



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

এবং

মন্ত্রিপরিষদ সচিব-এর মধ্যে স্বাক্ষরিত

বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি

জুলাই ১, ২০১৫ - জুন ৩০, ২০১৬

সূচিপত্র

মন্ত্রণালয়/বিভাগের কর্মসম্পাদনের সার্বিকচিত্র	৩
প্রস্তাবনা	৪
সেকশন ১: মন্ত্রণালয়/বিভাগের রূপকল্প (Vision), অভিলক্ষ্য (Mission), কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ এবং কার্যাবলি	৫
সেকশন ২: মন্ত্রণালয়/বিভাগের বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome Impact)	৬
সেকশন ৩: কৌশলগত উদ্দেশ্য, অগ্রাধিকার, কার্যক্রম, কর্মসম্পাদন সূচক এবং লক্ষ্যমাত্রাসমূহ	৭
সংযোজনী ১: শব্দসংক্ষেপ (Acronyms)	১৬
সংযোজনী ২: কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ, বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থাসমূহ এবং পরিমাপ পদ্ধতি	১৭
সংযোজনী ৩: কর্মসম্পাদন লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে অন্যান্য মন্ত্রণালয়/বিভাগের উপর নির্ভরশীলতা	২২

মন্ত্রণালয়/বিভাগের কর্মসম্পাদনের সার্বিক চিত্র
(Overview of the Performance of the Ministry/Division)

সাম্প্রতিক অর্জন, চ্যালেঞ্জ এবং ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা

সাম্প্রতিক বছরসমূহের (৩ বছর) প্রধান অর্জনসমূহ:

জনগণের স্বাস্থ্য সেবার মানোন্নয়নে বিগত ৩ বছরে স্বাস্থ্য খাতে ব্যাপক উন্নতি এবং উল্লেখযোগ্য সাফল্য অর্জিত হয়েছে। শিশু মৃত্যু হার হ্রাস পেয়ে ২০১৪ সালে প্রতি হাজারে ৪৩-এ দাঁড়িয়েছে, যা ২০১১ সালে ছিল ৫২। সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচির কভারেজ ৮২% এ উন্নীত হয়েছে, যা ২০১১ সালে ছিল ৮০%। মাতৃ মৃত্যু হ্রাস পেয়ে বর্তমানে প্রতি লক্ষ জীবিত জন্মে ১৭০-এ দাঁড়িয়েছে, যা ২০১০ সালে ছিল ১৯৪। ম্যালেরিয়া, ফুফু এবং এইচআইভি সংক্রমণ নিয়ন্ত্রণে রাখা সম্ভব হয়েছে। গ্রামীণ জনগণের স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণে প্রায় ১৩,০০০ কমিউনিটি ক্লিনিক উল্লেখযোগ্য ভূমিকা পালন করেছে। মানসম্পন্ন স্বাস্থ্যসেবা প্রদানের জন্য প্রয়োজনীয় অবকাঠামো নির্মাণ, আধুনিক যন্ত্রপাতি, সরঞ্জাম ও উপকরণ প্রদান, বিনামূল্যে ঔষধ ও পরিবার পরিকল্পনা সামগ্রীর নিরবচ্ছিন্ন সরবরাহ নিশ্চিত করা হয়েছে। চিকিৎসকসহ অন্যান্য জনবল নিয়োগ ও পদায়ন করা হয়েছে। স্বাস্থ্যসেবাকে জনকল্যাণমুখী করার লক্ষ্যে নতুন আইন, বিধি, নীতিমালা প্রণয়ন এবং বিদ্যমান আইনের সংস্কার করা হয়েছে। সহস্রাব্দ লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের জন্য শিশু মৃত্যুহার কাঙ্ক্ষিত হারে কমিয়ে আনতে সক্ষম হওয়ায় জাতিসংঘ কর্তৃক বাংলাদেশকে পুরস্কৃত করা হয়েছে। স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনায় সরকারি পর্যায়ে তথ্য প্রযুক্তির সফল প্রয়োগের স্বীকৃতি স্বরূপ “ডিজিটাল হেলথ ফর ডিজিটাল ডেভেলপমেন্ট” শীর্ষক সাউথ-সাউথ অ্যাওয়ার্ড প্রদান করা হয়েছে।

সমস্যা এবং চ্যালেঞ্জসমূহ:

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের কর্মপরিস্থিতি ব্যাপক ও বহুমাত্রিক। সীমিত সম্পদ, দক্ষ মানব সম্পদের স্বল্পতা ও ব্যবস্থাপনাপ্রণত দুর্বলতার কারণে কাঙ্ক্ষিত, মানসম্মত ও সমতাভিত্তিক স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করা দুরূহ হয়ে পড়েছে। স্বাস্থ্যকর্মীদের পেশাগত উৎসাহ, উৎসাহ, উদ্দীপনা ও চিকিৎসা পেশায় নৈতিকতার অভাব গুরুত্বপূর্ণ স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের অন্যতম চ্যালেঞ্জ।

ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা:

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বহুবিধ কার্যক্রম বাস্তবায়নের লক্ষ্যে সাংগঠনিক কাঠামোর পুনর্বিন্যাসের মাধ্যমে স্বাস্থ্যসেবা ব্যবস্থাপনায় স্থানীয় জনগণকে সম্পৃক্ত করার পরিকল্পনা করা হয়েছে। প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে পর্যায়ক্রমে সর্বমোট ১৩৬৮১ টি কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ ও ৪২৫ টি ৩১ শয্যা বিশিষ্ট উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সকে ৫০ শয্যা উন্নীত করা হবে। গ্রামীণ জনগণের স্বাস্থ্যসেবা নিশ্চিতকরণে মানব সম্পদ উন্নয়নে অধিক জোর দেয়া হবে। দেশের জনসংখ্যা নিয়ন্ত্রণ কার্যক্রম জোরদার করে মোট প্রজনন হার ২.০ এ নামিয়ে আনা হবে। জনগণের পুষ্টিমান উন্নয়নে ডিটামিন-এ পরিপূরক গ্রহীতার হার ১০০ ভাগে উন্নীত করা হবে। অত্যাবশ্যকীয় ঔষধের মান ও মূল্য নিয়ন্ত্রণে এবং সহজলভ্যতা নিশ্চিতকরণে ঔষধ কারখানা পরিদর্শনের সংখ্যা এবং জিএমপি (GMP) এবং মানদণ্ড অনুযায়ী ঔষধের নমুনা পরীক্ষাকরণ কার্যক্রম জোরদার করা হবে। বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের লক্ষ্যে পর্যায়ক্রমে ৬৪ টি জেলায় স্ক্যানু (SCANU) সেবা ও আইসিইউ শয্যা বৃদ্ধি করা হবে।

২০১৫-১৬ অর্থবছরের সম্ভাব্য প্রধান অর্জনসমূহ:

- ৩০ মে ২০১৬ তারিখের মধ্যে বেসরকারি চিকিৎসা সেবা আইন, ২০১৫ মন্ত্রিসভা বৈঠকে উপস্থাপনের জন্য প্রেরণ
- ১৫ অক্টোবর ২০১৫ তারিখের মধ্যে বাংলাদেশ স্বাস্থ্য জনশক্তি কৌশলপত্র অনুমোদন ও জারি
- ১৩১০০ টি (ক্রমপুঞ্জিভূত) কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ
- ইপিআই কভারেজ হার (এমসিভি-১) ৮৯% এ উন্নীতকরণ
- গর্ভনিরোধক গ্রহণের হার ৮০% এ উন্নীতকরণ
- জিএমপি ও ঔষধের মান নিয়ন্ত্রণে ঔষধ কারখানা পরিদর্শনের সংখ্যা ১২০০-এ বৃদ্ধিকরণ
- ২৭৮টি (ক্রমপুঞ্জিভূত) উপজেলা হাসপাতালে প্যাকেজভুক্ত যন্ত্রপাতি সরবরাহ

উপক্রমণিকা (Preamble)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর দায়িত্বে নিয়োজিত মাননীয় মন্ত্রীর প্রতিনিধি হিসাবে সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

এবং

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিনিধি হিসাবে মন্ত্রিপরিষদ সচিব, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ-এর মধ্যে ২০১৫ সালের সেপ্টেম্বর মাসের ২০ তারিখে এই বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি স্বাক্ষরিত হল।

এই চুক্তিতে স্বাক্ষরকারী উভয়পক্ষ নিম্নলিখিত বিষয়সমূহে সম্মত হলেন:

সেকশন ১

মন্ত্রণালয়/বিভাগের রূপকল্প (Vision), অভিলক্ষ্য (Mission), কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ এবং কার্যাবলি

১.১ রূপকল্প (Vision):

সুস্থ জাতি সমৃদ্ধ দেশ।

১.২ অভিলক্ষ্য (Mission)

স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাতের উন্নয়নের মাধ্যমে সবার জন্য গুণগত স্বাস্থ্যসেবা ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা নিশ্চিত করা।

১.৩ কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ (Strategic Objectives)

১.৩.১ মন্ত্রণালয়/ বিভাগের কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ

১. আইন, বিধি ও নীতিগত কাঠামো শক্তিশালীকরণ
২. সার্বজনীন স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ
৩. সংক্রামক ও অসংক্রামক রোগ নিয়ন্ত্রণ জোরদারকরণ
৪. পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ
৫. মানব সম্পদ উন্নয়ন
৬. মা ও শিশুর স্বাস্থ্যসেবা ও পুষ্টির মানোন্নয়ন

১.৩.২ আবশ্যিক কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ

১. দক্ষতার সঙ্গে বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি বাস্তবায়ন
২. উদ্ভাবন ও অভিযোগ প্রতিকারের মাধ্যমে সেবার মানোন্নয়ন
৩. দক্ষতা ও নৈতিকতার উন্নয়ন
৪. তথ্য অধিকার ও অপ্রণোদিত তথ্য প্রকাশ বাস্তবায়ন
৫. আর্থিক ব্যবস্থাপনার উন্নয়ন

১.৪ কার্যাবলি (Functions)

১. স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সংক্রান্ত আইন, বিধি ও নীতিমালা প্রণয়ন এবং বাস্তবায়ন নিশ্চিতকরণ
২. স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীন স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠান নির্মাণ, সম্প্রসারণ ও রক্ষণাবেক্ষণ
৩. মানসম্পন্ন ঔষধ উৎপাদন ও বিতরণ এবং আমদানি ও রপ্তানিযোগ্য ঔষধের মান নিয়ন্ত্রণ
৪. পরিবার পরিকল্পনাসহ প্রজনন স্বাস্থ্য সেবার সম্প্রসারণ এবং জনসংখ্যাকে পরিকল্পিতভাবে নিয়ন্ত্রণ
৫. সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচি এবং পুষ্টি কর্মসূচি বাস্তবায়নসহ মাতৃ ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ
৬. প্রাথমিক ও জরুরি স্বাস্থ্যসেবাসহ সর্বস্তরে স্বাস্থ্যসেবা প্রদান
৭. সংক্রামক ও অসংক্রামক রোগ নিয়ন্ত্রণ, প্রতিরোধ ও প্রতিকার এবং জনস্বাস্থ্য উন্নয়ন
৮. চিকিৎসা শিক্ষা ও গবেষণা কার্যক্রম শক্তিশালীকরণ এবং চিকিৎসা পেশার মান নির্ধারণ ও নিয়ন্ত্রণ
৯. মানব সম্পদ ব্যবস্থাপনার মাধ্যমে দক্ষ স্বাস্থ্য জনশক্তি উন্নয়ন

সেকশন ২

মন্ত্রণালয়/বিভাগের বিভিন্ন কার্যক্রমের চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব (Outcome/Impact)

চূড়ান্ত ফলাফল/প্রভাব	চূড়ান্ত ফলাফল সূচক	একক	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	লক্ষ্যমাত্রা ২০১৫-২০১৬	প্রক্ষেপণ ২০১৬-২০১৭, ২০১৭-২০১৮	নির্ধারিত লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের ক্ষেত্রে যৌথভাবে দায়িত্বপ্রাপ্ত মন্ত্রণালয়/বিভাগ/ সংস্থাসমূহের নাম	উপাত্তসূত্র
শিশু মৃত্যু হ্রাস	শিশু মৃত্যু গার	প্রতি হাজারে	১৪১	৩৭	৩৭	৩৫	স্থানীয় সরকার বিভাগ	বিভিএফচএস ২০১৪ ইউনিসেফ
মাতৃ মৃত্যু হ্রাস	মাতৃ মৃত্যু অনুপাত	প্রতি লক্ষে	১৯৪	১৪৩	১৪৩	১৩৮	স্থানীয় সরকার বিভাগ	বিএমএমএস ২০১৪ ইউনিসেফ
শিশু মৃত্যু হ্রাস (IFR) হ্রাস	শিশু মৃত্যু হ্রাস (IFR)	প্রতি হাজারে	১৩৩	১২২	১২২	১২২	স্থানীয় সরকার বিভাগ	বিভিএফচএস ২০১৪
৫-৯ বছর বয়সী শিশুর অর্পণ হ্রাস	৫-৯ বছর বয়সী শিশুর অর্পণ হ্রাস	প্রতি হাজারে	৩৪	৩৩	৩৩	৩২	স্থানীয় সরকার বিভাগ	বিভিএফচএস ২০১৪
সংস্কারিত টিকাদান কর্মসূচির সম্প্রসারণ	টিকাদান কর্মসূচির (এমসিডি-১)	%	৮৬	৮৯	৮৯	৯০	স্থানীয় সরকার বিভাগ	ইপিআই ৫৩/রেজ সার্ভে ২০১৪

*সাময়িক (provisional) তথ্য

সেকশন ৩

কৌশলগত উদ্দেশ্য, অগ্রাধিকার, কার্যক্রম, কর্মসম্পাদন সূচক এবং লক্ষ্যমাত্রাসমূহ

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে	প্রাক্কপন ২০১৬-২০১৭	প্রাক্কপন ২০১৭-২০১৮			
						লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০১৫-২০১৬											
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%					
মন্ত্রণালয়/বিভাগের কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ	১০	[১.১] পেশ-একত্রি	[১.১.১] প্রণীত খসড়া	তারিখ	৪.০০			৩০-০৪-২০১১	২০-০৫-২০১১	১৭-০৫-২০১১	২৪-০৫-২০১১	২৮-০৫-২০১১					
		চিকিৎসা সেবা অর্জন	[১.১.২] মন্ত্রিসভা বৈঠকে উপস্থাপনের জন্য প্রেরিত	তারিখ	৩.০০			৩০-০৪-২০১১	০৭-০৬-২০১১	২৪-০৬-২০১১	২১-০৬-২০১১	৩০-০৬-২০১১					
		[১.২] বাণিজ্যিক	[১.২.১] প্রণীত খসড়া	তারিখ	৪.০০				২১-০৫-২০১১	২০-০৪-২০১১	১৭-০৪-২০১১	২৪-০৪-২০১১	২৮-০৪-২০১১				
		কলেজ অব	[১.২.২] মন্ত্রিসভা বৈঠকে উপস্থাপনের জন্য প্রেরিত	তারিখ	৩.০০				২৩-০৫-২০১১	১০-০৫-২০১১	১৪-০৬-২০১১	১২-০৬-২০১১	১০-০৬-২০১১				
		কির্তিসিমানাস এন্ড সার্জনস অর্জন, ২০১৫	[১.৩] বাংলাদেশ স্বাস্থ্য	[১.৩.১] প্রণীত খসড়া	তারিখ	৪.০০			৩১-০৮-২০১৫	০৭-০৯-২০১৫	১৪-০৯-২০১৫	১১-০৯-২০১৫	১৮-০৯-২০১৫				
পঞ্জীয়ন	[১.৩.২] কৌশলগত অনুমোদন ও জরি	তারিখ	২.০০				১৫-১০-২০১৫	২০-১০-২০১৫	২৫-১০-২০১৫	২১-১০-২০১৫	২৮-১০-২০১৫						

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে	প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮	
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%			
১৯	[২] সার্বভৌম স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণ	[২.১] কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ	[২.১.১] নির্মিত ক্লিনিক	সংখ্যা (ক্রমপঞ্জিভূত)	২.০০	২২৭০০	২২৭২০	২২১০০	২২১০০	২২১০০	২২১০০	২২১২০	২২১০০	২২১০০	
		[২.২] কিট বন্ড (সেভিসিন) সরবরাহকরণ	[২.২.১] সরবরাহকৃত কিট বন্ড	সংখ্যা	২.০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০	৮৮০০০
		[২.৩] ইউটিলিটি পাস্তা ও পরিবর্তন বন্ড	[২.৩.১] নির্মিত কেন্দ্র	সংখ্যা	১.০০	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪	২৪
		[২.৪] ১১ শয্যা বিশিষ্ট উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে ৫০ শয্যা: উন্নীতকরণ	[২.৪.১] উন্নীত উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স	সংখ্যা (ক্রমপঞ্জিভূত)	১.০০	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬	২৬৬
		[২.৫] উপজেলা হাসপাতালে যন্ত্রপাতি সরবরাহকরণ	[২.৫.১] যন্ত্রপাতি সরবরাহকৃত উপজেলা হাসপাতাল	সংখ্যা (ক্রমপঞ্জিভূত)	১.০০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০	২৫০
		[২.৬] হাসপাতালে যন্ত্র (SCANU) সেবা বিকল্প সরবরাহকরণ	[২.৬.১] ক্যান (SCANU) সেবা সরবরাহকৃত	সংখ্যা	২.০০	৬	৬	৬	৬	৬	৬	৬	৬	৬	৬
		[২.৭] প্রাকটিক শয্যা বিক্রয়করণ	[২.৭.১] প্রাকটিক শয্যা	সংখ্যা (ক্রমপঞ্জিভূত)	১.০০	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯	২৫৯

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮	
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%			
সম্মানসহ/ বিভাগের কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ		(২.৮) ত্রি-মাসিক (GMP) এবং মানসম্মত অর্থায়নী ইমপ্লিমেন্টেশন পরীক্ষা/নিয়ন্ত্রণ	[২.৮.১] পরীক্ষিত গ্রন্থ	সংখ্যা	২.০০	৫৪৫	৬০০০	৫২৫	৫২৫	৫২৫	৫২৫	৫২৫	৫২৫	৫২৫	
		(২.৯) গ্রন্থ কার্যক্রম পরিচালনা	[২.৯.১] পরিচালিত গ্রন্থ কার্যক্রম	সংখ্যা	২.০০	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫	৫৫৫
		(২.১০) সাহায্যের সীমিত বৃদ্ধি	[২.১০.১] শরণার্থীদের হার (জেনা হাসপাতাল)	%	৩.০০	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬	১১.৬
		(২.১০) সাহায্যের সীমিত বৃদ্ধি	[২.১০.২] ত্রি-মাসিক পর্যবেক্ষণ চালু হওয়া হাসপাতাল	সংখ্যা (ক্রমপঞ্জিকৃত)	২.০০	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২	৫২
		(২.১১) দীর্ঘ মেয়াদি ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারী সকল দপ্তর সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[২.১১.১] দীর্ঘ মেয়াদি ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারী সকল দপ্তর সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	সংখ্যা (কোটি)	৩.০০	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮
		(৩) পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ	[৩.১] পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ	[৩.১.১] গর্ভনিরোধক গ্রহণের হার বৃদ্ধি	%	৩.০০	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮	৫৮.৮
		[৩] পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ	[৩.২] পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অর্জন চাহিদা	[৩.২.১] পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অর্জন চাহিদা	%	৩.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০	১২.০০
		[৩] পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ	[৩.৩] পরিবার পরিকল্পনা সেবা সম্প্রসারণ	[৩.৩.১] প্রচারিত বিজ্ঞপনের সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	সংখ্যা	৩.০০	২৮৭৬৫	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০	৩০০০০

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ত্রিভুজ বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০১৫-২০১৬				প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮	
								অসাধারণ ১০০%	অতি উত্তম ৯০%	উত্তম ৮০%	চগতি মান ৭০%			চগতি মানের নিম্নে ৬০%
[৪] সংক্রান্ত ও অসংক্রান্ত যোগ্য নিয়ন্ত্রণ জোরপারকরণ	১১	[৪.২] ম্যানেজার প্রকোপ হ্রাস	[৪.২.১] কৌশলগত বৃত্ত মনোরি (গেটটিএন-ইনসোসিসিটিড ট্রিটেড (নেট))	সংখ্যা (লক্ষ)	২.০০	১০১৩	১০১২	১০১৩	১০১৩	১০১৩	১০১৩	১০১৩	১০১৩	
		[৪.২] বছরে দু'ব'র মুদ্রাস্ফীতি শিল্পের (৫-২২ বছর) ক্রমবর্ধমান পণ্য বিক্রয় বৃদ্ধি	[৪.২.১] ক্রমবর্ধমান বৃত্তি গ্রহণকারী ফুলগামী শিল্প % (৫-২২ বছর)	%	৩.০০	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯	৯৯
		[৪.৩] যক্ষা নিয়ন্ত্রণ	[৪.৩.১] যক্ষার মটন রোগী (স্পটাম পরিত্রিত) শনাক্তকরণ	সংখ্যা (হাজার)	৩.০০	১০৭	১০৭	১১২.৪	১০৭	১০৭	১০৭	১০৭	১০৭	১০৭
		[৪.৪] এইচআইভি ও এইডস প্রতিরোধ এবং নিয়ন্ত্রণ	[৪.৪.১] এইডস (ART) গ্রাপ এইডস প্রতিরোধ এবং নিয়ন্ত্রণ	সংখ্যা	২.০০	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১	১১১১
		[৪.৫] জন্ম-মৃত্যু কাপার ক্রমিঃ এবং নিয়ন্ত্রণ সুবিধা বৃদ্ধি	[৪.৫.১] জন্ম-মৃত্যু কাপার ক্রমিঃ এবং নিয়ন্ত্রণ সুবিধা বৃদ্ধি	সংখ্যা (লক্ষ)	২.০০	১৫২	১৫২	১৫৫	১৫৫	১৫৫	১৫৫	১৫৫	১৫৫	১৫৫
		[৫.১] চিকিৎসা শিক্ষা পরিশীলকরণ	[৫.১.১] প্রশিক্ষিত শিক্ষক	সংখ্যা	৩.০০	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭	২১৭
		[৫.২] সরকারি মিত্রগোষ্ঠীর সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[৫.২.১] সরকারি মিত্রগোষ্ঠীর সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	সংখ্যা	৩.০০	০	০	০	০	০	০	০	০	০
		[৫] মানব সাপোর্ট উন্নয়ন	১০	[৫.৩] জিএমপি (GMP) বিয়োগ প্রশিক্ষণ	[৫.৩.১] জিএমপি (GMP) বিয়োগ প্রশিক্ষিত কর্মী	সংখ্যা	৩.০০	৬৪	১১০	৬৪	৬৪	৬৪	৬৪	৬৪
		[৫.৪] গিএমপি এবং নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিষ্ঠানের সেবা বিয়োগ স্বাস্থ্যকর্মী প্রশিক্ষণ	[৫.৪.১] গিএমপি এবং নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিষ্ঠানের সেবা বিয়োগ স্বাস্থ্যকর্মী প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্যকর্মী	সংখ্যা	১.০০	১৫৪	৫৪	৫৪	৫৪	৫৪	৫৪	৫৪	৫৪	

মন্ত্রণালয়/ বিভাগের কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ

বৈশিষ্ট্য	বৈশিষ্ট্য: উদ্দেশ্য	বৈশিষ্ট্য: উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	অসাধারণ ১০০%	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে	প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮	সাক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০১৫-২০১৬		
														অতি উত্তম	উত্তম	
				একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	অসাধারণ ১০০%	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে	প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮		
			কর্মসম্পাদন সূচক													
				সংখ্যা	[১.১.১] প্রসবপূর্ব (নামতম ১ বার) সেবা গ্রহিতা	২.০০	১৮.৯২	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%		
[১] মা ও শিশুর	[১.১] প্রতিস্থানিক প্রসব সুবিধা সম্প্রদায়			%	[১.১.১] দক্ষ মাত্রা (এসবিএ) দ্বারা প্রসব	২.০০	১৯.১৮	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%		
পাসসেবা ও পুষ্টি	[১.২] সম্প্রদায়িক উন্নয়ন কর্মসূচি	১০		%	[১.২.১] ইপিআই কভারেজ (হাম)	০০.৮	৯.৭	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%		
মানোন্নয়ন	[১.৩] পুষ্টি কর্মসূচি পালন			%	[১.৩.১] শিশুদের (৬-৫৯ মাস) ভিটামিন-এ পরিপূরণ প্রদান	২.০০	৫.২	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%	১০০%		

সম্মেলন/ বিভাগের বৈশিষ্ট্যগত উদ্দেশ্যসমূহ

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	লক্ষ্যমাত্রা/নির্ধারিত ২০১৫-২০১৬					প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮
								অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চগতি মান	চগতি মানের নিম্নে		
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%		
আবশ্যিক কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ	৫	(১.১) বসতা বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি দাখিল	(১.১.১) প্রশিক্ষণ সমাপ্তির পর নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে বসতা চুক্তি দাখিলকৃত	দিন	১.০০			৩১-০৮-২০১৫	৩১-০৮-২০১৫	৩১-০৮-২০১৫	৩১-০৮-২০১৫	৩১-০৮-২০১৫		
		(১.২) বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তির মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিল	(১.২.১) নির্ধারিত তারিখে মূল্যায়ন প্রতিবেদন দাখিলকৃত	তারিখ	১.০০									
		(১.৩) বার্ষিক কর্মসম্পাদন চুক্তি বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ	(১.৩.১) দাখিলকৃত অর্ধবার্ষিক ও ত্রৈমাসিক প্রতিবেদন	সংখ্যা	১.০০									
		(১.৪) আওতাধীন সংস্থার সঙ্গে বার্ষিক কর্মসম্পাদন সংক্রান্ত সমঝোতা স্মারক স্বাক্ষর	(১.৪.১) সমঝোতা স্মারক স্বাক্ষরিত	তারিখ	১.০০									
		(১.৫) বার্ষিক কর্মসম্পাদন-এর সঙ্গে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের প্রশোদনা প্রদান	(১.৫.১) বৈদেশিক প্রশিক্ষণে জোরিত কর্মকর্তা	সংখ্যা	১.০০									

কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	লক্ষ্যমাত্রা/নির্ণায়ক ২০১৫-২০১৬					প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮		
								অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে				
								১০০%	৯০%	৭০%	৬০%					
আবশ্যিক কৌশলগত উদ্দেশ্যসমূহ																
[২] উদ্ভাবন ও অভিযোগ প্রতিকারের মাধ্যমে সেবার মানোন্নয়ন	৫	[২.১] পরিবর্তিত ফরম্যাটে সিটিজেনস চার্টার প্রণয়ন [২.২] অভিযোগ/সংস্থার সিটিজেনস চার্টার প্রণীত ও প্রকাশিত	[২.১.১] পরিবর্তিত ফরম্যাটে সিটিজেনস চার্টার ওয়েবসাইটে প্রকাশিত	তারিখ	১.০০											
			[২.১.২] সিটিজেনস চার্টার প্রণীত ও প্রকাশিত	তারিখ	১.০০											
			[২.২] অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থা বাস্তবায়ন	%	১.০০											
[৩] দক্ষতা ও নৈতিকতার উন্নয়ন	৩	[৩.১] জাতীয় শূদ্ধাচার কৌশল বাস্তবায়ন [৩.২] কর্মপরিকল্পনার বাস্তবায়িত কার্যক্রম	[২.৩.১] মন্ত্রণালয়/বিভাগ ও অধিদপ্তর/সংস্থাসমূহে কমপক্ষে একটি করে অনলাইন সেবা চালুকৃত	তারিখ	১.০০											
			[২.৩.২] মন্ত্রণালয়/বিভাগ ও অধিদপ্তর/সংস্থাসমূহে কমপক্ষে একটি করে সেবা প্রক্রিয়া সহজীকৃত	তারিখ	১.০০											
			[৩.১] জাতীয় শূদ্ধাচার কৌশল বাস্তবায়ন	তারিখ	১.০০											
			[৩.২] কর্মপরিকল্পনার বাস্তবায়িত কার্যক্রম	%	১.০০											
			[৩.২.১] প্রশিক্ষণের সময়	জনফটা	১.০০											

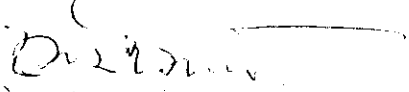
কৌশলগত উদ্দেশ্য	কৌশলগত উদ্দেশ্যের মান	কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচক	একক	কর্মসম্পাদন সূচকের মান	ভিত্তি বছর ২০১৩-২০১৪	প্রকৃত অর্জন* ২০১৪-২০১৫	লক্ষ্যমাত্রা/নির্ধারিত ২০১৫-২০১৬					প্রক্ষেপন ২০১৬-২০১৭	প্রক্ষেপন ২০১৭-২০১৮
								অসাধারণ	অতি উত্তম	উত্তম	চলতি মান	চলতি মানের নিম্নে		
								১০০%	৯০%	৮০%	৭০%	৬০%		
[৪] তথ্য অধিকার ও স্বপ্রণোদিত তথ্য প্রকাশ বাস্তবায়ন	২	[৪.১] তথ্য প্রকাশ নির্দেশিকা প্রণয়ন	[৪.১.১] তথ্য প্রকাশ নির্দেশিকা ওয়েবসাইটে প্রকাশিত	তারিখ	১.০০			২৯-১০-২০১৫	০৫-১১-২০১৫	১২-১১-২০১৫	১৯-১১-২০১৫	২৬-১১-২০১৫		
		[৪.২] আওতাধীন দপ্তর/সংস্থের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা নিয়োগ	[৪.২.১] আওতাধীন সকল দপ্তরের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম ও যোগাযোগের ঠিকনার সংকলন ওয়েবসাইটে প্রকাশিত	তারিখ	০.৫০			২৯-১০-২০১৫	০৫-১১-২০১৫	১২-১১-২০১৫	১৯-১১-২০১৫	২৬-১১-২০১৫		
		[৪.৩] মন্ত্রণালয়/বিভাগের বার্ষিক প্রতিবেদন প্রণয়ন	[৪.৩.১] বার্ষিক প্রতিবেদন ওয়েবসাইটে প্রকাশিত	তারিখ	০.৫০					২৯-১০-২০১৫	১৫-১১-২০১৫	৩০-১১-২০১৫	১৫-১২-২০১৫	
[৫] আর্থিক ব্যবস্থাপনার উন্নয়ন	২	[৫.১] বাজেট বাস্তবায়ন কমিটির কর্মপরিস্থিতি যথাযথভাবে অনুসরণ	[৫.১.১] বাজেট বাস্তবায়ন পরিকল্পনা (Budget Implementation Plan) প্রণীত ও ত্রৈমাসিক বাজেট বাস্তবায়ন প্রতিবেদন দাখিলকৃত	সংখ্যা	১.০০				৫	৩	২	১		
		[৫.২] অডিট আপত্তি নিষ্পত্তি কার্যক্রমের উন্নয়ন	[৫.২.১] বছরে অডিট আপত্তি নিষ্পত্তিকৃত	%	১.০০					৫০	৪৫	৩৫	৩০	

*সাময়িক (provisional) তথ্য


আমি, সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, মাননীয় মন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর প্রতিনিধি হিসাবে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিনিধি মন্ত্রিপরিষদ সচিবের নিকট অঞ্জীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে সচেষ্ট থাকব।

আমি, মন্ত্রিপরিষদ সচিব, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিনিধি হিসাবে সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর নিকট অঞ্জীকার করছি যে, এই চুক্তিতে বর্ণিত ফলাফল অর্জনে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করব।

স্বাক্ষরিত:


সচিব
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

২০/০৯/১৫
তারিখ


মন্ত্রিপরিষদ সচিব
মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ

২০/০৯/২০১৫
তারিখ

শব্দসংক্ষেপ (Acronyms)

ক্রমিক নম্বর	শব্দসংক্ষেপ (Acronyms)	বিবরণ
১	স্ক্যানু (SCANU)	বিশেষায়িত নবজাতক সেবা কেন্দ্র (Special Care Newborn Unit)
২	জিএমপি (GMP)	মানসম্মত উৎপাদন পদ্ধতি (Good Manufacturing Practice)
৩	আইসিইউ (ICU)	নিবিড় পরিচর্যা কেন্দ্র (Intensive Care Unit)
৪	এসবিএ (SBA)	দক্ষ ধাত্রী (Skill Birth Attendant)
৫	এএনসি (ANC)	প্রসব পূর্ব সেবা (Ante-Natal Care)
৬	ইপিআই (EPI)	সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচি (Expanded Program on Immunization)
৭	আইটিএন (ITN)	কীটনাশক যুক্ত মশারি (Insecticide Treated Net)
৮	এআরটি (ART)	এন্টি-রেট্রোভাইরাল থেরাপি (Anti-Retroviral Therapy)
৯	এইচআইভি (HIV)	হিউম্যান ইমিউনো ডিফিসিয়েন্সি ভাইরাস (Human Immunodeficiency Virus)
১০	ডিজিএইচএস (DGHS)	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর (Directorate General of Health Services)
১১	ডিজিএফপি (DGFP)	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (Directorate General of Family Planning)
১২	ডিজিএফপি (DGFP) টিকিউএম (TQM)	সার্বিক গুণগত ব্যবস্থাপনা (Total Quality Management)
১৩	এমআইএস (MIS)	তথ্য ব্যবস্থাপনা পদ্ধতি (Management Information Systems)
১৪	টিএফআর (TFR)	মোট প্রজনন হার (Total Fertility Rate)
১৫	সিবিএইচসি (CBHC)	কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার (Community Based Health Care)
১৬	এইচপিএনএসডিপি (HPNSDP)	স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাত উন্নয়ন কর্মসূচি (Health Population and Nutrition Sector Development Program)

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

কর্মক্রম	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
[১.১] পেশরক্ষারি চিকিৎসাসেবা অইন, ২০১৫	[১.১.১] প্রণীত খসড়া	সংশ্লিষ্ট অনুবিভাগ/ অধিদপ্তর/ দপ্তর/ সংস্থা এবং বিশেষজ্ঞদের মতামত সন্নিবেশ করে খসড়া প্রণয়ন।	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.২] বাংলাদেশ কলেজ অব ইঞ্জিনিয়ারিংস এন্ড সার্জনস আইন, ২০১৫	[১.২.১] মন্ত্রিসভা বৈঠকে উপস্থাপনের জন্য প্রেরিত	খসড়া আইন প্রণয়নের পর জাতীয় সংসদে প্রেরণের পূর্বে মন্ত্রিসভার অনুমোদনের জন্য প্রেরণ।	কল্যাণ মন্ত্রণালয়, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.২] বাংলাদেশ স্বাস্থ্য জনশক্তি কৌশলপত্র প্রণয়ন	[১.২.১] প্রণীত খসড়া	সংশ্লিষ্ট অনুবিভাগ/ অধিদপ্তর/ দপ্তর/ সংস্থা এবং বিশেষজ্ঞদের মতামত সন্নিবেশ করে খসড়া প্রণয়ন।	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.৩] বাংলাদেশ স্বাস্থ্য জনশক্তি কৌশলপত্র প্রণয়ন	[১.৩.১] প্রণীত খসড়া	খসড়া আইন প্রণয়নের পর জাতীয় সংসদে প্রেরণের পূর্বে মন্ত্রিসভার অনুমোদনের জন্য প্রেরণ।	কল্যাণ মন্ত্রণালয়, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.৩] বাংলাদেশ স্বাস্থ্য জনশক্তি কৌশলপত্র প্রণয়ন	[১.৩.২] কৌশলপত্র অনুমোদন ও জরি	সংশ্লিষ্ট অনুবিভাগ/ অধিদপ্তর/ দপ্তর/ সংস্থা এবং বিশেষজ্ঞদের মতামত সন্নিবেশ করে খসড়া প্রণয়ন।	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.২] কমিউনিটি ক্রিনিক নির্মাণ	[১.২.১] নির্মিত ক্রিনিক	বাংলাদেশ স্বাস্থ্য জনশক্তি কৌশলপত্রে প্রণয়ন অনুমোদন ও জরি করা হবে। প্রতি ৬০০০ জনগোষ্ঠীর জন্য ১টি করে কমিউনিটি ক্রিনিক প্রতিষ্ঠা করা এর উদ্দেশ্য। বর্তমান লক্ষ্যমাত্রা হচ্ছে ১৩৮-৬১টি কমিউনিটি ক্রিনিক স্থাপন করা। এই ১৮ক লক্ষ্যমাত্রা অর্জনে সত্যাংকতা করবে। এই স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠান হতে প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, পরিবার পরিকল্পনা সেবা দেওয়া হয়। এছাড়া প্রত্যেকটি কমিউনিটি ক্রিনিকে স্বাস্থ্যকর্মী প্রদানের পরিকল্পনা আছে।	সিবিএইচসি (CBHC), স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[১.২] কিট বগ (মেডিসিন) সরবরাহকরণ	[১.২.১] সরবরাহকৃত কিট বগ	কমিউনিটি ক্রিনিকে সরবরাহকৃত ৩০ প্রকারের ঔষধ সরবরাহকৃত বগ।	সিবিএইচসি (CBHC)	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	

কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
[২.৩] ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র নির্মাণ	[২.৩.১] নির্মিত কেন্দ্র	পাঁচ তরু বিশিষ্ট স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের প্রাতিষ্ঠানিক কাঠামোর দ্বিতীয় স্তর ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কেন্দ্র। এ কেন্দ্রের সংখ্যা বৃদ্ধি জনগণের প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা প্রাপ্তিতে সহায়ক হবে।	স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৪] ৩১ শয্যা বিশিষ্ট উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সকে ৫০ শয্যা উন্নীতকরণ	[২.৪.১] উন্নীত উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স	উপজেলা পর্যায়ের স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবাসহ প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারী প্রতিষ্ঠান। জনগণের স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করতে পর্যায়ক্রমে সকল উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স-এর শয্যা সংখ্যা ৩১ হতে বৃদ্ধি করে ৫০ শয্যা করার ব্যয়ক্রম বাস্তবায়িত হচ্ছে।	স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৫] উপজেলা হাসপাতালে যন্ত্রপাতি সরবরাহকৃত উপজেলা হাসপাতাল	[২.৫.১] যন্ত্রপাতি সরবরাহকৃত উপজেলা হাসপাতাল	৫০ শয্যায় উন্নীত উপজেলা হাসপাতালে প্যাকেজভুক্ত (ইসিজি, গার্মেন্টসনোত্রাম, কলারোমিটার, মাইক্রোস্কোপ ইত্যাদি) যন্ত্রপাতি সরবরাহ।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৬] হাসপাতালে স্ক্যান (SCANU) সেবা বৃদ্ধিকরণ	[২.৬.১] স্ক্যান (SCANU) সমৃদ্ধ হাসপাতাল	অপরিণত অপথায় জন্মগ্রহণকারী শিশু ও জটিল নিউরোনিম্নায় তক্রান্ত শিশুদের জন্য জীবনরক্ষাকারী সাজসজ্জাম সমৃদ্ধ একটি বিশেষায়িত ইউনিট। দেশের সকল জেলার জেলা হাসপাতাল/সেডিকেনে কলেজ হাসপাতাল এবং সীমিত সংখ্যক উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে সুবিধা সম্প্রসারণ করা হবে। এ সূচক পরিক্ষণের শিশু মৃত্যু হ্রাসে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করবে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৭] অটোসাইট শয্যা বৃদ্ধিকরণ	[২.৭.১] অটোসাইট শয্যা	নিবিড় পরিচর্যা ইউনিট (অটোসাইট-Intensive care unit) একটি বিশেষায়িত ইউনিট যেখানে সংকটাপন্ন রোগীর নিবিড় পরিচর্যা ও জরুরি প্রাণরক্ষাকারী সেবা প্রদান করা হয়। দেশের নির্দিষ্ট সেডিকেনে কলেজ হাসপাতাল/জেলা হাসপাতালে সীমিতভাবে অটোসাইট সেবা বিদ্যমান। জনগণের বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবা প্রদানের লক্ষ্যে পর্যায়ক্রমে অটোসাইট শয্যা বৃদ্ধি করা হবে।	গণপূর্ত অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৮] জিএমপি (GMP) এবং মনদন্ড অনুযায়ী ঔষধের মর্শন পরীক্ষাকরণ	[২.৮.১] পরীক্ষাকৃত ঔষধ	বিধি স্বাস্থ্য সংস্থা কর্তৃক প্রযুক্তকৃত মানদন্ড অনুযায়ী ঔষধ উৎপাদন নির্দেশিকাকে জিএমপি বলে। এই নির্দেশিকায় উচ্চ মান সম্পন্ন ও ঝুঁকিমুক্ত ঔষধ তৈরিতে ঔষধ উৎপাদক প্রতিষ্ঠানের সর্বনিম্ন অবশিষ্ট শর্তসমূহ পালন করতে হয়। উৎপাদক প্রতিষ্ঠান কর্তৃক শর্ত প্রতিপালনের বিষয়টি যাচাই করা হয়।	ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৯] ঔষধ কারখানা পরিদর্শন	[২.৯.১] পরিদর্শনকৃত ঔষধ কারখানা	মানসম্মত ও নিরাপদ ঔষধ উৎপাদন ও বিপণন ব্যবস্থা জোরদারকরণের লক্ষ্যে পরিদর্শিত ঔষধ কারখানা পরিদর্শনের সংখ্যা।	ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	

ক্রমিক	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাময়িক মন্তব্য
[২.৩] স্বস্থাপনের সামগ্রিক বৃদ্ধি	[২.১০.১] শয্যা ব্যবস্থাপনের হার (জেলা হাসপাতাল)	নির্দিষ্ট সময়ে হাসপাতালের মেট শয্যার বিপরীতে ভর্তি রোগীর শতকরা হার। এটি হাসপাতালের শয্যার চাহিদা মূল্যায়ন করার জন্য ব্যবহৃত হয় এবং চাহিদা অনুসারী স্বাস্থ্যসেবা ও হাসপাতালের শয্যা সংখ্যার মধ্যে ভারসাম্য পরিমাপ করতে সহায়তা করে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[২.৩] স্বস্থাপনের সামগ্রিক বৃদ্ধি	[২.১০.২] টিকিউএম কার্যক্রম চালুকৃত হাসপাতাল	স্বাস্থ্য সেবার গুণগত মানোন্নয়নে দেশের প্রতিটি হাসপাতালে পর্যায়ক্রমে সার্বিক চূর্ণণ ও ব্যবস্থাপনা (টেটাল কোয়ালিটি ম্যানেজমেন্ট-টিকিউএম) পদ্ধতি বাস্তবায়ন করা হবে। এটি মূলত স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠানের কর্ম পরিবেশে উন্নয়ন করে স্বল্প সময়ে মানসম্মত ও সঠিক সেবা প্রদানে সহায়তা করে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.১] দীর্ঘ মেয়াদি ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারী সাক্ষম দম্পতি সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[৩.১.১] সাক্ষম দম্পতি	পরিবার পরিকল্পনার দীর্ঘ মেয়াদি ও স্থায়ী গর্ভনিরোধক পদ্ধতিগুলো হচ্ছে আইইউডি, ইমপ্লান্ট, মাইক্রোবাল আইসিএল ও পুরুষদের কনডোম। ইমপ্লান্ট এর মধ্যে টিউবাল কন্ডোম টি-৩৮০ এর মেয়াদ ১০ বছর এবং আই-প্লাস্ট এর মেয়াদ ৫ বছর এবং নিরামদ। প্রশিক্ষিত চিকিৎসক ও পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা এ সেবা প্রদান করে থাকেন। জন্মনিয়ন্ত্রণে দীর্ঘ মেয়াদি ও স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারী সাক্ষম দম্পতি বলতে জন্ম নিয়ন্ত্রণের এসব পদ্ধতি গ্রহণকারীকে বুঝায়।	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.২] গর্ভনিরোধক গ্রহণের হার বৃদ্ধি	[৩.২.১] গর্ভনিরোধক গ্রহণ	সাক্ষম দম্পতির মধ্যে জন্ম নিয়ন্ত্রণের বিভিন্ন পদ্ধতি গ্রহণের হার।	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.৩] পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অপূর্ণ চাহিদার হার হ্রাসকরণ	[৩.৩.১] পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির অপূর্ণ চাহিদা	অপূর্ণ চাহিদা (unmet need) বলতে প্রজননকর্ম মহিলাদের এ চাহিদা যারা কোন সন্তান নিতে আগ্রহী নন অথবা দেহের নিঃসৃত চান এবং কোন ধরনের জন্ম নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহার করেন না। এই সূচক দ্বারা মহিলাদের সন্তান জন্মানের ইচ্ছা ও জন্ম নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি ব্যবহারের পার্থক্য নির্দেশ করে।	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.৪] পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ে প্রচারিত বিজ্ঞাপনের সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[৩.৪.১] প্রচারিত বিজ্ঞাপন	পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে উদ্বুদ্ধকরণের ক্ষেত্রে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণে সচেতনত বৃদ্ধিতে প্রচারিত বিজ্ঞাপন সংখ্যা।	পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৪.১] মাল্টিগায়ার প্রকল্প হার	[৪.১.১] মাল্টিগায়ার প্রকল্প হার	মাল্টিগায়ার উপদ্রুত এলাকায় কীটনাশকযুক্ত মশারি পতনের সংখ্যা। এই মশারি মশা নিদন ও মশার কামড় রোধে ভূমিকা পালন করে। এই কার্যক্রম মাল্টিগায়ার রোগে আগ্রহী ব্যক্তিদের সংখ্যা হ্রাসে সহায়তা করে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৪.২] বছরে দু'বার স্কুলগামী শিক্ষার্থীর (৫-১২ বছর) কুমিলশনক বর্ডি বৃত্তির সংখ্যা	[৪.২.১] কুমিলশনক বর্ডি গ্রহণকারী স্কুলগামী শিশু (৫-১২ বছর)	বছরে দু'বার (এপ্রিল ও অক্টোবর মাসে) বিনামূল্যে সকল শিশুকে কুমিলশনক খাওয়ানো হয়। ৫-১২ বছর বয়সী স্কুলগামী শিশুদের কুমিলশনক বর্ডি গ্রহণকারীর হার দ্বারা সহজতায় পরিমাপ করা হয়।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	

কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাময়িক মন্তব্য
[৪.৩] কর্ম নিয়ন্ত্রণ	[৪.৩.১] কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ (স্পটচেস) যক্ষার মতুন রোগী (স্পটচেস) শনাওকরণ	[৪.৩.১] যক্ষার মতুন রোগী (স্পটচেস) শনাওকরণ	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৪.৪] এইচআইভ ও এইডস প্রতিরোধ এবং নিরস্ত্রণ	[৪.৪.১] এইচআইভ ও এইডস প্রতিরোধ এবং নিরস্ত্রণ	[৪.৪.১] এইচআইভ ও এইডস প্রতিরোধ এবং নিরস্ত্রণ	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৪.৫] জরায়ু-মুখের ক্যান্সার স্ক্রিনিং এবং নির্ণয়ের সুবিধা বৃদ্ধি	[৪.৫.১] জরায়ু-মুখের ক্যান্সার স্ক্রিনিং এবং নির্ণয়ের সুবিধা বৃদ্ধি	[৪.৫.১] জরায়ু-মুখের ক্যান্সার স্ক্রিনিং এবং নির্ণয়ের সুবিধা বৃদ্ধি	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৫.১] চিকিৎসা শিক্ষা শক্তিশালীকরণ	[৫.১.১] চিকিৎসা শিক্ষা শক্তিশালীকরণ	[৫.১.১] চিকিৎসা শিক্ষা শক্তিশালীকরণ	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৫.২] সরকারি মিডওয়াইফের সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[৫.২.১] সরকারি মিডওয়াইফের সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	[৫.২.১] সরকারি মিডওয়াইফের সংখ্যা বৃদ্ধিকরণ	সেবা পরিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৫.৩] জিএমপি (GMP) বিষয়ে কর্মী প্রশিক্ষণ	[৫.৩.১] জিএমপি (GMP) বিষয়ে প্রশিক্ষিত কর্মী	[৫.৩.১] জিএমপি (GMP) বিষয়ে প্রশিক্ষিত কর্মী	ওষধ প্রশাসন অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৫.৪] অটিজম এবং নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধীদের সেবা বিষয়ে স্বাস্থ্যকর্মী প্রশিক্ষণ	[৫.৪.১] অটিজম এবং নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধীদের সেবা বিষয়ে প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্যকর্মী	[৫.৪.১] অটিজম এবং নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধীদের সেবা বিষয়ে প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্যকর্মী	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	

কার্যক্রম	কর্মসম্পাদন সূচকসমূহ	বিবরণ	বাস্তবায়নকারী দপ্তর/সংস্থা	পরিমাপ পদ্ধতি এবং উপাত্ত সূত্র	সাধারণ মন্তব্য
[৩.১] প্রাতিষ্ঠানিক প্রসব সুবিধা সম্প্রসারণ	[৩.১.১] প্রসবপূর্ব (ন্যূনতম ১ ধর) সেবা গ্রহীত	গতকালীন নারীর সর্বমোট ৪ ধর প্রসবপূর্ব শারীরিক পরীক্ষা প্রয়োজন। এ সূচকের উদ্দেশ্য কর্মপক্ষে ৬-৮ ধর পরীক্ষাকৃত মহিলাদের সংখ্যা জানা। এ সূচকের সংখ্যা বৃদ্ধি পেলে প্রসবকালীন ঝুঁকি হ্রাস পায় এবং প্রসব পূর্ব জটিলতা কমাতে সহায়তা করে এবং চিকিৎসাসহ প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা নেওয়া সম্ভব হয়।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
	[৩.১.২] সক্ষম হস্তী (এসবিএ) দ্বারা প্রসব	সক্ষম হস্তী দ্বারা প্রসবের শতকরা হার। ৬ মাসব্যাপি প্রশিক্ষণে স্বাভাবিক প্রসব, প্রসব পূর্ব সেবা, প্রসব পরপন্থী সেবা এবং নবজাতকের যত্ন সম্পর্কে স্বাস্থ্য কর্মীকে দক্ষ করে তোলা হয়। এ সংখ্যা বৃদ্ধি হলে শিশু ও মাতৃ মৃত্যু হ্রাসে উল্লেখযোগ্য ভূমিকা পালন করবে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.২] সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচি	[৩.২.১] উপআই কভারেজ (হায়)	হায়ের টিকা হায় শিশুর হার। হায়ের টিকা ৯ মাস বয়সী শিশুদের দেওয়া হয় এবং এ সূচকের বৃদ্ধি সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচির কভারেজ পরিমাপকে নির্দেশ করে।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	
[৩.৩] পুষ্টি কর্মসূচি বাস্তবায়ন	[৩.৩.১] শিশুদের (৬-৫৯ মাস) ভিটামিন-এ পরিপূরক প্রদান	বাংলাদেশের অনেক শিশু ভিটামিন-এ এর অভাব জনিত অপুষ্টিতে ভোগে। ৬-৫৯ মাসবয়সী শিশুদের ভিটামিন-এ এর অভাব জনিত অপুষ্টি রোগে উচ্চমাত্রায় পরিপূরক প্রদান করা হয়। ভিটামিন-এ প্রদানের হার বৃদ্ধি পুষ্টির সহনশীল পরিমাণের সূচক।	স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের বার্ষিক প্রতিবেদন	

সংযোজনী ৩: অন্যান্য মন্ত্রণালয়/বিভাগের/অধিদপ্তর/সংস্থা-এর নিকট প্রত্যাশিত সুনির্দিষ্ট কর্মসম্পাদন সহায়তাসমূহ

প্রতিষ্ঠানের ধরণ	প্রতিষ্ঠানের নাম	সংশ্লিষ্ট কর্মসম্পাদন সূচক	উক্ত প্রতিষ্ঠানের নিকট সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়/বিভাগের প্রত্যাশিত সহায়তা	প্রত্যাশার যৌক্তিকতা	উক্ত প্রতিষ্ঠানের নিকট প্রত্যাশার মাত্রা উল্লেখ করুন	প্রত্যাশা পূরণ না হলে সম্ভাব্য প্রভাব
বিভাগ	স্থানীয় সরকার বিভাগ	কুমিনাশক বড় গ্রহণকারী মুলগামী শিশু (৫-১২ বছর), ইপিআই কভারেজ (হাস), শিশুদের (৬-৫৯ মাস) ভিটামিন-এ পরিপূরক প্রদান	শহুরে অঞ্চল, সিটি কর্পোরেশন এলাকায় পরিবার কার্যক্রম বাস্তবায়ন, মুলগামী শিশুদের কুমিনাশক বড় প্রদান, ইপিআই কার্যক্রম বাস্তবায়ন এবং ৬-৫৯ বয়সী শিশুদের ভিটামিন-এ পরিপূরক প্রদান কার্যক্রম বাস্তবায়ন	শহুরে অঞ্চল, সিটি কর্পোরেশন এলাকায় পরিবার পরিরক্ষণনা কার্যক্রম বাস্তবায়ন, মুলগামী শিশুদের কুমিনাশক বড় প্রদান, ইপিআই কার্যক্রম বাস্তবায়ন এবং ৬-৫৯ বয়সী শিশুদের ভিটামিন-এ পরিপূরক প্রদান কার্যক্রম স্থানীয় সরকারের বিভাগ কর্তৃক বাস্তবায়িত হয়।	২০%	লক্ষ্যমাত্রা অর্জন সম্ভব হবে না।