুষ্টি কোড/উপ- কোড/কোড (১)	দ্বিতীয় জাতীয় পুষ্টি কর্মপরিকল্পনায় বর্ণিত প্রধান কার্যক্রম (২)	সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়/ অধিদপ্তর ভিত্তিক উপ- কার্যক্রম (৩)	সূচক (৪)				২০১৯-২০ অর্থবছরের প্রাক্কলিত বাজেট(লো খ টাকা) (৬)	২০১৯-২০ অর্থবছর (৭)				সংশ্লিষ্ট সংস্থা (৮)
			কর্মসম্পাদন সূচক (ক)	ভিত্তি (Baseline) ২০১৯-২০ লক্ষ্যমাত্রা (Target) (গ)	উৎস সূত্র (Source) (ঘ)	১ম ত্রৈমাসিক (ক)		২য় ত্রৈমাসিক (খ)	৩য় ত্রৈমাসিক (গ)	৪র্থ ত্রৈমাসিক (ঘ)		
৬.১.১ এর উপকোশল- ৬.১.২.১	১। প্রসব পূর্ব (ANC) এবং প্রসব পরবর্তী সেবায় (PNC) পুষ্টি বিষয়ক কাউন্সেলিং পরিচালনা করা	১। ANC এবং PNC ডিজিটে মায়ের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বেঁচক) জোরদার করা;	কর্ম এলাকায় ৬০% ANC এবং PNC ময়ে দের পুষ্টি বিষয়ক কাউন্সেলিং	৫২%	QR R and ISI Trai nin g rep ort	৪০,৪৯,২০৬.০ ০	✓	✓	✓	✓		
		২। স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি।	সকল স্বাস্থ্য সে বা প্রদানকারী (১০০%)	৫৪%				✓	✓	✓		
		৬। প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।	২০ টি QPR এবং ১০ টি ISI	৪ টি QPR এবং ২ রাউন্ড IS			✓	✓	✓	✓		

				I									
<p>২। জাতীয় অণুপুষ্টি-কণা কৌশলপত্র (National Micronutrient Strategy) অনুযায়ী অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী(আয়রন ফলিক বডি, ক্যালসিয়াম ইত্যাদি) সরবরাহ করা</p>	<p>৬ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের শিশুদের মাঝে ভিটামিন-এ, ১০ বছর বয়স পর্যন্ত কৃষি নাশক, কিশোরী(১০-১৯ বছর) এর মাঝে অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী(আয়রন, ফলিক এসিড) গর্ভবতী মা, ১৫-৪৯ বছর বয়সী মহিলার মধ্যে অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী(আয়রন, ফলিক এসিড, ক্যালসিয়াম ইত্যাদি) বিতরণ কর্মসূচি এবং সংশ্লিষ্ট কাউন্সেলিং সার্ভিস জোরদার করা</p>	<p>কর্ম এলাকায় ৮০% ৬ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের শিশুদের মাঝে ভিটামিন-এ</p>	৭০%						√	√	√	√	
		<p>কর্ম এলাকায় ৬০% ১৫-৪৯ বছর বয়সী মহিলার মধ্যে অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী বিতরণ কর্মসূচি এবং সংশ্লিষ্ট কাউন্সেলিং সার্ভিস জোরদার করা</p>	৫২%						√	√	√	√	
		<p>২। কিশোরীদের মধ্যে আয়রন ফলিক এসিড সরবরাহ করার জন্য স্থলভিত্তিক কর্মসূচি গ্রহন করা এবং এদের মধ্যে দলনেতা তৈরির মাধ্যমে এ কাজে অনুপ্রেরনা প্রদান।</p>	৬০%						√	√	√	√	
		<p>১। ANC এবং PNC ভিজিটে মায়েদের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যন্ত্র, শিশুকে নুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic / উঠান বৈঠক) জোরদার করা;</p>	কর্ম এলাকায় ৬০% ANC এবং PNC মায়ে রা	৫২%					√	√	√	√	
		<p>২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি।</p>	১০০% স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী	৬৫%						√	√	√	√
		<p>৬। প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।</p>	২০ QPR ১০ ISI	৪ QPR ২ ISI						√	√	√	√

	৪। গর্ভকালীন সময় মায়ের ওজন বৃদ্ধি পর্যবেক্ষণ করা	১। ANC ভিজিটে মায়ের ওজন বৃদ্ধি পর্যবেক্ষণ, ওজন বৃদ্ধি পর্যবেক্ষণের জন্য ওজন মাপক যন্ত্র, স্বাস্থ্য কার্ড ইত্যাদির সরবরাহ নিশ্চিত করা	কর্ম এলাকায় ৬০% ANC মা	৫২%				✓	✓	✓	✓		
	৫। তীব্র অপুষ্টিতে আক্রান্ত গর্ভবতী ও প্রসূতি মায়ের সম্পূর্ণ খাদ্য সরবরাহে সহায়তা প্রদান	১। তীব্র অপুষ্টিতে আক্রান্ত গর্ভবতী ও প্রসূতিসনাক্তকরণ ও রেফার করা/নিয়মিত ফলো-আপ করা।	কর্ম এলাকায় ৭৫% গর্ভবতী ও প্রসূতি মায়ের পুষ্টি অবস্থা সনাক্তকরণ	৫২%					✓	✓	✓		
	৬। তীব্র অপুষ্টিতে আক্রান্ত গর্ভবতী ও প্রসূতি মায়ের সামাজিক নিরাপদ বেটনী প্রকল্পের সঙ্গে যুক্ত করা												
৬.১.১ এর উপকৌশল- ৬.১.২.২	১। প্রসব পূর্ব (ANC) এবং প্রসব পরবর্তী সেবাসহ (PNC) শিশুর খাদ্য ও পুষ্টি চর্চা (IYCF) বিষয়ক কার্যক্রমে মাতৃদুগ্ধপানের বিষয়ে সহায়তা প্রদান	১। ANC এবং PNC ভিজিটে মায়ের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যন্ত্র, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বেঠক) জোরদার করা;	কর্ম এলাকায় ৬০% ANC এবং PNC মায়ের	৫২%				✓	✓	✓	✓		
		২। রিলাক্টেশন/ল্যাক্টেশন ম্যানেজমেন্ট বিষয়ে মাকে সহায়তা প্রদান এবং রেট্রিফিডিং কর্ণার এ রিলাক্টেশন সার্ভিস নিশ্চিত করা।	প্রয়োজন অনুযায়ী					✓	✓	✓	✓		
		৪। স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি IYCF, lactation management এর উপর TOT, training, refreshers training।	৮৫% স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী দের	৬০%						✓	✓	✓	
		৬। প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা	২০ QPR ১০ ISI	৪ QPR ২ ISI					✓	✓	✓	✓	
২। আইনি সুরক্ষা জোরদার করা (বিএমএস আইন ২০১৩-এর পূর্ণ বাস্তবায়ন এবং শিশু বাকব হাসপাতাল, মাতৃকালীন ছুটি ইত্যাদি)	১। প্রতিটি স্বাস্থ্যকেন্দ্র সমূহে, রেট্রিফিডিং কর্ণার এবং মহিলাদের জন্য পৃথক টমলেট রয়েছে এবং তা maintain করা। রেট্রিফিডিং কর্ণার সমূহ relactation centre হিসাবে ব্যবহার করা		১৩৮ রেট্রিফিডিং										

Somayan

৩। শিশুকে মায়ের দুধ খাওয়ানো সংক্রান্ত সামাজিক আচরণ পরিবর্তনের যোগাযোগ (SBCC) এর প্রচারণা বাড়ানো	১।ANCএবং PNCভিজিটে মায়ের দুধ পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস করা;	৬০%ANC এবং PNCভিজিটে মায়ের	৫২%	✓	✓	✓	✓
	৬।প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।	২০ QPR ১০ ISI	৪ QPR ২ ISI	✓	✓	✓	✓
৪। শিশুকে মায়ের দুধ খাওয়ানোর জন্য পরামর্শ প্রদান ও সামাজিক সমর্থন জোরদার করা	১।ANCএবং PNCভিজিটে মায়ের দুধ পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে-বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক) জোরদার করা;	৬০% ANCএবং PNCভিজিটে মায়ের	৫২%	✓	✓	✓	✓
	২।রি-ল্যাকটেশন/ল্যাকটেশন ম্যানেজমেন্ট বিষয়ে মাকে সহায়তা প্রদান এবং ব্রেস্টফিডিং কর্ণার এ রি-ল্যাকটেশন সার্ভিস নিশ্চিত করা।	প্রয়োজন অনুযায়ী		✓	✓	✓	✓
	৪। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি IYCF, lactation management এর উপর TOT, training, refreshers training।	৮৫% স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের	৬০%	✓	✓	✓	✓
	৬।প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।	২০ QPR ১০ ISI	৪ QPR ২ ISI	✓	✓	✓	✓
৭। ক্যাশিয়ার মাদার কেয়ার প্রদানে (মায়ের শরীরের সংস্পর্শে শিশুর যত্ন) সহায়তা	১।ক্যাশিয়ার মাদার কেয়ার প্রদানে সহায়তা, কাউন্সেলিং, BCC কার্যক্রম পরিচালনা এবং উপকরণের সরবরাহ নিশ্চিত করা	১০০ স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের	৬৫%	✓	✓	✓	✓
	২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের ওরিয়েন্ট করা;						
৮। রি-ল্যাকটেশন (পুনরায় মাতৃদুগ্ধ দান)- এর জন্য ওকতানি (Oketani) পদ্ধতি প্রদানে সহায়তা	১।রি-ল্যাকটেশন/ল্যাকটেশন ম্যানেজমেন্ট বিষয়ে মাকে সহায়তা প্রদান এবং ব্রেস্টফিডিং কর্ণার এ রি-ল্যাকটেশন সার্ভিস নিশ্চিত করা	প্রয়োজন অনুযায়ী		✓	✓	✓	✓
	২।ANCএবং PNCভিজিটে মায়ের দুধ পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক) জোরদার করা;	৬০% ANCএবং PNCভিজিটে মায়ের	৫২%	✓	✓	✓	✓

৬.১.১ এর উপকৌশল- ৬.১.২.৩	২। ০-২৩ মাস বয়সী শিশুদের দুই বছর বয়স পর্যন্ত বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি সঠিক ও নিরাপদপরিপূরক খাবার খাওয়ানোর প্রচারণা করা	২। টিকা দান কর্মসূচি তে মা দের কে বিশেষ ভাবে বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি সঠিক ও নিরাপদপরিপূরক খাবার খাওয়ানোর প্রচারণা করা	৯০% ০-২৩ মাস বয়সী শিশুর মায়েদের	৯০%				✓	✓	✓	✓
		২। উঠান বৈঠকে /health education session এ খাদ্য এর গুনাগত মান বজায় রেখে এবং পুষ্টি পুন অক্ষুণ্ন রেখে কিভাবে রান্না করা যায় তা অন্তর্ভুক্ত করা।	কর্ম এলাকায় ৭৫% পরিবারকে					✓	✓	✓	✓
	৩। ০-২৩ মাস বয়সী শিশুদের দুই বছর বয়স পর্যন্ত বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি পরিপূরক খাবার খাওয়ানোর সময় পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা বিষয়ক সচেতনতা গড়ে তোলা	১। খাবার খাওয়ানোর সময় পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতার বিষয়টি কাউন্সেলিং এবং Facility ও কমিউনিটি ডিভিক (উঠান বৈঠক) স্বাস্থ্য ও পুষ্টি শিক্ষায় IYCF বিষয়ে তথ্য প্রদান;	কর্ম এলাকায় ৭৫% পরিবারকে					✓	✓	✓	✓
		২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি	সকল স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী (১০০%)	৬৫%					✓	✓	✓
	৬। প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।	২০ QPR ১০ ISI	৪ QPR ২ ISI				✓	✓	✓	✓	
৫। পরিপূরক খাবার খাওয়ানো সম্পর্কে পরামর্শদান	২। টিকা দান কর্মসূচি তে মা দের কে বিশেষ ভাবে বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি সঠিক ও নিরাপদপরিপূরক খাবার খাওয়ানোর প্রচারণা করা	৯০% ০-২৩ মাস বয়সী শিশুর মায়েদের	৯০%				✓	✓	✓	✓	

	৬। টিকা দান কর্মসূচি, প্রসব পূর্ব সেবা, প্রসব- পরবর্তী সেবা ও যন্ত্র, পরিবার পরিকল্পনা, প্রসবকালীন যন্ত্র ও IMCI-এরসময় শিশুকুমায়ের দুধ খাওয়ানো ও ন্যূনতম পরিমাণ, বারএবংবৈচিত্র্যময়ীপুষ্টিকর খাবারখাওয়ানোরজন্য সামাজিক আচরণ পরিবর্তনের যোগাযোগ (SBCC)ও প্রচারণা চালানো	২। টিকা দান কর্মসূচি তে মা দের কে বিশেষ ভাবে বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি সঠিক ও নিরাপদপরিপূরক খাবার খাওয়ানোর প্রচারণা করা	৯০% ০-২৩ মাস বয়সী শিশুর মায়েদের		৭০%				✓	✓	✓	✓
৬.১.২ এর উপকৌশল- ৬.১.২.৫	১। অসংক্রামক রোগাক্রান্ত প্রাপ্তবয়স্ক ও বৃদ্ধ ব্যক্তিদের খাদ্য গ্রহণের নির্দেশিকার মূল্যায়ন, চূড়ান্তকরণ এবং প্রচারের ব্যবস্থা নেয়া	১। অসংক্রামক রোগবিষয়ক কার্যক্রমের আওতায় অসংক্রামক রোগাক্রান্ত প্রাপ্তবয়স্ক ও বৃদ্ধ ব্যক্তিদের খাদ্য গ্রহণের নির্দেশিকাবিষয়ে অবহিতকরণ কে জোরদার করা। ২। প্রাপ্তবয়স্ক ও বৃদ্ধ ব্যক্তিদের নিয়মিত Screening এর আওতায় আনা									✓	✓
৬.১.৩ এর উপকৌশল- ৬.১.৩.১	১। বিদ্যমান এসপিপিকে পর্যাপ্ত পুষ্টি সংবেদনশীল করতে পুনর্বিবেচনা(যেমন -সামাজিক আচরণ পরিবর্তনের যোগাযোগ উপাদানে পুষ্টিঅন্তর্ভুক্তকরণ, সঠিকভাবেলক্ষিত জনগোষ্ঠী চিহ্নিতকরণ এবং স্বাস্থ্যসেবা ও পুষ্টি প্রত্যক্ষ কার্যক্রম গ্রহণের সুযোগ প্রদান)	poverty survey এর মাধ্যমে সঠিকভাবেলক্ষিত জনগোষ্ঠী নির্ধারণ করা।	কর্ম এলাকায় কমপক্ষে ২০%- ৩০% সঠিকভা বেলাক্ষিত জনগোষ্ঠী নির্ধারণ করা।		২০%				✓			✓
৬.২.৫	১। সঠিক ও নিরাপদ খাদ্য বেছে নেয়া / স্বাস্থ্যকর অভ্যাস তৈরিতে নিরাপদ খাদ্য, পানি, পয়োনিক্কাশন, স্বাস্থ্যকর অভ্যাসেরওপরগণমাধ্যমে প্রচার করা/ সামাজিক আচরণ পরিবর্তন যোগাযোগ (SBCC) পরিচালনা করা	২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি। ৩। SBCC সমূহের হালনাগাদ করন এবং পর্যাপ্ত সরবরাহ এবং ব্যবহার নিশ্চিত করা।									✓	✓

১৩.১.৯	১। স্বাস্থ্যকর খাদ্যাভ্যাসের ওপর সামাজিক আচরণ পরিবর্তনের যোগাযোগ কার্যক্রম বাড়ানো	২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি।	সকল স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী (১০০%)					✓	✓	✓	
	২। IYCF অনুযায়ী খাদ্য গ্রহণের চর্চা বাড়ানো	১। ANC (Antenatal Care) এবং PNC (Post natal Care) ভিজিটে মায়েদের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যন্ত্র, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক) জোরদার করা;	৬০% ANC এবং PNC ভিজিটে মায়েদের	৫২%			✓	✓	✓	✓	
		২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ মডিউলে অন্তর্ভুক্ত IYCF বিষয়ের জোরদারকরণ;							✓	✓	
		৩। প্রকল্প এলাকায় হালনাগাদকৃত জাতীয় শিশুর খাদ্য ও পুষ্টি চর্চা (IYCF) কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন	৭০% কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন	৫০%			✓	✓	✓	✓	
		৪। উঠান বৈঠকে /health education session এ খাদ্য এর গুনাগত মান বজায় রেখে এবং পুষ্টি গুন অক্ষুণ্ণ রেখে কিভাবে রান্না করা যায় তা অন্তর্ভুক্ত করা।	কর্ম এলাকায় ৭৫% পরিবারকে				✓	✓	✓	✓	
৪। জাংকফুড গ্রহণ নিরুৎসাহিত করতেও পুষ্টি তথ্য জানাতে সহায়তা প্রদান	১। সেবা কেন্দ্র/কমিউনিটিতে স্বাস্থ্য শিক্ষায় জাংকফুড গ্রহণ নিরুৎসাহিত করা, স্বাস্থ্যকর খাদ্যাভ্যাস ও পুষ্টি সম্পর্কে সচেতনতা বৃদ্ধিমূলক কর্মসূচির কার্যক্রম জোরদারকরণ;							✓	✓		
১৩.৩.২	১। স্তন্যদানের সময় মায়েদের খাদ্যাভ্যাস যত্নে ও প্রয়োজনে স্বাস্থ্যসেবানেমারসি দ্বারা গ্রহণে সামাজিক সচেতনতা বাড়াতে SBCC কার্যক্রম চালানো	১। ANC এবং PNC ভিজিটে মায়েদের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যন্ত্র, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক) জোরদার	৬০% ANC এবং PNC ভিজিটে মায়েদের	৫২%			✓	✓	✓	✓	
		২। স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি।	১০০%	৬০%				✓	✓	✓	

		৬।প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা	২০ QPR ১০ ISI		৪ QPR ২ ISI				✓	✓	✓	✓
	২। জাতীয় অণুপুষ্টি-কণা কৌশলপত্র অনুযায়ী উদ্ভিষ্টজনগোষ্ঠীর জন্য অণুপুষ্টি-কণা (আইএফএ, ভিটামিন 'এ', ক্যালসিয়াম ইত্যাদি) সরবরাহ বাড়ানো	১। ৬ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের শিশুদের মাঝে ভিটামিন-এ, ১০ বছর বয়স পর্যন্ত কৃষি নাশক, কিশোরী(১০-১৯ বছর) এর মাঝে অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী(আয়রন, ফলিক এসিড)গর্ভবতী, মা, ১৫-৪৯ বছর বয়সী মহিলার মধ্যে অণুপুষ্টি-কণা সম্পূরকসামগ্রী(আয়রন, ফলিক এসিড, ক্যালসিয়াম ইত্যাদি)বিতরণ কর্মসূচি এবং সংশ্লিষ্টকাউন্সেলিং সার্ভিস জোরদার করা	Vit A- ৯০% ৬ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের শিশুদের		৭০%				✓	✓	✓	✓
			Dewarming-৮০% ১০ বছর বয়সী শিশু						✓	✓	✓	✓
		২।কিশোরীদের মধ্যে আয়রন ফলিক এসিড সরবরাহ করার জন্যস্বলভিত্তিক কর্মসূচি গ্রহন করা এবং এদের মধ্যে দলনেতা তৈরির মাধ্যমে এ কাজে অনুপ্রেরনা প্রদান							✓	✓	✓	✓
	৩। সন্তানজন্মদানের ৪২ দিনের মধ্যেকমপক্ষে তিনবারপ্রসবপরবর্তীসেবায়মায়েদেরখাদ্যাভ্যাসওযন্ত্রেরবিষয়েকাউন্সেলিং করতেসহায়তা প্রদান	১।ANCএবং PNCভিজিটে মায়েদের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক)জোরদার করা; ২।স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি। ৬।প্রতিনিয়ত মনিটরিং এর মাধ্যমে প্রকল্পের কার্যক্রম পর্যবেক্ষণ করা।	৬০% ANCএবং PNCভিজি টে মায়েদের		৫২%				✓	✓	✓	✓
			২০ QPR ১০ ISI		৪ QPR ২ ISI				✓	✓	✓	✓
৬.৩.৩	৪। IYCF চর্চার সমর্থন ও সহায়তায় SBCC কর্মকাণ্ড চালানো	১।ANCএবং PNCভিজিটে মায়েদের পুষ্টি, খাদ্যাভ্যাস, যত্ন, শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো ইত্যাদি বিষয়ক কাউন্সেলিং সার্ভিস (static ও satellite clinic /উঠান বৈঠক)জোরদার করা;	৬০%ANC এবং PNCভিজি টে মায়েদের		৫২%				✓	✓	✓	✓
		২।রিল্যাকটেশন/ল্যাকটেশন ম্যানেজমেন্ট বিষয়ে মাকে সহায়তা প্রদান এবং ব্রেস্টফিডিং কর্ণার এ রিল্যাকটেশন সার্ভিস নিশ্চিত করা।	প্রয়োজন অনুযায়ী						✓	✓	✓	✓

	৫। প্রসবপূর্ব (ANC) ও প্রসব পরবর্তী সেবাকালীন (PNC) সময়ে শিশুকে মায়ের দুধ খাওয়ানোর জন্য কাউন্সেলিং করা		৬০% ANC এবং PNC ভিজিটে মায়ের					✓	✓	✓	✓
	৮। বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি খাবার রান্নার সঠিক উপায় ও খাদ্যভ্যাসের বৈচিত্র্যের ওপর জোর দিয়ে শিশু ও ছোট ছেলেমেয়েদের উপযুক্ত ও নিরাপদ সম্পূর্ণ খাদ্য খাওয়ানোর সহায়তা প্রদান	১। প্রকল্প এলাকায় হালনাগাদকৃত জাতীয় শিশুর খাদ্য ও পুষ্টি চর্চা (IYCF) কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন করা। ২। উঠান বৈঠকে /health education session এ খাদ্য এর গুনাগত মান বজায় রেখে এবং পুষ্টি গুন অক্ষুণ্ণ রেখে কিভাবে রান্না করা যায় তা অন্তর্ভুক্ত করা।	৭০% কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন	৫০%					✓	✓	✓
	৯। বুকের দুধ খাওয়ানোর পাশাপাশি শিশু ও ছোট ছেলেমেয়েদের সম্পূর্ণ খাদ্য খাওয়ানোর সময় স্বাস্থ্য বিধি মেনে চলতে সহায়তা প্রদান	১। খাবার খাওয়ানোর সময় পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতার বিষয়টি কাউন্সেলিং এবং Facility ও কমিউনিটি ভিত্তিক উঠান বৈঠক স্বাস্থ্য ও পুষ্টি শিক্ষায় IYCF বিষয়ে তথ্য প্রদান;	৭০% কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন	৫০%				✓	✓	✓	✓
৬.৩.৪	১। ডায়রিয়া, আমাশয়, নিউমোনিয়া, কানে সংক্রমণ, পরজীবী বিরসংক্রমণ, ইত্যাদি রোগসহ সাধারণ অসুস্থতার সঠিক ব্যবস্থাপনায় প্রাথমিক চিকিৎসা সেবা কেন্দ্রের কর্মীদের প্রশিক্ষণ দেয়া	১। ডায়রিয়া, আমাশয়, নিউমোনিয়া, কানে সংক্রমণ, পরজীবী বিরসংক্রমণ, ইত্যাদি রোগসহ সাধারণ অসুস্থতার সঠিক ব্যবস্থাপনায় প্রাথমিক চিকিৎসা সেবা কেন্দ্রের কর্মীদের প্রশিক্ষণ দেয়া	সকল স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী (১০০%)					✓	✓	✓	✓
		২। Regular quality assurance visit এর মাধ্যমে supervision করা	৩ rounds in ৫ years period							✓	✓
	২। যথাসময়ে সব প্রাথমিক চিকিৎসা সেবা কেন্দ্রে পর্যাপ্ত ও যথোপযুক্ত ওষুধ ও কর্মী সরবরাহ ব্যবস্থা প্রতিষ্ঠা করা	১। প্রয়োজনীয় ওষুধের চাহিদা নির্ণয়, নিয়মিতভাবে স্টক পর্যবেক্ষণ এবং চাহিদা অনুযায়ী ওষুধ সরবরাহ নিশ্চিত করা হয়। ২। চাহিদা অনুযায়ী উপযুক্ত কর্মী প্রাপ্যতা সবসময় নিশ্চিত করা	১০০% ওষুধ সরবরাহ নিশ্চিত করা ১০০% উপযুক্ত কর্মী প্রাপ্যতা সবসময় নিশ্চিত করা					✓	✓	✓	✓

৬.৩.৫	২। কমিউনিটিপর্যায় জটিলতাহীন মারাত্মক তীব্র অপুষ্টি (SAM) ও মাঝারি তীব্র অপুষ্টি (MAM) আক্রান্তশিশুকে বের করা, সঠিক ব্যবস্থাপনা ও অনুসরণে স্বাস্থ্যকর্মীদের সক্ষমতা তৈরি	১। স্বাস্থ্য কর্মীরা বাড়ি বাড়ি যেয়ে কমিউনিটিপর্যায় SAM/MAM সনাক্তকরণ, ব্যবস্থাপনাবিষয়ক কার্যক্রম করা;	৮০% ৫ বছরেরনীচে শিশু								✓	✓
		২। কর্ম এলাকার বস্তি এলাকাসহ বাড়ি বাড়ি পরিদর্শনের মাধ্যমে আক্রান্তশিশু সনাক্তকরণ ও রেকর্ড করা এবং গাইডলাইন অনুযায়ী সম্ভাব্য ক্ষেত্রে আক্রান্তশিশুর ব্যবস্থাপনা, নিয়মিত ফলো-আপ করা, রেকর্ড রাখা; রেফারেল সিস্টেম জোরদার করা।	৮০% ৫ বছরের নীচে শিশু									
৬.৩.৭	১। আনুষ্ঠানিক এবং আনুষ্ঠানিক পুষ্টি শিক্ষাসহ গণমাধ্যম ও সামাজিক সচেতনতা কর্মসূচির মাধ্যমে কৈশোরপ্রাপ্তদের জন্য সুসম খাদ্যাভ্যাস ও স্বাস্থ্যকর রান্নার চর্চা ও এবং অভ্যাস পরিবর্তনের বার্তা (সামাজিক আচরণ পরিবর্তন যোগাযোগ/SBCC) প্রদান বাড়ানো	-কৈশোরকালে পুষ্টি, স্বাস্থ্যকর জীবনধারা বিষয়ে প্রত্যন্ত এলাকা/শহরের বস্তিকেবিশেষ গুরুত্ব দিয়ে সেটারএবং কমিউনিটি ডিভিক SBCC কার্যক্রম পরিচালনা; -স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ নির্দেশিকায় কৈশোরকালে স্বাস্থ্য ও পুষ্টি অন্তর্ভুক্ত করা	৫০% কিশোর-কিশোরী								✓	✓
৬.৩.১০	২। শহুরে ও গ্রামীণ উভয় স্বাস্থ্য ব্যবস্থার ক্ষেত্রেই পুষ্টি সেবা প্যাকেজ প্রদান ৩। শহুরে ও গ্রামীণ উভয় এলাকায় পুষ্টিবিষয়টি মূলধারায় সন্নিবেশিতকরারজন্য স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয় ও সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয় এবং NGO-দের মধ্যে সমন্বয়	-উপরোক্ত প্রকল্পের আওতায় প্রকল্প এলাকায় পুষ্টি সেবা প্যাকেজ প্রদান কার্যক্রম অন্তর্ভুক্তিকরণ/সম্প্রসারণ/জোরদার করণ /কার্যক্রম গ্রহণ -প্রকল্প এলাকায় পুষ্টিবিষয়টি মূলধারায় সন্নিবেশিতকরারজন্য স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয় ও সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয় এবং NGO-দেরমধ্যে সমন্বয়ের জন্য কমিটি গঠন ও কার্যকর করা। -নিয়মিত সমন্বয় সভার আয়োজন এবং সভার সিদ্ধান্ত বাস্তবায়ন										✓
৬.৩.১১	১। প্রত্যন্ত এলাকা/ শহুরে বস্তিতে পুষ্টি সেবারচাহিদা ও সরবরাহ বাধার ওপর বিশেষ নজর দিয়ে পরিস্থিতি বিশ্লেষণ/ চাহিদা মূল্যায়ন করা ২। প্রত্যন্ত এলাকা/ শহুর	১। শহুরের বস্তি/ ক্লাটে বসবাসকারী, ভাসমান জনগণের জন্য সেটারএবং কমিউনিটি ডিভিক পুষ্টি সেবা প্যাকেজ প্রদান কার্যক্রমের পরিকল্পনা অন্তর্ভুক্তিকরণ/সম্প্রসারণ/জোরদারকরণ; ২। ঘনবসতি এলাকা, শহুরে বস্তি, ভাসমান										✓

	এলাকার বস্তিতে পুষ্টি সেবা বাড়ানো/ বিস্তৃত করা	জনগোষ্ঠীর পুষ্টি সেবার চাহিদা ও সরবরাহ বাখার ওপর বিশেষ নজর দিয়ে পরিস্থিতি বিশ্লেষণ চাহিদা মূল্যায়ন করা, বাখা/ চ্যালেঞ্জ ও সুবিধা সমূহ নির্ণয় এবং findings অনুযায়ী targeted area ও population অনুযায়ী পরিকল্পনা গ্রহণ;											
৬.৩.১৪	১। সর্বজনীন স্বাস্থ্য সুরক্ষার জন্য স্বাস্থ্য ব্যবস্থার সক্ষমতার উন্নয়ন ২। পুষ্টি সেবা কেন্দ্রে মানবসম্পদের আবশ্যিকতা ও সক্ষমতা (প্রয়োজনীয় সংখ্যা ও দক্ষতার প্রশিক্ষণ) এবং কমিউনিটিভিত্তিক পুষ্টির জন্য প্রয়োজনীয় মানবসম্পদের ওপর ভিত্তি করে উপযুক্ত পদক্ষেপ নেয়া ৩। প্রশিক্ষণের চাহিদা নিরূপণ করা ৪। বিভিন্ন স্তরে পুষ্টি বিষয়ক কর্মীদের অবস্থান/পরিস্থিতি যাচাই	১। স্বাস্থ্য/পুষ্টি সেবা কেন্দ্রে ও কমিউনিটিভিত্তিক পুষ্টি বিষয়ক মানবসম্পদের আবশ্যিকতা নির্ণয় ২. ১। স্বাস্থ্য/পুষ্টি সেবা কেন্দ্রে ও কমিউনিটিভিত্তিক পুষ্টি বিষয়ক মানবসম্পদের আবশ্যিকতা নির্ণয় ২. IYCF, maternal nutrition, আপুষ্টির ব্যবস্থাপনা, বয়স্ক পুষ্টি ইত্যাদি বিষয়ে প্রশিক্ষণ						√					
৬.৩.১৪	১। শূন্যপদ পূরণে নিয়োগ	পুষ্টি বিষয়ক পৃথক কোন পদ কর্ম এলাকায় নাইতবে কোয়ালিটি স্বাস্থ্য সেবা প্রদান নিশ্চিত করার জন্য স্বাস্থ্যকর্মীর শূন্যপদের তালিকা তৈরি, নিয়োগ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা এবং পুষ্টি বিষয়ে প্রশিক্ষণ প্রদানের মাধ্যমে দক্ষ কর্মী তৈরি	১০০% শূন্যপদ পূরণ					√					
	২। পুষ্টি সরবরাহ ব্যবস্থা বৃদ্ধি	- নিরবিচ্ছিন্ন পুষ্টি উপকরণ সরবরাহ করার জন্য Nutrition supply chain প্রতিষ্ঠা করা/scale up করা - প্রয়োজনীয় বিভিন্ন পুষ্টি উপকরণের চাহিদা নির্ণয়, নিয়মিতভাবে স্টক পর্যবেক্ষণ এবং চাহিদা অনুযায়ী সরবরাহ নিশ্চিত করা	১০০% চাহিদা অনুযায়ী সরবরাহ নিশ্চিত করা								√		

Smisan

	৩। স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠানে যন্ত্রপাতির চাহিদা নির্ণয় এবং ক্রয়ওসরবরাহ প্রক্রিয়ায় সহায়তা (ভালিকা তৈরি ও সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের কাছে পাঠানো)	১। প্রকল্পের <i>bidding procedure</i> এ যন্ত্রপাতির চাহিদা এবং ক্রয়ওসরবরাহ প্রক্রিয়ায় বিষয় উল্লেখ থাকে।	১০০% যন্ত্রপাতির চাহিদা এবং ক্রয়ওসরবরাহ প্রক্রিয়ায় বিষয় উল্লেখ থাকা।						✓	
৬.৫.১	২। শহরের প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা প্যাকেজে পুষ্টি উপাদান সমন্বিত করা ও বাড়ানো	সংশ্লিষ্ট প্রকল্পের কার্যক্রম সমূহ পর্যালোচনা করে শিশু পুষ্টি, কৈশরে পুষ্টি, মাতৃ পুষ্টি, বয়োজ্যেষ্ঠদের পুষ্টি অর্থাৎ জীবনচক্রব্যাপী সকলের জন্য পুষ্টি নিশ্চিত করার জন্য পুষ্টির প্যাকেজ/কার্যক্রম অতর্ভুক্ত করা/সম্প্রসারিত করা/জোরদার করা	৮০% শিশু পুষ্টি, কৈশরে পুষ্টি, মাতৃ পুষ্টি, বয়োজ্যেষ্ঠদের পুষ্টি অর্থাৎ জীবনচক্রব্যাপী সকলের জন্য পুষ্টি কার্যক্রম অতর্ভুক্ত করা/সম্প্রসারিত করা/জোরদার করা							✓
	৩। জাতীয়পুষ্টিপ্রতিষ্ঠান, ইউপিএইচসিএসডিপি, সিটি কর্পোরেশন ও পৌরসভাগুলোর মধ্যে সহযোগিতা বাড়ানোর ব্যবস্থা করা	- সংস্থা সমূহের মধ্যে কোর্ডিনেশনের উদ্যোগ গ্রহণ, সংস্থা সমূহের প্রতিনিধিদের নিয়ে নিয়মিত সমন্বয় সভার আয়োজন - পুষ্টি বিষয়ক বিভিন্ন কার্যক্রম যেমন- পুষ্টি বিষয়ক টেনিং/ওরিয়েন্টেশন, পুষ্টি সপ্তাহ, বিশ্ব মাতৃ সপ্তাহ উদযাপন, ভিটামিন এ ক্যাম্পেইন ইত্যাদি জাতীয়পুষ্টিপ্রতিষ্ঠানের সাথে সমন্বিতভাবে/সহায়তায় পরিচালনা করা								

**

QPR-Quarterly Progress Report

ISI-Integrated Supervisory Instrument

durat 8/8/2020

ডাঃ নুসরাত মোমেন

সিনিয়র প্রোগ্রাম অফিসার (আর এইচ)

আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারি প্রজেক্ট-২য় পর্যায়

Samir

ডাঃ শারমীন মিজান

ডেপুটি প্রোজেক্ট ডিরেক্টর(সার্ভিস ডেলিভারি)

আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিসেস ডেলিভারি প্রজেক্ট-২য় পর্যায়