



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জ

এবং

উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, সুনামগঞ্জ

এর মধ্যে স্বাক্ষরিত

বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি

১ জুলাই ২০২০ - ৩০ জুন ২০২১

সূচিপত্র

উপক্রমণিকা	৩
কর্মসম্পাদনের সার্বিক চিত্র	৪
সেকশন ১ঃ রূপকল্প (Vision), অভিলক্ষ্য (Mission), কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ এবং কার্যাবলী.....	৫
সেকশন ২ঃ বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)	৬
সেকশন ৩ঃ কৌশলগত উদ্দেশ্য, অগ্রাধিকার, কার্যক্রম, কর্মসম্পাদন সূচক এবং লক্ষ্যমাত্রাসমূহ.....	৬
সংযোজনী ১ঃ শব্দসংক্ষেপ (Acronyms).....	১৫
সংযোজনী ২ঃ কর্মসম্পাদন সূচকের পরিমাপ পদ্ধতি.....	১৬
সংযোজনী ৩ঃ কর্মসম্পাদন লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে মাঠ পর্যায়ের অন্যান্য কার্যালয়ের নিকট সুনির্দিষ্ট চাহিদা.....	১৭

উপক্রমণিকা (Preamble)

সরকারি দপ্তর/সংস্থাসমূহের প্রাতিষ্ঠানিক দক্ষতা বৃদ্ধি, স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা জোরদার করা, সুশাসন সংহতকরণ এবং সম্পদের যথাযথ ব্যবহার নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে রূপকল্প ২০২১ এর যথাযথ বাস্তবায়নের লক্ষ্যে-

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জ

এবং

উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, সুনামগঞ্জ

এর মধ্যে ২০১৯ সালের জুন মাসের ৩০ তারিখে এই বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি স্বাক্ষরিত হল।

এই চুক্তিতে স্বাক্ষরকারী উভয়পক্ষ নিম্নলিখিত বিষয়সমূহে সম্মত হলেন:

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা, সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জের কর্মসম্পাদনের সার্বিক চিত্র

(Overview of the Performance of the Upazila Family Planning Office, Sunamganj Sadar, Sunamganj)

সাম্প্রতিক অর্জন, চ্যালেঞ্জ এবং ভবিষ্যৎ 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 অধিদপ্তর কাজ করে যাচ্ছে। ফলে জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার কমে এখন ১.৩৭% দাঁড়িয়েছে। বর্তমানে টিএফআর ২.৩ এবং পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার ৬২.৪%। এছাড়া অপূর্ণ চাহিদার হার ১৩.৫% (২০১৪ বিডিএইচএস) থেকে কমে ১২% এবং ড্রপ আউট হার ৩৫.৬% হতে ৩০% এ হ্রাস পেয়েছে।। মাতৃমৃত্যু ও শিশুমৃত্যু হার হ্রাসে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণকেন্দ্রে ২৪/৭ ঘন্টা প্রসূতি সেবার ব্যবস্থা করা হয়েছে। ফলশ্রুতিতে মাতৃমৃত্যু ও শিশুমৃত্যু হার হ্রাস পেয়েছে এবং প্রাতিষ্ঠানিক ডেলিভারীর হার ৩৭ শতাংশে উন্নীত হয়েছে। পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য এবং প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা কার্যক্রম সুষ্ঠুভাবে পরিচালনা ও বাস্তবায়নের জন্য বাংলাদেশ জনসংখ্যা নীতি ২০১২ প্রণীত হয়েছে। এরই ধারাবাহিকতায় সুনামগঞ্জ সদর উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রমে বর্ধিত সূচক সমূহে ব্যাপক অগ্রগতি সাধিত হয়েছে।

সমস্যা এবং চ্যালেঞ্জসমূহ :

জনসংখ্যার প্রায় ২৩% কিশোর 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 এবং শহরাঞ্চলে গড়ে ওঠা বস্তিবাসীদের পরিবার পরিকল্পনা সেবা কার্যক্রমের আওতায় আনা দুরূহ হয়ে পড়েছে। তাছাড়া সিপিআর বৃদ্ধি করা ও টিএফআর নামিয়ে আনা, স্থায়ী পদ্ধতিতে পুরুষের অংশগ্রহণ বৃদ্ধি করা, অপূর্ণচাহিদা কমিয়ে আনা, পদ্ধতিভিত্তিক ড্রপ আউট কমিয়ে আনা, হাওর এলাকায় পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ অন্যতম চ্যালেঞ্জ।

ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা :

- ১) বাড়ি বাড়ি পরিদর্শনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা জনগণের দোরগোড়ায় পৌঁছে দেয়া অব্যাহত রাখা ও জোরদারকরণ।
- ২) ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু এবং প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার মান উন্নয়ন ও সেবা প্রাপ্তি নিশ্চিত করা।
- ৩) সুনামগঞ্জ সদর উপজেলার প্রত্যন্ত এলাকায় যেমন : হাওর-বাওড়, পাহাড়ী এবং দুর্গম ও যেসব স্থান স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি প্রদান করার জন্য কোনো মেডিক্যাল অফিসার নেই সে সমস্ত এলাকায় মেরী স্টোপস ক্লিনিক সোসাইটির Roving Team-এর মাধ্যমে তাদের নিজস্ব জনবল ও যানবাহনের সাহায্যে পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদান নিশ্চিত করা।
- ৪) কিশোর কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানের লক্ষ্যে সকল সেবা কেন্দ্রে পর্যায়ক্রমে কৈশোর বান্ধব করা।
- ৫) নববিবাহিত ও এক সন্তানের দম্পতিদের জন্য পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশু স্বাস্থ্য, নিরাপদ মাতৃত্ব, পুষ্টি, প্রজনন স্বাস্থ্য ও জন্মবিরতিকরণ বিষয়ে উপজেলা পর্যায়ে উদ্বুদ্ধকরণ সভা আয়োজন করা।
- ৬) পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রম সুষ্ঠুভাবে বাস্তবায়নের জন্য মাঠপর্যায়ে কার্যকরী মনিটরিং ও সুপারভিশন ব্যবস্থা নিশ্চিত করা।
- ৭) ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের ব্যবস্থাপনা কমিটি গুলোকে অধিকতর কার্যকর করা।

২০২০-২১ অর্থবছরের সম্ভাব্য অর্জনসমূহ :

- পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণকারীর হার (সিএআর) ৭৮.৭৬% (মে- ২০২০) থেকে ৮০.০০% এ উন্নীত করা।
- ড্রপ আউট ২৫% হতে ২০% এ কমিয়ে আনা।
- দীর্ঘমেয়াদী ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহীতার হার বর্তমানের (মে- ২০২০) ২০.৬৫% ধরে রাখা।
- প্রায় ৯০০০ জন গর্ভবতী মহিলাদের প্রসবপূর্ব সেবা (ANC) প্রদান
- প্রায় ২০০ গর্ভবতী মহিলাকে প্রাতিষ্ঠানিক প্রসবকালীন সেবা প্রদান।

সেকশন ১

রূপকল্প, অভিলক্ষ্য, কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ এবং কার্যাবলি

১.১ রূপকল্পঃ (Vision)

পরিকল্পিত পরিবার, সমৃদ্ধ বাংলাদেশ।

১.২ অভিলক্ষ্যঃ (Mission)

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

১.৩ কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহঃ (Strategic objectives)

১.৩.১ পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ

১. জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার হ্রাস ও প্রতিস্থাপনযোগ্য জন উর্বরতা অর্জন
২. মা, নবজাতক ও শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর কিশোরী সেবা নিশ্চিত করণ
৩. মানব সম্পদ উন্নয়ন
৪. মাঠ পর্যায়ে মনিটরিং কার্যক্রম শক্তিশালীকরণ
৫. তথ্য ব্যবস্থাপনা উন্নয়ন
৬. পরিকল্পিত পরিবার গঠনে সামাজিক সচেতনতা বৃদ্ধি ও উদ্বুদ্ধকরণ
৭. জন্মনিয়ন্ত্রণ ও প্রজনন স্বাস্থ্য সামগ্রীর নিরবচ্ছিন্ন সরবরাহ নিশ্চিতকরণ
৮. আর্থিক ব্যবস্থাপনায় স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা নিশ্চিতকরণ।

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 কার্যাবলিঃ (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 পর্যায়ে 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. মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র এবং উপজেলা, ইউনিয়ন ও কমিউনিটি ক্লিনিক পর্যায়ে এবং 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।

সেকসন-২

দপ্তর /সংস্থার বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)

চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)	কর্ম সম্পাদন সূচকসূমহ(Performance Indicator)	একক (Unit)	প্রকৃত		লক্ষ্যমাত্রা ২০২০- ২১	প্রক্ষেপন		নির্ধারিত লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে যৌথভাবে দায়ীত্ব প্রাপ্ত মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ সংস্থাসমূহের নাম	উপাত্তসূত্র (Source of data)
			২০১৮- ১৯	২০১৯- ২০		২০২১-২২	২০২২-২৩		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
অনূর্ধ্ব পাঁচ বছর শিশুর মৃত্যু হ্রাস	শিশুর মৃত্যু হার	প্রতি হাজারে	৪৪	৪২	৩৮	৩৬	৩৪	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১
মাতৃ মৃত্যু হ্রাস	মাতৃ মৃত্যু অনুপাত	প্রতি লক্ষে	১৭৬	১৭০	১৫০	১৩০	১২১	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১
মোট প্রজনন হার (টিএফআর)হ্রাস	মোট প্রজনন হার (টিএফআর)	প্রতি মহিলা	৩.২	২.৯	২.৬	২.৩	২.০	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১
পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার	পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার	প্রতি শতকে	৬২.৩ (জাতীয়)	৬২.৪ (জাতীয়)	৫৪	৫৫	৬০ (সিলেট বিভাগ)	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১
অপূর্ণ চাহিদা হ্রাস	চাহিদার হার	প্রতি শতকে	১৮	১৬	১৪	১৩	১০	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১
ড্রপ আউট হ্রাস	ড্রপ আউট	প্রতি শতকে	৩০	২৮	২৬	২৪	১০	স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	বিডিএইচ ২০১৪,ইউনিসেফ, আরপিআইপি:ভলিউম-১

সেকশন-৩

কৌশলগত উদ্দেশ্য, অগ্রাধিকার, কার্যক্রম, কর্মসম্পাদন সূচক এবং লক্ষ্যমাত্রাসমূহ

কৌশলগত উদ্দেশ্য (Strategic Objectives)	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান (Weight of Strategic Objectives)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদন সূচক (Performance Indicators)	একক (Unit)	কর্মসম্পাদন সূচকের মান (Weight of Performance Indicators)	প্রকৃত অর্জন		লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০২০-২১ (Target/Criteria value for FY 2020-21)					প্রক্ষেপণ ২০২১-২২	প্রক্ষেপণ ২০২২-২৩
						২০১৮-১৯ (জুলাই ১৮-জুন-১৯)	২০১৯-২০ (জুলাই ১৯-জুন-২০)	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে		
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫
দপ্তর/সংস্থার কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ														
(১) জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার রোধ করা ও জন উর্বরতা (টিএফআর) অর্জন করা।	২৫	১.১ টিএফআর কমানোর উদ্দেশ্যে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির ব্যবহার নিশ্চিতকরণ।	১.১.১ ভ্যাসেকটমী সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি	হাজার (ক্রম পুঞ্জীভূত)	৩	০৬	০৭	১০	০৮	০৭	০৬	০৫	১৫	২০
			১.১.২ টিউবেকটমী সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	২০০	১৫৮	১৬০	১৫০	১৪০	১৩০	১২০	১৭০	১৮০
			১.১.৩ আইইউডি সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	১৭৫	১৫৩	১৬০	১৫৫	১৫০	১৪৫	১৪০	১৭০	১৮০
			১.১.৪ ইমপ্লানন সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	৭২৭	৭৫৬	৭৮০	৭৬০	৭৪০	৭২০	৭০০	৮০০	৮৫০
			১.১.৫ ইনজেকশন সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	১৪২৮	৯৮৮	১০০০	৯৫০	৯০০	৮৫০	৮০০	১০০০	১১০০
			১.১.৬ কনডম সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	৬৪৭	৫৯৮	৬৫০	৬০০	৫৫০	৫০০	৪৫০	৬০০	৭০০
			১.১.৭ খাবার বড়ি সেবা গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি		৩	২২২১	২০৩৯	২১০০	২০০০	১৯০০	১৮০০	১৭০০	২১০০	২২০০
			১.১.৮ স্যাটেলাইট ক্লিনিক সংগঠন		৪	৪৪০	৩৩৬	৩৩৬	৩২৫	৩১৫	৩০৫	২৮০	৩৩৬	৩৩৬
(২) মা, নবজাতক, শিশু কিশোর	১৮	২.১ মা, শিশু, প্রজনন ও বয়োসন্ধি কালীন স্বাস্থ্য সেবা	২.১.১ প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত কর্মী দ্বারা গর্ভকালীন সেবার সংখ্যা (এএনসি)		৪	১২৪৪৯	৮২১৩	৯০০০	৮৮০০	৮৬০০	৮৪০০	৮২০০	৯০০০	১০০০০

কিশোরীদের মানসম্মত স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ		২.১.২ সম্পাদিত প্রাতিষ্ঠানিক ডেলিভারী সংখ্যা (এমসিডব্লিউসি এবং ইউএন্ডএফডাব্লিউসি)		৪	২৩৮	২৫৩	৩০০	২৮০	২৬০	২৪০	২২০	৩০০	৩৫০		
		২.১.৩ প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত কর্মী দ্বারা গর্ভ পরবর্তী সেবার সংখ্যা (পিএনসি)		৪	৩১৮৭	২৭৮৩	৩০০০	২৯৫০	২৯০০	২৮৫০	২৭০০	৩০০০	৩১০০		
		২.১.৪ বাড়িতে প্রসব পরবর্তী রক্তক্ষরণ প্রতিরোধে ট্যাব. মিসোসপ্রোস্টল বড়ি গ্রহনকারী মায়ের সংখ্যা		২	২৫৯	৩১৯	৪৫০	৪০০	৩৮০	৩৫০	৩০০	৪৫০	৫০০		
		২.১.৫ জন্মের ২৪ ঘন্টার মধ্যে বুকের দুধ খাওয়ানো নবজাতকের সংখ্যা		২	৫৪৯	৬৩৬	৭০০	৬৫০	৬০০	৫৫০	৫০০	৭০০	৭৫০		
		২.১.৬ রক্ত স্বল্পতা প্রতিরোধে আয়রন-ফলিক এসিড গ্রহনকারী কিশোরীর সংখ্যা		২	৩১১১	৩৪৫৮	৩৫০০	৩৪০০	৩৩০০	৩২০০	৩১০০	৩৫০০	৩৬০০		
(৩) মানব সম্পদ উন্নয়ন	৮	৩.১.১ মাঠকর্মীদের ওরিয়েন্টেশন	প্রশিক্ষিত মাঠকর্মী মনোনয়ন প্রদানের সংখ্যা	সংখ্যা	২	৫৫	৪০	৪০	৩৫	৩০	২৫	২০	৪৫	৫০	
		৩.১.২ স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির উপর সেবা প্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত কর্মকর্তা/কর্মচারী মনোনয়ন প্রদানের সংখ্যা	সংখ্যা	২	৫৫		৫৫	৫০	৪৫	৪০	৩৫	৫৫	৬০	
		৩.১.৩ প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির উপর চিকিৎসক ও প্যারামেডিকদের প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত কর্মকর্তা/কর্মচারী মনোনয়ন প্রদানের সংখ্যা	সংখ্যা	২										প্রযোজ্য নয়
		৩.১.৪ মিডওয়াইফারী ও ইওসি বিষয়ক প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত চিকিৎসক/পঃকঃপঃ মনোনয়ন প্রদানের সংখ্যা	সংখ্যা	২	-	-								
(৪) মাঠ পর্যায়ের কার্যক্রম মনিটরিং	৬	৪.১ মাঠ পর্যায়ে বাস্তবায়িত পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য এবং কিশোর কিশোরী সেবা মনিটরিং বিষয়ক কর্মশালা	৪.১.১ বিভাগ এবং জেলা পর্যায়ে মনিটরিং কর্মশালা আয়োজন	সংখ্যা	২	২	২	২	১	০	-	-	২	৩	
			৪.১.২ এনজিও, গার্মেন্টস এবং বেসরকারী প্রতিষ্ঠানে কর্মরত কর্মকর্তা / কর্মচারীদের সমন্বয়ে অধিদপ্তর এবং বিভাগীয় পর্যায়ে পরিবার পরিকল্পনা এবং মা ও শিশু স্বাস্থ্য বিষয়ক কর্মশালা আয়োজন	সংখ্যা	১	২	২	২	১	০	-	-	-	২	৩
		৪.২ কর্মকর্তাদের পরিদর্শনের সংখ্যা	৪.২.১ প্রাপ্ত পরিদর্শন প্রতিবেদনের সংখ্যা	সংখ্যা	৩	১৪৪	১৪৪	১৪০	১৩৫	১৩০	১২৫	১২০	১৪৪	১৪৪	
(৫) তথ্য ব্যবস্থাপনা উন্নয়ন	৬	৫.১ পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য কার্যক্রম (SS) এবং উপকরণ ও সরবরাহ (LMIS) এর মাসিক প্রতিবেদন	৫.১.১ মাসের প্রথম সাতটি কর্মদিবসের মধ্যে এমআইএস- ৪ ফরম আপলোডকারী উপজেলার সংখ্যা	সংখ্যা	২	১	১	১	১	১	-	-	১	১	
			৫.১.২ মাসের প্রথম দশটি কর্মদিবসের মধ্যে এমআইএস- ৫ প্রতিবেদন আপলোডকারী জেলার	সংখ্যা	২	৪	৪	৪	৪	৩	২	১	৪	৪	

		৫.২ ই-এমআইএস ব্যবহারকারী ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের সংখ্যা	সংখ্যা													
		৫.২.১ পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের সংখ্যা	সংখ্যা	২	৩	৩	৩	২	১	-	-	৩	৪			
(৬) পরিকল্পিত পরিবার গঠনে সামাজিক সচেতনতা বৃদ্ধি ও উদ্বুদ্ধকরণ	৭	৬.১. পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্যএবং পুষ্টি বিষয়ক ক্যাম্পেইন আয়োজন।	সংখ্যা	২	২	-	-	-	-	-	-	২	২			
		৬.২ সামাজিক নেতৃত্বদ, বিভিন্ন পেশাজীবী এবং ধর্মীয় নেতৃত্বদের মাঝে পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, বিষয়ক সচেতনতামূলক কর্মশালা আয়োজন	সংখ্যা	২	২	-	-	-	-	-	-	-	২	২		
		৬.৩ অডিও ভিজ্যুয়াল ভানের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশু স্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টি বিষয়ক প্রচার	সংখ্যা	৩	২	-	-	-	-	-	-	-	২	২		
(৭) জন্ম নিয়ন্ত্রণ ও প্রজনন স্বাস্থ্য সামগ্রী নিরবচ্ছিন্ন সরবরাহ নিশ্চিত করা।	৬	৭.১ ঘাটটি ও অপূরণীয় চাহিদা নিরূপনে, মনিটরিং ও প্রতিবেদন প্রণয়ন/প্রেরণ নিশ্চিত করা।	%	৩	১	১	১	-	-	-	-	১	১			
		৭.২ পরিবার পরিকল্পনা কর্মসূচিতে জন্ম নিয়ন্ত্রণ সামগ্রীর মজুদ শূণ্যতা প্রতিরোধ	%	৩	৯	-	-	-	-	-	-	-	৯	৯		
(৮) আর্থিক ব্যবস্থাপনার স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা নিশ্চিতকরণ।	৪	৮. বিভাগের জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের আওতাধীন বিভিন্ন কার্যালয়ের অনির্পন্ন অডিট আপত্তি নিষ্পত্তিকরণ।	সংখ্যা	৪											কোন অডিট আপত্তি নেই।	

সহায়ক তথ্য: উপরের সিডিউল ৩ এর (৩) মানব সম্পদ উন্নয়ন এবং (৬) পরিকল্পিত পরিবার গঠনে সামাজিক সচেতনতা বৃদ্ধি ও উদ্বুদ্ধকরণ- পূরণে নীচের পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর এর তথ্যাদি আনুপাতিক হারে ব্যবহার করা যেতে পারে।

কৌশলগত উদ্দেশ্য (Strategic Objectives)	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান (Weight of Strategic Objectives)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদন সূচক (Performance Indicators)	একক (Unit)	কর্মসম্পাদন সূচকের মান (Weight of Performance Indicators)	প্রকৃত অর্জন		লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০১৯-২০ (Target/Criteria value for FY 2019-20)					প্রক্ষেপণ ২০২০-২১	প্রক্ষেপণ ২০২১-২২
						২০১৮-১৯	২০১৯-২০ (জুলাই ১৯ - জুন ২০)	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে		
						১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%				
(৩) মানব সম্পদ উন্নয়ন		৩.১.১ মাঠকর্মীদের ওরিয়েন্টেশন	প্রশিক্ষিত মাঠকর্মী	সংখ্যা		৫৫	৫৫	৫৫	৫০	৪৫	৪০	৩৫	৫৫	৫৫
		৩.১.২ স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির উপর সেবা প্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত কর্মকর্তা/কর্মচারী	সংখ্যা		৫৫	৫৫	৫৫	৫০	৪৫	৪০	৩৫	৫৫	৫৫
		৩.১.৩ প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির উপর চিকিৎসক ও প্যারামেডিকদের প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত কর্মকর্তা/কর্মচারী	সংখ্যা										প্রযোজ্য নয়
		৩.১.৪ মিডওয়াইফারী ও ইওসি বিষয়ক প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষিত চিকিৎসক/পঃকঃপঃ	সংখ্যা										প্রযোজ্য নয়
(৬) পরিকল্পিত পরিবার গঠনে সামাজিক সচেতনতা বৃদ্ধি ও উদ্বুদ্ধকরণ		৬.১. পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্যএবং পুষ্টি বিষয়ক ক্যাম্পেইন আয়োজন।	৬.১.১ আয়োজিত ক্যাম্পেইন এর সংখ্যা।	সংখ্যা		২	২	২	২	-	-	-	২	২
		৬.২ সামাজিক নেতৃত্বদ, বিভিন্ন পেশাজীবী এবং ধর্মীয় নেতৃত্বদের মাঝে পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, বিষয়ক সচেতনতামূলক কর্মশালা আয়োজন	৬.২.১ আয়োজিত কর্মশালা	সংখ্যা		২	২	২	২	-	-	-	২	২

দপ্তর/সংস্থার আবশ্যিক কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ

(মোট মান-২০)

কলাম-১	কলাম-২	কলাম-৩	কলাম-৪		কলাম-৫	কলাম-৬				
			কর্মসম্পাদন সূচক (Performance Indicators)	একক (Unit)		লক্ষ্য মাত্রার মান- ২০১৯-২০				
						অসাধারণ (Excellent)	অতি উত্তম (Very Good)	উত্তম (Good)	চলতি মান (Fair)	চলতিমানের নিম্নে (Poor)
কৌশলগত উদ্দেশ্য (Strategic Objectives)	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান (Weight of Strategic Objectives)	কার্যক্রম (Activities)	কর্মসম্পাদন সূচক (Performance Indicators)	একক (Unit)	কর্মসম্পাদন সূচকের মান (Weight of PI)	১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%
দক্ষতার সঙ্গে বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি বাস্তবায়ন	৬	২০২০-২১ অর্থবছরের খসড়া বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি দাখিল	নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে খসড়া চুক্তি অধিদপ্তরে দাখিলকৃত	তারিখ	১৯ মে	১৯ মে	২২ মে	২৪ মে	২৫ মে	২৬ মে
		মাঠ পর্যায়ে কার্যালয় সমূহের সঙ্গে ২০২০-২১ অর্থবছরের বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি স্বাক্ষর	নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে চুক্তি স্বাক্ষরিত	তারিখ	০১-০৩ জুলাই	০১-০৩ জুলাই	-	-	-	-
		২০২০-২১ অর্থবছরের বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিল	নির্ধারিত তারিখে মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিলকৃত	তারিখ	১৪ জুলাই	১৪ জুলাই	১৭ জুলাই	১৮ জুলাই	১৯ জুলাই	২০ জুলাই
		২০২০-২১ অর্থবছরের বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ	ত্রৈমাসিক প্রতিবেদন দাখিলকৃত	সংখ্যা	৪	৪	৩	২	-	-
		২০২০-২১ অর্থবছরের বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তির অর্ধবার্ষিক মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিল	নির্ধারিত তারিখে অর্ধবার্ষিক মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিলকৃত	তারিখ	২২জানুয়ারি	২২জানুয়ারি	২৩জানুয়ারি	২৪জানুয়ারি	২৫জানুয়ারি	২৬জানুয়ারি
		বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তির সঙ্গে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের প্রণোদনা প্রদান	বৈদেশিক প্রশিক্ষণে প্রেরিত কর্মকর্তা	সংখ্যা	৩	৩	২	১	-	-
দক্ষতা ও নৈতিকতার উন্নয়ন	৩	সরকারি কর্মসম্পাদন ব্যবস্থাপনা সংক্রান্ত প্রশিক্ষনসহ বিভিন্ন বিষয়ে কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জন্য প্রশিক্ষণ আয়োজন	প্রশিক্ষনের সময়	জনঘন্টা	৬০	৬০	৫৫	৫০	৪৫	৪০
		জাতীয় শুদ্ধাচার কৌশল বাস্তবায়ন	২০১৯-২০ অর্থবছরের শুদ্ধাচার বাস্তবায়ন কর্মপরিকল্পনা এবং বাস্তবায়ন পরিবীক্ষন কাঠামো প্রণীত ও দাখিলকৃত	তারিখ	১৫ জুলাই	১৫ জুলাই	৩১ জুলাই	-	-	-
			নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে ত্রৈমাসিক পরিবীক্ষন প্রতিবেদন দাখিলকৃত	সংখ্যা	৪	৪	৩	২	-	-

তথ্য অধিকার ও স্বপ্রণোদিত তথ্য প্রকাশ বাস্তবায়ন	২	তথ্য বাতায়ন হালনাগাদকরণ	তথ্য বাতায়ন হালনাগাদকৃত	%	প্রতিমাসের ১ম সপ্তাহ	প্রতিমাসের ১ম সপ্তাহ	প্রতিমাসের ২য় সপ্তাহ	প্রতিমাসের ৩য় সপ্তাহ	-	-
		বার্ষিক প্রতিবেদন প্রণয়ন ও প্রকাশ	বার্ষিক প্রতিবেদন ওয়েবসাইটে প্রকাশিত	তারিখ	১৫ অক্টোবর	১৫ অক্টোবর	২৯ অক্টোবর	৩০ নভেম্বর	১৫ ডিসেম্বর	-
কার্যপদ্ধতি ও সেবার মনোন্নয়ন	৫	ই- ফাইলিং পদ্ধতি প্রবর্তন	দপ্তর/সংস্থায় ই- ফাইলিং পদ্ধতি প্রবর্তিত	তারিখ	২৮ ফেব্রুয়ারি	২৮ ফেব্রুয়ারি	৩০ মার্চ	৩০ এপ্রিল	৩১ মে	২৯ জুন
		পিআরএল শুরুর ২ মাস পূর্বে সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর পিআরএল, ছুটি নগদায়ন ও পেনশন মঞ্জুরিপত্র যুগপৎ জারি নিশ্চিতকরণ	পিআরএল শুরুর ২ মাস পূর্বে সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর পিআরএল, ছুটি নগদায়ন ও পেনশন মঞ্জুরিপত্র যুগপৎ জারিকৃত	%	১	১০০	৯০	৮০	-	-
		সেবা প্রক্রিয়ায় উদ্ভাবন কার্যক্রম বাস্তবায়ন	দপ্তর/সংস্থার কমপক্ষে একটি অনলাইন সেবা চালুকৃত	তারিখ	৩১ ডিসেম্বর	৩১ ডিসেম্বর	৩১ জানুয়ারি	২৮ ফেব্রুয়ারি	-	-
			দপ্তর/সংস্থার কমপক্ষে ৩ টি সেবা প্রক্রিয়া সহজীকৃত	তারিখ	৩১ ডিসেম্বর	৩১ ডিসেম্বর	৩১ জানুয়ারি	২৮ ফেব্রুয়ারি	-	-
		অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থা বাস্তবায়ন	নিষ্পত্তিকৃত অভিযোগ	%	১	৯০	৮০	৭০	৬০	৫০
কর্মপরিবেশ উন্নয়ন	৩	অফিস ভবন ও আঙ্গিনা পরিচ্ছন্ন রাখা	নির্ধারিত সময়সীমার মধ্য অফিস ভবন ও আঙ্গিনা পরিচ্ছন্ন	তারিখ	৩০ নভেম্বর	৩০ নভেম্বর	৩১ ডিসেম্বর	৩১ জানুয়ারি	-	-
		সেবা প্রত্যাশী এবং দর্শনাথীদের জন্য টয়লেটসহ অপেক্ষাগার (Waiting room) এর ব্যবস্থা করা	নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে সেবা প্রত্যাশী এবং দর্শনাথীদের জন্য টয়লেটসহ অপেক্ষাগার চালুকৃত	তারিখ	৩০ নভেম্বর	৩০ নভেম্বর	৩১ ডিসেম্বর	৩১ জানুয়ারি	-	-
		সেবার মান সম্পর্কে সেবাপ্রার্থীদের মতামত পরিবীক্ষণের ব্যবস্থা চালু করা	সেবার মান সম্পর্কে সেবাপ্রার্থীদের মতামত পরিবীক্ষণের ব্যবস্থা চালুকৃত	তারিখ	৩০ নভেম্বর	৩০ নভেম্বর	৩১ ডিসেম্বর	৩১ জানুয়ারি	-	-
আর্থিক ব্যবস্থাপনার উন্নয়ন	১	অডিট আপত্তি নিষ্পত্তি কার্যক্রমের উন্নয়ন	বছরে অডিট আপত্তি নিষ্পত্তিকৃত	%	৫০	৫০	৪৫	৪০	৩৫	৩০

আমি উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জ জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ের উপ-পরিচালক এর নিকট অঙ্গীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে সচেষ্ট থাকব।

আমি উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, সুনামগঞ্জ উপজেলা পরিবার পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জ এর নিকট অঙ্গীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে সংশ্লিষ্ট দপ্তরকে সর্বাত্মক সহযোগিতা প্রদান করব।

স্বাক্ষরিত:

.....

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা,
সুনামগঞ্জ সদর, সুনামগঞ্জ।

তারিখঃ ৩০ জুন, ২০২০

.....

উপ-পরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা, সুনামগঞ্জ।

তারিখঃ ৩০ জুন, ২০২০

Acronyms (শব্দসংক্ষেপ)

এএনসি	:	এ্যান্টি ন্যাটাল কেয়ার
সিপিআর	:	কন্ট্রাসেপটিভ প্রিভ্যালেন্স রোট
ডিজিএফপি	:	ডাইরেক্টরেট জেনারেল অব ফ্যামেলী প্ল্যানিং
আইইসি	:	ইনফরমেশন, এডুকেশন এ্যান্ড কমিউনিকেশন
আইইউডি	:	ইনট্রা ইউটেরাইন ডিভাইস
এলএপিএম	:	লং এ্যান্ডিং এ্যান্ড পারমানেন্ট মেথড
এলডি	:	লাইন ডাইরেক্টর
সিসিএসডিপি	:	ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিস ডেলিভারী
এফপি-এফএসডি	:	ফ্যামেলী প্ল্যানিং - ফিন্ড সার্ভিস ডেলিভারী
এইচআরএম	:	হিউম্যান রিসোর্স ম্যানেজমেন্ট
এমসিআরএএইচ	:	ম্যাটারনাল, চাইল্ড, রিপ্ৰোডাক্টিভ এ্যান্ড এ্যাডোলেসেন্ট হেল্থ
এমআইএস	:	ম্যানেজমেন্ট ইনফরমেশন সিস্টেম
এনএসভি	:	নন্-স্ক্যালপেল ভ্যাসেকটমি
টিএফআর	:	টোটাল ফার্টিলিটি রোট
টিওটি	:	ট্রাইনিং অব ট্রাইনার
ভিএসসি	:	ভলানটারী সার্জিক্যাল কন্ট্রাসেপশন

সংযোজনী-২: কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ বাস্তবায়নকারী মন্ত্রণালয়/বিভাগ/সংস্থা এবং পরিমাপ পদ্ধতি-এর বিবরণ

ক্রমিক নম্বর	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী ইউনিট	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
০১	টিএফআর কমানোর উদ্দেশ্যে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির ব্যবহার নিশ্চিতকরণ।	স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের উপযোগী দম্পতি (স্ত্রীর বয়স ১৫-৪৯ বছর)	ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		পুরুষ স্থায়ী পদ্ধতি-এনএসডি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি পুরুষদের জন্য একটি স্থায়ী পদ্ধতি (কমপক্ষে দুইটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে)		এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		মহিলা-স্থায়ী পদ্ধতি-টিউবেকটিমি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি মহিলাদের জন্য একটি স্থায়ী পদ্ধতি (কমপক্ষে দুইটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে)		এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		আইইউডি পদ্ধতি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি একটি দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি (কমপক্ষে একটি জীবিত সন্তান থাকতে হবে এবং ১০ বছর পর্যন্ত কার্যকর)		এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		ইমপ্লান্ট পদ্ধতি গ্রহণকারী	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে এটি একটি দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি (নবদম্পতি যাদের কোন সন্তান নেই তারাও গ্রহণ করতে পারেন এবং ৩/৫ বছর পর্যন্ত কার্যকর)। ০১ রড বিশিষ্ট ইমপ্লান্ট-ইমপ্লানন, ০৩ বছর কার্যকর ০২ রড বিশিষ্ট ইমপ্লান্ট-জ্যাডেল, ০৫ বছর কার্যকর		এমআইএস প্রতিবেদন, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির উপর সেবাপ্রদানকারীদের প্রশিক্ষণ	পরিবার পরিকল্পনার স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে চিকিৎসক এবং প্যারামেডিক্সদের বেসিক ও রিফ্রেশার প্রশিক্ষণ। বেসিক (চিকিৎসক)-১৮ দিন বেসিক (প্যারামেডিক্স)-১২ দিন রিফ্রেশার (চিকিৎসক)-০৬ দিন রিফ্রেশার (প্যারামেডিক্স)-০৬ দিন	আইইএমইউনিট, পরিবারপরিকল্পনাঅধিদপ্তর	সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
		প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির উপর চিকিৎসক ও প্যারামেডিক্সদের প্রশিক্ষণ	পরিবার পরিকল্পনার স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ে চিকিৎসকদেও টিওটি এবং চিকিৎসক ও প্যারামেডিক্সদের প্রশিক্ষণ। চিকিৎসক-০৪ দিন প্যারামেডিক্স-০৬ দিন		সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	

		অবহিতকরন কর্মশালা	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহীতার হার বৃদ্ধির লক্ষ্যে কর্মকর্তা, মাঠকর্মী, সম্ভ্রুত গ্রহীতা এবং সামাজিক বিভিন্ন স্তরের ব্যক্তিবর্গকে সম্পৃক্ত করে অবহিতকরণ/উদ্বুদ্ধকরন কর্মশালা।		সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।	
	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক প্রিন্ট মিডিয়ায় বিজ্ঞাপন প্রচার	প্রিন্ট মিডিয়ায় প্রচারিত বিজ্ঞাপন	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক পত্রিকায় বিজ্ঞাপন প্রচার		অগ্রগতি রিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক) ইলেক্ট্রনিক মিডিয়ায় বিজ্ঞাপন প্রচার	ক) ইলেক্ট্রনিকমিডিয়ায়(টিভি) প্রচারিতবিজ্ঞাপন খ) ইলেক্ট্রনিকমিডিয়ায় (এফএম রেডিও)প্রচারিতবিজ্ঞাপন	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক ইলেক্ট্রনিক মিডিয়ায় বিজ্ঞাপন প্রচার		অগ্রগতি রিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক আউটডোর বিজ্ঞাপন প্রচার	বিল বোর্ডের মাধ্যমে প্রচারিত বিজ্ঞাপন	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক বিলবোর্ডের মাধ্যমে বিজ্ঞাপন প্রচার		অগ্রগতি রিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
	পরিবারপরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, বিষয়ক সচেতনতামূলক কর্মশালা/ক্যাম্পেইনআয়োজন	আয়োজিতকর্মশালা/ ক্যাম্পেইন	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টি বিষয়ক সচেতনতামূলক কর্মশালা/ক্যাম্পেইন আয়োজন	সদর দপ্তর, বিভাগ ও জেলা অফিস	অগ্রগতি রিপোর্ট 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	পরিবার পরিকল্পনা, মা-শিশুস্বাস্থ্য, কিশোর-কিশোরীর প্রজনন স্বাস্থ্য, পুষ্টি বিষয়কআইইসি উপকরণ প্রস্তুত		অগ্রগতি রিপোর্ট এডমিন রেকর্ড	
	মাঠ পর্যায়ে মনিটরিং কার্যক্রম	মনিটরিং বিষয়ক কর্মশালার আয়োজন	পরিবার পরিকল্পনা মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবাসমূহের অগ্রগতি পর্যালোচনা।		সদর দপ্তর (পরিকল্পনা ইউনিট) বিভাগ পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়	

সংযোজনী ৩: অন্য দপ্তর/সংস্থার নিকট সুনির্দিষ্ট কর্মসম্পাদন চাহিদাসমূহ

প্রতিষ্ঠানের নাম	সংশ্লিষ্ট কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	উক্ত প্রতিষ্ঠানের নিকট চাহিদা/প্রত্যাশা	চাহিদা/প্রত্যাশার যৌক্তিকতা	প্রত্যাশা পূরণ না হলে সম্ভাব্য প্রভাব
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি, প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা সেবা	স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি; দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি; স্বল্পমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী সক্ষম দম্পতি	স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতির গ্রহণের হার বৃদ্ধিতে ও প্রসব পরবর্তী পরিবার পরিকল্পনা সেবা কার্যক্রম বাস্তবায়নে সহযোগিতা প্রদান।	স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি সম্পাদনে, স্বাভাবিক প্রসব, সিজারিয়ান অপারেশন, জন্য ওটি (OT) ও সার্জন সহায়তা প্রাপ্তি, কার্যক্রম বাস্তবায়ন।	২০% লক্ষ্যমাত্রা অর্জন সম্ভব হবে না।