

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের আওতায় ২০১৫১৬ অর্থবছরের এডিপিভুক্ত সমাপ্ত প্রকল্পের মূল্যায়ন প্রতিবেদনের ওপর মন্ত্রণালয়/বিভাগভিত্তিক সারসংক্ষেপ

ক্র:নং	মন্ত্রণালয়/ বিভাগের নাম	মোট সমাপ্ত প্রকল্পের সংখ্যা	সমাপ্ত প্রকল্পের ধরণ			মূল সময় ও ব্যয়ের তুলনায়				
			বিনিয়োগ প্রকল্পের সংখ্যা	কারিগরি সহায়তা প্রকল্পের সংখ্যা	জেডিসিএফ ভুক্ত প্রকল্পের সংখ্যা	সময় ও ব্যয় উভয়ই অতিক্রান্ত প্রকল্পের সংখ্যা	সময় অতিক্রান্ত প্রকল্পের সংখ্যা	সময় অতিক্রান্তের শতকরা হার (%) সর্বনিম্ন সর্বোচ্চ	ব্যয় অতিক্রান্ত প্রকল্পের সংখ্যা	ব্যয় অতিক্রান্তের শতকরা হার (%) সর্বনিম্ন- সর্বোচ্চ
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১
০১।	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়/স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ	০২	-	০১	০১	০	২	৪৯% হতে ৮৫%	০	০

০১। সমাপ্ত প্রকল্পের সংখ্যা: ০২

০২। সমাপ্ত প্রকল্পের ব্যয় ও মেয়াদ বৃদ্ধির কারণ: প্রয়োজ্য নয়

০৩। সমাপ্তকৃত প্রকল্প বাস্তবায়নের ক্ষেত্রে প্রধান প্রধান সমস্যা ও সুপারিশ:

ক্রম	সমস্যা	ক্রম	সুপারিশ
১	আহুনিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য কিছু কিছু ক্ষেত্রে প্রয়োজনের তুলনায় অনেক বেশী যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হয়েছে (যেমন: অপারেশন টেবিলসহ অপারেশন থিয়েটারের যন্ত্রপাতিসমূহ);	১	বিবেচ্য প্রকল্পের আওতায় ক্রয়কৃত বেশী যন্ত্রপাতির তালিকা প্রাসঙ্গিক তথ্যাদিসহ প্রণয়ন করে তা হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট প্রদান করে তা আইএমইডিকে অবহিত করতে হবে। প্রয়োজনের তুলনায় বেশী ক্রয়কৃত যন্ত্রপাতিসমূহ সঠিকভাবে সংরক্ষণ করতে হবে যেন এগুলোর কার্যক্ষমতা হ্রাস না পায়;
২	সংগৃহীত যন্ত্রপাতিসমূহ সঠিকভাবে সংরক্ষণ করা হচ্ছে না (যেমন: অপারেশন টেবিলের উপর স্তুপাকারে বিভিন্ন মালামাল সংরক্ষণ করা হচ্ছে যা টেবিলের অনেক ফাংশনের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ (স্থির চিত্র নং ৫, ৬); এবং	২	নির্মিত আধুনিক মানের হাসপাতাল পরিচালনার জন্য একটি সামগ্রিক ব্যবস্থাপনা কাঠামো ও প্রয়োজনীয় জনবলকে দায়িত্ব প্রদানের জন্য কার্যকর পদক্ষেপ গ্রহণ করতে হবে;
৩	একটি আধুনিক মানের হাসপাতাল নির্মিত হলেও ব্যবস্থাপনা ত্রুটি কারণে হাসপাতালটি সেবা কায়ক্রম বৃদ্ধিতে প্রতিবন্ধকতা তৈরী করেছে বলে পরিদর্শনকালে মনে হয়েছে।	৩	হাসপাতালটিকে পূর্ণ কার্যকর করার নিমিত্ত প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ দেয়া বিষয়টি বিবেচনা করতে হবে;
৪	আহুনিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য ক্যাম্পার ও জেনারেল স্বাস্থ্য সেবা দু'ধরনে সেবা প্রদানের জন্যই প্রয়োজনীয় ভৌত অবকাঠামো ও অন্যান্য সুবিধা সৃষ্টির জন্য যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র প্রকল্পের আওতায় সংগ্রহ করা হয়েছে। কিন্তু হাসপাতালটি মূলতঃ ক্যাম্পারজনিত চিকিৎসা ও সেবা কার্যক্রম সেবা প্রদানের জন্য প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ প্রদান করেছে। হাসপাতালের শয্যা ব্যবহারের হারও অপ্রতুল। পূর্ণ মাত্রায় হাসপাতালটির অবকাঠামো ব্যবহৃত না হলে এমন একটি সেবামুখী প্রতিষ্ঠানের নিয়মিত আবর্তক ব্যয় নির্বাহ করে এটিকে Sustain		

ক্রম	সমস্যা	ক্রম	সুপারিশ
	করানো কঠিন হবে। ফলে এ প্রতিষ্ঠানটির নির্মাণ, যন্ত্রপাতি ক্রয় ও অন্যান্যখাতে সরকার কর্তৃক প্রদত্ত অনুদানকৃত অর্থের পূর্ণ উপযোগ হবে না। এছাড়া আহুনিয়া মিশন -এরও বিনিয়োগ একই কারণে প্রশ্নবিদ্ধ হবে;		
৫	যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হলেও ঐসকল যন্ত্রপাতির ব্যবহার সর্বোত্তম পর্যায়ে করার জন্য প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ দেয়া হয়নি(যেমন: ইসিজি, ইইজি ও ইকো রুম স্থাপন করে যন্ত্রপাতি স্থাপন রা হলেও প্রয়োজনীয় জনবল না থাকায় ঐসকল যন্ত্রপাতি ব্যবহৃত হচ্ছে না);		
৬	২টি প্রকল্পই ২০১৫-১৬ অর্থবছরে সমাপ্ত হয়েছে। প্রচলিত নির্দেশনা অনুসারের এডিপিভুক্ত প্রকল্পের বাস্তবায়ন সম্পন্ন হওয়ার ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে নির্ধারিত ছকে প্রকল্প সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণের কথা থাকলেও তা প্রেরণ করা হয়নি। সমাপ্ত প্রতিবেদন প্রণয়ন করে তা আইএমইডিতে প্রেরণ করার জন্য আইএমইডি হতে একাধিকবার পত্র প্রেরণ, আইএমইডি 'র সচিব কর্তৃক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব বরাবর ডিও পত্র প্রেরণ করেও কোন প্রকার সাড়া পাওয়া যায়নি। ইতোমধ্যে জুন ২০১৭ অতিক্রান্ত হওয়ার পরও সমাপ্ত প্রতিবেদন না পাওয়ায় পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী কর্তৃক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী বরাবর ডিও পত্র প্রেরণ করা হয়। সর্বশেষ নভেম্বর ২০১৭তে প্রকল্পের সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণ করা হয়। প্রকল্প সমাপ্তির প্রায় ১৮ মাস পর সমাপ্তি প্রতিবেদন প্রেরণ অনাকাঙ্ক্ষিত।	৪	প্রকল্প সমাপ্তির ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে সমাপ্তি প্রতিবেদন প্রণয়ন করে আইএমইডিতে প্রেরণ না করার জন্য দায়-দায়িত্ব নির্ধারণ করার প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণসহ পরবর্তীতে যাতে এর পুনরাবৃত্তি না ঘটে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ তা নিশ্চিত করবে।

প্রভিশন ফর ইকুইপমেন্ট এন্ড প্রফেশনাল ট্রেনিং ফর আহছানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হসপিটাল
-শীর্ষক সমাপ্ত প্রকল্পের মূল্যায়ন প্রতিবেদন

- ১। প্রকল্পের নাম : প্রভিশন ফর ইকুইপমেন্ট এন্ড প্রফেশনাল ট্রেনিং ফর আহছানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হসপিটাল
- ২। প্রকল্পের অবস্থান : প্লট নং-৩, এমব্যাঙ্কমেন্ট ড্রাইভ ওয়ে, সেক্টর-১০, উত্তরা মডেল টাউন, উত্তরা, ঢাকা-১২৩০।
- ৩। বাস্তবায়নকারী সংস্থা : স্বাস্থ্য অধিদপ্তর ও ঢাকা আহছানিয়া মিশন
- ৪। প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়/বিভাগ : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
- ৫। প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়

(লক্ষ টাকায়)

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	অতিক্রান্ত ব্যয় (মূল প্রাক্কলিত ব্যয়ের %)	অতিক্রান্ত সময় (মূল বাস্তবায়নকালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
১০০০০.০০	১০০০০.০০	১০০০০.০০	এপ্রিল ২০১৪ হতে জুন ২০১৫	এপ্রিল ২০১৪ হতে জুন ২০১৬	এপ্রিল ২০১৪ হতে জুন ২০১৬	-	১ বছর (+৮৫%)

৬। প্রকল্পের অংগভিত্তিক বাস্তবায়ন (প্রাপ্ত পিসিআর-এর ভিত্তিতে):

(লক্ষ টাকায়)

ক্রমিক নং	ডিপিপিঅনুযায়ী কাজের অংগ	একক	সংশোধিত ডিপিপিঅনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
	(ক) রাজস্ব ব্যয়:					
১	সরবরাহ ও সেবা					
	গ্যাস ও জ্বালানী	এল.এস	-	৩.০০	-	৩.০০
	পেট্রোল ও লুব্রিক্যান্ট	এল.এস	-	২.০০	-	২.০০
	প্রশিক্ষণ	এল.এস	-	২১১.০০	-	২১১.০০
	প্রকাশনা/গবেষণা	এল.এস	-	২.৫০	-	২.৫০
	স্ট্যাশনারী, সীল ও স্ট্যাম্প	এল.এস	-	২.৫০	-	২.৫০
	পরামর্শক	সংখ্যা	৩৬ এম.এম.	৭২.০০	৩৬ এম.এম.	৭২.০০
	অন্যান্য ব্যয়	এল.এস	এল.এস	৬.০০	এল.এস	৬.০০
২	মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষণ					
	মোটর গাড়ি মেরামত	এল.এস	এল.এস	২.০০	এল.এস	২.০০
	উপ-মোট (ক):			৩০১.০০		৩০১.০০
	(খ) মূলধন ব্যয়:					
৩	সম্পদ সংগ্রহ					

ক্রমিক নং	ডিপিপিঅনুযায়ী কাজের অংগ	একক	সংশোধিত ডিপিপিঅনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
	যানবাহন (জীপ-১টি, এ্যাম্বুলেন্স-১টি ও মাইক্রোবাস-১টি)	সংখ্যা	এ্যাম্বুলেন্স -১টি	৩০.০০	এ্যাম্বুলেন্স- ১টি	৩০.০০
	মেডিকেল যন্ত্রপাতি ও অন্যান্য সরঞ্জাম	সংখ্যা	৫১৩	৯৬৬৯.০০	৫১৩	৯৬৬৯.০০
	উপ-মোট (খ):			৯৬৯৯.০০		৯৬৯৯.০০
	মোট:			১০০০০.০০		১০০০০.০০

তথ্য সূত্র: পিসিআর ও প্রকল্প অফিসের তথ্য অনুযায়ী

৭। কাজ অসমাপ্ত থাকলে তার কারণ: প্রাপ্ত পিসিআর অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রার বিপরীতে কোন কাজ অসমাপ্ত নেই।

৮। সাধারণ পর্যবেক্ষণ:

৮.১ পটভূমি:

বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার প্রতিবেদন অনুসারে, বাংলাদেশে প্রতি বছর প্রায় ২,৫০,০০০ জন লোক ক্যান্সারে আক্রান্ত হন, তন্মধ্যে প্রায় ১,৫০,০০০ জন প্রয়োজনীয় চিকিৎসার অভাবে মারা যান। এগুলোর মধ্যে Mouth and oropharynx cancers, Trachea, bronchus, lung cancer, Oesophagus cancer, lymphomas, multiple myeloma, Bladder cancer, Stomach cancer, Colon and rectum cancers, Leukemia, Liver cancer, Prostate cancer বিশেষভাবে উল্লেখ্য। বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার অন্য একটি প্রতিবেদনে উল্লেখ করা হয়েছিল যে, বাংলাদেশের ১৪০ মিলিয়ন জনগোষ্ঠীর মধ্যে প্রায় Incidence (প্রাদুর্ভাব) -২ লক্ষ, Prevalence (ব্যাপকতা) -৪ লক্ষ, Mortality (মৃত্যুহার)- ১.৫ লক্ষ। প্রতি বছর প্রতি লাখে ১৬৭ জন মানুষ নতুনভাবে ক্যান্সারে আক্রান্ত হন। এভাবে চলতে থাকলে আগামী ২০-২৫ বছরের মধ্যে এ সংখ্যা দ্বিগুন হবে। অর্থাৎ প্রতি বছরে প্রায় ৩-৪ গুন হারে ক্যান্সার রোগীর সংখ্যা বাড়বে। বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার অন্য একটি সমীক্ষায় দেখা যায়, বাংলাদেশে মুখের ক্যান্সারে আক্রান্তের সংখ্যা প্রায় ৪৯,০০০; Pharynx এবং Laryngeal ক্যান্সারে আক্রান্তের সংখ্যা প্রায় ৭১,০০০ এবং Lung ক্যান্সারে আক্রান্তের সংখ্যা প্রায় ১,৯৬,০০০ জন। উল্লেখ করা প্রয়োজন, এ সমস্ত ক্যান্সারে আক্রান্ত ব্যক্তিগণ প্রায় সকলেই ৩০ বছরের উর্ধ্বে।

ইন্টারন্যাশনাল এজেন্সি ফর ক্যান্সার রিসার্চের তথ্য অনুযায়ী, ২০০৫ সালে ক্যান্সার-ই মৃত্যুর কারন হিসেবে ৫ম তম স্থান অধিকার করেছিল অর্থাৎ মোট মৃত্যুর প্রায় ৭.৫ ভাগ এবং প্রতিরোধ করা না হলে ২০৩০ সালে তা বেড়ে দাঁড়াবে ২২ শতাংশে। তখন ক্যান্সারে আক্রান্ত লোকের সংখ্যা ২.৫ লক্ষ থেকে বেড়ে দাঁড়াবে প্রায় ১২ লাখে। তাই এই ক্যান্সার রোগ প্রতিরোধে সরকারি ও বেসরকারি সংস্থাসহ সবাই মিলে কাজ শুরু করেছে। এ লক্ষ্যে দেশে ক্যান্সার চিকিৎসার ক্ষেত্রে মানসম্মত হাসপাতাল, আধুনিক যন্ত্রপাতি, চিকিৎসা ব্যয়ের ক্ষেত্রে সহজলভ্যতা, জনগনের জন্য সচেতনতা এবং ধুমপান বিরোধী আইন ও তার যথাযথ প্রয়োগ করা আবশ্যিক।

বর্তমানে সরকারি পর্যায়ে জাতীয় ক্যান্সার ইনস্টিটিউট হাসপাতাল, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, বিভাগীয় পর্যায়ের মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল এবং বেসরকারী পর্যায়ে স্কয়ার হাসপাতাল, খাজা ইউনুস আলী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ডেলটা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ক্যান্সার ফাউন্ডেশন হাসপাতাল ও আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার হাসপাতাল, মিরপুর সীমিত পরিসরে ক্যান্সার নির্ণয় ও ক্যান্সার চিকিৎসার ক্ষেত্রে অগ্রনী ভূমিকা পালন করছে যা সামগ্রিক চাহিদার তুলনায় অপ্রতুল।

ক্যান্সার চিকিৎসায় ৬০ থেকে ৭০ শতাংশ রোগীর জন্য রেডিওথেরাপি প্রয়োজন হয়। এ ছাড়া ২০ থেকে ৩০ শতাংশের কেমোথেরাপি দিতে হয়। ১২ লাখ ক্যান্সার রোগীর চিকিৎসার জন্য বাংলাদেশে রেডিওথেরাপি মেশিন রয়েছে মাত্র ১৬টি।

আন্তর্জাতিক আর্থিক শক্তি এজেন্সির (আইএইএ) মতে, প্রতি দশ লাখ মানুষের জন্য দু'টি করে রেডিওথেরাপি মেশিন প্রয়োজন। কিন্তু বাংলাদেশে ৯৩ লাখ ৭৫ হাজার মানুষের জন্য (মোট জনসংখ্যা ১৫ কোটি হিসাবে) মাত্র একটি রেডিওথেরাপি মেশিন আছে। ন্যূনতম চিকিৎসা দেয়ার জন্য আরো কমপক্ষে ৩০টি রেডিওথেরাপি মেশিন প্রয়োজন। তাহলে কমপক্ষে ৩২ লাখ ৬০ হাজার মানুষ একটি রেডিওথেরাপি মেশিন থেকে চিকিৎসা নিতে পারবে। আর এক্ষেত্রে অত্র হাসপাতাল প্রকল্পে দু'টি রেডিওথেরাপি মেশিন রোগীদের সেবায় কাজ করবে, যা ক্যান্সার চিকিৎসার ক্ষেত্রে জাতীয় স্বাস্থ্যসেবায় অনেকখানি অবদান রাখবে বলে আমরা আশাবাদী।

জাতীয় ক্যান্সার ইনস্টিটিউট হাসপাতাল ও বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের অনকোলজি বিভাগের হিসাব মতে, বাংলাদেশে ৩০ থেকে ৬৫ বছর বয়সী ৬৬ শতাংশ মানুষই ক্যান্সারে আক্রান্ত। এ হিসাবে একটি বড় অর্থ উপার্জনকারী জনগোষ্ঠীই কোনো না কোনো ক্যান্সারে ভুগে থাকে। কিন্তু এ বয়সের (৩০ থেকে ৬৫ বছর বয়সী) জনগনই দেশের কার্যশক্তির মূল কাঠামো এবং এর একটা বিশাল প্রভাব রয়েছে দেশের অর্থনীতির উপর।

ক্যান্সার চিকিৎসার ক্ষেত্রে অব্যবস্থাপনা এবং সরকারী সাহায্যের অপ্রতুলতার কারণে বাংলাদেশে ক্যান্সারের আধুনিক চিকিৎসা দেয়া সম্ভব হচ্ছেনা। প্রতি বছর এই কারণে বাংলাদেশ বহুল পরিমাণে বৈদেশিক মুদ্রা হারাচ্ছে। যদি সরকার আগামী ৪(চার) বছরে এর এক-চতুর্থাংশ বিনিয়োগ করে তাহলে বাংলাদেশে ক্যান্সারের সার্বিক ব্যবস্থাপনা দক্ষিণ-এশীয় আঞ্চলিক মানদণ্ডে পরিনত হবে বলে আমরা আশাবাদী।

স্বাস্থ্যসেবা পাওয়া জনগণের মৌলিক অধিকার। MDG-এর আটটি GOAL বা লক্ষ্যমাত্রা ২০০০ সালে জাতিসংঘ কর্তৃক নির্ধারিত হয়েছে এবং ২০১৫ সালের মধ্যে সেসব লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের তাগিদ ছিল - সেগুলোর মধ্যে ৩টি লক্ষ্য মাত্রাই সরাসরি স্বাস্থ্য বিষয়ক। সরকারের দিন বদলের অঙ্গীকার বাস্তবায়ন তথা স্বাস্থ্যসেবাকে জনগণের দোর গোড়ায় পৌঁছে দিতে এবং এর সার্বিক মান উন্নয়নে বর্তমান সরকার আপ্রান চেষ্টা করছেন এবং তার বেশ সুফলও পাওয়া যাচ্ছে।

আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতাল ২০১৪ সালে প্রতিষ্ঠার পর থেকে ধীরে ধীরে ক্যান্সারসহ সব ধরনের রোগের চিকিৎসার মধ্য দিয়ে দেশের সাধারণ মানুষের সেবা করে যাচ্ছে। ঢাকা আহছানিয়া মিশনের অলাভজনক এই প্রতিষ্ঠানটি বর্তমানে দেশের ক্যান্সার রোগীদের অত্যন্ত সাশ্রয়ী মূল্যে আন্তর্জাতিক মানের চিকিৎসা সেবা দিচ্ছে। এই হাসপাতালের সাথে দেশের সেরা ক্যান্সার বিশেষজ্ঞগণ জড়িত হওয়ার ফলে এটি দেশের ক্যান্সার চিকিৎসায় প্রধানতম বেসরকারি হাসপাতাল হিসেবে ইতিমধ্যেই স্বীকৃতি লাভে সক্ষম হয়েছে। স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক অত্র হাসপাতালের জন্য অনুমোদিত শয্যা সংখ্যা ১০০। পর্যায়ক্রমে এর শয্যা সংখ্যা ২৫০ এবং পরবর্তীতে ৫০০ পর্যন্ত করার পরিকল্পনা রয়েছে। দেশের সাধারণ মানুষ, বিশেষ করে আর্থিক ভাবে স্মল্ল নয় এমন মানুষের জন্য ক্যান্সারসহ অন্যান্য জটিল ও ব্যয়বহুল রোগের স্বল্প মূল্যে উন্নত চিকিৎসা নিশ্চিত করাই হাসপাতালটির লক্ষ্য।

বর্তমান সরকারের যুগান্তকারী ও যুগোপযোগী গঠনমূলক নীতিমালার অনুসরণে সরকারী-বেসরকারী যৌথ প্রচেষ্টায় আর্থ-সামাজিক খাতে জনকল্যানমুখী প্রকল্পে সরকারী সাহায্য প্রদানের জন্য ১৮.১০.১৯৯৮ তারিখে একনেক কর্তৃক গৃহীত নীতিমালা'র আলোকে ও চলমান প্রক্রিয়ার ধারাবাহিকতায় ৩১.০১.২০০৬ইং তারিখে পুনরায় একনেক দেয় নির্দেশনা মোতাবেক সরকারী/বেসরকারী যৌথ উদ্যোগে এই প্রকল্পটি প্রস্তাব করা হয়।

৮.২ প্রকল্পের উদ্দেশ্য:

প্রকল্পটির সামগ্রিক উদ্দেশ্য হলো আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য আধুনিক মেডিকেল ইকুইপমেন্ট সংগ্রহ করা এবং প্রতিষ্ঠানটির প্রফেশনাল দের ক্যাপাসিটির উন্নয়ন সাধন করা। প্রকল্পটির Specific উদ্দেশ্য হলো:

- (ক) বিদ্যমান আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য আধুনিক যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা;
- (খ) ক্যান্সার রোগ প্রতিরোধ, প্রতিকার ও চিকিৎসার জন্য পেশাজীবীদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে দক্ষতা বৃদ্ধি করা;
- (গ) ক্যান্সার রোগীদের জন্য ডাটাবেজ তৈরি করা;
- (ঘ) ক্যান্সার রোগের চিকিৎসার ক্ষেত্রে সরকারি-বেসরকারি হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানের মধ্যে অনলাইনে তথ্য আদান-প্রদান

- করা।
- (ঙ) ক্যান্সার চিকিৎসার জন্য দেশের রোগীদের বাইরে গিয়ে চিকিৎসার ব্যাপারে নিরোৎসাহিত করে বৈদেশিক মুদ্রার ব্যয় সাশ্রয় করা;
- (চ) কম আর্থিক সম্পন্ন রোগীকে ৩০% সাশ্রয়ী মূল্যে চিকিৎসা সেবা দেয়া এবং অতি গরীব রোগীকে সম্ভাব্য ক্ষেত্রে বিনা মূল্যে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা;
- (ছ) হাসপাতালটিকে **No-Profit No-Loss** ভিত্তিতে পরিচালিত করে কল্যাণকর ভূমিকা পালন করা।

৮.৩ প্রকল্পটির প্রধান প্রধান কার্যক্রম:

- এ দেশে বেসরকারী পর্যায়ে ক্যান্সার চিকিৎসার ক্ষেত্রে যুগোপযোগী ও আধুনিক চিকিৎসা প্রদানের লক্ষ্যে আফ্রানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের (এএমসিজিএইচ) জন্য আধুনিক যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা;
- ক্যান্সার রোগ প্রতিরোধ, প্রতিকার ও যুগোপযোগী, আধুনিকতম চিকিৎসার জন্য সংশ্লিষ্ট পেশাজীবীদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে দক্ষতা বৃদ্ধি করা।

৮.৪ প্রকল্পের অনুমোদন অবস্থা:

- স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর আওতাধীন প্রস্তাবিত **“PROVISION FOR EQUIPMENT AND PROFESSIONAL TRAINING FOR AHSANIA MISSION CANCER AND GENERAL HOSPITAL”** শীর্ষক প্রকল্পটি বিবেচনার জন্য পরিকল্পনা কমিশনের আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগ (স্বাস্থ্য উইং) কর্তৃক ১৬/০৫/২০১১ইং তারিখে অনুষ্ঠিত বিশেষ প্রকল্প মূল্যায়ন কমিটির **(SPEC)** সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক প্রকল্পের মেয়াদ জানুয়ারী’২০১১ থেকে জুন’২০১২ এর পরিবর্তে সংশোধিত আকারে জুলাই’২০১১ থেকে ডিসেম্বর’২০১২ পর্যন্ত নির্ধারণ করা হয়।
- পরিকল্পনা কমিশনের ২০১১-২০১২ অর্থ বছরের বার্ষিক উন্নয়ন কর্মসূচীর রিপোর্টে পৃষ্ঠা নং-৬১৪ ও ৬১৫-তে উক্ত প্রকল্পের বিপরীতে জেডিসিএফ প্রকল্প সাহায্য উৎস হ’তে ২০১০-২০১১ সালের সংশোধিত বরাদ্দে ৩০ কোটি এবং ২০১১-২০১২ অর্থ বছরের বার্ষিক উন্নয়ন কর্মসূচীতে আরও ৩০ কোটি টাকা বরাদ্দ রাখা হয়।
- পরবর্তীতে জেডিসিএফ সূত্র হতে প্রাপ্ত অর্থের বরাদ্দ বহাল রাখার বিষয়টিকে গুরুত্ব প্রদান করে, প্রকল্পের সংশোধিত মেয়াদকাল জুলাই’২০১১-ডিসেম্বর’২০১২ পর্যন্ত বৃদ্ধি করণ এবং স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর মাধ্যমে পরিকল্পনা কমিশনের ইআরডি-কে প্রস্তাব পাঠানোর জন্য অনুরোধ জানিয়ে গত ২২/০৬/২০১১ তারিখে এএমসিজিএইচ - এর পক্ষ থেকে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর সচিব বরাবর এ সংক্রান্ত পত্র প্রেরণ করা হয়।
- SPEC সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক চলমান প্রকল্প **“AHSANIA MISSION CANCER AND GENERAL HOSPITAL”** এবং প্রস্তাবিত প্রকল্প **“PROVISION FOR EQUIPMENT AND PROFESSIONAL TRAINING FOR AHSANIA MISSION CANCER AND GENERAL HOSPITAL”** শীর্ষক প্রকল্প দু’টির মাঝে বিভিন্ন অঙ্কে কোন ধরনের দ্বৈততা আছে কিনা -তা পরীক্ষা করে মতামত প্রদানের জন্য অনুরোধ জানিয়ে গত ২৬/০৭/২০১১ তারিখ এএমসিজিএইচ-এর পক্ষ থেকে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর সচিব বরাবর এ সংক্রান্ত পত্র প্রেরণ করা হয়।
- উক্ত পত্র প্রদান এবং SPEC সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক উপরোল্লিখিত চলমান এবং প্রস্তাবিত দু’টি প্রকল্পের যন্ত্রপাতির মধ্যে কোন ধরনের দ্বৈততা আছে কিনা তা স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক পরীক্ষা করে মতামত প্রদানের জন্য অনুরোধের প্রেক্ষিতে গত ২১/০৯/২০১১ তারিখ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর-এর পরিচালক (পরিকল্পনা ও গবেষণা) স্বাক্ষরিত ৫(পাঁচ) সদস্য বিশিষ্ট একটি কমিটি গঠিত হয়।
- গত ১১/১০/২০১১ তারিখ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর-এর পরিচালক (পরিকল্পনা ও গবেষণা) স্বাক্ষরিত পত্রের মাধ্যমে অনুমোদিত চলমান ডিপিপি-র ২৫নং পৃষ্ঠায় বিভাগ অনুসারে যন্ত্রপাতির বিস্তারিত তালিকা পরিচালক (পরিকল্পনা ও গবেষণা), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর বরাবর প্রেরণের জন্য অনুরোধ জানিয়ে এএমসিজিএইচ বরাবর পত্র প্রেরণ করা হয়।
- এর প্রেক্ষিতে গত ২৪/১২/২০১১ এবং ১৮/০১/২০১২ইং তারিখ সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সভাকক্ষে অনুষ্ঠিত সভায় প্রতিটি বিভাগ অনুসারে যন্ত্রপাতির বিস্তারিত তালিকা প্রদান করা হয়, যা পরবর্তীতে পুনর্গঠিত ডিপিপি-তে সংযুক্ত করা হয়েছে।

- পরবর্তীতে পুনর্গঠিত ডিপিপি (SPEC সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক পূর্বের টিপিপি-কে ডিপিপি-তে রূপান্তর করা হয়) গত ০৬/০২/২০১২ইং তারিখে মন্ত্রণালয়ে প্রেরণের লক্ষ্যে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরে প্রেরণ করা হয়।
- এএমসিজিএইচ-এর বিপরীতে চলমান এবং প্রস্তাবিত দু'টি প্রকল্পের যন্ত্রপাতির মধ্যে কোন ধরনের দ্বৈততা আছে কিনা তা স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক পরীক্ষা করে মতামত প্রদানের জন্য গঠিত কমিটি গত ২৭/০৩/২০১২ইং তারিখে এ সংক্রান্ত যাচাই-বাছাই শেষে কিছু কিছু ক্ষেত্রে সংশোধনপূর্বক তা পুনর্গঠিত ডিপিপি-তে অন্তর্ভুক্ত করার ব্যাপারে দিক-নির্দেশনা দেন।
- সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন চলমান প্রকল্পের পরামর্শকের কার্যপরিধি এবং আসবাবপত্রের তালিকা না থাকায় পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়-এর আইএমইডি কর্তৃক উপরোক্ত দ্বৈততার বিষয়ে এ সংক্রান্ত পরীক্ষা-নিরীক্ষার উদ্দেশ্যে তা প্রেরণের জন্য সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব মহোদয়কে অনুরোধ করে পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়-এর আইএমইডি থেকে গত ২৬/০৮/২০১২ইং তারিখে পত্র প্রেরণ করা হয়।
- এর প্রেক্ষিতে এবং গত ১৭/০৯/২০১২ইং তারিখ সমাজসেবা অধিদপ্তরের মহাপরিচালকের চাহিদার প্রেক্ষিতে ১৩/০৯/২০১২ তারিখ ঢাকা আহছানিয়া মিশনের পরিকল্পনা ও উন্নয়ন বিভাগের প্রধানের স্বাক্ষরে প্রকল্পের পরামর্শকের কার্যপরিধি এবং আসবাবপত্রের তালিকা সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়-এর যুগ্ম-প্রধান ও অত্র প্রকল্পের প্রকল্প পরিচালক মহোদয় বরাবর তা প্রেরণ করা হয়। পরবর্তীতে উক্ত আসবাবপত্রের তালিকা সংশোধিত আকারেও স্বাস্থ্য অধিদপ্তর-এর চাহিদা অনুসারে সংশোধনসহ ২৪.০১.২০১৩ তারিখে উক্ত দপ্তরে অনুষ্ঠিত সভায় তা উপস্থাপন করা হয়।
- গত ১৬/০৫/২০১১ইং তারিখ অনুষ্ঠিত SPEC সভার সিদ্ধান্তের আলোকে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক প্রস্তাবিত ডিপিপি-টি পরীক্ষা করে তা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ে প্রেরণের জন্য গত ২৩/১২/২০১২ইং তারিখে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর-এর মহাপরিচালক বরাবর প্রেরণ করা হয়।
- ডিপিপি-টি পরীক্ষা করে তা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ে প্রেরণের পূর্বে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর-এর পরিকল্পনা ও গবেষণা শাখার উপ-পরিচালক এবং এ সংক্রান্ত কমিটির সভাপতি এবং কমিটির ৪(চার) জন সদস্যের উপস্থিতিতে একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়।
- পরবর্তীতে উক্ত কমিটির সুপারিশক্রমে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের আওতায় জেডিসিএফ এর অর্থায়নে বাস্তবায়নাধীন “Provision for Equipment and Professional Training for Ahsania Mission Cancer and General Hospital” শীর্ষক প্রকল্পটি গত ২২.০৪.২০১৪ তারিখে একনেক কর্তৃক এপ্রিল ২০১৪ হতে জুন ২০১৫ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদিত হয়। পরবর্তীতে মেয়াদ বৃদ্ধি সংক্রান্ত আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যয় বৃদ্ধি ব্যতিরেকে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক গত ০৮/০৭/২০১৫ইং তারিখে প্রকল্পটির মেয়াদ জুন ২০১৬ পর্যন্ত বৃদ্ধি করা হয়। প্রকল্পটির মোট প্রাক্কলিত ব্যয় ১০০.০০ কোটি টাকা যার মধ্যে জিওবি'র অবদান (জেডিসিএফ) ৬০.০০ কোটি টাকা এবং ঢাকা আহছানিয়া মিশনের অবদান ৪০.০০ কোটি টাকা।

৯।

মূল্যায়ন পদ্ধতি (Methodology): মূল্যায়ন প্রতিবেদনটি প্রণয়নে নিম্নোক্ত দলিলাদি/তথ্যাদি বিবেচনা করা হয়েছে:

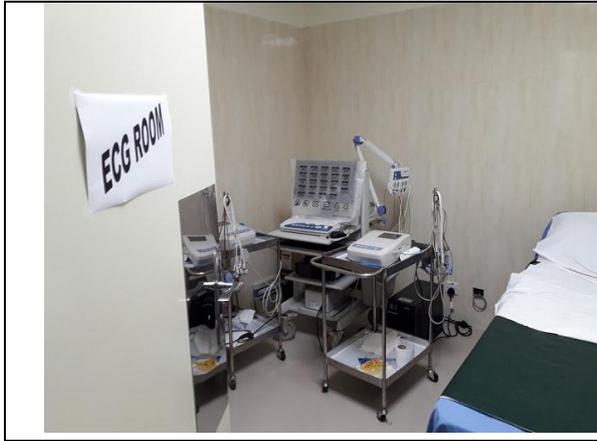
- (ক) সংশ্লিষ্ট প্রকল্পের ডিপিপি পর্যালোচনা;
- (খ) মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রেরিত পিসিআর পর্যালোচনা;
- (গ) এডিপি/আরএডিপি পর্যালোচনা;
- (ঘ) কাজের মান ও বাস্তব অগ্রগতি যাচাই এবং তথ্য সংগ্রহের জন্য সরেজমিনে পরিদর্শন;
- (ঙ) প্রকল্পের ক্রয় সংক্রান্ত তথ্যাদি পর্যালোচনা; এবং
- (চ) প্রাপ্ত তথ্যের ভিত্তিতে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের সাথে আলোচনা।

১০।

ক্রয় পরিকল্পনা বাস্তবায়ন : ক্রয় পরিকল্পনা বাস্তবায়ন সম্পর্কিত বিস্তারিত তথ্য পরিশিষ্ট-খ (জেডিসিএফ পার্ট) ও পরিশিষ্ট-গ (ডাআ আহহানিয়া মিশন পার্ট) এ দেখা যেতে পারে। ক্রয় পরিকল্পনা বাস্তবায়নের ক্ষেত্রে কোন গুরুতর অনিয়ম পরিলক্ষিত হয়নি। FAPAD কর্তৃক প্রকল্পটির অডিট সম্পন্ন হয়েছে। FAPAD কর্তৃক কয়েকটি বিষয়ে ত্রুটি উল্লেখ করে আপত্তি উত্থাপন করা হয়। পরবর্তিতে আপত্তিসমূহের বিষয়ে এএমসিজিএইচ-এর পক্ষ থেকে প্রদত্ত ব্যাখ্যার প্রেক্ষিতে আপত্তিসমূহ নিষ্পত্তি করা (পরিশিষ্ট-ঘ) হয়েছে।

পরিদর্শনকালে গৃহিত কিছু স্থিরচিত্র:

	
স্থিরচিত্র ১: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র	স্থিরচিত্র ২: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র
	
স্থিরচিত্র ৩: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র	স্থিরচিত্র ৪: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র
	
স্থিরচিত্র ৫: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র	স্থিরচিত্র ৬: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র



স্থিরচিত্র ৭: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র



স্থিরচিত্র ৮: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র



স্থিরচিত্র ৯: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র



স্থিরচিত্র ১০: সংগৃহিত যন্ত্রপাতির স্থিরচিত্র



স্থিরচিত্র ১১: হাসপাতালে ক্যান্সারের চিকিৎসা প্রদানকালের স্থিরচিত্র

১১। মাঠ পর্যায়ে পরিদর্শনে প্রাপ্ত তথ্যঃ গত ১৬/১০/ ২০১৭ তারিখে আহ্বানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতালে প্রকল্পটির আওতায় সম্পাদিত কার্যক্রম পরিদর্শন করা হয়। পরিদর্শনকালে প্রকল্প পরিচালকের প্রতিনিধি উপস্থিত ছিলেন। পরিদর্শনকালে প্রাপ্ত তথ্য ও পর্যবেক্ষন নিম্নরূপ:

ক) ভূমি অধিগ্রহণ: প্রকল্পের আওতায় কোন ভূমি অধিগ্রহণ করা হয়নি।

খ) নির্মাণ কাজ: প্রকল্পের আওতায় কোন নির্মাণ কার্যক্রম পরিচালিত হয়নি।

গ) যানবাহন সংক্রান্ত তথ্যাদি: প্রকল্পের আওতায় TOYOTA M. Corp.-2013 মডেল 2694 CC একটি গ্র্যান্ডুলেস সংগ্রহ করা হয়েছে। এর নম্বর ঢাকা মেট্রো-চ-৭১-১৫২৬।

ঘ) পরামর্শক সংক্রান্ত তথ্যাদি: প্রকল্পের আওতায় ১(এক) জন ক্রয় সংক্রান্ত এবং ০১(এক) জন বায়োমেডিক্যাল বিশেষজ্ঞসহ মোট ০২(দুই) জন পরামর্শক নিয়োজিত ছিলেন। তাঁদের কর্মপরিধি পরিশিষ্ট-ক এ সংযুক্ত করা হ'ল।

ঙ) প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত তথ্যাদি: প্রকল্পের আওতায় হাসপাতালের বিভিন্ন বিভাগে কর্মরত চিকিৎসক ও সহায়ক জনবলকে দেশে ও বিদেশে ক্যান্সার রোগ, রোগ সনাক্তকরণ সংক্রান্ত পরীক্ষা, ক্যান্সারের আধুনিক চিকিৎসা পদ্ধতি ইত্যাদি সংক্রান্ত বিভিন্ন প্রশিক্ষণ প্রদান রা হয়েছে বলে জানা যায়। প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন ধরনের আধুনিক যন্ত্রপাতি পরিচালনার জন্যও বিভিন্ন প্রশিক্ষণ আয়োজন করা হয়েছে বলেও জানান হয়।

চ) যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র ক্রয় সংক্রান্ত তথ্যাদি: প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন ধরনের মূল্যবান যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হয়েছে বলে জানা যায়। প্রকল্পের প্রধান কার্যক্রমই হচ্ছে মেডিকেল যন্ত্রপাতি ও মেডিকেল আসবাবপত্র সংগ্রহ করা। প্রকল্প পরিদর্শনকালে আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের সংগৃহীত যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র যেসব কক্ষে স্থাপন করা হয়েছে সেসব কক্ষ পর্যবেক্ষণ করা হয়। পর্যবেক্ষণাকালে হাসপাতালের জন্য সংগৃহীত অন্তর্গত যন্ত্রপাতি ব্যবহার করাতে দেখা যায়। এগুলোর মান সম্পর্কে জানতে চাইলে সংশ্লিষ্ট ব্যবহারকারীগণ যন্ত্রপাতিগুলো উন্নত মানের বলে জানান।

১২।

প্রকল্পের সার্বিক অগ্রগতি:

প্রকল্পটির শুরু হতে সমাপ্তি পর্যন্ত ডিপিপি 'র সংস্থানকৃত ১০০০০.০০ লক্ষ টাকার বিপরীতে ক্রমপুঞ্জিত আর্থিক অগ্রগতি ১০০০০.০০ লক্ষ টাকা, যা অনুমোদিত প্রাক্কলিত ব্যয়ের ১০০.০০% এবং বাস্তব অগ্রগতি ১০০%। প্রকল্পের বহরভিত্তিক সংশোধিত এডিপি বরাদ্দ, অবমুক্ত ও ব্যয়ের চিত্র নিম্নরূপ:

(লক্ষ টাকায়)						
অর্থবছর	মূল ডিপিপি সংস্থান	সংশোধিত ডিপিপি সংস্থান	সংশোধিত এডিপিতে বরাদ্দ	অবমুক্ত	মোট ব্যয়	সমর্পণকৃত অর্থ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
২০১৩-২০১৪	৫০০.০০	৫০০.০০	৫০০.০০	-	-	-
২০১৪-২০১৫	৫৫০০.০০	৪০০০.০০	৪০০০.০০	৪০০০.০০	৪০০০.০০	-
২০১৫-২০১৬	-	২০০০.০০	২০০০.০০	২০০০.০০	২০০০.০০	-
মোট:				৬০০০.০০	৬০০০.০০	

তথ্য সূত্র: পিসিআর ও পরিদর্শনকালে প্রকল্প পরিচালক কর্তৃক প্রদত্ত তথ্য অনুযায়ী

১৩। প্রকল্প পরিচালক সম্পর্কিত তথ্য:

ক্রমিক নং	প্রকল্প পরিচালকের নাম ও পদবি	হইতে	পর্যন্ত
১	রিগেডিয়র জেনারেল ডাঃ সৈয়দ ফজলে রহিম (অবঃ) প্রকল্প পরিচালক, “প্রভিশন ফর ইকুইপমেন্ট এন্ড প্রফেশনাল ট্রেনিং ফর আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতাল ” শীর্ষক প্রকল্প এবং ব্যবস্থাপনা পরিচালক, আহছানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হাসপাতাল ।	২৬/১১/২০১৪	৩০/০৬/২০১৬

১৪। প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জন:

প্রকল্প পরিদর্শনকালে প্রাপ্ত তথ্য অনুযায়ী প্রকল্পের পরিকল্পিত উদ্দেশ্যের প্রেক্ষিতে অর্জিত ফলাফল নিম্নরূপ:

পরিকল্পিত উদ্দেশ্য		অর্জিত ফলাফল	
(ক)	বিদ্যমান আস্থানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য আধুনিক যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা;	(ক)	বিদ্যমান আস্থানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য আধুনিক যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হয়েছে। তবে যন্ত্রপাতিসমূহ পূর্ণমাত্রায় ব্যবহৃত হচ্ছে না।
(খ)	ক্যাম্পার রোগ প্রতিরোধ, প্রতিকার ও চিকিৎসার জন্য পেশাজীবীদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে দক্ষতা বৃদ্ধি করা;	(খ)	ক্যাম্পার রোগ প্রতিরোধ, প্রতিকার ও চিকিৎসার জন্য হাসপাতালের পেশাজীবীদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে দক্ষতা বৃদ্ধিও কাজ চলমান রয়েছে।
(গ)	ক্যাম্পার রোগীদের জন্য ডাটাবেজ তৈরি করা;	(গ)	ক্যাম্পার রোগীদের জন্য ডাটাবেজ তৈরীর কাজ চলমান রয়েছে।
(ঘ)	ক্যাম্পার রোগের চিকিৎসার ক্ষেত্রে সরকারি-বেসরকারি হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানের মধ্যে অনলাইনে তথ্য আদান-প্রদান করা।	(ঘ)	ক্যাম্পার রোগের চিকিৎসার ক্ষেত্রে বিভিন্ন সরকারি-বেসরকারি হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানের মধ্যে অনলাইনে তথ্য আদান-প্রদান করা হচ্ছে।
(ঙ)	ক্যাম্পার চিকিৎসার জন্য দেশের রোগীদের বাইরে গিয়ে চিকিৎসার ব্যাপারে নিরুৎসাহিত করে বৈদেশিক মুদ্রার ব্যয় সাশ্রয় করা;	(ঙ)	প্রতিদিন উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগী ক্যাম্পার চিকিৎসার জন্য এ হাসপাতালে আসেন। তাদের মধ্যে অনেকেই দেশের বাইরে গিয়ে চিকিৎসার ব্যাপারে আগ্রহী ছিলেন। কিন্তু এ হাসপাতালের সেবায় সন্তুষ্ট হয়ে বর্তমানে দেশের বাইরে গিয়ে চিকিৎসার ব্যাপারে নিরুৎসাহিত হয়েছেন বলে জানান। এরফলে বৈদেশিক মুদ্রার ব্যয় সাশ্রয় করা অনেকাংশে সম্ভব হয়েছে।
(চ)	কম আর্থিক সামর্থ্য সম্পন্ন রোগীকে ৩০% সাশ্রয়ী মূল্যে চিকিৎসা সেবা দেয়া এবং অতি গরীব রোগীকে সম্ভাব্য ক্ষেত্রে বিনা মূল্যে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা;	(চ)	কম আর্থিক সামর্থ্য সম্পন্ন রোগীকে ৩০% সাশ্রয়ী মূল্যে চিকিৎসা সেবা দেয়া হচ্ছে এবং অতি গরীব রোগীকে সম্ভাব্য ক্ষেত্রে বিনা-মূল্যে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হচ্ছে বলে কর্তৃপক্ষ জানান।

১৫। উদ্দেশ্য পুরোপুরি অর্জিত না হলে এর কারণ : প্রকল্পের মূল উদ্দেশ্য শতভাগ অর্জন সম্ভব না হলেও অনেকাংশে তা অর্জিত হয়েছে বলে হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ জানান।

১৬। পরিদর্শনকালে চিহ্নিত সমস্যা:

১৬.১ আস্থানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য কিছু কিছু ক্ষেত্রে প্রয়োজনের তুলনায় অনেক বেশী যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হয়েছে (যেমন: অপারেশন টেবিলসহ অপারেশন থিয়েটারের যন্ত্রপাতিসমূহ);

১৬.২ যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করা হলেও ঐসকল যন্ত্রপাতির ব্যবহার সর্বোত্তম পর্যায়ে করার জন্য প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ দেয়া হয়নি(যেমন: ইসিজি, ইইজি ও ইকো রুম স্থাপন করে যন্ত্রপাতি স্থাপন রা হলেও প্রয়োজনীয় জনবল না থাকায় ঐসকল যন্ত্রপাতি ব্যবহৃত হচ্ছে না);

১৬.৩ আস্থানিয়া মিশন ক্যাম্পার এন্ড জেনারেল হাসপাতালের জন্য ক্যাম্পার ও জেনারেল স্বাস্থ্য সেবা দু'ধরণে সেবা প্রদানের

জন্যই প্রয়োজনীয় ভৌত অবকাঠামো ও অন্যান্য সুবিধা সৃষ্টির জন্য যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র প্রকল্পের আওতায় সংগ্রহ করা হয়েছে। কিন্তু হাসপাতালটি মূলতঃ ক্যান্সারজনিত চিকিৎসা ও সেবা কার্যক্রম সেবা প্রদানের জন্য প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ প্রদান করেছে। হাসপাতালের শয্যা ব্যবহারের হারও অপ্রতুল। পূর্ণ মাত্রায় হাসপাতালটির অবকাঠামো ব্যবহৃত না হলে এমন একটি সেবামূলী প্রতিষ্ঠানের নিয়মিত আবর্তক ব্যয় নির্বাহ করে এটিকে Sustain করানো কঠিন হবে। ফলে এ প্রতিষ্ঠানটির নির্মাণ, যন্ত্রপাতি ক্রয় ও অন্যান্যখাতে সরকার কর্তৃক প্রদত্ত অনুদানকৃত অর্থের পূর্ণ উপযোগ হবে না। এছাড়া আহুনিয়া মিশন-এরও বিনিয়োগ একই কারণে প্রশ্নবিদ্ধ হবে;

- ১৬.৪ সংগৃহীত যন্ত্রপাতিসমূহ সঠিকভাবে সংরক্ষণ করা হচ্ছে না (যেমন: অপারেশন টেবিলের উপর স্কুপাকারে বিভিন্ন মালামাল সংরক্ষণ করা হচ্ছে যা টেবিলের অনেক ফাংশনের জন্য ঝুঁকিপূর্ণ (স্থির চিত্র নং ৫, ৬); এবং
- ১৬.৫ একটি আধুনিক মানের হাসপাতাল নির্মিত হলেও ব্যবস্থাপনা ত্রুটি কারণে হাসপাতালটি সেবা কার্যক্রম বৃদ্ধিতে প্রতিবন্ধকতা তৈরী করেছে বলে পরিদর্শনকালে মনে হয়েছে।

১৭। সুপারিশ:

- ১৭.১ বিবেচ্য প্রকল্পের আওতায় ক্রয়কৃত বেশী যন্ত্রপাতির তালিকা প্রাসঙ্গিক তথ্যাদিসহ প্রণয়ন করে তা হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট প্রদান করে তা আইএমইডিকে অবহিত করতে হবে। প্রয়োজনের তুলনায় বেশী ক্রয়কৃত যন্ত্রপাতিসমূহ সঠিকভাবে সংরক্ষণ করতে হবে যেন এগুলোর কার্যক্ষমতা হ্রাস না পায়;
- ১৭.২ হাসপাতালটিকে পূর্ণ কার্যকর করার নিমিত্ত প্রয়োজনীয় জনবল নিয়োগ দেয়া বিষয়টি বিবেচনা করতে হবে;
- ১৭.৩ নির্মিত আধুনিক মানের হাসপাতাল পরিচালনার জন্য একটি সামগ্রিক ব্যবস্থাপনা কাঠামো ও প্রয়োজনীয় জনবলকে দায়িত্ব প্রদানের জন্য কার্যকর পদক্ষেপ গ্রহণ করতে হবে; এবং
- ১৭.৪ অনুচ্ছেদ ১৭.১ হতে ১৭. ৩ এ উল্লিখিত সুপারিশের আলোকে গৃহীত ব্যবস্থা সম্পর্কে আইএমইডি'কে প্রতিবেদন জারীর ৩০ কার্যদিবসের মধ্যে অবহিত করতে হবে।

পরামর্শক সম্পর্কিত তথ্যাদি

ক্রমিক নং	পরামর্শকের নাম, মোবাইল নম্বর ও মেয়াদকাল	কার্যপরিধি (ToR)	পরামর্শক কর্তৃক প্রদত্ত সেবা (Deliverables)
	<p>Consultant (Bio-Medical) Mr. S.M. Muraduzzaman +8801676985068 April' 2011-July'2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Phase wise (Phase I, II & III) and Department wise Equipment Identification. ▪ Phase wise and Department wise equipment specification. ▪ Tentative equipment budget for Phase I & II ▪ Department wise local equipment identification including specification for Phase I & II ▪ Tentative equipment budget for Option-1 of Phase I ▪ Development of Tender Schedule of the Equipment according to the all Phases. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Phase wise (Phase I, II & III) and Department wise Equipment Identification. ▪ Phase wise and Department wise equipment specification. ▪ Tentative equipment budget for Option-1 of Phase I ▪ Development of Tender Schedule of the Equipment according to the all Phases.
	<p>Consultant (Procurement) Mr. Mirza M.F. Alamgir +8801733233016 April' 2014 - July'2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prepare the specifications of medical equipment. ▪ Process for procurement of equipment keeping in line with the PPA and PPR. ▪ Ensure timely procurement and installation of equipment. ▪ Ensure training of manpower deployed for operation of the equipment. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prepare the specifications of medical equipment. ▪ Process for procurement of equipment keeping in line with the PPA and PPR. ▪ Ensure timely procurement and installation of equipment. ▪ Ensure training of manpower deployed for operation of the equipment.

“প্রতিশ্রুতি স্বর ইকুইপমেন্ট এক প্রকেশনাল ট্রেনিং স্বর আহসানিরা মিশন ক্যান্সার এক ডেনারেল হসপিটাল” শীর্ষক প্রকল্পের আওতাধীন স্বর স্বাক্ষর তথ্য:

(কোটি টাকায়)

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত স্বর	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী স্বর সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত স্বর সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
GoB Part (1 st Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot-1 (Brachytherapy), Lot-2 (Mammography unit with Biopsy System) & Lot-3 (X-Ray, Mobile C-Arm) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	Lot-1, Lot-2, Lot-3:	Lot-1: 4.70 Lot-2:1.48 Lot-3: 0.51	08/05/2014	08/05/2014, The Daily Janakantaha, The Daily Alokito Bangladesh, The Independent & CPTU	26/05/2014	13/08/2014	30/08/2014	17.09.2014 29.09.2014 28.10.2014	Lot-1: 4.25 Lot-2: 0.75 Lot-3: 0.90	04 months of signing of contract.	05/09/2014	Lot-1: 4.25 Lot-2: 0.75 Lot-3: 0.90
GoB Part (2 nd Tender): Supply,	Lot-1: Lot-2	Lot-1: 0.28 Lot-2: Re-	02/09/2014	02/09/2014, The	27/10/2014	15/12/2014	23/12/2014	28.12.2014	Lot-1: 0.32 Lot-2:	03 months of signing of contract.	28/12/2014	Lot-1: 0.32 Lot-2:

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত স্বর	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী স্বর সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত স্বর সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot-1, Lot-2, Lot-3, Lot-4 & Lot-5 for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	Lot-4: Lot-5:	tender Lot-3: 4.26 Lot-4: 4.53 Lot-5: 5.23		Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU				01.01.2015 12.02.2015 28.12.2014	0.47 Lot-3: 4.93 Lot-4: 5.13 Lot-5: 4.97			0.47 Lot-3: 4.93 Lot-4: 5.13 Lot-5: 4.97
GoB Part (3 rd Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot-A (Radiology & Imaging), Lot-B (Laboratory) & Lot-C (OT) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital	Lot-A: Lot-B: Lot-C:	Lot-A: 4.16 Lot-B: 4.43 Lot-C: 2.87	13/10/2014	13/10/2014, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	22/11/2014	17/12/2014	22/02/2015	19.03.2015 22.03.2015 19.03.2015	Lot-A: 5.70 Lot-B: 4.56 Lot-C: 2.96	03 months of signing of contract.	26/02/2015	Lot-A: 5.70 Lot-B: 4.56 Lot-C: 2.96

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
(AMCGH)												
GoB Part (4 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot-01(CSSD), Lot-02(Labor/Ward), Lot-03 (Radiology & Imaging) & Lot-04 (OT) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	Lot-1: Lot-2: Lot-3: Lot-4:	Lot-1: 2.05 Lot-2: 0.69 Lot-3: 0.62 Lot-4: 0.84	15/12/2014	15/12/2014, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	20/01/2015	15/03/2015	19/03/2015	29.03.2015 13.04.2015 04.04.2015 28.03.2015	Lot-1: 2.08 Lot-2: 0.75 Lot-3: 0.65 Lot-4: 1.05	03 months of signing of contract.	23/03/2015	Lot-1: 2.08 Lot-2: 0.75 Lot-3: 0.65 Lot-4: 1.05
GoB Part (5 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over	Lot-A: Lot-B:	Lot-A: 0.75 Lot-B: 1.25	15/01/2015	15/01/2015, The Daily Alokito Bangladesh, The	23/02/2015	28/03/2015	04/04/2015	07.05.2015 09.04.2015	Lot-A: 0.72 Lot-B: 1.53	03 months of signing of contract.	08/04/2015	Lot-A: 0.72 Lot-B: 1.53

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
of Medical Equipments under Lot No.-A (Laboratory) & Lot No.-B (ICU/CCU) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)				Daily Independent & CPTU								
GoB Part (6 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-A (Automatic PCR Machine, Complete); Lot No.-B (Auto-Extractor for PCR) & Lot No.-C (HLA Typing System) for	Lot-A: Lot-B: Lot-C:	Lot-A: 0.28 Lot-B: 0.20 Lot-C: Re-tender	23/03/2015	23/03/2015, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	26/04/2015	03/05/2015	05/05/2015	12.05.2015 11.05.2015	Lot-A: 0.64 Lot-B: 0.40 Lot-C: 0.90	03 months of signing of contract.	09/05/2015	Lot-A: 0.64 Lot-B: 0.40 Lot-C: 0.90

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করার তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)												
GoB Part (7 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-A (Video-Endoscopes) & Lot No.-B (Cardiology Equipments) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	Lot-A: Lot-B:	Lot-A: 1.88 Lot-B: 0.78	22/04/2015	22/04/2015, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	07/05/2015	20/05/2015	21/05/2015	25.05.2015 28.05.2015	Lot-A: 2.00 Lot-B: 0.90	03 months of signing of contract.	26/05/2015	Lot-A: 2.00 Lot-B: 0.90
GoB Part (8 th Tender): Supply,	Lot-1: Lot-2:	Lot-1: 6.74 Lot-2:	18/08/2015	18/08/2015, The	18/10/2015	09/11/2015	10/11/2015	18.11.2015 16.11.2015	Lot-1: 5.97 Lot-2:	04 months of signing of contract.	16/11/2015	Lot-1: 5.97 Lot-2:

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করার তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-1 (Radiotherapy) & Lot No.-2 (OT) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	2:	1.12		Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU				15	1.17			1.17
GoB Part (9 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-1 (Laboratory) & Lot No.-2 (Ophthalmic) for Ahsania Mission Cancer & General	Lot-1: Lot-2:	Lot-1: 2.40 Lot-2: 1.39	21/09/2015	21/09/2015, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	10/11/2015	03/12/2015	05/12/2015	10.12.2015 10.12.2015	Lot-1: 2.53 Lot-2: 1.43	03 months of signing of contract.	08/12/2015	Lot-1: 2.53 Lot-2: 1.43

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Hospital (AMCGH)												
GoB Part (10 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-1 (OT), Lot No.-2 (ICU) & Lot No.-3 (Physiotherapy) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)	Lot-1: Lot-2: Lot-3:	Lot-1: 0.49 Lot-2: 0.54 Lot-3: 0.59	09/11/2015	09/11/2015, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	18/12/2015	28/01/2016	31/01/2016	18.02.2016 11.02.2016 10.02.2016	Lot-1: 0.50 Lot-2: 0.60 Lot-3: 0.62	03 months of signing of contract.	11/02/2016	Lot-1: 0.50 Lot-2: 0.60 Lot-3: 0.62
GoB Part (11 th Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under	Lot-1: Lot-2: Lot-3:	Lot-1: 1.53 Lot-2: 2.48 Lot-3: 0.65	08/02/2016	08/02/2016, The Daily Alokito Bangladesh, The Daily Independent	09/03/2016	31/03/2016	02/04/2016	12.04.2016 21.04.2016 21.04.2016	Lot-1: 1.65 Lot-2: 2.56 Lot-3: 0.70	03 months of signing of contract.	12/04/2016	Lot-1: 1.65 Lot-2: 2.56 Lot-3: 0.70

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Lot No.-1 (Laboratory), Lot No.-2 (R&I) & Lot No.-3 (Radiotherapy) for Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)				ent & CPTU								

“প্রতিশ্রুতি করা ইকুইপমেন্ট এক প্রকল্পের টেন্ডিং করা অহসানিয়া মিশন ক্যান্সার এন্ড জেনারেল হসপিটাল” শীর্ষক প্রকল্পের আওতার ক্রয় সংক্রান্ত তথ্য:

(কোটি টাকায়)

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
DAM Part (1 st Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-A (CT Scanner) & Lot No.-B (MRI) for <u>Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)</u>	Lot-A: Lot-B:	Lot-A: 6.12 Lot-B: 9.98	07/04/2015	07/04/2015, The Daily <u>Alokito</u> Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	09/05/2015	21/06/2015	15/09/2015	25.09.2015	Lot-A: 6.12 Lot-B: 9.98	03 months of signing of contract.	26/09/2015	Lot-A: 6.12 Lot-B: 9.98
DAM Part (2 nd Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-A	Lot-A: Lot-B:	Lot-A: 13.90 Lot-B: 1.40	12/04/2015	12/04/2015, The Daily <u>Alokito</u> Bangladesh, The Daily Independent &	19/05/2015	12/06/2015	15/06/2015	22/06/2015	Lot-A: 13.90 Lot-B: 1.40	03 months of signing of contract.	19/06/2015	Lot-A: 13.90 Lot-B: 1.40

Acti
Go to

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
(LINAC) & Lot No.-B (<u>Dosimetry</u> Items) for <u>Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)</u>				CPTU								
DAM Part (3 rd Tender): Supply, Installation, Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-1 (Laboratory) & Lot No.-2 (R&I) for <u>Ahsania Mission Cancer & General Hospital (AMCGH)</u>	Lot-1: Lot-2:	Lot-1: 3.08 Lot-2: 1.50	09/11/2015	09/11/2015, The Daily <u>Alokito</u> Bangladesh, The Daily Independent & CPTU	10/12/2015	27/12/2015	04/01/2016	12.01.2016 10.01.2016	Lot-1: 3.08 Lot-2: 1.50	03 months of signing of contract.	09/01/2016	Lot-1: 3.08 Lot-2: 1.50
DAM Part (4 th Tender): Supply, Installation,	Lot-1: Lot-2:	Lot-1: 0.22 Lot-2: 0.49	08/02/2016	08/02/2016, The Daily	09/03/2016	31/03/2016	02/04/2016	12.04.2016 21.04.2016	Lot-1: 0.25 Lot-2: 0.51	03 months of signing of contract.	12/04/2016	Lot-1: 0.25 Lot-2: 0.51

Acti
Go to

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত ব্যয়	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকার প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)	(১০)	(১১)	(১২)	(১৩)
Testing, Commissioning & Handing over of Medical Equipments under Lot No.-1 (OT) & Lot No.-2 (Medical Furniture) for <u>Ahsania Mission</u> Cancer & General Hospital (AMCGH)				<u>Alokito</u> Bangladesh, The Daily Independent & CPTU								

Enforcement and And amendment of National Tobacco Control Legislation in Bangladesh full compliance with the FCTC

-শীর্ষক সমাপ্ত প্রকল্পের মূল্যায়ন প্রতিবেদন

১।	পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম	কাজী দেলোয়ার হোসেন, পরিচালক
২।	পরিদর্শনের তারিখ	৬/১২/২০১৭
৩।	প্রকল্পের নাম	Enforcement and And amendment of National Tobacco Control Legislation in Bangladesh full compliance with the FCTC
০৪।	প্রকল্পের অবস্থান	ঢাকাসহ দেশের সকল জেলা
০৫।	বাস্তবায়নকারী সংস্থা	টোব্যাকো নিয়ন্ত্রণ সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
০৬।	প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়/বিভাগ	স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
০৭।	প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়:	

(লক্ষ টাকায়)

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয় (প্রঃ সাঃ)	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	অতিক্রান্ত ব্যয় (মূল প্রাক্কলিত ব্যয়ের%)	অতিক্রান্ত সময় (মূল বাস্তবায়ন কালের %)
মূল (প্রঃ সাঃ)	সংশোধিত (প্রঃ সাঃ)		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
৩০৭.১৫	৩০৭.১৫	২৮৩.৩১	১/৪/২০১৩- ৩০/৩/২০১৫	১৭/০৯/২০১৩- ১৬/৩/২০১৬	১৭/০৯/২০১৩- ১৬/৩/২০১৬	-	১১ মাস (৪৭.৯%)

৮। প্রকল্পের অংগভিত্তিক বাস্তবায়নঃ

(লক্ষ টাকায়)

১	ডিপিপি অনুযায়ী কাজের অংশ	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত অগ্রগতি		১০
		আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	
১	২	৬	৭	৮	৯	
	ক) রাজস্ব ব্যয়					
২	কর্মচারীর বেতন মোট	২২.৩৮		১৪.৫৯	৬৫	For৬M NCC
১	কর্মকর্তার বেতন	১০.২৬	১০০%	১২.৪৪	১২১%	For৬M NCC
৬৮০০	পরামর্শকের বেতন	৬৯.৯৮		৭৪.০৩	১০৬%	For৬M NCC
৬৮১৫	ভ্রমণ ভাতা	১৪.০০		৪.৫২	৩২%	For৬M NCC
৬৮১৯	ডাক/চার্জ	১.৮৬		১.১৭	৬৩%	For৬M NCC
১৯.৯২	টেলিফোন	৩.২০		১.৭৭	৫৫%	For৬M NCC

	ডিপিপি অনুযায়ী কাজের অংশ	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত অগ্রগতি		
		আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	
১	২	৬	৭	৮	৯	১০
৬৯০১	ইন্টারনেট	০.৬২		০.৭৫	১২১%	For M NCC
৭০০০	পানি	০.২০		০.২	১০০%	For M NCC
	বিদ্যুৎ	১.২০		০	০%	For M NCC
	প্রিন্টিং	৪২.৯০		৩৮.৬৫	৯৫%	For M NCC
	স্টেশনারী	২.৮০		২.৩৬	৮৪%	For M NCC
	প্রশিক্ষণ ভাতা	৬৮.৩০		৬৫.১	৯৫%	For M NCC
	সেমিনার	১১.০২		১০.৮৭	৯৯%	For M NCC
	ডেলিগেশন এক্সপেন	৫.৬০		৫.৪৬	৯৮%	
	ব্যবস্থাপনা	৪৩.৪০		৪০.৯	৯৪%	
	অডিটফিস	০.৮০		১.০৬	১৩৩%	
	ব্যবস্থাপনা	৩.৬৮		৩.৪	৯২%	
	অন্যান্য মেরামত	০.৪০		২.৩৯	৯৮%	
	কম্পিউটার	১.২০		১.২	১০০%	
	অফিস	৩.৩৫		২.৭৭	৮৩%	
	সর্বমোট	৩০৭.১৭		২৮৩.৩১	৯২.২৩%	

৯। কাজ অসমাপ্ত থাকলে তার কারণঃ তেমন কোন উল্লেখযোগ্য কাজ অসমাপ্ত নেই মর্মে প্রতিয়মান হয়েছে।

১০.১। প্রকল্পের পটভূমিঃ বর্তমানে বিশ্বে প্রতি বছর প্রায় ৫০ লক্ষ লোক তামাক সেবনজনিত রোগ এবং ৬ লক্ষ লোক সেবী মৃত্যুবরণ করছে। বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার (WHO, 2011) হিসাবে বর্তমানে বিশ্বে প্রায় ১০০ কোটি ধূমপায়ী লোক রয়েছে যাদের প্রায় ৮০% এর অবস্থান নিম্ন ও মধ্য আয়ের দেশগুলোতে। বাংলাদেশও উচ্চমাত্রায় ধোঁয়া সহ তামাক পণ্য বা ধোঁয়াবিহীন তামাক পণ্যে ব্যবহারকারী জনগোষ্ঠীর পরিমাণ প্রায় মোট জনসংখ্যার ২৩% (GATS 2009) বাংলাদেশে প্রতিবছর গড়ে প্রায় ৫৭ হাজার লোক ধূমপানজনিত রোগে মৃত্যুবরণ করে (WHO 2004) বিশ্বব্যাপী তামাক নিয়ন্ত্রণের উদ্দেশ্যে বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার আওতায় সুইজারল্যান্ডের জেনেভায় অনুষ্ঠিত ৫৬ তম বিশ্ব স্বাস্থ্য সংসদে ২০০০ সালের ২১ মে তারিখে framework convention on tobacco control (FCTC) গৃহীত হয়। জাতিসংঘের আওতায় গৃহীত এ নীতির ১ম স্বাক্ষরকারী দেশ বাংলাদেশ। এ নীতি বাস্তবায়নের জন্য বাংলাদেশ সরকার স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীনে একটি জাতীয় টোবাকো নিয়ন্ত্রন সেল প্রতিষ্ঠা করে FCTC চুক্তির আওতায় দেশে প্রয়োজনীয় আইনকানুন ও বিধি বিধান প্রণয়ন, বাস্তবায়ন ও বলবৎকরণে NTCC এর মাধ্যমে বিভিন্ন কার্যক্রম গ্রহণ করা হয়ে আসছে।

১০.২। প্রকল্পের উদ্দেশ্যঃ তামাক নিয়ন্ত্রণ সংশ্লিষ্ট আইন- কানুন ও বিধি-বিধান প্রতিপালনে আন্তর্জাতিক সুপারিশ অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণে বিভিন্ন মন্ত্রণালয়/বিভাগ এবং নাগরিক সমাজের সাথে সহযোগিতা ও অংশীদারিত্ব প্রতিষ্ঠান জোরদারকরণ। জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রন সেল (NTCC) কে শক্তিশালীকরণের মাধ্যমে দেশে তামাক নিয়ন্ত্রন আইনের বাস্তবায়ন ও তা বলবৎকরণে মুখ্য ভূমিকা পালন করার সক্ষমতা গড়ে তোলা।

১১। প্রকল্প অনুমোদন সংক্রান্ত তথ্যাদিঃ

১২। প্রকল্প পরিচালকঃ

ক্রঃ নং	নাম ও পদবী	পূর্ণ কালীন	খন্ড কালীন	একের অধিক প্রকল্পের দায়িত্বে নিয়োজিত কিনা	প্রকল্প পরিচালকদে দায়িত্ব কাল
১	২	৩	৪	৫	৬
১.	মো: সফিকুল ইসলাম লস্কর	-	হ্যাঁ	-	১৭/৯/১৩-২/২/১৪
২.	রোকসানা কাদের	-	হ্যাঁ		৩/২/১৪-অধ্যাবদি

১৩। অর্থবছরভিত্তিক ডিপিপি/সং ডিপিপি সংস্থান, আরএডিপি বরাদ্দ, অর্থছাড় ও প্রকৃত ব্যয় সংক্রান্ত তথ্যাদি:

(লক্ষ টাকায়)

অর্থ বছর	মূল/সংশোধিত	আর্থিক ব্যয়	অব্যয়িত	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫
২০১৩-২০১৪	১৮০.০০	১৮০.০০		
২০১৪-২০১৫	১২৭.২৫	১০৩.৩১		

১৪। প্রকল্পের উদ্দেশ্য ও অর্জনঃ উদ্দেশ্য অনুযায়ী প্রকৃত অর্জন:

ডিপিপি অনুযায়ী উদ্দেশ্য	প্রকৃত অর্জন	ঘাটতি হলে তার কারণ (যদি থাকে)
১। জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রণ সেল এর সাংগঠনিক কাঠামো তৈরী ও অনুমোদন	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদিত হয়ে পরবর্তী কার্যক্রমের জন্য জন প্রশাসন মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করা হয়েছে।	
২। জাতীয় টাস্কফোর্স এর সভা আয়োজন	কিছু ব্যতিক্রম ছাড়া প্রতি প্রান্তিকে সভা আয়োজন করা হয়েছে।	
৩। তামাক নিয়ন্ত্রণ সংশ্লিষ্ট সুবিধাভোগীদের সাথে সমন্বয় সভা আয়োজনের ব্যবস্থাকরণ	কিছু ব্যতিক্রম ছাড়া বছরে ২ বার করে সভা আয়োজন করা হয়েছে।	
৪। বিশ্ব তামাক দিবস(WPTI) পালন	২০১৪ এ ২০১৫ সনে বিশ্ব তামাক দিবস পালন করা হয়েছে।	
৫। জাতীয় পর্যায়ে সংশোধিত তামাক নিয়ন্ত্রণ আইন প্রচারের ব্যবস্থাকরণ	বাস্তবায়ন করা যায়নি।	জানুয়ারী ২০১৪ হতে অনুদান পাওয়া গেছে।
৬। তামাক নিয়ন্ত্রণ বিধি প্রণয়নের লক্ষ্যে বিভিন্ন সুবিধাভোগীদের সাথে ৩ টি ওয়ার্কশপ আয়োজন	বাস্তবায়ন করা যায়নি।	জানুয়ারী ২০১৪ হতে অনুদান পাওয়া গেছে।
৭। ওয়ার্কিং গ্রুপ গঠন করে ৫টি সভা আয়োজনের মাধ্যমে খসড়া তামাক	বাস্তবায়ন করা যায়নি।	জানুয়ারী ২০১৪ হতে অনুদান পাওয়া গেছে।

ডিপিপি অনুযায়ী উদ্দেশ্য	প্রকৃত অর্জন	ঘাটতি হলে তার কারণ (যদি থাকে)
নিয়ন্ত্রন বিধি প্রণয়ন		
৮। তামাক নিয়ন্ত্রন বিধি চূড়ান্ত করার জন্য প্রচার /ওয়ার্কশপ আয়োজন	বাস্তবায়ন করা যায়নি।	জানুয়ারী ২০১৪ হতে অনুদান পাওয়া গেছে।
৯। তামাক নিয়ন্ত্রন আইন বাস্তবায়ন ও প্রতিপালনে ৭টি প্রশাসনিক বিভাগে ওয়ার্কশপ আয়োজন	বিভাগ পর্যায়ে ১২টি ওয়ার্কশপ আয়োজন করা হয়েছে।	
১০। তামাক নিয়ন্ত্রন আইন সংশোধন বাস্তবায়ন ও প্রতিপালনে জেলা পর্যায়ে ওয়ার্কশপ আয়োজন	জেলা পর্যায়ে ২২টি ওয়ার্কশপ আয়োজন করা হয়েছে।	
১১। জেলা টাঙ্কফোর্স কমিটি এর জন্য প্রশিক্ষকের প্রশিক্ষণ (TOT) এর আওতায় ঢাকায় ২ দিন ব্যাপী ৪টি প্রশিক্ষণ কার্যক্রম বাস্তবায়ন	৫টি ব্যাচে (১৩ -১৭/৯/২০১৫ তারিখে) প্রশিক্ষকের প্রশিক্ষণ (TOT) আয়োজন করা হয়েছে।	
১২। জেলা পর্যায়ে সাব-কমিটির সক্ষমতা তৈরীর জন্য প্রশিক্ষণ আয়োজন।	বাস্তবায়ন করা হয়নি।	
১৩। জেলা পর্যায়ে মোবাইল কোর্ট পরিচালনার জন্য টাঙ্কফোর্স কমিটিকে সহায়তা করা	সারাদেশে মোবাইল কোর্ট পরিচালনা করা হয়েছে।	মোট কতটি কোর্ট পরিচালনা করা হয়েছে তার তথ্য পাওয়া যায়নি।
১৪। আইন প্রয়োগকারী সংস্থার সক্ষমতা তৈরীর জন্য প্রশিক্ষণ আয়োজন	প্রশিক্ষণ আয়োজন করা হয়েছে। নিবাহী ম্যাজিস্ট্রেট, উর্দ্বতন স্বাস্থ্য শিক্ষা কর্মকর্তা, পয়: পরিদর্শক ও শিল্প পরিদর্শক, পুলিশ কর্মকর্তা, আনসার ও সিভিল ডি: কর্মকর্তা এবং অন্যান্য দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা।	
১৫.স্থানীয় সরকারের বিভিন্ন স্তরে তামাক নিয়ন্ত্রনের সক্ষমতা তৈরীর জন্য বিভাগ পর্যায়ে প্রশিক্ষণ আয়োজন	মাদারীপুরে একটি প্রশিক্ষণ আয়োজন করা হয়েছে।	টাংগাইলে একটি আয়োজনের চেষ্টা করা হলেও জাতীয় নির্বাচন ও অন্যান্য প্রশাসনিক প্রক্রিয়ার কারণে সম্ভব হয়নি।
১৬.ধূমপান মুক্ত “স্টিকার ডিজাইন , ছাপানো ও বিতরণ এবং টাঙ্কফোর্স ও এনজিওদের ব্যবহারের জন্য শিক্ষামূলক সামগ্রী সরবরাহ	১৬. ধূমপান মুক্ত “স্টিকার ৪,০০০০ টি এবং অপ্রাপ্ত বয়স্কদের নিকট তামাকপণ্য বিক্রয় নিষিদ্ধ যুক্ত ১০,০০০০ স্টিকার এবং ধূমপানমুক্ত ১০,০০০০টি স্টিকার ছাপিয়ে বিতরণ করা হয়েছে।	
১৭.তামাক নিয়ন্ত্রন আইনের লংঘন, বাস্তবায়ন ও বলবৎকরণ কাজ পরিবীক্ষণের	১৪টি তদারকি পরিদর্শন করা হয়েছে।	

ডিপিপি অনুযায়ী উদ্দেশ্য	প্রকৃত অর্জন	ঘাটতি হলে তার কারণ (যদি থাকে)
জন্য মন্ত্রণালয়ের কর্মকর্তা, NTCC ও প্রকল্প কর্মকর্তা কর্তৃক তদারকি পরিদর্শন		
১৮.বার্ষিক প্রতিবেদন প্রণয়ন ও ছাপানো	একটি প্রতিবেদন প্রণয়ন করা হয়েছে।	
১৯.তামাক নিয়ন্ত্রন আইন বলবৎকরনের বিষয়টি পরিবীক্ষণের জন্য টাস্কফোর্স কমিটির সদস্য কর্তৃক তদারকি পরিদর্শন (৬৪ টি জেলা)		
২০. স্টিয়ারিং কমিটির সভা আয়োজন	২টি সভা আয়োজন করা হয়েছে।	পর্যাপ্ত সংখ্যক সভা করা হয়নি।
২১.প্রকল্প বাস্তবায়ন কমিটির সভা আয়োজন	৩টি সভা আয়োজন করা হয়েছে।	পর্যাপ্ত সংখ্যক সভা করা হয়নি।
২২.স্বাস্থ্য উন্নয়ন সারচার্জ এর.খসড়া নীতি মালা প্রণয়নের জন্য সভা আয়োজন	খসড়া স্বাস্থ্য উন্নয়ন সারচার্জ নীতিমালা পর্যালোচনার জন্য ২টি সভা আয়োজন করা হয়েছে।	
২৩.পরামর্শ সভা আয়োজন তামাক নিয়ন্ত্রন/স্বাস্থ্য (আন্ত:মন্ত্রণালয়)	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের কর্মকর্তাদের একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে।	
২৪.স্বাস্থ্য উন্নয়ন সারচার্জ নীতি মালা গ্রহণের জন্য উচ্চ পর্যায়ের সভা আয়োজন	সভা আয়োজন করা যায়নি।	
২৫.প্যাক সতর্কীকরণ সংশ্লিষ্ট সুবিধাভোগীদের সাথে সভা আয়োজন	সভা আয়োজন করা যায়নি।	
২৬.দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাদের জন্য নির্দেশিকা প্রণয়নের লক্ষ্যে সংশ্লিষ্ট সরকারী প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তাদের জন্য ওয়ার্কশপ আয়োজন	একটি ওয়ার্কশপ আয়োজন করা হয়েছে।	
২৭.আইন প্রয়োগকারী সংস্থার সক্ষমতা তৈরীর জন্য প্রশিক্ষণ আয়োজন (পুলিশ আনসার ও পিপি শিল্প পরিদর্শক	একটি ওয়ার্কশপ আয়োজন করা হয়েছে।	
২৮.অপ্রাপ্ত বয়স্কদের দ্বারা তামাক পণ্যবিক্রয় ও ক্রয় নিষিদ্ধকরণ নির্দেশিকা প্রণয়নের লক্ষ্যে ওয়ার্কশপ আয়োজন	একটি ওয়ার্কশপ আয়োজন করা হয়েছে।	এটি অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ যা অধিক সংখ্যায় এবং অধিকসংখ্যক স্থানে হওয়া প্রয়োজন।
এ সংক্রান্ত ২টি নির্দেশিকা প্রণয়ন, ছাপানো ও বিতরণ	২টি নির্দেশনা প্রণয়ন করা হয়েছে।	এ সংক্রান্ত নির্দেশনা ছাপানো ও বিতরণ অধিক গুরুত্বপূর্ণ।

ডিপিপি অনুযায়ী উদ্দেশ্য	প্রকৃত অর্জন	ঘাটতি হলে তার কারণ (যদি থাকে)
২৯. ওয়েবসাইট হালনাগাদকরণ (অনলাইনে প্রতিবেদন জমা প্রদান সুবিধাসহ একটি গতিশীল ব্যবস্থা ও সংরক্ষণ)	ওয়েবসাইট হালনাগাদকরণ করা হয়েছে।	

সুবিধা বিশ্লেষণ (Benefit Analysis)

আউটপুটের নাম	ইউনিট	পূর্ণক্ষমতায় প্রাক্কলিত কাম্বিত পরিমাপ	আউটপুটের প্রকৃত পরিমাণ ও ১ম বছরে পরিচালনা স্তর
১. বিশ্বতামাক মুক্ত দিবস (মে ২০১১) উপলক্ষে বিশেষ স্মরণিকা প্রকাশ, মোবাইল ফোনে ম্যাসেজ এবং পোস্টার	১		বাংলাদেশের সকল জেলায় ১০.০০০ হারে পোস্টার ছাপানো বিতরণ ৩টি দৈনিক পত্রিকা বিশেষভাবে প্রকাশিত প্রায় ১০ লক্ষ পাঠকের কাছে পাঠানো
২. আইনের আওতায় বিধি জারীকরণ			ধূমপান ও তামাক পণ্য ব্যবহার নিয়ন্ত্রণ বিধিমালা ২০১৫ গেজেটে প্রকাশ করা হয়
৩. ওয়াকশপ, প্রশিক্ষণ, সভা মোবাইল কোর্ট, ক্ষুদ্রপুস্তক সাইনবোর্ড ও স্টিকার	বিভাগীয় পর্যায়ে ১২টি এবং জেলা পর্যায়ে ২২টি ওয়াকশপ ৬৪টি জেলায় ও এবং ৪৮৯টি উপজেলা টাঙ্কফোস কমিটির সভা আয়োজন।		

১৫। **প্রকল্পের প্রধান প্রধান ক্রয় সংক্রান্ত তথ্য:** ক্রয় সংক্রান্ত বিষয়ে কোন তথ্য প্রদান করা হয়নি।

১৬। **প্রকল্প কার্যক্রমের নিরীক্ষা (Audit) সংক্রান্ত তথ্যাদি:** প্রকল্প বাস্তবায়নকালীন সময়ে নিরীক্ষা অধিদপ্তর কর্তৃক কোন নিরীক্ষা কার্যক্রম পরিচালনা করা হয়নি মর্মে প্রকল্প কর্তৃপক্ষ জানিয়েছে।

১৭। **প্রকল্প পরিদর্শন ও বাস্তবায়ন পর্যবেক্ষণ:** প্রকল্পের বাস্তবায়ন মার্চ ২০১৬ তে সমাপ্ত হওয়ার ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে নির্ধারিত ছকে প্রকল্প সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণের কথা থাকলেও তা প্রেরণ করা হয়নি। নভেম্বর ২০১৭তে প্রকল্পের সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণ করার পর গত ৬/১২/২০১৭ তারিখে আইএমইডির পরিচালক কাজী দেলোয়ার হোসেন

কর্তৃক প্রকল্প কার্যালয় পরিদর্শন করে প্রকল্প বাস্তবায়ন সংক্রান্ত বিষয়াদি মূল্যায়ন কার্যক্রম পরিচালনা করা হয়।

১৮.০ বাস্তবায়ন/বিদ্যমান সমস্যাঃ

- ১৮.১. প্রকল্প বাস্তবায়নে বিলম্ব (**Time Over-run**): প্রকল্পের উন্নয়ন সহযোগী হতে তহবিল প্রাপ্তিতে বিলম্বের কারণে প্রকল্পের কার্যক্রম গ্রহণ ও বাস্তবায়নে সময়ক্ষেপন হয়েছে।
- ১৮.২ প্রকল্পের আওতায় গৃহীত কার্যক্রমের অধিকাংশই প্রাতিষ্ঠানিক সক্ষমতা বৃদ্ধি, সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানসমূহের মধ্যে সমন্বয়ের কাঠামো গড়ে তোলা সর্বোপরি জনসচেতনতা বৃদ্ধিমূলক হওয়ায় এটির আওতায় বৃহৎ আকারের ক্রয় কার্যক্রম অন্তর্ভুক্ত ছিল না। তবে টোব্যাকো নিয়ন্ত্রণে সতর্কতামূলক লিফলেট, প্রচার পত্র, বিজ্ঞাপন ছাপানোর কাজে ক্রয় সংক্রান্ত পিপিআর-২০০৮ অনুসরণ করা হয়েছে কিনা সে বিষয়ে কোন তথ্য প্রকল্প কর্তৃপক্ষ হতে পাওয়া যায়নি।
- ১৮.৩ প্রকল্পের আওতায় গৃহীত কার্যক্রমের অধিকাংশই ধুমপান ও তামাক পণ্য বিরোধী প্রচারণার মাধ্যমে জনসাধারণের মধ্যে স্বাস্থ্য সচেতনতা বৃদ্ধি করা। এ কাজে গৃহীত কর্মসূচির সংখ্যা ও পরিধি যথেষ্ট সংখ্যায় ও অধিক সংখ্যক স্থানে পরিচালনা করা হয়েছে মর্মে প্রতিয়মান হয়নি । বিশেষ করে মাধ্যমিক স্কুল /মাদ্রাসা ও কলেজ পর্যায়ে সচেতনতা বৃদ্ধিমূলক কর্মসূচি পরিলক্ষিত হয়নি । প্রকল্পের আওতায় স্থানীয় পর্যায়ে মোবাইল কোর্ট পরিচালনার বিষয়টি উল্লেখ থাকলেও বিভিন্ন বছরভিত্তিক এবং জেলা /উপজেলা ভিত্তিক মোট কতটি কোর্ট পরিচালনা করা হয়েছে তার কোন সংখ্যা প্রদান করা হয়নি ।
- ১৮.৪ প্রকল্পের বাস্তবায়ন মার্চ ২০১৬ তে সমাপ্ত হয়। প্রচলিত নির্দেশনা অনুসারের এডিপিভুক্ত প্রকল্পের বাস্তবায়ন সম্পন্ন হওয়ার ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে নির্ধারিত ছকে প্রকল্প সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণের কথা থাকলেও তা প্রেরণ করা হয়নি। সমাপ্ত প্রতিবেদন প্রণয়ন করে তা আইএমইডিতে প্রেরণ করার জন্য আইএমইডি হতে একাধিকবার পত্র প্রেরণ, আইএমইডি 'র সচিব কর্তৃক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব বরাবর ডিও পত্র প্রেরণ করেও কোন প্রকার সাড়া পাওয়া যায়নি। ইতোমধ্যে জুন ২০১৭ অতিক্রান্ত হওয়ার পরও সমাপ্ত প্রতিবেদন না পাওয়ায় পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী কর্তৃক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী বরাবর ডিও পত্র প্রেরণ করা হয়। সর্বশেষ নভেম্বর ২০১৭তে প্রকল্পের সমাপ্ত প্রতিবেদন আইএমইডিতে প্রেরণ করা হয়। প্রকল্প সমাপ্তির প্রায় ১৮ মাস পর সমাপ্তি প্রতিবেদন প্রেরণ অনাকাঙ্ক্ষিত।

১৯.০ সুপারিশ মতামত:

- ১৯.১ অপ্রাপ্ত বয়স্কদের দ্বারা তামাক পণ্য বিক্রয় ও ক্রয় নিষিদ্ধকরণ সংক্রান্ত বিষয়াদির ওপর সচেতনতা গড়ে তোলার জন্য স্থানীয় সরকার কাঠামো (ইউনিয়ন পরিষদ, উপজেলা পরিষদ, জেলা পরিষদ, সিটি কর্পোরেশন ইত্যাদি) এবং সংশ্লিষ্ট জনপ্রতিনিধিদের সম্পৃক্ত করে ওয়ার্কসপ/সভা/র্যা লি আয়োজন করা যেতে পারে;
- ১৯.২ তামাক পণ্য উৎপাদন ও বাজারজাতকরণকারী প্রতিষ্ঠানসমূহ যাতে উক্ত পণ্যে পান /সেবন/ভোগে যে মারাত্মক স্বাস্থ্য ঝুঁকি রয়েছে তা বৃহৎ ও দৃশ্যমান ভাবে প্রদর্শন করে তা নিশ্চিত করার জন্য আইনি ব্যবস্থা কঠোরভাবে প্রয়োগের কার্যকর পদক্ষেপ নিতে হবে;
- ১৯.২ স্কুল/কলেজসহ সকল প্রকার শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের আশে-পাশে যাতে তামাক জাতীয় পণ্য বিক্রয়কারী কোন প্রকার দোকান পাট গড়ে উঠতে না পারে তার জন্য প্রয়োজনীয় আইনি ব্যবস্থা গড়ে তোলা এবং তা বাস্তবায়নের কার্যকর পদক্ষেপ

গ্রহণ করতে হবে;

- ১৯.৩ তামাক পণ্য বিক্রয়কারী প্রতিষ্ঠান/দোকান/স্থানে অপ্রাপ্ত বয়স্কদের দ্বারা তামাক পণ্য বিক্রয় ও ক্রয় নিষিদ্ধকরণ সংক্রান্ত বক্তব্য সহজে দেখা যায় এমনভাবে বড় বড় ছাপার অক্ষরে বোর্ডে প্রদর্শন করার প্রয়োজনীয় আইনি ব্যবস্থা গড়ে তোলা এবং তা বাস্তবায়নের কার্যকর পদক্ষেপ গ্রহণ করতে হবে;
- ১৯.৪ তামাক পণ্য উৎপাদন ও বাজারজাতকরণের ওপর শাস্তিমূলক বিবেচনায় অতি উচ্চ হারে করারোপ করার প্রয়োজনীয় আইনি ব্যবস্থা গড়ে তোলা এবং তা বাস্তবায়নের কার্যকর পদক্ষেপ গ্রহণ করতে হবে;
- ১৯.৫ উন্নয়ন প্রকল্পের আওতায় সম্পাদিত সকল প্রকার ক্রয় কার্যক্রমে যাতে পিপিআর -২০০৮ এ অনুসরণ করা হয় তা নিশ্চিত করতে হবে; এবং
- ১৯.৬ প্রকল্প সমাপ্তির ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে সমাপ্তি প্রতিবেদন প্রণয়ন করে আইএমইডিতে প্রেরণ না করার জন্য দায়-দায়িত্ব নির্ধারণ করার প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণসহ পরবর্তীতে যাতে এর পুনরাবৃত্তি না ঘটে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ তা নিশ্চিত করবে।