

উপজেলা পরিষদ কার্যালয়
পরশুরাম, ফেনী

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কমিটির সভার কার্যবিবরণী

সভাপতি	ঃ জনাব সামসুন্নাহার মহিলা ভাইস চেয়ারম্যান উপজেলা পরিষদ পরশুরাম, ফেনী।
সভার স্থান	ঃ মহিলা ভাইস চেয়ারম্যান -এর দপ্তর, পরশুরাম, ফেনী।
সভার তারিখ	ঃ ১৯/৪/২০২২ খ্রিঃ।
সময়	ঃ সকাল ১০.০০ ঘটিকা।
উপস্থিতি	ঃ পরিশিষ্ট 'ক' দ্রষ্টব্য

সভার শুরুতে সভাপতি উপস্থিত সকলকে স্বাগত জানিয়ে সভার কাজ আরম্ভ করেন। সভাপতি মহোদয় অধ্যকার সভার সদস্য সচিব উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা অফিসার, পরশুরাম কে সভার কার্যক্রম পরিচালনা করার জন্য অনুরোধ করেন। সভায় নিম্নবর্ণিত আলোচনা ও সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়।

ক্রঃ নং	আলোচনা	সিদ্ধান্ত
১	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা জানান যে, তার বিভাগের কার্যক্রম চলছে। তিনি আরও জানান যে, ইউনিয়ন উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে গত মাসে সেবাহরণকারী রোগীর সংখ্যা ১২,১৮৫ জন, ই পি আই টিকাদানের সংখ্যা ৮২৮ জন, অত্র উপজেলায় স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সের কোন ভবন নাই, নতুন ভবন নির্মাণের জন্য আবেদন করা হয়েছে। উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিসার জানান যে, পরিবার পরিকল্পনা কল সেন্টারের (১৬৭৬৭) মাধ্যমে মা ও শিশুর সেবা সম্পর্কিত সেবা পাওয়া যাবে। পরশুরাম উপজেলার সক্ষম দম্পতি ১১৮০৭৫ জন, এ মাসে বাল্য বিবাহের কুফল সম্পর্কে কাউন্সিলিং কর হয়েছে মোট ৯৪৬ জন কে।	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা অফিসার তার বিভাগের স্বাভাবিক কার্যক্রম পরিচালনার জন্য অনুরোধ করা হলো।

সভায় আর কোন আলোচনা না থাকায় সভাপতি সকলকে ধন্যবাদ জানিয়ে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।


(সামসুন্নাহার)

মহিলা ভাইস চেয়ারম্যান
ও
সভাপতি

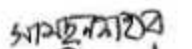
উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সংক্রান্ত কমিটি
পরশুরাম, ফেনী।

স্মারক নং- ০৫.২০.৩০৪০.০০১.০২.০০৯.১৬

তারিখঃ ১৯/৪/২০২২ খ্রিঃ

অনুলিপিঃ সদয় অবগতি/ অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো।

১. উপজেলা চেয়ারম্যান, পরশুরাম, ফেনী।
২. উপজেলা নির্বাহী অফিসার, পরশুরাম, ফেনী।
৩. উপজেলা স্বাস্থ্য পপ / পপ কর্মকর্তা, পরশুরাম।
৪. চেয়ারম্যান-----, পরশুরাম।
৫. অফিস কপি।


(সামসুন্নাহার)

মহিলা ভাইস চেয়ারম্যান

উপজেলা পরিষদ কার্যালয়
পরশুরাম, ফেনী

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিষয়ক কমিটির সভার সদস্যদের উপস্থিতি

পরিশিষ্ট- "ক"

তারিখঃ ১২/০৮/২০২২

ক্রম নং	পদবী	স্বাক্ষর
০১	মহিলা ভাইস চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ	স্বাক্ষর
০২	চেয়ারম্যান, মির্জানগর ইউনিয়ন পরিষদ	
০৩	চেয়ারম্যান, চিথলিয়া ইউনিয়ন পরিষদ	স্বাক্ষর
০৪	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	স্বাক্ষর
০৫	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	স্বাক্ষর