

## ডি.এফ.আই.ডি.র সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী স্কীম

সাবহেল্প পোস্টের মাসিক কাজের বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

সাব-হেল্প পোস্ট নং (ঠিকানা সহ).....

১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ :

১. মোট পরিবার ..... ২. মোট জনসংখ্যা ..... ৩. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা .....

৪. মোট শিশু ..... ৫. মোট শিশু .....  
(১ বছরের নিচে) (০-৫ বছর)

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১.০	গর্ভবতীর পরিষেবা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১.২	গর্ভবতী হওয়ার ১২ সপ্তাহের মধ্যে কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	কতজন গর্ভবতী মায়ের অস্ততপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন		
১.৫	গর্ভসংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা		
১.৬	ঐ জটিলতার জন্য কতজনকে রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে		
	ক) টি টি - ১ম ডোজ		
	খ) টি টি - ২য় ডোজ		
	গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী ১০০ টি ফলিফার বডি খেয়েছেন		
২.০	প্রসব সংক্রান্ত পরিষেবা		
২.১	মোট প্রসবের সংখ্যা		
২.২	প্রসবের সময় মায়ের বয়স	ক) ২০ বছরের নিচে খ) ২০ বছর ও উর্দে	
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
২.৪	বাড়িতে প্রসব		
২.৫	বাড়িতে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত খাই দ্বারা প্রসবের সংখ্যা		
২.৬	কিভাবে প্রসব হয়েছে		
	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) অন্যান্য		
২.৭	গর্ভের পরিণতি		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে	● ছেলে ● মেয়ে	
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
	গ) কয়টি অ্যাবোরশন (গর্ভপাত) হয়েছে		

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
২৮	জন্মক্রম অনুযায়ী প্রসবের সংখ্যা ক) ১ম খ) ২য় গ) ৩ ও উর্ধ্বে				
২৯	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২৫ কেজির নিচে				
২১০	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন নেওয়া হয়নি				
২১১	কতজন ঝুঁকি সম্পন্ন নবজাতককে রেফার করা হয়েছে				
২১২	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা				
২১৩	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার জন্য রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানোর সংখ্যা				
৩০	প্রসূতির পরিষেবা				
৩১	কতজন প্রসূতির ৩ বার চেক আপ করেছে				
৩২	জটিলতার জন্য কতজন প্রসূতিকে রেফার করা হয়েছে				
৪০	মাতৃ (প্রসূতি) মৃত্যুর সংখ্যা ক) গর্ভবতী অবস্থায় খ) প্রসবকালে গ) প্রসবের পর ৪২ দিনের মধ্যে				
৫০	আর.টি.আই / এস.টি.আই. ক) আক্রান্ত খ) রেফারেল				
৬০	১ বছরের নিচে শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাপুলি পেয়েছে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৬১	বি সি জি				
৬২	ডি পি টি ১ম ডোজ ডি পি টি ২য় ডোজ ডি পি টি ৩য় ডোজ				
৬৩	ও পি ভি '০' ডোজ ও পি ভি ১ম ডোজ ও পি ভি ২য় ডোজ ও পি ভি ৩য় ডোজ				
৬৪	হামের টিকা				
৭০	১৮ মাস - এর বেশী বাচ্চার টিকাকরণ ক) ডি.পি.টি কু খ) ও.পি.ভি. বুঃ				
৮০	৫ বছরের বাচ্চার টিকাকরণ ক) ডি.টি. - ১ খ) ডি.টি. - ২				

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৮.১	৯ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	১ম ডোজ				
	২য় ডোজ				
	৩য় ডোজ				
	৪ - ৫ ডোজ				
৯.০	পরিবার পরিকল্পনা				
৯.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন - ১) যার জীবিত দুটি সন্তান আছে তার সংখ্যা - ২) যার জীবিত তিন ও উর্ধ্বে সন্তান আছে তার সংখ্যা -				
	ক) মহিলা				
	খ) পুরুষ				
৯.২	এমটিপি'র সংখ্যা ক) লাইগেশন সহ খ) লাইগেশন ছাড়া				
৯.৩	কতজন প্রজননশীল দম্পতি অস্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন				
	ক) আই ইউ ডি				
	খ) পিল				
	গ) কন্ডোম				
১০.০	শৈশবকালীন রোগের পরিসংখ্যান	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
১০.১	নিওনেটাল টিটেনাস ক) আক্রান্ত (০ - ২৮ দিন বয়স) খ) মৃত				
১০.২	টিটেনাস ক) আক্রান্ত (২৯ দিন - ৫ বছর) খ) মৃত				
১০.৩	ডিপথেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৪	পোলিও মায়োলাইটিস ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৫	হুপিং কাশি ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৬	হাম ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১১.০	বাক্সার মৃত্যুর পরিসংখ্যান ক) ৭ দিন বয়সের মধ্যে খ) ১ সপ্তাহ থেকে ১ মাস বয়সের মধ্যে গ) ১ মাস থেকে ১ বছরের বয়সের মধ্যে ঘ) ১ থেকে ৫ বছর বয়সের মধ্যে				

ক্রমিক নং	অন্যান্য রোগের পরিসংখ্যান	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১২০	টিবি ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২১	এ.আর.আই ক) আক্রান্ত খ) কোটাইমাজোল দ্বারা চিকিৎসা গ) রেকারেল ঘ) মৃত		
১২২	ডাইরিয়া ক) আক্রান্ত খ) ও.আর.এস দ্বারা চিকিৎসা গ) রেকারেল ঘ) মৃত		
১২৩	ম্যালেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২৪	অন্যান্য ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১৩০	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা (মাতৃ মৃত্যু ও ৫ বছর পর্যন্ত বাচ্চের মৃত্যু ছাড়া)		
১৪০	মোট মৃত্যুর সংখ্যা (৪০ + ১০০ + ১৩০)		

প্রথম সারির পরিদর্শিকার স্বাক্ষর



GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE  
STRATEGIC PLANNING AND SECTOR REFORM CELL  
SWASTHYA BHAWAN, 4<sup>TH</sup> FLOOR  
GN-29, SECTOR-V, BIDHANNAGAR  
KOLKATA- 700 091, INDIA

2074/  
No. SPSRC/HSDI/HHW/2

May 20, 2004

**From:** Rajeev Dube, IAS  
Special Secretary &  
Director, SPSRC.



24 MAY 2004

**To:** Dr. Shibani Goswami  
Project Officer  
Health Wing  
State Urban Development Agency  
ILGUS BHAVAN  
H-C Block, Sector-III,  
Bidhannagar, Kolkata - 91.  
Fax: 23593184, Email: shibani\_g@indiatimes.com

**Sub:** Approval of HMIS format and Family Schedule in connection with DFID assisted Honorary Health Worker Scheme.

**Ref:** Your letter no. SUDA-Health/DFID/04/69 dated April 30, 2004.

Dear Dr. Goswami,

The HMIS format forwarded vide your above-mentioned letter has been approved by us. You are requested to proceed accordingly.

With regards,

Yours sincerely,

(Rajeev Dube)  
Special Secretary &  
Director, SPSRC

GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE  
STRATEGIC PLANNING AND SECTOR REFORM CELL  
SWASTHYA BHAWAN, 4<sup>TH</sup> FLOOR  
GN-29, SECTOR-V, BIDHANNAGAR  
KOLKATA- 700 091, INDIA

2073/  
No. SPSRC/HSDI/HHW/1

May 20, 2004

**From: Rajeev Dube, IAS**  
Special Secretary &  
Director, SPSRC.



24 MAY 2004

✓ **To: Dr. Shibani Goswami**  
Project Officer  
Health Wing  
State Urban Development Agency  
ILGUS BHAVAN  
H-C Block, Sector-III,  
Bidhannagar, Kolkata - 91.  
Fax: 23593184, Email: shibani\_g@indiatimes.com

**Sub:** Training materials for DFID assisted Honorary Health Workers Scheme.

**Ref:** Your letter no. SUDA-Health/DFID/04/39 dated March 29, 2004.

Dear Dr. Goswami,

The training materials forwarded by you along with above-mentioned correspondence are hereby approved by us. You are requested to proceed accordingly.

With regards,

Yours sincerely,

(Rajeev Dube)  
Special Secretary &  
Director, SPSRC

$$\begin{aligned}
 17 \times 2 \times 12 + 23 \times 5 + 100 &= 650 + 100 = 750 \\
 19 \times 2 \times 12 + 25 \times 5 + 100 &= 681 + 19 = 700 \\
 40 \times 2 \times 12 + 52 \times 5 + 100 &= 1320 + 80 = 1400 \\
 14 \times 2 \times 12 + 19 \times 5 + 100 &= 531 + 69 = 600 \\
 14 \times 2 \times 12 + 19 \times 5 + 100 &= 600 \\
 29 \times 2 \times 12 + 38 \times 5 + 100 &= 986 + 14 = 1000 \\
 28 \times 2 \times 12 + 37 \times 5 + 100 &= 957 + 43 = 1000 \\
 14 \times 2 \times 12 + 19 \times 5 + 100 &= 600 \\
 12 \times 2 \times 12 + 17 \times 5 + 100 &= 473 + 27 = 500 \\
 35 \times 2 \times 12 + 46 \times 5 + 100 &= 1170 + 131 = 1300 \\
 38 \times 2 \times 12 + 50 \times 5 + 100 &= 1262 + 38 = 1300
 \end{aligned}$$

SUDA

$$\begin{array}{r}
 9700 \\
 300 \\
 \hline
 10000
 \end{array}$$





# STATE URBAN DEVELOPMENT AGENCY

HEALTH WING

"ILGUS BHAVAN"

H-C BLOCK, SECTOR-III, BIDHANNAGAR, CALCUTTA-700 091

West Bengal

Ref No. SUDA-Health/D/169/04/169

Date ..... 29.07.2004

From : Dr. Shibani Goswami

Project Officer,  
Health, SUDA

To : ~~The Director, SUDA~~

Deputy Secretary.  
to the Health Wing.  
Muziris Road, Bidhan Nagar, Calcutta.

Sub : Answer to unstarred Assembly Question No. 1410.

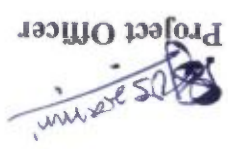
(12)  
Madam,

Reference is invited to the communication bearing no. 755/MA/C-10/Q-18/2004 dt. 29<sup>th</sup> July, 2004 from the Deputy Secretary to the Govt. of West Bengal with an endorsement to the undersigned by

~~you~~ AS ~~per~~ instructed by Director, SUDA

The answer to unstarred Assembly Question No. 1410 is enclosed.

Yours faithfully,

  
Project Officer

Encl. : As stated.

cc  
to be sent for bond

*Amalendu*

132.

$$4 \times 12 + 16 = 64 = \cancel{170} 200$$

$$4 \times 12 + 16 = 64 = \cancel{170} 200$$

$$8 \times 12 + 32 = 128 = 300$$

$$3 \times 12 + 12 = 48 = \cancel{150} 200$$

$$3 \times 12 + 12 = 48 = \cancel{150} 200$$

$$6 \times 12 + 24 = 168 = 700$$

$$6 \times 12 + 24 = 168 = 700$$

$$3 \times 12 + 12 = 48 = \cancel{150} 200$$

$$3 \times 12 + 12 = 48 = \cancel{150} 200$$

$$7 \times 12 + 28 = 112 = 300$$

$$8 \times 12 + 32 = 128 = 300$$

$$8 \times 12 + 32 = 128 = 300$$

$$\hline 1024 \times 2$$

$$\hline 2048$$

$$\hline \cancel{2500}$$

$$\hline 3500$$

STATE URBAN DEVELOPMENT AGENCY

HEALTH WING

"ILGUS BHAVAN"

H-C BLOCK, SECTOR-III, BIDHANNAGAR, CALCUTTA-700 091

West Bengal

Ref No. 122-DT. 10 - 2008

Date 27.9.2008

From: Project Officer  
Health, SUDA  
TO: The Director  
SUDA

স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
কর্তৃক প্রস্তুতকৃত  
১৫-০৯-২০০৮

সূদা, কলকাতা-৭০০০৯১

সূদা

১. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
২. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৩. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৪. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৫. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৬. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৭. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৮. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
৯. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা  
১০. স্বাস্থ্য বিভাগ, সূদা

① Printing of Family Schedule and form HMIS Nirdoshika.

Planning Committee  
Bom 2

② Procurement of HHW 1st Bag

$$\begin{array}{r}
 260 + 55 + 11 = 326 + 4 \\
 \text{HHW} \quad \text{FTS} \quad \text{ULAs} \quad \text{Sum} \\
 = 330
 \end{array}$$

③ Recd. no. of Family schedule

Total Family 64,400  
For Tsg.  $260 \times 5 = 1300$   
+ 50 ULAs  $11 \times 50 = 550$

$$\begin{array}{r}
 66250 \\
 + 250 \text{ sum} \\
 \hline
 66500 \text{ --- F.S.}
 \end{array}$$

⑤ Nirdoshika:

315
Train. + 45
ULAs - 110
11x10
SUDA 100
<u>600</u>

④ HMIS Format at Block level.

A  $260 \times 2 \times 12 = 6240$  ✓  
Training  $260 \times 5 = 1300$  ✓  
Extra at nurse  $11 \times 100 = 1100$   
 $8640 + 360 \text{ SUDA}$   
9000

HMIS Format at SHP level,

B  $55 \times 1 \times 12 = 660 \times 2 = 1320$   
Tsg.  $55 \times 4 = 220$   
Extra.  $11 \times 50 = 550$   
 $2090$  (2200)

Mirdalika - Size 11" x 8 1/4"  
1 colour off set print, about 64 pages  
Cover 220 Gsm art board, 2 colour offset  
printing.

Phone No. { BDN : (PBX) 562518  
& 564121  
BDN : 562777  
Fax No. 0342-560717

Office of the Board of Councillors  
Burdwan Municipality

Memo No. 1474/81-6  
1474/81-6

Dated 26/2/09

From : Chairman,  
Burdwan Municipality.

To : The Project Officer,  
Health ( SUDA ),  
State Urban Development Agency,  
ILGUS Bhawan, H.C-Block,  
Sector-III, Bidhannagar,  
K o l k a t a - 700091.

30/3/09  
Murch

Sub:- Training for G.N.M.

S i r,

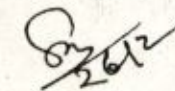
There are 3 (three) GNM posted at IPP-VIII (Extn.)  
Project under Burdwan Municipality.

Necessary arrangement for training of GNM., named  
below, including training of mother's meeting, Immunisation, Field  
visit etc., may kindly be made from your end.

Yours faithfully,

Name of GNM.  
-----

1. Kakali Ghosh.
2. Mita Chatterjee.
3. Mousumi Bandhyopadhyaya.  
posted at IPP-VIII (Extn.)

  
Chairman,  
Burdwan Municipality.

GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE  
STRATEGIC PLANNING AND SECTOR REFORM CELL  
SWASTHYA BHAWAN, 4<sup>TH</sup> FLOOR  
GN-29, SECTOR-V, BIDHANNAGAR  
KOLKATA- 700 091, INDIA

No. SPSRC/HSDI/HHW/2

May 20, 2004

**From:** Rajeev Dube, IAS  
Special Secretary &  
Director, SPSRC.

20 MAY 2004



**To:** Dr. Shibani Goswami  
Project Officer  
Health Wing  
State Urban Development Agency  
ILGUS BHAVAN  
II-C Block, Sector-III,  
Bidhannagar, Kolkata - 91.  
Fax: 23593184, Email: shibani\_g@indiatimes.com

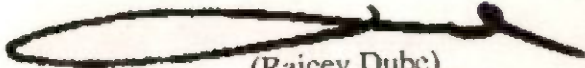
**Sub:** Approval of HMIS format and Family Schedule in connection with DFID assisted Honorary Health Worker Scheme.  
**Ref:** Your letter no. SUDA-Health/DFID/04/69 dated April 30, 2004.

Dear Dr. Goswami,

The HMIS format forwarded vide your above-mentioned letter has been approved by us. You are requested to proceed accordingly.

With regards,

Yours sincerely,

  
(Rajeev Dube)  
Special Secretary &  
Director, SPSRC

**SUDA**

**STATE URBAN DEVELOPMENT AGENCY**

**HEALTH WING  
"ILGUS BHAVAN"**

H-C BLOCK, SECTOR-III, BIDHANNAGAR, CALCUTTA-700 091  
West Bengal

SUDA-Health/DFID/04/69

Ref No. ....

Date ..... 30.04.2004

**From : Dr. Shibani Goswami  
Project Officer,  
Health, SUDA**

**To : Shri Rajeev Dube, IAS  
Special Secretary (Project) &  
Programme Director, SIP & HSDI**

**Sub : Approval of HMIS Format and Family Schedule in  
connection with DFID assisted Honorary Health Worker  
Scheme.**

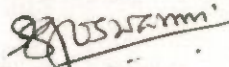
Sir,

Apropos discussion with Shri Alok Mukherjee, Director, SBHL, DHFW on 27.04.2004 at Swastha Bhavan, HMIS Format and Family Schedule have been developed. These are enclosed for kind approval.

Encls. :

1. Monthly Report Format.
2. Family Schedule - to be filled in by the HHW during home visit at fortnight interval. For each family there will be a family schedule.

Yours faithfully,

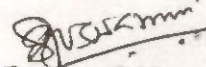
  
Project Officer

30.04.2004

SUDA-Health/DFID/04/69(1)

CC

Dr. A.K. Ghosh, Chief Technical Officer, SPSRC, DHFW for kind information as per discussions.

  
Project Officer

## DFID assisted Honorary Health Worker Scheme

Annual Report of HP .....

Name of the Municipality .....

HP No. .... Address .....

No. of Reporting Blocks ..... No. of Reporting SHPs .....

Total No. of Families ..... ( No. of Families during start of Project .....

New Addition ..... No. of Families not covered under the Project at present ..... )

### A. Population by Age - Sex (As on 1<sup>st</sup> April, .....

Age (in years)	Men	Women	Total No.
Below 1			
1 - 4			
5 - 14			
15 - 44			
45 and above			
<b>Total</b>			

### B. Eligible Couples

According to <u>Order</u> of Live Birth No.						According to Interval between last two successive Live Births			
Total	<del>0</del>	1	2	3	3 and above	1 - 2 Years	2 - 3 years	3 and above	Total



## DFID assisted Honorary Health Worker Scheme

Monthly Report of HP for the month of .....

Name of the Municipality .....

HP No. .... Address .....

No. of Reporting Blocks ..... No. of Reporting SHPs .....

Population as on 1<sup>st</sup> April, .....

1. Total No. of Families ..... 2. Total Population Covered .....
3. Total No. of Eligible Couples .....
4. No. of Infants ..... 5. No. of Children .....
- (under 1 year) (0 - 5 years)

Sl. No.	Service	Performance	
		During the month of .....	Cumulative since April
1.0	Antenatal Care		
1.1	No. of Pregnant Women detected		
1.2	No. of Pregnant Women registered within 12 weeks		
1.3	No. of AN cases with at least 3 check ups		
1.4	No. of High risk pregnancies detected		
1.5	No. of AN cases with complication		
1.6	No. of AN cases with complication referred		
1.7	No. of AN cases received		
	a) TT <sub>1</sub>		
	b) TT <sub>2</sub>		
	c) Booster		
1.8	No. of AN cases received 100 nos. of IFA Tablets		
2.0	Intranatal Care		
2.1	No. of Deliveries		
2.2	Age of mother at the time Delivery		
	a) Under 20 years		
	b) 20 years & above.		
2.3	No. of Institutional Deliveries		
2.4	No. of Home Deliveries		
2.5	No. of Home Deliveries conducted by Trained Dai		
2.6	Mode of Delivery		
	a) Normal Deliveries		
	b) Caesarian Section		
	c) Other assisted		
2.7	Outcome of Pregnancy		
	a) No. of Living Children	• Male	
		• Female	
	b) No. of Still Birth		
	c) No. of Abortion		

Sl. No.	Service	Performance			
		During the month of .....		Cumulative since April	
		M	F	M	F
2.8	No. of Deliveries according to order of Birth a) 1 <sup>st</sup> b) 2 <sup>nd</sup> c) 3 <sup>rd</sup> & above				
2.9	New Born with less than 2.5 Kg. Weight				
2.10	No. of new Born not weighed				
2.11	No. of High risk neonate referred				
2.12	No. of complication during Delivery				
2.13	No. of complicated cases during Delivery referred				
3.0	Post Natal Care				
3.1	No. of PN mother with 3 check ups				
3.2	No. of PN mother with complication referred				
4.0	Maternal Death a) During Pregnancy b) During Delivery c) Within 42 days after Delivery				
5.0	RTI / STI a) Attack b) referral				
6.0	Immunisation of Infant (0 - 1 Year)	M	F	M	F
	No. of Infant received the following Vaccines				
6.1	BCG				
6.2	DPT - 1				
	DPT - 2				
	DPT - 3				
6.3	OPV - 0				
	OPV - 1				
	OPV - 2				
	OPV - 3				
6.4	Measles				
7.0	Immunisation of children more than 18 months a) DPT Booster b) OPV Booster				
8.0	Immunisation of children more than 5 years a) DT - 1 b) DT - 2				
8.1	Vitamin 'A' administration (9 months - 3 years)				
	1 <sup>st</sup> Dose				
	2 <sup>nd</sup> Dose				
	3 <sup>rd</sup> Dose				
	4 <sup>th</sup> Dose				
	5 <sup>th</sup> Dose				

Sl. No.	Service	Performance			
		During the month of .....		Cumulative since April	
9.0	Family Planning				
9.1	No. of Eligible Couple adopted permanent sterilisation				
	a) With 2 nos. of living children				
	b) With 3 & above living children				
	i) Women				
	ii) Men				
9.2	No. of MTP				
	a) With Ligation				
	b) Without Ligation				
9.3	No. of Eligible Couple adopted temporary sterilisation				
	a) IUD				
	b) Oral Pill				
	c) Condom				
10.0	Childhood Diseases	M	F	M	F
10.1	Neonatal (0 to 28 days) Tetanus				
	a) Attack				
	b) Death				
10.2	Tetanus (29 days to 5 years)				
	a) Attack				
	b) Death				
10.3	Diphtheria				
	a) Attack				
	b) Death				
10.4	Polio Myelities				
	a) Attack				
	b) Death				
10.5	Whooping Cough				
	a) Attack				
	b) Death				
10.6	Measles				
	a) Attack				
	b) Death				
11.0	Child Death				
	a) Within 7 days				
	b) 1 week to 1 month				
	c) 1 month to 1 year				
	d) 1 year to 5 year				

Sl. No.	Other Diseases	Performance	
		During the Month of .....	Cumulative since April
12.0	T.B. a) Attack b) Death		
12.1	A.R.I. a) Attack b) Treatment with Cotrimoxazole c) Referral d) Death		
12.2	Diarrhoea a) Attack b) Treatment with ORS c) Referral d) Death		
12.3	Malaria a) Attack b) Death		
12.4	Others a) Attack b) Death		
13.0	No. of Other Death (except Maternal and under 5 Death)		
14.0	Total No. of Death (4.0 + 10.0 + 13.0)		

**Signature of Health Officer / Asstt. Health Officer**

## ডি.এফ.আই.ডি.র সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী স্কীম

সাবহেল্থ পোস্ট ভিত্তিক জনসংখ্যা, প্রজননশীল দম্পতি ও পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির বার্ষিক বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

সাব-হেল্থ পোস্ট নং (ঠিকানা সহ) .....

এখন মোট পরিবারের সংখ্যা ..... ( প্রজন্ম শুরু করার সময় পরিবারের সংখ্যা কত ছিল ..... )  
নতুন যোগ হয়েছে ..... বাদ দেওয়া হয়েছে .....

ক. বয়সভিত্তিক জনসংখ্যা (১লা এপ্রিল ..... ) শ্রেণী বিন্যাস

বয়সের বিন্যাস	পুং	স্ত্রী	মোট সংখ্যা
১ বছরের নিচে			
১ - ৪			
৫ - ১৪			
১৫ - ৪৪			
৪৫ ও তদূর্ধ্ব			
মোট			

খ. প্রজননশীল দম্পতি (১লা এপ্রিল.....)

জীবিত সন্তান সংখ্যা ভিত্তিক						শেষ দুই জীবিত সন্তানের বয়সের ব্যবধান ভিত্তিক			
মোট	০	১	২	৩	তদূর্ধ্ব ৩	১ থেকে ২ বছর	২ থেকে ৩ বছর	৩ বছর ও তদূর্ধ্ব	মোট

## ডি.এফ.আই.ডির সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী ক্রীম

সাবহেত্ম পোস্টের মাসিক কাজের বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

সাব-হেত্ম পোস্ট নং (ঠিকানা সহ).....

১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ :

১. মোট পরিবার ..... ২. মোট জনসংখ্যা ..... ৩. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা .....

৪. মোট শিশু ..... ৫. মোট শিশু .....  
(১ বছরের নিচে) (০-৫ বছর)

ক্রমিক নং	পরিবেশ	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১০	গর্ভবতীর পরিবেশ		
১১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১২	গর্ভবতী হওয়ার ১২ সপ্তাহের মধ্যে কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১৩	কতজন গর্ভবতী মায়ের অঙ্গতপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১৪	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন		
১৫	গর্ভসংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা		
১৬	ঐ জটিলতার জন্য কতজনকে রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে		
	ক) টি টি - ১ম ডোজ		
	খ) টি টি - ২য় ডোজ		
	গ) বুস্টার ডোজ		
১৮	কতজন গর্ভবতী ১০০ টি ফলিফার বডি খেয়েছেন		
২০	প্রসব সংক্রান্ত পরিবেশ		
২১	মোট প্রসবের সংখ্যা		
২২	প্রসবের সময় মায়ের বয়স	ক) ২০ বছরের নিচে খ) ২০ বছর ও উর্ধ্বে	
২৩	হাসপাতালে প্রসব		
২৪	বাড়িতে প্রসব		
২৫	বাড়িতে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত খাই দ্বারা প্রসবের সংখ্যা		
২৬	কিভাবে প্রসব হয়েছে		
	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) অন্যান্য		
২৭	গর্ভের পরিণতি		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে	● ছেলে ● মেয়ে	
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
	গ) কয়টি অ্যাবোরশন (গর্ভপাত) হয়েছে		

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
২৮	জন্মক্রম অনুযায়ী প্রসবের সংখ্যা ক) ১ম খ) ২য় গ) ৩ ও উর্ধ্বে				
২৯	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কেজির নিচে				
২১০	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন নেওয়া হয়নি				
২১১	কতজন ঝুঁকি সম্পন্ন নবজাতককে রেফার করা হয়েছে				
২১২	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা				
২১৩	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার জন্য রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানোর সংখ্যা				
৩০	প্রসূতির পরিষেবা				
৩১	কতজন প্রসূতির ৩ বার চেক আপ করেছে				
৩২	জটিলতার জন্য কতজন প্রসূতিকে রেফার করা হয়েছে				
৪০	মাতৃ (প্রসূতি) মৃত্যুর সংখ্যা ক) গর্ভবতী অবস্থায় খ) প্রসবকালে গ) প্রসবের পর ৪২ দিনের মধ্যে				
৫০	আর.টি.আই / এস.টি.আই ক) আক্রান্ত খ) রেফারেল				
৬০	১ বছরের নীচে শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৬১	বি সি জি				
৬২	ডি পি টি ১ম ডোজ ডি পি টি ২য় ডোজ ডি পি টি ৩য় ডোজ				
৬৩	ও পি ভি '০' ডোজ ও পি ভি ১ম ডোজ ও পি ভি ২য় ডোজ ও পি ভি ৩য় ডোজ				
৬৪	হামের টিকা				
৭০	১৮ মাস - এর বেশী বাচ্চর টিকাকরণ ক) ডি.পি.টি কু খ) ও.পি.ভি. বুঃ				
৮০	৫ বছরের বাচ্চর টিকাকরণ ক) ডি.টি. - ১ খ) ডি.টি. - ২				

ক্রমিক নং	পরিবেশ	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৮.১	৯ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	১ম ডোজ				
	২য় ডোজ				
	৩য় ডোজ				
	৪ - ৯ ডোজ				
৯.০	পরিবার পরিকল্পনা				
৯.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন - ১) যার জীবিত দুটি সন্তান আছে তার সংখ্যা - ২) যার জীবিত তিন ও উর্ধ্বে সন্তান আছে তার সংখ্যা -				
	ক) মহিলা				
	খ) পুরুষ				
৯.২	এমটিপি'র সংখ্যা ক) লাইগেশন সহ খ) লাইগেশন ছাড়া				
৯.৩	কতজন প্রজননশীল দম্পতি অস্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন				
	ক) আই ইউ ডি				
	খ) পিল				
	গ) কন্ডোম				
১০.০	শৈশবকালীন রোগের পরিসংখ্যান	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
১০.১	নিওনেটাল টিটেনাস ক) অক্লান্ত (০ - ২৮ দিন বয়স) খ) মৃত				
১০.২	টিটেনাস ক) অক্লান্ত (২৯ দিন - ৫ বছর) খ) মৃত				
১০.৩	ডিপথেরিয়া ক) অক্লান্ত খ) মৃত				
১০.৪	পোলিও ময়েলাইটিস ক) অক্লান্ত খ) মৃত				
১০.৫	ছপিং কাশি ক) অক্লান্ত খ) মৃত				
১০.৬	হাম ক) অক্লান্ত খ) মৃত				
১১.০	বাচ্চার মূত্রার পরিসংখ্যান ক) ৭ দিন বয়সের মধ্যে খ) ১ সপ্তাহ থেকে ১ মাস বয়সের মধ্যে গ) ১ মাস থেকে ১ বছরের বয়সের মধ্যে ঘ) ১ থেকে ৫ বছর বয়সের মধ্যে				



ক্রমিক নং	অন্যান্য রোগের পরিসংখ্যান	সম্পাদিত কাৰ্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১২০	টি.বি. ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২১	এ.আর.আই. ক) আক্রান্ত খ) কোর্টাইসনজেন্স দ্বারা চিকিৎসা গ) রেফারেল ঘ) মৃত		
১২২	ডাইরিয়া ক) আক্রান্ত খ) ও.আর.এস. দ্বারা চিকিৎসা গ) রেফারেল ঘ) মৃত		
১২৩	মালেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২৪	অন্যান্য ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১৩০	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা (মাতৃ মৃত্যু ও ৫ বছর পর্যন্ত বাচ্চাৰ মৃত্যু ছাড়া)		
১৪০	মোট মৃত্যুর সংখ্যা (৪০ + ১০০ + ১৩০)		

প্রথম সারির পরিদর্শিকার স্বাক্ষর

## ডি.এফ.আই.ডি.র সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী স্কীম

স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর (HHW) ব্লক ভিত্তিক জনসংখ্যা, প্রজননশীল দম্পতি ও পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির বার্ষিক বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

ব্লক নং ..... সাব-হেল্প পোস্ট নং (ঠিকানা সহ) .....

এখন মোট পরিবারের সংখ্যা ..... ( স্কীম শুরু করার সময় পরিবারের সংখ্যা কত ছিল .....

নতুন যোগ হয়েছে ..... বাদ দেওয়া হয়েছে .....

ক. বয়সভিত্তিক জনসংখ্যা (১লা এপ্রিল ..... ) শ্রেণী বিন্যাস

বয়সের বিন্যাস	পুং	স্ত্রী	মোট সংখ্যা
১ বছরের নিচে			
১ - ৪			
৫ - ১৪			
১৫ - ৪৪			
৪৫ ও তদুর্ধ্ব			
মোট			

খ. প্রজননশীল দম্পতি (১লা এপ্রিল.....)

জীবিত সন্তান সংখ্যা ভিত্তিক						শেষ দুই জীবিত সন্তানের বয়সের ব্যবধান ভিত্তিক			
মোট	০	১	২	৩	তদুর্ধ্ব ৩	১ থেকে ২ বছর	২ থেকে ৩ বছর	৩ বছর ও তদুর্ধ্ব	মোট

## ডি.এফ.আই.ডি.র সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী ক্রীম

স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর (MHW) পাক্ষিক (১৫ দিন) কাজের বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

ব্লক নং ..... সাব-হেল্প পোস্ট নং (ঠিকানা সহ) .....

১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ :

১. মোট পরিবার ..... ২. মোট জনসংখ্যা ..... ৩. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা .....
৪. মোট শিশু ..... ৫. মোট শিশু .....  
(১ বছরের নিচে) (০-৫ বছর)

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত ১৫ দিনে	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১.০	গর্ভবতীর পরিষেবা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১.২	গর্ভবতী হওয়ার ১২ সপ্তাহের মধ্যে কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	কতজন গর্ভবতী মায়ের অজ্ঞতপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন		
১.৫	গর্ভসংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা		
১.৬	ঐ জটিলতার জন্য কতজনকে রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে		
	ক) টি টি - ১ম ডোজ		
	খ) টি টি - ২য় ডোজ		
	গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী ১০০ টি ফলিফার বড়ি খেয়েছেন		
২.০	প্রসব সংক্রান্ত পরিষেবা		
২.১	মোট প্রসবের সংখ্যা		
২.২	প্রসবের সময় মায়ের বয়স	ক) ২০ বছরের নীচে খ) ২০ বছর ও উর্ধ্বে	
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
২.৪	বাড়িতে প্রসব		
২.৫	বাড়িতে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত খাই দ্বারা প্রসবের সংখ্যা		
২.৬	কিভাবে প্রসব হয়েছে		
	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) অন্যান্য		
২.৭	গর্ভের পরিণতি		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে	● ছেলে ● মেয়ে	
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
	গ) কয়টি অ্যাবোরশন (গর্ভপাত) হয়েছে		

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত ১৫ দিনে		মেটি সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
২৮	জন্মক্রম অনুযায়ী প্রসবের সংখ্যা ক) ১ম খ) ২য় গ) ৩ ও উর্ধ্বে				
২৯	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২৫ কেজির নিচে				
২১০	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন নেওয়া হয়নি				
২১১	কতজন ঝুঁকি সম্পন্ন নবজাতককে রেকার করা হয়েছে				
২১২	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা				
২১৩	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার জন্য রেকারেল কেন্দ্রে পাঠানোর সংখ্যা				
৩০	প্রসূতির পরিষেবা				
৩১	কতজন প্রসূতির ৩ বার চেক আপ করেছে				
৩২	জটিলতার জন্য কতজন প্রসূতিকে রেকার করা হয়েছে				
৪০	মাতৃ (প্রসূতি) মৃত্যুর সংখ্যা ক) গর্ভবতী অবস্থায় খ) প্রসবকালে গ) প্রসবের পর ৪২ দিনের মধ্যে				
৫০	আর.টি.আই / এস.টি.আই ক) আক্রান্ত খ) রেকারেল				
৬০	১ বছরের নিচে শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাকরণ নিয়েছে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৬১	বি পি জি				
৬২	ডি পি টি ১ম ডোজ ডি পি টি ২য় ডোজ ডি পি টি ৩য় ডোজ				
৬৩	ও পি ভি '০' ডোজ ও পি ভি ১ম ডোজ ও পি ভি ২য় ডোজ ও পি ভি ৩য় ডোজ				
৬৪	হামের টিকা				
৭০	১৮ মাস - এর বেশী বাচ্চার টিকাকরণ ক) ডি.পি.টি কুঃ খ) ও.পি.ভি. বুঃ				
৮০	৫ বছরের বাচ্চার টিকাকরণ ক) ডি.টি. - ১ খ) ডি.টি. - ২				

ক্রমিক নং	পরিবেশ	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত ১৫ দিনে		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৮.১	৯ মাস থেকে ৫ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	১ম ডোজ				
	২য় ডোজ				
	৩য় ডোজ				
	৪ - ৯ ডোজ				
৯.০	পরিবার পরিকল্পনা				
৯.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন - ১) যার জীবিত দুটি সন্তান আছে তার সংখ্যা - ২) যার জীবিত তিন ও উর্ধ্বে সন্তান আছে তার সংখ্যা -				
	ক) মহিলা				
	খ) পুরুষ				
৯.২	এমটিপির সংখ্যা ক) লাইসেন্স সহ খ) লাইসেন্স ছাড়া				
৯.৩	কতজন প্রজননশীল দম্পতি অস্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন				
	ক) আই ইউ ডি				
	খ) পিল				
	গ) কন্ডোম				
১০.০	শৈশবকালীন রোগের পরিসংখ্যান	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
১০.১	নিওনেটাল টিটেনাস ক) আক্রান্ত (০ - ২৮ দিন বয়স) খ) মৃত				
১০.২	টিটেনাস ক) আক্রান্ত (২৯ দিন - ৫ বছর) খ) মৃত				
১০.৩	ডিপথেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৪	পোলিও মায়োলাইটিস ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৫	হুপিং কাশি ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৬	হাম ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১১.০	বাচ্চর মৃত্যুর পরিসংখ্যান ক) ৭ দিন বয়সের মধ্যে খ) ১ সপ্তাহ থেকে ১ মাস বয়সের মধ্যে গ) ১ মাস থেকে ১ বছরের বয়সের মধ্যে ঘ) ১ থেকে ৫ বছর বয়সের মধ্যে				

ক্রমিক নং	অন্যান্য রোগের পরিসংখ্যান	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত ১৫ দিনে	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১২০	টি.বি. ক) অক্রান্ত খ) মৃত		
১২১	এ.আর.আই. ক) অক্রান্ত খ) কেটোইমসাজোল দ্বারা চিকিৎসা গ) রেফারেল ঘ) মৃত		
১২২	ডাইরিয়া ক) অক্রান্ত খ) ও.আর.এস দ্বারা চিকিৎসা গ) রেফারেল ঘ) মৃত		
১২৩	ম্যালেরিয়া ক) অক্রান্ত খ) মৃত		
১২৪	অন্যান্য ক) অক্রান্ত খ) মৃত		
১৩০	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা (মাতৃ মৃত্যু ও ৫ বছর পর্যন্ত বাচ্চর মৃত্যু ছাড়া)		
১৪০	মোট মৃত্যুর সংখ্যা (৪.০ + ১০.০ + ১৩.০)		

স্বৈচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর স্বাক্ষর

রুক	পরি	ক্র	সং

স্বৈচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর জন্য  
**(For Honorary Health Workers)**

পরিবারের স্বাস্থ্য পরিচিতির নথি (Family Schedule)

ডি. এফ. আই. ডির সহায়তায় স্বৈচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর স্কীম  
**(D.F.I.D. assisted HHW Scheme)**

এস. ইউ. ডি. এ.  
**(S.U.D.A.)**

Approved

.....  
মিউনিসিপ্যালিটি

পরিবারের কর্তা / কর্তীর নাম .....

ঠিকানা .....

ওয়ার্ড নং .....

সম্প্রদায় -- : হিং / মু / খ্রী / অন্যান্য





প্ৰ কৰ / বাউন্ড নং	১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১৮	১৯	২০	২১	২২	২৩	২৪	
তাৰিখ								
৪ৰ্থ কৰ / বাউন্ড নং	১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১৮	১৯	২০	২১	২২	২৩	২৪	
তাৰিখ								
৫ম কৰ / বাউন্ড নং	১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫	১৬	১৭
তাৰিখ								
বাউন্ড নং	১৮	১৯	২০	২১	২২	২৩	২৪	
তাৰিখ								

২.০ পরিবারের বিশদ বিবরণ

ক্রমিক সংখ্যা	প্রত্যেকের নাম	পরিবারের কর্তার সঙ্গে সম্পর্ক	পুং / স্ত্রী	বয়স	শিক্ষার মান	* পেশা	পরবর্তী তারিখ লিখুন					
							গর্ভবতী	নবাগত	স্থান ত্যাগ	জন্ম	মৃত্যু	মৃত্যুর কারণ

● কোড - শিক্ষার মান : নিম্নকর - নি, অক্ষরজান - অ, প্রাথমিক - প্রা, মাধ্যমিক - মা, উচ্চশিক্ষিত - উ।

\* কোড - পেশা : গৃহকর্ম - গৃ, গৃহত্যা - গৃহ, দিনমজুর - দি, মিস্ট্রী - মি, শ্রমিক - শ্র, চাকুরি - চা, ব্যবসা - বা, ছাত্র - ছা, বেকার - বে, অন্যান্য - অন্য।

৩.০ মাতৃমঙ্গল (গর্ভসঞ্চারের দিন থেকে প্রসবান্তে ছয় সপ্তাহ পর্যন্ত)

৩.১ গর্ভাবস্থার পরিবেশ :

বর্ষ/ যুক্ত নং	নাম	বয়স	শেষ যানিকের প্রথম দিনের তারিখ	এখন গর্ভবতী কত সপ্তাহ	আগে কতবার গর্ভবতী হয়েছে	টিকা- টিটি ডোজ ও তারিখ	ঝুঁকি- সঙ্গার যা (√ দিন)	ডাক্তার / নার্স দ্বারা এক আপ (তারিখ লিখুন)	গর্ভ সংক্রান্ত জটিলতা (নির্ণয় করুন)	চিকিৎসার কারণে সেফালো (তারিখ লিখুন)	মতামত থাকলে টিব্ (√ দিন)	ফসিলের বন্ডি			
												১ - ৩০ টি	৩১ - ৬০ টি	৬১ - ১০০ টি	
						১ম - ২য় - বুঃ -		১ম - ২য় - ৩য় -							
						১ম - ২য় - বুঃ -		১ম - ২য় - ৩য় -							
						১ম - ২য় - বুঃ -		১ম - ২য় - ৩য় -							
						১ম - ২য় - বুঃ -		১ম - ২য় - ৩য় -							

৩.২ প্রসব সংক্রান্ত পরিষেবা (গর্ভের পরিষ্কার) :

বর্ষ/ যুক্ত নং	নাম	বয়স	এবারের প্রসবস্থান (তারিখ তিথুন)													
			পর্চগাত (প)	যাপগাত	বাড়ী সাহায্যকারী $\Delta$		প্রসবের পদ্ধতি +	প্রসবের দিনে পূর্ববর্তী সন্তানের বয়স	শিশুর জন্ম ওজন কিংগাঃ		সদ্যজাত শিশুকে ছটিপ্তার জন্য যেখানে		প্রসব সংক্রান্ত ছটিপ্তা (নির্দিষ্ট করুন)	সেবনা সেবার ( $\sqrt$ দিন)		
					প্র	অ			ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে				

$\Delta$  সাহায্যকারী প্র - প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত অ - অন্য কেউ।  
+ স্বাভাবিক - স্বা, সিজার - সি, অন্যান্য - অ।

৩.৩ প্রসূতির পরিবেশ :

বর্ষ/ বাউড নং	নাম	বয়স	কোন গর্ভের স্তান						ডাক্তার / নার্স যদি একে ভাগ (ভারিখ লিখুন)	প্রসূতি সংক্রান্ত জটিলতা থাকলে নির্দিষ্ট করুন	জটিলতার জন্য রেকর্ডেল (√ দিন)
			১ম		২য়		৩ ও উর্ধ্ব				
			হেলে	মেয়ে	হেলে	মেয়ে	হেলে	মেয়ে			
								১ -			
								২ -			
								৩ +			
								১ -			
								২ -			
								৩ +			
								১ -			
								২ -			
								৩ +			
								১ -			
								২ -			
								৩ +			

৪.০ শিশুকল্যাণ

৪.১ প্রতিবেদক টিকা দেওয়ার বিবরণ :

বর্ষ	বাকর নাম	টিকার বিবরণ (নির্দিষ্ট ঘরে তারিখ লিখুন)																	
		১ বছরের নিচে বয়স																	
		বিসিডি	ডিপটি			০			পোলিও			মিকিলস্							
			১ম	২য়	৩য়	১ম	২য়	৩য়	১ম	২য়	৩য়								
		হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে	হে	মে

বি. দ্র. : হে - হেসে, মে - মেয়ে।

৪.২ প্রতিবেশক টিকা ও ভিটামিন 'এ' দেওয়ার বিবরণ :

বর্ষ	বাক্সের নাম	১৮ মাসের বেশী বয়স			৫ বছরের বাচ্চা				৯ মাস - ৩ বছরের বাচ্চা									
		ভিপিটি		সোলিও	ডিটি		ডিটি		ভিটামিন 'এ'									
		হুঃ	হুঃ	হুঃ	১	২	১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯			
		হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে	হেলে মেয়ে







৫.৩ স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকালে প্রজননশীল দম্পতির জীবিত সন্তান সংখ্যা :  
(নির্দিষ্ট ঘরে ✓ দিন)

বর্ষ / রাউন্ড নং.	প্রজননশীল দম্পতি (স্ত্রী / স্বামীর নাম)	জীবিত সন্তান সংখ্যা		
		১	২	৩ ও উর্ধ্বে



৭.০ মৃত্যুর খতিয়ান

৭.১ ৫ বছরের নিচে বাচ্চার মৃত্যু :

তারিখ	বাচ্চার নাম	বয়স							
		০ - ৭ দিন		১ সপ্তাহ - ১ মাস		১ মাস - ১ বছরের নিচে		১ - ৫ বছর	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে

৭.২ মাতৃ (প্রসূতি) মৃত্যু :

তারিখ	নাম	গর্ভাবস্থায় মৃত্যু	প্রসবকালীন মৃত্যু	প্রসবের পর ৪২ দিনের মধ্যে মৃত্যু

৭.৩ অন্যান্য মৃত্যু :

তারিখ	নাম	বয়স	পু / স্ত্রী

ক্রমিক নং	অন্যান্য রোগের পরিসংখ্যান	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১২০	টি.বি. ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২১	এ.আর.আই ক) আক্রান্ত খ) কেটোইমাজোল দ্বারা চিকিৎসা গ) রেকারেল ঘ) মৃত		
১২২	ডাইরিয়া ক) আক্রান্ত খ) ও.আর.এস. দ্বারা চিকিৎসা গ) রেকারেল ঘ) মৃত		
১২৩	ম্যালেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১২৪	অন্যান্য ক) আক্রান্ত খ) মৃত		
১৩০	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা (মাতৃ মৃত্যু ও ৫ বছর পর্যন্ত বাচ্চের মৃত্যু ছাড়া)		
১৪০	মোট মৃত্যুর সংখ্যা (৪.০ + ১০.০ + ১৩.০)		

প্রথম সারির পরিদর্শিকার স্বাক্ষর

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৮.১	৯ মাস থেকে ২ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	১ম ডোজ				
	২য় ডোজ				
	৩য় ডোজ				
	৪ - ৫ ডোজ				
৯.০	পরিবার পরিকল্পনা				
৯.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন - ১) যার জীবিত দুটি সন্তান আছে তার সংখ্যা - ২) যার জীবিত তিন ও উর্ধ্বে সন্তান আছে তার সংখ্যা -				
	ক) মহিলা				
	খ) পুরুষ				
৯.২	এমটিপি'র সংখ্যা ক) লাইসেন্স সহ খ) লাইসেন্স ছাড়া				
৯.৩	কতজন প্রজননশীল দম্পতি অস্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন				
	ক) আই ইউ ডি				
	খ) পিল				
	গ) কন্ডোম				
১০.০	শৈশবকালীন রোগের পরিসংখ্যান	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
১০.১	নিওনেটাল টিটেনাস ক) আক্রান্ত (০ - ২৮ দিন বয়স) খ) মৃত				
১০.২	টিটেনাস ক) আক্রান্ত (২৯ দিন - ৫ বছর) খ) মৃত				
১০.৩	ডিপথেরিয়া ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৪	সোলিও মায়োলাইটিস ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৫	হুপিং কাশি ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১০.৬	হাম ক) আক্রান্ত খ) মৃত				
১১.০	বাচ্চার মৃত্যুর পরিসংখ্যান ক) ৭ দিন বয়সের মধ্যে খ) ১ সপ্তাহ থেকে ১ মাস বয়সের মধ্যে গ) ১ মাস থেকে ১ বছরের বয়সের মধ্যে ঘ) ১ থেকে ৫ বছর বয়সের মধ্যে				

ক্রমিক নং	পরিবেশ	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)	
		ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
২৮	জন্মক্রম অনুযায়ী প্রসবের সংখ্যা ক) ১ম খ) ২য় গ) ৩ ও উর্ধ্বে				
২৯	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কেজির নিচে				
২১০	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন নেওয়া হয়নি				
২১১	কতজন বুকি সম্পন্ন নবজাতককে রেফার করা হয়েছে				
২১২	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা				
২১৩	প্রসব সংক্রান্ত জটিলতার জন্য রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানোর সংখ্যা				
৩.০	প্রসূতির পরিবেশ				
৩.১	কতজন প্রসূতির ৩ বার চেক আপ করেছে				
৩.২	জটিলতার জন্য কতজন প্রসূতিকে রেফার করা হয়েছে				
৪.০	মাতৃ (প্রসূতি) মৃত্যুর সংখ্যা ক) গর্ভবতী অবস্থায় খ) প্রসবকালে গ) প্রসবের পর ৪২ দিনের মধ্যে				
৫.০	আর.টি.আই / এস.টি.আই ক) আক্রান্ত খ) রেফারেল				
৬.০	১ বছরের নিচে শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে	ছেলে	মেয়ে	ছেলে	মেয়ে
৬.১	বি সি জি				
৬.২	ডি পি টি ১ম ডোজ ডি পি টি ২য় ডোজ ডি পি টি ৩য় ডোজ				
৬.৩	ও পি ভি '০' ডোজ ও পি ভি ১ম ডোজ ও পি ভি ২য় ডোজ ও পি ভি ৩য় ডোজ				
৬.৪	হামের টিকা				
৭.০	১৮ মাস - এর বেশী বাচ্চের টিকাকরণ ক) ডি.পি.টি. কু খ) ও.পি.ভি. বুঃ				
৮.০	৫ বছরের বাচ্চের টিকাকরণ ক) ডি.টি. - ১ খ) ডি.টি. - ২				



## ডি.এফ.আই.ডির সহায়তায় স্বেচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মী ক্রীম

সাবহেত্ম পোস্টের মাসিক কাজের বিবরণ

তারিখ ..... থেকে ..... পর্যন্ত

মিউনিসিপ্যালিটির নাম .....

সাব-হেত্ম পোস্ট নং (ঠিকানা সহ) .....

১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ :

১. মোট পরিবার ..... ২. মোট জনসংখ্যা ..... ৩. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা .....

৪. মোট শিশু ..... ৫. মোট শিশু .....  
(১ বছরের নিচে) (০-৫ বছর)

ক্রমিক নং	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা (এপ্রিল থেকে)
১.০	গর্ভবতীর পরিষেবা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১.২	গর্ভবতী হওয়ার ১২ সপ্তাহের মধ্যে কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	কতজন গর্ভবতী মায়ের অন্ততপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন		
১.৫	গর্ভসংক্রান্ত জটিলতার সংখ্যা		
১.৬	ঐ জটিলতার জন্য কতজনকে রেফারেল কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে		
	ক) টি টি - ১ম ডোজ		
	খ) টি টি - ২য় ডোজ		
	গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী ১০০ টি ফলিফার বডি খেয়েছেন		
২.০	প্রসব সংক্রান্ত পরিষেবা		
২.১	মোট প্রসবের সংখ্যা		
২.২	প্রসবের সময় মায়ের বয়স	ক) ২০ বছরের নীচে খ) ২০ বছর ও উর্ধ্বে	
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
২.৪	বাড়িতে প্রসব		
২.৫	বাড়িতে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত ধাই দ্বারা প্রসবের সংখ্যা		
২.৬	কিভাবে প্রসব হয়েছে		
	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) অন্যান্য		
২.৭	গর্ভের পরিণতি		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে	● ছেলে ● মেয়ে	
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
	গ) কয়টি অ্যাবোরশন (গর্ভপাত) হয়েছে		

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত সপ্তাহেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে]
২.২	বাড়িতে প্রসব ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৩	হাসপাতালে প্রসব ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৪	বাড়িতে কয়টি প্রসব করানো হয়েছে ক) অদক্ষ দাই দ্বারা / অন্যান্য দ্বারা খ) প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই দ্বারা গ) নার্স দ্বারা ঘ) চিকিৎসক দ্বারা		
২.৫	সন্তানের জন্ম (নম্বর) অনুযায়ী ক) মায়ের প্রথম জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম খ) মায়ের দ্বিতীয় জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম গ) মায়ের তৃতীয় বা তদুর্ধ্ব সন্তান হিসাবে জন্ম		
২.৬	গর্ভপাতের সংখ্যা (এ্যাবরসন)		
৩.	প্রসূতি পরিচর্যা		
৩.১	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা.-এর কম ছিলো		
৩.২	কতজনের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা. বা তার বেশি ছিলো		
৩.৩	কতজন অসুস্থ নব জাতক : (কেবলমাত্র নতুন কেস) ক) চিকিৎসা পেয়েছে খ) চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
৩.৪	প্রসবের পরে কতজন প্রসূতি মায়ের অন্তত ৩ বার চেক আপ হয়েছে		
৩.৫	কতজন প্রসূতি মা ফলিফার বড়ি (আই. এফ. এ) পেয়েছেন		
৪.	মৃত্যু-সংক্রান্ত পরিসংখ্যান		
৪.১	মোট মৃত্যুর সংখ্যা কত (৪.২ + ৪.৩ + ৪.৪ + ৪.৫)		
৪.২	মাতৃমৃত্যুর সংখ্যা কত ক) গর্ভবতী অবস্থায় খ) প্রসব কালে গ) প্রসবের পর ৬ সপ্তাহের মধ্যে ৪২ দিনের		
৪.৩	কতজন শিশুর মৃত্যু হয়েছে ক) জন্মের এক সপ্তাহের মধ্যে খ) জন্মের এক সপ্তাহ থেকে এক মাসের মধ্যে গ) জন্মের এক মাস থেকে এক বছরের মধ্যে		



## স্বাস্থ্য কর্মসূচি — আই পি পি-৮

জনসংখ্যা, প্রজননশীল দম্পতি ও পরিবার পরিকল্পনার পদ্ধতি সংক্রান্ত ষাণ্মাসিক বিবরণী

মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পোরেশন \_\_\_\_\_

এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_

ব্লক \_\_\_\_\_

সাবসেন্টারের নাম \_\_\_\_\_

ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_

ঠিকানা \_\_\_\_\_

এখন মোট পরিবারের সংখ্যা \_\_\_\_\_

[ প্রজেক্ট শুরু করার সময় পরিবারের সংখ্যা কত ছিল \_\_\_\_\_

নতুন যোগ হয়েছে \_\_\_\_\_

বাদ দেওয়া হয়েছে \_\_\_\_\_ ]

ক. বয়সভিত্তিক জনসংখ্যার (১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_ / ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_) শ্রেণী বিন্যাস

বয়সের বিন্যাস	পুং	স্ত্রী	মোট সংখ্যা
১ বছরের নিচে			
১-২			
৩-৫			
৬-৯			
১০-১৪			
১৫-১৯			
২০-২৪			
২৫-২৯			
৩০-৩৪			
৩৫-৩৯			
৪০-৪৪			
৪৫-৪৯			
৫০ ও তদুর্ধ			
মোট			

খ. বয়স ও জীবিত সন্তান ভিত্তিক প্রজননশীল দম্পতির শ্রেণী বিন্যাস

(১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_ / ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_ এর হিসাব অনুসারে)

জীবিত শিশুর সংখ্যা	বয়ঃক্রম অনুযায়ী প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা						মোট
	১৫-১৯	২০-২৪	২৫-২৯	৩০-৩৪	৩৫-৩৯	৪০-৪৪	
০							
১							
২							
৩							
৪							
৫							
সর্বমোট							

বছরে দুবার রিপোর্ট করতে হবে এবং সেপ্টেম্বর ও মার্চ মাসের মাসিক বিবরণীর সঙ্গে পেশ করতে হবে।

বিঃ দ্রঃ (১-২) = ১ বছর ও তদুর্ধ্ব কিন্তু ৩ বছরের কম, (৩-৫) = ৩ বছর ও তদুর্ধ্ব কিন্তু ৬ বছরের কম,

(৬-৯) = ৬ বছর ও তদুর্ধ্ব কিন্তু ১০ বছরের কম, (১০-১৪) = ১০ বছর ও তদুর্ধ্ব কিন্তু ১৫ বছরের কম,

গ. পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সমূহের ব্যবহার

ক্রমিক সংখ্যা	বিষয়	সংখ্যা
১.১	বর্তমানে কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করছেন ক) বন্ধ্যাকরণ (মহিলা) খ) বন্ধ্যাকরণ (পুরুষ) গ) আই. ইউ. ডি ঘ) খাবার বড়ি ঙ) কন্ডোম চ) অন্যান্য পদ্ধতি	
১.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি কোন পদ্ধতিই ব্যবহার করছেন না	
২.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা খাবার বড়ি ব্যবহার করছেন	
৩.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা আই ইউ ডি ব্যবহার করছেন	
৪.	দুটির কম সন্তান আছে ও জন্ম নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করছেন এই ধরনের প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা কত	

বিঃ দ্রঃ ক্রমিক সংখ্যা ১.১ হইতে ৪ পর্য্যন্ত ঐ বছরের ১লা এপ্রিলে ও ১লা অক্টোবরে যে কয়জন পদ্ধতিসমূহের ব্যবহার করছেন সেই বিবরণ দিতে হবে।

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

স্বাস্থ্য কর্মসূচি — আই পি পি-৮

Form No-C-2

জনসংখ্যা, প্রজননশীল দম্পতি ও পরিবার পরিকল্পনার পদ্ধতি সংক্রান্ত মাসিক বিবরণী

মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পোরেশন \_\_\_\_\_  
 এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_ ব্লক \_\_\_\_\_ সাবসেন্টারের নাম \_\_\_\_\_  
 ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_  
 ঠিকানা \_\_\_\_\_

এখন মোট পরিবারের সংখ্যা \_\_\_\_\_ [ প্রজেক্ট শুরুর সময় পরিবারের সংখ্যা কত ছিল \_\_\_\_\_  
 নতুন যোগ হয়েছে \_\_\_\_\_ বাদ দেওয়া হয়েছে \_\_\_\_\_ ]

ক. বয়সভিত্তিক জনসংখ্যার (১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_/ ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_) শ্রেণী বিন্যাস

বয়সের বিন্যাস	পুং	স্ত্রী	মোট সংখ্যা
১ বছরের নিচে			
১-২			
৩-৫			
৬-৯			
১০-১৪			
১৫-১৯			
২০-২৪			
২৫-২৯			
৩০-৩৪			
৩৫-৩৯			
৪০-৪৪			
৪৫-৪৯			
৫০ ও তদূর্ধ			
মোট			

খ. বয়স ও জীবিত সন্তান ভিত্তিক প্রজননশীল দম্পতির শ্রেণী বিন্যাস  
 (১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_/ ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_ এর হিসাব অনুসারে)

জীবিত শিশুর সংখ্যা	বয়ঃক্রম অনুযায়ী প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা						মোট
	১৫-১৯	২০-২৪	২৫-২৯	৩০-৩৪	৩৫-৩৯	৪০-৪৪	
০							
১							
২							
৩							
৪							
৫							
সর্বমোট							

বছরে দুবার রিপোর্ট করতে হবে এবং সেপ্টেম্বর ও মার্চ মাসের মাসিক বিবরণীর সঙ্গে পেশ করতে হবে।

বিঃ দ্রঃ (১-২) = ১ বছর ও তদূর্ধ কিন্তু ৩ বছরের কম, (৩-৫) = ৩ বছর ও তদূর্ধ কিন্তু ৬ বছরের কম,  
 (৬-৯) = ৬ বছর ও তদূর্ধ কিন্তু ১০ বছরের কম, (১০-১৪) = ১০ বছর ও তদূর্ধ কিন্তু ১৫ বছরের কম,

গ. পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সমূহের ব্যবহার

ক্রমিক সংখ্যা	বিষয়	সংখ্যা
১.১	বর্তমানে কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করছেন	
	ক) বন্ধ্যাত্বকরণ (মহিলা)	
	খ) বন্ধ্যাত্বকরণ (পুরুষ)	
	গ) আই ইউ ডি	
	ঘ) খাবার বড়ি	
	ঙ) কন্ডোম	
চ) অন্যান্য পদ্ধতি		
১.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি কোন পদ্ধতিই ব্যবহার করছেন না	
২.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা খাবার বড়ি ব্যবহার করছেন	
৩.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা আই ইউ ডি ব্যবহার করছেন	
৪.	দুটির কম সন্তান আছে ও জন্ম নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করছেন এই ধরনের প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা কত	

বিঃ দ্রঃ ক্রমিক সংখ্যা ১.১ হইতে ৪ পর্য্যন্ত ঐ বছরের ১লা এপ্রিলে ও ১লা অক্টোবরে যে কয়জন পদ্ধতিসমূহের ব্যবহার করছেন সেই বিবরণ দিতে হবে।

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

স্বাস্থ্য কর্মসূচি — আই পি পি-৮

Form No-B-2

জনসংখ্যা, প্রজননশীল দম্পতি ও পরিবার পরিকল্পনার পদ্ধতি সংক্রান্ত যাম্মাসিক বিবরণী

মিউনিসিপ্যালিটি/কর্পোরেশন \_\_\_\_\_

এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_ ব্লক \_\_\_\_\_ সাবসেন্টারের নাম \_\_\_\_\_

ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_

ঠিকানা \_\_\_\_\_

এখন মোট পরিবারের সংখ্যা \_\_\_\_\_ [ প্রজেক্ট শুরু সময় পরিবারের সংখ্যা কত ছিল \_\_\_\_\_

নতুন যোগ হয়েছে \_\_\_\_\_ বাদ দেওয়া হয়েছে \_\_\_\_\_ ]

ক. বয়সভিত্তিক জনসংখ্যার (১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_ / ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_) শ্রেণী বিন্যাস

বয়সের বিন্যাস	পুং	স্ত্রী	মোট সংখ্যা
১ বছরের নিচে			
১-২			
৩-৫			
৬-৯			
১০-১৪			
১৫-১৯			
২০-২৪			
২৫-২৯			
৩০-৩৪			
৩৫-৩৯			
৪০-৪৪			
৪৫-৪৯			
৫০ ও তদুর্ধ			
মোট			

খ. বয়স ও জীবিত সন্তান ভিত্তিক প্রজননশীল দম্পতির শ্রেণী বিন্যাস

(১লা অক্টোবর \_\_\_\_\_ / ১লা এপ্রিল \_\_\_\_\_ এর হিসাব অনুসারে)

জীবিত শিশুর সংখ্যা	বয়ঃক্রম অনুযায়ী প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা						
	১৫-১৯	২০-২৪	২৫-২৯	৩০-৩৪	৩৫-৩৯	৪০-৪৪	মোট
০							
১							
২							
৩							
৪							
৫							
সর্বমোট							

বছরে দুবার রিপোর্ট করতে হবে এবং সেপ্টেম্বর ও মার্চ মাসের মাসিক বিবরণীর সঙ্গে পেশ করতে হবে।

বিঃ দ্রঃ (১-২) = ১ বছর ও তদুর্ধ কিন্তু ৩ বছরের কম, (৩-৫) = ৩ বছর ও তদুর্ধ কিন্তু ৬ বছরের কম,

(৬-৯) = ৬ বছর ও তদুর্ধ কিন্তু ১০ বছরের কম, (১০-১৪) = ১০ বছর ও তদুর্ধ কিন্তু ১৫ বছরের কম,



গ. পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সমূহের ব্যবহার

ক্রমিক সংখ্যা	বিষয়	সংখ্যা
১.১	বর্তমানে কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করছেন ক) বন্ধ্যাত্বকরণ (মহিলা) খ) বন্ধ্যাত্বকরণ (পুরুষ) গ) আই. ইউ. ডি ঘ) খাবার বড়ি ঙ) কন্ডোম চ) অন্যান্য পদ্ধতি	
১.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি কোন পদ্ধতিই ব্যবহার করছেন না	
২.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা খাবার বড়ি ব্যবহার করছেন	
৩.	কতজন মহিলা ৬ মাসেরও বেশি এক টানা আই ইউ ডি ব্যবহার করছেন	
৪.	দুটির কম সন্তান আছে ও জন্ম নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করছেন এই ধরনের প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা কত	

বিঃ দ্রঃ ক্রমিক সংখ্যা ১.১ হইতে ৪ পর্যন্ত ঐ বছরের ১লা এপ্রিলে ও ১লা অক্টোবরে যে কয়জন পদ্ধতিসমূহের ব্যবহার করছেন সেই বিবরণ দিতে হবে।

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

# স্বাস্থ্য কর্মসূচি : আই পি পি - ৮

Form No.-C-1

## স্বৈচ্ছাসেবী স্বাস্থ্যকর্মীর (HHW) সাপ্তাহিক কাজের বিবরণ

সাপ্তাহিক কাজের শেষ দিন ও তারিখ \_\_\_\_\_  
 মিউনিসিপাল/কর্পোরেশনের নাম \_\_\_\_\_  
 এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_ ব্লক \_\_\_\_\_ সাব-সেন্টার (ঠিকানা সহ) \_\_\_\_\_  
 রিপোর্টের তারিখ \_\_\_\_\_

\* ১ লা অক্টোবর / ১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| * ১. মোট জনসংখ্যা _____            | * ২. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা _____ |
| * ৩. মোট পরিবার _____              | * ৪. মোট মহিলা (১৫-৪৯ বছর) _____    |
| * ৫. মোট শিশু (১ বছরের নিচে) _____ | * ৬. মোট শিশু (১-২ বছর) _____       |
| * ৭. মোট শিশু (০-৫ বছর) _____      |                                     |

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত সপ্তাহেই	মোট সংখ্যা এপ্রিল থেকে
১.	প্রাক-প্রসবকালীন পরিচর্যা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১.২	কতজন গর্ভবতী মায়ের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	গর্ভবতী হওয়ার ২০ সপ্তাহের মধ্যেই কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে ক) ১২ সপ্তাহের মধ্যে খ) ১২ সঃ এর উর্দে এবং ২০ সঃ এর মধ্যে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মায়ের অন্ততপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৫	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন ক) সাব-সেন্টারে খ) ই এস ও পি ডিতে গ) মাতৃসদনে ঘ) নার্সিং হোমে (সংরক্ষিত শয্যা) ঙ) জেলা হাসপাতাল বা অন্যত্র		
১.৬	প্রাক-প্রসবকালীন পরীক্ষায় জটিলতার লক্ষণ নির্ণয়ের পর কতজন গর্ভবতী মাকে চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে ক) টি টি — ১ম ডোজ খ) টি টি — ২য় ডোজ গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী মা ফলিফার (আই এফ এ) নিয়েছেন		
২.	প্রসূতি পরিচর্যা		
২.১	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা খ) সিজারিয়নের সংখ্যা গ) ** বাকি অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্যে প্রসবের সংখ্যা		

\*\*এখানে "অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্য" এর অর্থ : গর্ভস্থ শিশুর অবস্থান স্বাভাবিক নয় এমন ক্ষেত্রে, ফরসেপস ব্যবহারে, ফুল বের না হওয়ায়, জরায়ু মুখের  
শলা চিকিৎসায় জন্মানালীর ছেঁড়া অংশ ঠিক করা ও যমজ শিশুর প্রসব করানোর ক্ষেত্রে

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত সপ্তাহেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে]
২.২	বাড়িতে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে		
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে		
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৪	বাড়িতে কয়টি প্রসব করানো হয়েছে		
	ক) অদক্ষ দাই দ্বারা / অন্যান্য দ্বারা		
	খ) প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই দ্বারা		
	গ) নার্স দ্বারা		
	ঘ) চিকিৎসক দ্বারা		
২.৫	সন্তানের ক্রম (নম্বর) অনুযায়ী		
	ক) মায়ের প্রথম জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম		
	খ) মায়ের দ্বিতীয় জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম		
	গ) মায়ের তৃতীয় বা তদুর্ধ্ব সন্তান হিসাবে জন্ম		
২.৬	গর্ভপাতের সংখ্যা (এ্যাবরসন)		
৩.	প্রসূতি পরিচর্যা		
৩.১	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা.-এর কম ছিলো		
৩.২	কতজনের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা. বা তার বেশি ছিলো		
৩.৩	কতজন অসুস্থ নব জাতক : (কেবলমাত্র নতুন কেস)		
	ক) চিকিৎসা পেয়েছে		
	খ) চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
৩.৪	প্রসবের পরে কতজন প্রসূতি মায়ের অন্তত ৩ বার চেক আপ হয়েছে		
৩.৫	কতজন প্রসূতি মা ফলিফার বড়ি (আই. এফ. এ) পেয়েছেন		
৪.	মৃত্যু-সংক্রান্ত পরিসংখ্যান		
৪.১	মোট মৃত্যুর সংখ্যা কত (৪.২ + ৪.৩ + ৪.৪ + ৪.৫)		
৪.২	মাতৃমৃত্যুর সংখ্যা কত		
	ক) গর্ভবতী অবস্থায়		
	খ) প্রসব কালে		
	গ) প্রসবের পর ৬ সপ্তাহের মধ্যে		
৪.৩	কতজন শিশুর মৃত্যু হয়েছে		
	ক) জন্মের এক সপ্তাহের মধ্যে		
	খ) জন্মের এক সপ্তাহ থেকে এক মাসের মধ্যে		
	গ) জন্মের এক মাস থেকে এক বছরের মধ্যে		

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত সপ্তাহেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে—]	
৪.৪	জন্মের এক বছর থেকে পাঁচ বছরের মধ্যে কয়টি শিশুর মৃত্যু হয়েছে				
৪.৫	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা				
৫.	এক বছরের কম বয়সের শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে :	পুং	স্ত্রী	পুং	স্ত্রী
৫.১	বি সি ডি এক ডোজ				
৫.২	ক) ডি পি টি ১ ১ম ডোজ				
	খ) ডি পি টি ২ ২য় ডোজ				
	গ) ডি পি টি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৩	ক) ও. পি. ডি '০' এক ডোজ				
	খ) ও পি ডি ১ ১ম ডোজ				
	গ) ও পি ডি ২ ২য় ডোজ				
	ঘ) ও পি ডি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৪	হামের টিকা এক ডোজ				
৫.৫	১৮ মাসের বেশি বয়সের কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে ক) ডি পি টি বুস্টার খ) ও পি ডি বুস্টার				
৫.৬	১২ মাস থেকে ২৩ মাস বয়সের কতজন শিশুর সম্পূর্ণ টিকাকরণ হয়েছে				
৫.৭	টিকাকরণের পর বিরূপ প্রতিক্রিয়া কতজনের হয়েছে				
৫.৮	৯ মাস থেকে ৩ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	ডোজ ১				
	ডোজ ২				
	ডোজ ৩-৫				
৬.	পরিবার কল্যাণ				
৬.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন :-	ক) মহিলা খ) পুরুষ			
৬.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি গ্রহণ করেছেন	ক) আই ইউ ডি খ) ও পি (খাবার বডি) গ) কন্ডোম ঘ) অন্যান্য পদ্ধতি			
৬.৩	কতজন গ্রহণকারীকে ফলো-আপ করেছেন				
৬.৪	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করা বন্ধ করে দিয়েছেন	ক) আই ইউ ডি খ) ও পি (খাবার বডি) গ) কন্ডোম			
৬.৫	এলাকার কটি মাতৃসদন/হাসপাতাল অন্তত একটি করে এই কেস করেছে	ক) ভ্যাসেকটমি খ) নন-স্ক্যালপেল ভ্যাসেকটমি গ) টিউবেকটমি ঘ) ল্যাপারোস্কপিক টিউবেকটমি			

স্বাক্ষর

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত সপ্তাহেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে—]	
		পুং	স্ত্রী	পুং	
৭.	প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ (আর টি আই) স্ত্রী				
৭.১	ক) একটি ক্ষেত্রে প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ ক) পরীক্ষার দ্বারা নির্ণীত হয়েছে				
	খ) চিকিৎসার জন্য অন্যত্র পাঠানো হয়েছে				
	গ) চিকিৎসা করা হয়েছে				
৮.	বয়ঃসন্ধির স্বাস্থ্য-পরিচর্যার ব্যবস্থা করা হয়েছে				
৮.১	কতজন কিশোরী (১০-১৯ বছর) ক) বিবাহিতা খ) অবিবাহিতা				
৮.২	কতজন কিশোরী প্রজনননালীর সংক্রমণজনিত রোগে ভুগছে তা নির্ণীত হয়েছে				
৮.৩	১৮ বছরের কম বয়সী কতজন মেয়ে বিবাহিতা				
৯.	শৈশবকালীন নানা রোগের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা
৯.১	ডিপ্থেরিয়া				
৯.২	যক্ষ্মা (টি. বি)				
৯.৩	পোলিও ময়েলাইটিস্				
৯.৪	ধনুষ্ঠকার (টিটেনাস) ক) জন্মের ২৮ দিনের মধ্যে খ) ২৮ দিনের উপরে (৫ বছরের নিচে)				
৯.৫	ছপং কাশি				
৯.৬	হাম				
৯.৭	নিউমোনিয়া (৫ বছরের নিচে)				
৯.৮	তীব্র ডাইরিয়া				
৯.৯	ক) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার জন্য কোট্রাইমাজাজোল দেওয়া হয়েছে (কেবল নুতন কেস) খ) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নুতন কেস) গ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে ও. আর. এস. দিয়ে চিকিৎসা করা হয়েছে (কেবল নুতন কেস) ঘ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নুতন কেস)				
১০.	এম. টি. পি				
১০.১	ক) এম. টি. পির সংখ্যা - গর্ভসঞ্চারের ১২ সপ্তাহ বা তার আগে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				
১০.২	খ) গর্ভসঞ্চারের ১২ সপ্তাহের পরে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				

## ১১. সাপ্তাহিক পরিষেবার বিবরণ—

স্তর	পরিষেবার ধরণ	পরিকল্পনার সংখ্যা	রূপায়নের সংখ্যা
১১.১ এলাকাভুক্ত পরিবার (কমিউনিটি)	গৃহ পরিক্রমা (হোম ভিজিট)		
১১.২ সাব-সেন্টার এবং ক) এইচ এ ইউ খ)	প্রাক প্রসবকালীন পরীক্ষার সেশন		
	টিকাকরণ কার্যক্রম (সেশন)		

## ১২. সাপ্তাহিক আই. ই. সির কার্যক্রম —

কার্যসূচি	কাদের উদ্দেশ্যে *	বার্তা	সংযোগ মাধ্যম **	কার্যক্রম	
				পরিকল্পিত	রূপায়িত
১২.১ নিরাপদ মাতৃত্ব					
১২.২ নব জাতকের পরিচর্যা					
১২.৩ কম বয়সে বিবাহ					
১২.৪ কিশোরীর স্বাস্থ্য পরিচর্যা					
১২.৫ পরিবার কল্যাণ কার্যক্রমে পুরুষের অংশগ্রহণ					
১২.৬ প্রজনন নালীর সংক্রমণ/ যৌনরোগ					

কোড :—\* কাদের উদ্দেশ্যে

০১ কিশোর কিশোরী, ০২ গর্ভবতী মা, ০৩ পরিবারের বয়স্ক সদস্য/সদস্যা

০৪ প্রজননশীল মহিলা, ০৫ সমাজের নেতৃস্থানীয় ব্যক্তি, ০৬ স্থানীয় ক্লাবের সদস্য, ০৭ বিদ্যালয় শিক্ষিকা, ০৮ শাস্ত্রী, ০৯ পিতা-মাতা

\*\* সংযোগ মাধ্যম

০১ টি ভি শো, ০২ লোকসংগঠন অনুষ্ঠান, ০৩ গ্রুপ মিটিং, ০৪ মাদার্স মিটিং,

০৫ ফাদার্স মিটিং, ০৬ প্রদর্শনী, ০৭ শিশু প্রদর্শনী, ০৮ ম্যাজিক শো, ০৯ অন্যান্য ভিসুয়াল সামগ্রী

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

# স্বাস্থ্য কর্মসূচি : আই পি পি - ৮

## সাব সেন্টারের মাসিক কাজের বিবরণ

মাসিক কাজের শেষ দিন ও তারিখ \_\_\_\_\_

মিউনিসিপাল/কর্পোরেশনের নাম \_\_\_\_\_

এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_ সাব-সেন্টার (ঠিকানা সহ) \_\_\_\_\_

কয়টি ব্লকের রিপোর্ট \_\_\_\_\_ রিপোর্টের তারিখ \_\_\_\_\_

\* ১ লা অক্টোবর / ১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ

\* ১. মোট জনসংখ্যা \_\_\_\_\_ \* ২. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা \_\_\_\_\_

\* ৩. মোট পরিবার \_\_\_\_\_ \* ৪. মোট মহিলা (১৫-৪৯ বছর) \_\_\_\_\_

\* ৫. মোট শিশু (১ বছরের নিচে) \_\_\_\_\_ \* ৬. মোট শিশু (১-২ বছর) \_\_\_\_\_

\* ৭. মোট শিশু (০-৫ বছর) \_\_\_\_\_

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে _____]
১.	প্রাক-প্রসবকালীন পরিচর্যা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের স্বস্থান পাওয়া গেছে		
১.২	কতজন গর্ভবতী মায়ের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	গর্ভবতী হওয়ার ২০ সপ্তাহের মধ্যেই কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে ক) ১২ সপ্তাহের মধ্যে খ) ১২ সঃ বা তদুর্ধ্ব ২০ সঃ এর মধ্যে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মায়ের অন্ততপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৫	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন ক) সাব-সেন্টারে খ) ই এস ও পি ডিতে গ) মাতৃসদনে ঘ) নার্সিং হোমে (সংরক্ষিত শয্যা) ঙ) জেলা হাসপাতাল বা অন্যত্র		
১.৬	প্রাক-প্রসবকালীন পরীক্ষায় জটিলতার লক্ষণ নির্ণয়ের পর কতজন গর্ভবতী মাকে চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে ক) টি টি — ১ম ডোজ খ) টি টি — ২য় ডোজ গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী মা ফলিফার (আই এফ এ) নিয়েছেন		
২.	প্রসূতি পরিচর্যা		
২.১	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) ** বাকি অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্যে প্রসবের সংখ্যা		

\*\*এখানে "অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্য" -এর অর্থ : গর্ভস্থ শিশুর অবস্থান স্বাভাবিক নয় এমন ক্ষেত্রে, ফরসেপ্স ব্যবহারে, ফুল বের না হওয়ায়, জরায়ু মুখের  
শল্য চিকিৎসায়, জন্মনালীর ছেঁড়া অংশ ঠিক করা ও যমজ শিশুর প্রসব করানোর ক্ষেত্রে

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে———]
২.২	বাড়িতে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৪	বাড়িতে কয়টি প্রসব করানো হয়েছে		
	ক) অদক্ষ দাই দ্বারা / অন্যান্য দ্বারা		
	খ) প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই দ্বারা		
	গ) নার্স দ্বারা ঘ) চিকিৎসক দ্বারা		
২.৫	সন্তানের ক্রম (নম্বর) অনুযায়ী		
	ক) মায়ের প্রথম জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম		
	খ) মায়ের দ্বিতীয় জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম গ) মায়ের তৃতীয় বা তদুর্ধ্ব সন্তান হিসাবে জন্ম		
২.৬	গর্ভপাতের সংখ্যা (এ্যাবরসন)		
৩.	প্রসূতি পরিচর্যা		
৩.১	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা.-এর কম ছিলো		
৩.২	কতজনের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা. বা তার বেশি ছিলো		
৩.৩	কতজন অসুস্থ নব জাতক : (কেবলমাত্র নতুন কেস)		
	ক) চিকিৎসা পেয়েছে খ) চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
৩.৪	প্রসবের পরে কতজন প্রসূতি মায়ের অন্তত ৩ বার চেক আপ হয়েছে		
৩.৫	কতজন প্রসূতি মা ফলিফার বড়ি (আই. এফ. এ) পেয়েছেন		
৪.	মৃত্যু-সংক্রান্ত পরিসংখ্যান		
৪.১	মোট মৃত্যুর সংখ্যা কত (৪.২ + ৪.৩ + ৪.৪ + ৪.৫)		
৪.২	মাতৃমৃত্যুর সংখ্যা কত		
	ক) গর্ভবতী অবস্থায়		
	খ) প্রসব কালে গ) প্রসবের পর ৬ সপ্তাহের মধ্যে		
৪.৩	কতজন শিশুর মৃত্যু হয়েছে		
	ক) জন্মের এক সপ্তাহের মধ্যে		
	খ) জন্মের এক সপ্তাহ থেকে এক মাসের মধ্যে গ) জন্মের এক মাস থেকে এক বছরের মধ্যে		



ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে———]	
৪.৪	জন্মের এক বছর থেকে পাঁচ বছরের মধ্যে কয়টি শিশুর মৃত্যু হয়েছে				
৪.৫	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা				
৫.	এক বছরের কম বয়সের শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে :	পুং	স্ত্রী	পুং	স্ত্রী
৫.১	বি সি জি এক ডোজ				
৫.২	ক) ডি পি টি ১ ১ম ডোজ				
	খ) ডি পি টি ২ ২য় ডোজ				
	গ) ডি পি টি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৩	ক) ও. পি. ভি '০' এক ডোজ				
	খ) ও পি ভি ১ ১ম ডোজ				
	গ) ও পি ভি ২ ২য় ডোজ				
	ঘ) ও পি ভি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৪	হামের টিকা এক ডোজ				
৫.৫	১৮ মাসের বেশি বয়সের কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে ক) ডি পি টি বুস্টার খ) ও পি ভি বুস্টার				
৫.৬	১২ মাস থেকে ২৩ মাস বয়সের কতজন শিশুর সম্পূর্ণ টিকাকরণ হয়েছে				
৫.৭	টিকাকরণের পর বিরূপ প্রতিক্রিয়া কতজনের হয়েছে				
৫.৮	৯ মাস থেকে ৩ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	ডোজ ১				
	ডোজ ২				
	ডোজ ৩-৫				
৬.	পরিবার কল্যাণ				
৬.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন :-	ক) মহিলা			
		খ) পুরুষ			
৬.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি গ্রহণ করেছেন	ক) আই ইউ ডি			
		খ) ও পি (খাবার বড়ি)			
		গ) কন্ডোম			
		ঘ) অন্যান্য পদ্ধতি			
৬.৩	কতজন গ্রহণকারীকে ফলো-আপ করেছেন				
৬.৪	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করা বন্ধ করে দিয়েছেন	ক) আই ইউ ডি			
		খ) ও পি (খাবার বড়ি)			
		গ) কন্ডোম			
৬.৫	এলাকার কটি মাতৃসদন/হাসপাতাল অন্তত একটি করে এই কেস করেছে				
	ক) ভ্যাসেকটমি				
	খ) নন-স্ক্যাল্‌পেল ভ্যাসেকটমি				
	গ) টিউবেকটমি				
	ঘ) ল্যাপরোস্কপিক টিউবেকটমি				

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে———]	
৭.	প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ (আর টি আই) স্ত্রী	পুং	স্ত্রী	পুং	
৭.১	ক) একটি ক্ষেত্রে প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ ক) পরীক্ষার দ্বারা নির্ণীত হয়েছে				
	খ) চিকিৎসার জন্য অন্যত্র পাঠানো হয়েছে				
	গ) চিকিৎসা করা হয়েছে				
৮.	বয়ঃসন্ধির স্বাস্থ্য-পরিচর্যার ব্যবস্থা করা হয়েছে				
৮.১	কতজন কিশোরী (১০-১৯ বছর) ক) বিবাহিতা খ) অবিবাহিতা				
৮.২	কতজন কিশোরী প্রজনননালীর সংক্রমণজনিত রোগে ভুগছে তা নির্ণীত হয়েছে				
৮.৩	১৮ বছরের কম বয়সী কতজন মেয়ে বিবাহিতা				
৯.	শৈশবকালীন নানা রোগের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা
৯.১	ডিপথেরিয়া				
৯.২	যক্ষ্মা (টি. বি)				
৯.৩	পোলিও মায়েলাইটিস্				
৯.৪	ধনুষ্ঠকার (টিটেনাস্) ক) জন্মের ২৮ দিনের মধ্যে খ) ২৮ দিনের উপরে (৫ বছরের নিচে)				
৯.৫	ছপিং কাশি				
৯.৬	হাম				
৯.৭	নিউমোনিয়া (৫ বছরের নিচে)				
৯.৮	তীব্র ডাইরিয়া				
৯.৯	ক) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার জন্য কোট্রাইমক্সাজোল দেওয়া হয়েছে (কেবল নূতন কেস) খ) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নূতন কেস) গ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে ও. আর. এস. দিয়ে চিকিৎসা করা হয়েছে (কেবল নূতন কেস) ঘ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নূতন কেস)				
১০.	এম. টি. পি				
১০.১	ক) এম. টি. পির সংখ্যা - গর্ভসঞ্চারের ১২ সপ্তাহ বা তার আগে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				
১০.২	খ) গর্ভসঞ্চারের ১২ সপ্তাহের পরে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				

১১. মাসিক পরিষেবার বিবরণ—  
(\_\_\_\_\_ '৯৯)

- ৫ -

Form No-B-1

স্তর	পরিষেবার ধরণ	পরিকল্পনার সংখ্যা	রূপায়নের সংখ্যা
১১.১ এলাকাভুক্ত পরিবার (কমিউনিটি)	গৃহ পরিক্রমা (হোম ভিজিট)		
১১.২ সাব-সেন্টার এবং ক) এইচ এ ইউ খ)	প্রাক্ প্রসবকালীন পরীক্ষার সেশন		
	টিকাকরণ কার্যক্রম (সেশন)		

১২. মাসিক আই. ই. সির কার্যক্রম —  
(\_\_\_\_\_ '৯৯)

কার্যসূচি	কাদের উদ্দেশ্যে *	বার্তা	সংযোগ মাধ্যম **	কার্যক্রম	
				পরিকল্পিত	রূপায়িত
১২.১ নিরাপদ মাতৃত্ব					
১২.২ নব জাতকের পরিচর্যা					
১২.৩ কম বয়সে বিবাহ					
১২.৪ কিশোরীর স্বাস্থ্য পরিচর্যা					
১২.৫ পরিবার কল্যাণ কার্যক্রমে পুরুষের অংশগ্রহণ					
১২.৬ প্রজনন নালীর সংক্রমণ/ যৌনরোগ					

কোড :—\* কাদের উদ্দেশ্যে

০১ কিশোর কিশোরী, ০২ গর্ভবতী মা, ০৩ পরিবারের বয়স্ক সদস্য/সদস্যা

০৪ প্রজননশীল মহিলা, ০৫ সমাজের নেতৃস্থানীয় ব্যক্তি, ০৬ স্থানীয় ক্লাবের সদস্য, ০৭ বিদ্যালয় শিক্ষিকা, ০৮ শাওড়ী ০৯ পিতা-মাতা

\*\* সংযোগ মাধ্যম

০১ টি ভি শো, ০২ লোকসংগঠন অনুষ্ঠান, ০৩ গ্রুপ মিটিং, ০৪ মাদার্স মিটিং,

০৫ ফাদার্স মিটিং, ০৬ প্রদর্শনী, ০৭ শিশু প্রদর্শনী, ০৮ ম্যাজিক শো, ০৯ অন্যান্য ডিস্‌কোয়াল সামগ্রী

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

## স্বাস্থ্য কর্মসূচি : আই পি পি - ৮

সাব সেন্টারের মাসিক কাজের বিবরণ

মাসিক কাজের শেষ দিন ও তারিখ \_\_\_\_\_

মিউনিসিপাল/কর্পোরেশনের নাম \_\_\_\_\_

এইচ এ ইউ নং \_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নং \_\_\_\_\_ সাব-সেন্টার (ঠিকানা সহ) \_\_\_\_\_

কয়টি ব্লকের রিপোর্ট \_\_\_\_\_ রিপোর্টের তারিখ \_\_\_\_\_

\* ১ লা অক্টোবর / ১লা এপ্রিল-এর গণনা অনুযায়ী বিবরণ

\* ১. মোট জনসংখ্যা \_\_\_\_\_ \* ২. প্রজননশীল দম্পতির সংখ্যা \_\_\_\_\_

\* ৩. মোট পরিবার \_\_\_\_\_ \* ৪. মোট মহিলা (১৫-৪৯ বছর) \_\_\_\_\_

\* ৫. মোট শিশু (১ বছরের নিচে) \_\_\_\_\_ \* ৬. মোট শিশু (১-২ বছর) \_\_\_\_\_

\* ৭. মোট শিশু (০-৫ বছর) \_\_\_\_\_

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যবিলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে _____]
১.	প্রাক-প্রসবকালীন পরিচর্যা		
১.১	কতজন গর্ভবতী মায়ের সন্ধান পাওয়া গেছে		
১.২	কতজন গর্ভবতী মায়ের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে		
১.৩	গর্ভবতী হওয়ার ২০ সপ্তাহের মধ্যেই কতজনের নাম নথিভুক্ত করা হয়েছে ক) ১২ সপ্তাহের মধ্যে খ) ১২ সঃ বা তদুর্ধ্ব ২০ সঃ এর মধ্যে		
১.৪	কতজন গর্ভবতী মায়ের অন্ততপক্ষে ৩ বার চেক-আপ হয়েছে		
১.৫	কতজন গর্ভবতী মা ঝুঁকি সম্পন্ন নির্ণীত হয়েছেন ক) সাব-সেন্টারে খ) ই এস ও পি ডিতে গ) মাতৃসদনে ঘ) নার্সিং হোমে (সংরক্ষিত শয্যা) ঙ) জেলা হাসপাতাল বা অন্যত্র		
১.৬	প্রাক-প্রসবকালীন পরীক্ষায় জটিলতার লক্ষণ নির্ণয়ের পর কতজন গর্ভবতী মাকে চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
১.৭	কতজন গর্ভবতী মাকে দেওয়া হয়েছে ক) টি টি — ১ম ডোজ খ) টি টি — ২য় ডোজ গ) বুস্টার ডোজ		
১.৮	কতজন গর্ভবতী মা ফলিফার (আই এফ এ) নিয়েছেন		
২.	প্রসূতি পরিচর্যা		
২.১	ক) স্বাভাবিক প্রসবের সংখ্যা		
	খ) সিজারিয়নের সংখ্যা		
	গ) ** বাকি অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্যে প্রসবের সংখ্যা		

\*\*এখানে "অন্যান্য পদ্ধতির সাহায্যে"-এর অর্থ : গর্ভস্থ শিশুর অবস্থান স্বাভাবিক নয় এমন ক্ষেত্রে, ফরসেপ্‌স ব্যবহারে, ফুল বের না হওয়ায়, জরায়ু মুখের  
শল্য চিকিৎসায়, জন্মনালীর ছেঁড়া অংশ ঠিক করা ও যমজ শিশুর প্রসব করানোর ক্ষেত্রে

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী	
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই	মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে———]
২.২	বাড়িতে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে		
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৩	হাসপাতালে প্রসব		
	ক) কয়টি জীবিত সন্তান হয়েছে		
	খ) কয়টি মৃত সন্তান হয়েছে		
২.৪	বাড়িতে কয়টি প্রসব করানো হয়েছে		
	ক) অদক্ষ দাই দ্বারা / অন্যান্য দ্বারা		
	খ) প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই দ্বারা		
	গ) নার্স দ্বারা		
	ঘ) চিকিৎসক দ্বারা		
২.৫	সন্তানের ক্রম (নম্বর) অনুযায়ী		
	ক) মায়ের প্রথম জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম		
	খ) মায়ের দ্বিতীয় জীবিত সন্তান হিসাবে জন্ম		
	গ) মায়ের তৃতীয় বা তদূর্ধ্ব সন্তান হিসাবে জন্ম		
২.৬	গর্ভপাতের সংখ্যা (এ্যাবরসন)		
৩.	প্রসূতি পরিচর্যা		
৩.১	কতজন নবজাতকের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা.-এর কম ছিলো		
৩.২	কতজনের জন্মকালীন ওজন ২.৫ কি.গ্রা. বা তার বেশি ছিলো		
৩.৩	কতজন অসুস্থ নব জাতক : (কেবলমাত্র নতুন কেস)		
	ক) চিকিৎসা পেয়েছে		
	খ) চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত চিকিৎসা কেন্দ্রে পাঠানো হয়েছে		
৩.৪	প্রসবের পরে কতজন প্রসূতি মায়ের অন্তত ৩ বার চেক আপ হয়েছে		
৩.৫	কতজন প্রসূতি মা ফলিফার বড়ি (আই. এফ. এ) পেয়েছেন		
৪.	মৃত্যু-সংক্রান্ত পরিসংখ্যান		
৪.১	মোট মৃত্যুর সংখ্যা কত (৪.২ + ৪.৩ + ৪.৪ + ৪.৫)		
৪.২	মাতৃমৃত্যুর সংখ্যা কত		
	ক) গর্ভবতী অবস্থায়		
	খ) প্রসব কালে		
	গ) প্রসবের পর ৬ সপ্তাহের মধ্যে		
৪.৩	কতজন শিশুর মৃত্যু হয়েছে		
	ক) জন্মের এক সপ্তাহের মধ্যে		
	খ) জন্মের এক সপ্তাহ থেকে এক মাসের মধ্যে		
	গ) জন্মের এক মাস থেকে এক বছরের মধ্যে		

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে—]	
৪.৪	জন্মের এক বছর থেকে পাঁচ বছরের মধ্যে কয়টি শিশুর মৃত্যু হয়েছে				
৪.৫	অন্যান্য মৃত্যুর সংখ্যা				
৫.	এক বছরের কম বয়সের শিশুর টিকাকরণ কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে :	পুং	স্ত্রী	পুং	স্ত্রী
৫.১	বি সি জি এক ডোজ				
৫.২	ক) ডি পি টি ১ ১ম ডোজ				
	খ) ডি পি টি ২ ২য় ডোজ				
	গ) ডি পি টি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৩	ক) ও. পি. ভি '০' এক ডোজ				
	খ) ও পি ভি ১ ১ম ডোজ				
	গ) ও পি ভি ২ ২য় ডোজ				
	ঘ) ও পি ভি ৩ ৩য় ডোজ				
৫.৪	হামের টিকা এক ডোজ				
৫.৫	১৮ মাসের বেশি বয়সের কতজন শিশু এই টিকাগুলি পেয়েছে ক) ডি পি টি বুস্টার খ) ও পি ভি বুস্টার				
৫.৬	১২ মাস থেকে ২৩ মাস বয়সের কতজন শিশুর সম্পূর্ণ টিকাকরণ হয়েছে				
৫.৭	টিকাকরণের পর বিরূপ প্রতিক্রিয়া কতজনের হয়েছে				
৫.৮	৯ মাস থেকে ৩ বছর বয়সের কতজন শিশু ভিটামিন 'এ' ডোজগুলি পেয়েছে				
	ডোজ ১				
	ডোজ ২				
	ডোজ ৩-৫				
৬.	পরিবার কল্যাণ				
৬.১	কতজন প্রজননশীল দম্পতি স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণ করেছেন :-	ক) মহিলা খ) পুরুষ			
৬.২	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি গ্রহণ করেছেন	ক) আই ইউ ডি খ) ও পি (খাবার বড়ি) গ) কন্ডোম ঘ) অন্যান্য পদ্ধতি			
৬.৩	কতজন গ্রহণকারীকে ফলো-আপ করেছেন				
৬.৪	কতজন প্রজননশীল দম্পতি এই পদ্ধতিগুলি ব্যবহার করা বন্ধ করে দিয়েছেন	ক) আই ইউ ডি খ) ও পি (খাবার বড়ি) গ) কন্ডোম			
৬.৫	এলাকার কটি মাতৃসদন/হাসপাতাল অন্তত একটি করে এই কেস করেছে	ক) ভ্যাসেকটমি খ) নন-স্ক্যালপেল ভ্যাসেকটমি গ) টিউবেকটমি ঘ) ল্যাপারোস্কপিক টিউবেকটমি			

ক্রমিক সংখ্যা	পরিষেবা	সম্পাদিত কার্যাবলী			
		কেবল মাত্র উল্লিখিত মাসেই		মোট সংখ্যা [এপ্রিল থেকে—]	
৭.	প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ (আর টি আই) স্ত্রী	পুং	স্ত্রী	পুং	
৭.১	কটি ক্ষেত্রে প্রজনন নালীর রোগ সংক্রমণ ক) পরীক্ষার দ্বারা নির্ণীত হয়েছে খ) চিকিৎসার জন্য অন্যত্র পাঠানো হয়েছে গ) চিকিৎসা করা হয়েছে				
৮.	বয়ঃসন্ধির স্বাস্থ্য-পরিচর্যার ব্যবস্থা করা হয়েছে				
৮.১	কতজন কিশোরী (১০-১৯ বছর) ক) বিবাহিতা খ) অবিবাহিতা				
৮.২	কতজন কিশোরী প্রজনননালীর সংক্রমণজনিত রোগে ভুগছে তা নির্ণীত হয়েছে				
৮.৩	১৮ বছরের কম বয়সী কতজন মেয়ে বিবাহিতা				
৯.	শৈশবকালীন নানা রোগের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা	আক্রান্তের সংখ্যা	মৃতের সংখ্যা
৯.১	ডিপথেরিয়া				
৯.২	যক্ষ্মা (টি. বি)				
৯.৩	পোলিও মায়োলাইটিস্				
৯.৪	ধনুষ্টকার (টিটেনাস্) ক) জন্মের ২৮ দিনের মধ্যে খ) ২৮ দিনের উপরে (৫ বছরের নিচে)				
৯.৫	ছপং কাশি				
৯.৬	হাম				
৯.৭	নিউমোনিয়া (৫ বছরের নিচে)				
৯.৮	তীব্র ডাইরিয়া				
৯.৯	ক) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার জন্য কেট্রাইমক্সাজোল দেওয়া হয়েছে (কেবল নূতন কেস) খ) পাঁচ বছরের নিচে কতজন শিশুকে নিউমোনিয়ার চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নূতন কেস) গ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে ও. আর. এস. দিয়ে চিকিৎসা করা হয়েছে (কেবল নূতন কেস) ঘ) তীব্র ডাইরিয়া আক্রান্ত কতজন শিশুকে চিকিৎসার জন্য সাব সেন্টার/হাসপাতালে পাঠানো হয়েছে (কেবল নূতন কেস)				
১০.	এম. টি. পি				
১০.১	ক) এম. টি. পির সংখ্যা - গর্ভসঞ্চারণের ১২ সপ্তাহ বা তার আগে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				
১০.২	খ) গর্ভসঞ্চারণের ১২ সপ্তাহের পরে কতজন এম. টি. পি. করিয়েছেন				

১১. মাসিক পরিষেবার বিবরণ—  
(\_\_\_\_\_ '৯৯)

- ৫ -

Form No-B-1

স্তর	পরিষেবার ধরণ	পরিকল্পনার সংখ্যা	রূপায়নের সংখ্যা
১১.১ এলাকাভুক্ত পরিবার (কমিউনিটি)	গৃহ পরিক্রমা (হোম ভিজিট)		
১১.২ সাব-সেন্টার এবং ক) এইচ এ ইউ খ)	প্রাক প্রসবকালীন পরীক্ষার সেশন		
	টিকাকরণ কার্যক্রম (সেশন)		

১২. মাসিক আই.ই.সির কার্যক্রম —  
(\_\_\_\_\_ '৯৯)

কার্যসূচি	কাদের উদ্দেশ্যে *	বার্তা	সংযোগ মাধ্যম **	কার্যক্রম	
				পরিকল্পিত	রূপায়িত
১২.১ নিরাপদ মাতৃত্ব					
১২.২ নব জাতকের পরিচর্যা					
১২.৩ কম বয়সে বিবাহ					
১২.৪ কিশোরীর স্বাস্থ্য পরিচর্যা					
১২.৫ পরিবার কল্যাণ কার্যক্রমে পুরুষের অংশগ্রহণ					
১২.৬ প্রজনন নালীর সংক্রমণ/ যৌনরোগ					

কোড :—\* কাদের উদ্দেশ্যে

০১ কিশোর কিশোরী, ০২ গর্ভবতী মা, ০৩ পরিবারের বয়স্ক সদস্য/সদস্যা

০৪ প্রজননশীল মহিলা, ০৫ সমাজের নেতৃস্থানীয় ব্যক্তি, ০৬ স্থানীয় ক্লাবের সদস্য, ০৭ বিদ্যালয় শিক্ষিকা, ০৮ শাশুড়ী ০৯ পিতা-মাতা

\*\* সংযোগ মাধ্যম

০১ টি ভি শো, ০২ লোকরঞ্জন অনুষ্ঠান, ০৩ গ্রুপ মিটিং, ০৪ মাদার্স মিটিং,

০৫ ফাদার্স মিটিং, ০৬ প্রদর্শনী, ০৭ শিশু প্রদর্শনী, ০৮ ম্যাজিক শো, ০৯ অন্যান্য ভিসুয়াল সামগ্রী

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

পদ : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_



## Health Programme — IPP-VIII

### Half yearly Report on Pop., E. C. & Family Planning Practices

Municipality/Corporation \_\_\_\_\_

HAU No. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

**\*\* Report for 1st/2nd half of the year**

[No. of Households \_\_\_\_\_ No. of households at the start of the Project \_\_\_\_\_

No. added \_\_\_\_\_ No. excluded \_\_\_\_\_]

**A. Age & Sex Distribution of Population (as on 1st Oct. \_\_\_\_\_/1st April \_\_\_\_\_)**

Age group in years	Male	Female	Total
Under 1 year			
1-2			
3-5			
6-9			
10-14			
15-19			
20-24			
25-29			
30-34			
35-39			
40-44			
45-49			
50 & above			
<b>TOTAL</b>			

**B. Distribution of Eligible Couples by Age group and by no. of living children (as on 1st Oct. \_\_\_\_\_/1st April \_\_\_\_\_)**

No. of living children	No. of eligible couples by age group						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Total
0							
1							
2							
3							
4							
5+							
<b>TOTAL</b>							

**\*\* To be prepared twice in a year and should be submitted along with Monthly report for September and March**



## Health Programme — IPP-VIII

## Half yearly Report on Pop., E. C. &amp; Family Planning Practices

Municipality/Corporation \_\_\_\_\_

HAU No. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

**\*\* Report for 1st/2nd half of the year**

[No. of Households \_\_\_\_\_ No. of households at the start of the Project \_\_\_\_\_

No. added \_\_\_\_\_ No. excluded \_\_\_\_\_]

**A. Age & Sex Distribution of Population (as on 1st Oct. \_\_\_\_\_/1st April \_\_\_\_\_)**

Age group in years	Male	Female	Total
Under 1 year			
1-2			
3-5			
6-9			
10-14			
15-19			
20-24			
25-29			
30-34			
35-39			
40-44			
45-49			
50 & above			
<b>TOTAL</b>			

**B. Distribution of Eligible Couples by Age group and by no. of living children (as on 1st Oct. \_\_\_\_\_/1st April \_\_\_\_\_)**

No. of living children	No. of eligible couples by age group						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Total
0							
1							
2							
3							
4							
5+							
<b>TOTAL</b>							

**\*\* To be prepared twice in a year and should be submitted along with Monthly report for September and March.**

C. Family Planning Practices

Sl. No.	Item	Practicing Position as on last day of ___
1.1	No. of eligible Couples currently using different methods :	
	a) Female Sterilisation	
	b) Male Sterilisation	
	c) IUD	
	d) OP	
	e) Condom	
	f) Others	
1.2	No. of eligible couples not using any method	
2.	No. of women using OP for more than 6(Six) months.	
3.	No. of women using IUD for more than 6(Six) months.	
4.	Contraceptive prevalence among Couples having less than 2 Children (i.e. Number of eligible couples having less than 2 children using contraceptives)	

Signature : \_\_\_\_\_

Designation : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## HEALTH PROGRAMME -INDIA POPULATION PROJECT - VIII

Monthly Report of HAU for the month of \_\_\_\_\_

Name of Municipality / Corporation \_\_\_\_\_

HAJ No. \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

No. of Reporting Blocks \_\_\_\_\_ Code No.   

\*(Position as on 1st Oct./ 1st April \_\_\_\_\_)

\* I. Population Covered \_\_\_\_\_ \* II. Total no. of Eligible Couples \_\_\_\_\_

\* III. Total no. of Families \_\_\_\_\_ \* IV. No. of women aged (15-49 yrs.) \_\_\_\_\_

\* V. No. of Infants (Under 1yr.) \_\_\_\_\_ \* VI. No. of Children (1-2yr) \_\_\_\_\_

\* VII. No. of Children (0-5 yrs.) \_\_\_\_\_

Sl. No	Service	Performance	
		During the month only	Cumulative since April
<b>1.</b>	<b>Ante Natal Care</b>		
1.1	No of Pregnant women detected		
1.2	No. of AN Cases registered		
1.3	No. of early A.N. registration done		
	a) <12 Weeks		
	b) 12 Weeks or more but <20 weeks		
1.4	Bi. of ANC cases with atleast 3 checkups		
1.5	No. of High Risk pregnancies detected at		
	a) Subcentre		
	b) ESOPD		
	c) Maternity Home		
	d) Nursing Home (Reserve Maternity Beds)		
	e) Others (Govt. Hospital etc.)		
1.6	No. of AN Cases with complication referred		
1.7	No. of AN mothers received		
	a) TT1		
	b) TT2		
	c) Booster		
1.8	No. of AN mothers received IFA Tablets		
<b>2.</b>	<b>Natal Care</b>		
	Delivers		
2.1	a) Normal		
	b) Caesarean Section		
	c) *Other Assisted		
2.2	No. of deliveries at Home :-		
	a) Live Birth		
	b) Still Birth		
2.3	No. of Institutional deliveries		
	a) No. of deliveries with Live Birth		
	b) No. of deliveries with Still Birth		
2.4	No. of Home deliveries being conducted by		
	a) Untrained Dais/Others		
	b) Trained Dais		
	c) Midwives		
	d) Doctors		
2.5	Pregnancies Outcome- Order of birth		
	a) 1st		
	b) 2nd		
	c) 3rd & 3+		

\*\*Assisted deliveries include : Abnormal Presentation, Outlet forceps, Retained placenta, Repair of Cervical Tear, Vaginal Laceration, Ventouse, Twin

Sl. No	Service	Performance			
		During the month only		Cumulative since April	
2.6	Abortions				
<b>3.</b>	<b>Post-Natal Care</b>				
3.1	No. of new borns with < 2.5 kg weight				
3.2	No. of new borns with 2.5 kg or more weight				
3.3	No. of Sick new born cases a) Treated				
	b) Referred				
3.4	No. of PNC received at least 3 check ups				
3.5	No. of PN mothers received IFA tablet				
<b>4.</b>	<b>Information on Mortality</b>				
4.1	Total no. of deaths (4.2 + 4.3 + 4.4 + 4.5)				
4.2	No. of Maternal deaths				
	a) During Pregnancy				
	b) During delivery				
	c) Within 6 weeks of delivery				
4.3	No. of Infant deaths Within				
	a) 1 week of birth				
	b) 1 week to 1 month of birth				
	c) 1 month to 1 year of birth				
4.4	Child deaths 1 yr. to 5 yrs of birth				
4.5	All other deaths				
<b>5.</b>	<b>Immunization (Infants under 1 year)</b>				
	<b>No. of Infants immunized with</b>				
5.1	BCG One Dose	M	F	M	F
5.2	a) DPT1 1st Dose				
	b) DPT2 2nd Dose				
	c) DPT3 3rd Dose				
5.3	a) OPV-0 One Dose				
	b) OPV1 1st Dose				
	c) OPV2 2nd Dose				
	d) OPV3 3rd Dose				
5.4	Measles One Dose				
5.5	No. of Children (more than 18 months) Immunised with				
	a) DPT Booster				
	b) OPV Booster				
5.6	No. of Fully Immunised (Children 12 months-23 months)				
5.7	No. of Adverse reaction reported after Immunisation				
5.7	No. of Children (9 months to 3 years) Vit A doses given				
	a) Dose 1				
	b) Dose 2				
	c) Dose 3-5				

Sl. No	Service	Performance			
		During the month only		Cumulative since April	
6.	<b>Family Welfare</b>				
6.1	No. of eligible Couples adopted				
	a) Female Sterilisation				
	b) Male Sterilisation				
6.2	No. of eligible Couples adopted				
	a) IUD				
	b) OP				
	c) Condom				
	d) Others				
6.3	No. of acceptors followed up				
6.4	No. ECs dropped out of				
	a) IUD				
	b) OP				
	c) Condom				
6.5	No. of Mat. Home /Hospital of the area which did at least one				
	a) Conventional Vasectomy				
	b) Non-scalpel Vasectomy				
	c) Abdominal Tubectomy				
	d) Laproscopic Tubectomy				
7.	<b>Reproductive Tract Infection</b>	M	F	M	F
7.1	RTI Cases				
	a) No. Detected				
	b) No. Referred				
	c) No. Treated				
8.	<b>Adolescent Health Care of</b>				
8.1	Adolescent girls (10 -19 years)				
	a) Married				
	b) Unmarried				
8.2	No. of adolescent girls with RTI				
8.3	No. of girls married below 18 yrs.				
9.	<b>Childhood Diseases</b>	No. of Cases	No. of Deaths	No. of Cases	No. of Deaths
9.1	Diphtheria				
9.2	Tuberculosis				
9.3	Poliomyelitis				
9.4	Tetanus				
	a) Within 28 days of Birth (NNT)				
	b) Others (Below 5 yrs.)				
9.5	Whooping Cough				
9.6	Measles				
9.7	Pneumonia (Under 5 yr of age)				
9.8	Acute Diarrhoeal Diseases				
9.9	a) No. of Pneumonia (Under 5 yr.) cases treated with Cotrimoxazole				
	b) Pneumonia cases (Under 5 yr.) referred to S.C./Hospital				
	c) No. of Acute Diarrhoeal cases treated with ORS				
	d) No. of Acute Diarrhoeal cases referred to S.C./Hospital.				
10.	<b>MTP</b>				
10.1	a). No. of MTP Cases - At 12 weeks or before 12 weeks of Preg.				
10.2	b). No. of MTP Cases - More than 12 weeks of Preg.				

## 11. Service Delivery Activities during the month.

Level	Activity	Number Planned	Number held
11.1 Community	Home Visits		
11.2 Sub Centres & HAU's	a) Antenatal Clinics		
	b) Immunisation sessions		

## 12.I. E.C. activities during the month

Component	Target * audiences	Key message	Channels of Communication**	Sessions	
				Planned	Held
12.1 Safe motherhood					
12.2 Care of new born					
12.3 Early Marriage					
12.4 Adolescent Health Care					
12.5 Male participation					
12.6 RTI/ STI					

## Code :

## \* Target Audience

01 Adolescent boys & girls, 02 pregnant mother, 03 elderly members of the family, 04 women in reproductive age group, 05 community leader, 06 Members of local club, 07 School mistress, 08 Mother-in-law, 09 Parents.

## \*\* Channels of Communication

01 T.V. Show, 02 Folk Programme, 03 Group discussion.  
04 Mothers meeting, 05 Fathers' meeting, 06 Exhibition.  
07 Well Baby shows, 08 Magic show, 09 other visual aids.



To be prepared at HAU level

Service	Position as on _____
<b>13. Stock position (HAU Level)</b>	
Vaccine	
13.1 DPT a) In Stock b) Out Stock	
13.2 OPV a) In Stock b) Out Stock	
13.3 TT a) In Stock b) Out Stock	
13.4 DT a) In Stock b) Out Stock	
13.5 BCG a) In Stock b) Out Stock	
13.6 Measles a) In Stock b) Out Stock	
Contraceptive	
13.7 Condom a) In Stock b) Out Stock	
13.8 Oral Pills a) In Stock b) Out Stock	
13.9 IUDs a) In Stock b) Out Stock	
Iron	
13.10 IFA large a) In Stock b) Out Stock	
13.11 IFA small a) In Stock b) Out Stock	
13.12 Vitamin A Solution a) In Stock b) Out Stock	
13.12 ORS Packets a) In Stock b) Out Stock	

Service	Position as on _____
<b>14. Cold Chain Equipment (HAU)</b> 14.1 ILR    a) Total supplied b) Total not working  14.2        Refrigerator 160 litre a) Total Supplied b) Total not working	
14.3        Ice Box a) Total Supplied b) Total not working	
14.4        Vaccine Carrier a) Total Supplied b) Total not working	
14.5        Dial Thermometer a) Total Supplied b) Total not working	
<b>15. Staff position</b> 15.1        Specialist in ESOPD /Maternity Homes  a) No. of Sanctioned b) No. Vacant c) No. who have received RCH training	
15.2        Part time Medical Officer (Subcentre) a) Sanctioned b) Vacant	
*15.3        Second Tier Supervisors a) Sanctioned b) Vacant	
*15.4        First Tier Supervisor a) Sanctioned b) Vacant	
*15.5        Hon. Health Worker a) Sanctioned b) Vacant	

\* Mention separately information regarding ANM working as Second Tier Supervisor (STS)

---



---



---

Signature of Health Officer/MO

N.B. The report must reach the Chief of Health, IPP-VIII health Programme, CMDA, Unnayan Bhawan, Salt Lake City, Calcutta-91 by the 10th of the following month positively.

## HEALTH PROGRAMME -INDIA POPULATION PROJECT - VIII

Monthly Report of HAU for the month of \_\_\_\_\_

Name of Municipality / Corporation \_\_\_\_\_

HAU No. \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

No. of Reporting Blocks \_\_\_\_\_ Code No.    

\*(Position as on 1st Oct./ 1st April \_\_\_\_\_)

\* I. Population Covered \_\_\_\_\_ \* II. Total no. of Eligible Couples \_\_\_\_\_

\* III. Total no. of Families \_\_\_\_\_ \* IV. No. of women aged (15-49 yrs.) \_\_\_\_\_

\* V. No. of Infants (Under 1yr.) \_\_\_\_\_ \* VI. No. of Children (1-2yr) \_\_\_\_\_

\* VII. No. of Children (0-5 yrs.) \_\_\_\_\_

Sl. No	Service	Performance	
		During the month only	Cumulative since April
<b>1.</b>	<b>Ante Natal Care</b>		
1.1	No of Pregnant women detected		
1.2	No. of AN Cases registered		
1.3	No. of early A.N. registration done		
	a) < 12 Weeks		
	b) 12 Weeks or more but < 20 weeks		
1.4	No. of ANC cases with atleast 3 checkups		
1.5	No. of High Risk pregnancies detected at		
	a) Subcentre		
	b) ESOPD		
	c) Maternity Home		
	d) Nursing Home (Reserved Maternity Beds)		
	e) Others (Govt. Hospital etc.)		
1.6	No. of AN Cases with complication referred		
1.7	No. of AN mothers received		
	a) TT1		
	b) TT2		
	c) Booster		
1.8	No. of AN mothers received IFA Tablets		
<b>2.</b>	<b>Natal Care</b>		
	Deliveries		
2.1	a) Normal		
	b) Caesarean Section		
	c) *Other Assisted		
2.2	No. of deliveries at Home :-		
	a) Live Birth		
	b) Still Birth		
2.3	No. of Institutional deliveries		
	a) No. of deliveries with Live Birth		
	b) No. of deliveries with Still Birth		
2.4	No. of Home deliveries being conducted by		
	a) Untrained Dais/Others		
	b) Trained Dais		
	c) Midwives		
	d) Doctors		
2.5	Pregnancies Outcome- Order of birth		
	a) 1st		
	b) 2nd		
	c) 3rd & 3+		
**Assisted deliveries include : Abnormal Presentation, Outlet forceps, Retained placenta, Repair of Cervical Tear, Vaginal Laceration, Ventouse, Twin			

Sl. No	Service	Performance				
		During the month only		Cumulative since April		
2.6	Abortions					
<b>3.</b>	<b>Post-Natal Care</b>					
3.1	No. of new borns with < 2.5 kg weight					
3.2	No. of new borns with 2.5 kg or more weight					
3.3	No. of Sick new born cases					
	a) Treated					
	b) Referred					
3.4	No. of PNC received at least 3 check ups					
3.5	No. of PN mothers received IFA tablet					
<b>4.</b>	<b>Information on Mortality</b>					
4.1	Total no. of deaths (4.2 + 4.3 + 4.4 + 4.5)					
4.2	No. of Maternal deaths					
	a) During Pregnancy					
	b) During delivery					
	c) Within 6 weeks of delivery					
4.3	No. of Infant deaths Within					
	a) 1 week of birth					
	b) 1 week to 1 month of birth					
	c) 1 month to 1 year of birth					
4.4	Child deaths 1 yr. to 5 yrs of birth					
4.5	All other deaths					
<b>5.</b>	<b>Immunization (Infants under 1 year)</b>					
	<b>No. of Infants immunized with</b>					
5.1	BCG	One Dose	M	F	M	F
5.2	a) DPT1	1st Dose				
	b) DPT2	2nd Dose				
	c) DPT3	3rd Dose				
5.3	a) OPV-0	One Dose				
	b) OPV1	1st Dose				
	c) OPV2	2nd Dose				
	d) OPV3	3rd Dose				
5.4	Measles	One Dose				
5.5	No. of Children (more than 18 months)					
	<b>Immunised with</b>					
	a) DPT Booster					
	b) OPV Booster					
5.6	No. of Fully Immunised (Children 12 months-23 months)					
5.7	No. of Adverse reaction reported after <b>Immunisation</b>					
5.7	No. of Children (9 months to 3 years) <b>Vit. A</b>					
	<b>doses given</b>					
	a) Dose 1					
	b) Dose 2					
	c) Dose 3-5					

Sl. No	Service	Performance			
		During the month only		Cumulative since April	
<b>6.</b>	<b>Family Welfare</b>				
6.1	No. of eligible Couples adopted	a) Female Sterilisation			
		b) Male Sterilisation			
6.2	No. of eligible Couples adopted				
	a) IUD				
	b) OP				
	c) Condom				
	d) Others				
6.3	No. of acceptors followed up				
6.4	No. ECs dropped out of	a) IUD			
		b) OP			
		c) Condom			
6.5	No. of Mat. Home /Hospital of the area which did at least one				
	a) Conventional Vasectomy				
	b) Non-scalpel Vasectomy				
	c) Abdominal Tubectomy				
	d) Laproscopic Tubectomy				
<b>7.</b>	<b>Reproductive Tract Infection</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
7.1	RTI Cases				
	a) No. Detected				
	b) No. Referred				
	c) No. Treated				
<b>8.</b>	<b>Adolescent Health Care of</b>				
8.1	Adolescent girls (10 -19 years)				
	a) Married				
	b) Unmarried				
8.2	No. of adolescent girls with RTI				
8.3	No. of girls married below 18 yrs.				
<b>9.</b>	<b>Childhood Diseases</b>	<b>No. of Cases</b>	<b>No. of Death</b>	<b>No. of Cases</b>	<b>No. of Death</b>
9.1	Diphtheria				
9.2	Tuberculosis				
9.3	Poliomyelitis				
9.4	Tetanus				
	a) Within 28 days of Birth (NNT)				
	b) Others (Below 5 yrs.)				
9.5	Whooping Cough				
9.6	Measles				
9.7	Pneumonia (Under 5 yr of age)				
9.8	Acute Diarrhoeal Diseases				
9.9	a) No. of Pneumonia (Under 5 yr.) cases treated with Contrimoxozole				
	b) Pneumonia cases (Under 5 yr.) referred to S.C./Hospital				
	c) No. of Acute Diarrhoeal cases treated with ORS				
	d) No. of Acute Diarrhoeal cases referred to S.C./Hospital.				
<b>10.</b>	<b>MTP</b>				
10.1	No. of MTP Cases - At 12 weeks or before 12 weeks of Prg.				
10.2	No. of MTP Cases - More than 12 weeks of Preg.				

**11. Service Delivery Activities during the month.**

Level	Activity	Number Planned	Number held
11.1 Community	Home Visits		
11.2 Sub Centres & HAUs	a) Antenatal Clinics		
	b) Immunisation sessions		

**12. I.E.C. activities during the month**

Component	Target * audiences	Key message	Channels of Communication**	Sessions	
				Planned	Held
12.1 Safe motherhood					
12.2 Care of new born					
12.3 Early Marriage					
12.4 Adolescent Health Care					
12.5 Male participation					
12.6 RTI/ STI					

**Code :****\* Target Audience**

01 Adolescent boys & girls, 02 pregnant mother, 03 elderly members of the family, 04 women in reproductive age group, 05 community leader, 06 Members of local club, 07 School mistress, 08 Mother-in-law, 09 Parents.

**\*\* Channels of Communication**

01 T.V. Show, 02 Folk Programme, 03 Group discussion.  
04 Mothers meeting, 05 Fathers meeting, 06 Exhibition.  
07 Well Baby shows, 08 Magic show, 09 other visual aids.

To be prepared at HAU level

Service	Position as on _____
<b>13. Stock position (HAU Level)</b> <b>Vaccine</b> 13.1 <b>DPT</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.2 <b>OPV</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.3 <b>TT</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.4 <b>DT</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.5 <b>BCG</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.6 <b>Measles</b> a) In Stock b) Out Stock	
<b>Contraceptive</b> 13.7 <b>Condom</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.8 <b>Oral Pills</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.9 <b>IUDs</b> a) In Stock b) Out Stock	
<b>Iron</b> 13.10 <b>IFA large</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.11 <b>IFA small</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.12 <b>Vitamin A Solution</b> a) In Stock b) Out Stock	
13.13 <b>ORS Packets</b> a) In Stock b) Out Stock	

Service	Position as on ____
<b>14. Cold Chain Equipment (HAU)</b> 14.1 ILR a) Total supplied b) Total not working  14.2 Refrigerator 160 litre a) Total Supplied b) Total not working	
14.3 Ice Box a) Total Supplied b) Total not working	
14.4 Vaccine Carrier a) Total Supplied b) Total not working	
14.5 Dial Thermometer a) Total Supplied b) Total not working	
<b>15. Staff position</b> 15.1 Specialist in ESOPD/Maternity Homes  a) No. of Sanctioned b) No. Vacant c) No. who have received RCH training	
15.2 Part time Medical Officer (Subcentre) a) Sanctioned b) Vacant	
*15.3 Second Tier Supervisors a) Sanctioned b) Vacant	
*15.4 First Tier Supervisors a) Sanctioned b) Vacant	
*15.5 Hon. Health Worker a) Sanctioned b) Vacant	

\* Mention separately information regarding ANM working as Second Tier Supervisor (STS)

---



---



---

Signature of Health Officer/MO

**N.B.** The report must reach the Chief of Health, IPP-VIII Health Programme, CMDA, Unnayan Bhawan, Salt Lake City, Calcutta-91 by the 10th of the following month positively.



## Check list - on Block wise / subcentre wise services

Name of the Municipality \_\_\_\_\_

Sub-Centre No. \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

Under Which HAU \_\_\_\_\_ Date of Visit \_\_\_\_\_

		Block No	Block No	Block No	Block No	Block No	Total
i) Total No. of Beneficiaries under the Block							
ii) Total No. of ELIGIBLE COUPLE under the Block							
<b>A. SERVICES</b>							
<b>I. ANTENATAL CARE</b>							
i) No. of pregnant mother as on to-day							
ii) No. of antenatal cases Registered							
a) Within 12wks-							
b) Mothers having 3 A.N. Chech-ups i.e 1-Check up in each of the 3-specified period or more	within 20 - 24 wks						
	within 25 - 32 wks						
	within 33 - 36 wks						
c) No of mothers receiving Iron & Folic Acid tablets							
d)(i)No. of pregnant mothers whose urine for albumin tests done during A.N Check-ups							
(ii) No. of pregnant mothers whose Hb % during A.N Check-ups							
e) TT given to pregnant mothers	1st dose						
	2nd dose						
	Booster						
f) No. of High risk pregnant mothers referred.							
<b>II. Total No. of deliveries during the last 3 months</b>							
Institutional							
Home							
<b>III. POST NATAL CARE</b>							
No. of mothers attended received 3 check ups (a) with in 3 days							
(b) 5 - 6 days							
(c) 7 - 10 days							
No. of P.N. mothers received IFA tab.							
<b>IV. (a) No. of babies born with LB weight (less than 2.5 kg)</b>							
(b) No. of babies with complication Referred.							

	Block No	Block No	Block No	Block No	Block No	Total
<b>V. IMMUNIZATION</b>						
1. (a) No. of infants (9-12 month at present)						
(b) No. of infants fully immunised against 6 specific diseases out of I(a)						
(c) No. of infants not given measles out of I(a)						
2. Total No. of children of 1 - 2 years age groups.						
Total No. fully immunised against 6 killer diseases.						
No. of children not given measles.						
<b>VI. FW ACTIVITY</b>						
(a) No. of Newly married Couples with no children (married within 2 yrs.)						
(b) No. of Couples with less than 2 children						
(c) No. of Couples (a+b) accepted temporary methods						
(d) No. of Couples -	On OP					
	On IUD					
	On Condom					
(e) No. of Couples using Temporary methods for more than 6 months	OP					
	IUD					
	Condom					
(f) No. of Couples with more than two children.						
(g)(i) No. of Couples not using modern methods but using other than modern methods.						
(ii) No. of Couples [g(i)] with 2 children						
(h) No. of Couples already accepted permanent methods.						
	(i) Female Sterilisation					
	(ii) Vasectomy					
(i) No. of Couples who have accepted the modern methods during the last three months.						
<b>VII. OTHERS:-</b>						
(a) EC. CR - Completed /not Completed						
(b) Revise - Family schedule - Completed upto date or not.						
(c) Mothers meeting/Fathers meeting/ Nutrition awareness programme & R.H.E programme. No. of sessions conducted.						

Signature of the H.Q. Supervisor \_\_\_\_\_  
 Designation \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

## Check list - on Block wise / subcentre wise services

Name of the Municipality \_\_\_\_\_

Sub-Centre No. \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

Under Which HAU \_\_\_\_\_ Date of Visit \_\_\_\_\_

		Block No	Block No	Block No	Block No	Block No	Total
i) Total No. of Beneficiaries under the Block							
ii) Total No. of ELIGIBLE COUPLE under the Block							
<b>A. SERVICES</b>							
<b>I. ANTENATAL CARE</b>							
i) No. of pregnant mother as on to-day							
ii) No. of antenatal cases Registered							
a) Within 12wks-							
b) Mothers having 3 A.N. Check-ups i.e 1-Check up in each of the 3-specified period or more	within 20 - 24 wks						
	within 25 - 32 wks						
	within 33 - 36 wks						
c) No of mothers receiving Iron & Folic Acid tablets							
d)(i)No. of pregnant mothers whose urine for albumin tests done during A.N Check-ups							
(ii) No. of pregnant mothers whose Hb % during A.N Check-ups							
e) TT given to pregnant mothers	1st dose						
	2nd dose						
	Booster						
f) No. of High risk pregnant mothers referred.							
<b>II. Total No. of deliveries during the last 3 months</b>							
Institutional							
Home							
<b>III. POST NATAL CARE</b>							
No. of mothers attended received 3 check ups (a) with in 3 days							
(b) 5 - 6 days							
(c) 7 - 10 days							
No. of P.N. mothers received IFA tab.							
<b>IV. (a) No. of babies born with LB weight (less than 2.5 kg)</b>							
(b) No. of babies with complication Referred.							

	Block No	Block No	Block No	Block No	Block No	Total
<b>V. IMMUNIZATION</b>						
1. (a) No. of infants (9-12 month at present)						
(b) No. of infants fully immunised against 6 specific diseases out of I(a)						
(c) No. of infants not given measles out of I(a)						
2. Total No. of children of 1 - 2 years age groups.						
Total No. fully immunised against 6 killer diseases.						
No. of children not given measles.						
<b>VI. FW ACTIVITY</b>						
(a) No. of Newly married Couples with no children (married within 2 yrs.)						
(b) No. of Couples with less than 2 children						
(c) No. of Couples (a+b) accepted temporary methods						
(d) No. of Couples -	On OP					
	On IUD					
	On Condom					
(e) No. of Couples using Temporary methods for more than 6 months	OP					
	IUD					
	Condom					
(f) No. of Couples with more than two children.						
(g)(i) No. of Couples not using modern methods but using other than modern methods.						
(ii) No. of Couples [g(i)] with 2 children						
(h) No. of Couples already accepted permanent methods.						
	(i) Female Sterilisation					
	(ii) Vasectomy					
(i) No. of Couples who have accepted the modern methods during the last three months.						
<b>VII OTHERS:-</b>						
(a) EC. CR - Completed /not Completed						
(b) Revise - Family schedule - Completed upto date or not.						
(c) Mothers meeting/Fathers meeting/ Nutrition awareness programme & R.H.E programme. No. of sessions conducted.						

Signature of the H.Q. Supervisor \_\_\_\_\_  
 Designation \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_



### (C) Outcome of Pregnancy

Items			Performance			
			During the month under Report		Cumulative since April	
<b>Deliveries</b>						
i. Live Birth	At Home	Male				
		Female				
	Conducted by Trained Dai					
	At Institution	Male				
Female						
ii. Still Birth						
iii. Pregnancy Outcome (order of birth)	1st					
	2nd					
	3rd					
	3rd +					
iv. Age of Mother In Years	At home deliveries	Below 20 Yrs.				
		20 Yrs. & above				
	At Institutional deliveries	Below 20 Yrs.				
		20 Yrs. & above				
v. Complication	During delivery					
	Referred to					
vi. Abortion						
<b>D. Post Natal Care</b>						
New born with < 2.5 kg. Weight						
<b>E. Mortality</b>						
			M	F	M	F
Infant Deaths ( 0 to 1 yr. )	0 - 7 days					
	8 days - 1 month					
	1 month - 1 Yr.					
	TOTAL					
Children Deaths ( 1 to 5 yrs.)						
Maternal Deaths	During Pregnancy					
	During Deliveries					
	Within 42 days of Delivery					
	TOTAL					
All other Deaths (> than 5 years)						

Items		Performance			
		During the month under Report		Cumulative since April	
		M	F	M	F
F. Causes of Infant Death	< 2.5 kg wt.				
	A.R.I.				
	Tetanus				
	Diarrhoea				
	Infection				
	Others				
	<b>TOTAL</b>				
G. Causes of Maternal Death	Toxemia				
	Anaemia				
	Bleeding during delivery				
	Infection out of Pregnancy				
	Bleeding within 42 days of delivery				
	Infection during delivery				
	<b>TOTAL</b>				

### H. Infectious Diseases – Morbidity & Mortality

ITEMS		During the month under report			Cumulative since April		
		< 1 Yr.	1-5 Yr.	>= 5 Yr.	< 1 Yr.	1-5 Yr.	>= 5 Yr.
T.B.	Attack						
	Death						
Measles	Attack						
	Death						
Diphtheria	Attack						
	Death						
Tetanus	Attack						
	Death						
Whooping Cough	Attack						
	Death						
Poliomyelitis	Attack						
	Death						
Malaria	Attack						
	Death						

ITEMS		During the month under report			Cumulative since April		
		< 1 Yr.	1-5 Yr.	>= 5 Yr.	< 1 Yr.	1-5 Yr.	>= 5 Yr.
Acute Diarrhoeal Diseases	Attack						
	Treated						
	Referred						
	Death						
A.R.I.	Attack						
	Treated						
	Referred						
	Death						
S.T.D.	Attack	/	/		/	/	
	Treated	/	/		/	/	
	Referred	/	/		/	/	

## I. Immunisation

ITEMS		During the month under report		Cumulative since April	
		At H.P. / SHP	Others	At H.P. / SHP	Others
Immunisation (0 - 1 yr.)	B.C.G.				
	D.P.T. - I				
	II				
	III				
	O.P.V. - I				
	II				
	III				
	Measles				
Vitamin A- in Oil (0 - 5 yrs)	I				
	II				
	III				
Anaemia					
Night Blindness					
Malnutrition	Gr. I				
	Gr. II				
	Gr. III				
	Gr. IV				



## J. Matrimangal

ITEMS		During the month Under report		Cumulative since April	
Detection of Pregnant Women	Total				
	TT - I				
	II				
	Booster				
High Risk Pregnancies					
Complication	During Preg.				
	During Delivery				
Referral of complicated cases	During Preg.				
	During Delivery				
AN/PN Cases with at least 3 check ups	During Preg.				
	After Delivery				
Mothers received IFA tabs.	During Preg.				
	After Delivery				

## K. Family Welfare

ITEMS		During the month under report		Cumulative since April	
		At H.P. / SHP	Others	At H.P. / SHP	Others
Permanent Method	Vasectomy				
	Tubectomy				
Temporary Method	I.U.D.				
	O.P. Users				
	C.C. Users				

## L. Reproductive Tract Infection

ITEMS		During the month Under report	Cumulative since April
Male	Urethral Discharge		
	Ulcer-External Genetalia		
	Swelling of Testis		
Female	Vaginal Discharge		
	Ulcer-External Genetalia		
	Abdominal Pain		

## M. Treatment Facilities Provided

By	During the month Under report	Cumulative since April
By HHWs		
MO		
OPD		
Hospital		

BC





# PHC MONTHLY REPORT

Name of the P. H. C. : .....

Name of the Block : .....

Total Population : .....

Total No. of Houses : .....

No. of Eligible Couples as on 1st April : .....

Total No. of Village : .....

Report for the month of ..... 200 .....

*Signature of M.O.* .....

*Date of Despatch* .....

**Department of Health & Family Welfare**  
GOVERNMENT OF WEST BENGAL

(A) MALARIA

1. Particulars of Blood smears and therapeutic measures

Population	No. of S. C.	A.C.D. Blood Slide			P.C.D. Blood Slide			M & C Blood Slide			Total Blood Slide			Age-wise Positive						Death due to Malaria									
		Coll.	Exam.	+VE	Pf	Coll.	Exam.	+VE	Pf	Coll.	Exam.	+VE	Pf	Under 1 yr.	1-4 yr.	5-14 yr.	15 & above	P.V.	Under 1 yr.	1-4 yr.	5-14 yr.	15 & above	P.F.	Under 1 yr.	1-4 yr.	5-14 yr.	15 & above	Pf	Mixed
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		

Male	Female	Total	SPECIES					Total fever cases treated with 4-A.Q. in a single dose	R.T. Given	Total fever cases treated with 4-A.Q. in a single dose	Total	R.T. 5-days	Total	4-A.Q.	8-A.Q.	Quinine		
			P.V.	R	Rg.	Pf	Others									With B. S.	Without B. S.	Tab.
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47

A.C.D. = Active Case Detection P.C.D. = Passive Case Detection M&C = Mass & Contact S.C. = Sub-Centre R.T. = Radical Treatment A.Q. = Amino Quinoline

2. Progress and Assessment of Spray Operation under N.M.E.P.

Total S. C.	Population	Insecticide used	No. of Round	Period of Spraying	Targets			Coverage			% Coverage			Positive incidence (Monthwise)	Insecticides [ DDT (50%)/B.H.C. (50%)/Malathion (25)% ]		
					Population	Rooms	C. S.	Population	Rooms	C. S.	Population	Rooms	C. S.		Stock	Consumed	Balance
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

S.C. = Sub-Centre

C.S. = Cattle-Sheds

3. Comparative Epidemiological Situation of Malaria :

CURRENT YEAR-200												PREVIOUS YEAR-200											
During the month						Progressive Total						During the month						Progressive Total					
Coll.	Exam.	+ VC	P.F.	Death	Coll.	Exam.	+ VC	P.F.	Death	Coll.	Exam.	+ VC	P.F.	Death	Coll.	Exam.	+ VC	P.F.	Death				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				

**(B) DIARRHOEAL DISEASES****I. Environmental Sanitation**

	During the month			Since January		
	Target	Achievement	% achieved	Target	Achievement	% Achieved
1. Chlorination of water sources						
(i) Well						
(ii) Tube-well						
(iii) Tank						
(iv) Piped						
2. No. of Halozane Tabs. distributed						

**II. Diarrhoeal Diseases**

	During the month		Cumulative since January	
	Below 5 yrs.	Above 5 yrs.	Below 5 yrs.	Above 5 yrs.
1. Total No. of diarrhoea cases attended				
2. Total No. of diarrhoea cases treated by ORS				
3. Total No. of diarrhoea cases referred to B.P.H.C. / P.H.C.				
4. Total No. of diarrhoea cases advised only 'HAF' and feeding				
5. No. of deaths associated with diarrhoea				

**(C) TUBERCULOSIS**

1. No. of new out patients registered
2. No. of out patients examined for T. B.
  - (a) By X-ray : New Patients ..... Old Patients .....
  - (b) By Sputum : New Patients ..... Old Patients .....
3. No. of new T. B. Patients detected :

Sputum positive	X-ray positive but sputum negative	Extra Pulmonary	Total

4. No. of T. B. Patients treated :

	Standard Regimen	Short Course Chemotherapy ( SCC )
(a) No. of old T. B. Patients under treatment at the beginning of the month	.....	.....
(b) No. of new T. B. Patients put on treatment during the month	.....	.....
(c) No. of T. B. Patients transferred from other facilities	.....	.....
(d) No. of T. B. Patients left treatment during the month	.....	.....
(e) No. of T. B. Patients transferred to other facilities	.....	.....
(f) No. of T. B. Patients changing from SCC to standard	.....	.....
(g) No. of T. B. Patients completed treatment during the month	.....	.....
(h) No. of T. B. Patients reported dead during the month	.....	.....
(i) Total No. of T. B. Patients under treatment at the end of the month	.....	.....
(j) : ( a + b + c ) - ( d + e + f + g + h )	.....	.....
5. (a) No. of sputam smears prepared by Health Worker	.....	.....
(b) No. of sputam positive detected	.....	.....
*6. (a) No. of sputam positive cases put on SCC during the month	.....	.....
(i) Regimen A	.....	.....
(ii) Regimen B	.....	.....
(b) No. of patients completing intensive phase of SCC during the month	.....	.....
(i) Regimen A	.....	.....
(ii) Regimen B	.....	.....
7. Supervision visits during the month by DTO / THV / LT / None	.....	.....

\* Applicable where SCC is available.

**(D) ACUTE RESPIRATORY INFECTION**

	Dr		Cumulative since January	
	Below 5 yrs.	Above 5 yrs.	Below 5 yrs.	Above 5 yrs.
1. Total No. of A. R. I. cases attended				
2. Total No. of cases treated by 'Home Care'				
3. Total No. of cases given Tab. Co-trimoxazole				
4. Total No. of cases referred to H. C. / Hosp.				
5. Total No. of cases admitted to B. P. H. C./P. H. C.				
(a) Treated by Tab. Co-trimoxazole				
(b) Other drugs, oxygen etc.				
(c) Referred to higher facilities				
6. Total No. of deaths associated with A. R. I.				

**(E) NATIONAL PROGRAMME FOR CONTROL OF BLINDNESS**

	During the month	Cumulative since January
1. No of Patients Examined		
2. No. of villages surveyed for detection of Cataract		
3. No. of Cataract cases detected		
4. No. of Refractions done		
5. No. of Blind person detected		
6. No. of Eye Health literatures distributed		
7. No. of Eye Health talks given		
8. No. of Eye Camps Organised		
9. (i) Annual target for Cataract Operation		
(ii) No. of Cataract Operations done		
(a) Government Hospital		
(b) Non-Government Hospital		
(c) Vol. Org.		
(d) Nursing Home		
10. (i) No. of School attended		
(ii) No. of Students having error of refraction		
(iii) No. of Students having other blindness		



**(F) PREVENTION OF FOOD ADULTERATION (PFA)**

	Alcoholic Beverages	Non-alcoholic Beverages	Spices and Condiments	Sweetening agents	Tea, Coffee, Cocoa and Chicory	Milk	Butter, Ghee, Ice-Cream & Other milk Products	Edible Oils, Fats & Vanaspati	Cereal, Cereal Products & Pulses	Fruit Products	Other misc. Food Products	Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. No. of samples already pending analysis with the Laboratory												
2. No. of samples collected and sent to the public Analyst during the month												
3. Total ( 1 + 2 )												
4. Total samples analysed / reports received during the month												
5. No. of samples reported adulterated during the month												
6. Percentage of adulteration detected during the month												
7. No. of cases pending with court at the end of preceeding month												
8. No. of fresh prosecution launched during the month												
9. No. of cases decided/disposed by court during the month												
10. No. of cases acquitted/discharged during the month												
11. No. of cases convicted during the month												
12. Total No. of cases pending with court at the end of this month												
13. No. of cases pending with court for more than one year												

**(G) HOSPITAL & DISPENSARY SERVICES**

Name of the Institution within the Block	No. of outdoor patients		No. of beds	No. of admission during the month	No. of Deaths		
	New	Old			Infant	Maternal	Others
1.							
2.							
3.							
4.							

**(H) REPORT OF REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS**

Population of the Block (1991 Census)	No. of vital events registered			No. of vital events registered since January		
	Live-birth	Still-birth	Death	Live-birth	Still-birth	Death

**(I) COMMUNICABLE DISEASES**

Name of diseases	During the month		Cumulative since January	
	Attack	Death	Attack	Death
1. Diarrhoeal diseases				
2. Food Poisoning				
3. Enteric Fever				
4. Viral Hepatitis				
5. Japanese Encephalitis				
6. Meningococcal Meningitis				
7. Acute respiratory infection				
8. Pneumonia				
9. Diphtheria				
10. Polio				
11. Tetanus : (a) Neonatal				
(b) Others				
12. Whooping Cough				
13. Measles				
14. Chicken Pox				
15. (a) Rabies				
(b) Dog bite				
16. Kala-Zar				
17. Malaria				
18. S. T. D.				
19. Tuberculosis				
20. Snake bite				

**(J) LABORATORY EXAMINATIONS**

Urine	Stool	Blood (other than Malaria)	Others
-------	-------	----------------------------	--------

	During the month		Cumulative since April					
	Male	Female	Male	Female				
<b>3. Pregnancy Outcome</b>								
(a) (i) Live births								
(ii) Still births								
(b) Order of birth								
(i) 1st								
(ii) 2nd								
(iii) 3+								
(c) New born status at birth (for live birth only)								
(i) Less than 2.5 kg.								
(ii) 2.5 kg. or more								
(iii) Weight not taken								
(iv) No. of High-risk New-borns referred to FRU								
<b>4. Post Natal Care</b>								
(a) No. of women given 3 Post-natal Check-ups								
(b) Complications referred to F. R. U.								
<b>5. Maternal Deaths :</b>								
(a) During pregnancy								
(b) During Delivery								
(c) Within 6 weeks of delivery								
<b>6. R. T. I. / S. T. I. :</b>								
(a) Cases Detected								
(b) Cases Treated								
(c) Cases Referred								
<b>7. Immunisation Prophylaxis</b>								
(a) Number of Immunisation Session								
(i) Planned								
(ii) Held								
(b) (i) Infants 0 to 1 year	Below 1 yr.	Above 1 yr.	Below 1 yr.	Above 1 yr.	Below 1 yr.	Above 1 yr.	Below 1 yr.	Above 1 yr.
(A) B.C.G.								
(B) D.P.T.1								
(C) D.P.T.2								
(D) D.P.T.13								
(E) O.P.V.0								
(F) O.P.V.1								
(G) O.P.V.2								
(H) O. P. V. 3								
(I) MEASLES								

Contraceptives services	During the month		Cumulative since April	
	Male	Female	Male	Female
ii. Children more than 18 months				
(a) DPT Booster				
(b) OPV Booster				
iii. Children more than 5 years D.T.	1st dose			
	2nd dose			
iv. Children more than 10 years T.T.	1st dose			
	2nd dose			
v. Children more than 16 years—T.T.	1st dose			
	2nd dose			
vi. Adverse Reaction Reported after Immunisation				
vii. Vitamin "A" Administration				
(9 months to 3 years)				
(A) Dose 1				
(B) Dose 2				
(C) Dose 3				
(D) Dose 4				
(E) Dose 5				
<b>8. Childhood Diseases</b>				
(a) <b>Diphtheria</b>				
(i) Cases detected				
(ii) Cases Treated				
(iii) Cases Referred				
(iv) Deaths				
(b) <b>Poliomyelitis (AFP)</b>				
(i) Cases detected				
(ii) Treated				
(iii) Referred				
(iv) Deaths				
(c) <b>Neonatal Tetanus</b>				
(i) Cases Detected				
(ii) Cases Treated				
(iii) Cases Referred				
(iv) Deaths				
(d) <b>Tetanus other than Neonatal</b>				
(i) Cases detected				
(ii) Treated				
(iii) Referred				
(iv) Deaths				
(e) <b>Whooping Cough</b>				
(i) Cases Detected				
(ii) Cases Treated				
(iii) Cases Referred				
(iv) Deaths				
(f) <b>Measles</b>				
(i) Cases detected				
(ii) Cases Treated				
(iii) Cases Referred				
(iv) Deaths				
<b>9. Child Death</b>				
(a) Within 1 week				
(b) 1 week to 1 month				
(c) 1 month to 1 year				
(d) 1 year to 5 years				

### Untoward Reactions

	During the month				Cumulative since April			
	0-1 Year		Above 1 Years		0-1 Year		Above 1 Years	
	M	F	M	F	M	F	M	F
1. Reported deaths associated with immunisation								
2. Number of abscesses								
3. Other complications								

### NATIONAL LEPROSY ELIMINATION PROGRAMME (NLEP)

1. No. of cases at the beginning of the reporting month			
2. Total New Leprosy Cases detected in the reporting month	PB		
	MB		
3. Among the new leprosy cases detected during the reporting month, number of—	Children		
	Female		
	Visible Deformity		
	SC		
	ST		
4. Number of Cases deleted in the reporting month	RFT-		
	Others-		
5. Number of Cases at the end of the reporting month (1+2-4)			
6. Number of Sub-Centres providing MDT services			
7. Leprosy Drug Stock at the end of the reporting month			
Blister Pack	Quantity	Expiry Date,	Total Stock
MB(A)			
MB(C)			
PB(A)			
PB(C)			

**NB :** Please calculate Patient-Month Blister Packs for MB(A), MB(C), PB(A) and PB(C) quarterly in the months of March, June, September and December and indicate the same in that respective Monthly Report.

**(M) FACILITY**

1. Transport :

(a) Vehicle

Total : .....

On road .....

2. X-Ray Machine

Available : Yes ..... No. .... Working : Yes ..... No. ....

3. Status of Cold Chain Equipment

Equipment	Total Supplied	Total not working	Number not* working for more than a month	Number beyond repairs
ILR-300				
D. Fz.-300				
ILR-140				
D. Fz.-140				

**VACANCY POSITION IN RESPECT OF WHOLE BLOCK / BPHC**

(Mention only those Posts for which vacancy exists)

Sl. No.	Category of staff	Sanctioned	Vacant
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**(N) HEALTH & FAMILY WELFARE IEC ACTIVITIES**

YALIDAR 16

**I. Mass Approach**

Contraceptives services	During the month	Cumulative since April
1. No. of Film Shows organised		
2. No. of Video Shows organised		
3. No. of Folk / Traditional Prog. organised		
4. No. of Jatra Prog. organised		
5. No. of Exhibitions organised in Local Fairs / Spl. campaigns, camps etc.		
6. No. of mass meetings organised		
7. No. of Film Slides/Quickies/Video spots etc. displayed through local Public Cinema Halls/ Public Video Halls etc.		

**II. Group Approach**

	During the month	Cumulative since April
1. No. of O. T. camps held for		
(a) Opinion leaders		
(b) Urban slums		
(c) Vol. organisation		
(d) Women's organisation		
2. No. of group meetings held for		
(a) Mother's only		
(b) Combined-		
3. No. of Mahila Swasthya Sangha (M.S.S.) Formed-		
4. No. of M.S.S. Meetings held-		
5. No. of Post-literary classes attended by:		
(a) H. W.		
(b) H. S.		
(c) S. W. O.		

**III. Community Involvement & Inter Sectorial Co-ordination**

	During the month	Cumulative since April
1. No. of Block I.E.C. Meetings held including monthly meeting-		
2. No. of Block Advisory Committee Meetings organised-		
3. Total No. of Sub-Centre Advisory Committee Meetings held-		
4. Any other group meetings organised with:		
(a) Panchayet Member-		
(b) Jana Swasthya Sahahayak Committee-		
(c) Members of Vol. Org./Mahila Samity-		
(d) Primary School Teachers-		
(e) Adult Education Functionaries-		
(f) A. W. W, S. & I. C. D. S. Supervisors-		
(g) C. H. Gs		
(h) T. Ds-		

#### IV. Distribution / Display of Printed Media

Contraceptives services	During the month	Cumulative since April
1. Posters-		
2. Booklets / Leaflets / Hand bills etc.-		

#### V. Displays of Hoardings & Wall Paintings etc.

	Size	No. existing	Messages displayed	Repainting / Repair needed, if any
1. Hoardings-				
2. Wall Paintings-				

#### VI. Availability & Use of A. V. Aids

	Number Available in B.P.H.C.	No. of days used in Programmes		
		O.T.C.	Meeting / Seminar	Special Campaign
1. PAE Set-				
2. Loud Hailer-				
3. Tape Recorder-				
4. Film Book-				
5. Charts / Models-				
6. T.V. / V.C.P. etc.-				
7. Slide / Overhead projector				

#### (O) TRAINING

1. Whether a Medical Officer is available at P. H. C. Trained in :	
(a) Tubectomy-	Yes / No.
(b) Laparoscopy-	Yes / No.
(c) Vasectomy-	Yes / No.
(d) I. U. D.-	Yes / No.
(e) M. T. P.-	Yes / No.
2. Total No. of P. H. N.-	
No. of P. H. N. trained in I. U. D. Insertion-	
3. Total No. of ANM-	
No. of ANM trained in I. U. D. Insertion-	
4. Total No. of Dais-	
No. of Dais trained-	
5. Total No. of C. H. G. trained-	

#### (P) CHARACTERISTICS OF F.P. ACCEPTORS

##### I. Residence

Sl. No.	Residential Status	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Rural				
2.	Urban				
3.	Total				



**II. Community**

Sl. No.	Religion	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Hindu				
2.	Muslim				
3.	Christian				
4.	Sikh				
5.	Others				
6.	Not stated				
7.	Not available				
8.	Total				

**III. Caste**

Sl. No.	Caste	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Sch. Caste				
2.	Sch. Tribes				
3.	Other Caste				
4.	Not stated				
5.	Not available				
6.	Total				

**IV. Age of Wife**

Sl. No.	Age group of wife	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Less than 15 years				
2.	15-19 years				
3.	20-24 years				
4.	25-29 years				
5.	30-34 years				
6.	35-39 years				
7.	40-44 years				
8.	45 yrs. and above				
9.	Not stated				
10.	Not available				
11.	Total				

**V. No. of Living Children**

Sl. No.	No. of living Children	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	0				
2.	1				
3.	2				
4.	3				
5.	4				
6.	5 and above				
7.	Not stated				
8.	Not available				
9.	Total				

### VI. Education of Wife

Sl. No.	Literacy of Wife	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Illiterate				
2.	Literate but not completed Primary				
3.	Primary passed but not completed middle				
4.	Middle passed but not completed High School / Higher Secondary				
5.	High School / Higher Secondary passed				
6.	Graduate and above				
7.	Not stated				
8.	Not available				
9.	Total				

### VII. Education of Husband

Sl. No.	Literacy of Husband	Vasectomy	Tubectomy	Total	I. U. D.
1.	Illiterate				
2.	Literate but not completed Primary				
3.	Primary passed but not completed Middle				
4.	Middle passed but not completed High School / Higher Secondary				
5.	High School / Higher Secondary passed				
6.	Graduate and above				
7.	Not stated				
8.	Not available				
9.	Total				

### (Q) PROPHYLAXIS AGAINST NUTRITIONAL ANAEMIA

	New Beneficiaries initiated				No. of Beneficiaries who completed the course					
	ANC	PNC	Other Women	Children		ANC	PNC	Other Women	Children	
				M	F				M	F
During the month										
Cumulative since April										

### (R) SCHOOL HEALTH ACTIVITIES

1. (a) No. of Primary Schools in the Block-		
(b) Total No. of Teachers--		
(c) Total No. of Students--		
	During the month	Cumulative since April
2. No. of Schools visited by the P. H. C. Team--		
3. No. of Students found with defect		
(a) Nutritional deficiency		
(b) Eye		
(c) Ear / Nose / Throat		
(d) Teeth		
(e) Skin Disease		
4. No. of Students referred to P. H. C.--		
5. No. of Health Education classes attended by the team from Block P. H. C.--		

**(S) I. C. D. S. BLOCK**

- (1) No. of Sectors functioning : .....
- (2) No. of Sectorial meeting held : .....
- (3) No. of Sectorial meetings attended by district level advisers : .....
- (4) Total No. of malnourished children in the reported AWWS
- (i) Grade-II : .....
- (ii) Grade-III & IV : .....
- (iii) Total : .....

**(T) MANPOWER POSITION OF SUB-CENTRES**

No. of Sub-Centres Functioning	No. of SC functioning with			No. of Sectors	No. of Health Supervisors in position			Remarks (if any)
	HA(F) & HA(M) both	HA(F) only	HA(M) only		HS (M)	HS (F)	Total	

**(U) SUPERVISION & OTHER ACTIVITIES**

Total No. of Supervisory Visits :

( a )

( b )

By	No. of visits to	
	Sub-Centres	Villages
Doctors		
PHC Sup. Staff	M	
	F	

No. of visits to AWWS Centres by		
Doctors	Sup. Staff	Health Staff

**(V) STOCK POSITION OF DRUGS, VACCINES ETC. AT B.P.H.C.**

Item	Balance at the end of the previous month	Quantity received during the month	Quantity issued during the month	Balance at the end of the month	Requisition for supply
D.D.T (50%)					
B.H.C. (50%)					
4 Amino Tabs	Chloroquin				
	Amodiaquin				
8 Amino Tabs	2.5 mg.				
	7.5 mg.				

## (V) STOCK POSITION OF DRUGS, VACCINES ETC. AT B.P.H.C. (Contd.)

Item		Balance at the end of the previous month	Quantity received during the month	Quantity issued during the month	Balance at the end of the month	Requisition for supply
Paracetamol						
Microslides						
Fansidar Tab						
Quinine	Tab.					
	Inj.					
Steptomycin						
I. N. H.						
Thiacatazone						
Combine Tab. of I. N. H. & Thiacetazone						
D.P.T. Vaccine						
D.T. Vaccine						
Polio Vaccine						
Measles Vaccine						
B. C. G. Vaccine						
Tet. Toxoid						
Folifer Tabs.	Large					
	Small					
Vit. 'A'	Soln.					
	Caps.					
Nirodh Pieces						
Oral Pill Cycles						
Copper "T"						
O. R. S. Packet						
Lab. Reagents						
Co-Trimoxazole						
Tubal rings						
Laparoscope						
RTI/STI Drugs						
MTP Suction Apparatus						
Other (Specify)						

**(W) RECEIPT OF MONTHLY REPORTS**

1. Total No. of Sub-Centre functioning in the Block .....

Total No. of Sub-Centre      (1) Govt. Building                      (2) Rented

2. No. of HA (M)/HA (F) posted at the Sub-Centres

(a) HA (F)/ANM .....

(b) HA (M) .....

3. Total No. of Sectorial Headquarters

4. No. of HA (F)/ANM and HA (M) submitted the Sub-Centre Monthly Reports

(a) HA (F)/ANM .....

(b) HA (M) .....

5. No. of Sectorial Headquarters from which Monthly Reports received



प्र सं

आर्ट सरकारी प. ज्या / D.O. No .....

प्रधान निदेशक, याणिज्यिक लेखा-परीक्षा  
तथा पदेन सदस्य, लेखा-परीक्षा बोर्ड-1  
1. काउन्सिल हाउस स्ट्रीट,  
कलकत्ता-700 001

PRINCIPAL DIRECTOR OF COMMERCIAL AUDIT  
& EX-OFFICIO MEMBER, AUDIT BOARD-1  
1. COUNCIL HOUSE STREET,  
CALCUTTA-700 001

दिनांक / Dated 25<sup>th</sup> April 2000

**TO WHOM IT MAY CONCERN**

M/s. Hooghly Printing Co. Ltd., 41, Chowringhee Road, Calcutta - 700071 is a fully-owned subsidiary of M/s. Andrew Yule & Co. Ltd., 8, Dr. Rajendra Prasad Sarani, Calcutta - 700.001 and is a Government Company under Section 617 of the Companies Act 1956 and is under the direct charge of Ministry of Industry, Department of Heavy Industry, Government of India. The Company is under the Audit Control of Comptroller & Auditor General of India (CAG).

The Company is the only Central Government Undertaking located in the Eastern-Region engaged in "printing-business" for the last 77 years.

The Company would benefit from encouragement & support from the Central & State Government Departments & other Autonomous-Bodies in respect of Printing jobs.

We wish the Company all success.

(Mrs. A. Pattanayak)

Principal Director of Commercial Audit &  
Ex-Officio Member, Audit Board-I,  
Calcutta.



Hooghly Printing Co. Ltd.  
ROOGLHY PRINTING Co. Ltd.  
DATE

10 APR 2004

41, Chowringhee Road, Kolkata - 700 071

RK Sarkar  
Editor  
Tel-FAX: 23019466

No. M.11013/8/2003-IEC  
Government of India  
Ministry of Health & Family Welfare  
409-D, Nirman Bhavan, New Delhi - 11

Dated the 31<sup>st</sup> March 2004

To

Hooghly Printing Company Ltd.  
(A Govt. of India Enterprise)  
41, Chowringhee Road,  
KOLKATA- 700 071.

Advisor (Mktg)  
Mr. G. Bhattacharya  
10/4/2004

Attn: Mr S. Chatterjee, Advisor Marketing

Sub: Printing & distribution of Module on Adolescent Health for Health Functionaries in 13 languages

Sir,

Reference your letter No. HP/60/105 dated the 8<sup>th</sup> March 2004. It has been decided to assign you the job of printing and distribution of 2,15,100 copies of Module on Adolescent Health in 13 languages at a total cost not exceeding Rs. 5,16,24,000/- (all inclusive) as per the specifications, terms and conditions of this office letter of even number dated the 26<sup>th</sup> February 2004. All the language versions (in composed form) may be shown to the Department for necessary vetting by the respective State Governments/NGOs.

Thanking you,

Yours faithfully,

(R.K. Sarkar)



GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
DEPARTMENT OF PANCHAYATS & RURAL DEVELOPMENT  
STATE INSTITUTE OF PANCHAYATS & RURAL DEVELOPMENT  
KALYANI, NADIA, PIN - 741235.

Recd on  
15/9/2003.

CAMPUS A (Gandhi Bhavan):  
Phone : (033) 2582 8161  
2582 5975 /5641  
Fax : 2582 8257

Web site: <http://www.siprd.org>  
Email: [wbsiprd@vsnl.net](mailto:wbsiprd@vsnl.net)

CAMPUS B (Benoy Bhavan):  
Phone : (033) 2582 9640  
2582 9641/9642  
Fax : 2582 9640

Memo No. : 1039/II-40A/2003

Date : 02.09.2003

From : Director,  
S.I.P.R.D.,  
Kalyani, Nadia.

To  
M/s. Hooghly Printing Company Limited,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata - 700 071.

**IMPORTANT**

Mr. Binul Das

Mr. S. Beigam

Ref. : Your quotation no. HP/34/229 dated 28.08.2003.

15/9/2003

Sir,

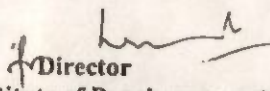
In reference to the quotation no. referred above, this is to inform you that the rates quoted for printing the following books have been accepted by the undersigned. The name of books and number of copies to be printed are given below :

<u>Sl. No.</u>	<u>Name of books</u>	<u>No. of copies to be printed</u>
----------------	----------------------	------------------------------------

- |    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1. | প্রাকৃতিক বিপর্যয় মোকাবিলা            | ৩০,০০০ (4273) ✓     |
| 2. | সকলের জন্য শিক্ষা : পঞ্চায়েতের ভূমিকা | ৭৫,০০০ (4378 ৪৭৩৪৫) |

You are requested to take up the printing job and deliver the books within 15 days from date of receipt of this letter.

Yours faithfully,

  
Director  
State Institute of Panchayats and  
Rural Development, Kalyani, Nadia.

Memo No. : /II-40A/2003

Date : 02.09.2003

Copy forwarded for information and necessary action to :-

Accounts Section, SIPRD, Kalyani, Nadia.

Director  
State Institute of Panchayats and  
Rural Development, Kalyani, Nadia.





07 B/130  
11/3/10/1000  
S. L. ...

**GOVERNMENT OF WEST BENGAL**  
**DEPARTMENT OF PANCHAYATS & RURAL DEVELOPMENT**  
**STATE INSTITUTE OF PANCHAYATS & RURAL DEVELOPMENT**  
**KALYANI, NADIA, PIN - 741235.**

CAMPUS A (Gandhi Bhavan)  
Phone : (033) 2582 8161  
2582 5975 /5641  
Fax : 2582 8257

Web site- <http://www.siprd.org>  
Email: [wbsiprd@vsni.net](mailto:wbsiprd@vsni.net)

CAMPUS B (Benoy Bhavan)  
Phone : (033) 2582 9640  
2582 9641/9642  
Fax : 2582 9640

Memo No. 406/II-40/2003

Date: 4.4.2003

To  
M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.,  
8, Dr. Rajendra Prasad Sarani,  
Kolkata - 700 001.

Sub: Printing of Training Booklets.

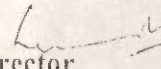
In reference to your consent letter on the above subject, you are hereby requested to take up the work of printing of booklets including cover together with supply of paper, stitching and binding.

1.	Bidhi Nirdeshika (ZP)	-	20,000	— (4191)
2.	Bidhi Nirdeshika (PS)	-	25,000	— (4190)
3.	Sthayee Samiti (PS)	-	25,000	— (4192) 500

The contents of the booklets will be supplied from this end, which will have to be printed on 80 G.S.M. paper as per specimen of size to be given. Cover of each booklet will have to be printed on 220 G.S.M. paper.

Delivery of booklets will have to be given within 20 (twenty) days from the date of issue of this order.

Content of the booklets are enclosed.

  
Director  
SIPRD, West Bengal  
4/4/2003

TP-Order

Mr. S. Benjani

27/8/02

HOOGLY PRINTING Co. Ltd.  
27/08/2002  
41, Chowringhee Road, Calcutta-700 071.

District Project Office  
District Primary Education Programme & Sarva Shiksha Aviyah  
Atul Chandra Kumar Market, P.O. & Dist. Malda.

Memo No: 375/DPEP & SSA,

Dated, 24/08/2002

From: District Project Officer,  
D.P.E.P. & S.S.A., Malda.

Fax - 282-8482

To : The Manager (Sales),  
Hoogly Printing Press,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata- 700 071.

Sub : Work order for printing of Child Register.

Ref : His No.H.P./34/394 dt.22.08.2002 and Telephonic  
discussion with him.

With reference to the above and this office Memo  
No. 289/(6)/1(4)/DPEP & SSA dt. 25.07.2002 & No 294/1(4) dt.29.7.02  
work orders for printing of both the types of Child Register - Type-I  
and Type-II are being placed to Hoogly Printing Press. Specifications  
for both Types of Child Registers are being given below :

Type - I : Composed of 300 pages

- Size of each sheet : 33 cms x 21 cms
- Printing : on both sides
- Matter : Bangla
- Paper : 14 kgs, Conquest(ledger)  
Sherpur Mill.
- Cover : stated separately.
- No. of Register required: 2200

3949

Type - II : Composed of 100 pages

- Rest ..... : Same as above
- Nos. of Register required: 3000

3950

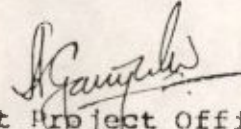
The terms "Page" requires to be explained:  
One "Page" means double page consisting of two pages of 33 cms x21 cms  
front to front.

Rates for printing (in terms of the Hoogly Printing Press Memo No.  
H.P./34/394 dt.22.8.2002 and the telephonic conversation with the  
Hoogly Printing Press authority) : Rs. 165/- + 4% S.T. for type-I  
Child Register , per Register consisting of 300 folios.

Rates for printing : Rs. 85.58 + 4% S.T. for Type - II Child Register,  
per Register consisting of 100 folios.

Last date for delivery of both the Types of Child Register on 08/09/02  
by 4.00 P.M. .

Printing, binding etc. should be done according to the specimen available in this office. It may please be noted that non-compliance with the specifications (mentioned above) and the specimen copy of the Register may entail deduction from payment. Payment shall be made through Account Payee Cheque. Hence the style of the Bank Account should be intimated alongwith the Bill.



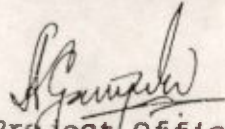
District Project Officer  
District Primary Education Programme &  
Sarva Shiksha Aviyan, Malda.

Memo No: 375/1(3)/DPEP & SSA,

Dated, 24.08.2002

Copy forwarded for information to:

1. The Addl. Executive Officer,  
Zilla Parishad, Malda.
2. The Chairman,  
District Primary School Council, Malda.
3. The Karmadhyaksha, Shiksha-o-Sthayee Samity,  
Zilla Parishad, Malda.



District Project Officer,  
District Primary Education Programme &  
Sarva Shiksha Aviyan, Malda.

Order

GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
Directorate of School Education  
Bikash Bhawan, Salt Lake, Kol.-91

Mr. Binod Das  
Mrs. Benjan

Memo No. 1202(6) T-12

Dated 16-7-02 18/7/02

From : The Asstt. Director of Pry. Education,  
(Text Book), West Bengal.

To : The Production Manager,  
M/s. Hooghly Prtg. Co. Ltd.,  
41, Chowringhee Road, Kolkata-71.

HOOGHLY PRINTING Co. Ltd.  
DATE

18 JUL 2002

41, चौरंगी रोड, कलकत्ता-71  
Chowringhee Road Cal.

Subj : Confirmation of rates for printing of Nationalise  
-d Text Books for the academic session 2002-03.

S i r,

You have already been aware that four Govt. Presses have submitted their list of statement showing the rates for printing of Nationalised Text Books for the academic session 2002-2003 for approval. Considering the lists of statement of rates, this Directorate prepared a consolidated statement showing the rates for printing of Nationalised Text Books for the academic session 2002-2003 fixed for the Govt. Presses, a copy of which is enclosed for your reference. On the basis of enclosed statement the necessary bills are to be submitted to this office for payment.

In view of the above, you are, therefore, requested to submit fresh bills according to confirmed rates within 7 days to this office for further course of action.

Your whole hearted co-operation in this matter is highly appreciated.

With thanks,

Yours faithfully,

*Sebanjan*  
16/7/02  
Asstt. Director of Pry. Education,  
(Text Book), West Bengal.

*MR. Singh*  
16-7-02

JOB: 3446 / NENI  
2 3447 / NENI

Statement showing the rates of Nationalised Text Books for the session 2002-2003 fixed for the Govt. Presses.

<u>Sl.No.</u>	<u>Title</u>	<u>Rate/lakh of book</u>
01.	S.P.-I	Rs. 70,000/-
02.	NGM.-I ✓	Rs. 1,95,000/- ✓
03.	K.S.-I	Rs. 1,35,000/-
04.	S.P.-II	Rs. 69,128/-
05.	K.S.-II	Rs. 1,66,150/-
06.	NGM.-II ✓	Rs. 2,00,000/- ✓
07.	K.S.-III	Rs. 2,40,000/-
08.	NGM.-III	Rs. 1,90,000/-
09.	H.G.-I	Rs. 3,00,000/-
10.	P.V.-I	Rs. 3,90,000/-
11.	Eng.-III	Rs. 1,10,000/-
12.	K.S.-IV	Rs. 1,00,000/-
13.	NGM.-IV	Rs. 1,50,000/-
14.	H.G.-II	Rs. 1,65,000/-
15.	P.V.-II	Rs. 61,050/-
16.	Eng.-IV	Rs. 1,30,000/-
17.	K.S.-V	Rs. 81,300/-
18.	NGM.-V	Rs. 1,08,650/-
19.	Hist.-III	Rs. 83,950/-
20.	Geo.-III	Rs. 95,000/-
21.	P.V.-III	Rs. 95,000/-
22.	Eng.-V	Rs. 2,50,000/-

Sebanu  
17/12/07  
Asstt. Director of Pr. Education,  
(Text Book), West Bengal.

3967 x 3768

GOVERNMENT OF WEST BENGAL  
Directorate of School Education,  
Bikash Bhawan, Salt Lake, Kol. -91

HOOGHLY PRINTING Co. Ltd.  
DATE: 19 OCT 2002  
41, চৌরঙ্গী রোড, কলকাতা-71  
Chowringhee Road, Cal-7

Memo No. 1325(7) T.B.e

Dated 1-10-02

From : The Asstt. Director of Pry. Education,  
(Text Book), West Bengal.

To : M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.  
41, Chowringhee Road,  
Kol - 71  
Md. Chatterjee  
19/10/2002

Subj : Printing rates of Nationalised Text Books for  
the Academic Session 2003-2004 fixed for Govt.  
Presses & Zilla Parishad Presses.

Respected Sir,

In reference to the subject mentioned above I have to state that after receiving the printing rates for the Academic Session- 2003-2004 from all the Govt. Presses; a thorough scrutiny has been made. After careful consideration this office fixed the rates for different title of books as mentioned against each title is enclosed herewith. This has been done the basis of observations/suggestions of A.G., West Bengal.

The rates in question may kindly be accepted and confirm this office within 7 days after which the work-order will be issued.

Thanking you,

Yours faithfully,

Asstt. Director of Pry. Education,  
(Text Book), West Bengal.

NR Mupta  
- 11/10/2002

7 Rates for printing of Nationalised Text Books for the Academic Session 2003-04 for Govt. Presses/Zilla Parishad Presses.

<u>Sl.No.</u>	<u>Title</u>	<u>Rate per lakh of book</u>
01.	S.P.-I	Rs. 70,000/-
02.	NGM.-I	Rs. 1,95,000/- → Hooply 14, - 3967
03.	K.S.-I	Rs. 1,45,000/-
04.	S.P.-II	Rs. 76,040/-
05.	K.S.-II	Rs. 1,70,000/-
06.	NGM.-II	Rs. 2,00,000/- → Hooply 14, - 3968
07.	Eng.-II	Rs. 55,000/-
08.	K.S.-III	Rs. 2,50,000/-
09.	NGM.-III	Rs. 1,70,000/-
10.	H.G.-I	Rs. 3,00,000/-
11.	P.V.-I	Rs. 4,00,000/-
12.	Eng.-III	Rs. 1,10,000/-
13.	K.S.-IV	Rs. 1,30,000/-
14.	NGM.-IV	Rs. 1,60,000/-
15.	P.V.-II	Rs.
16.	H.G.-I	Rs. 1,75,000/-
17.	Eng.-IV	Rs. 1,30,000/-
18.	K.S.-XV	Rs. 86,000/-
19.	NGM.-V	Rs. 1,15,000/-
20.	Hist.-V	Rs. 90,000/-
21.	Geo.-V	Rs. 67,155/-
22.	P.V.-III	Rs. 1,10,000/-
23.	Eng.-V	Rs. 2,65,00/-

*Sebanjan*  
11/10/02  
Asstt. Director of Prry. Education,  
(Text Book), West Bengal.

*1/10/2002*

Order



**DISTRICT PROJECT OFFICE**  
**DISTRICT PRIMARY EDUCATION PROGRAMME AND SARVA SIKSHA ABHIYAN**  
**BIRBHUM**

Memo No. 21242 /DPEP & SSA

Date 18/12/02

From :- The District Project Officer,  
D.P.E.P. & SSA, Birbhum.

23 DEC 2002

To :- The Manager,  
Sales and Advertisement,  
Hooghly Printing Company Limited,  
41, Chowringhee Road, Kolkata-71.

41, Chowringhee Road Kolkata-71

Mrs. Chatterjee

Mrs. Bujam

23/12/2002

Sub. : Work order for printing of Poster.

Sir,

You are requested to print 37,000 copies (thirty seven thousand) of different types of posters which are given in the enclosed sheet and deliver the same positively within the first week of January, 2003.

The particulars of posters to be printed are given below.

Payment will be made at the rate given in your quotation dated 18-12-2002.

Kindly annexed one copy of the order along with your bill for payment.

Yours faithfully,

23/12/02  
District Project Officer,  
D.P.E.P. & SSA, Birbhum.

Particulars of Posters along with Nos. of Posters.

- 1) VEC : 6,000 Copies. (4080)
- 2) SLIP/ILIP : 6,000 Copies. (4081)
- 3) MTA : 6,000 Copies. (4082)
- 4) Maa-O-Meye Mela : 6,000 Copies. (4082)
- 5) Girls Education : 6,000 Copies. (4083)
- 6) Sarva Shiksha Aviyon : 7,000 Copies. (4085)

-----  
Total : 37,000 Copies Poster.  
-----

**Sarva Siksha Abhiyan is not mere a Project but Promise and Commitment**

DIET Building (Near FCI Godown), Abdarpur, P.O. Barabagan (PIN-731103), Birbhum  
Phone/Fax No. : (03462) 25187



/P-Order/

# West Bengal State Electricity Board

পূর্ববঙ্গ বিদ্যুৎ বোর্ড  
HOOGHLY PRINTING Co. Ltd.  
DATE.

11 JAN 2003

৪১, চোরবৌ রোড, কলকাতা-৭১  
41, Chowringhee Road, Cal 71



CORPORATE OFFICE

Mr. S. Chatterjee

Mr. Partha Dasgupta

Mr. S. Banerjee 11/1/2003

Date: 9.1.2003

4098

ORDER NO. CSB/Corp./AO511A/495

To  
M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata-700071.

Sub: Printing & Supply of Pre-Printed Computerised Money Receipt for on line cash Collection.

Ref: Our Previous order No. CSB/Corp./AO511A/298 dt. 11-9-2000.

=====

Dear Sirs,

With reference to your letter No. HP/25/648 dt. 24-12-2002 received in response to our Enquiry, ~~the~~ the Board has been pleased to place a repeat order on you for printing and supply of the following materials free of incidental charges to our Store at the undernoted address as detailed below:

<u>Description of materials</u>	<u>Qty.</u>	<u>Rate</u>	<u>Per</u>	<u>Total</u>
Pre-Printed Computerised Money Receipt for on line cash Collection using bi-colour Nos. in front side and one colour in back side on 80 GSM Paper. Size: 6" x 12" with 4" cross Perforation (3 in one) with serial numbering 6,00,000 x 3 = 18,00,000 Nos. Receipts as per specimen and direction.	6,00,000	Rs.550/-	1000 Nos.	Rs.3,30,000.00
				<b>Total: <u>Rs.3,30,000=00</u></b>

(Rupees three lakh thirty thousand) only.

S.T.Extra.

**TERMS AND CONDITIONS:**

1. Paper as mentioned above should be supplied by you.
2. Proforma, size and the spacings thereof should exactly conform to the master copy.
3. 3000 forms should be supplied in each Box with printed level.
4. If the delivery of the articles are not made within the period specified and/or as per time schedule, a penalty @ 1/2% (half percent) for each week of delay or part thereof subject to maximum of 5% may be imposed upon at the discretion of the undersigned. In case of failure to supply the article within the period specified, the Board reserves the right to procure the same from any other source and the extra cost involved in such procurement will be recoverable from the supplier.

"Vidyut Bhavan", Bidhannagar, Block-DJ, Sector-II, Calcutta-700 091  
 Telephones : 359-1930 to 1940, 359-1941, 1943, 1944 & 358-5292 to 5295  
 Gram : Electdel  Telex : 021-4074  Fax : 033-359-1954

Contd.....P/2.

**WBSEB**

# West Bengal State Electricity Board



CORPORATE OFFICE

(2)

5. Proof should be submitted to the Jr. Manager (Store) Corp. C.S. Branch Vidyut Bhavan (8th. floor) B-Block, Salt Lake City, Kolkata-700091, before final print.

6. Specimen copy should be returned at the time of delivery of the ordered article.

Time of delivery: 2,00,000 Nos should be delivered within 15 (fifteen) days and balance in another 30 days from the date of order.

Hours of delivery: On week days (Except Saturday) between 10=00 A.M. to 2=00 P.M.

Term of payment: Bills to be submitted in triplicate to the undersign along with signed challans towards making payment by the Sr. Manager (F&A) Estb-Corp. in due course.

Yours faithfully,

(S. N. GHOSHAL)  
SR. MANAGER (P&A)  
CORP. C.S. BRANCH



**Calcutta  
Metropolitan  
Development  
Authority**

Uttam Bhavan, Bhuban Nagar, Kolkata-700 091

Tel. 337-4103, Fax: 358-7368

E-mail: csipcmda@vsnl.net

*Handwritten notes:*  
10/2  
Uttam Bhavan, Bhuban Nagar, Kolkata-700 091  
11/2/2003

No.: 903A /KMDA/CSIP-IC/A/C-5/2002

January 3, 2003

From: Dr. N. G. Gangopadhyay  
Team Coordinator, CSIP-IC

To: M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.  
41, Chowringhee Road, Kolkata 700 071

4094

*Handwritten signatures and dates:*  
Mrs. B...  
11/2/2003

**Sub: Work order for supply of printing job**  
**Ref.: Your quotation no. 1366 dated 01.01.2003**

Sir,

Your quotation no. 1366 dated 01.01.2003 against our N.I.Q. No. 426 dated 27.12.2002 for supply of Printing in multi-colour of inside text pages for 200 copies on art paper along with layout, scanning 20 nos. of photographs (approx), Charts & Maps (approx.) and free delivery at Unnayan Bhavan, 'G' block, 1<sup>st</sup> floor, Salt Lake, Kolkata 700 091 is hereby approved for an amount of Rs.45,000/- (Rupees forty five thousand) only with all inclusive.

You are also requested to supply the above materials in good condition as per the specification mentioned in the notice within 3 weeks from the date of receipt of this letter failing which your offer will automatically be cancelled.

You are also requested to submit the bill along with receipted Challan in duplicate for processing the payment.

Yours faithfully,

*Handwritten signature of Dr. N. G. Gangopadhyay*

(Dr. N. G. Gangopadhyay)  
Team Co-ordinator, CSIP-IC, KMDA

# West Bengal State Electricity Board



Dated : 4.2.03

Ref.No.PR/30/1085

CORPORATE OFFICE

To  
M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata-700071.

Sub : Post facto order for printing and supply of  
2,53,000 copies Leaflets on "Theft of Power"  
and 45,000 copies message of Chairman to  
the employees.

Dear Sirs,

Ref : Your bill No.(1) 9/6/2002 dt. 26.6.2002 and  
(2) 21/7/2002 dt. 31.7.2002.

We are pleased to place this post facto order on you for printing and supply of 2,53,000 copies of Leaflets in Bengali & Nepali language and 45,000 copies Chairman's message to the employees in Bengali & English language on urgent basis and delivery the same through Courier Service to the different Zonal Offices of WBSEB as per our direction conveyed to you on time to time.

Sl. No.	Description of jobs	Quantity	Rate	Amount
<u>BILL No.9/6/2002 dt. 26.6.2002 :</u>				
1.	Printing of leaflet on Power Theft with pix. of Jail in Bengali version printed in one colour on Cream Wove Paper.	50,000 copies	Rs. 19,125/- lot.	Rs. 19,125.00
2.	-do- in Nepali language.	3000 copies	Rs. 3,300/- lot.	Rs. 3,300.00
3.	Printing of leaflets on Chairman's message in Bengali version printed in one colour on Maplitho 80 GSM paper.	40,000 copies	Rs. 19,950/- lot.	Rs. 19,950.00
4.	-do- in English version	5,000 copies	Rs. 3,500/- lot.	Rs. 3,500.00
	7% Sales Tax on 1,2,3,4	-	-	Rs. 3,211.25 ✓
	Delivery charges of 255 Kg. leaflets made through courier service to the Zonal Manager's offices of Siliguri, Berhampur, Burdwan & Midnapore @ Rs.15/- per Kg.	-	-	Rs. 3,825.00 ✓
<u>BILL No.21/7/2002 dt. 31.7.2002 :</u>				
5.	Printing of leaflet on Power Theft in Bengali version printed in one colour on White Wove paper Size : 7½' x 10½'	2,00,000 copies	Rs. 72,850/- lot.	Rs. 72,850.00 ✓
				<u>Rs. 1,25,761.25</u>

- "Vidyut Bhavan", Bidhannagar, Block-DJ, Sector-II, Calcutta-700 091  
 Telephone : 359-1930 to 1940, 359-1941, 1943, 1944 & 358-5292 to 5295  
 Gram : Electdel  Telex : 021-4074  Fax : 033-359-1954

contd.....p/2

**WBSEB**

# West Bengal State Electricity Board



CORPORATE OFFICE

Page - 2

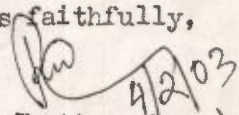
<u>Sl. No.</u>	<u>Description of jobs</u>	<u>Quantity</u>	<u>Rate</u>	<u>Amount</u>
			B.R.	Rs. 1,25,761.25 ✓
	7% Sales Tax	-	-	Rs. 5,099.50 ✓
	Delivery charges of leaflets made through courier to the Zonal Manager's office at Berhampur and Siliguri : 125 Kg. @ Rs.15/- per Kg.		-	Rs. 3,750.00 ✓
				<u>Rs. 1,34,610.75</u> ✓
			Say -	<u>Rs. 1,34,611.00</u> ✓

(Rupees one lakh thirty-four thousand six hundred eleven only)

**Delivery :** The above printed leaflets and Chairman's message have already been delivered to the different offices as per our instructions within scheduled time.

**Payment :** Your bill in triplicate along with signed challan may be submitted to this office for payment in due course.

Yours faithfully,

  
(R. N. Chattopadhyay)  
Chief Public Relations Officer

- "Vidyut Bhavan", Bidhannagar, Block-DJ, Sector-II, Calcutta-700 091  
 Telephone : 359-1930 to 1940, 359-1941, 1943, 1944 & 358-5292 to 5295  
 Gram : Electdel  Telex : 021-4074  Fax : 033-359-1954

**WBSEB**



भारत प्रिंटिंग कंपनी लि.  
HOOGHLY PRINTING Co. Ltd



भारत सरकार  
GOVERNMENT OF INDIA

गृह मंत्रालय

- 5 MAR 2003

तार :

Telegram : "STACENSUS"

Telephone/Fax : 220-1227

: 248-8532

: 210-8220

: 210-8278

E-mail : dcowb@cal3.vsnl.net.in

MINISTRY OF HOME AFFAIRS/GRIHA MANTRALAYA  
जनगणना कार्य निदेशक का कार्यालय, पश्चिम बंगाल  
OFFICE OF THE DIRECTOR OF CENSUS OPERATIONS,  
WEST BENGAL

20B, ABDUL HAMID STREET, (10th. Floor), CALCUTTA-700 069

सं/No P.-36037/Ptg.(ORDER)/2003/Vol.-IV/7838

दिनांक / Dated. 24.2.2003.  
25.

To

Shri S. Chatterjee,  
Advisor-Marketing,  
Hooghly Printing Company Limited,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata - 700 071.

M.S. Chatterjee  
H. Binod  
M.S. Banjan  
05/3  
2003

भारत प्रिंटिंग कंपनी लि.  
HOOGHLY PRINTING Co. Ltd

- 5 MAR 2003

41, चौरचौरी रोड, कलकत्ता-71  
41, Chowringhee Road, Cal-71

J. T. Dine  
5/3  
4161

Sub:- Reprinting of 40,000 Map with population Chart-reg.

Sir,

Kindly refer to your quotation no. H.P./60/59 dt. 30.1.'02 for printing of Map with population chart.

I am to request you to reprint the same at the rate approved earlier and as per following specifications :-

<u>Specifications</u>	<u>Quantity</u>	<u>Rate</u>
Printing of Map with Population chart, multi-colour, both sides printing on A-3 size 90 GSM white offset printing paper (from our stock lying at your press) as per sample enclosed.	40,000	Rs. 35420/- (break-up enclosed) (i.e. Rs. 26420/- for 1st 10000 copies and Rs. 300/- per 1000 for additional 30000 copies).

Printing should be clear and of high quality and the printed maps should be delivered by 10th March, 2003 at this office at free of cost.

Encl:- As above.

Yours faithfully,

Vikram Sen  
Director  
Census Operations, W.B.

Break-up of the total cost required for printing of  
40,000 maps with population chart in 4 colours on  
A-3 size white printing paper(both sides printing).

1. Processing charge @ Rs. 6.89 per Sq. cm.  
Rs. 6.89X(29.7X42) sq. cm. X 2 pages      Rs. 17189.17
2. Platemaking Charge@ Rs. 79/-  
Rs. 79X2 platesX 4 colours      Rs. 632.00
3. Printing charge@ Rs. 55/- per 1000  
Rs. 55X 40 thousandX 2 pages X 4 colours      Rs. 17600.00

---

Total Rs. 35421.17

---

i.e. Rs. 35420/-

TP-Order

# West Bengal State Electricity Board

পশ্চিম বঙ্গ রাষ্ট্র বিদ্যুৎ বোর্ড



Ref.No.PR/30/1187

Dated : 4.3.03

- 8 MAR 2003

41, চোরঘাট রোড, কলকাতা-71  
CORPORATE OFFICE  
Chowringhee Road, Calcutta

To  
M/s. Hooghly Printing Co. Ltd.,  
41, Chowringhee Road,  
Kolkata-700071.

BD  
A 211  
8/3  
Mr. L. Chakrabarti  
Mr. S. Banerjee  
08/3/03

Sub : Post facto order for printing and supply of  
35,000 copies Chairman's appeal in Bengali.  
40,000 copies leaflets on "Appeal to the Puja  
Committee and 50,000 copies leaflets on "Boro  
Chasider Prati Abedan".

Dear Sirs,

Ref : Your Bill No. (1) 10/10/2002 dt. 16.10.2002,  
(2) 33/10/2002 dt. 31.10.2002 &  
(3) 30/12/2002 dt. 31.12.2002.

We are pleased to place this post facto order on you for printing and supply of 35,000 copies Chairman's appeal in Bengali, 40,000 copies leaflets on "Appeal to the Puja Committee" and 50,000 copies leaflets on "Boro Chasider Prati Abedan" on urgent basis and delivery the same through Courier Service to the different Zonal Offices of WBSEB as per our direction conveyed to you on time to time.

Sl.

No.	Description of jobs	Quantity	Rate	Amount
1.	Bill No.10/10/2002 dt. 16.10.2002:			
	Appeal of Chairman in Circular form printed on 80 GSM Maplitho paper in one colour in Bengali language.	35,000 copies	Rs. 18,350.00	Rs. 18,350.00
	S.Tax @ 7% (JTB No. 3990)			Rs. 1,284.50
	10% Surcharge on S.Tax			Rs. 128.45
	Addl.: 5% Surcharge on S.Tax			Rs. 64.22
	Delivery charges of 150 Kg. leaflets made through courier to the Zonal Manager's offices at Siliguri, Berhampur, Burdwan & Midnapur @ Rs.15/- per Kg.			Rs. 2,250.00
2.	Bill No.33/10/2002 dt. 31.10.2002 :			
	Printing of leaflet on "Appeal to the Puja Committee" printed on White Cream Wove paper in one colour on one side in Bengali (Size: 8 1/2" x 11").	40,000 copies	Rs. 16,800.00	Rs. 16,800.00
	Sales Tax @ 7% (JTB No. 4002)			Rs. 1,176.00
	10% Surcharge on S.Tax			Rs. 117.60
	Addl. 5% Surcharge on S.Tax			Rs. 58.80
	Delivery charges made through Courier to the Zonal Offices i.e. Siliguri, Burdwan, Berhampur, Midnapur @ 15/- per Kg. (140 Kg.)			Rs. 2,100.00
				<u>Rs. 42,473.57</u>

"Vidyut Bhavan", Bidhannagar, Block-DJ, Sector-II, Calcutta-700 091  
 Telephones : 359-1930 to 1940, 359-1941, 1943, 1944 & 358-5292 to 5295  
 Gram : Electdel  Telex : 021-4074  Fax : 033-359-1954

contd.....p/2

**WBSEB**



# West Bengal State Electricity Board



CORPORATE OFFICE

Page-2

Sl. No.	Description of jobs	Quantity	Rate	Amount
				B.F. Rs.42,473.57
3.	Bill No.30/12/2002 dt. 31.12.2002 :			
	Printing of leaflets on "Doro Chasider Prati Abedan" printed on White Cream Wove paper in Bengali language in one colour.	50,000 copies	Rs.20,700.00	Rs.20,700.00
	Sales Tax @ 7% (JTB No: 4075)			Rs. 1,449.00
	10% Surcharge on S.Tax			Rs. 144.90
	Addl. 5% Surcharge on S.Tax			Rs. 72.45
	Courier charge for 210 Kg. leaflets to Zonal Offices i.e. Siliguri, Midnapur, Berhampur, Burdwan @ Rs.15/- per Kg.			Rs. 3,150.00
			Total :	<u>Rs. 67,845.92</u>

(Rupees sixty-seven thousand eight hundred forty-five and paise ninetytwo only)

Delivery : The above printed leaflets and Chairman's appeal have already been delivered to the different offices as per our instruction within scheduled time.

Payment : Your bill in triplicate along with signed challan may be submitted to this office for payment in due course.

Yours faithfully,

*[Signature]* 28/2/03

(R. N. Chattopadhyay)

Chief Public Relations Officer

"Vidyut Bhavan", Bidhannagar, Block-DJ, Sector-II, Calcutta-700 091  
 Telephones : 359 - 1930 to 1940, 359 -1941, 1943, 1944 & 358-5292 to 5295  
 Gram : Electdel  Telex : 021-4074  Fax : 033-359-1954

**WBSEB**