



প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষা প্রতিবেদন

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু
হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন,
গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’-শীর্ষক প্রকল্প



বাহ্যাবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ (আইএমইডি)

পরিকল্পনা মহাপালয়

৯৭২ ফার্সি বাংলাদেশ সরকার

৩০ জুন ২০২২





বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ
পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

প্রভাব মূল্যায়ন প্রতিবেদন

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন,
গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’-শীর্ষক প্রকল্প



৩০ জুন ২০২২

সূচিপত্র

ক্রমিক নং	বিষয়	পৃষ্ঠা নং
i	নির্বাহী সার-সংক্ষেপ	i
ii	শব্দ সংক্ষেপ (Acronym)	iii
	প্রথম অধ্যায় : প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের আওতায় গৃহীত প্রকল্পের বিবরণ	
১.১	প্রকল্পের পটভূমি	১
১.২	প্রকল্পের পরিচিতি	১
১.৩	প্রকল্পের উদ্দেশ্য	১
১.৪	প্রকল্প বাস্তবায়নকাল	১
১.৫	প্রকল্প অর্থায়নের অবস্থা	২
১.৬	প্রকল্পের প্রধান প্রধান কাজসমূহ	২
১.৭	প্রকল্পের অবস্থান	২
১.৮	প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক লক্ষ্যমাত্রা ও বাস্তবায়ন	৩
১.৯	প্রকল্পের বছরভিত্তিক আর্থিক অগ্রগতি	৪
১.১০	প্রকল্পের দ্রুত কার্যক্রম	৫
১.১১	লগ ফ্রেম	৮
১.১২	টেকসইকরণ পরিকল্পনা	৯
	দ্বিতীয় অধ্যায় : প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের কার্যপদ্ধতি	
২.১	প্রভাব মূল্যায়ন কাজের পটভূমি	১০
২.২	প্রভাব মূল্যায়ন কাজের উদ্দেশ্য	১০
২.৩	প্রভাব মূল্যায়নের কার্যপরিধি	১০
২.৪	তথ্য সংগ্রহের জন্য নির্ধারিত স্থান	১১
২.৫	প্রভাব মূল্যায়নের কার্যপদ্ধতি	১১
২.৬	নমুনা পদ্ধতি ও আকার নির্ধারণ	১৪
২.৭	তথ্য সংগ্রহ ও বিশ্লেষণ পদ্ধতি	১৭
২.৮	প্রতিবেদন প্রণয়নে কর্মপরিকল্পনা	২০
২.৯	সময়ভিত্তিক কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন	২১
	তৃতীয় অধ্যায় : ফলাফল পর্যালোচনা	
৩.১	প্রকল্পের অগ্রগতি	২৩
৩.২	প্রকল্পের দ্রুত কার্যক্রম	২৪
৩.৩	প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জন	৩৩
৩.৪	প্রকল্প ব্যবস্থাপনা	৩৪
৩.৫	প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়ন	৩৪

৩.৬	সৃজনকৃত পদ ও কর্মরতদের সংখ্যা	৪৫
৩.৭	উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগীকে চিকিৎসা সেবা প্রদান ও এর প্রভাব	৪৯
৩.৮	নমুনা জরীপে প্রাপ্ত ফলাফল পর্যালোচনা	৬৮

চতুর্থ অধ্যায় : SWOT Analysis

৪.১	সবল দিক	৭৯
৪.২	দুর্বল দিক	৭৯
৪.৩	সৃষ্ট সুযোগ	৭৯
৪.৪	ঝুঁকি	৮০

পঞ্চম অধ্যায় : পর্যালোচনার ভিত্তিতে সার্বিক পর্যবেক্ষণ

৫.১	উদ্দেশ্য অর্জন সংক্রান্ত পর্যবেক্ষণ	৮১
৫.২	প্রকল্প বাস্তবায়নোত্তর সমস্যা সংক্রান্ত পর্যবেক্ষণ	৮১

ষষ্ঠ অধ্যায় : সুপারিশ ও উপসংহার

৬.১	সুপারিশ	৮৫
৬.২	উপসংহার	৮৫

সংযুক্তি

৭.১	References	৮৬
৭.২	সারণি তালিকা	৮৭
৭.৩	চিত্র তালিকা	৮৮
৭.৪	লেখচিত্র তালিকা	৮৯

নির্বাহী সার-সংক্ষেপ

বার্ষিক উন্নয়ন কর্মসূচির আওতায় যে সকল প্রকল্পের বাস্তবায়ন সমাপ্ত হয়েছে সেগুলোর মধ্যে কিছু নির্বাচিত প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়নের লক্ষ্যে বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ (আইএমইডি) প্রতি বছর পরামর্শক প্রতিষ্ঠান নিয়োগ করে থাকে। এরই ধারাবাহিকতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের আওতায় স্বাস্থ্য অধিদফতর কর্তৃক বাস্তবায়িত ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ সমাপ্ত প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়নের জন্য চলতি ২০২১-২০২২ অর্থ বছরে উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়।

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ প্রকল্পটি ১৭৭.৫০ কোটি টাকা ব্যয়ে মে ২০১০ থেকে জুন ২০১৫ মেয়াদে বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের উদ্দেশ্যগুলো হচ্ছে- প্রান্তিক পর্যায়ে চক্ষু সেবা পৌঁছে দেয়ার লক্ষ্যে ১০০ শয্যা বিশিষ্ট চক্ষু হাসপাতাল প্রতিষ্ঠা করা, নার্স-প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানব সম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা করা, চক্ষু রোগের গবেষণা পরিচালনা ও সংগঠিত করা, চক্ষু বিষয়ক জন সচেতনতা ও বিশেষায়িত সেবা সর্বজনীন করা, চক্ষু সেবায় গুণগত মান বাড়ান, সেবার সহজ প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণ, ঢাকা শহরে প্রতিষ্ঠিত চক্ষু হাসপাতালগুলোর উপরে রোগীর চাপ হ্রাসকরণ এবং দূরবর্তী অঞ্চলের চিকিৎসা কেন্দ্রগুলো ও জাতীয় চক্ষু ইন্সটিটিউটের মধ্যে কার্যকর রেফারেল পদ্ধতি গড়ে তোলা।

বাংলাদেশে চক্ষু চিকিৎসার জন্য ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ ঢাকা শহরকে ব্যতিরেকে দেশের একমাত্র বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতাল। এখানে বিশেষ করে দক্ষিণাঞ্চলের রোগীসহ সমগ্র দেশের বিভিন্ন অঞ্চল থেকে রোগীরা চক্ষু সেবা নিচ্ছেন। বহির্বিভাগে দৈনিক গড়ে ৪০০ রোগীর ব্যবস্থাপত্র ও চিকিৎসা প্রদান করা হয়। বর্তমানে প্রয়োজন ও চাহিদার তুলনায় অপ্রতুল বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক কর্মরত থাকায় দেশের দক্ষিণাঞ্চলের জেলাসমূহ থেকে আগত রোগীদের চক্ষু সেবা পর্যাপ্ত সময় নিয়ে প্রদান করা সম্ভব হচ্ছে না। বহির্বিভাগে ইলেক্ট্রনিক টোকেন পদ্ধতিতে টিকেট কেটে রোগীর সেবা প্রদান না করার ফলে রোগীর চাপ থাকলে বিশৃঙ্খলা দেখা দেয় এবং সেবা পেতে বিলম্ব হয়। হাসপাতালে ২০১৯ সালে ১০,০৪৬ জন, ২০২০ সালে ৩,২৬১ জন এবং ২০২১ সালে ৩,৫৬০ জন রোগী ভর্তি ছিলেন। ২০১৯ সালের ভর্তি রোগীর তুলনায় ২০২০ সালে শতকরা ৬৭.৫৪ জন ভর্তি রোগী হ্রাস পেয়েছে তবে ২০২১ সালে ভর্তি রোগীর সংখ্যা শতকরা ৯.১৭ জন বৃদ্ধি পেয়েছে। করোনার কারণে হাসপাতালে আগত রোগীর সংখ্যা কমে গেলেও বর্তমানে এর সংখ্যা বৃদ্ধি পাচ্ছে। রোগীর সংখ্যা বৃদ্ধির কারণে অপারেশনের সিরিয়াল পেতে গড়ে ৩ সপ্তাহের মতন সময় লেগে যাচ্ছে। বর্তমানে হাসপাতালটিতে ১০০টি শয্যা রয়েছে যার মধ্যে শতভাগ শয্যা নন-পেয়িং। অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞগণ সেবা প্রদান করে থাকেন। হাসপাতালের মাধ্যমে গোপালগঞ্জ জেলার আশপাশের ৮টি জেলার প্রায় ২০টি উপজেলায় চোখের চিকিৎসার জন্য কমিউনিটি ভিশন সেন্টার চালু করা হয়েছে। স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের ন্যাশনাল আই কেয়ার বিভাগ এটি পরিচালনা করে।

গরিব, দুস্থ ও প্রতিবন্ধী রোগীদের চিকিৎসা ব্যয় বহন করার জন্য সমাজসেবা অধিদপ্তরের মাধ্যমে হাসপাতালে সমাজসেবা কার্যক্রম চলমান না থাকায় বিনা মূল্যে চিকিৎসা প্রদান করা সম্ভব হচ্ছে না। বর্তমানে হাসপাতালটিতে এক্স-রে মেশিনসহ কিছু জরুরি মেশিন অচল অবস্থায় থাকায় রোগীদের গোপালগঞ্জ সদরে গিয়ে সংশ্লিষ্ট পরীক্ষা-নিরীক্ষা সম্পন্ন করতে হচ্ছে যা অত্যন্ত সময় ও ব্যয় সাপেক্ষ হওয়ায় রোগীর চিকিৎসা দ্রুত নিশ্চিত করা সম্ভব হচ্ছে না। ডায়াগনস্টিক সেন্টারে পর্যাপ্ত যন্ত্রপাতি সচল না থাকায় অনেক ক্ষেত্রে রিপোর্ট পেতে দেরি হয়, এতে রোগীদের একের অধিক দিন হাসপাতালে আসতে হয়। পাশাপাশি অপারেশন থিয়েটারের কিছু কার্যক্রম বন্ধ রয়েছে, বিশেষ করে শিশুদের জন্য ব্যয়বহল যন্ত্রপাতি থাকা সত্ত্বেও রক্ষণাবেক্ষণের অভাবে যন্ত্রপাতিগুলো অচল ও মেরামত অযোগ্য হয়ে পড়েছে।

প্রকল্পটি সমাপ্ত হবার সাত বছর পেরিয়ে গেলেও চক্ষু রোগের দক্ষ জনবল তৈরীতে একাডেমিক কোর্স চালু করা সম্ভব হয়নি। কোর্স চালু না হওয়ায় নতুন চিকিৎসকদের দক্ষতা বৃদ্ধি ও উচ্চতর ডিগ্রী অর্জন সম্ভব হচ্ছে না। হাসপাতাল ভবনটি এখন পর্যন্ত হস্তান্তর না হলেও বর্তমানে চিকিৎসা সেবা চালু রয়েছে। প্রকল্পের সকল ভৌত অবকাঠামো নির্মাণ কাজ বাস্তবায়ন ও রক্ষণাবেক্ষণের দায়িত্ব গণপূর্ত অধিদপ্তরের উপর ন্যস্ত। প্রকল্পের ভবনসমূহ দীর্ঘ দিন অব্যবহৃত

থাকায় অধিকাংশ ভবন ভবিষ্যতে বসবাসের অনুপযোগী হয়ে পড়ছে। হাসপাতালের আবাসিক ভবনগুলো সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের নামে বরাদ্দ না দেয়ায় সরকার রাজস্ব থেকে বঞ্চিত হচ্ছে। সার্বিক দিক বিবেচনায় রেখে রোগী, চিকিৎসক ও স্টাফদের জীবনমান উন্নয়নের লক্ষ্যে ভবনসমূহ অতিসত্ত্বর হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হস্তান্তরের ব্যবস্থা করা প্রয়োজন।

প্রতিষ্ঠানটির পূর্ণ সামর্থ্য ব্যবহারের লক্ষ্যে সকল ভবন হস্তান্তর, সৃজিত সকল পদে জনবল পদায়ন, গুরুত্বপূর্ণ নতুন যন্ত্রপাতি সংযোজন, অচল যন্ত্রপাতি সচল করার উদ্যোগ গ্রহণ, যন্ত্রপাতি রক্ষণাবেক্ষণে যথাযথ টেকনিশিয়ান নিযুক্ত করতে হবে। দক্ষ-জনবল প্রস্তুত করার লক্ষ্যে নার্স-প্যারামেডিক্স ও ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানবসম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা চালু করা প্রয়োজন।

প্রতিষ্ঠানটির একাডেমিক কার্যক্রম শুরু করার জন্য প্রয়োজনীয় জনবল পদায়ন/ নিয়োগ না দেয়া, স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী একাডেমিক কোর্স চালু না করায় বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের তুলনায় রোগীর সংখ্যা বৃদ্ধি পাচ্ছে। যার ফলে বিশেষজ্ঞ চক্ষু চিকিৎসকের অভাবে গুণগত চিকিৎসা প্রদান করা সম্ভব হচ্ছে না। চিকিৎসা সেবার মান ধরে রাখতে সকল পদে চিকিৎসক নিয়োগ করা যেতে পারে এবং একাডেমিক কোর্স চালু করে হাসপাতালটিকে পূর্ণাঙ্গ ইনস্টিটিউট হিসেবে চালু করা অতি জরুরি। কার্যকর চক্ষু সেবা প্রশিক্ষণ চক্ষু চিকিৎসার মানকে সমৃদ্ধ ও শক্তিশালী করে গড়ে তুলবে।

শব্দ সংক্ষেপ (Acronym)

BoQ	:	Bill of Quantities
CMSD	:	Central Medical Store Depot
DGHS	:	Directorate General of Health Services
DPP	:	Development Project Proposal
ECNEC	:	Executive Committee of the National Economic Council
FGD	:	Focus Group Discussion
GOB	:	Government of Bangladesh
HPNSP	:	Health, Population and Nutrition Sector Program
HSD	:	Health Services Division
ICU	:	Intensive Care Unit
IMED	:	Implementation Monitoring and Evaluation Division
KII	:	Key Informant Interview
LTM	:	Limited Tendering Method
MoHFW	:	Ministry of Health and Family Welfare
MSR	:	Medical and Surgical Requisites
NEC	:	National Eye Care
NGO	:	Non Government Organization
OP	:	Operational Plan
OT	:	Operation Theater
OTM	:	Open Tendering Method
PAR	:	Project Appraisal Report
PD	:	Project Director
PIU	:	Project Implementation Unit
PPA	:	Public Procurement Act
PPR	:	Public Procurement Rules
PWD	:	Public Works Department
RDPP	:	Revised Development Project Proposal
SFMEHTI	:	Sheikh Fazilatunnessa Mujib Eye Hospital & Training Institute
SWOT	:	Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats
TOR	:	Terms of Reference

প্রথম অধ্যায়

প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের আওতায় গৃহীত প্রকল্পের বিবরণ

১.১। প্রকল্পের পটভূমি

গোপালগঞ্জ, যশোর, বাগেরহাট, নড়াইল, মাদারীপুর, ফরিদপুর এবং পিরোজপুর জেলার জনগণকে চক্ষু চিকিৎসা সেবা দেয়ার লক্ষ্যে ১৯৯৯ সালে গোপালগঞ্জ সদর হাসপাতালে সীমিত সুবিধাদি নিয়ে জাতির পিতা বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান এর সহধর্মিনী শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব নামে একটি চক্ষু সেবা কেন্দ্র স্থাপন করা হয়। সাইট সেভার ইন্টারন্যাশনাল নামে যুক্তরাজ্যভিত্তিক একটি দাতব্য স্বেচ্ছাসেবী সংস্থা এ প্রতিষ্ঠানটি পরিচালনা করছিল। কিন্তু ২০০০ সালের দিকে প্রতিষ্ঠানটির কার্যক্রম বন্ধ হয়ে যায়। পরবর্তীতে গোপালগঞ্জ জেলা এবং এর নিকটবর্তী এলাকার জনগণকে প্রয়োজনীয় চক্ষু সেবা দেয়ার লক্ষ্যে ১০০ শয্যাবিশিষ্ট ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান, গোপালগঞ্জ’ স্থাপনের আলোচ্য প্রকল্পটি গ্রহণ করা হয়েছিল।

১.২। প্রকল্পের পরিচিতি

- (ক) প্রকল্পের নামঃ শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)
- (খ) উদ্যোগী বিভাগ/ মন্ত্রণালয়ঃ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
- (গ) বাস্তবায়নকারী সংস্থাঃ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
- (ঘ) বাস্তবায়নকালঃ মে ২০১০ হতে জুন ২০১৫
- (ঙ) প্রকল্পের বর্তমান অবস্থাঃ প্রকল্পটির বাস্তবায়ন সম্পন্ন হওয়ার পরে গত প্রায় সাত বছর যাবৎ হাসপাতালটিতে চক্ষু চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হচ্ছে।

১.৩। প্রকল্পের উদ্দেশ্য

- প্রান্তিক পর্যায়ে স্বাস্থ্য সেবা পৌঁছে দেয়ার জন্য একটি ১০০ শয্যাবিশিষ্ট বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠা করা;
- নার্স - প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানবসম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা করা;
- চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনা ও সংগঠিত করা;
- চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত সেবা সর্বজনীন করা;
- চক্ষু সেবায় গুণগতমান সহজপ্রাপ্যতা নিশ্চিত করে শহরের প্রতিষ্ঠিত চক্ষু হাসপাতালগুলোর উপর রোগীর চাপ হ্রাসকরণ; এবং
- দূরবর্তী অঞ্চলের চিকিৎসা কেন্দ্রগুলো ও জাতীয় চক্ষু ইনস্টিটিউটের মধ্যে কার্যকর রেফারেল পদ্ধতি গড়ে তোলা।

১.৪। প্রকল্পের বাস্তবায়নকাল (অনুমোদন, সংশোধন/ মেয়াদ বৃদ্ধি)

প্রকল্পের অনুমোদন: শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ প্রকল্পটি ১৪১৩১.৪৪ লক্ষ টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে মে ২০১০ হতে জুন ২০১৩ মেয়াদে বাস্তবায়নের লক্ষ্যে ১১ মে ২০১০ তারিখে একনেক কর্তৃক অনুমোদিত হয়। পরবর্তীতে মে ২০১০ হতে জুন ২০১৪ পর্যন্ত বাস্তবায়ন মেয়াদ নির্ধারণপূর্বক ১৮৬০৫.৯৯ লক্ষ টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে ১ম সংশোধিত ডিপিপি ০২/০৪/২০১৩ তারিখে একনেক বৈঠকে অনুমোদন লাভ করে। অতঃপর ২৮ অক্টোবর ২০১৩ তারিখে প্রকল্পটির আন্তঃখাত সমন্বয় করা হয়, যা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদিত হয়েছে। পরবর্তীতে বাস্তবায়ন মেয়াদ জুন ২০১৫ পর্যন্ত বৃদ্ধি করে গত ০৭/০৬/২০১৫ তারিখে ১৮২৮৯.২৯ লক্ষ টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে ২য় সংশোধিত ডিপিপি মাননীয় পরিকল্পনা মন্ত্রী কর্তৃক অনুমোদিত হয়।

সারণি ১.১ প্রকল্পের বাস্তবায়নকাল

বাস্তবায়নকাল (ডিপিপি অনুযায়ী)		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	মূল বাস্তবায়নকালের তুলনায় হ্রাস/বৃদ্ধি (%)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		
মে ২০১০ থেকে জুন ২০১৩	মে ২০১০ থেকে জুন ২০১৫	মে ২০১০ থেকে জুন ২০১৫	২ বৎসর (৬৬.৬৭%)

(সূত্রঃ পিসিআর)

১.৫। প্রকল্পের অর্থায়নের অবস্থা

প্রকল্পটি সম্পূর্ণ জিওবি অর্থায়নে বাস্তবায়িত হয়েছে। ডিপিপিতে সংস্থানকৃত বেশিরভাগ অঙ্কের প্রকৃত ব্যয় বৃদ্ধি, রেন্ট সিডিউল পরিবর্তন ও অন্যান্য পরিবর্তনের কারণে প্রকল্পের মূল ডিপিপির তুলনায় সংশোধিত ডিপিপিতে প্রকল্পের সংস্থান ও ব্যয় বৃদ্ধি পেয়েছে। প্রকল্পের অর্থায়নের অবস্থা নিচের সারণীতে দেওয়া হল।

সারণি ১.২ প্রকল্পের অর্থায়নের অবস্থা

(লক্ষ টাকায়)

ডিপিপি অনুযায়ী	অনুমোদিত ব্যয়	প্রকৃত ব্যয়	হ্রাস/বৃদ্ধি (%)
			মূল ডিপিপির তুলনায়
মূল	১৪১৩১.৪৪	১৭৭৫০.২১	
১ম সংশোধিত	১৮৬০৫.৯৯		৩১.৬৬%
২য় সংশোধিত	১৮২৮৯.২৯		২০.৪২%

(সূত্রঃ পিসিআর)

১.৬। প্রকল্পের প্রধান প্রধান অঙ্গসমূহ

- একটি হাসপাতাল কাম একাডেমিক কাম প্রশাসনিক ভবন (৬ তলা ফাউন্ডেশনে ৬ তলা);
- ২১টি আবাসিক ভবন নির্মাণ (অফিসার্স কোয়ার্টার, স্টাফ কোয়ার্টার, স্টাফ ডরমেটরি, কাউন্সেলর ডরমেটরি, রেন্টাল হোস্টেল, স্টুডেন্ট হোস্টেল, ট্রেইনি ডরমেটরি, নার্স ডরমেটরি, পাম্প হাউজ ইত্যাদি);
- যানবাহন ক্রয়;
- যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র ইত্যাদি ক্রয়।

১.৭। প্রকল্পের অবস্থান

গোপালগঞ্জ জেলায় ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ প্রকল্পের আওতায় নির্মিত দৃষ্টিনন্দন হাসপাতাল ভবনটি নির্মিত হয়েছে।

১.৮। প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক লক্ষ্যমাত্রা ও বাস্তবায়ন

২য় সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক পরিকল্পনা ও বাস্তবায়ন নিচের সারণীতে দেওয়া হলঃ

সারণি ১.৩ প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক লক্ষ্যমাত্রা ও বাস্তবায়ন

(লক্ষ টাকায়)

ক্রম: নং	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী কাজের অংশ	একক	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
(ক) রাজস্ব ব্যয়						
১	কর্মকর্তাদের বেতন	সংখ্যা	২ জন	-	২ জন	-

ক্রম: নং	সংশোধিত ডিপিসি অনুযায়ী কাজের অংশ	একক	সংশোধিত ডিপিসি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
২	কর্মচারীদের বেতন	সংখ্যা	৪ জন	-	৪ জন	-
৩	ভাতাদি	সংখ্যা	৬ জন	-	৬ জন	-
৪	সাপ্লাই এন্ড সার্ভিসেস	থোক	থোক	৪০৪.০৫০	থোক	৩২৯.৯২৩
	ভ্রমণ ব্যয়	থোক	থোক	৪.৫০০	থোক	৪.৪৫৬
	পোস্টাল	থোক	থোক	০.১০০	থোক	-
	টেলিফোন/টেলিগ্রাফ/টেলিপ্রিন্টার	থোক	থোক	০.৭৮০	থোক	০.৬৮৯
	রেজিস্ট্রেশন ফি	থোক	থোক	২.০০০	থোক	০.৭৬৪
	পানি বিল	থোক	থোক	০.২০০	থোক	-
	বিদ্যুৎ বিল	থোক	থোক	০.১০০	থোক	-
	গ্যাস ও জ্বালানী	থোক	থোক	২১.০০০	থোক	২০.৭৩০
	পেট্রোল ও লুরিক্যান্ট	থোক	থোক	০.০৩০	থোক	০.০২৮
	প্রকাশনা ও গবেষণা	থোক	থোক	৫.০০০	থোক	৪.৩১৩
	স্ট্যাশনারি, সিল ও স্ট্যাম্প	থোক	থোক	২৩.০০০	থোক	১২.৪৪৩
	বই ও পিরিওডিক্যাল	থোক	থোক	৫.০০০	থোক	৫.০০০
	প্রচার ও প্রচারণা	থোক	থোক	১.৫০০	থোক	১.৪৪৫
	আপ্যায়ন	থোক	থোক	০.২০০	থোক	০.২০০
	কনজিউম্যাবল ক্রয়	থোক	থোক	৪০.০০০	থোক	৩৬.১২৮
	এমএসআর	থোক	থোক	২১৬.৮৪০	থোক	১৬১.৪৪২
	পরিচ্ছন্নতা	থোক	থোক	১৫.০০০	থোক	১৩.৮৫০
	সম্মানী	থোক	থোক	০.৮০০	থোক	০.৬১০
	কম্পিউটার কনজিউমেবল	থোক	থোক	৮.০০০	থোক	৭.৯৯৫
	অন্যান্য ব্যয়	থোক	থোক	৬০.০০০	থোক	৫৯.৮৩০
৫	মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষণ	থোক	থোক	৪.৫০০	থোক	৩.৫০৭
	মোটর গাড়ি মেরামত	থোক	থোক	২.৫০০	থোক	২.২৬২
	কম্পিউটার ও যন্ত্রপাতি মেরামত	থোক	থোক	১.০০০	থোক	০.৯৮৮
	অন্যান্য মেরামত ও সংরক্ষণ	থোক	থোক	১.০০০	থোক	৩.২৫৭
	উপমোট (ক):			৪০৮.৫৫০		৩৩৩.০৩০
(খ) মূলধন ব্যয়						
৬	যানবাহন (জীপ-১টি, গ্র্যান্ডুলেক্স-১টি, ও মাইক্রোবাস-১টি)	সংখ্যা	৩টি	১৪০.০০০	৩টি	১৩৬.৮৩০
৭	মেডিকেল যন্ত্রপাতি ও অন্যান্য সরঞ্জাম	থোক	থোক	২,৬২৩.৭৫০	থোক	২,৬২০.১৯০
৮	ফার্নিচার এন্ড ফিক্সারস	থোক	থোক	২৬০.০০০	থোক	০২৫৯.৬৬০
৯	টেলিকমউনিকেশন যন্ত্রপাতি	থোক	থোক	০.৩০০	থোক	০.২৫০
১০	জমি অধিগ্রহণ	একর	১৫ একর	৪৭০.০০০		৪৭০.০০০
১১	অবকাঠামো নির্মাণ	স্কয়ার মিটার	৬২৩৬৪.৭৩	১৪,৩৮৬.৬৯০		১৩,৯২৯.৮৫০
	উপমোট(খ)=			১৭,৮৮০.৭৪০		১৭৪১৬.৭৮০
	(গ)ফিজিক্যাল কন্টিনজেন্সী	থোক	থোক	-	থোক	-
	(ঘ)প্রাইস কন্টিনজেন্সী	থোক	থোক	-	থোক	-
	মোট (ক+খ+গ+ঘ))=			১৮,২৮৯.২৯০		১৭,৭৫০.২১০

(সূত্রঃ পিসিআর)

১.৯। প্রকল্পের বছরভিত্তিক আর্থিক অগ্রগতি

প্রকল্পের বছরভিত্তিক অগ্রগতি নিম্নে উল্লেখ করা হলো

সারণি ১.৪ প্রকল্পের বছর ভিত্তিক অগ্রগতি

(লক্ষ টাকায়)

অর্থ বছর	সংশোধিত এডিপি বরাদ্দ	অবমুক্তি	মোট ব্যয়
২০১০-২০১১	৫০০.০০	৫০০.০০	৪৯৬.৯৭
২০১১-২০১২	৬,৯০৪.০০	৬,৯০৪.০০	৬,৭৪২.২০
২০১২-২০১৩	৫,৯৯৫.০০	৫,৯৯৫.০০	৫,৬৬৩.৮৭
২০১৩-২০১৪	৪,৩০০.০০	৩,৬৬২.০০	২,৫১৪.১৭
২০১৪-২০১৫	২,৫০০.০০	২,৫০০.০০	২,৩৩৩.০০
মোট=	২০,১৯৯.০০	১৯,৫৬১.০০	১৭,৭৫০.২১

(সূত্রঃ পিসিআর)

প্রকল্পটি ৫ বছরে বাস্তবায়িত হয়েছিল। সংশোধিত এডিপি বরাদ্দ ও অবমুক্ত টাকা পর্যালোচনা করলে দেখা যায় যে, প্রকল্পের মোট ব্যয় প্রকল্পের মোট অনুমোদিত ২য় সংশোধিত বরাদ্দ হতে ব্যয় কম হয়েছে।

১.১০। প্রকল্পের ক্রয় কার্যক্রম

সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী প্রকল্পের কার্য সংক্রান্ত ক্রয় পরিকল্পনা নিম্নবর্ণিত সারণীতে দেওয়া হল

সারণি ১.৫ প্রকল্পের ক্রয় কার্যক্রম

(লক্ষ টাকায়)

Description of procure- ment (Goods/works/ consultancy) as per bid document	Tender/Bid/Proposal Cost (in core taka)		Tender/ Bid/Proposal		Data of Completion of works/services and supply of goods	
	As Per RDPP	Contracted Value	Invitation date	Contract Signing/ L.C Opening date	As per Contract	Actual
1	2	3	4	5	6	7
Land cost (15.00 Acre) As determined by DC office, Gopalganj.	470.00	470.00	April 2011	-	April 2011	April 2011
Construction:						
Hospital & Academic cum Administrative building (Civil, sanitary & water supply and Electrical works) ling corridor.	4250.43	4250.43	01-03-2011	06-06-2011	Sep 2015	Sep 2015
A) 1000.00 Sft. Qtr. 2 bldg.(16 unit each 4 storied (Civil, sanitary & water supply and Electrical works.) B) 1250.00 sft. Qtr. (16 unit 4 storied-bldg.) (Civil, sanitary & water supply and electrical works). Lot No.-1	2124.84	2124.84	12-10-2011	09-01-2012	Jun 2015	June 2015
A) Senior Nurses Dormitory (4 storied) (Civil, sanitary & water supply and Electrical works). B) Nurse Counselor Dormitory (4 storied) (Civil, sanitary & water supply and Electrical works). C) Student Hostel (Male) for 30 nos. 3 storied (Civil, sanitary & water supply and Electrical works). D) Junior Doctors Dormitory (20 doctors storied) (Civil, sanitary & water supply and Electrical works).Lot No-2	1175.00	1175.00	12-10-2011	02-01-2012	June 2015	June 2015
A) Essential staff hostel (Family accommodation (20 Nos) 4 storied (Civil, sanitary & water supply and Electrical works). B) 600.00 sft. Qtr. (16 unit, 4 storied) (Civil, sanitary & water supply and	1439.66	1439.66	12-10-2011	09-01-2012	June 2015	June 2015

Description of procure- ment (Goods/works/ consultancy) as per bid document	Tender/Bid/Proposal Cost (in core taka)		Tender/ Bid/Proposal		Data of Completion of works/services and supply of goods	
	As Per RDPP	Contracted Value	Invitation date	Contract Signing/ L.C Opening date	As per Contract	Actual
1	2	3	4	5	6	7
Electrical works).						
C) 800 sft. Quarter (02 bldg. 16 unit,) Lot No-3						
800.00 sft. Quarter (3 bldg.16 unit 4 storied) Ophthalmic trained Nurses and other entitled equivalent staffs). (Civil, sanitary & water supply & Electrical works) Lot No-4	1293.98	1293.97	12-10-2011	09-01-2012	June 2015	June 2015
1500.00 sft. Quarter (3-unit,3 storied bldg..)	197.60	197.60	27-02-2012	14-06-2012	June 2015	June 2015
Senior doctors dormitory (15 doctors 3-storied),	197.80	197.80	27-02-2012	14-06-2012	June 2015	June 2015
Rental hostel/ patient relative stay (20 nos.) 2 storied	106.31	106.31	27-02-2012	14-06-2012	June 2015	June 2015
Student Hostel (Female) for 30 nos. 3 storied	256.62	256.62	12-10-2011	02-01-2012	June 2015	June 2015
Doctors dormitory (short term trainee, 15 nos. 3 storied)	230.66	230.66	27-02-2012	14-06-2012	June 2015	June 2015
Gate house and security post	6.91	6.91	05-03-2012	26-06-2012	June 2015	June 2015
Pump house and generator (500 KVA) building.	10.20	10.20	09-05-2013	09-10-2013	June 2015	June 2015
Electric sub-Station building (74.00 sqm.)	108.24	108.24	27-09-2012	25-03-2014	June 2015	June 2015
Water treatment plant	102.76	102.76	-	13-05-2013	June 2015	June 2015
Drainage (15239.00 rm)	99.89	99.89	06-01-2014	28-04-2014	June 2015	June 2015
Fire Exit/Fire Extinguisher.	124.99	124.99	06-10-2013	12-02-2014	June 2015	June 2015
Boundary wall (985.00rm)	509.59	509.59	05-03-2013	26-06-2012	June 2015	June 2015

Description of procure- ment (Goods/works/ consultancy) as per bid document	Tender/Bid/Proposal Cost (in core taka)		Tender/ Bid/Proposal		Data of Completion of works/services and supply of goods	
	As Per RDPP	Contracted Value	Invitation date	Contract Signing/ L.C Opening date	As per Contract	Actual
1	2	3	4	5	6	7
Air conditioning (5 ton=02 Nos, 02 Ton=16 Nos.) system	173.00	173.00	30-06-2013	12-02-2014	June 2015	June 2015
Generator (250 KVA)	55.00	55.00	09-05-2013	09-10-2013	June 2015	June 2015
External water supply	20.00	20.00	06-01-2014	15-05-2014	June 2015	June 2015
Internal Road (9290.00 sqm.)	222.00	222.00	27-09-2012	25-03-2014	June 2015	June 2015
Site Development (2,77,303.00 cum)	300.06	300.06	03-04-2012	28-02-2013	June 2015	June 2015
Solar panel with required m/c. inverter, batteries, controller etc. (5 kwt)	275.00	275.00	09-05-2013	12-02-2014	June 2015	June 2015
Electric sub-station equipment (1000 KVA.2 Nos.)	282.34	282.34	27-09-2012	25-03-2014	June 2015	June 2015
Electric overhead line & compound light	100.00	100.00	03-04-2012	28-02-2013	June 2015	June 2015
Pump motor set (200 H.P=02 Nos. 10 H.P=05 Nos.7.5 H.P=05 Nos.5 H.P=06 Nos)	35.00	35.00	06-01-2014	01-04-2014	June 2015	June 2015
Lift (Bed lift=02 Nos, passenger lift=01 Nos.	130.00	130.00	27-09-2012	06-03-2013	June 2015	June 2015
Electric H.T. Line construction cost connection fee, security charge & replacement of existing H.T. ling	42.00	42.00	06-01-2014	01-04-2014	June 2015	June 2015
Contingency: (Tendering, Advertisement bill, Honourium of TEC Members, Fuel, Lubricants and Maintenance of vehicle etc. a) for PWD, PD office	60.03	60.03	-	-	June 2015	June 2015
	13929.85	13929.85				

(সূত্রঃ পিসিআর)

১.১১। প্রকল্পের লগফ্রেম

প্রকল্পের আরডিপিপিতে উল্লিখিত লগফ্রেম তুলে ধরা হয়েছে।

সারণি ১.৬ প্রকল্পের লগফ্রেম

	বর্ণনামূলক সারাংশ Narrative Summary	উদ্দেশ্য যাচাইয়ের সূচক Objectively Verifiable Indicators	যাচাইয়ের উপায়সমূহ Means of Verification	গুরুত্বপূর্ণ অনুমান Important Assumption
	প্রকল্পের লক্ষ্য <ul style="list-style-type: none"> দুর্বল জনগোষ্ঠী বিশেষ করে নারী, শিশু, বয়স্ক এবং দরিদ্রদের জন্য চক্ষু সেবা প্রদান নিশ্চিত করা। 		<ul style="list-style-type: none"> আইএমইডি রিপোর্ট স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের রিপোর্ট। 	
	প্রকল্পের উদ্দেশ্য <ul style="list-style-type: none"> প্রান্তিক পর্যায়ে স্বাস্থ্য সেবা পৌঁছে দেবার জন্য একটি ১০০ শয্যাবিশিষ্ট বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতাল প্রতিষ্ঠা করা; নার্স, প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানবসম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা করা; চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনা ও সংগঠিত করা; চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত সেবা সর্বজনীন করা; চক্ষু সেবায় গুণগতমান সহজ প্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণ করে শহরে প্রতিষ্ঠিত চক্ষু হাসপাতালগুলোর উপর রোগীর চাপ হ্রাসকরণ; এবং দূরবর্তী অঞ্চলের চিকিৎসা কেন্দ্রগুলো ও জাতীয় চক্ষু ইনস্টিটিউটের মধ্যে কার্যকর রেফারেল পদ্ধতি গড়ে তোলা। 		<ul style="list-style-type: none"> আইএমইডি রিপোর্ট স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের রিপোর্ট 	
	আউটপুট <ul style="list-style-type: none"> চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত রোগের চিকিৎসার জন্য অবকাঠামো নির্মাণ করা। দেশের বিভিন্ন স্তরের হাসপাতালে চিকিৎসার জন্য 	<ul style="list-style-type: none"> সুসজ্জিত হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের অবকাঠামো স্থাপন করা হয়েছে। প্রতিবছর উল্লেখযোগ্য সংখ্যক দক্ষ 	<ul style="list-style-type: none"> আইএমইডি রিপোর্ট স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের রিপোর্ট 	

	বর্ণনামূলক সারাংশ Narrative Summary	উদ্দেশ্য যাচাইয়ের সূচক Objectively Verifiable Indicators	যাচাইয়ের উপায়সমূহ Means of Verification	গুরুত্বপূর্ণ অনুমান Important Assumption
	বিশেষায়িত দক্ষ জনবল তৈরি করা। • স্বল্প মূল্যে চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত সেবা চিকিৎসা সেবা নিশ্চিত করা।	জনবল তৈরি করা। • উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগীদের বিশেষায়িত চক্ষু চিকিৎসা গ্রহণ।		
	ইনপুট • জাতীয় পর্যায়ে চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত হাসপাতাল স্থাপনের জন্য জমি অধিগ্রহণ করা। • আধুনিক যন্ত্রপাতি ক্রয় করা। • স্বাস্থ্য সেবা প্রদান, শিক্ষা এবং গবেষণা কাজে অবকাঠামো নির্মাণ করা।	• জমি অধিগ্রহণ। • জুলাই ২০১৫ সম্পূর্ণরূপে এবং সকল সম্ভাবনা নিয়ে হাসপাতালটির কার্যক্রম শুরু করা। • জুলাই ২০১৫ এর মধ্যে এমএসআর সংগ্রহ করা	• হাসপাতালের গাইডলাইন	

(সূত্রঃ ২য় আরডিপিপি)

১.১২। প্রকল্পের টেকসই পরিকল্পনা

প্রকল্প সমাপ্তির পর কিভাবে পরিচালনা করা হবে তার বিস্তারিত ব্যাখ্যা বা পরিকল্পনা ডিপিপি-তে উল্লেখ ছিলনা। প্রকল্পটি সমাপ্ত হওয়ার পর রাজস্ব বাজেটের আওতায় পরিচালনা ও বাস্তবায়নের জন্য কী ব্যবস্থা নেওয়া যেতে পারে এ বিষয়ে ডিপিপিতে কোন উল্লেখযোগ্য দিক নির্দেশনা পাওয়া যায়নি। প্রকল্পটি সমাপ্ত হওয়ার পর বর্তমানে এটি রাজস্ব বাজেটের আওতায় পরিচালনা করা হচ্ছে। এ ব্যাপারে প্রয়োজনীয় জনবলের পদ সৃষ্টি করা হয়েছে এবং সরকারি নিয়ম অনুযায়ী নিয়োগ দেয়া হয়েছে।

দ্বিতীয় অধ্যায়

প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের কার্যপরিধি

২.১। প্রভাব মূল্যায়ন কাজের পটভূমি

বার্ষিক উন্নয়ন কর্মসূচি (এডিপি) ভুক্ত উন্নয়ন প্রকল্পসমূহ পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়ের আওতাধীন বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ (আইএমইডি) কর্তৃক পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন করা হয়। এর মাধ্যমে সরকারের সকল মন্ত্রণালয়/ বিভাগ ও সংস্থা কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন/ বাস্তবায়িত প্রকল্পের বাস্তবায়ন অবস্থার তথ্য পাওয়া যায়। এডিপি ভুক্ত উন্নয়ন প্রকল্পের বাস্তবায়ন অগ্রগতি পরিবীক্ষণের পাশাপাশি প্রতি অর্থ বছর আইএমইডি পরামর্শক ফর্ম নিয়োগের মাধ্যমে সীমিত সংখ্যক সমাপ্ত প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়ন পরিচালনা করে থাকে। এ ধারাবাহিকতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীনে ‘স্বাস্থ্য অধিদপ্তর’ কর্তৃক বাস্তবায়িত ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ প্রকল্পটি চলতি ২০২১-২০২২ অর্থবছরে রাজস্ব বাজেটের আওতায় আইএমইডি হতে প্রভাব মূল্যায়নের উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়েছে। আইএমইডি কর্তৃক যথাযথ প্রক্রিয়ার মাধ্যমে ইউনিকনসাল্ট ইন্টারন্যাশনাল লিমিটেড-কে প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষার জন্য পরামর্শক ফর্ম হিসেবে নির্বাচন করা হয়েছে। উল্লিখিত প্রকল্পটির প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষা পরিচালনার জন্য গত ২ ফেব্রুয়ারি ২০২২ তারিখে মহাপরিচালক (পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন সেক্টর-৫), বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ, পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়ের সাথে পরামর্শক প্রতিষ্ঠান ইউনিকনসাল্ট ইন্টারন্যাশনাল লিমিটেড-এর সাথে চার মাস মেয়াদি একটি চুক্তি স্বাক্ষরিত হয়।

২.২। প্রভাব মূল্যায়ন কাজের উদ্দেশ্য

- ক) অনুমোদিত ডিপিপি/ আরডিপিপি অনুযায়ী প্রকল্প কার্যক্রম পরিচালিত হয়েছিল কিনা তা পর্যালোচনা করা;
- খ) প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জনে গৃহীত কার্যাবলী কার্যকর ছিল কিনা তা বিশ্লেষণ ও পর্যালোচনা করে দেখা; এবং
- গ) নীতি নির্ধারক, সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়/ বিভাগ ও বাস্তবায়নকারী সংস্থার ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা গ্রহণের জন্য সুপারিশ প্রদান করা।

২.৩। প্রভাব মূল্যায়নের কার্যপরিধি



প্রভাব মূল্যায়নের লক্ষ্যে পরামর্শক প্রতিষ্ঠানের কার্যপরিধি নিম্নরূপঃ

- প্রকল্পের বিবরণ (পটভূমি, উদ্দেশ্য, অনুমোদন/ সংশোধনের অবস্থা, অর্থায়নের বিষয় ইত্যাদি সকল প্রযোজ্য তথ্য) পর্যালোচনা;
- প্রকল্পের অর্থ বছরভিত্তিক কর্ম পরিকল্পনা, অর্থ বছরভিত্তিক বরাদ্দ, ছাড় ও ব্যয় এবং সার্বিক ও বিস্তারিত অঙ্গভিত্তিক বাস্তবায়ন (বাস্তব ও আর্থিক) অগ্রগতির তথ্য সংগ্রহ, সন্নিবেশন, বিশ্লেষণ, সারণী/ লেখচিত্রের মাধ্যমে উপস্থাপন ও পর্যালোচনা;
- প্রকল্পের উদ্দেশ্য ও লগ ফ্রেমের আলোকে আউটপুট, আউটকাম ও প্রভাব পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;
- প্রকল্পের আওতায় সম্পাদিত বিভিন্ন পণ্য, কার্য ও সেবা সংগ্রহের (procurement) ক্ষেত্রে প্রচলিত সংগ্রহ আইন ও বিধিমালা (পিপিএ, পিপিআর, উন্নয়ন সহযোগীর গাইডলাইন ইত্যাদি) প্রতিপালন করা হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;
- প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন পণ্য, কার্য ও সেবা সংশ্লিষ্ট ক্রয় চুক্তিতে নির্ধারিত স্পেসিফিকেশন/ BOQ/ TOR, গুণগত মান, পরিমাণ অনুযায়ী প্রয়োজনীয় পরিবীক্ষণ/ যাচাইয়ের মাধ্যমে সংগ্রহ করা হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;
- প্রকল্পের বাস্তবায়ন সম্পর্কিত বিভিন্ন সমস্যাবলী যেমন অর্থায়নে বিলম্ব, পণ্য, কার্য ও সেবা ক্রয়/ সংগ্রহের ক্ষেত্রে বিলম্ব, প্রকল্প ব্যবস্থাপনার মান এবং প্রকল্পের মেয়াদ ও ব্যয় বৃদ্ধিসহ বিভিন্ন দিক বিশ্লেষণ, পর্যবেক্ষণ ও পর্যালোচনা;
- প্রকল্পের সবল দিক, দুর্বল দিক, সুযোগ ও ঝুঁকি (SWOT) বিশ্লেষণ এবং যথোপযুক্ত সুপারিশ প্রদান;

- প্রকল্প সমাপ্তির পর সৃষ্টি সুবিধাদি টেকসই (sustainable) হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;
- ডিপিপি অনুযায়ী প্রকল্পের উদ্দেশ্য বাস্তবায়ন হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;
- প্রকল্পের আউটপুট এবং আউটকাম পর্যালোচনা এবং টেকসইকরণে সুপারিশ;
- প্রকল্পের কার্যক্রম বাস্তবায়নে প্রকল্পের লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য অনুযায়ী কী পরিবর্তন হয়েছে তা সেবার পরিধি, অবকাঠামো এবং প্রশিক্ষণের আলোকে তুলনামূলক পর্যালোচনা করা;
- প্রকল্পের আওতায় সম্পাদিত মূল কার্যক্রমসমূহের কার্যকারিতা ও উপযোগিতা বিশ্লেষণ এবং বিশেষ সফলতার বিষয়ে আলোকপাত;
- উল্লিখিত পর্যালোচনার ভিত্তিতে ভবিষ্যৎ প্রকল্পকে লক্ষ্য করে সার্বিক পর্যবেক্ষণ; এবং
- আইএমইডি নির্দেশিত প্রকল্প সংশ্লিষ্ট অন্যান্য বিষয়াদি।

২.৪। তথ্য সংগ্রহের জন্য নির্ধারিত স্থান

তথ্য সংগ্রহের জন্য নির্ধারিত হাসপাতালসমূহ নিম্নে উল্লেখ করা হলো

নং	স্থান	স্থানের চিত্র
১	শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান, গোপালগঞ্জ	
২	বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ফরিদপুর (কন্ট্রোল গ্রুপ হিসেবে নিকটস্থ একটি হাসপাতাল)	

২.৫। প্রভাব মূল্যায়নের কার্যপদ্ধতি

২.৫.১ কৌশলগত পদ্ধতি (Technical Approach)

প্রকল্পটির প্রভাব মূল্যায়ন পরিচালনার জন্য প্রস্তাবিত সকল কর্মসূচি প্রভাব মূল্যায়নের কর্মপরিকল্পনার আলোকে গ্রহণ করা হয়েছে। প্রকল্পের উদ্দেশ্যকে লক্ষ্য রেখে বর্তমান সমীক্ষার পদ্ধতি নির্ধারণ করা হয়েছে। প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষার ক্ষেত্রে তিন ধরনের পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়েছে। যথাক্রমে

- ১। বিদ্যমান দলিলাদি-পর্যালোচনার মাধ্যমে তথ্য সংগ্রহ;
- ২। জরিপের মাধ্যমে প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত সুবিধাদি ব্যবহার করে সেবার সংখ্যাগত ও গুণগত তথ্য সংগ্রহ;
- ৩। সরেজমিন পরিদর্শনের মাধ্যমে তথ্যাদি সংগ্রহ, পরীক্ষণ ও বিশ্লেষণ।

টার্মস অফ রেফারেন্স মোতাবেক তথ্য সংগ্রহ ও বিশ্লেষণের জন্য প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষার নকশা প্রণয়ন করা হয়েছে। সমীক্ষাটি তিনটি পর্বে সম্পন্ন করা হয়েছে, এগুলো হল - প্রস্তুতি পর্ব, সমীক্ষা পরিচালন পর্ব এবং সমীক্ষা প্রক্রিয়াকরণ (উপাত্ত বিশ্লেষণ ও প্রতিবেদন তৈরি) পর্ব।

২.৫.২ বিশ্লেষণগত কাঠামো (Analytical Framework)

প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষায় নির্দিষ্টকৃত নির্দেশকসমূহের সাথে সজ্ঞাতি রেখে সমীক্ষার ধাপগুলো এমনভাবে প্রণয়ন করা হয়েছে যেন তথ্যের পরিসংখ্যানগত বিশ্লেষণ সঠিকভাবে সম্পন্ন করা সম্ভব হয়। প্রাপ্ত তথ্যসমূহ ডিজাইনকৃত ডাটাবেস-এ এন্ট্রি করে যথাযথ পরিসংখ্যান পদ্ধতির মাধ্যমে তথ্য বিশ্লেষণের কাজ সম্পন্ন করা হয়েছে।

২.৫.৩। সমীক্ষার ধারণা (Conceptualization)

সমীক্ষা কাজটি সম্পাদনের জন্য টার্মস অব রেফারেন্স-এ প্রদত্ত গাইডলাইন অনুসরণ করা হয়েছে। গৃহীত সকল কার্যক্রম পর্যায়ক্রমে ও ক্রমানুযায়ী সম্পন্ন করা হয়েছে।

প্রথম ধাপ: এ পর্যায়ে প্রকল্প সমাপ্তির পর চালুকৃত সেবার ও শিক্ষা সংশ্লিষ্ট বিভিন্ন প্রতিবেদন ও তথ্যাদি সংগ্রহ এবং পর্যালোচনা করা হয়েছে। এছাড়া সমীক্ষা সম্পাদনের পরিকল্পনা গ্রহণ, নির্দেশক নির্বাচন, তথ্যের উৎস চিহ্নিতকরণ, সমীক্ষা এলাকায় নমুনা নির্ধারণ ও বিভিন্ন প্রশ্নমালা ও ছক প্রস্তুত করা হয়েছে।

দ্বিতীয় ধাপ: এই ধাপে মাঠ পর্যায়ের তথ্য সংগ্রহের জন্য প্রয়োজনীয় লোকবল নিয়োগ ও তাদের প্রয়োজনীয় প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়েছে। এছাড়া প্রস্তুতকৃত প্রশ্নমালা ও ছকের উপর বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ প্রদত্ত মতামত/পরামর্শ অনুসরণে প্রশ্রাবলী ও ছক চূড়ান্তকরণপূর্বক মাঠ পর্যায়ে তথ্য সংগ্রহের পরিকল্পনা প্রণয়ন করা হয়েছে।

তৃতীয় ধাপ: এই ধাপে তথ্য সংগ্রহকারীগণ মাঠ পর্যায় হতে নির্দিষ্ট পরিকল্পনা ও সময়ানুযায়ী তথ্য/উপাত্ত সংগ্রহ করে। তথ্য সংগ্রহকারীদের কাজের তদারকি পরামর্শক সমীক্ষা টিম কর্তৃক করা হয়েছে। তথ্য সংগ্রহকারীগণ কর্তৃক মাঠ পর্যায়ে দৈবচয়নের ভিত্তিতে নির্বাচিতদের নিকট হতে প্রয়োজনীয় তথ্য সংগ্রহ করা হয়েছে। এছাড়া প্রকল্প এলাকা এবং হাসপাতাল ও পরিচালকের অফিস হতে সুনির্দিষ্ট তথ্য/উপাত্ত সংগ্রহ করা হয়েছে।

চতুর্থ ধাপ: মাঠ পর্যায়ে সংগৃহীত তথ্যে ভুলত্রুটি থাকলে তা সংশোধন করা হয়েছে। সংগৃহীত তথ্য/উপাত্ত সংশোধনের পর সেগুলো সাংকেতিক নাম্বার প্রদান করা হয়েছে এবং সে অনুযায়ী কম্পিউটারে ডিজাইন করা হয়েছে। পরবর্তীতে সংগৃহীত তথ্য/উপাত্তসমূহের বিশ্লেষণ করা হয়েছে এবং প্রাপ্ত ফলাফল বিভিন্ন গ্রাফ চিত্র ব্যবহার করে উপস্থাপন করা হয়েছে।

পঞ্চম ধাপ: এই ধাপে প্রাপ্ত ফলাফলের উপর ভিত্তি করে প্রতিবেদন প্রণয়ন ও দাখিল করা হয়েছে। খসড়া প্রতিবেদনের উপর যথাক্রমে প্রথমে টেকনিক্যাল কমিটি ও পরে স্ট্রয়ারিং কমিটি-এর সুপারিশের ভিত্তিতে চূড়ান্ত খসড়া প্রতিবেদন প্রণয়নপূর্বক তা জাতীয় কর্মশালায় আলোচনা করা হয়েছে। কর্মশালা হতে প্রাপ্ত পরামর্শ/ সুপারিশের আলোকে বাংলায় চূড়ান্ত প্রতিবেদন ও প্রতিবেদনের ইংরেজি অনুবাদ প্রণয়ন করা হয়েছে।

চিত্র ২.১ - সমীক্ষার বিভিন্ন ধাপ

তথ্যাদি সংগ্রহ, পর্যালোচনা, কর্ম পরিকল্পনা ও প্রস্তুতকরণ

- প্রকল্প দলিল (ডিপিপি/ আরডিপিপি) ও অন্যান্য তথ্যাদি পর্যালোচনা
- প্রকল্প সমাপ্ত প্রতিবেদন, মূল্যায়ন ও অন্যান্য প্রতিবেদন পর্যালোচনা
- প্রকল্পের মাধ্যমে বাস্তবায়িত কার্যক্রম পর্যালোচনা
- তথ্য সংগ্রহের জন্য প্রয়োজনীয় প্রশ্নমালা ও ছক প্রস্তুতকরণ
- সমীক্ষা সম্পাদনের পরিকল্পনা গ্রহণ, নির্দেশক নির্বাচন, তথ্যের উৎস নিশ্চিতকরণ

মাঠ জরিপ পরিকল্পনা ও চূড়ান্তকরণ

- সমীক্ষা এলাকার নমুনা নির্ধারণ
- তথ্য সংগ্রহকারী নিয়োগ ও তাদের প্রশিক্ষণ প্রদান
- নমুনা সমীক্ষা এলাকা ও তথ্য প্রদানকারী নির্বাচন
- আইএমইডি'র মতামত/ পরামর্শ অনুসারে প্রস্তুতকৃত প্রশ্নমালা ও ছক চূড়ান্তকরণ এবং মাঠ পর্যায়ে যাচাই
- মাঠ পর্যায়ে তথ্য উপাত্ত সংগ্রহের পরিকল্পনা প্রণয়ন ও কর্ম পদ্ধতি চূড়ান্তকরণ

তথ্য সংগ্রহ ও অবকাঠামো যাচাইকরণ

- প্রস্তুতকৃত প্রশ্নমালা ও ছকের সাহায্য মাঠ পর্যায় হতে তথ্য সংগ্রহ
- প্রকল্প এলাকায় অজ্ঞাভিত্তিক অবকাঠামো যাচাইকরণ
- তথ্য সংগ্রহের কাজের গুণগত মান নিশ্চিতকরণ
- স্থানীয় পর্যায়ে কর্মশালা আয়োজন এবং সংগৃহীত তথ্য সম্পাদনকরণ/ যাচাইকরণ

সংগৃহীত তথ্য ব্যবস্থাপনা ও বিশ্লেষণ

- সংগৃহীত তথ্য ব্যবস্থাপনার পরিকল্পনা অনুযায়ী ব্যবস্থা গ্রহণ
- কম্পিউটারে তথ্য এন্ট্রি ও সংকলন
- তথ্যের ভুল ত্রুটি সংশোধন
- তথ্যের বিশ্লেষণ ও ডাটা টেবিলে উপস্থাপন

প্রতিবেদন প্রণয়ন

- খসড়া প্রতিবেদন প্রস্তুতকরণ
- খসড়া প্রতিবেদনের উপর আইএমইডি'র টেকনিক্যাল ও স্ট্রয়ারিং কমিটির মতামত গ্রহণ
- টেকনিক্যাল ও স্ট্রয়ারিং কমিটির সুপারিশের আলোকে ২য় খসড়া প্রতিবেদন প্রস্তুতকরণ
- ২য় খসড়া প্রতিবেদনের উপর জাতীয় পর্যায়ে কর্মশালা আয়োজন
- কর্মশালায় প্রাপ্ত মতামত/ পরামর্শ অনুসারে চূড়ান্ত প্রতিবেদন প্রস্তুতকরণ ও দাখিল

২.৬। নমুনা পদ্ধতি ও আকার নির্ধারণ

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ শীর্ষক সমাপ্ত প্রকল্পের মূল্যায়নের জন্য সমীক্ষার নকশা প্রণয়ন করা হয়েছে।

২.৬.১। নমুনার পরিমাণ নির্ধারণ

এই নমুনা জরীপের জন্য Random Sampling Technique ব্যবহার করা হয়েছে। নমুনা আকার নির্ধারণে ৯৫% Confidence Level ধরা হয়েছে (Z স্কোর ১.৯৬) এবং ৫% precision ব্যবহার করা হয়েছে। ৫% error বিবেচনা করা হয়েছে। নমুনার আকার নির্ধারণের জন্য নিম্নলিখিত পরিসংখ্যানগত সূত্র ব্যবহার করা হয়েছে।

$$n = \frac{Z^2 p(1-p)}{e^2}$$

যেখানে,

n = Sample size

Z = the value of standard variate at a given confidence level

p = target proportion

e = margin of error

উপরের সমীকরণ অনুযায়ী নমুনা আকার হবে –

$$n = \frac{Z^2 p(1-p)}{e^2}$$

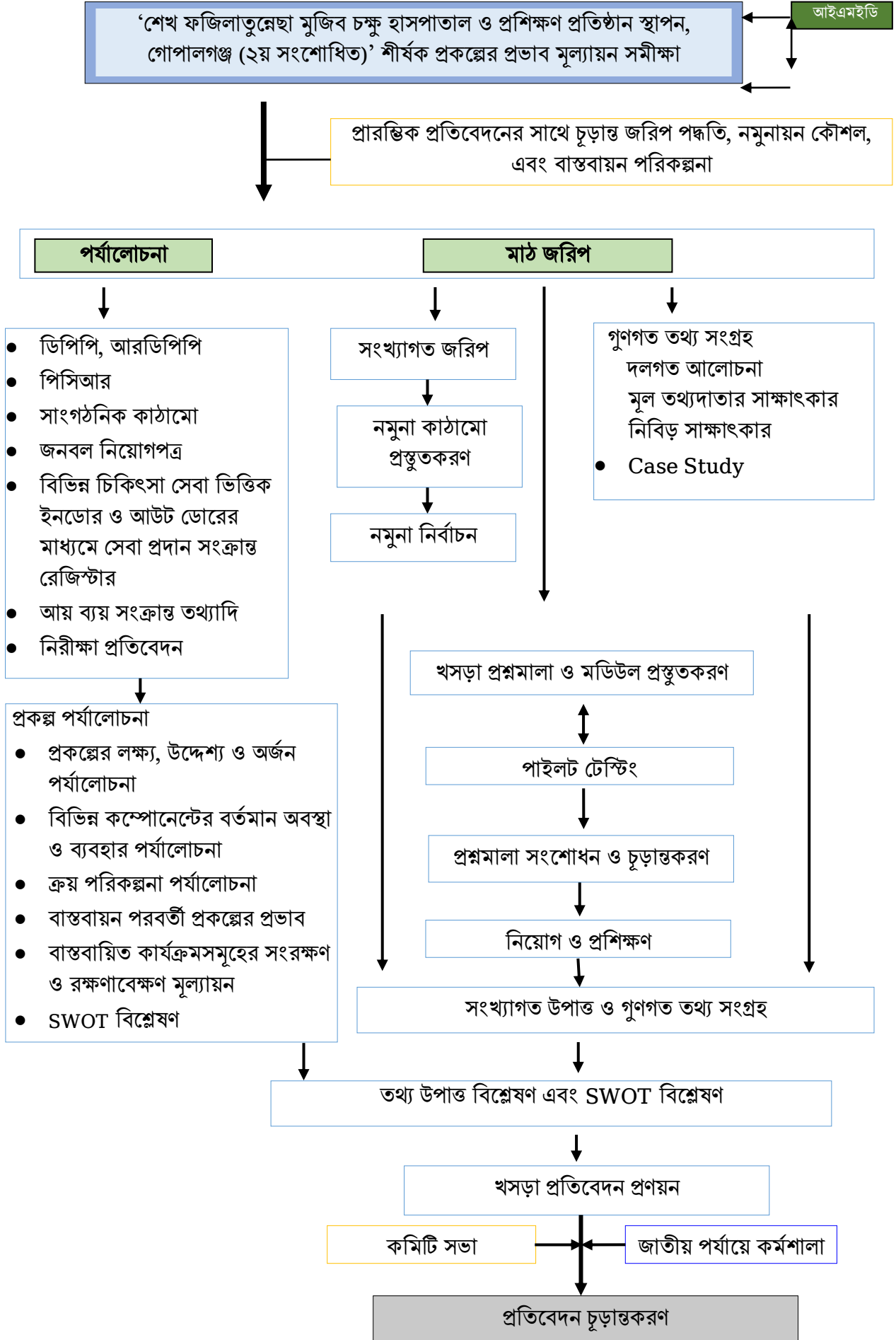
$$\begin{aligned} & \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}{(0.05)^2} \\ & = 384 \end{aligned}$$

সারণি ২.১ পদ্ধতি ও নমুনার পরিমাণ

নং	পদ্ধতি	উত্তরদাতা	সংখ্যা
১	প্রতিবেদন পর্যালোচনা	<ul style="list-style-type: none">ডিপিপি, আরডিপিপিপিসিআরঅন্তর্বর্তীকালীন জরিপ প্রতিবেদনসাংগঠনিক কাঠামোজনবল নিয়োগবিভিন্ন চিকিৎসা সেবা ভিত্তিক ইনডোর ও আউট ডোরের মাধ্যমে সেবা প্রদান সংক্রান্ত রেজিস্টারআয় ব্যয় সংক্রান্ত তথ্যাদিনিরীক্ষা প্রতিবেদন	প্রাপ্ত প্রাসঙ্গিক প্রতিবেদন

সংখ্যাগত পদ্ধতি			
২	উপকারভোগী সমীক্ষা	<ul style="list-style-type: none"> হাসপাতালে ওপিডিতে আগত রোগী ও অভিভাবক (শিশু রোগীর ক্ষেত্রে) হাসপাতালে ভর্তি রোগী ও অভিভাবক (শিশু রোগীর ক্ষেত্রে) 	১৩০
৩	কন্ট্রোল গ্রুপ সমীক্ষা	<ul style="list-style-type: none"> প্রকল্প এলাকার বাইরে অন্য হাসপাতাল থেকে চক্ষু সংক্রান্ত সেবা গ্রহণকারী কিন্তু প্রকল্পের আওতায় উপকারভোগী নয় এমন উত্তরদাতা 	১০০
মোট			৩৬০ জন
৪	উপকারভোগী প্রশিক্ষার্থী	হাসপাতাল হতে প্রশিক্ষণ গ্রহণকারী/ গ্রহণরত প্রশিক্ষার্থী	৩০
সর্বমোট			৩৯০ জন
গুণগত পদ্ধতি			
৫	ফোকাস গ্রুপ আলোচনা	চিকিৎসক, নিয়োগকৃত কর্মকর্তা, প্রকল্প হতে উপকারভোগী জনগণ, স্থানীয় গণ্যমান্য ব্যক্তিবর্গ, স্থানীয় জনপ্রতিনিধি	২টি
৬	কী ইনফরমেন্ট ইন্টারভিউ	পরিচালক/ সহকারী পরিচালক স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের কর্মকর্তা স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের কর্মকর্তা অধ্যাপক/ সহকারী অধ্যাপক/ চিকিৎসক	১০টি
৭	কেস স্টাডি	প্রকল্পের মাধ্যমে উপকারভোগী	২টি
৮	মাঠ পরিদর্শন এবং ভৌত পর্যবেক্ষণ ও যাচাইকরণ	প্রকল্প এলাকা সরেজমিনে পরিদর্শন	প্রকল্প এলাকায় অজ্ঞাভিত্তিক সমাপ্ত কাজের পর্যবেক্ষণ
৯	ক্রয় সংক্রান্ত নথি পর্যালোচনা	প্রকল্পের বিভিন্ন উপাদানের নমুনা প্যাকেজের ক্রয় সংক্রান্ত নথি	ক্রয় প্যাকেজ
১০	স্থানীয় পর্যায়ে কর্মশালা	বিভিন্ন স্টেকহোল্ডার, আইএমইডি'র কর্মকর্তা এবং প্রকল্প পরিচালক, প্রকল্প পরিচালকের দপ্তরের কর্মকর্তা	১
১১	জাতীয় পর্যায়ে কর্মশালা	আইএমইডি'র কর্মকর্তা এবং প্রকল্প পরিচালক, প্রকল্প পরিচালকের দপ্তরের কর্মকর্তা ও জাতীয় পর্যায়ের স্টেকহোল্ডার	১

চিত্র ২.২: প্রভাব মূল্যায়নের গবেষণা পদ্ধতি



২.৭। তথ্য সংগ্রহ ও বিশ্লেষণ পদ্ধতি

প্রভাব মূল্যায়ন কর্ম সম্পাদনের জন্য চুক্তিপত্রে নির্দেশিত সময়সীমা অনুযায়ী কর্মপদ্ধতি প্রণয়ন করা হয়েছে। প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের অংশ হিসেবে প্রাইমারী উৎস (প্রকল্প স্টেকহোল্ডার, স্থানীয় জনপ্রতিনিধি এবং প্রকল্প সুবিধাভোগীদের সাথে আলোচনা/ সমীক্ষা) ও সেকেন্ডারি উৎস (রিপোর্ট, সংরক্ষিত তথ্য, ডকুমেন্ট ইত্যাদি) থেকে তথ্য সংগ্রহ এবং প্রকল্প এলাকায় সরেজমিনে পরিদর্শনের মাধ্যমে কার্যক্রমের মান যাচাই করা হয়েছে। প্রভাব মূল্যায়ন কার্যক্রমের ইন্সট্রুমেন্ট/ টুলসের অংশ হিসেবে প্রকল্প সম্পর্কিত নথি/ রিভিউ/ মূল্যায়ন প্রতিবেদন সংগ্রহের চেকলিস্ট; স্পেসিফিকেশন অনুসারে প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক মালামাল ও সেবা ইত্যাদির গুণগত মান যাচাইয়ের চেকলিস্ট; ক্রয় পদ্ধতি পর্যালোচনার চেকলিস্ট; জরীপ প্রশ্নমালা; এফজিডি প্রশ্নমালা; কী ইনফরম্যান্ট ইন্টারভিউ (কেআইআই) প্রশ্নমালা প্রণয়ন করা হয়েছে।

২.৭.১। সেকেন্ডারি উৎস থেকে তথ্য সংগ্রহ

সেকেন্ডারি তথ্য সংগ্রহের জন্য যেসব উৎস হতে তথ্য সংগ্রহ করা হয়েছে তার মধ্যে প্রধান প্রধান উৎসগুলো হল

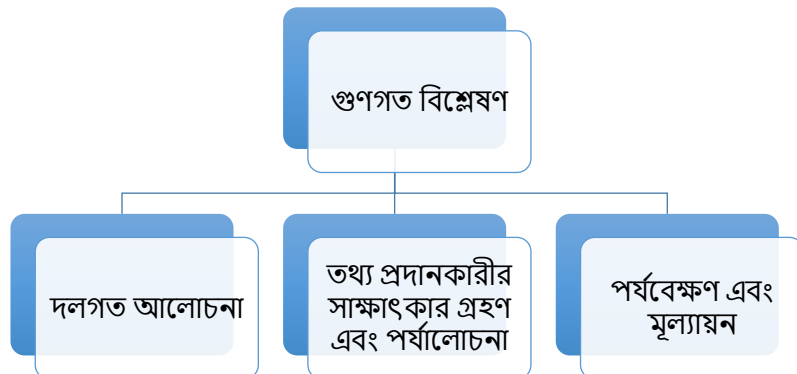
- প্রকল্পের ডিপিপি, আরডিপিপি;
- প্রকল্প সমাপ্তি মূল্যায়ন প্রতিবেদন;
- হাসপাতালের রেজিস্টার (ইনডোর ও আউটডোর);
- হাসপাতালের যন্ত্রপাতির তালিকা;
- বাংলাদেশ পরিসংখ্যান ব্যুরো কর্তৃক প্রকাশিত প্রতিবেদন; এবং
- অরগানোগ্রাম এবং জনবল নিয়োগ (বিভিন্ন গ্রেড)।

২.৭.২। তথ্য সংগ্রহকারীদের নিয়োগ ও প্রশিক্ষণ

এ সমীক্ষার তথ্য সংগ্রহের জন্য তথ্য সংগ্রহকারীদেরকে প্রস্তাবিত কার্যক্রমের ওপর এক পূর্ণ কর্মদিবসের প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়েছে। প্রশিক্ষণ কার্যক্রমে প্রকল্প সংশ্লিষ্ট আইএমইডি'র কর্মকর্তাগণ প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষা সুষ্ঠুভাবে পরিচালনার লক্ষ্যে দিক নির্দেশনা প্রদান করেন। তথ্য সংগ্রহকারীদের তথ্য সংগ্রহের পুরো প্রক্রিয়া প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষার পরামর্শকগণ মনিটরিং করেন। প্রশিক্ষণ কার্যক্রমে যেসব বিষয় অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে তার মধ্যে অন্যতম হলো- প্রকল্পের উদ্দেশ্য ও বাস্তবায়ন পদ্ধতি, মূল্যায়ন সমীক্ষাটির উদ্দেশ্য, প্রশ্নমালা সম্পর্কে স্পষ্ট ধারণা, সাক্ষাৎকার গ্রহণের কৌশল, ফোকাস গ্রুপ আলোচনা পদ্ধতি ইত্যাদি। তথ্য সংগ্রহকারীদের পরিচয়পত্র প্রদানপূর্বক মাঠপর্যায়ে তথ্য সংগ্রহের জন্য প্রেরণ করা হয়েছে।

২.৭.৩। তথ্য সংগ্রহ ও মাঠ কার্যক্রম তদারকি

এ সমীক্ষাটি পরিচালনার জন্য সাক্ষাৎকার প্রদানকারীর ধরণ অনুযায়ী ভিন্ন ভিন্ন প্রশ্নপত্র প্রণয়ন করা হয়েছে। স্টিয়ারিং কমিটি কর্তৃক অনুমোদিত চূড়ান্ত প্রশ্নমালার মাধ্যমে সরাসরি সাক্ষাৎকার গ্রহণ করে তথ্য সংগ্রহ করা হয়েছে। মাঠ পর্যায়ে কার্যক্রম পরিচালনার জন্য প্রকল্পের আওতায় সরবরাহকৃত উপকরণের চেকলিস্ট, নির্বাচিত নমুনার আকার, জেলা ও উপজেলার নাম, ঠিকানা এবং নির্দিষ্ট সংখ্যক প্রশ্নমালা সরবরাহ করা হয়েছে। কর্মকর্তাগণ মাঠ পর্যায়ে উপস্থিত থেকে তথ্য সংগ্রহ কার্যক্রম পরিবীক্ষণ করেন। এই সমীক্ষা কার্যক্রমের জন্য নিম্নলিখিত গুণগত বিশ্লেষণ করা হয়েছে।



২.৭.৪। প্রকল্প এলাকায় সরেজমিনে পরিদর্শন

প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষায় মূলত প্রকল্পের প্রধান প্রধান কার্যক্রমের স্পট ভেরিফিকেশন এবং বেজ লাইন স্পেসিফিকেশন-এর সাথে তুলনা করা হয়েছে। এক্ষেত্রে প্রধান ভৌত কম্পোনেন্ট এবং স্থাপিত যন্ত্রপাতির রক্ষণাবেক্ষণ এবং সমাপ্তকৃত কাজসমূহ যথাযথ পরামর্শকের মাধ্যমে বিভিন্ন সেকশনে স্পট ভেরিফিকেশন মাধ্যমে চেক করা হয়েছে। সংগৃহীত যন্ত্রপাতি, মালামাল, কাজ ও সেবার বিষয়ে টেন্ডার দলিলাদি/ কাগজপত্র পরীক্ষা করা ছাড়াও মাঠ পর্যায়ে পরিদর্শন পূর্বক এগুলোর মানগত, গুণগত এবং সংখ্যাগত বিষয় খতিয়ে দেখা হয়েছে।

২.৭.৫। ক্রয় সংক্রান্ত নীতিমালার অনুসরণ

প্রকল্পের মালামাল (Goods), কার্য (Works) এবং সেবা (Service) এর ক্রয় (Procurement) সংক্রান্ত যে সকল চুক্তি সম্পাদিত হয়েছে, সেগুলোতে ক্রয় সংক্রান্ত প্রযোজ্য সরকারি নীতিমালা অনুসরণ করা হয়েছে কিনা তা পরীক্ষা করে দেখার জন্য প্রকল্প পরিচালকের দপ্তরে রক্ষিত বিভিন্ন রেকর্ড যাচাই করা হয়েছে এবং তথ্যাদি সংগ্রহ ও পর্যালোচনা করে মতামত প্রণয়ন করা হয়েছে।

২.৭.৬। প্রকল্পের লগফ্রেম পর্যালোচনা

প্রকল্পের লক্ষ্য, উদ্দেশ্য, প্রভাব ও প্রকল্প বাস্তবায়ন জনিত মূল নির্দেশক (key indicators) সমূহ জানার জন্য প্রকল্পের লগ ফ্রেম ও সংশ্লিষ্ট অন্যান্য ডকুমেন্টস পর্যালোচনা করা হয়েছে। এর মাধ্যমে প্রকল্প বাস্তবায়নের মূল উদ্দেশ্য এবং জাতীয় পর্যায়ে কাঙ্ক্ষিত প্রভাব জানা সম্ভব হয়েছে।

২.৭.৭। ফোকাস গ্রুপ আলোচনা

তথ্য সংগ্রহকারীদের সহায়তায় ফোকাস গ্রুপ আলোচনা এমনভাবে পরিচালনা করা হয়েছে যাতে সকল অংশগ্রহণকারী স্বাধীনভাবে তাঁদের মতামত প্রদান করতে পারেন। প্রকল্প সুবিধাভোগী ও প্রকল্প সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিবর্গের সাথে ফোকাস গ্রুপ আলোচনা করা হয়েছে। পরামর্শকগণ উপস্থিত সকলকে আলোচনার শুরুতে এ প্রকল্প সম্পর্কে ও এর উদ্দেশ্য বিষয়ে অবগত করেছেন। তথ্য সংগ্রহকারীগণ আলোচনার গুরুত্বপূর্ণ বিষয়গুলো লিপিবদ্ধ করেছেন। ফোকাস গ্রুপ আলোচনার মাধ্যমে নিম্নে বর্ণিত বিষয়গুলোর অনুসন্ধান করা হয়েছেঃ

- প্রকল্প এলাকায় চিকিৎসা সেবা নিতে রোগীর আগমন;
- প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে চক্ষু চিকিৎসা সেবা বৃদ্ধি পাওয়া;
- প্রকল্পের বর্তমান অবস্থা সম্পর্কে;
- প্রকল্পের কাজের তুলনায় প্রকৃত অর্জন কতটুকু;
- প্রকল্পটি সার্বিক কার্যক্রম সম্পূর্ণভাবে বাস্তবায়ন সম্পর্কে;
- প্রকল্পটির বিভিন্ন অঙ্গের বর্তমান অবস্থা এবং আর্থ-সামাজিক প্রেক্ষাপট সম্পর্কে;
- প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে কর্মসংস্থান ও আয় কি পরিমাণ বৃদ্ধি পেয়েছে;
- প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে সমাজের কি উপকার হয়েছে;
- প্রকল্পের মাধ্যমে স্থাপিত যন্ত্রপাতির রক্ষণাবেক্ষণ সংক্রান্ত আলোচনা; এবং
- প্রকল্পের কার্যক্রম বাস্তবায়নকালে পরবর্তী বিভিন্ন ধরনের দুর্বল দিক বা ঝুঁকি।

২.৭.৮। কী ইনফরমেন্ট ইন্টারভিউ

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ শীর্ষক প্রকল্পের সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের সাক্ষাৎকার গ্রহণ করা হয়েছে। প্রকল্প পরিচালক, আইএমইডি’র কর্মকর্তা, প্রকল্প পরিচালকের দপ্তরের কর্মকর্তা, পরিচালক, সহকারী পরিচালক, অধ্যাপক, সহকারী অধ্যাপক, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের কর্মকর্তা কিংবা তাদের প্রতিনিধি থেকে নিম্নে বর্ণিত বিষয়গুলোর অনুসন্ধান করা হয়েছেঃ

- প্রকল্প বাস্তবায়নের সুবিধা ও অসুবিধা সম্পর্কে;
- প্রকল্পটির সার্বিক কার্যক্রম সম্পূর্ণভাবে বাস্তবায়ন সম্পর্কে;
- প্রকল্পটির বিভিন্ন অঙ্গের বর্তমান অবস্থা সম্পর্কে;

- প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে ইএনটি চিকিৎসা সেবা ও সচেতনতা বৃদ্ধি সম্পর্কে; এবং
- রোগীদের অভিযোগ নিষ্পত্তি ব্যবস্থা সম্পর্কে।

২.৭.৯। SWOT বিশ্লেষণ পদ্ধতি

প্রকল্প পরিকল্পনার ক্ষেত্রে SWOT একটি আধুনিক আনুষঙ্গিক বিশ্লেষণ। এটি প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়নকালে তথ্য উপাত্ত সংগ্রহ করে বিশ্লেষণপূর্বক প্রকল্পটির সবলতা (Strengths), দুর্বলতা (Weaknesses), সুযোগ (Opportunities) ও ঝুঁকি (Threats) চিহ্নিত করার জন্য বিশ্লেষণ করা হয়েছে।

১	প্রকল্পের সবল দিক নির্ণয়	প্রকল্প বাস্তবায়নে প্রকল্পের অভ্যন্তরীণ সবল দিকসমূহ, যেমন আরডিপিপি, প্রকল্পের অবস্থান, নকশা, আর্থিক যোগান, বাস্তবায়ন ও তদারকি-ইত্যাদি বিষয়ের ইতিবাচক দিক চিহ্নিত ও বিশ্লেষণ করা হয়েছে।
২	প্রকল্পের দুর্বল দিক নির্ণয়	প্রকল্প বাস্তবায়নে প্রকল্পের অভ্যন্তরীণ দুর্বল দিকসমূহ, যা কাক্ষিত ফলাফল অর্জনে সীমাবদ্ধতা হিসাবে কাজ করে, যেমন প্রয়োজনীয় স্টাডির অভাব, দরপত্র আহ্বান প্রক্রিয়া ও কারিগরি কাজের দক্ষতার অভাব, কারিগরি দক্ষ লোকের অভাব-ইত্যাদি বিষয় চিহ্নিত ও বিশ্লেষণ করা হয়েছে।
৩	প্রকল্পের মাধ্যমে সৃষ্ট সুযোগ নির্ণয়	প্রকল্পের বাহিরের ফ্যাক্টরসমূহের মধ্যে যেগুলো প্রকল্পের জন্য নতুন সম্ভাবনা সৃষ্টি করেছে কিংবা যেগুলো সঠিক ভাবে ব্যবহার, নিয়ন্ত্রণ বা চালনা করতে পারলে ভবিষ্যতে আরো বেশি সুবিধা বা উপকার পাওয়া যেতে পারে -সেই সুযোগসমূহ চিহ্নিত ও বিশ্লেষণ করা হয়েছে।
৪	প্রকল্পের ঝুঁকি নির্ণয়	প্রকল্পের বাহিরের ফ্যাক্টরসমূহের মধ্যে যেগুলো প্রকল্পের বাস্তবায়ন ও উদ্দেশ্য অর্জন ব্যাহত অথবা প্রকল্পের জন্য সম্ভাব্য হুমকি সৃষ্টি করেছে বা ভবিষ্যতে করতে পারে এমন কিছু থাকলে তা-ও নির্ণয় করা হয়েছে।

২.৭.১০। তথ্য প্রক্রিয়াকরণ ও বিশ্লেষণ

তথ্য-উপাত্ত প্রক্রিয়াকরণঃ সংগৃহীত তথ্য-উপাত্তে কোন অসংগতি আছে কিনা কিংবা ত্রুটি আছে কিনা যাচাই করে কম্পিউটারে এন্ট্রি করানোর পূর্বেই র-ডাটা সম্পাদনা করা হয়েছে। অনুরূপভাবে তথ্য-উপাত্তের প্রয়োজনীয় কোডিং করা হয়েছে। সম্পাদিত ও কোডিংকৃত তথ্য-উপাত্ত ‘প্রশ্নমালা’ অনুযায়ী ডাটা অপারেটরের মাধ্যমে কম্পিউটারে নির্দিষ্ট সফটওয়্যারে এন্ট্রি দেয়া হয়েছে। SPSS নামক প্যাকেজ ডাটা এন্ট্রি ও বিশ্লেষণ করার কাজে ব্যবহার করা হয়েছে।

তথ্য-উপাত্ত বিশ্লেষণঃ তথ্য-উপাত্ত প্রশ্নমালাভিত্তিক এবং সমীক্ষার উদ্দেশ্য অনুযায়ী পৃথক করা হয়েছে এবং পৃথক ভাবে বিশ্লেষণ করা হয়েছে। পরামর্শক এ কাজের জন্য SPSS কম্পিউটার প্রোগ্রাম ব্যবহার করেছেন। বিভিন্ন তথ্য ও সূচকের জন্য পৃথক পৃথক একক মাত্রার বা একাধিক মাত্রার সারণী তৈরী করা হয়েছে এবং বর্ণনামূলক বিশ্লেষণ করা হয়েছে। ইহা ছাড়াও অধিকতর দৃষ্টিগ্রাহ্য হওয়ার জন্য গ্রাফ ও চার্টের ব্যবহার করা হয়েছে। নিম্নে বর্ণিত চার্ট অনুসারে তথ্য বিশ্লেষণ কার্যক্রম পরিচালনা করা হয়েছে।



২.৮। প্রতিবেদন প্রণয়নে কর্মপরিকল্পনা

সারণি ২.২ কার্যপরিধি ও পদ্ধতি

নং	কার্যপরিধি	পদ্ধতি
১	প্রকল্পের বিবরণ (পটভূমি, উদ্দেশ্য, অনুমোদন/ সংশোধনের অবস্থা, অর্থায়নের বিষয় ইত্যাদি সকল প্রযোজ্য তথ্য)	আরডিপিপি, পিসিআর বিশ্লেষণ

নং	কার্যপরিধি	পদ্ধতি
	পর্যালোচনা;	
২	প্রকল্পের অর্থবছরভিত্তিক কর্ম পরিকল্পনা, অর্থবছরভিত্তিক বরাদ্দ, ছাড় ও ব্যয় এবং সার্বিক ও বিস্তারিত অঙ্গভিত্তিক বাস্তবায়ন (বাস্তব ও আর্থিক) অগ্রগতির তথ্য সংগ্রহ, সন্নিবেশন, বিশ্লেষণ, সারণী/ লেখচিত্রের মাধ্যমে উপস্থাপন ও পর্যালোচনা;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
৩	প্রকল্পের উদ্দেশ্য ও লগ ফ্রেমের আলোকে আউটপুট, আউটকাম ও প্রভাব পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;	আরডিপিপি বিশ্লেষণ
৪	প্রকল্পের আওতায় সম্পাদিত বিভিন্ন পণ্য, কর্ম ও সেবা সংগ্রহের (procurement) ক্ষেত্রে প্রচলিত সংগ্রহ আইন ও বিধিমালা (পিপিএ, পিপিআর, উন্নয়ন সহযোগী গাইডলাইন ইত্যাদি) প্রতিপালন করা হয়েছে/ হচ্ছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;	ক্রয় সংক্রান্ত নথি পর্যালোচনা
৫	প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন পণ্য, কার্য ও সেবা সংশ্লিষ্ট ক্রয় চুক্তিতে নির্ধারিত স্পেসিফিকেশন/ BOQ/ TOR, গুণগত মান, পরিমাণ অনুযায়ী প্রয়োজনীয় পরিবীক্ষণ/ যাচাইয়ের মাধ্যমে সংগ্রহ করা হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ; কেআইআই ও এফজিডি'র আলোকে মাঠ পর্যায়ে তথ্য সংগ্রহ;	ক্রয় সংক্রান্ত নথি পর্যালোচনা, কেআইআই, এফজিডি
৬	প্রকল্পের বাস্তবায়ন সম্পর্কিত বিভিন্ন সমস্যাবলী যেমন অর্থায়নে বিলম্ব, পণ্য, কার্য ও সেবা ক্রয়/ সংগ্রহের ক্ষেত্রে বিলম্ব, প্রকল্প ব্যবস্থাপনার মান এবং প্রকল্পের মেয়াদ ও ব্যয় বৃদ্ধিসহ বিভিন্ন দিক বিশ্লেষণ, পর্যবেক্ষণ ও পর্যালোচনা;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
৭	প্রকল্পের সবল দিক, দুর্বল দিক, সুযোগ ও ঝুঁকি (SWOT) বিশ্লেষণ এবং যথোপযুক্ত সুপারিশ প্রদান;	আরডিপিপি, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
৮	প্রকল্প সমাপ্তির পর সৃষ্টি সুবিধাদি টেকসই (sustainable) হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
৯	ডিপিপি অনুযায়ী প্রকল্পের উদ্দেশ্য বাস্তবায়ন হয়েছে কিনা সে বিষয়ে পর্যালোচনা ও পর্যবেক্ষণ;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
১০	প্রকল্পের আউটপুট এবং আউটকাম পর্যালোচনা এবং টেকসই করণে সুপারিশ;	সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি
১১	প্রকল্পের কার্যক্রম বাস্তবায়নের প্রকল্পের লক্ষ্য ও উদ্দেশ্য অনুযায়ী কি পরিবর্তন হয়েছে তা সেবার পরিধি, অবকাঠামো এবং প্রশিক্ষণের আলোকে তুলনামূলক পর্যালোচনা করা;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
১২	প্রকল্পের আওতায় সম্পাদিত মূল কার্যক্রমসমূহের কার্যকারিতা ও উপযোগিতা বিশ্লেষণ এবং বিশেষ সফলতার বিষয়ে আলোকপাত;	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
১৩	উল্লিখিত পর্যালোচনার ভিত্তিতে ভবিষ্যৎ প্রকল্পকে লক্ষ্য করে সার্বিক পর্যবেক্ষণ	আরডিপিপি, প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি, প্রকল্প এলাকা পরিদর্শন
১৪	ক্রয়কারী সংস্থা (আইএমইডি) নির্ধারিত প্রকল্প সংশ্লিষ্ট অন্যান্য বিষয়াদি।	প্রতিবেদন পর্যালোচনা, সমীক্ষা, কেআইআই, এফজিডি

২.৯। সময়ভিত্তিক কর্মপরিকল্পনা বাস্তবায়ন

চার মাসের মধ্যে এ প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষা সম্পন্ন করা হবে। প্রভাব মূল্যায়ন সমীক্ষার আনুমানিক সময়সূচী নিম্নলিখিত সারণীতে প্রদান করা হলোঃ

সারণী ২.৩ সময়ভিত্তিক কর্মপরিকল্পনা

নং	কাজের বিবরণ	তারিখ	কার্যক্রমের সময় মাস ভিত্তিক (২০২২)															
			ফেব্রুয়ারি ২০২২				মার্চ ২০২২				এপ্রিল ২০২২				মে ২০২২			
			সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪
১.	চুক্তিপত্র	২/২/২০২২																
২.	আইএমইডি-র সঙ্গে সূচনা সভা	৩/২/২০২২																
৩.	প্রকল্প সংশ্লিষ্ট দলিলাদি সংগ্রহ ও পর্যালোচনা	৩/২/২০২২																
৪.	প্রকল্প সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের সঙ্গে সূচনা সভা	৬/২/২০২২																
৫.	প্রভাব মূল্যায়নের জন্য কর্মপদ্ধতির বিস্তারিত বিবরণ, কর্মপরিকল্পনা ও প্রশ্নপত্র প্রস্তুতকরণ	৬/২/২০২২ – ১৩/২/২০২২																
৬.	কর্ম পদ্ধতির বিস্তারিত বিবরণ, কর্ম পরিকল্পনা ও প্রশ্নপত্র প্রস্তুতকরণ খসড়া প্রারম্ভিক প্রতিবেদন দাখিল	১৪/২/২০২২																
৭.	প্রারম্ভিক প্রতিবেদনের উপর টেকনিক্যাল কমিটির সভা	১৫/২/২০২২																
৮.	টেকনিক্যাল কমিটির সভা থেকে প্রাপ্ত মতামত সংযোজন	১৬/২/২০২২																
৯.	প্রারম্ভিক প্রতিবেদনের উপর স্টিয়ারিং কমিটির সভা	১৭/২/২০২২																
১০.	চূড়ান্ত প্রারম্ভিক প্রতিবেদন দাখিল	১৬/৩/২০২২																
১১.	তথ্য সংগ্রহকারীদের প্রশিক্ষণ	২২/৩/২০২২																
১২.	তথ্য সংগ্রহকারীদের মাঠ পর্যায়ে প্রেরণ	২৩/৩/ ২০২২																
১৩.	প্রকল্প সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা এবং উপকারভোগীদের তালিকা এবং যোগাযোগের তথ্য সংগ্রহ	২৩/৩/২০২২ - ১৪/৪/২০২২																
১৪.	মাঠ পর্যায়ে তথ্য সংগ্রহ ও সরেজমিনে পরিদর্শন	২৩/৩/২০২২ - ১৫/৪/২০২২																
১৫.	প্রকল্পের সাথে সংশ্লিষ্ট গুরুত্বপূর্ণ কর্মকর্তাগণের সাথে সাক্ষাৎকার ও প্রশ্নমালার মাধ্যমে তথ্য সংগ্রহ	২৩/৩/২০২২ – ১৫/৪/২০২২																
১৬.	সরেজমিনে পর্যবেক্ষণ করে প্রকল্পের যন্ত্রপাতি পর্যবেক্ষণ চেকলিষ্ট পূরণ করা	২৩/৩/ ২০২২ - ২৫/৪/২০২২																

নং	কাজের বিবরণ	তারিখ	কার্যক্রমের সময় মাস ভিত্তিক (২০২২)															
			ফেব্রুয়ারি ২০২২				মার্চ ২০২২				এপ্রিল ২০২২				মে ২০২২			
			সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪	সপ্তাহ ১	সপ্তাহ ২	সপ্তাহ ৩	সপ্তাহ ৪
১৭.	ফোকাস গ্রুপ আলোচনা	২৩/২/ ২০২২ - ২৫/৪/২০২২																
১৮.	তথ্য উপাত্ত কোডিং, এন্ট্রিকরণ, প্রক্রিয়াকরণ ও বিশ্লেষণ	৬/৩/ ২০২২ - ২৭/৪/২০২২																
১৯.	স্থানীয় কর্মশালা আয়োজন	২৮/৪/২০২২																
২০.	১ম খসড়া প্রতিবেদন দাখিল	৩/৫/২০২২																
২১.	১ম খসড়া প্রতিবেদনের উপর টেকনিক্যাল কমিটির সভা	৪/৫/২০২২																
২২.	টেকনিক্যাল কমিটির সভা থেকে প্রাপ্ত মতামত সংযোজন	৮/৫/২০২২																
২৩.	১ম খসড়া প্রতিবেদনের উপর স্ট্রয়ারিং কমিটির সভা	১০/৫/২০২২																
২৪.	২য় খসড়া প্রতিবেদন দাখিল	১৪/৫/২০২২																
২৫.	প্রতিবেদনের উপর জাতীয় কর্মশালা আয়োজন	১৯/৫/২০২২																
২৬.	কর্মশালা থেকে প্রাপ্ত মন্তব্য খসড়া চূড়ান্ত প্রতিবেদনে সংযোজন ও দাখিল	২১/৫/২০২২																
২৭.	খসড়া চূড়ান্ত প্রতিবেদনের উপর টেকনিক্যাল কমিটির সভা	২২/৫/২০২২																
২৮.	চূড়ান্ত প্রতিবেদন দাখিল	২৫/৫/২০২২																

তৃতীয় অধ্যায় ফলাফল পর্যালোচনা

৩.১। প্রকল্পের অগ্রগতি

৩.১.১। প্রকল্পের সার্বিক অগ্রগতি

প্রকল্পটির শুরু হতে সমাপ্তি পর্যন্ত ডিপিপি'র সংস্থানকৃত ১৮২৮৯.২৯ লক্ষ টাকার বিপরীতে ক্রমপুঞ্জিত আর্থিক অগ্রগতি ১৭৭৫০.২১ লক্ষ টাকা, যা অনুমোদিত প্রাক্কলিত ব্যয়ের ৯৭.০৫% এবং বাস্তব অগ্রগতি ১০০%। প্রকল্পের বছরভিত্তিক সংশোধিত এডিপি বরাদ্দ, অবমুক্ত ও ব্যয়ের চিত্র নিম্নরূপ:

সারণি ৩.১ প্রকল্পের বছরভিত্তিক সংস্থান, এডিপি বরাদ্দ ও ব্যয়

(লক্ষ টাকায়)

অর্থ বছর	মূল ডিপিপি সংস্থান	সংশোধিত ডিপিপি সংস্থান	সংশোধিত এডিপিতে বরাদ্দ	অবমুক্ত	মোট ব্যয়	সমর্পণকৃত অর্থ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
২০১০-২০১১	৫০০.০০	৪৯৬.৯৭	৫০০.০০	৫০০.০০	৪৯৬.৯৭	৩.০৩
২০১১-২০১২	৬,৬০৬.৯৯	৬,৭৪২.২০	৬,৯০৪.০০	৬,৯০৪.০০	৬,৭৪২.২০	১৬১.৮০
২০১২-২০১৩	৭০২৪.৪৫	৫,৬৬৩.৮৭	৫,৯৯৫.০০	৫,৯৯৫.০০	৫,৬৬৩.৮৭	৩৩১.১৩
২০১৩-২০১৪	০	২,৫১৪.১৬	৪,৩০০.০০	৩,৬৬২.০০	২,৫১৪.১৭	১,১৪৭.৮৩
২০১৪-২০১৫	০	২,৮৭২.০৯	২,৫০০.০০	২,৫০০.০০	২,৩৩৩.০০	১৬৭.০০
মোট:	১৪১৩১.৪৪	১৮২৮৯.২৯	২০১৯৯.০০	১৯৫৬১.০০	১৭৭৫০.২১	১৮১০.৭৯

তথ্য সূত্র: পিসিআর

উপরের সারণি হতে দেখা যায় যে, প্রকল্পটির পুরো মেয়াদে প্রকল্পের অনুকূলে বরাদ্দের বিপরীতে অবমুক্তকৃত অর্থের পরিমাণ ১৯৫৬১.০০ লক্ষ টাকা। অবমুক্তকৃত অর্থের বিপরীতে মোট ব্যয় হয়েছে ১৭৭৫০.২১ লক্ষ টাকা ব্যয় হয়েছে। ছাড়কৃত অব্যয়িত অর্থের পরিমাণ ১৮১০.৭৯ লক্ষ টাকা যা সমর্পণ করা হয়েছে বলে প্রকল্প পরিচালক জানান। প্রসঙ্গত, প্রকল্প বাস্তবায়নকালে বছরভিত্তিক এডিপি বরাদ্দের শতভাগ ব্যবহার করা যায়নি।

৩.১.২। প্রধান প্রধান কার্যক্রমের সার্বিক ও অঙ্গভিত্তিক বাস্তবায়ন

সারণি ৩.২ ডিপিপি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা

(লক্ষ টাকায়)

ক্রম: নং	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী কাজের অংশ	একক	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
(ক) রাজস্ব ব্যয়						
১	কর্মকর্তাদের বেতন	সংখ্যা	২ জন	০	২ জন	০
২	কর্মচারীদের বেতন	সংখ্যা	৪ জন	০	৪ জন	০
৩	ভাতাদি	সংখ্যা	৬ জন	০	৬ জন	০
৪	সাপ্লাই এন্ড সার্ভিসেস	থোক	থোক	৪০৪.০৫০	থোক	৩২৯.৯২৩
	ভ্রমণ ব্যয়	থোক	থোক	৪.৫০০	থোক	৪.৪৫৬
	পোস্টাল	থোক	থোক	০.১০০	থোক	০
	টেলিফোন/টেলিগ্রাফ/টেলিপ্রিন্টার	থোক	থোক	০.৭৮০	থোক	০.৬৮৯
	রেজিস্ট্রেশন ফি	থোক	থোক	২.০০০	থোক	০.৭৬৪
	পানি বিল	থোক	থোক	০.২০০	থোক	০

ক্রম: নং	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী কাজের অংশ	একক	সংশোধিত ডিপিপি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা		প্রকৃত বাস্তবায়ন	
			বাস্তব	আর্থিক	বাস্তব	আর্থিক
	বিদ্যুৎ বিল	থোক	থোক	০.১০০	থোক	০
	গ্যাস ও জ্বালানী	থোক	থোক	২১.০০০	থোক	২০.৭৩০
	পেট্রোল ও লুব্রিক্যান্ট	থোক	থোক	০.০৩০	থোক	০.০২৮
	প্রকাশনা ও গবেষণা	থোক	থোক	৫.০০০	থোক	৪.৩১৩
	স্ট্যাশনারী, সীল ও স্ট্যাম্প	থোক	থোক	২৩.০০০	থোক	১২.৪৪৩
	বই ও পিরিওডিক্যাল	থোক	থোক	৫.০০০	থোক	৫.০০০
	প্রচার ও প্রচারণা	থোক	থোক	১.৫০০	থোক	১.৪৪৫
	আপ্যায়ন	থোক	থোক	০.২০০	থোক	০.২০০
	কনজিউম্যাবল ক্রয়	থোক	থোক	৪০.০০০	থোক	৩৬.১২৮
	এমএসআর	থোক	থোক	২১৬.৮৪০	থোক	১৬১.৪৪২
	পরিচ্ছন্নতা	থোক	থোক	১৫.০০০	থোক	১৩.৮৫০
	সম্মানী	থোক	থোক	০.৮০০	থোক	০.৬১০
	কম্পিউটার কনজিউমেবল	থোক	থোক	৮.০০০	থোক	৭.৯৯৫
	অন্যান্য ব্যয়	থোক	থোক	৬০.০০০	থোক	৫৯.৮৩০
৫	মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষণ	থোক	থোক	৪.৫০০	থোক	৩.৫০৭
	মোটর গাড়ি মেরামত	থোক	থোক	২.৫০০	থোক	২.২৬২
	কম্পিউটার ও যন্ত্রপাতি মেরামত	থোক	থোক	১.০০০	থোক	০.৯৮৮
	অন্যান্য মেরামত ও সংরক্ষণ	থোক	থোক	১.০০০	থোক	৩.২৫৭
	উপমোট (ক):			৪০৮.৫৫০		৩৩৩.০৩০
(খ) মূলধন ব্যয়						
৬	যানবাহন (জীপ-১টি, এ্যাম্বুলেন্স-১টি, ও মাইক্রোবাস-১টি)	সংখ্যা	৩টি	১৪০.০০০	৩টি	১৩৬.৮৩০
৭	মেডিকেল যন্ত্রপাতি ও অন্যান্য সরঞ্জাম	থোক	থোক	২,৬২৩.৭৫০	থোক	২,৬২০.১৯০
৮	ফার্নিচার এন্ড ফিক্সারস	থোক	থোক	২৬০.০০০	থোক	০২৫৯.৬৬০
৯	টেলিকমউনিকেশন যন্ত্রপাতি	থোক	থোক	০.৩০০	থোক	০.২৫০
১০	জমি অধিগ্রহণ	একর	১৫ একর	৪৭০.০০০		৪৭০.০০০
১১	অবকাঠামো নির্মাণ	স্কয়ার মিটার	৬২৩৬৪.৭৩	১৪,৩৮৬.৬৯০		১৩,৯২৯.৮৫০
	উপমোট(খ)=			১৭,৮৮০.৭৪০		১৭৪১৬.৭৮০
	(গ)ফিজিক্যাল কন্টিনজেন্সী	থোক	থোক	০	থোক	০
	(ঘ)প্রাইস কন্টিনজেন্সী	থোক	থোক	০	থোক	০
	মোট (ক+খ+গ+ঘ))=			১৮,২৮৯.২৯০		১৭,৭৫০.২১০

(সূত্রঃ ২য় আরডিপিপি ও পিসিআর)

৩.২। প্রকল্পের ক্রয় কার্যক্রম

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ শীর্ষক প্রকল্পের আওতায় ভৌত নির্মাণ কাজ বাস্তবায়নের দায়িত্ব গণপূর্ত অধিদপ্তরের নিকট ন্যস্ত ছিল। প্রকল্পের আওতায় হাসপাতাল ভবনসহ অন্যান্য পূর্ত কাজের জন্য সংশোধিত ডিপিপি অনুসারে ১৪,৩৮৬.৬৯০ লক্ষ টাকা বরাদ্দ দেওয়া হয়।

বিবেচ্য প্রকল্পটির আরডিপিপি আনুযায়ী মোট ক্রয় প্যাকেজের তথ্য নিম্নরূপ

প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন পণ্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য

সারণি ৩.৩ পণ্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য

(মূল্য লক্ষ টাকায়)

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	পরিশোধিত মূল্য
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওপিডি)	GD-04-1 Lot No-1 Lot No-2	৩২৪.২৪ ২৩২.৪০	০৬.০২.২০১২	দৈনিক ইত্তেফাক ০৮.০২.২০১২ দি ডেইলী স্টার ১১.০২.২০১২	০৭.০৩.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	৩২৪.২৪ ২৩২.৪০	৩২৪.২৪ ২৩২.৪০
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওটি এন্ড সিসিডি)	GD-05-1 Lot No-1 Lot No-2	১৮৩.৫৫ ০৫৬ ৩১৪.৫০	২০.০২.২০১২	দৈনিক ইত্তেফাক ২১.০২.২০১২ দি নিউ এজ ২২.০২.২০১২	০১.০৪.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	১৮৩.৫৫ ০৫৬ ৩১৪.৫০	১৮৩.৫৫ ০৫৬ ৩১৪.৫০
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওপিডি)	GD-04-2 Lot No-1	২৪.০০	১৩.০৩.২০১৫	দৈনিক ইত্তেফাক ০৮.০২.২০১২ দি ডেইলী স্টার ১১.০২.২০১২	০৭.০৩.২০১২	২১.০৫.২০১৩	২১.০৫.২০১৩	১৬.০৬.২০১৩	২৩.৪০	২৩.৪০
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওপিডি)	GD-04-2 Lot No-1	১০৯.৭৫	১৩.০৩.২০১৫	দৈনিক ভোরের কাগজ ১৩.০৩.২০১৫ ঢাকা ট্রিবিউন ১৩.০৩.২০১৫	১৪.০৪.২০১৫	১৪.০৬.২০১৫	১৪.০৬.২০১৫	১৬.০৬.২০১৩	১০৬.২০	১০৬.২০
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওটি ল্যাব এন্ড ট্রেনিং)	GD-05-2 Lot No-1 Lot No-2 Lot No-3	২৩৩.৪১৭ ১০৮.৮ ৬৬৫৪ ১১৭.০৮২	০৪.০৩.২০১২	দৈনিক সময়কাল ০৫.০৩.২০১২ বাংলাদেশ টুডে ০৫.০৩.২০১২ দি ইনডেপেন্ডেন্ট ০৬.০৩.২০১২	০৮.০৪.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২ ০৯.০৫.২০১২	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	২৩৩.৪১৭ ১০৮.৮৬৬৫৪ ১১৭.০৮২	২৩৩.৪১৭ ১০৮.৮৬৬৫৪ ১১৭.০৮২
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(আইপিডি)	GD-4/5-1 Lot-Single	১৩৮.১১	২৮.০৪.২০১২	দৈনিক খবর ৩০.০৪.২০১২ ফাইন্যান্সিয়াল	২১.০৫.২০১২	২৮.০৫.২০১২	২৮.০৫.২০১২	২৪.০৫.২০১২	১৩৮.১১	১৩৮.১১

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহ্বানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	NOA প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	পরিশোধিত মূল্য
				এক্সপ্রেস ২৯.০৪.২০১২						
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(আইপিডি)	GD-4/5-2 Lot No-1 Lot No-2 Lot No-3 Lot No-4 Lot No-5	২৪১.৩৮ ১৩৭.০০ ৫২.৯৮৯৯ ৬৬.৯৮৯৯ ৩২.৭১৪	১২.০৯.২০১২	দৈনিক ইত্তেফাক ১৪.০৯.২০১২ দি ডেইলী ষ্টার ১৬.০৯.২০১২	১৬.১০.২০১২	১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২	১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২ ১৭.১১.২০১২	১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২	২৪১.৩৮ ১৩৭.০০ ৫২.৯৮৯৯ ৬৬.৯৮৯৯ ৩২.৭১৪	২৪১.৩৮ ১৩৭.০০ ৫২.৯৮৯৯ ৬৬.৯৮৯৯ ৩২.৭১৪
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওপিডি)	GD-5-3 Lot No-1 Lot No-2	১৭৭.৮০ ১২৪.৫৫	০৯.১২.২০১২	দৈনিক ইত্তেফাক ১০.১২.২০১২ দি নিউ এজ ১২.১২.২০১২	৩১.১২.২০১২	১৩.০১.২০১৩ ১৩.০১.২০১৩	১৩.০১.২০১৩ ১৩.০১.২০১৩	০৯.১২.২০১৩ ০৯.১২.২০১৩	১৭৭.৮০ ১২৪.৫৫	১৭৭.৮০ ১২৪.৫৫
হসপিটাল এন্ড ইনস্টিটিউট ফার্নিচার	GD-8/9-1 Lot-single	৯৯.০০	০৬.০১.২০১৩	দৈনিক ইত্তেফাক ০৮.০১.২০১৩ দি নিউজ টুডে ০৭.০১.২০১৩	৩১.০১.২০১৩	১৪.০৩.২০১৩	১৪.০৩.২০১৩	১১.০৪.২০১৩	৮৮.৯৯	৮৮.৯৯
হসপিটাল মেডিকেল ফার্নিচার	GD-8/9-2 Lot-1	১০০.০০	২৪.০৩.২০১৩	দৈনিক জনকণ্ঠ ২৫.০৩.২০১৩ দি নিউ এজ ২৫.০৩.২০১৩	২১.০৪.২০১৩	২১.০৫.২০১৩	২১.০৫.২০১৩	০৬.০৬.২০১৩	৯১.১০	৯১.১০
হসপিটাল জেনারেল ফার্নিচার	GD-8/9-2 Lot-2	৬১.০০	২৪.০৩.২০১৩	দৈনিক জনকণ্ঠ ২৫.০৩.২০১৩ দি নিউ এজ ২৫.০৩.২০১৩	২১.০৪.২০১৩	২১.০৫.২০১৩	২১.০৫.২০১৩	০৬.০৬.২০১৩	৫০.১৭৫	৫০.১৭৫
জেনারেল ফার্নিচার	বিভিন্ন সময়ে কোটেশনের মাধ্যমে	২৯.৮০	২০১৪-১৫	কোটেশনের মাধ্যমে					২৯.৪৭৫৭৫	২৯.৪৭৫৭৫

(সূত্রঃ মাস্টার রেজিস্টার)

প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত বিভিন্ন কার্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য

সারণি ৩.৪ কার্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য

(মূল্য লক্ষ টাকায়)

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহবানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	নোয়া প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
Establishment of 'Sheikh Fazilatunnessa Mujib Eye Hospital & Training Institute' Gopalganj	Hospital, Academic & Administrative Building	4037.33	01-03-11	০	01-03-11	০	19-05-11	06-06-11	2631.78	05-06-2013	30-06-2015	4250.43
	Remaining Ancillary works: 4 Lots	600.76 lacs			22-06-14			08-09-14				
	1250.00 sft. Quarter 1000.00 sft. Quarter	2042.07	11-09-11	দৈনিক সমকাল দৈনিক যুগের সাথী Financial Express 13-09-11	12-10-11	12-12-11	13-12-11	09-01-12	1393.00	08-07-2013	30-06-2015	2124.84
	800.00 sft. Quarter 3 bldg,	1269.23	11-09-11	-Do-	12-10-11	12-12-11	13-12-11	09-01-12	1064.77	08-07-2013	30-06-2015	1293.98
	800.00 sft. Quarter 2 bldg, 600.00 sft. Quarter Essential staff hostel	1498.90	11-09-11	-D0-	12-10-11	12-12-11	13-12-11	09-01-12	1229.68	08-07-2013	30-06-2015	1439.66
	A) Senior Nurses Dormitory B) Nurse Counselor Dormitory C) Student Hostel (Female) D) Junior Doctors Dormitory	1175.37	11-09-11	-Do-	12-10-11	12-12-11	18-12-11	02-01-12	923.74	08-07-2013	30-06-2015	1175.00

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহবানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	নোয়া প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
	1500.00 sft. Quarter (3- unit, 3 storied bldg.)	198.62	01-02- 12	দৈনিক সমকাল দৈনিক যুগের সাথী Financial Express 03-02-12	28- 02- 12	31-05- 11	31- 05- 11	14- 06- 12	134.71	13-09- 2013	30-06- 2015	197.60
	Senior Doctors dormitory (15 doctors 3-stored)	200.02	01-02- 12	-Do-	28- 02- 12	31-05- 11	31- 05- 11	14- 06- 12	198.82	13-09- 2013	30-06- 2015	197.80
	Student hostel (male) for 30 nos, 3 storied	241.96	01-02- 12	-Do-	28- 02- 12	31-05- 11	31- 05- 11	14- 06- 12	190.41	13-09- 2013	30-06- 2015	256.62
	Doctor's dormitory (short term trainee.)	239.85	01-02- 12	-Do-	28- 02- 12	31-05- 11	31- 05- 11	14- 06- 12	213.07	13-09- 2013	30-06- 2015	230.60
	Rental hostel /patient relative stay	108.89	01-02- 12	-Do-	28- 02- 12	31-05- 11	31- 05- 11	14- 06- 12	91.88	13-09- 2013	30-06- 2015	106.31
	Boundary wall, Gate House & Security post	519.23	05- 03-12	দৈনিক নয়া দিগন্ত দৈনিক যুগের সাথী Financial Express 08-03-12	04- 04- 13		16- 06- 12	26- 06- 12	322.96	25-06- 13	25-06- 13	509.59
	Electric Sub-Station building (74.00 sqm.)	100.52	03- 04-12	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগ কথা New nation 06-04-12	03- 04- 12	03-09- 12	04- 09- 12	06- 09- 12	978.99	05-03- 13	05-03- 13	108.24
	Site development	300.06	03- 04-12	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগ কথা New nation 06-04-12	03- 04- 12	03-09- 12	04- 09- 12	28- 02- 13	272.74	05-03- 13	05-03- 13	300.06

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহবানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	নোয়া প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
	Internal Road	224.15	06-10-13	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগ কথা New nation 08-10-13	06-10-13	02-02-14	09-02-14	25-02-14	147.89	24-05-14	24-05-14	222.00
	Water treatment plant & underground reservoir	77.68						13-05-13	77.68	12-05-14	12-05-14	102.76
	Drainage	90.51	06-10-14	ভোরের কাগজ দৈনিক বর্তমান গোপালগঞ্জ New nation 08-01-14	06-10-14	22-04-14	24-04-14	28-04-14	76.79	27-06-14	27-06-14	99.89
	External water supply	21.88	06-10-14	ভোরের কাগজ দৈনিক বর্তমান গোপালগঞ্জ New nation 08-01-14	06-10-14	22-04-14	24-04-14	15-05-14	14.73	14-07-14	14-07-14	20.00
	i. Fire Exit/ Fire Extinguisher	148.62	06-10-13	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগ কথা New nation 08-10-13	06-10-13	02-02-14	09-02-14	12-02-14	20.50	11-05-14	11-05-14	124.99
	ii. Fire hydrant				19-10-14			11-11-14	98.00	10-02-15	10-02-15	
	Air Conditioning, Conference/Sound/PA System	155.20	06-10-13	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগের সাথী New nation 08-10-13	06-10-13	02-02-14	09-02-14	12-02-14	115.20	11-05-14	11-05-14	173.00
	Generator 250 KVA 1 No	56.40	09-05-13	দৈনিক কালের কণ্ঠ দৈনিক যুগের সাথী New nation	09-05-13	18-09-13	01-10-13	09-10-13	46.15	09-11-13	09-11-13	55.00

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	আরডিপিপি অনুযায়ী প্রাক্কলিত মূল্য	টেন্ডার আহবানের তারিখ	পত্রিকার নাম ও পত্রিকায় প্রকাশের তারিখ	টেন্ডার উন্মুক্ত করণের তারিখ	টেন্ডার অনুমোদনের তারিখ	নোয়া প্রদানের তারিখ	চুক্তির তারিখ	চুক্তির মূল্য	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	পরিশোধিত মূল্য
				14-05-13								
	Solar panel with required in/c. inverter, batteries, controller etc.	275.34	06-10- 13	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগের সাথী New nation 08-10-13	06- 10- 13	02-02- 14	09- 02- 14	12- 02- 14	275.35	11-04- 14	11-04- 14	275.00
	Electric sub-station equipment 1000KVA 2Nos & L.C System	175.26	15-04- 15	দৈনিক যুগ কথা 16-04-15	27- 09- 12	11-06- 15	16- 06- 15	25- 03- 14	174.06	30-06- 15	30-06- 15	282.34
	Electric L.T. overhead line & compound light	104.18	03- 04-12	দৈনিক ইনকিলাব দৈনিক যুগের কথা New nation 06-04-12	25- 12- 12	03-09- 12	04- 09- 12	28- 02- 13	88.96	03-12- 12	03-12- 12	100.00
	Pump motor set (20 H.P. /10 H.P/7.5 H.P/ 5 H.P/ 2 H.P.)	40.75	06-01- 14	ভোরের কাগজ দৈনিক বর্তমান গোপালগঞ্জ New nation 08-01-14	06- 01- 14	22-04- 14	24- 04- 14	01- 04- 14	31.27	01-05- 14	01-05- 14	35.00
	Lift. 2 Nos Bed lift & 01 No Passenger lift	218.27	06-01- 14	ভোরের কাগজ দৈনিক বর্তমান গোপালগঞ্জ New nation 08-01-14	27- 09- 12	22-02- 13	24- 02- 13	06- 03- 13	209.29	05-09- 13	05-09- 13	130.00
	CC TV system		04- 06-15	দৈনিক যুগ কথা 07-06-15	22- 06- 15	24-06- 15	24- 06- 15	25- 06- 15	40.04	30-06- 15	30-06- 15	

প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত পণ্য বিভিন্ন প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ

সারণি ৩.৫ পণ্য প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং ও লট নং	চুক্তির তারিখ	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওপিডি)	GD-04-1 Lot No-1 Lot No-2	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১২ ডিসেম্বর ২০১২
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওটি এন্ড সিসিডি)	GD-05-1 Lot No-1 Lot No-2	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩ ডিসেম্বর ২০১৩
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওপিডি)	GD-04-2 Lot No-1	১৬.০৬.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	জুন ২০১৫
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওপিডি)	GD-04-2 Lot No-1	১৬.০৬.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ২ সপ্তাহ-এর মধ্যে	জুন ২০১৫
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(ওটি ল্যাব এন্ড ট্রেনিং)	GD-05-2 Lot No-1 Lot No-2 Lot No-3	২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২ ২৪.০৫.২০১২	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩ ডিসেম্বর ২০১৩ ডিসেম্বর ২০১৩
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(আইপিডি)	GD-4/5-1 Lot-Single	২৪.০৫.২০১২	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩
মেডিকেল যন্ত্রপাতি(আইপিডি)	GD-4/5-2 Lot No-1 Lot No-2 Lot No-3 Lot No-4 Lot No-5	১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২ ১১.১২.২০১২	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর,২০১৩ ডিসেম্বর,২০১৩ ডিসেম্বর,২০১৩ ডিসেম্বর,২০১৩ ডিসেম্বর,২০১৩
মেডিকেল যন্ত্রপাতি (ওপিডি)	GD-5-3 Lot No-1 Lot No-2	০৯.১২.২০১৩ ০৯.১২.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩ ডিসেম্বর ২০১৩
হসপিটাল এন্ড ইনস্টিটিউট ফার্নিচার	GD-8/9-1 Lot-single	১১.০৪.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩
হসপিটাল মেডিকেল ফার্নিচার	GD-8/9-2 Lot-1	০৬.০৬.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	ডিসেম্বর ২০১৩
হসপিটাল জেনারেল ফার্নিচার	GD-8/9-2 Lot-2	০৬.০৬.২০১৩	চুক্তি অনুযায়ী ১২ সপ্তাহ	জুন ২০১৫
জেনারেল ফার্নিচার	বিভিন্ন সময়ে কোন্টেনারের মাধ্যমে		বিভিন্ন সময়ে কার্যাদেশ	বিভিন্ন তারিখে

(সূত্রঃ মাস্টার রেজিস্টার)

প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত কার্য বিভিন্ন প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ

সারণী ৩.৬ কার্য প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	চুক্তির তারিখ	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ
Establishment of 'Sheikh Fazilatunnessa	Hospital, Academic & Administrative Building	06-06-11	05-06-2013	30-06-2015
	Remaining Ancillary works: 4	08-09-14		

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	চুক্তির তারিখ	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ
Mujib Eye Hospital & Training Institute' Gopalganj	Lots			
	1250.00 sft. Quarter	09-01-12	08-07-2013	30-06-2015
	1000.00 sft. Quarter			
	800.00 sft. Quarter 3 building,	09-01-12	08-07-2013	30-06-2015
	800.00 sft. Quarter 2 building, 600.00 sft. Quarter Essential staff hostel	09-01-12	08-07-2013	30-06-2015
	E) Senior Nurses Dormitory F) Nurse Counselor Dormitory G) Student Hostel (Female) H) Junior Doctors Dormitory	02-01-12	08-07-2013	30-06-2015
	1500.00 sft. Quarter (3- unit, 3 storied bldg.)	14-06-12	13-09-2013	30-06-2015
	Senior Doctors dormitory (15 doctors 3-storied)	14-06-12	13-09-2013	30-06-2015
	Student hostel (male) for 30 nos, 3 storied	14-06-12	13-09-2013	30-06-2015
	Doctor's dormitory (short term trainee,)	14-06-12	13-09-2013	30-06-2015
	Rental hostel /patient relative stay	14-06-12	13-09-2013	30-06-2015
	Boundary wall, Gate House & Security post	26-06-12	25-06-13	25-06-13
	Electric Sub-Station building (74.00 sqm.)	06-09-12	05-03-13	05-03-13
	Site development	28-02-13	05-03-13	05-03-13
	Internal Road	25-02-14	24-05-14	24-05-14
	Water treatment plant & underground reservoir	13-05-13	12-05-14	12-05-14
	Drainage	28-04-14	27-06-14	27-06-14
	External water supply	15-05-14	14-07-14	14-07-14
	iii. Fire Exit/ Fire Extinguisher	12-02-14	11-05-14	11-05-14
	iv. Fire hydrant	11-11-14	10-02-15	10-02-15
	Air Conditioning, Conference/Sound/PA System	12-02-14	11-05-14	11-05-14
	Generator 250 KVA 1 No	09-10-13	09-11-13	09-11-13
	Solar panel with required in/c. inverter, batteries, controller etc.	12-02-14	11-04-14	11-04-14
	Electric sub-station equipment 1000KVA 2Nos & L.C System	25-03-14	30-06-15	30-06-15

প্যাকেজের নাম	প্যাকেজ নং	চুক্তির তারিখ	চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	প্রকৃত ক্রয় সম্পাদনের তারিখ
	Electric L.T. overhead line & compound light	28-02-13	03-12-12	03-12-12
	Pump motor set (20 H.P. /10 H.P./7.5 H.P/ 5 H.P/ 2 H.P.)	01-04-14	01-05-14	01-05-14
	Lift. 2 Nos Bed lift & 01 No Passenger lift	06-03-13	05-09-13	05-09-13
	CC TV system	25-06-15	30-06-15	30-06-15

৩.৩। প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জন

বর্তমান মূল্যায়ন সমীক্ষায় প্রাপ্ত ফলাফল, সংগৃহীত নথি পর্যালোচনার ভিত্তিতে প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জনের অবস্থা পর্যবেক্ষণ ও পর্যালোচনা করা হল।

সারণি ৩.৭ প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জনের অবস্থা

প্রকল্পের উদ্দেশ্য		অর্জিত ফলাফল	
(ক)	প্রারম্ভিক পর্যায়ে স্বাস্থ্য সেবা পৌঁছে দেবার জন্য একটি ১০০ শয্যাবিশিষ্ট বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠা করা	(ক)	প্রকল্পের আওতায় ১০০ শয্যাবিশিষ্ট বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতাল প্রতিষ্ঠা করা হয়েছে। তবে ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান চালু করা সম্ভব হয়নি। ফলে উদ্দেশ্যটি আংশিক অর্জিত হয়েছে। তবে সকল ভবন হস্তান্তর করার জন্য প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ নেয়া প্রয়োজন।
(খ)	নার্স, প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানবসম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা করা	(খ)	১০০ শয্যাবিশিষ্ট বিশেষায়িত চক্ষু হাসপাতালে চিকিৎসা প্রদান সেবা আগস্ট ২০১৫ হতে শুরু হলেও প্রশিক্ষণ কার্যক্রম শুরু হয়নি। একাডেমিক কার্যক্রম শুরুর জন্য প্রয়োজনীয় জনবল পদায়ন করা হয়নি। ফলে উদ্দেশ্যটি অর্জিত হয়নি বলে প্রতীয়মান হয়।
(গ)	চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনা সংগঠিত করা	(গ)	চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনার জন্য প্রয়োজনীয় অর্থ বরাদ্দ নেই। ফলে উদ্দেশ্যটি অর্জিত হয়নি বলে প্রতীয়মান হয়।
(ঘ)	চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত সেবা সর্বজনীন করা	(ঘ)	চক্ষু বিষয়ক বিশেষায়িত সেবা সর্বজনীন করার জন্য ১১টি বিভাগে সিনিয়র কনসালটেন্ট এর পদ সৃজন করা হলেও ৫টি বিভাগে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হচ্ছে। ফলে উদ্দেশ্যটি আংশিক অর্জিত হয়েছে বলে প্রতীয়মান হয়।
(ঙ)	চক্ষু সেবায় গুণগতমান সহজপ্রাপ্যতা নিশ্চিতকরণ করে শহরে প্রতিষ্ঠিত চক্ষু হাসপাতালগুলোর উপর রোগীর চাপ হ্রাসকরণ	(ঙ)	প্রকল্পের আওতায় নির্মিত হাসপাতালে গত ২ বছরে প্রায় ২ (দুই) লক্ষ রোগীকে উন্নত ও বিশেষায়িত চক্ষু চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয়েছে। ফলে উদ্দেশ্যটি অর্জিত হয়েছে।
(চ)	দূরবর্তী অঞ্চলের চিকিৎসা কেন্দ্রগুলোর মান জাতীয় চক্ষু ইনস্টিটিউটের মধ্যে কার্যকর রেফারেল পদ্ধতি গড়ে তোলা	(চ)	প্রকল্পের আওতায় নির্মিত হাসপাতালে দেশের দক্ষিণ-পশ্চিমে অবস্থিত প্রায় ২১টি জেলা হতে বিভিন্ন চক্ষু রোগে আক্রান্ত রোগীরা চিকিৎসা নিতে আসে। উক্ত জেলা হাসপাতালগুলোতে জটিল রোগীদের এ হাসপাতালে রেফার করা হয়। ফলে উদ্দেশ্যটি অর্জিত হয়েছে। তবে আন্তর্জাতিক মানের

প্রকল্পের উদ্দেশ্য		অর্জিত ফলাফল	
			রেফারেল পদ্ধতি বাংলাদেশের চিকিৎসা ব্যবস্থায় এখনও প্রবর্তন করা যায়নি। প্রাইমারি, সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি হাসপাতালের মধ্যে সুনির্দিষ্ট রেফারেল ব্যবস্থা প্রবর্তন করা হলে তা দেশের স্বাস্থ্য সেবার মান আরও ভাল করতে পারে।

৩.৪। প্রকল্প ব্যবস্থাপনা

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ (২য় সংশোধিত)’ শীর্ষক প্রকল্পটি স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের ভৌত নির্মাণ কাজের দায়িত্বে ছিল গণপূর্ত অধিদপ্তর। প্রকল্প পরিচালক দপ্তর হতে বরাদ্দকৃত অর্থ গণপূর্ত অধিদপ্তর প্রকল্প বাস্তবায়ন করেছে। মাঠ পর্যায়ে প্রকল্পের কার্যক্রম বিশেষ করে নির্মাণ কাজ সংশ্লিষ্ট নির্বাহী প্রকৌশলী এবং তার অধীনে সহকারী প্রকৌশলী ও উপ সহকারী প্রকৌশলীর সার্বিক তদারকির মাধ্যমে বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের বাস্তবায়ন সুষ্ঠু ভাবে পরিচালনার্থে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের সচিবের নেতৃত্বে একটি স্টিয়ারিং কমিটি এবং স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মহাপরিচালকের সভাপতিত্বে একটি প্রকল্প বাস্তবায়ন কমিটি (পিআইসি) ছিল। প্রকল্পের কার্যক্রম পরিচালনায় একজন প্রকল্প পরিচালক হিসেবে দায়িত্ব পালন করেছেন। তাঁর কার্যকাল নিম্নে তা উল্লেখ করা হলঃ

সারণী ৩.৮ প্রকল্প পরিচালকের নাম ও পদবী

প্রকল্প পরিচালকের নাম ও পদবী	কার্যকাল		মন্তব্য
	শুরু	পর্যন্ত	
ডাঃ মোঃ সিরাজুল ইসলাম মোল্লা	১৬/০১/২০১১	শেষ পর্যন্ত	পূর্ণকালীন

এছাড়া আউটসোর্সিং এর মাধ্যমে প্রকল্প অফিসের সহায়ক জনবল নিয়োগ দেওয়া হয়েছিল।

প্রকল্পের উপর নিয়মিত অডিট সম্পাদিত হয়েছে বলে জানা গেলেও হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ কোন প্রতিবেদন দিতে সক্ষম হয়নি।

৩.৫। প্রকল্পের প্রভাব মূল্যায়ন

গত ২ এবং ১০ এপ্রিল ২০২২ তারিখে প্রকল্পটির আওতায় গোপালগঞ্জে নির্মিত চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানটি পরিদর্শন করা হয়। পরিদর্শনকালে হাসপাতালের পরিচালক, গোপালগঞ্জ গণপূর্ত অধিদপ্তর ও ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’-এর সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/ কর্মচারীগণ উপস্থিত ছিলেন। প্রকল্পটি বাস্তবায়নের উদ্যোগ নেয়ার পূর্বে সঠিক ভাবে এর সম্ভাব্যতা যাচাই না করার ফলে, প্রকল্পের আওতায় নির্মিত ভবনসমূহের বাস্তব চাহিদা এবং বর্তমানে এর ব্যবহার উপকারিতা সম্ভাব্যতার সাথে তুলনা করে মূল্যায়ন করা সম্ভব হয়নি।

হাসপাতাল পরিদর্শনকালে ও তদপরবর্তিতে পরিচালকের সাথে আলোচনায় প্রাপ্ত তথ্য ও পর্যবেক্ষণ নিম্নরূপ:

ক) **জমি অধিগ্রহণ:** প্রকল্পের আওতায় ১৫ একর ভূমি মোট ৪.৭০ কোটি টাকা ব্যয়ে অধিগ্রহণ করা হয়েছে। অধিগ্রহণকৃত ভূমি উন্নয়ন করা হয়েছে। ভূমি অধিগ্রহণের পর সীমানা প্রাচীর নির্মাণ করা হয়েছে।

খ) **অবকাঠামো নির্মাণ কাজ:** প্রকল্পটির আওতায় ২১টি ভবনের নির্মাণ কাজ সম্পন্ন হয়েছে। বিভিন্ন ঠিকাদার প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে হাসপাতাল কাম একাডেমিক কাম প্রশাসনিক ভবন সহ অন্যান্য ভবনসমূহসহ সকল নির্মাণ কার্য গণপূর্ত অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পটি ৩০ জুন ২০১৫ তারিখে আনুষ্ঠানিক সমাপ্তির পর ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ ২০১৫ সালের আগস্ট মাসে চিকিৎসা সেবা প্রদান কার্যক্রম শুরু করে। পরবর্তীতে মাননীয় প্রধানমন্ত্রী কর্তৃক গত ৩০ এপ্রিল ২০১৬ তারিখে প্রতিষ্ঠানটির আনুষ্ঠানিক

উদ্বোধন করা হয়। প্রকল্পটি সমাপ্ত হওয়ার ৭ বছরেরও অধিক সময় অতিবাহিত হয়েছে। প্রতি দুই বছর পর পর গণপূর্তের পক্ষ থেকে রক্ষণাবেক্ষণ করার কথা থাকলেও তা সার্বিক ভাবে পরিচালিত না হওয়ার কারণ এবং হস্তান্তরের পরে রক্ষণাবেক্ষণ কিভাবে চালু থাকবে সে সংক্রান্ত তথ্য প্রদানের জন্য গোপালগঞ্জ গণপূর্ত কার্যালয়কে লিখিতভাবে জানানোর জন্য অনুরোধ করা হলেও গণপূর্ত প্রতিবেদন দিতে ব্যর্থ হয়েছে। পরিদর্শনকালে পরিলক্ষিত উল্লেখযোগ্য বিষয়সমূহ নিম্নরূপ:

হাসপাতাল কাম একাডেমিক কাম প্রশাসনিক ভবন (১টি): হাসপাতাল কাম একাডেমিক কাম প্রশাসনিক ভবনটি নির্মাণের ০৭ (সাত) বছর পরও এর আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর হয়নি। উক্ত ভবনে হাসপাতালের জন্য স্থাপিত জেনারেটরটি ৬ মাস যাবৎ অচল রয়েছে।



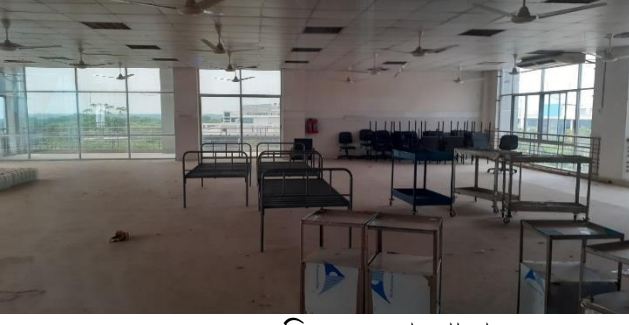
চিত্র ৩.১ হাসপাতাল ভবন

ওটি'তে অপারেশন চালু থাকলেও সবগুলো ওটি ব্যবহার করা সম্ভব হচ্ছে না। শিশুদের এন্যেস্কেসিয়া মেশিন নষ্ট যার কারণে শিশুদের চোখের অপারেশন হচ্ছে না। মূল হাসপাতাল ভবনের ছাদে পানি জমে স্থাপনা নষ্ট হয়ে যাচ্ছে, যার সঠিক তদারকি করা প্রয়োজন।

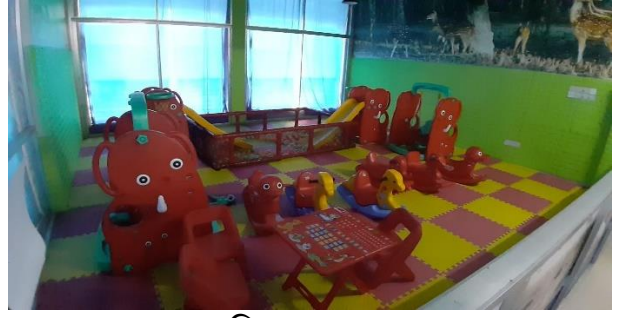


চিত্র ৩.২ এন্যেস্কেসিয়া মেশিন এবং হাসপাতাল ভবনের ছাদ

সোলার প্যানেলগুলো অকেজো হয়ে গিয়েছে। কেবিন ও কিছু কিছু ওয়ার্ড অব্যবহৃত অবস্থায় পড়ে আছে। ওটি'র নার্সদের টয়লেটের ও চেঞ্জ রুমের পর্যাপ্ত ব্যবস্থা নেই। হাসপাতাল ভবনের লাইব্রেরি পূর্ণাঙ্গভাবে চালু হয়নি।



চিত্র ৩.৩ হাসপাতাল ভবনের অব্যবহৃত অবস্থায় পড়ে থাকা অংশ



চিত্র ৩.৪ হাসপাতাল ভবনের ছাদে স্থাপিত সোলার প্যানেল এবং শিশুদের খেলার জায়গা

অফিসার্স কোয়ার্টার (১৫০০ব.ফু) (১টি): ভবনটির আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি। ভবনে বসবাসের জন্য ৩টি ইউনিট রয়েছে। ভবনের ২য় তলার ইউনিটে কক্ষসমূহে হাসপাতালের জন্য ক্রয়কৃত শয্যা রয়েছে। ৩য় তলার একটি বাসায় পরিচালক বসবাস করেন।



চিত্র ৩.৫ অফিসার্স কোয়ার্টার

অফিসার্স কোয়ার্টার (১২৫০ব.ফু) (১টি) (সিনিয়র কনসালটেন্টগণের বাসভবন): ভবনের ছাদের পানি নিষ্কাশন লাইন ময়লা জমে বন্ধ হয়ে যাওয়ায় দীর্ঘদিন পানি জমে জলছাদের কিছু অংশ নষ্ট হয়ে গেছে। ভবনটির আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি। এ ভবনে বসবাসের জন্য মোট ১৬টি ইউনিট রয়েছে। ভবনের নীচতলায় কয়েকজন কর্মচারী এবং অন্য ৩টি ফ্লোরে কর্মকর্তাগণ বসবাস করেন। হাসপাতাল চালু হওয়ার পর হতেই এসকল কর্মচারী কর্তৃক ভবনটি ব্যবহৃত হচ্ছে বলে জানা যায়।





চিত্র ৩.৬ সিনিয়র কনসালটেন্টগণের বাসভবন



চিত্র ৩.৭ সিনিয়র কনসালটেন্টগণের বাসভবন

সিনিয়র কনসালটেন্টদের বাসভবনটি ব্যবহার উপযোগী। বর্তমানে এখানে বসবাসরতদের মধ্যে চতুর্থ শ্রেণির স্টাফ রয়েছে। দেয়ালের রং কিছু অংশে উঠে গিয়েছে। ভবনের আশেপাশে ঝোপঝাড় ছেয়ে গেছে যা ভবনটিকে দীর্ঘ মেয়াদে ক্ষতিসাধন করছে। টয়লেটের পাইপগুলো ক্ষতিগ্রস্ত অবস্থায় রয়েছে। ভবনের ছাদে বট গাছসহ অন্যান্য গাছপালা জন্ম নিয়েছে যা ভবনের ক্ষতি করছে। ভবনের সামনের দিকে রাস্তার কিছু অংশ ভেঙে গিয়েছে। ভবনের নিচের দেয়ালের কিছু অংশে ফাটল দেখা দিয়েছে।

অফিসার্স কোয়ার্টার (১০০০ব.ফু) (২টি): ভবনটির আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি। এ ভবনে বসবাসের জন্য মোট ১৬টি ইউনিট রয়েছে। ভবন দু'টি সম্পূর্ণ অব্যবহৃত রয়েছে। জুনিয়র কনসালটেন্ট ভবন-১ এর প্রবেশপথ দীর্ঘদিন ব্যবহৃত না হওয়ায় এবং সাম্প্রতিক বৃষ্টির কারণে যাতায়াতের অনুপযোগী হয়ে গেছে। সংস্কার ছাড়া প্রবেশপথ ব্যবহার করা সম্ভব নয় বলে হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ জানান।



চিত্র ৩.৮ অফিসার্স কোয়ার্টার

জুনিয়র কনসালটেন্টদের বাসভবনটি ব্যবহার উপযোগী। এখানে কিছু বাসায় বসবাস রয়েছে। দেয়ালের রং কিছু অংশে উঠে গিয়েছে। ভবনের আশেপাশে ঝোপঝাড় ছেয়ে গেছে যা ভবনটির দীর্ঘ মেয়াদে ক্ষতিসাধন করছে। টয়লেটের পাইপগুলো মেরামত করা প্রয়োজন।

সিনিয়র স্টাফ নার্সদের কোয়ার্টার (৮০০ব.ফু)(৫টি): প্রতি ভবনে ১৬টি ইউনিট নির্মাণ করা হয়েছে। ভবনগুলো হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না। দীর্ঘদিন ব্যবহৃত না হওয়ায় ভবনসমূহে ময়লা জমেছে এবং কিছু কিছু স্থানে রং নষ্ট হয়েছে। হাসপাতালের নার্সগণ জানান যে, কোয়ার্টারের বরাদ্দপত্র না পাওয়ায় এবং পরিবেশের খারাপ পরিস্থিতির জন্য কেউ বসবাস করছেন না।



চিত্র ৩.৯ সিনিয়র স্টাফ নার্সদের কোয়ার্টার

সিনিয়র স্টাফ নার্সদের বাস ভবনটি অব্যবহৃত অবস্থায় রয়েছে। ঝোপঝাড় হয়ে বাসস্থান গুলো নষ্ট হয়ে যাচ্ছে প্রতিনিয়ত। ভবনটির আশে পাশে সাপের উপদ্রব রয়েছে বলে জানা যায়। ভবনের নিচে বড় বড় গর্ত পরিলক্ষিত হয়েছে।

স্টাফ কোয়ার্টার (৬০০ব.ফু) (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না।



চিত্র ৩.১০ স্টাফ কোয়ার্টার

চতুর্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের জন্য বাসভবনটি অব্যবহৃত অবস্থায় রয়েছে। এই ভবনটির পরিবেশ বসবাসের অনুপযোগী হয়ে পড়েছে। আশে পাশে ঝোপঝাড়ে ছেয়ে গেছে, এবং পোকা মাকড়, সাপ ইত্যাদির উপদ্রুপ আছে বলে কর্মচারীরা জানান। বাসভবনটি অনেক দিন ধরে অব্যবহৃত থাকায় ভবনটির রং নষ্ট হয়ে গিয়েছে।

এসেনশিয়াল স্টাফ হোস্টেল (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং বর্তমানে ব্যবহৃত হচ্ছে না। ভবনটির বিভিন্ন অংশের প্লাস্টার ও রং নষ্ট হয়ে গিয়েছে। তাছাড়া ভবনটির সার্বিক পরিস্থিতি যথেষ্ট ভাল। সামান্য কিছু মেরামত কাজ ভবনটিকে এখনই বসবাস উপযোগী করে তুলবে।



চিত্র ৩.১১ এসেনশিয়াল স্টাফ হোস্টেল

স্টুডেন্ট হোস্টেল (পুরুষ) (১টি): ভবনটির আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি এবং তবে এ ভবনের কক্ষসমূহে হাসপাতালের বিভিন্ন কর্মচারীগণ মাঝে মাঝে বসবাস করেন বলে জানা গেছে। ভবনে স্থাপিত কমোড, বাথরুম, রান্নাঘর ইত্যাদি যন্ত্র সহকারে ব্যবহার না করায় কয়েকটি ভাঙা এবং অপরিচ্ছন্ন অবস্থায় দেখা গেছে। নীচতলায় (ডানপার্শ্বে) হাসপাতালের গ্র্যামুলেন্সের চালক সপরিবারে বসবাস করেন বলে জানা গেছে।



চিত্র ৩.১২ স্টুডেন্ট হোস্টেল (পুরুষ)

স্টুডেন্ট হোস্টেল (পুরুষ) ভবনটি ব্যবহার উপযোগী। এখানে কেউ বসবাসরত নেই। দেয়ালের রং কিছু অংশে উঠে গিয়েছে। ভবনের আশেপাশে ঝোপঝাড় ছেয়ে গেছে যা ভবনটির ক্ষতিসাধন করছে। ভবনটির নিচে এক পাশের জায়গাতে ফাটল লক্ষণীয়। ভবনটির এক পাশে উই পোকার বাসা বেধেছে যা ভবনটির জন্য ক্ষতিকর।

স্টুডেন্ট হোস্টেল (মহিলা) (১টি): ভবনটির আনুষ্ঠানিক হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি। তবে ভবনের কক্ষসমূহ প্রায় এক বছর যাবৎ হাসপাতালের নার্সগণ ব্যবহার করছেন বলে জানা গেছে। কোন কোন কক্ষে নার্সগণ পরিবারের অন্যান্য সদস্যসহ বসবাস করছেন। প্রায় ২৫-৩০ জন নার্স এখানে বসবাস করছেন বলে জানান। ভবনের দেয়ালের বেশ কয়েকটি অংশে প্লাস্টার ও রং নষ্ট হয়ে গেছে।



চিত্র ৩.১৩ স্টুডেন্ট হোস্টেল (মহিলা)

কাউন্সেলর ডরমেটরী (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না।



চিত্র ৩.১৪ কাউন্সেলর ডরমেটরী

ঝোপঝাড় হয়ে বাসাগুলো নষ্ট হচ্ছে প্রতিনিয়ত। ভবনের নিচে বড় বড় গর্ত পরিলক্ষিত হয়েছে। দেয়ালের অনেক জায়গাতে প্লাস্টার ও রং নষ্ট হয়ে গিয়েছে। ভবনটির দেয়ালে কয়েকটি ফাটল পরিলক্ষিত হয়েছে।

সিনিয়র নার্সেস ডরমেটরি (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না।

ডক্টরস ডরমেটরি (সিনিয়র ৩ তলা/ জুনিয়র ৪ তলা) (২টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না।

উল্লেখ্য, অতীতে ঝড়ের কারণে সিনিয়র ডক্টরস ডরমেটরির কার্টেনওয়াল (কাঁচ ও অ্যালুমিনিয়াম নির্মিত) ভেঙে গেছে। এছাড়া চিলেকোঠার ছাদে ড্যাম পরিলক্ষিত হয়েছে। পাইপে ময়লা জমে ছাদের পানি নিষ্কাশন বন্ধ হয়ে গেছে। জুনিয়র ডক্টরস ডরমেটরির নীচ তলায় সিড়ির প্রবেশ পথ রাস্তা থেকে নীচু হওয়ায় এবং পানি নিষ্কাশনের ব্যবস্থা না থাকায় সামান্য বৃষ্টি হলেই তা যাতায়াতের অনুপযোগী হয়ে যায় বলে জানা যায়। এই ভবনটি বসবাসের অনুপযোগী হয়ে পড়েছে।



চিত্র ৩.১৫ ডক্টরস ডরমেটরি

সিনিয়র ডক্টরস ডরমেটরি বাসভবনটি অব্যবহৃত অবস্থায় রয়েছে। ঝোপঝাড় হয়ে বাসস্থানগুলো নষ্ট হচ্ছে। ভবনের নিচে বড় বড় গর্ত পরিলক্ষিত হয়েছে। দেয়ালের বিভিন্ন অংশে প্লাস্টার ও রং নষ্ট হয়ে গিয়েছে। ভবনটির দেয়ালে একাধিক ফাটল পরিলক্ষিত হয়েছে।



চিত্র ৩.১৬ সিনিয়র ডক্টরস ডরমেটরি

রেন্টাল হোস্টেল (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়েছে। এখানে মধুমতি ব্যাংক লিঃ একটি শাখা স্থাপন করা হয়েছে এবং রাজস্ব আয় হচ্ছে।



চিত্র ৩.১৭ রেন্টাল হোস্টেল

ভবনটি এখন ব্যাংক-এর একটি শাখা হিসেবে ব্যবহার হচ্ছে। ভবনটি সঠিক ভাবে ব্যবহার এবং যথাযথভাবে রক্ষণাবেক্ষণ করা হচ্ছে।

ডক্টরস ডরমেটরি (স্ট-টার্ম ট্রেইনি) (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি এবং ব্যবহৃত হচ্ছে না। একাডেমিক কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে না বলে ভবনটি গ্রহণ করা হচ্ছে না।





চিত্র ৩.১৮ ডক্টরস ডরমেটরি (সেট-টার্ম ড্রেইনি)

ডরমেটরি বাসভবনটি অব্যবহৃত অবস্থায় রয়েছে। ঝোপঝাড় হয়ে ডরমেটরিগুলো নষ্ট হয়ে যাচ্ছে। ভবনটির আশে পাশে সাপের উপদ্রব রয়েছে বলে জানা গেছে। ভবনের নিচে বড় বড় গর্ত পরিলক্ষিত হয়েছে।

ইলেকট্রিক সাব-স্টেশন (১টি): ভবনটি হস্তান্তর করা হয়নি। ভবনটির নীচ তলায় সাব-স্টেশন স্থাপন করা হয়েছে। বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন হতে হাসপাতাল এবং ভবনসমূহে বিদ্যুৎ সরবরাহ করা হয়। ভবিষ্যতে গণপূর্ত অধিদপ্তরের সেকশন অফিস স্থাপনের জন্য ভবনের ২য় তলা সংরক্ষিত রয়েছে।

অন্যান্য নির্মাণ: প্রকল্পের আওতায় অভ্যন্তরীণ রাস্তাঘাট, পানি শোধনাগার ও ড্রেইনেজ ব্যবস্থা নির্মাণ করা হয়েছে। আবাসিক ভবনসমূহে সরবরাহকৃত পানিতে আয়রনের পরিমাণ অনেক বেশি বলে হাসপাতালের কর্মচারীগণ অবহিত করেন। ওয়াটার প্লান্টটি সচল রয়েছে। কিন্তু এর রক্ষণাবেক্ষণ সঠিক ভাবে না হওয়ার ফলে এর আশেপাশে ঝোপঝাড়ে ছেয়ে গেছে।



চিত্র ৩.১৯ পানি শোধনাগার

বৈদ্যুতিক কার্যক্রম: প্রকল্পের আওতায় সাব-স্টেশন স্থাপন, সকল ভবনে অভ্যন্তরীণ বৈদ্যুতিক সংযোগ, বহিঃসংযোগ, রাস্তার লাইট ইত্যাদি স্থাপন করা হয়েছে। কয়েকটি ভবনের কিছু কিছু বৈদ্যুতিক সুইচ, সকেট, ফ্যান, লাইট ইত্যাদি পরিদর্শনকালে পাওয়া যায়নি।

হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের ভৌত অবকাঠামোয় পরিলক্ষিত ত্রুটিসমূহ

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের ভৌত অবকাঠামো নির্মাণ আপাততঃ নিম্নবর্ণিত বিষয়সমূহ (ধারাবাহিক) পরিলক্ষিত হচ্ছে এ মর্মে ২০১৬ সালে হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ হতে গণপূর্ত অধিদপ্তর কে জানানো হয়েছিল, যা নিয়ে উল্লেখ করা হলোঃ

- লিখিতভাবে অনুরোধ সত্ত্বেও এখন পর্যন্ত অত্র প্রতিষ্ঠানের গণপূর্ত বিভাগ কর্তৃক সকল স্থাপনা এবং তৎসংশ্লিষ্ট অন্যান্য অঙ্গসমূহের আহবানকৃত দরপত্র সিডিউলের কোন কপি এবং অনুমোদিত নকশা হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের দপ্তরে প্রেরণ করা হয় নাই।
- ইলেকট্রিক সাব-স্টেশন থেকে হাসপাতাল ও একাডেমিক ভবন পর্যন্ত যে তার ব্যবহার করা হয়েছে তা চাহিদার তুলনায় অর্ধেকেরও কম (আরএম) ক্ষমতা সম্পন্ন যার ফলে হাসপাতালের অনেক মেশিন/ যন্ত্রপাতির সমস্যা দেখা দিয়েছে এবং যে কোন সময় মেশিন/ যন্ত্রপাতিগুলো নষ্ট হয়ে যাওয়ার সমূহ সম্ভাবনা রয়েছে। হাসপাতালে বিদ্যুৎ সরবরাহের ভোল্টেজ কন্ট্রোল করা নাই সেই কারণেও অত্যাধুনিক মেশিনগুলো নষ্ট হয়ে যেতে পারে।
- হাসপাতাল ও প্রশাসনিক ভবনের ছাদের ভিতর দিয়ে পানি পড়ে।
- আরডিপিপি মোতাবেক ১০০ কিলোওয়াট সোলার প্যানেলের পরিবর্তে ৬০ কিলোওয়াট স্থাপন করা হয়েছে সেই সাথে প্রয়োজনের তুলনায় ব্যাটারী অনেক কম দেওয়া হয়েছে এবং সোলার প্যানেল সম্পর্কিত আরও অনেক জটিল সমস্যা রয়েছে।
- বৃষ্টির পানিতে বিভিন্ন জায়গায় বালু সরে গিয়ে নালার পরিণত হয়েছে এবং দেয়ালের নীচে ইটের গাথুনী নাই।
- ওয়াটার ট্রিটমেন্ট প্লান্টটি সঠিকভাবে স্থাপন/ চালু করা হয় নাই যার কারনে কয়েকদিন পর পর হাসপাতালে পানি সরবরাহ বন্ধ হয়ে যায়। ইহাতে রোগীদের সেবা কার্যক্রম ব্যাহত হচ্ছে।
- হাসপাতালের তিনটি লিফট অপরিষ্কৃতভাবে স্থাপনসহ এ সংক্রান্ত অনেক জটিল সমস্যা রয়েছে এবং বন্ধ করে রেখেছে।
- স্থাপিত সিসি ক্যামেরায় ছবি অস্পষ্ট দেখা যায়; ছবি বড় করলে ফেটে যায় এতে বুঝা যায় সিসি ক্যামেরা নিম্নমানের। এখনও পর্যন্ত সকল ক্যামেরা সঠিকভাবে স্থাপন করা হয় নাই।
- বিদ্যুৎতের কাজ অত্যন্ত নিম্নমানের হয়েছে এবং কোথাও মাল কম দেওয়া হয়েছে আবার কোথাও একেবারেই দেওয়া হয় নাই। এ সংক্রান্ত অনেক জটিল সমস্যা রয়েছে।
- অধিকাংশ বিল্ডিং এর নীচে মাটি ভরাট না করায় বিল্ডিং এর নীচে ফাঁকা রয়েছে এবং বাহিরে ফাঁকা জায়গায়ও কম মাটি দেওয়া হয়েছে।
- হাসপাতাল ও একাডেমিক ভবনের প্রথম তলা থেকে শুরু করে ৬ষ্ঠ তলা পর্যন্ত দরজা, জানালা র‍্যাম, সিঁড়ি ও অন্যান্য জায়গায় লাগানো থাই গ্লাসের ফিটিং এর ভিতর দিয়ে বৃষ্টির পানি সরাসরি হাসপাতালের সমস্ত জায়গায় প্রবেশ করে।
- হাসপাতাল ও একাডেমিক ভবনের নীচ তলা থেকে শুরু করে ৬ষ্ঠ তলা পর্যন্ত বৈদ্যুতিক সুইচ, সকেট ও অন্যান্য পয়েন্টে ঠিকমত বিদ্যুৎ না পাওয়া এবং ভারী যন্ত্রপাতি চালানোর মত বিদ্যুৎ পাওয়া যায় না।
- হাসপাতাল ও একাডেমিক ভবনের প্যাথলজী বিভাগে এসির সুইচ ও সকেট লাগানো হয় নাই এবং কিছু সংখ্যক এসির সংযোগ দেওয়া হয় নাই।
- বৃষ্টির পানি সরানোর জন্য কোন ড্রেনেজ নির্মাণ করা হয়নি।
- বাউন্ডারী ওয়ালের বিভিন্ন জায়গায় ফাটল এবং কিছু কিছু জায়গার বাউন্ডারী ওয়াল হেলে গিয়েছে বলে প্রতীয়মান হচ্ছে। জরুরি ভিত্তিতে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ না করিলে যেকোন সময় বাউন্ডারী ওয়াল ধসে যেতে পারে।

- বৃষ্টির পানিতে বালু সরে গিয়ে রেন্টাল হোস্টেলের সেফটি ট্যাংকি খসে গিয়েছে যা এখনো মেরামত করা হয় নাই।
- ডিপিপিতে Gate house & Security post নির্মাণের জন্য উল্লেখ রয়েছে। কিন্তু বাস্তবে ডিপিপি অনুযায়ী Gate house & Security post খুঁজে পাওয়া যাচ্ছে না।
- ভবনের ছাদের উপরে স্থাপিত সোলার প্যানেলগুলি অপসারণ করে ওয়াটার লেবেলিং করে নেট ফিনিশিং করতে হবে।
- হাতপাতাল ও প্রশাসনিক ভবনে লাগানো চারিদিকের বেটনী গ্লাসগুলো নিম্নমানের এবং অপরিবর্তনীয়ভাবে স্থাপন করায় গ্লাসগুলি যেকোন সময় ভেঙে পড়ে যেতে পারে।
- সকল বিল্ডিং-এ আরসিসি পানির ট্যাংক দেওয়ার কথা থাকলেও এর পরিবর্তে প্লাস্টিক পানির ট্যাংক দেয়া হয়েছে।
- অত্র প্রতিষ্ঠানের পানি এবং পয়ঃ প্রণালী ব্যবস্থা অত্যন্ত নিম্নমানের এবং অপরিবর্তনীয়ভাবে স্থাপন করা হয়েছে। যেকোন সময় সেগুলিতে সমস্যা দেখা দিতে পারে।
- কনফারেন্স রুমে লাগানো এসির পানি নীচ তলায় মূল গেটের দুই পাশে পড়ে। ইহাতে আগত রোগীদের অনেক সমস্যা হচ্ছে।
- অত্র প্রতিষ্ঠানের কাজের কোন ফিনিশিং কোথাও লক্ষ্য করা যায়নি।
- হাসপাতালের ভিতরের রাস্তার কাজ অত্যন্ত নিম্নমানের হয়েছে।
- হাসপাতালের চারপাশে বালুর উপর লাগানো বিভিন্ন গাছ এবং ফুল গাছগুলো মরে যাচ্ছে।
- হাসপাতালের বাউন্ডারীতে লাগানো রোড লাইটগুলো ৯৫% জ্বলে না।
- কনফারেন্স রুমের পিএ সিস্টেম ইকো প্রুফ নয়। কথা বললে বেশি প্রতিধ্বনি হয় ফলে কথা স্পষ্ট বোঝা যায় না।
- বিবিধ আরো অনেক জটিল সমস্যা রয়েছে।
- শুধুমাত্র হাসপাতাল ও প্রশাসনিক ভবন ব্যবহার হচ্ছে বিধায় বিভিন্ন সমস্যাগুলি ধরা পড়ছে। বাকি ১৯টি বিল্ডিং তথ্য আবাসিক কোয়ার্টার ও ডরমেটরীসহ সকল বিল্ডিংয়ের মূল গেইটে তালা লাগানো এবং সেগুলোর চাবি গণপূর্তের নিকট রয়েছে। সেগুলোতে আমরা এখনো প্রবেশ করতে পারি নাই বিধায় কোথায় কি কাজ হয়েছে/ সমস্যা রয়েছে তা নিরূপন করা সম্ভব হয় নাই।

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান ভারপ্রাপ্ত পরিচালক ডাঃ বিমল কৃষ্ণ বাইন গোপালগঞ্জ গত ৩০-১০-২০১৬ তারিখে গণপূর্ত অধিদপ্তরের বরিশাল জোনের অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলীকে প্রকল্পের উপরোক্ত ত্রুটিসমূহ সম্পর্কে অবহিত করেন। কিছু কিছু ত্রুটির সমাধান করা হলেও প্রকল্পের সার্বিক কাজের মান যথাযথ ছিল না বলেই প্রতীয়মান হয়েছে। এ সকল ত্রুটির কারণেই প্রকল্পের হস্তান্তর সঠিক সময়ে করা সম্ভব হয়নি। গণপূর্ত অধিদপ্তরকে হাসপাতাল এবং প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান প্রকল্পের আওতায় নির্মিত সকল ভবন হস্তান্তরে উদ্যোগী হতে হবে এবং গত সাত বছর ব্যবহার না করার ফলে যেসকল সমস্যা সৃষ্টি হয়েছে তা সমাধান করে হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানটি পরিচালকের নিকট হস্তান্তর করার উদ্যোগ গ্রহণ করা অতীব জরুরি।

গ) যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র ক্রয়: নির্মাণধর্মী এ প্রকল্পটি অনুমোদন পরবর্তীতে উদ্দেশ্য বাস্তবায়নের কৌশলগত দিক বা অনুশাসন ছিল-নির্মাণ কাজ সমাপ্তির শেষ দিকে যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র ক্রয় করা এবং অনুমোদিত মেয়াদে জনবল নিয়োগ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা। জমি অধিগ্রহণের পর প্রকল্পটির নির্মাণ কার্য সম্পাদনের অধিকাংশ চুক্তি জুন ২০১২ এ স্বাক্ষরিত হয়। নির্মাণ কাজ সমাপ্ত হয় জুন ২০১৫ মাসে। হাসপাতাল ভবন নির্মাণের শেষ পর্যায়ে যন্ত্রপাতিসমূহ ক্রয়/ সংগ্রহের বিষয়টি নির্ধারিত থাকলেও অধিকাংশ যন্ত্রপাতি ফেব্রুয়ারি ২০১২ মাসে ক্রয় শুরু করে ডিসেম্বর ২০১৩ মাসে ক্রয় করা সম্পন্ন হয়েছে। অর্থাৎ হাসপাতাল ভবন নির্মাণ সমাপ্তির প্রায় ২ বছর আগে যন্ত্রপাতি ক্রয় সমাপ্ত হয়েছে। এছাড়া নির্ধারিত সময়ের আগে যন্ত্রপাতি সংগ্রহ করে ব্যবহার না করায় এগুলোর **warranty period** এর অধিকাংশ/ সম্পূর্ণ সময় শেষ হয়ে গেছে।

৩.৬। সৃজনকৃত পদ ও কর্মরতদের সংখ্যা

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান, গোপালগঞ্জ-এর চিকিৎসকের তথ্যঃ

ক্রঃ নং	পদের নাম	মঞ্জুরকৃত পদ	পূরণকৃত পদ	শূন্য পদ
১	পরিচালক	১	১	০
২	উপ-পরিচালক	১	১	০
৩	সহযোগী অধ্যাপক	১	০	১
৪	সিনিয়র কনসালটেন্ট	১১	৫	৬
৫	সহকারী পরিচালক	১	১	০
৬	সহকারী অধ্যাপক	২	১	১
৭	জুনিয়র কন্সালটেন্ট	২২	৮	৩
৮	আবাসিক সার্জন	৩	০	৩
৯	লেকচারার (ট্রেনিং এন্ড একাডেমিক বিভাগ)	৬	০	৬
১০	মেডিকেল অফিসার (ইনডোর, অউটডোর, রিফ্রাকশনিষ্ট, ইমাজেন্সি)	৫৪	১১	৪৩
	সর্বমোট =	৯১	২৮	৬৩

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান, গোপালগঞ্জ-এর কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের হালনাগাদ তথ্য

ক্রমিক নং	পদের নাম	মঞ্জুরকৃত পদ	পূরণকৃত পদ	শূন্য পদ
১	সিস্টেম এনালিস্ট	১	০	১
২	প্রোগ্রামার	১	০	১
৩	এসিস্টেন্ট মেইনটেন্যান্স ইঞ্জিনিয়ার	১	০	১
৪	লাইব্রেরিয়ান	১	০	১
৫	নার্সিং সুপারনটেনডেন্ট	১	০	১
৬	জনসংযোগ কর্মকর্তা	১	০	১
৭	একাউন্টস অফিসার	১	০	১
৮	স্টোর অফিসার	১	১	০

৯	সোসাল ও ওয়েলফেয়ার অফিসার	১	০	১
১০	চীফ টেকনিশিয়ান	১	০	১
১১	সিনিয়র টেকনিশিয়ান (মেশিনিষ্ট)	২	০	২
১২	ডেপুটি নার্সিং সুপারিনটেনডেন্ট	২	০	২
১৩	সিস্টার টিউটর	৬	১	৫
১৪	নার্সিং সুপারভাইজার	৪	১	৩
১৫	হেলথ এডুকেটর	১	০	১
১৬	ডায়াটিশিয়ান	১	০	১
১৭	সিনিয়র স্টাফ নার্স	১৮৮	১৮৬	২
১৮	মেডিকেল এসিসটেন্ট	৩	০	৩
১৯	ফার্মাসিস্ট	৫	২	৩
২০	মেডিকেল টেকনোলজিস্ট (ল্যাব)	৪	৩	১
২১	মেডিকেল টেকনোলজিস্ট (রেডিওগ্রাফার)	৪	২	২
২২	প্রোগ্রাম অর্গানাইজার	২	০	২
২৩	ইমাম	১	০	১
২৪	কম্পিউটার অপারেটর	৫	১	৪
২৫	হিসাব রক্ষক	১	১	০
২৬	ক্যাশিয়ার	১	১	০
২৭	স্টোর কিপার	৩	১	১
২৮	ষ্টুয়ার্ড	১	০	১
২৯	ক্যাটলগার	১	০	১
৩০	অডিও ভিজুয়াল ইকুইপমেন্ট মুদ্রাক্ষরিক	২	০	১
৩১	ড্রাইভার	৮	৩	৫
৩২	হাউজ কিপার	২	০	২
৩৩	অফিস সহকারী কাম-কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক	৬	০	৬
৩৪	মেকানিক/ইকুইপমেন্ট মেকানিক	২	০	২
৩৫	লিনেন কিপার	২	১	১

৩৬	ইনস্ট্রুমেন্ট কেয়ার টেকার	২	০	২
৩৭	টেলিফোন অপারেটর	৪	২	২
৩৮	রেন্ট কালেক্টর	২	০	২
৩৯	ডাটা-এন্ট্রি অপারেটর	৪	১	৩
৪০	রিশিপশনিষ্ট	৪	২	২
৪১	টিকেট ক্লার্ক	৪	২	২
৪২	ডায়েট ক্লার্ক	২	০	২
৪৩	ওয়ার্ড মাস্টার	২	১	১
৪৪	রেকর্ড কিপার	২	১	১
৪৫	মুয়াজ্জিন	১	০	১
৪৬	প্রজেক্টশনিষ্ট	২	০	২
৪৭	কিচেন সুপারভাইজার	১	০	১
৪৮	ক্যাশ সরকার	৯১	০	১
৪৯	ওটি এটেনডেন্ট	১৫	১৩	২
৫০	ল্যাব এটেনডেন্ট	৪	০	৪
৫১	স্ট্রেকার বেয়ারার	৪	৪	০
	সর্বমোট =	৩২১	২৩১	৯০

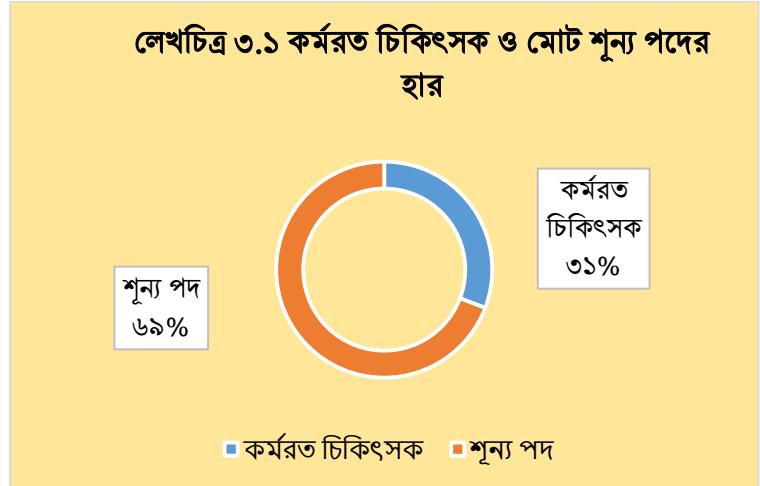
৩.৬.১। সৃজনকৃত পদ ও কর্মরত চিকিৎসক সংখ্যা

হাসপাতালে চিকিৎসক পদ রয়েছে মোট ৯১টি। এর মধ্যে মাত্র ২৮ জন চিকিৎসক পদায়ন করা হয়েছে। এ হাসপাতালে চিকিৎসকের পদ শূন্য রয়েছে ৬৩টি। অর্থাৎ পদ সৃজনের বিপরীতে ৬৯% চিকিৎসকের পদ শূন্য রয়েছে, যা মোট সৃজনকৃত পদের দুই তৃতীয়াংশ। বিশেষায়িত এ হাসপাতালে দীর্ঘ দিন যাবৎ শূন্যপদ থাকায় বৃহৎ জনগোষ্ঠী চিকিৎসাসেবা থেকে বঞ্চিত হচ্ছে।

সারণি ৩.৯ হাসপাতালে কর্মরত চিকিৎসক সংখ্যা ও মোট সৃজনকৃত পদ সংখ্যা

নং	কর্মরত চিকিৎসক সংখ্যা, শূন্য পদ এবং সৃজনকৃত পদ	
১	সৃজনকৃত পদ সংখ্যা	৯১
২	কর্মরত পদ সংখ্যা	২৮
৩	শূন্য পদ সংখ্যা	৬৩

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)



হাসপাতালটিতে বর্তমানে গুরুত্বপূর্ণ বেশকিছু পদের বিপরীতে জনবল কর্মরত নেই। চিকিৎসক হাসপাতালে না থাকায় আগত রোগীরা বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা থেকে বঞ্চিত হচ্ছেন।

সারণি ৩.১০ হাসপাতালে জনবলের সৃজনকৃত পদের বিপরীতে শূন্য পদ

নং	পদের নাম	সৃজনকৃত পদের সংখ্যা	শূন্য পদ
১	অধ্যাপক	১	০
২	সহযোগী অধ্যাপক	১	১
৩	সিনিয়র	১১	৫
৪	জুনিয়র	১১	৩

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

বর্তমান সরকার সবার জন্য মানসম্মত স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণের লক্ষ্যে নিরলসভাবে কাজ করে যাচ্ছে। আর সবার জন্য মানসম্মত স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করার ক্ষেত্রে চিকিৎসকদের ভূমিকা অপরিহার্য। চিকিৎসকদের সার্বিক সহযোগিতা ছাড়া সবার জন্য মানসম্মত স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করা কোনোভাবেই সম্ভব নয়। এ অবস্থায় সকল পদে চিকিৎসক না থাকায় সারা দেশ থেকে আগত রোগীদের চিকিৎসা সেবা ব্যাহত হচ্ছে। আবার অনেক ক্ষেত্রে রোগীর চাপ বেশি থাকায় সময় দিয়ে চিকিৎসক রোগী দেখতে পারছে না। চিকিৎসা সেবার মান ধরে রাখতে হলে শূন্য পদে চিকিৎসক নিয়োগ দেয়া প্রয়োজন।

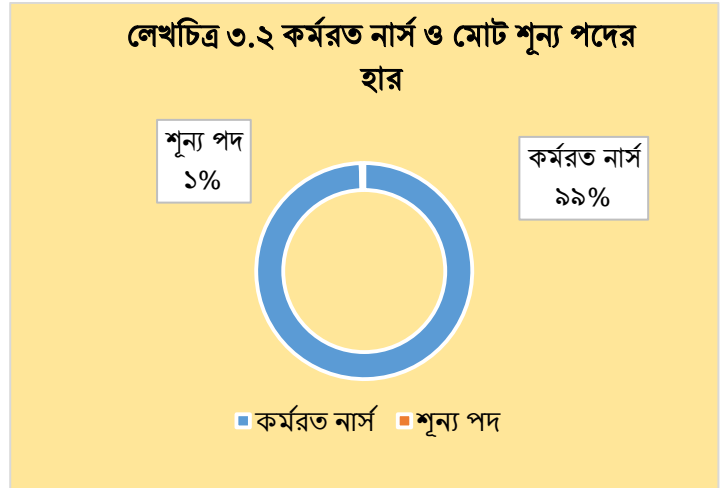
৩.৬.২। সৃজনকৃত পদ ও কর্মরত নার্সের সংখ্যা

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে ১৮৮ জন নার্সের অনুমোদন রয়েছে এবং ১৮৭ জন নার্স কর্মরত আছেন। দেশের বিভিন্ন হাসপাতালে নার্সের সংকট থাকলেও এই হাসপাতালে পদের বিপরীতে প্রায় ৯৯% সংখ্যক নার্স কর্মরত আছেন। বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা প্রদানে হাসপাতালের নার্সগণ উল্লেখযোগ্য ভূমিকা পালন করছেন।

সারণি ৩.১১ হাসপাতালে কর্মরত নার্স সংখ্যা ও মোট সৃজনকৃত পদ সংখ্যা

নং	হাসপাতালে কর্মরত নার্স সংখ্যা ও মোট সৃজনকৃত পদ সংখ্যা	
১	সৃজনকৃত পদ সংখ্যা	১৮৮
২	কর্মরত পদ সংখ্যা	১৮৬
৩	শূন্য পদ সংখ্যা	২

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)



৩.৬.৩। সৃজনকৃত পদ ও কর্মরত টেকনিশিয়ানের সংখ্যা

হাসপাতালে চীফ টেকনিশিয়ান পদে ১টি করে, সিনিয়র টেকনিশিয়ান পদে ২ জনের সংস্থান থাকলেও কোনো জনবল কর্মরত নেই।

সারণি ৩.১২ টেকনিশিয়ান সৃজনকৃত পদের বিপরীতে শূন্যপদ

নং	পদের নাম	সৃজনকৃত পদের সংখ্যা	শূন্য পদ
১	চীফ টেকনিশিয়ান	১	১
২	সিনিয়র টেকনিশিয়ান	২	২

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

হাসপাতালে টেকনিশিয়ান পদে লোকবলের ঘাটতি থাকায় সেবা প্রত্যাশীরা কাজক্ষিত সেবা পাচ্ছে না। টেকনিশিয়ানের অভাবে সঠিকভাবে যন্ত্রপাতি রক্ষণাবেক্ষণ না করার কারণে যন্ত্রপাতি অচল হওয়ার ঝুঁকি সৃষ্টি হচ্ছে।

৩.৭। উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগীকে চিকিৎসা সেবা প্রদান ও এর প্রভাব

৩.৭.১। বহির্বিভাগে উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগীকে চিকিৎসা সেবা প্রদান

হাসপাতালের দেয়া তথ্যানুসারে ২০১৯ সালে বহির্বিভাগে আগত মোট রোগীর সংখ্যা ১২২,৮৮৫ জন। হাসপাতালের জন্য নির্ধারিত জনবলে বহির্বিভাগে কর্তব্যরত চিকিৎসকদের দৈনিক গড়ে প্রায় ৪০০ রোগীর ব্যবস্থাপত্র ও চিকিৎসা প্রদান করতে হয়। বহির্বিভাগের প্রতিটি কক্ষেই বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকেরা সেবা দেন।

সারণি ৩.১৩ বহির্বিভাগে রোগীর সংখ্যা

সাল	বহির্বিভাগে রোগীর সংখ্যা	প্রতি বছর রোগী বৃদ্ধি / হ্রাসের হার
২০১৯	১২২,৮৮৫	-
২০২০	৯৫,৮৮৩	২২% হ্রাস
২০২১	১০৩,৩৫০	৭.৮% বৃদ্ধি
মোট	৩২২,১১৮	

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

এখানে উল্লেখ্য যে, হাসপাতালে রোগী বাড়লেও এর সেবার পরিধি বাড়ানো সম্ভব হয়নি। বর্তমানে প্রয়োজন ও চাহিদার তুলনায় অপরিপূর্ণ চিকিৎসক কর্মরত থাকায় আগত রোগীদের পরিপূর্ণ চিকিৎসা সেবা প্রদান সম্ভব হচ্ছে না।

৩.৭.২। উল্লেখযোগ্য সংখ্যক রোগীকে চিকিৎসা সেবা প্রদান

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালটিতে চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিভিন্ন অপারেশন করা হচ্ছে। ফলে আধুনিক মানের চিকিৎসা সেবা দেশে থেকেই পাওয়া সম্ভব হয়েছে। ২০১৯-২০২১ সালে ১৬,৮৬৭ জন রোগীর অপারেশন করা হয়েছে। ২০২০-২০২১ সালে করোনাকালীন সময়ে অপারেশনকৃত রোগীর সংখ্যা কম ছিল।

সারণী ৩.১৪ অপারেশনকৃত রোগীর সংখ্যা

সাল	অপারেশনকৃত রোগীর সংখ্যা	প্রতি বছর রোগী বৃদ্ধি/হ্রাসের হার
২০১৯	১০,০৪৬	-
২০২০	৩২৬১	৬৭.৫৪% হ্রাস
২০২১	৩৫৬০	৯.১৭% বৃদ্ধি
মোট	১৬,৮৬৭	

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

সারণী ৩.১৫ জরুরি বিভাগে রোগীর সংখ্যা

সাল	জরুরি বিভাগে রোগীর সংখ্যা	প্রতি বছর রোগী বৃদ্ধি/হ্রাসের হার
২০১৯	২৬০৬	-
২০২০	২০০৫	২৩.১% হ্রাস
২০২১	২৪৩১	২১.২ বৃদ্ধি
মোট	৭০৪২	

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

৩.৭.৩। আধুনিক যন্ত্রপাতির মাধ্যমে ল্যাব পরীক্ষা

অত্যাধুনিক প্রযুক্তির যন্ত্রপাতি হাসপাতালের ল্যাবে স্থাপন করা হয়েছে। এখানে রোগীরা সরকার নির্ধারিত স্বল্প মূল্যে বিভিন্ন রোগ সম্পর্কিত পরীক্ষাগুলো করার সুযোগ পাচ্ছেন। নিম্নে রোগীর বিভিন্ন টেস্টের সংখ্যা উল্লেখ করা হয়েছে।

সারণী ৩.১৬ বিভিন্ন টেস্টকৃত রোগীর সংখ্যা

সাল	প্যাথলজি বিভাগের রোগীর সংখ্যা	এক্সরে রোগীর সংখ্যা	ইসিজিকৃত রোগীর সংখ্যা
২০১৮	১১,১৯৪	-	-
২০১৯	১৮,৯৫১	১৭৯	১৫,১৭৯
২০২০	৭,৭৭৩	২৭৮	৫,৩৩১
২০২১	৮,৪৮০	০	৭৭০৪
মোট	৪৬,৩৯৮	৪৫৭	২৮,২১৪

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

৩.৭.৪। যন্ত্রপাতির অচল ও অব্যবহৃত থাকার দরুন সেবা নিশ্চিত না করতে পারা

হাসপাতালটিতে এপ্রিল ২০২২ সালে পরিদর্শনকালে কিছু যন্ত্রপাতি অচল অবস্থায় পাওয়া যায়। কিছু যন্ত্রপাতি অচল থাকায় পরিপূর্ণ স্বাস্থ্য সেবা প্রদান সম্ভব হচ্ছে না। বিভিন্ন যন্ত্রপাতির নাম এবং বর্তমান অবস্থা সম্পর্কিত তথ্য নিম্নরূপঃ-

সারণি ৩.১৭ বিভিন্ন যন্ত্রপাতির নাম এবং সংখ্যা

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
১.	বহির্বিভাগ কক্ষ নং - ১০৯	Auto Refractomete r	১ ইউনিট	অচল	An autorefractor or automated refractor is a computer-controlled machine used during an eye examination to provide an objective measurement of a person's refractive error and a prescription for glasses or contact lenses. This is achieved by measuring how light is changed as it enters a person's eye.
২.		Slit Lamp Microscope	১ ইউনিট	অচল	The slit lamp exam usually forms part of a comprehensive eye exam. The individual will sit in a chair facing the slit lamp with their chin and forehead resting on a support.
৩.		Dehumidifier	১ ইউনিট	অচল	Dehumidify or dehumidification – literally means ‘pulling out or removing’ the moisture/humidity from the air. The dictionary defines dehumidification as the process of removing atmospheric moisture.
৪.		Slit Lamp	১ ইউনিট	সচল	The slit lamp exam usually forms part of a comprehensive eye exam. The individual will sit in a chair facing the slit lamp with their chin and forehead resting on a support.
৫.		Ophthalmosco pe	১ ইউনিট	সচল	Ophthalmoscopy is an examination of the back part of the eye (fundus), which includes the retina, optic disc, choroid, and blood vessels.
৬.		Retinoscope	১ ইউনিট	সচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৭.		Ocular (vog)	১ ইউনিট	সচল	The study utilized a non-comparative, retrospective chart review of 30 patients who had a chief complaint of eye irritation, which the subjects attributed to vog. Ocular signs and symptoms are described and related to the ambient concentration of sulfur dioxide (SO ₂), particulate matter sized 2.5 microns (PM _{2.5}), and vog visibility in O‘ahu during the period of

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
					the study.
৮.		X-Ray Machine (500MA) Com Orich		অচল	
৯.	আর এস কক্ষ নং - ১৩১	Auto machine & Slit lamp machine	১ ইউনিট	সচল	A slit lamp is an instrument consisting of a high-intensity light source that can be focused to shine a thin sheet of light into the eye. It is used in conjunction with a biomicroscope. The lamp facilitates an examination of the anterior segment and posterior segment of the human eye, which includes the eyelid, sclera, conjunctiva, iris, natural crystalline lens, and cornea. The binocular slit-lamp examination provides a stereoscopic magnified view of the eye structures in detail, enabling anatomical diagnoses to be made for a variety of eye conditions. A second, hand-held lens is used to examine the retina
১০.	কক্ষ নং - ১০৩	Ophthalmic	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
১১.		Dehumidifier	১ ইউনিট	সচল	Dehumidify or dehumidification – literally means ‘pulling out or removing’ the moisture/humidity from the air. The dictionary defines dehumidification as the process of removing atmospheric moisture.
১২.		Slit Lamp		অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
১৩.	বায়োমেট্রি কক্ষ নং - ১১৪	Scan Ultrasonography	২ ইউনিট	অচল	Ultrasonography uses high-frequency sound (ultrasound) waves to produce images of internal organs and other tissues. A device called a transducer converts electrical current into sound waves, which are sent into the body’s tissues. Sound waves bounce off structures in the body and are reflected back to the transducer, which converts the waves into electrical signals. A computer converts the pattern of

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
					electrical signals into an image, which is displayed on a monitor and recorded as a digital computer image. No x-rays are used, so there is no radiation exposure during an ultrasonography.
১৪.		A-Scan Ultrasonography	২ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	A-scan is the short form for amplitude scan. This eye ultrasound gives details about the length of the eye.
১৫.		A-Scan Machine (AL-100)	২ ইউনিট	অচল	The <i>AL-100 A-Scan</i> by Tomey uses tone-assisted measurement to help the operator know when the probe is aligned and when the measurements are recorded.
১৬.		Non Contact Biometry (Leinster)	১ ইউনিট	অচল	
১৭.		Auto Refractometer (Huvitz)	২ ইউনিট	সচল	
১৮.		Pac-Scan (300)	১ ইউনিট	সচল	
১৯.		Eye Specular Microscope (Coikal)	১ ইউনিট	সচল	Specular microscopy is a noninvasive diagnostic tool that allows for <i>in vivo</i> evaluation of corneal endothelium in health and various diseased states. Endothelial imaging helps in the diagnosis and management of several endothelial disorders. The review focuses on the principles of specular microscopy, limitations of endothelial imaging, and its interpretation in common conditions seen in clinical practice. A thorough PubMed search was done using the keywords specular microscopy, corneal endothelium, and endothelial imaging.
২০.		Eye Specular Bank	১ ইউনিট		The grave necessity to make eye bank specular microscopy mandatory in all eye banks in the subcontinent to improve utilization of scarce

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
					donor corneas
২১.		Auto Lensmeter (SLM6000)	১ ইউনিট	অচল	
২২.		Ophthalmic Unit	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
২৩.		Pharaptor Machine	১ ইউনিট	সচল	
২৪.		Dehumidifier	১ ইউনিট	সচল	
২৫.	জরুরি কক্ষ নং - ১৩০	Slit Lamp		সচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
২৬.		Vision Light		সচল	
২৭.		Lalar Light		অচল	
২৮.		Microscope		অচল	
২৯.	বহির্বিভাগ কক্ষ নং - ১১৬	Auto Refractometer	১ ইউনিট	সচল	An autorefractor or automated refractor is a computer-controlled machine used during an eye examination to provide an objective measurement of a person's refractive error and a prescription for glasses or contact lenses. This is achieved by measuring how light is changed as it enters a person's eye.
৩০.	কক্ষ নং - ১১০	Slit Lamp	১ ইউনিট	সচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৩১.	কক্ষ নং -	Ophthalmic	১ ইউনিট	অচল	This medication is used to treat eye infections

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
	১০৭	Unit			
৩২.		Slit Lamp Microscope	১ ইউনিট	অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৩৩.	কক্ষ নং - ১০১	Ophthalmoscope	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৩৪.	কক্ষ নং - ১০৭	Retinoscope	১ ইউনিট	অচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৩৫.		Dehumidifier	১ ইউনিট	সচল	Dehumidify or dehumidification – literally means ‘pulling out or removing’ the moisture/humidity from the air. The dictionary defines dehumidification as the process of removing atmospheric moisture.
৩৬.	কক্ষ নং - ১০৮	Ophthalmoscope	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৩৭.		Ratioscope	১ ইউনিট	সচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৩৮.		Auto Refractometer	১ ইউনিট	অচল	An autorefractor or automated refractor is a computer-controlled machine used during an eye examination to provide an objective measurement of a person’s refractive error and a prescription for glasses or contact lenses. This is achieved by measuring how light is changed as it enters a person’s eye.

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
৩৯.		Slit Lamp	১ ইউনিট	অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৪০.		Trial Frame	১ ইউনিট	সচল	
৪১.		Pint Hol	২ ইউনিট	সচল	
৪২.		Ophthalmic Unite with accessories	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৪৩.	কক্ষ নং - ২০৬	Daftona	১ ইউনিট	অচল	
৪৪.		Slit Lamp	১ ইউনিট	অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৪৫.		Ophthalmic Unit	১ ইউনিট	অচল	This medication is used to treat eye infections
৪৬.		Foto Arfad Minion	১ ইউনিট	অচল	
৪৭.	পুরুষ ওয়ার্ড	Slit Lamp	২ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৪৮.		Ophthalmic Utit	১ ইউনিট	অচল	This medication is used to treat eye infections
৪৯.		Automachine	১ ইউনিট	অচল	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
৫০.		Dressing Trolley	৬ ইউনিট	২ ইউনিট সচল এবং ৪ ইউনিট অচল	
৫১.		Sterilizer Machine	৪ ইউনিট	সচল	
৫২.	মহিলা ওয়ার্ড	Slit Lamp	১ ইউনিট	অচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৫৩.		Ophthalmic Unit	১ ইউনিট	অচল	This medication is used to treat eye infections
৫৪.		Sterilizer Machine	১ ইউনিট	অচল	
৫৫.		Dressing Trolley	২ ইউনিট	অচল	
৫৬.		Stich Cutting Scissor	১ ইউনিট	অচল	
৫৭.	অপারেশন থিয়েটার	Microscope (Moller)	৫ ইউনিট	৪ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	
৫৮.		Microscope (Zeiss)	৮ ইউনিট	৬ ইউনিট সচল এবং ২ ইউনিট অচল	
৫৯.		Signature Machine	২ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ১	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
				ইউনিট অচল	
৬০.		Oertli Machine	৫ ইউনিট	৪ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	
৬১.		Autoclave Machine (Big)	৩ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ২ ইউনিট অচল	Autoclaves are also known as steam sterilizers, and are typically used for healthcare or industrial applications. An autoclave is a machine that uses steam under pressure to kill harmful bacteria, viruses, fungi, and spores on items that are placed inside a pressure vessel. The items are heated to an appropriate sterilization temperature for a given amount of time. The moisture in the steam efficiently transfers heat to the items to destroy the protein structure of the bacteria and spores.
৬২.		Autoclave Machine (Medium)	১০ ইউনিট	৮ ইউনিট সচল এবং ২ ইউনিট অচল	Autoclaves are also known as steam sterilizers, and are typically used for healthcare or industrial applications. An autoclave is a machine that uses steam under pressure to kill harmful bacteria, viruses, fungi, and spores on items that are placed inside a pressure vessel. The items are heated to an appropriate sterilization temperature for a given amount of time. The moisture in the steam efficiently transfers heat to the items to destroy the protein structure of the bacteria and spores.
৬৩.		Autoclave Machine (Small)	১ ইউনিট	সচল	Autoclaves are also known as steam sterilizers, and are typically used for healthcare or industrial applications. An autoclave is a machine that uses steam under pressure to kill harmful bacteria, viruses, fungi, and spores on items that are placed inside a pressure vessel. The items are heated to an appropriate sterilization temperature for a given amount of time. The moisture in the steam efficiently transfers heat to the items to destroy the protein structure of the bacteria and spores.
৬৪.		Air Conditioner	২৮ ইউনিট	১১ ইউনিট সচল এবং ১৭ ইউনিট অচল	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
৬৫.		Patient Monitor	৬ ইউনিট	৪ ইউনিট সচল এবং ২ ইউনিট অচল	Patient monitors measure, record, distribute and display combinations of biometric values such as heart rate, SPO2, blood pressure, temperature and more. High-capability, multi-function monitors are typically used in hospitals and clinics to ensure a high level of quality patient care. Portable patient monitors are designed to be compact and power efficient. This allows them to be used in remote areas or by paramedics to aid diagnosis in the field, enable monitoring and transmitting data to healthcare providers in other locations.
৬৬.		Sterilizer Machine	৮ ইউনিট	সচল	
৬৭.		Anesthesia Machine	৮ ইউনিট		The closed-circuit anesthesia machine has become the main-stay for providing oxygenation, ventilation, and administration of volatile anesthetics to patients to allow for otherwise intolerably painful procedures to be performed in modern-day medicine. Anesthesia machines and the providers utilizing them have become such an essential component of the operating room that they have evolved to incorporate various electronic monitoring equipment and complex ventilators to become what is known as the 'anesthesia workstation.' This activity reviews the anesthesia machine's important components and functionality, highlighting the importance of the interprofessional team's understanding of the anesthesia machine to prevent adverse outcomes.
৬৮.		Suekan Machine	১০ ইউনিট		
৬৯.		Bi-polar Coagulation	৮ ইউনিট		
৭০.		Hot Air Sterilizer	১ ইউনিট	সচল	The hot air oven sterilizes the product by keeping them in an incubator at a particular temperature for few hours. It will effectively destroy microorganisms and bacteria present in the product along with their spores to keep them free from contamination.

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
৭১.		Generator	২ ইউনিট	সচল	Emergency power supplier
৭২.	কক্ষ নং - ১১৪	ECG Machine	৬ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ৫ ইউনিট অচল	
৭৩.	কক্ষ নং - ১০২	Auto Machine	১ ইউনিট	সচল	
৭৪.		Dehumidifier	১ ইউনিট	সচল	
৭৫.		Retinoscope	১ ইউনিট	সচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৭৬.		Ophthalmoscope	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৭৭.		Two Mirror Gonio Diagnostic Lens	১ ইউনিট	সচল	
৭৮.		Vog Lens 90D & 75D	১ + ১ ইউনিট	সচল	
৭৯.		Color Vision Chart	১ ইউনিট	অচল	
৮০.	বহির্বিভাগ কক্ষ নং -	Ophthalmic Unit	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
	১০৬				
৮১.		Slit Lamp	১ ইউনিট	সচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very bright light.
৮২.		Auto Machine	১ ইউনিট	সচল	
৮৩.		Ophthalmoscope	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৮৪.		Retinoscope	১ ইউনিট	সচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৮৫.		3 Mirror (Vog)	১ ইউনিট	সচল	
৮৬.		Ocular (Vog)	২ ইউনিট	সচল	
৮৭.		HRT Machine	১ ইউনিট	অচল	
৮৮.		Humidifier	১ ইউনিট	সচল	
৮৯.	কক্ষ নং - ২৩৩	Optical Coherence Tomography	১ ইউনিট	সচল	
৯০.		Color Fundus Photography	১ ইউনিট	অচল	
৯১.		Slit Lamp	১ ইউনিট	সচল	The slit lamp exam is a standard diagnostic procedure, which is also known as biomicroscopy. A slit lamp combines a microscope with a very

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
					bright light.
৯২.		Lensmeter	১ ইউনিট	অচল	
৯৩.		Ophthalmoscope	১ ইউনিট	সচল	This medication is used to treat eye infections
৯৪.		Retinoscope	১ ইউনিট	সচল	An optical instrument used to determine the state of refraction of the eye by retinoscopy. It is not an instrument for examining the retina but a means of producing a light that is reflected from the retina. The direction of the movement of this light varies with the refraction and with lenses held in front of the eye.
৯৫.	কক্ষ নং - ২৩১	Non Contact Thermometer	১ ইউনিট	সচল	
৯৬.	লেজার কক্ষ	SLT Laser Machine	১ ইউনিট	সচল	
৯৭.		Auto Laser Lens	২ ইউনিট	সচল	
৯৮.		Yag Laser Machine	১ ইউনিট	অচল	
৯৯.	গ্রিন লেজার কক্ষ নং - ২৩০	Double Frequency (Green Laser)	১ ইউনিট	সচল	
১০০.		Indirect Ophthalmoscopy	২ ইউনিট	সচল	
১০১.	প্যাথোলোজি	Analyser for Biochemistry	১ ইউনিট	অচল	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
১০২.		Cryostat	১ ইউনিট	অচল	
১০৩.		Microscope for Pathology Department	৬ ইউনিট	সচল	
১০৪.		Laminar Hood	১ ইউনিট	অচল	
১০৫.		Rotary Microtome	১ ইউনিট	অচল	
১০৬.		Paraffin Section Floatation Bath	২ ইউনিট	অচল	
১০৭.		Hot Air Oven (115L)	২ ইউনিট	সচল	
১০৮.		Hot Air Oven (28L)	১ ইউনিট		
১০৯.		Incubator (14L)	২ ইউনিট	অচল	
১১০.		Incubator (28L)	২ ইউনিট	অচল	
১১১.		Thermostatic Water Bath	৩ ইউনিট	অচল	
১১২.		Compound System Microscope T.BB	২ ইউনিট	অচল	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
		Attachment			
১১৩.		Only Arrow Pointer Facility C.S.M.T.B.F	২ ইউনিট	অচল	
১১৪.		Dual Observation Attachment CSM Waiting	২ ইউনিট	অচল	
১১৫.		Semi Automatic Laboratory Analyzer	২ ইউনিট	সচল	
১১৬.		Digital Colorimeter	২ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	The <i>colorimeter</i> is an instrument that allows for the measurement of light and its intensity to match colour as it is perceived by the human eye.
১১৭.		Centrifuge Machine (8 Holes)	৩ ইউনিট	সচল	<p>Centrifuges are used in various laboratories to separate fluids, gases, or liquids based on density. In research and clinical laboratories, centrifuges are often used for cell, organelle, virus, protein, and nucleic acid purification.</p> <p>An example of centrifuge use in a clinical setting is for the separation of whole blood components. Different assays necessitate serum or plasma, which may be obtained with centrifugation.</p> <p>Serum is obtained by letting a whole blood sample clot at room temperature. The sample is then centrifuged and the clot is removed, leaving a serum supernatant.</p> <p>Unlike serum, plasma is obtained from whole blood that is not left to clot, and contains serum along with clotting factors. To obtain plasma, a whole blood sample is collected in tubes treated with anticoagulants.</p>

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
					Following centrifugation, cells are removed and plasma supernatant remains.
১১৮.		Centrifuge Machine (12 Holes)	৩ ইউনিট	২ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	<p>Centrifuges are used in various laboratories to separate fluids, gases, or liquids based on density. In research and clinical laboratories, centrifuges are often used for cell, organelle, virus, protein, and nucleic acid purification.</p> <p>An example of centrifuge use in a clinical setting is for the separation of whole blood components. Different assays necessitate serum or plasma, which may be obtained with centrifugation. Serum is obtained by letting a whole blood sample clot at room temperature. The sample is then centrifuged and the clot is removed, leaving a serum supernatant.</p> <p>Unlike serum, plasma is obtained from whole blood that is not left to clot, and contains serum along with clotting factors. To obtain plasma, a whole blood sample is collected in tubes treated with anticoagulants. Following centrifugation, cells are removed and plasma supernatant remains.</p>
১১৯.		Autoclave for Pathology Department	২ ইউনিট	অচল	<p>An autoclave is a machine that provides a physical method of sterilization by killing bacteria, viruses, and even spores present in the material put inside of the vessel using steam under pressure. Autoclave sterilizes the materials by heating them up to a particular temperature for a specific period of time. The autoclave is also called a steam sterilizer that is commonly used in healthcare facilities and industries for various purposes. The autoclave is considered a more effective method of sterilization as it is based on moist heat sterilization.</p>
১২০.		Automatic Hematology Analyzer (5 Part)	২ ইউনিট	১ ইউনিট সচল এবং ১ ইউনিট অচল	
১২১.		Colormeter (Semi Auto)	১ ইউনিট	অচল	

নং	বিভাগ	যন্ত্রপাতির নাম	সংখ্যা	মন্তব্য	কার্যক্রম
১২২.		Dehumidifier	১ ইউনিট	সচল	
১২৩.		Automated ESR Analyzer	১ ইউনিট	সচল	Development of automated analyzers for erythrocyte sedimentation rate (ESR) has imposed the need for extensive validation prior to their implementation in routine practice, to ensure comparability with the reference Westergren method. The aim of our study was to perform the analytical validation of two automated ESR analyzers, the Ves-Matic Cube 200 and the TEST1.
১২৪.		HbA1c Analyzer (QUO-LAB)	১ ইউনিট	সচল	A revolution in HbA1c measurement From a simple procedure, Quo-Lab provides lab-accurate test results within four minutes (CV < 3% at 7% A1c) from a venous or finger prick blood sample of just 4 μ l. Quo-Lab uses the same boronate affinity methodology used by Quo-Test [®] HbA1c and is similarly unaffected by Hb variants.
১২৫.		Urine Analyzer (Kyoto U Test)	১ ইউনিট	সচল	
১২৬.		Generator	১ ইউনিট	অচল	Emergency power supplier

(সূত্রঃ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ)

৩.৭.৫। হাসপাতাল সমাজ সেবা কার্যক্রমের ব্যবস্থা না থাকা

রোগগ্রস্ত দরিদ্র মানুষকে তাদের মৌলিক অধিকার চিকিৎসা সেবা প্রাপ্তির বিষয়টি নিশ্চিত করার জন্য হাসপাতালে সমাজসেবা কার্যক্রম গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে। হাসপাতালে সমাজসেবা কার্যক্রমের মাধ্যমে দরিদ্র অসহায় রোগীদের সুচিকিৎসার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদানের মাধ্যমে চিকিৎসক ও হাসপাতাল কর্তৃপক্ষকে সহায়তা করা হয় এবং চিকিৎসা শেষে রোগীদের পুনর্বাসনের জন্য সহায়তা প্রদান করা হয়। চক্ষু হাসপাতালটি দেশের দক্ষিণাঞ্চলের চক্ষু সংক্রান্ত রোগের একমাত্র বিশেষায়িত হাসপাতাল হলেও বর্তমানে এখানে সমাজসেবা অধিদপ্তরের মাধ্যমে হাসপাতাল সমাজসেবা কার্যক্রম চলছে না। এক্ষেত্রে হাসপাতালে দরিদ্র কোন রোগীর হাসপাতালে ভর্তি ও চিকিৎসা প্রাপ্তিতে আর্থিক সহায়তা, অপারেশন ও ঔষধ সংগ্রহের জন্য আর্থিক সহায়তা ইত্যাদি প্রয়োজন হলে তার কোন ব্যবস্থা করা সম্ভব হচ্ছে না।

৩.৭.৬। প্রশিক্ষণ চালু না করা

বর্তমানে সারা দেশে খুব সীমিত সংখ্যক চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিশেষজ্ঞ রয়েছেন। ‘নার্স, প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণের মাধ্যমে মানবসম্পদ উন্নয়নের ব্যবস্থা করা’-এ উদ্দেশ্য নিয়ে হাসপাতাল স্থাপন করা হয়। চক্ষু সংক্রান্ত রোগের দক্ষ জনবল তৈরিতে হাসপাতালটিতে পেশাদারী প্রশিক্ষণ চালু করার কথা ছিল। তবে প্রায় সাত বছর পেরিয়ে গেলেও চক্ষু সংক্রান্ত উচ্চতর প্রশিক্ষণ কার্যক্রম শুরু করা সম্ভব হয়নি। চিকিৎসা সেবার পাশাপাশি মেডিকেল শিক্ষার্থীদের প্রশিক্ষণ ও গবেষণার উচ্চতর কেন্দ্র হিসেবেও এ প্রতিষ্ঠানটি কাজ করতে পারছে না। ফলে দক্ষ চিকিৎসক তৈরি করা সম্ভব হচ্ছে না।

৩.৭.৭। গবেষণার সীমিত সুযোগ

চক্ষু হাসপাতাল থেকে সেবা প্রদানের পাশাপাশি দেশের অন্যান্য মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল ও জেলা হাসপাতালে চক্ষু সংক্রান্ত বিভাগের সেবা উন্নত করা এ প্রতিষ্ঠানটি গড়ার অন্যতম লক্ষ্য ছিল। প্রতিষ্ঠাকালীন বিশ্বমানের গবেষণা প্রতিষ্ঠান হিসেবে এ হাসপাতালকে গড়ে তোলার পরিকল্পনা ছিল। কিন্তু বর্তমানে প্রতিষ্ঠানটিতে কোন গবেষণা হচ্ছে না।

৩.৭.৮। ঔষধ সরবরাহ

বর্তমানে হাসপাতাল থেকে চাহিদা মোতাবেক রোগীদের জন্য চক্ষু সংক্রান্ত রোগের ঔষধ সরবরাহ করা হচ্ছে। তবে এখানে ভর্তি আছেন একাধিক রোগীর স্বজনরা জানান, চক্ষু সংক্রান্ত রোগ ব্যতীত অন্য কিছু ঔষধ (যেমন- ডায়াবেটিক, উচ্চ রক্তচাপ ইত্যাদি) বাইরে থেকে কিনে আনতে হয়।

৩.৭.৯। হাসপাতালের খাবারের মান

হাসপাতালের আন্তঃবিভাগে পরিবেশিত খাবারের মান নিয়ে হাসপাতালে ভর্তি রোগীরা সন্তুষ্টি প্রকাশ করেছেন। হাসপাতালের অভ্যন্তরে কিচেনে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার সাথে খাবার প্রস্তুত করা হচ্ছে। পরিদর্শনকালে দেখা যায় যে, হাসপাতালের খাবার, রান্নার পরিবেশ বেশ পরিচ্ছন্ন।

৩.৭.১০। জীবনমানের উন্নয়ন

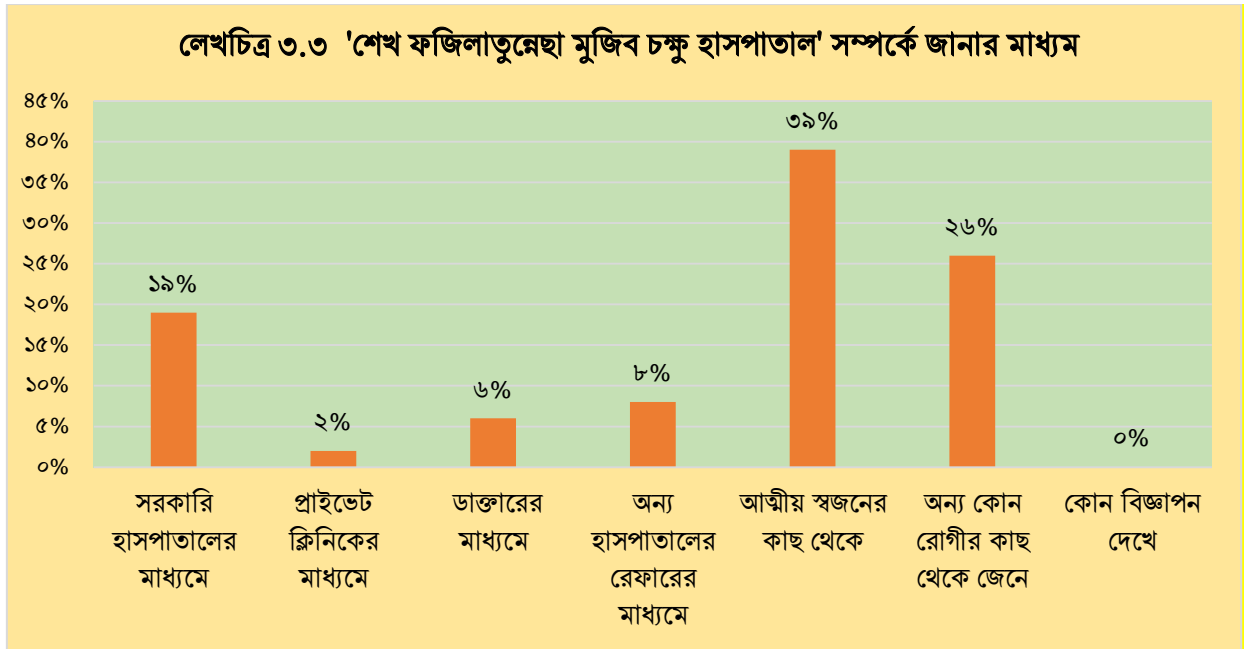
বিশেষায়িত চক্ষু সেবা গ্রহণের ফলে জনগণের চক্ষু সমস্যার সমাধান হচ্ছে। ফলে তারা পেশা ভিত্তিক কর্মকাণ্ডে বেশি সময় ব্যয় করতে পারছেন, যা তাদের দারিদ্র বিমোচন এবং জীবনমান উন্নয়নের পথ সুগম করছে। জনগণ চক্ষু সমস্যা থেকে আরোগ্য লাভ করার কারণে জীবনের প্রতিটি ক্ষেত্রে তাদের সক্রিয় অংশগ্রহণ নিশ্চিত করতে পারছেন। ফলে তাদের জীবনমানের ও আর্থ সামাজিক উন্নয়ন সম্ভব হয়েছে। বিশেষায়িত চিকিৎসা গ্রহণ করে সুস্থ হবার ফলে অপেক্ষাকৃত ভাল শিক্ষা ও জ্ঞান, অপেক্ষাকৃত ভাল চাকরি আর ভবিষ্যত প্রজন্মকে বৃহত্তর সুবিধা প্রদান সম্ভব হচ্ছে। চক্ষু রোগের চিকিৎসা গ্রহণের ফলে নারীদের ক্ষেত্রে ক্ষমতায়নের মাধ্যমে অপেক্ষাকৃত ভাল স্বাস্থ্য অর্জন করা সম্ভব হচ্ছে। সুস্থতা নারীর জীবনে অর্থনৈতিক এবং সামাজিক অংশগ্রহণ নিশ্চিত করতে ভূমিকা রাখছে। শেখ

ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল থেকে চিকিৎসা নিয়ে চক্ষু রোগ থেকে পরিত্রাণের মাধ্যমে অনেক রোগী স্বাভাবিক জীবন যাপনে ফিরে গেছেন।

৩.৮। নমুনা জরীপে প্রাপ্ত ফলাফল পর্যালোচনা

৩.৮.১। ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ হতে প্রাপ্ত চিকিৎসা সেবা সম্পর্কে অবগত হওয়ার মাধ্যম

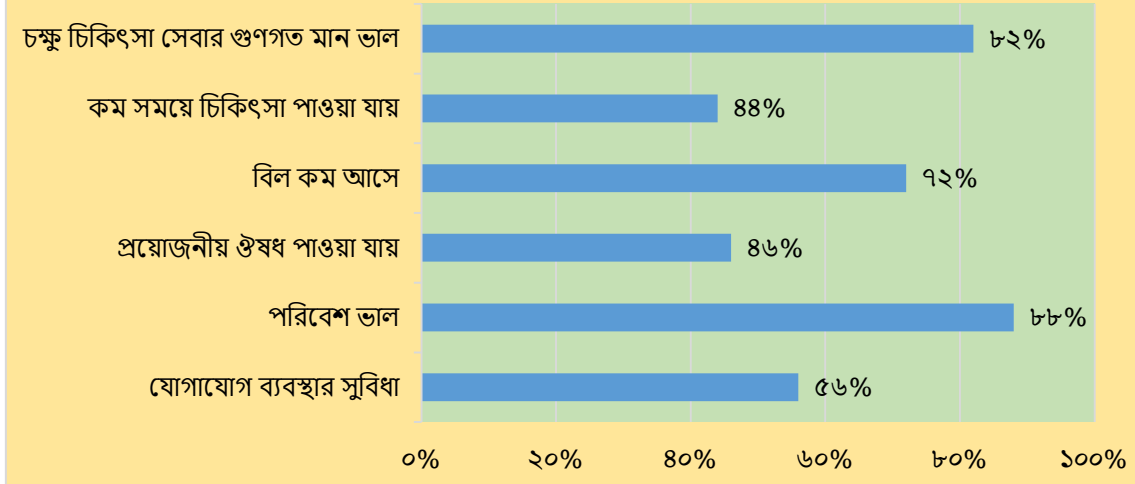
নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ১৯% উত্তরদাতা অন্যান্য সরকারি হাসপাতালের মাধ্যমে, ২% উত্তরদাতা প্রাইভেট ক্লিনিকের মাধ্যমে, ৬% উত্তরদাতা প্রাইভেট চিকিৎসকের মাধ্যমে, ৮% উত্তরদাতা অন্য হাসপাতালের রেফারের মাধ্যমে, ৩৯% উত্তরদাতা আত্মীয় স্বজনের কাছ থেকে, ২৬% উত্তরদাতা অন্য কোন রোগীর কাছ থেকে জেনে ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ থেকে বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা নিতে এসেছেন। এখানে উল্লেখ্য যে, নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী বহির্বিভাগে আগত কোন রোগীই বিজ্ঞাপন দ্বারা হাসপাতালটি সম্পর্কে অবগত হননি বলে জানিয়েছেন।



৩.৮.২। শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানে সেবা গ্রহণের জন্য আসার কারণ সম্পর্কে মতামত

বহির্বিভাগে আগত রোগীদের হাসপাতালে আসার কারণ সম্পর্কে জানতে চাইলে তারা সেবার মানের কথা উল্লেখ করেন। এক্ষেত্রে নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী উত্তরদাতা থেকে সেবা গ্রহণের ব্যাপারে ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’-এ আসার কারণ জানতে চাইলে ৮২% উত্তরদাতা বলেন চক্ষু চিকিৎসা সেবার গুণগত মান ভাল, ৮৮% উত্তরদাতা বলেন পরিবেশ ভাল, ৭২% উত্তরদাতা বলেন বিল কম আসে বলে মনে করেন। তবে সীমিত সংখ্যক উত্তরদাতা কম সময়ে চিকিৎসা পাওয়া যায়, যোগাযোগ ব্যবস্থার সুবিধার আছে বলে মনে করেন।

লেখচিত্র ৩.৪ সেবা গ্রহণের জন্য হাসপাতালে আসার কারণ



৩.৮.৪। বহির্বিভাগে আগত রোগীদের নমুনা জরীপে প্রাপ্ত ফলাফল

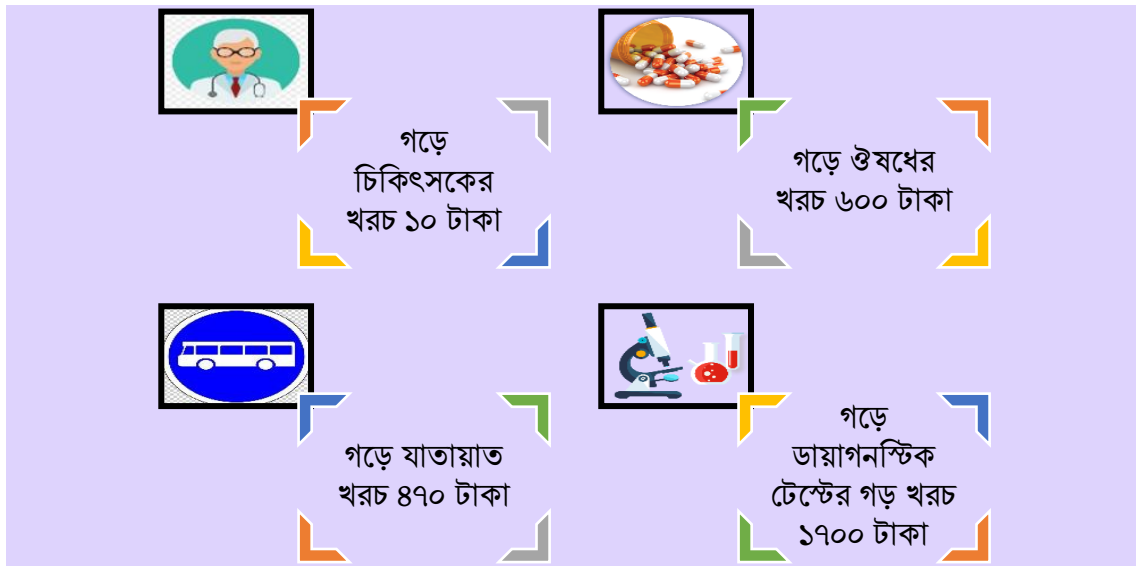
৩.৮.৪.১। বহির্বিভাগে প্রাপ্ত সেবাসমূহ সম্পর্কে মতামত

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান থেকে চক্ষু রোগ সংক্রান্ত প্রায় সব ধরনের বিশেষায়িত চিকিৎসার জন্য রোগীরা এখানে আসেন এবং বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা গ্রহণ করেন। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী বহির্বিভাগ থেকে চিকিৎসা গ্রহণকারী সব রোগী চক্ষু সংক্রান্ত সেবা নিতে শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে এসেছেন।

৩.৮.৪.২। বহির্বিভাগে বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবার খরচ সম্পর্কে মতামত

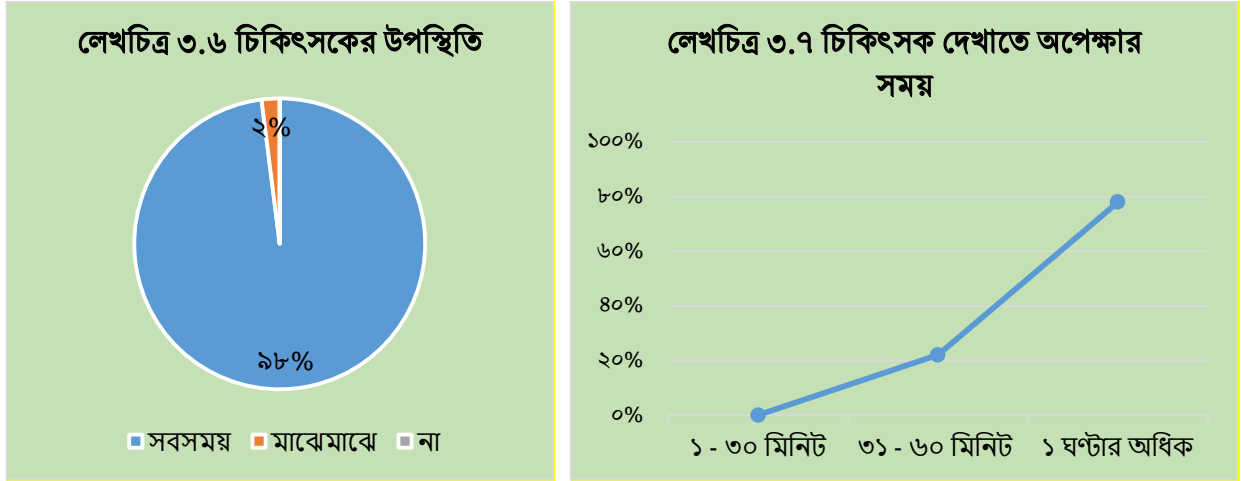
স্বল্প খরচে সেবা পেতে রোগীরা দেশের দক্ষিণাঞ্চলের বিভিন্ন জেলা থেকে শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে আসেন। সরকারিভাবে নির্ধারিত স্বল্পমূল্যে এখানে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয়। এ হাসপাতাল থেকে প্রাপ্ত সেবা এবং সেবার নির্ধারিত ফি উল্লেখ করা রয়েছে। বহির্বিভাগের আগত সকল রোগীরা তাঁদের বিলের রশিদ বুঝে পেয়ে থাকেন। চিকিৎসা সেবা নিতে তাদের কোন অতিরিক্ত ফি পরিশোধ করতে হয়নি বলে উল্লেখ করেন।

লেখচিত্র ৩.৫ চিকিৎসা খরচের বিশ্লেষণ



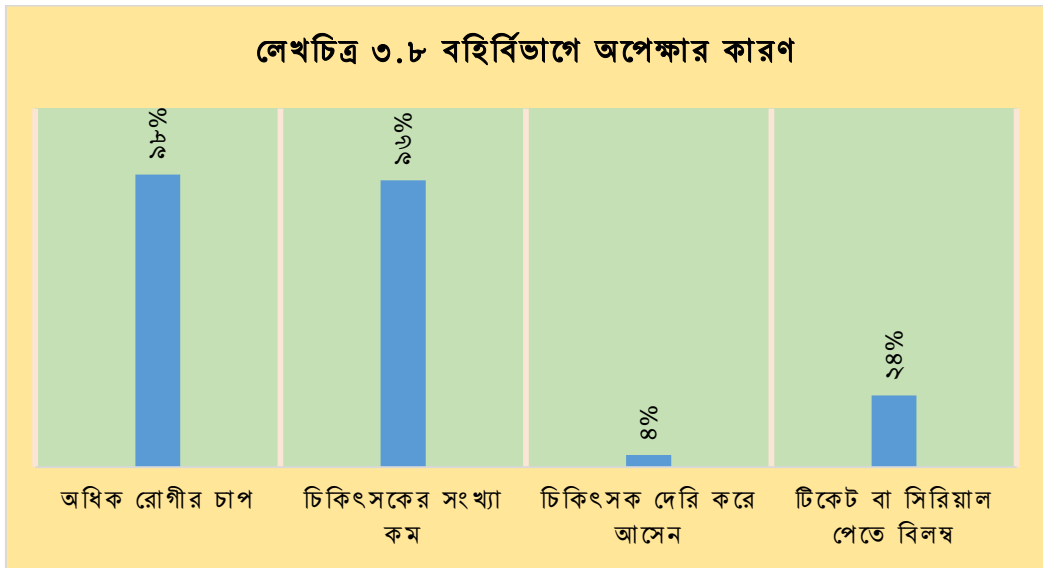
৩.৮.৪.৩। বহির্বিভাগে চিকিৎসকের উপস্থিতি এবং অপেক্ষার গড় সময় সম্পর্কে মতামত

নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৯৮% উত্তরদাতা সবসময় চিকিৎসক প্রাপ্তিতে মতামত দেন। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ২২% উত্তরদাতা ৩১-৬০ মিনিট অপেক্ষা করে চিকিৎসক দেখাতে পেরেছেন এবং ৭৮% উত্তরদাতা মতে ১ ঘণ্টার অধিক অপেক্ষা করে চিকিৎসক দেখাতে পেরেছেন বলে উল্লেখ করেন। অত্যধিক রোগীর চাপ ও কম সংখ্যক চিকিৎসক পদায়নের কারণে চিকিৎসকের পরামর্শ নিতে গড় সময় বেড়ে যাচ্ছে, যা প্রায় এক ঘণ্টার অধিক।



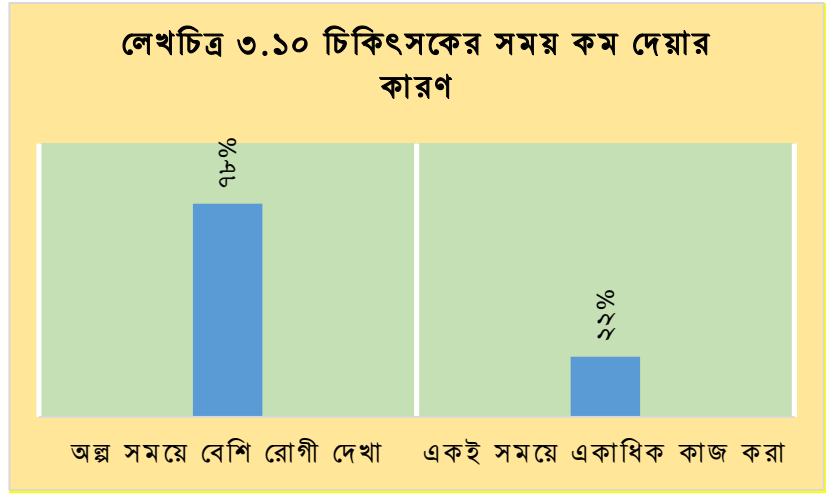
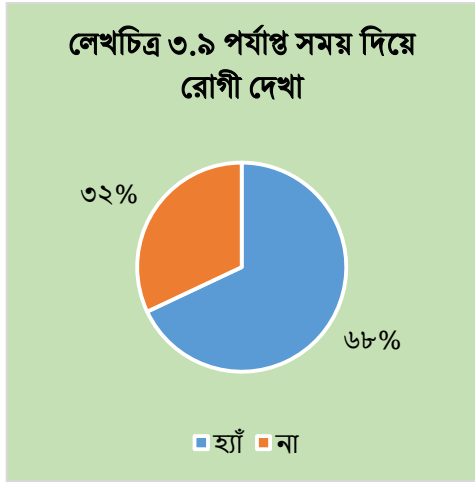
৩.৮.৪.৪। বহির্বিভাগে অপেক্ষার কারণ সম্পর্কে মতামত

নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৭০% উত্তরদাতার মতে বহির্বিভাগে পর্যাপ্ত বসার স্থান রয়েছে। বহির্বিভাগে অপেক্ষার মূল কারণ হিসেবে অধিক রোগীর চাপ ও চাহিদার তুলনায় কম সংখ্যক চিকিৎসকের কথা উল্লেখ করেন। এক্ষেত্রে ৯৮% উত্তরদাতা অধিক রোগীর চাপ, ৯৬% উত্তরদাতা চিকিৎসকের সংখ্যা কম, ৪% উত্তরদাতা চিকিৎসক দেরি করে আসেন, ২৪% উত্তরদাতা টিকেট বা সিরিয়াল পেতে বিলম্ব, ২৮% উত্তরদাতা ঔষধ কোম্পানির প্রতিনিধিদের চাপ ইত্যাদি বহির্বিভাগে অপেক্ষার কারণ হিসেবে উল্লেখ করেন।



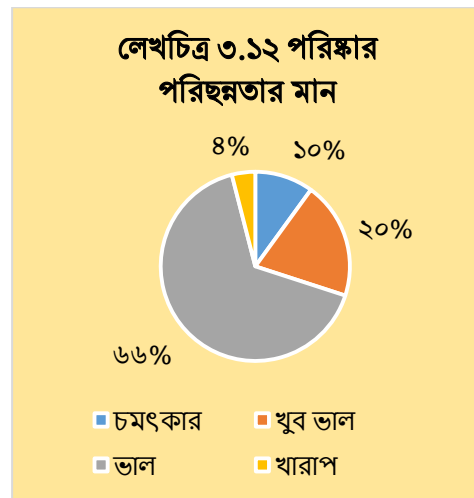
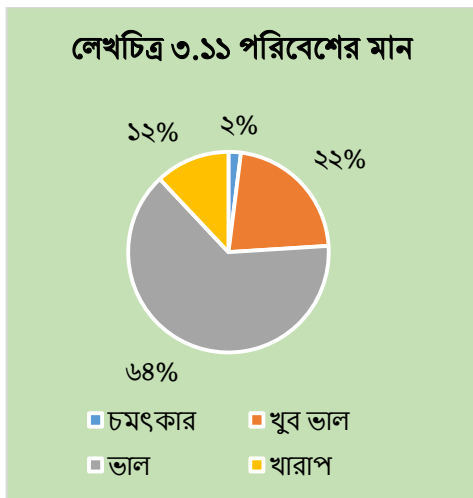
৩.৮.৪.৫। বহির্বিভাগে চিকিৎসকের সময় প্রদান সম্পর্কে মতামত

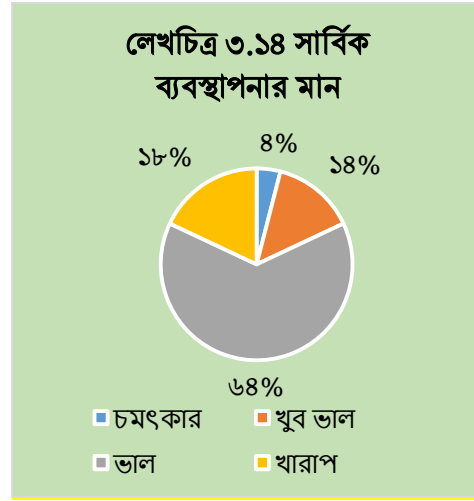
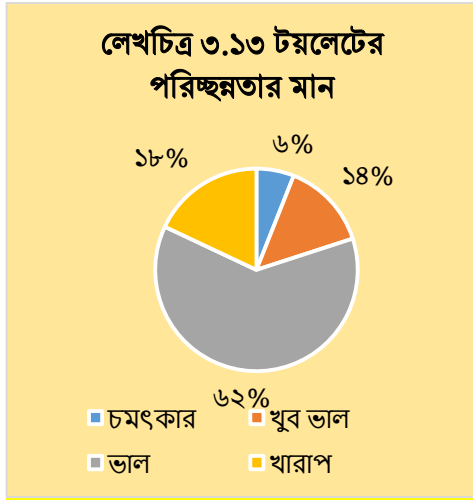
নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৬৮% উত্তরদাতা বহির্বিভাগে চিকিৎসক রোগীকে পর্যাপ্ত সময় দিতে পারছেন বলে মনে করেন। চিকিৎসকের কম সময় দেয়ার কারণ হিসেবে নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৭৮% উত্তরদাতা অল্প সময়ে বেশি রোগী দেখা, ২০% উত্তরদাতা একই সময়ে একাধিক কাজ করা এবং ২% উত্তরদাতা চিকিৎসক বেশি সময় হাসপাতালের বহির্বিভাগে থাকেন না বলে মনে করেন।



৩.৮.৪.৬। বহির্বিভাগের সার্বিক পরিবেশ নিয়ে রোগীদের অভিমত

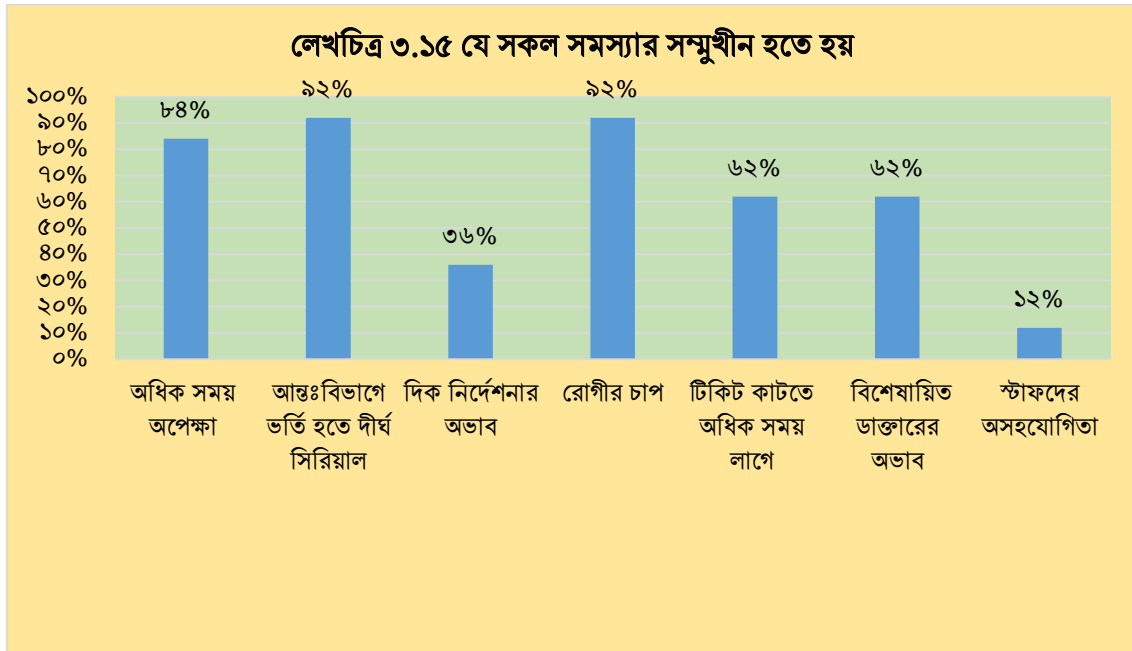
বহির্বিভাগে আগত রোগীরা ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ এর সার্বিক পরিবেশ নিয়ে সন্তুষ্টি প্রকাশ করেন। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ২% উত্তরদাতার মতে পরিবেশের মান চমৎকার, ২২% উত্তরদাতার মতে পরিবেশ মান খুব ভাল, ৬৪% উত্তরদাতার মতে পরিবেশ মান ভাল, ১২% উত্তরদাতার মতে পরিবেশ খারাপ বলে উল্লেখ করেন। সকলেই এখানে সুপেয় পানির পর্যাপ্ত ব্যবস্থা রয়েছে বলে মত প্রকাশ করেন। এছাড়া বহির্বিভাগের রোগীদের কাছে হাসপাতালের পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার মান নিয়ে জানতে চাওয়া হলে ৬৬% উত্তরদাতা পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার মান ভাল বলে মত দিয়েছেন। এছাড়াও ৬২% উত্তরদাতা টয়লেট পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখা হয় বলে মত দিয়েছেন।





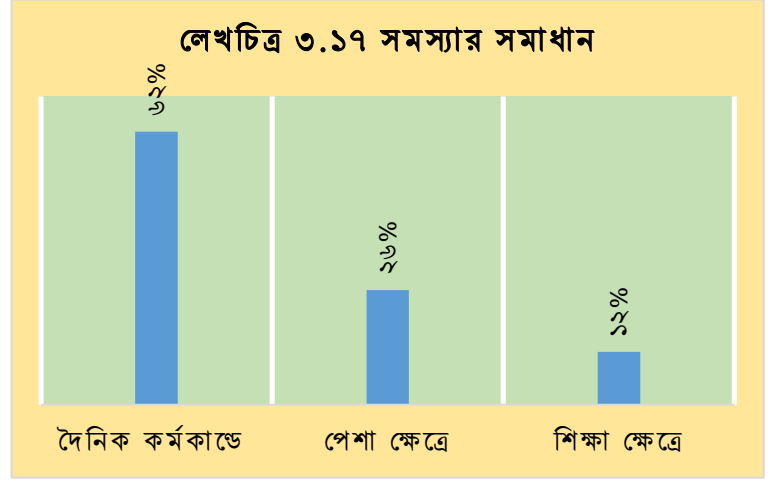
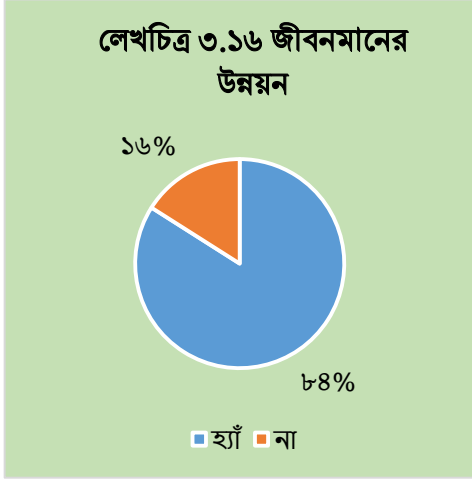
৩.৮.৪.৭। বহির্বিভাগে বিভিন্ন সমস্যার বিশ্লেষণ

বহির্বিভাগে চিকিৎসা নিতে এসে রোগীদের অনেক সময় বিভিন্ন সমস্যার সম্মুখীন হতে হয়। রোগীরা বিভিন্ন সমস্যা নিয়ে মত প্রকাশ করেন। এক্ষেত্রে নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৮৪% উত্তরদাতার মতে অধিক সময় অপেক্ষা করতে হয়, ৯২% উত্তরদাতার মতে হাসপাতালের আন্তঃবিভাগে ভর্তি হতে দীর্ঘ সময় লাগে, ৩৬% উত্তরদাতার মতে দিক নির্দেশনার অভাব, ৯২% উত্তরদাতার মতে রোগীর চাপ, ৬২% উত্তরদাতার মতে টিকিট কাটতে অধিক সময় লাগে, ৬২% উত্তরদাতার মতে বিশেষায়িত চিকিৎসকের অভাব এবং ১২% উত্তরদাতার মতে স্টাফদের অসহযোগিতার কারণে হাসপাতালের বহির্বিভাগে চিকিৎসা নিতে অসুবিধার সম্মুখীন হতে হয় বলে উল্লেখ করেন।



৩.৮.৪.৮। বহির্বিভাগের রোগীদের চিকিৎসার ফলে জীবনমানের পরিবর্তন

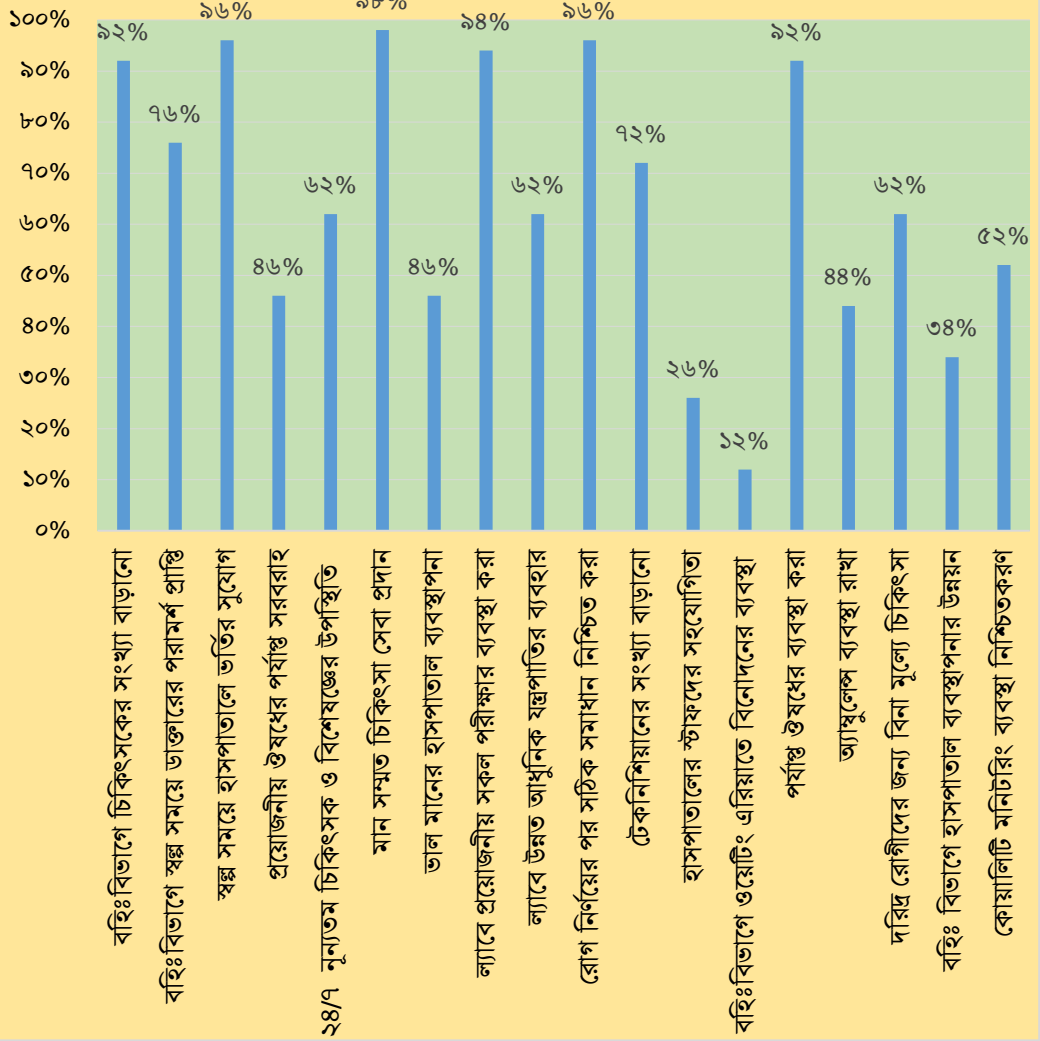
নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৮৪% উত্তরদাতার মতে 'শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান' থেকে বিশেষায়িত চিকিৎসা গ্রহণের ফলে জীবনমানের উন্নয়ন হয়েছে। এক্ষেত্রে ৬২% উত্তরদাতার মতে দৈনিক কর্মকাণ্ডে, ২৬% উত্তরদাতার মতে পেশা ক্ষেত্রে এবং ১২% উত্তরদাতার মতে শিক্ষা ক্ষেত্রে তাদের অংশগ্রহণ স্বাভাবিক হয়েছে। বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা প্রদান করার ফলে তাদের দৈহিক, মানসিক ও আর্থিক সমস্যা দূর করা সম্ভব হয়েছে।



৩.৮.৪.১০। বহির্বিভাগে রোগীদের সেবা প্রত্যাশার ধরন

নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী রোগীরা তাদের প্রত্যাশিত সেবা নিয়ে মতামত ব্যক্ত করেন। এক্ষেত্রে ৯২% উত্তরদাতার মতে চিকিৎসকের সংখ্যা বাড়ানো, ৭৬% উত্তরদাতার মতে অত্যন্ত স্বল্প সময়ে চিকিৎসকের পরামর্শ প্রাপ্তি, ৯৬% উত্তরদাতার মতে স্বল্প সময়ে হাসপাতালে ভর্তির সুযোগ, ৭৬% উত্তরদাতার মতে প্রয়োজনীয় ঔষধের পর্যাপ্ত সরবরাহ, ৬২% উত্তরদাতার মতে ২৪/৭ নূন্যতম চিকিৎসক ও বিশেষজ্ঞের উপস্থিতি, ৯৮% উত্তরদাতার মতে মান সম্মত চিকিৎসা সেবা প্রদান, ৮৬% উত্তরদাতার মতে ভাল মানের হাসপাতাল ব্যবস্থাপনা, ৯৪% উত্তরদাতার মতে ল্যাবে প্রয়োজনীয় সকল পরীক্ষার ব্যবস্থা করা, ৬২% উত্তরদাতার মতে ল্যাবে উন্নত আধুনিক যন্ত্রপাতির ব্যবহার, ৯৬% উত্তরদাতার মতে রোগ নির্ণয়ের পর সঠিক সমাধান নিশ্চিত করা, ৬২% উত্তরদাতার মতে ল্যাব টেস্টের মূল্য কমানো, ৭২% উত্তরদাতার মতে টেকনিশিয়ানের সংখ্যা বাড়ানো, ২৬% উত্তরদাতার মতে হাসপাতালের স্টাফদের সহযোগিতা, ১২% উত্তরদাতার মতে হাসপাতালের ওয়েটিং এরিয়াতে বিনোদনের ব্যবস্থা থাকা, ৭৬% উত্তরদাতার মতে উন্নত ও পরিচ্ছন্ন ক্যান্টিনের ব্যবস্থা থাকা, ৯২% উত্তরদাতার মতে পর্যাপ্ত ঔষধের ব্যবস্থা করা, ৮৪% উত্তরদাতার মতে অ্যাম্বুলেন্স ব্যবস্থা করা, ৬২% উত্তরদাতার মতে হতদরিদ্র রোগীদের জন্য বিনা মূল্যে পথ্যাদি, ৩৪% উত্তরদাতার মতে হাসপাতাল ব্যবস্থাপনার মান উন্নয়ন, ৫২% উত্তরদাতার মতে কোয়ালিটি মনিটরিং ব্যবস্থা নিশ্চিতকরণ প্রয়োজন বলে উল্লেখ করেন।

লেখচিত্র ৩.১৮ শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান থেকে সেবা প্রত্যাশার ধরণ



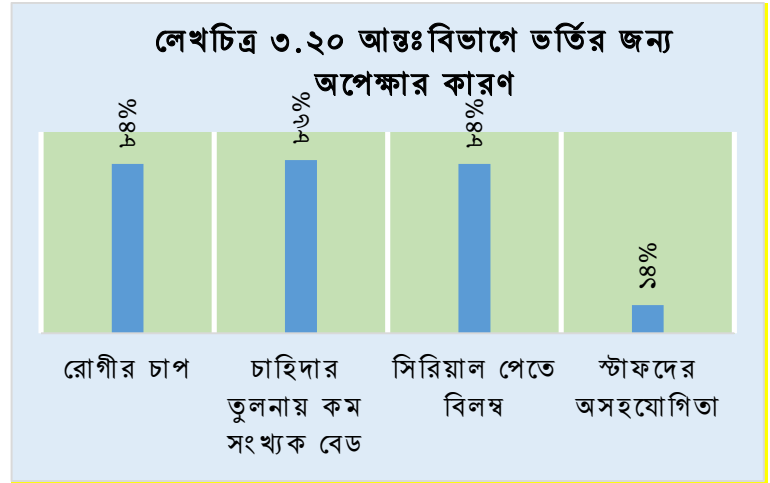
৩.৮.৫। আন্তঃবিভাগে ভর্তি রোগীদের নমুনা জরীপে প্রাপ্ত ফলাফল

৩.৮.৫.১। আন্তঃবিভাগে প্রাপ্ত সেবাসমূহের বিশ্লেষণ

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে চক্ষু সংক্রান্ত প্রায় সব ধরনের বিশেষায়িত চিকিৎসার জন্য রোগীরা এখানে আসেন এবং বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা গ্রহণ করেন। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী সকলেই চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসা সেবা নিতে এসেছেন অথবা এই হাসপাতালে আন্তঃবিভাগে ভর্তি হয়েছেন।

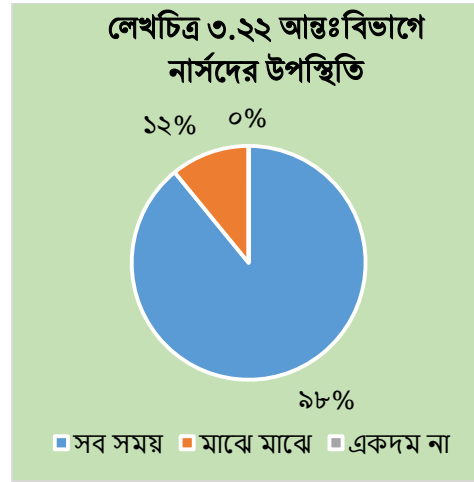
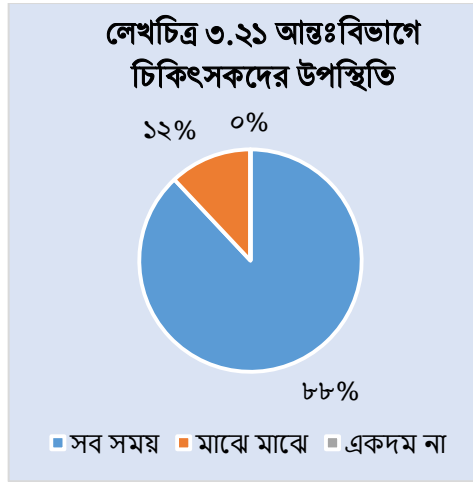
৩.৮.৫.২। আন্তঃবিভাগে ভর্তির জন্য অপেক্ষা ও অপেক্ষার মূল কারণ

নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৯৫% উত্তরদাতার মতে আন্তঃবিভাগে ভর্তির জন্য তাদের অপেক্ষা করতে হয়েছে। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৮৪% উত্তরদাতার মতে রোগীর চাপ, ৮৬% উত্তরদাতার মতে বেড না থাকা, ৮৪% উত্তরদাতার মতে টিকেট বা সিরিয়াল পেতে বিলম্ব, ১৪% উত্তরদাতার মতে স্টাফদের অসহযোগিতা এবং ২৫% উত্তরদাতার মতে আন্তঃবিভাগে ব্যবস্থাপনার অভাব ভর্তির জন্য অপেক্ষার মূল কারণ হিসেবে মতামত প্রকাশ করেন।



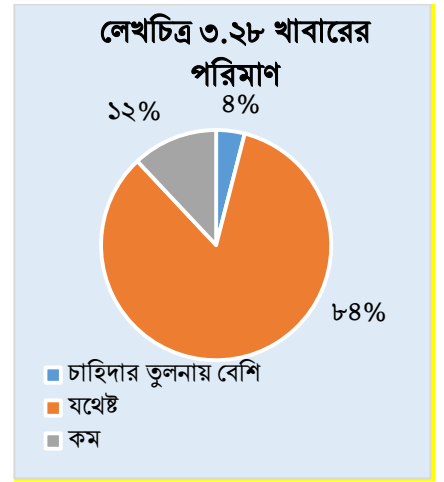
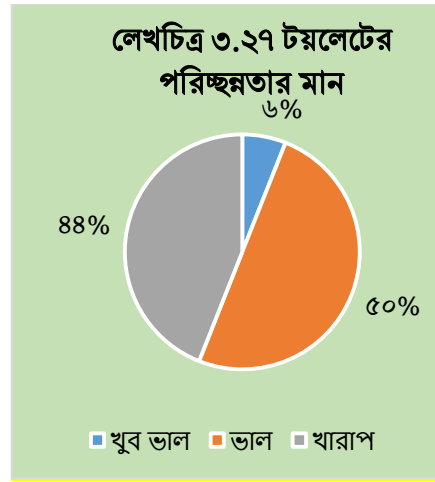
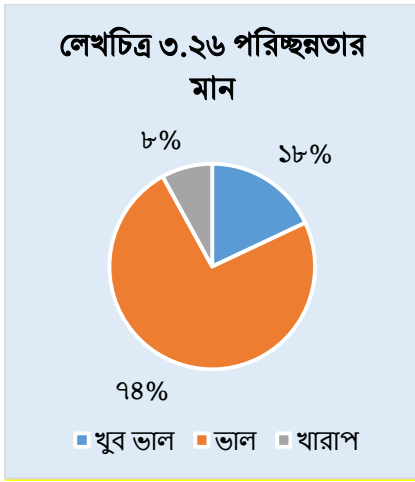
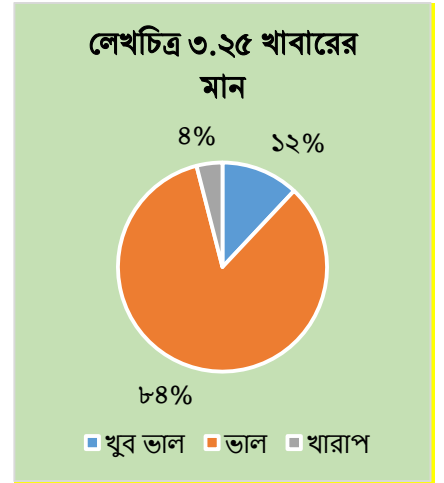
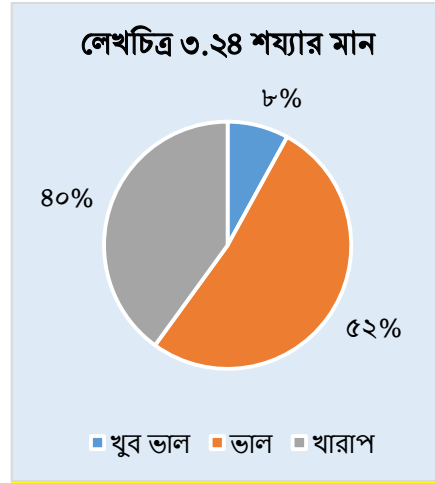
৩.৮.৫.৩। চিকিৎসক ও নার্সের উপস্থিতি

‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালের’ আন্তঃবিভাগের ওয়ার্ডে/ কেবিনে হাসপাতালে চিকিৎসকগণ নিয়মিত ভিজিটে আসেন। প্রয়োজনের সময় ডিউটি চিকিৎসক পাওয়া যায়। প্রায় সময় নার্স স্টেশনে উপস্থিত থাকেন।



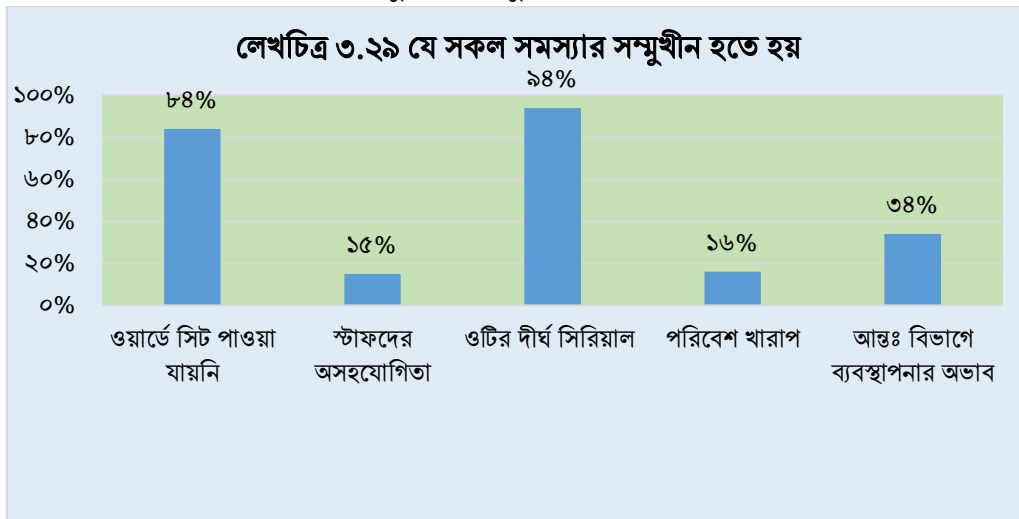
৩.৮.৫.৪। আন্তঃবিভাগে সার্বিক পরিবেশ নিয়ে রোগীদের তুলনামূলক অভিমত

আন্তঃবিভাগে ভর্তি রোগীরা ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান’ এর ভিতরের সার্বিক পরিবেশ নিয়ে সন্তুষ্টি প্রকাশ করেন। নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ১০% উত্তরদাতার মতে পরিবেশের মান চমৎকার, ৩০% উত্তরদাতার মতে পরিবেশের মান খুব ভাল, ৫৫% উত্তরদাতার মতে পরিবেশের মান ভাল, ৫% উত্তরদাতার মতে পরিবেশ খারাপ বলে উল্লেখ করেন। সকলে এখানে সুপেয় পানির পর্যাপ্ত ব্যবস্থা রয়েছে বলে মত প্রকাশ করেন। এছাড়া ভর্তি রোগীদের কাছে হাসপাতালের খাবারের মান ভাল বলে ৭৮% মতামত দেন। হাসপাতালের সার্বিক পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা এবং টয়লেটের সার্বিক পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা মান নিয়ে জানতে চাওয়া হলে অধিকাংশ রোগী পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার মান ভাল বলে মত দেন।



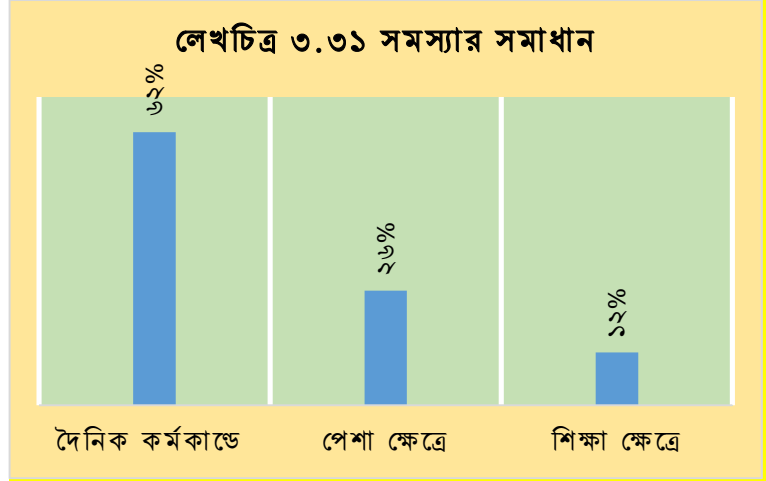
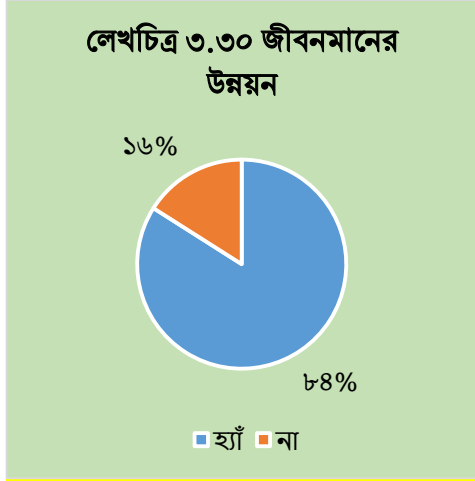
৩.৮.৫.৫। আন্তঃবিভাগে ভর্তি রোগীর বিভিন্ন সমস্যার বিশ্লেষণ

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালের আন্তঃবিভাগে চিকিৎসা নিতে এসে অনেক সময় বিভিন্ন সমস্যার সম্মুখীন হতে হয়। রোগীরা বিভিন্ন সমস্যা নিয়ে মত প্রকাশ করেন। এক্ষেত্রে নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৮৪% উত্তরদাতার মতে ওয়ার্ডে সিট পাওয়া যায়নি, ৮০% উত্তরদাতার মতে কেবিন পাওয়া যায়নি, ২৫% উত্তরদাতার মতে স্টাফদের অসহযোগিতা, ৯৪% উত্তরদাতার মতে ওটির দীর্ঘ সিরিয়াল, ১৬% উত্তরদাতার মতে হাসপাতালের পরিবেশ অপরিচ্ছন্ন থাকা, ৩৪% উত্তরদাতার মতে আন্তঃবিভাগে ব্যবস্থাপনার অভাবের ফলে তাদের এই হাসপাতালের আন্তঃবিভাগে চিকিৎসা নিতে অসুবিধার সম্মুখীন হতে হয় বলে মত প্রকাশ করেন।



৩.৮.৬। চিকিৎসার ফলে জীবনমানের পরিবর্তন

নমুনা জরীপে অংশগ্রহণকারী ৮৪% উত্তরদাতার মতে ‘শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল’ থেকে বিশেষায়িত চিকিৎসা গ্রহণের ফলে রোগীর জীবনমানের উন্নয়ন হয়েছে। এক্ষেত্রে ৬২% উত্তরদাতার মতে দৈনিক কর্মকাণ্ডে, ২৬% উত্তরদাতার মতে পেশা ক্ষেত্রে এবং ১২% উত্তরদাতার মতে শিক্ষা ক্ষেত্রে তাদের অংশগ্রহণ স্বাভাবিক হয়েছে। বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবা প্রদান করার ফলে তাদের দৈহিক, মানসিক ও আর্থিক সমস্যা দূর করা সম্ভব হয়েছে।

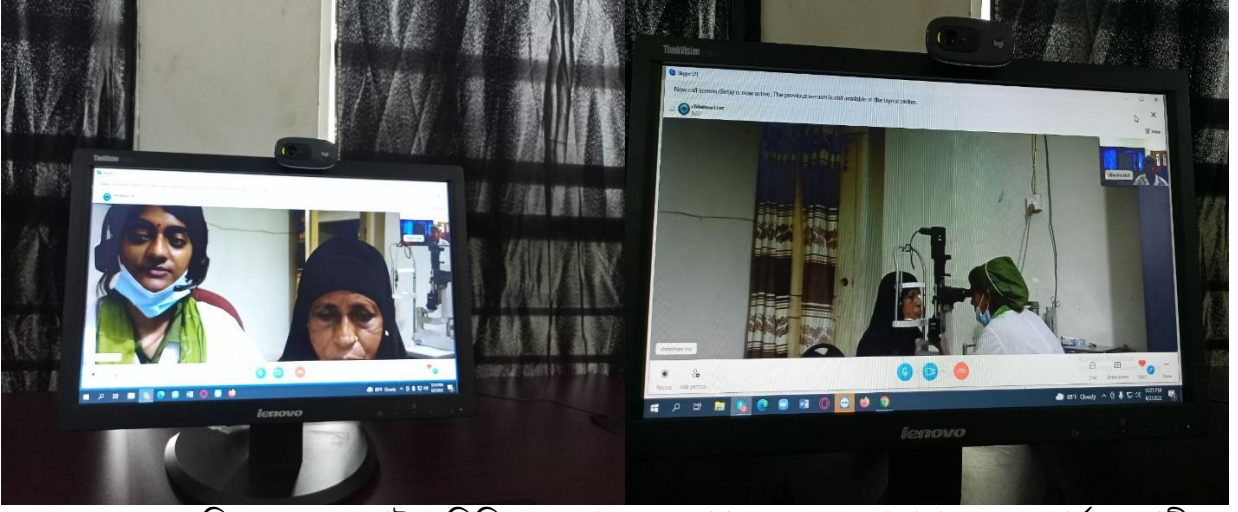


৩.৮.৭। ব্যবস্থাপনা

হাসপাতালের ওয়ার্ডে/ কেবিনে অবস্থানের সময় হাসপাতালের ব্যবস্থাপনার ক্ষেত্রে রাতের বেলা নিরাপত্তাহীনতা বোধ করে থাকেন। তাই শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের নিরাপত্তা ব্যবস্থার অংশ হিসেবে সার্বক্ষণিক নিরাপত্তা রক্ষী রাখা হলেও ও ২৪/৭ সিসিটিভি ফুটেজ সংরক্ষণের ব্যবস্থা করা প্রয়োজন।

৩.৮.৮। অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞদের সেবা প্রদান

আশপাশের আটটি জেলার প্রায় ২০টি উপজেলায় চোখের চিকিৎসার জন্য কমিউনিটি ভিশন সেন্টার চালু করা হয়েছে। স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের ন্যাশনাল আই কেয়ার বিভাগ এটি পরিচালনা করে। গোপালগঞ্জ, নড়াইল, ফরিদপুর, রাজবাড়ী, খুলনা, বাগেরহাট, মাদারীপুর ও পিরোজপুর জেলার ২০টি উপজেলায় ২০১৮ সালের ২৯ আগস্ট প্রধানমন্ত্রী শেখ হাসিনা ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে এই কমিউনিটি ভিশন সেন্টারের উদ্বোধন করেন।



চিত্র ৩.২০ অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে চক্ষু সেবা প্রদান কেন্দ্রে নার্স ও রোগী



চিত্র ৩.২১ অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে সিনিয়র কনসাল্টেন্ট চক্ষু সেবা প্রদান করছেন

উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে কমিউনিটি ভিশন সেন্টারে চোখের চিকিৎসার দায়িত্বে আছেন দুজন নার্স। তাঁরা যন্ত্রপাতির মাধ্যমে প্রাথমিক ভাবে রোগীকে দেখেন। এরপর গোপালগঞ্জের শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞরা ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে রোগীর সাথে কথা বলেন এবং চোখ পরীক্ষা করেন। কয়েক মিনিটের মধ্যে ওই চিকিৎসক অনলাইনে ব্যবস্থাপত্র পাঠিয়ে দেন। এভাবে রোগীদের সঙ্গে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে কথা বলে চিকিৎসকেরা রোগীদেরকে চোখের চিকিৎসা দিয়ে থাকেন। গ্লুকোমা, কর্নিয়া আলসার, ছানিসহ জটিল রোগের জন্য ওই চিকিৎসকেরা শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে যেতে বলেন। শেখ হাসপাতালে দুই-তিনজন চিকিৎসক প্রতিদিন নিয়োজিত থাকেন ভিশন সেন্টারগুলোতে চিকিৎসা দেওয়ার জন্য। প্রতিদিন সকাল সাড়ে আটটা থেকে বেলা দুইটা পর্যন্ত এভাবে চোখের রোগীদের চিকিৎসা দেওয়া হয়। রোগীদের অনলাইনে নিবন্ধন করা থাকে। তাই পরবর্তী সময়েও আগের ব্যবস্থাপত্র দেখে চিকিৎসা দেওয়া হয়। ভিশন সেন্টারের মাধ্যমে গ্রাম এলাকার মানুষ বিনা মূল্যে বিশেষায়িত সেবা পাচ্ছে। সর্বোপরি অসহায় ও দরিদ্র জনগণের জন্য খুবই কার্যকর পদক্ষেপ এটি।

চতুর্থ অধ্যায়

SWOT Analysis

৪.১। সবল দিক

- ১। বাংলাদেশের দক্ষিণাঞ্চলে চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসার জন্য শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল একমাত্র বিশেষায়িত সরকারি হাসপাতাল। যা দক্ষিণাঞ্চলে চক্ষু সংক্রান্ত বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবা প্রদানে উল্লেখযোগ্য ভূমিকা রাখছে। প্রকল্প বাস্তবায়নের ফলে বিশেষায়িত চিকিৎসা সেবার পরিধি বৃদ্ধি পেয়েছে;
- ২। হাসপাতালে চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসার জন্য বিশেষায়িত অত্যাধুনিক যন্ত্রপাতি স্থাপন করা হয়েছে। যা চক্ষু রোগ সনাক্তকরণ, নির্ণয়, চিকিৎসায় উল্লেখযোগ্য ভূমিকা রাখছে। হাসপাতালটিতে অপারেশন থিয়েটার, ল্যাবসহ বিভিন্ন পরীক্ষা-নিরীক্ষার ব্যবস্থাও চালু আছে;
- ৩। হাসপাতাল, চিকিৎসা সেবা ও শিক্ষার জন্য প্রয়োজনীয় অবকাঠামো তৈরির মাধ্যমে চিকিৎসার ক্রমবর্ধমান চাহিদা পূরণের লক্ষ্যে বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবা প্রদান সম্ভব হচ্ছে;
- ৪। ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে হাসপাতালের চক্ষু বিশেষজ্ঞদের কমিউনিটি ভিশন সেন্টারে সেবা প্রদান; এবং
- ৫। হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার ফলে দেশের প্রত্যন্ত অঞ্চলে অভিজ্ঞ চিকিৎসকের মাধ্যমে সেবা প্রদান সহজলভ্য হয়েছে।

৪.২। দুর্বল দিক

- ১। চিকিৎসক ও নার্সদের জন্য আবাসিক ব্যবস্থা থাকলেও ভবন হস্তান্তর না হওয়ার ফলে তারা তা ব্যবহার করতে পারছেন না। ফলে রেসিডেন্ট চিকিৎসক, নার্সদের ২৪/৭ চিকিৎসা সেবা দিতে অসুবিধায় পড়তে হচ্ছে;
- ২। চক্ষু রোগের চিকিৎসার জন্য দক্ষ জনবল তৈরিতে হাসপাতালটিতে কোন পেশাদারী প্রশিক্ষণ চালু করা হয়নি। যার দরুন মানব সম্পদ তৈরির যে লক্ষ্য তা অর্জিত হচ্ছে না;
- ৩। কিছু কিছু পদে (সৃজিত পদের বিপরীতে চিকিৎসকের পদ শূন্য রয়েছে) পর্যাপ্ত চিকিৎসক না থাকায় রোগীদের চিকিৎসা সেবা ব্যাহত হচ্ছে। চিকিৎসক ছাড়াও টেকনিশিয়ান ও অন্যান্য পদে জনবলের ঘাটতি রয়েছে;
- ৪। প্রকল্প আওতায় সরবরাহকৃত এবং স্থাপিত কিছু অতি জরুরি যন্ত্রপাতি বর্তমানে সচল নেই;
- ৫। প্রকল্প বাস্তবায়নের পূর্বে কোন বেজলাইন স্টাডি করা হয়নি। ফলে বর্তমানে কতজন চক্ষু সংক্রান্ত রোগী ও চিকিৎসক আছে এবং কতজন রোগীকে টার্গেট করে হাসপাতালটি তৈরি করা হয়েছিল তার বেঞ্চমার্ক নির্ণয় করা সম্ভব হয়নি;
- ৬। হতদরিদ্র, দুস্ত ও প্রতিবন্ধী রোগীদের চিকিৎসা ব্যয় বহন করার জন্য সমাজসেবা অধিদফতরের হাসপাতাল সমাজসেবা কার্যক্রম চলমান নেই। এক্ষেত্রে বিশেষায়িত এ হাসপাতালে দরিদ্র কোন রোগীর হাসপাতালে ভর্তি ও চিকিৎসা প্রাপ্তিতে আর্থিক সহায়তা, অপারেশন ও ঔষধ সংগ্রহের জন্য আর্থিক সহায়তা ইত্যাদি প্রয়োজন হলে তার কোন ব্যবস্থা করা সম্ভব হচ্ছে না; এবং
- ৭। প্রকল্প প্রণয়নের সময় কোন exit plan প্রস্তুত করা হয়নি।

৪.৩। সৃষ্ট সুযোগ

- ১। দেশের দক্ষিণাঞ্চলের চক্ষু সংক্রান্ত রোগীদের স্বল্পমূল্যে সেবা গ্রহণের সুযোগ সৃষ্টি হয়েছে;
- ২। অধিক সংখ্যক চিকিৎসক, নার্স ও সংশ্লিষ্ট পেশাজীবীদের কর্মসংস্থান এবং চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসা সেবা কার্যক্রম সম্প্রসারণের সুযোগ সৃষ্টি হয়েছে। যা দেশের ক্রমবর্ধমান জনসংখ্যার সাথে চিকিৎসক ও চিকিৎসা সেবা গ্রহণকারী জনগণের অনুপাত সহনীয় রাখতে ভূমিকা পালন করবে; আগামীতে চক্ষু প্রশিক্ষণ কেন্দ্রটি চালু হলে দক্ষ মানব সম্পদ গঠিত হবে।
- ৩। দেশের দক্ষিণাঞ্চলে উন্নত চিকিৎসার সুযোগ সৃষ্টি হওয়ায় ঢাকার হাসপাতালসমূহে রোগী গমনের হার হ্রাস পাবে।

8.8। ঝুঁকিসমূহ

- ১। আবাসিক ভবনসমূহ হস্তান্তর না করার ফলে ভবনসমূহ ব্যবহার অনুপযোগী হয়ে পড়েছে;
- ২। সেন্ট্রাল অক্সিজেন সরবরাহের অভাবে জেনারেল এন্যুস্বেসিয়া কার্যক্রম চালু করা সম্ভব হচ্ছে না। ফলে মুমূর্ষু রোগী এবং শিশুদের চক্ষু সংক্রান্ত রোগের অপারেশন করার সময় রোগীর জীবনের ঝুঁকি সৃষ্টি হয়ে থাকে;
- ৩। অপারেশনের জন্য প্রয়োজনের তুলনায় অপ্রতুল চিকিৎসা সরঞ্জাম, সীমিত ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা এবং কিছু প্রয়োজনীয় যন্ত্রপাতি অচল থাকার জটিল অপারেশন করা ঝুঁকিপূর্ণ হয়ে পড়ে;
- ৪। চাহিদার তুলনায় কম চিকিৎসক দিয়ে চিকিৎসা সেবা পরিচালনা করায় চিকিৎসা সেবার মান ধরে রাখা কষ্টসাধ্য হয়ে পড়েছে;
- ৫। টেকনিশিয়ানের পদ শূন্য থাকায় যন্ত্রপাতি পরিচালনায় ও রক্ষণাবেক্ষণে ঝুঁকি সৃষ্টি হয়েছে; এবং
- ৬। সার্বক্ষণিক সিসিটিভির ব্যবস্থা না থাকার ফলে নিরাপত্তা ব্যবস্থায় ঝুঁকি সৃষ্টি হয়েছে।

পঞ্চম অধ্যায় পর্যালোচনার ভিত্তিতে সার্বিক পর্যবেক্ষণ

৫.১। উদ্দেশ্য অর্জন সংক্রান্ত পর্যবেক্ষণ

প্রকল্পের মূল উদ্দেশ্য শতভাগ অর্জন সম্ভব হয়নি। প্রকল্পের উদ্দেশ্য পুরোপুরি অর্জিত না হওয়ার কারণ নিম্নরূপ:

প্রয়োজনীয় জনবলের অভাব: নির্মিত চক্ষু হাসপাতাল ও হাসপাতালে সৃজিত পদের বিপরীতে অধিকাংশ চিকিৎসকদের পদ শূন্য রয়েছে। ফলে হাসপাতালের আওতায় যে মানের চিকিৎসা সেবা দেয়ার সুযোগ তৈরী করা হয়েছে তা দেয়া সম্ভব হচ্ছে না।

গবেষণার জন্য affiliation না থাকা: চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনার জন্য affiliation না থাকা।

একাডেমিক কার্যক্রম শুরু না করা: একাডেমিক কার্যক্রম শুরু করার জন্য প্রয়োজনীয় একাডেমিক জনবল পদায়ন/নিয়োগ না দেয়া, স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী নিয়মিত একাডেমিক কোর্স পরিচালনার জন্য কোন সুনির্দিষ্ট পরিকল্পনা না থাকা এবং এজন্য প্রয়োজনীয় আর্থিক বরাদ্দ না থাকা।

সুনির্দিষ্ট রেফারেল ব্যবস্থা প্রবর্তন না করা: প্রাইমারি, সেকেন্ডারি ও টারশিয়ারি হাসপাতালের মধ্যে সুনির্দিষ্ট রেফারেল ব্যবস্থা প্রবর্তন করার জন্য সুনির্দিষ্ট কর্মপরিকল্পনা গ্রহণ ও বাস্তবায়ন না করা।

৫.২। প্রকল্প বাস্তবায়নোত্তর সমস্যা সংক্রান্ত পর্যবেক্ষণ

ভবনসমূহ আনুষ্ঠানিকভাবে হস্তান্তর না করা: ঠিকাদার প্রতিষ্ঠানকে কার্যক্রম সমাপনান্তে নির্মাণ জনিত সকল বিল প্রকল্প মেয়াদেই গণপূর্ত অধিদপ্তর কর্তৃক পরিশোধ করা হয়েছে। প্রকল্প সমাপ্তির পর সাত বছরের বেশি সময় অতিক্রান্ত হলেও প্রত্যাশী সংস্থার নিকট হস্তান্তর সম্পন্ন হয়নি। প্রত্যাশী সংস্থার প্রতিনিধি জানান ভবনসমূহ আনুষ্ঠানিকভাবে হস্তান্তরের জন্য গণপূর্ত অধিদপ্তরকে পত্র দেয়া হয়েছে। নির্মিত ভবনসমূহের কিছু ত্রুটি পরিলক্ষিত হওয়ায় ভবনসমূহ হস্তান্তর প্রক্রিয়া বিলম্বিত হয়েছে। উল্লেখ্য যে, সাধারণত ভবনসমূহ হস্তান্তরের পরে গণপূর্ত অধিদপ্তরের মাধ্যমে প্রতি দুই বছর পর পর রক্ষণাবেক্ষণের কাজ করা হয়ে থাকে। কিন্তু এক্ষেত্রে হস্তান্তর প্রক্রিয়া বিলম্বিত হওয়ার ফলে সকল ভবনের রক্ষণাবেক্ষণ সম্ভব হচ্ছে না। ফলে ভবনসমূহ ক্ষতিগ্রস্ত হচ্ছে।

প্রকল্প সমাপ্তির পর নির্মিত ভবনসমূহের হস্তান্তর সম্পন্ন হওয়ার পূর্বেই তা ব্যবহার করা: জনস্বার্থে প্রকল্প সমাপ্তির পর প্রকল্প পরিচালক/ হাসপাতালের পরিচালক কর্তৃক নির্মিত ভবনসমূহের হস্তান্তর সম্পন্ন হওয়ার পূর্বেই হাসপাতাল ভবনে কার্যক্রম চালু/ব্যবহার করা হয়েছে। প্রকল্প সমাপ্তির পর হাসপাতালের পরিচালক ভবনসমূহ হস্তান্তর সম্পন্ন করার জন্য প্রচেষ্টা অব্যাহত রেখেছেন। শীঘ্রই ভবনসমূহ হস্তান্তর সম্পন্ন হবে বলে পরিচালক ও গণপূর্ত প্রতিনিধি জানান।

রাজস্ব আয় হতে বঞ্চিত: প্রকল্পের আওতায় নির্মাণখাতে প্রায় ১৩৯.৩০ কোটি ব্যয় করা হয়েছে। নির্মিত ২১টি ভবনের মধ্যে ১টি ভবন হস্তান্তরিত হয়েছে। হস্তান্তরিত না হলেও হাসপাতাল ভবন ও ইলেকট্রিক সাব-স্টেশন ভবন চালু করে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হচ্ছে। ১টি ভবনকে ব্যাংকিং পরিচালনার জন্য মধুমতি ব্যাংক লিঃ এর নিকট হস্তান্তর করা হয়েছে। ৪টি ভবনের হস্তান্তর সম্পন্ন না করেই কর্মকর্তা-কর্মচারীগণ কর্তৃক বিগত কয়েক বছর যাবৎ আবাসিক উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হচ্ছে। অবশিষ্ট ১৪টি ভবন হস্তান্তরিত না হওয়ায় অব্যবহারজনিত কারণে ভবনগুলো নষ্ট হচ্ছে। প্রসঙ্গতঃ কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের জন্য নির্মিত ভবনসমূহের মধ্যে ৪টি ভবনের হস্তান্তর ও বরাদ্দ প্রক্রিয়া সম্পাদন না করে ব্যবহার করায় সরকার গত কয়েক বছর যাবত বাড়ি ভাড়া বাবদ রাজস্ব আয় হতে বঞ্চিত হয়েছে। এছাড়া আরও

প্রায় ১৩টি ভবনের হস্তান্তর সম্পন্ন না হওয়ায় হাসপাতালের কর্মকর্তা-কর্মচারীগণ সরকারী সুবিধা বঞ্চিত হচ্ছেন এবং সরকার রাজস্ব আয় হতে বঞ্চিত হচ্ছে।

ফ্ল্যাট বিধি বহির্ভূতভাবে ব্যবহারঃ হস্তান্তর সম্পন্ন না করার ফলে একাধিক ভবনের কক্ষ/ ফ্ল্যাট বিধি বহির্ভূতভাবে ব্যবহার করা হচ্ছে।

আইএমইডি'র মতামত/ সুপারিশ ও তার বাস্তবায়ন সংশ্লিষ্ট পর্যবেক্ষণ

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের আওতায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়িত “শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন (২য় সংশোধিত)” শীর্ষক সমাপ্ত প্রকল্পটি আইএমইডি কর্তৃক গত ২২-২৩ আগস্ট ২০১৭ তারিখে সরেজমিনে পরিদর্শনপূর্বক মূল্যায়ন করা হয়েছে। পরিদর্শন প্রতিবেদনের ১৭ নং অনুচ্ছেদে উল্লিখিত আইএমইডি'র মতামত/ সুপারিশ এবং তার বাস্তবায়ন সংশ্লিষ্ট পর্যবেক্ষণ নিম্নরূপঃ

আইএমইডি'র মতামত/ সুপারিশ	বাস্তবায়ন সংশ্লিষ্ট পর্যবেক্ষণ
১৭.১ আইএমইডি'র প্রতিবেদনের উল্লেখিত ট্রুটিসমূহ সহ (উদাহরণ: লিফট কোরে পানি জমে থাকা) প্রকল্পের আওতায় সম্পন্ন সকল নির্মাণ ট্রুটি মেরামতের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।	১৭.১ আইএমইডি'র প্রতিবেদনের উল্লেখিত ট্রুটিসমূহ সহ (উদাহরণ: লিফট কোরে পানি জমে থাকা) প্রকল্পের আওতায় সম্পন্ন সকল নির্মাণ ট্রুটি মেরামতের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছিল।
১৭.২ জাতির পিতার প্রয়াত সহধর্মিণীর নামে প্রতিষ্ঠিত “শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট” চক্ষু চিকিৎসা সেবা প্রদানের জন্য ‘জাতীয় চক্ষু বিজ্ঞান ইনস্টিটিউট’ এর পর একমাত্র সরকারি টারশিয়ারি হাসপাতাল। এ প্রতিষ্ঠানে প্রয়োজনীয় জনবল না থাকায় চিকিৎসা সেবা ঈর্ষীত মাত্রায় প্রদান করা সম্ভব হচ্ছে না। ৯১টি পদের বিপরীতে মাত্র ৩২ জন চিকিৎসক পদায়ন করায় এ প্রতিষ্ঠানে সেবা দান ব্যহত হচ্ছে। যথাশীঘ্র সম্ভব চিকিৎসকসহ সকল সৃজিত পদে; জনবল নিয়োগ/পদায়ন নিশ্চিত করতে হবে।	১৭.২ জাতির পিতার প্রয়াত সহধর্মিণীর নামে প্রতিষ্ঠিত “শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট” চক্ষু চিকিৎসা সেবা প্রদানের জন্য ‘জাতীয় চক্ষু বিজ্ঞান ইনস্টিটিউট’ এর পর একমাত্র সরকারি টারশিয়ারি হাসপাতাল। এ প্রতিষ্ঠানে প্রয়োজনীয় জনবল না থাকায় চিকিৎসা সেবা ঈর্ষীত মাত্রায় প্রদান করা সম্ভব হচ্ছে না। ৯১টি পদের বিপরীতে মাত্র ৩২ জন চিকিৎসক পদায়ন করায় এ প্রতিষ্ঠানে সেবা দান ব্যহত হচ্ছে। এখন পর্যন্ত চিকিৎসকসহ সকল সৃজিত পদে জনবল নিয়োগ/পদায়ন করা হয়নি।
১৭.৩ নার্স, প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণ এবং চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনার জন্য প্রয়োজনীয় জনবল পদায়ন/নিয়োগ দেয়া, একাডেমিক কোর্স পরিচালনার জন্য affiliation গ্রহণ ও সুনির্দিষ্ট কর্মপরিকল্পনা প্রণয়ন এবং এজন্য প্রয়োজনীয় আর্থিক বরাদ্দের ব্যবস্থা করতে হবে যাতে চক্ষু রোগ চিকিৎসার জন্য দেশের উপজেলা ও জেলা পর্যায়ের সকল হাসপাতালে জনবল নিশ্চিত করা যায়।	১৭.৩ নার্স, প্যারামেডিক্স এবং ডাক্তারদের স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী প্রশিক্ষণ এবং চক্ষু সংক্রান্ত রোগের বিষয়ে গবেষণা পরিচালনার জন্য প্রয়োজনীয় জনবল পদায়ন/নিয়োগ দেয়া হয়নি। একাডেমিক কোর্স পরিচালনার জন্য affiliation গ্রহণ ও সুনির্দিষ্ট কর্মপরিকল্পনা প্রণয়ন এবং এজন্য প্রয়োজনীয় আর্থিক বরাদ্দের ব্যবস্থা করা হয়নি। ফলে চক্ষু রোগ চিকিৎসার জন্য দেশের উপজেলা ও জেলা পর্যায়ের সকল হাসপাতালে জনবল নিশ্চিত করা সম্ভব হয়ে উঠেনি।
১৭.৪ চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসা সেবার জন্য প্রাইমারী, সেকেন্ডারী ও টারশিয়ারি হাসপাতালের মধ্যে সুনির্দিষ্ট রেফারেল ব্যবস্থা প্রবর্তন করার লক্ষ্যে সুনির্দিষ্ট কর্মপরিকল্পনা গ্রহণ ও বাস্তবায়ন করতে হবে।	১৭.৪ চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসা সেবার জন্য প্রাইমারী, সেকেন্ডারী ও টারশিয়ারি হাসপাতালের মধ্যে সুনির্দিষ্ট রেফারেল ব্যবস্থা প্রবর্তন করার লক্ষ্যে সুনির্দিষ্ট কর্মপরিকল্পনা ও বাস্তবায়নের উদ্যোগ পরিলক্ষিত হয়নি।
১৭.৫ প্রকল্পের sustainability' র জন্য প্রকল্প পরিচালক, হাসপাতালের পরিচালক ও নির্মাণ সংস্থা কর্তৃক ভবনসমূহ হস্তান্তর সম্পন্ন করার পদক্ষেপ করতে	১৭.৫ প্রকল্পের sustainability' র জন্য প্রকল্প পরিচালক, হাসপাতালের পরিচালক ও নির্মাণ সংস্থা কর্তৃক ভবনসমূহ হস্তান্তর সম্পন্ন করা হয়নি। প্রকল্পের

আইএমইডি'র মতামত/ সুপারিশ	বাস্তবায়ন সংশ্লিষ্ট পর্যবেক্ষণ
হবে এবং প্রকল্পের আওতায় নির্মিত সকল স্থাপনা প্রত্যাশি সংস্থার নিকট হস্তান্তর সম্পন্ন করতে হবে।	আওতায় নির্মিত সকল স্থাপনা প্রত্যাশি সংস্থার নিকট হস্তান্তর সম্পন্ন করা হয়নি।
১৭.৬ স্থাপন সমূহ হস্তান্তরের পর স্বল্পতম সময়ে স্থাপনাসমূহ গণপূর্ত অধিদপ্তরের বুক-এ অন্তর্ভুক্তির ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে যাতে স্থাপনাসমূহের নিয়মিত মেরামত ও সংরক্ষণ বাধাগ্রস্ত না হয়।	১৭.৬ স্থাপন সমূহ হস্তান্তরের পর স্বল্পতম সময়ে স্থাপনাসমূহ গণপূর্ত অধিদপ্তরের বুক-এ অন্তর্ভুক্তির ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়নি ফলে স্থাপনাসমূহের নিয়মিত মেরামত ও সংরক্ষণ বাধাগ্রস্ত হচ্ছে।
১৭.৭ সিনিয়র কনসালটেন্টগনের জন্য নির্মিত অফিসার্স কোয়ার্টার (১২৫০ ব.ফু) এ কয়েকজন কর্মচারী সপরিবারে বসবাস করে ভবনের বাথরুম, রান্নাঘর বৈদ্যুতিক লাইনের ক্ষতি সাধন করেছেন। এ বিষয়ে তাদের ব্যাখ্যা গ্রহণ করা যেতে পারে।	১৭.৭ সিনিয়র কনসালটেন্টগনের জন্য নির্মিত অফিসার্স কোয়ার্টার (১২৫০ ব.ফু) এ কয়েকজন কর্মচারী সপরিবারে বসবাস করে ভবনের বাথরুম, রান্নাঘর বৈদ্যুতিক লাইনের ক্ষতি সাধন করেছেন। এ বিষয়ে তাদের ব্যাখ্যা গ্রহণ করাপূর্বক ভবন ব্যবহার থেকে বিরত রাখা হয়েছে।
১৭.৮ ৪টি ভবন হস্তান্তরের পূর্বেই কোন বরাদ্দপত্র ছাড়া কর্মকর্তা-কর্মচারীগণ কর্তৃক গত ১২ থেকে ২৪ মাস যাবৎ আবাসিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হচ্ছে। বরাদ্দপত্র ছাড়া সরকারী আবাসিক স্থাপনায় বসবাসকারী কর্মকর্তা-কর্মচারীগণের নিকট থেকে বিধি মোতাবেক বকেয়াসহ সম্পূর্ণ বাড়িভাড়া কর্তন করা যেতে পারে; এছাড়া তাদের নিকট থেকে উক্ত ভবনগুলোতে ব্যবহৃত বিদ্যুতের বিল/পানির বিল বকেয়াসহ আদায় করা যেতে পারে।	১৭.৮ ৪টি ভবন হস্তান্তরের পূর্বেই কোন বরাদ্দপত্র ছাড়া কর্মকর্তা-কর্মচারীগণ কর্তৃক গত ১২ থেকে ২৪ মাস যাবৎ আবাসিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হচ্ছে। বরাদ্দপত্র ছাড়া সরকারী আবাসিক স্থাপনায় বসবাসকারী কর্মকর্তা-কর্মচারীগণের নিকট থেকে বিধি মোতাবেক বকেয়াসহ সম্পূর্ণ বাড়িভাড়া কর্তন হয়নি। এছাড়া তাদের নিকট থেকে উক্ত ভবনগুলোতে ব্যবহৃত বিদ্যুতের বিল/পানির বিল বকেয়াসহ আদায় করে রাষ্ট্রীয় কোষাগারে জমা প্রদান করা হয়নি।
১৭.৯ সরকারি অর্থে নির্মিত ১৩ ভবনের হস্তান্তর সম্পন্ন বিলম্বিত করে সরকারি কর্মকর্তা-কর্মচারীদের আবাসন সুবিধা প্রদান বিলম্বিত করা এবং বাড়িভাড়া বাবদ সরকারের রাজস্ব আয় বাধাগ্রস্ত করার ক্ষেত্রে জড়িতদের বিরুদ্ধে বিধি মোতাবেক ব্যবস্থা গ্রহণ করা যেতে পারে।	১৭.৯ সরকারি অর্থে নির্মিত ১৩ ভবনের হস্তান্তর সম্পন্ন বিলম্বিত করে সরকারি কর্মকর্তা-কর্মচারীদের আবাসন সুবিধা প্রদান বিলম্বিত করা এবং বাড়িভাড়া বাবদ সরকারের রাজস্ব আয় বাধাগ্রস্ত করার ক্ষেত্রে জড়িতদের বিরুদ্ধে বিধি মোতাবেক ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছিল মর্মে কোন তথ্য সংরক্ষিত নেই।
১৭.১০ প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত গাড়ি, যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র টিওই-ভুক্ত করার লক্ষ্যে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।	১৭.১০ প্রকল্পের আওতায় সংগৃহীত গাড়ি, যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র টিওই-ভুক্ত করার লক্ষ্যে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়েছিল মর্মে কোন তথ্য সংরক্ষিত নেই।
১৭.১১ ভবিষ্যতে এ ধরনের প্রকল্পের আওতায় নির্মিত ভবনসমূহ প্রত্যাশি সংস্থার নিকট হস্তান্তরিত হওয়ার পর প্রকল্প সমাপ্ত করা সমীচীন হবে।	১৭.১১ ভবিষ্যতে এ ধরনের প্রকল্পের আওতায় নির্মিত ভবনসমূহ প্রত্যাশি সংস্থার নিকট হস্তান্তরিত হওয়ার পর প্রকল্প সমাপ্ত করা সমীচীন হবে মর্মে সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয় হতে নির্দেশনা প্রদান করা যেতে পারে।
১৭.১২ অনুচ্ছেদ ১৭.১ হতে ১৭.১১ এ উল্লিখিত সুপারিশের আলোকে গৃহীত ব্যবস্থা সম্পর্কে আইএমইডি'কে প্রতিবেদন জারীর ৩০ কার্যদিবসের মধ্যে অবহিত করতে হবে।	১৭.১২ অনুচ্ছেদ ১৭.১ হতে ১৭.১১ এ উল্লিখিত সুপারিশের আলোকে গৃহীত ব্যবস্থা সম্পর্কে আইএমইডি'কে প্রতিবেদন জারীর ৩০ কার্যদিবসের মধ্যে অবহিত করা হয়েছিল মর্মে কোন তথ্য সংরক্ষিত নেই।

৫.৩। প্রকল্প বাস্তবায়নের প্রভাব

শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ কেন্দ্র ২০১৬ সালের ৩০ এপ্রিল উদ্বোধন করেন মাননীয় প্রধানমন্ত্রী শেখ হাসিনা। উদ্বোধনের পর থেকে এখন পর্যন্ত প্রায় পাঁচ লাখ রোগী এখান থেকে চিকিৎসা নিয়েছেন। হাসপাতালে রেটিনা, নেত্রনালি, অকুলোপ্লাস্টি, গ্লুকোমা, কর্নিয়া, শিশু চক্ষু রোগ, ছানি অপারেশন, চোখের দৃষ্টিশক্তি পরীক্ষা এবং ডায়াবেটিস রোগে আক্রান্ত রোগীদের রেটিনোপ্যাথি স্ক্রিনিং, ফ্যাকো সার্জারি ও বিনা মূল্যে চশমাসহ লেন্স প্রদান করা হয়। এখন পর্যন্ত অপারেশন করা হয়েছে প্রায় ১৫ হাজার রোগীর। আই ক্যাম্পের মাধ্যমে রোগী দেখা হয়েছে ২৪ হাজার ৫০০ জন। ক্যাম্পে অপারেশন করা হয়েছে ১ হাজার ৫০০ রোগীর।

হাসপাতালে ধনী-গরিব নির্বিশেষে সকলকে চক্ষু পরীক্ষা করে প্রয়োজনীয় ওষুধ, পরামর্শ, অপারেশন ও লেন্স সংযোজন করাসহ সব ধরনের সেবা দেয়া হয়। কম মূল্যে জটিল চক্ষু রোগের উন্নত চিকিৎসা সেবা দিয়ে সাধারণ মানুষের ভরসাস্থলে পরিণত হয়েছে হাসপাতালটি। প্রতিদিন এ হাসপাতালের বহির্বিভাগে চিকিৎসা নেন আশপাশের অন্তত ২২টি জেলা থেকে আগত রোগী।

ষষ্ঠ অধ্যায় সুপারিশ ও উপসংহার

৬.১। সুপারিশ

- ১। গণপূর্ত অধিদপ্তর কর্তৃক অতি দ্রুত সকল ভবন হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হস্তান্তরের উদ্যোগ গ্রহণ;
- ২। ভবনসমূহে প্রয়োজনীয় সংস্কার এবং মেরামতের জন্য প্রয়োজনীয় অর্থ অনুন্নয়ন বাজেট অথবা জাতীয় চক্ষু অপারেশন প্ল্যান হতে সংস্থানের উদ্যোগ গ্রহণ করা যেতে পারে;
- ৩। ভবিষ্যতে প্রকল্পের যন্ত্রপাতি ক্রয়ের পূর্বে জনবলের সংস্থান তৈরী ও নিয়োগ যথাসময়ে সম্পন্ন করার বিষয়ে সরকারি অর্থ ব্যয়ে প্রকল্প বাস্তবায়ন সংক্রান্ত নির্দেশনা অনুসরণ করা যেতে পারে;
- ৪। চক্ষু হাসপাতালে হতদরিদ্র, দুস্থ ও প্রতিবন্ধী রোগীদের চিকিৎসা ব্যয় বহন করার জন্য সমাজসেবা অধিদফতরের হাসপাতাল সমাজসেবা কার্যক্রম চলমান নেই। এক্ষেত্রে বিশেষায়িত এ হাসপাতালে দরিদ্র কোন রোগীর হাসপাতালে ভর্তি ও চিকিৎসা প্রাপ্তিতে আর্থিক সহায়তা, অপারেশন ও ঔষধ সংগ্রহের জন্য আর্থিক সহায়তা ইত্যাদি প্রদানে সমাজসেবা অধিদফতরের হাসপাতাল সমাজসেবা কার্যক্রম চালু করা যেতে পারে;
- ৫। হাসপাতালের উদ্দেশ্য অর্জনে চক্ষু সংক্রান্ত রোগের দক্ষ জনবল তৈরিতে পেশাদারী কোর্স চালু করার পাশাপাশি অন্যান্য সকল কোর্স চালুর উদ্যোগ গ্রহণ করা যেতে পারে;
- ৬। রোগীর চাপ বেশি থাকায় চাহিদার তুলনায় কম চিকিৎসক দিয়ে চিকিৎসা সেবা পরিচালনা করার ফলে চিকিৎসা সেবার মান ধরে রাখা কষ্টসাধ্য হচ্ছে। চিকিৎসা সেবার মান ধরে রাখতে এবং কোর্স চালুর লক্ষ্যে হাসপাতালের শূন্য পদে জনবল নিয়োগ করা যেতে পারে;
- ৭। প্রকল্প শেষ হওয়ার পরে প্রকল্পের অওতায় সরবরাহ করা সকল যন্ত্রপাতি যথাযথ রক্ষণাবেক্ষণের জন্য টেকনিক্যাল পদগুলোতে জনবল এবং অর্থের সংস্থান নিশ্চিত করার উদ্যোগ গ্রহণ করা যেতে পারে;
- ৮। প্রকল্প বাস্তবায়নের পূর্বে কোন বেজলাইন স্টাডি করা হয়নি। ফলে বর্তমানে কতজন চক্ষু সংক্রান্ত রোগী ও চিকিৎসক আছে এবং কতজন রোগীকে টার্গেট করে হাসপাতালটি তৈরি করা হয়েছিল তার বেঞ্চমার্ক নির্ধারণ করা সম্ভব হয়নি। ভবিষ্যতে এ ধরনের প্রকল্প বাস্তবায়নের পূর্বে বেজলাইন স্টাডি করা যেতে পারে। ভবিষ্যতে ডিপিপি প্রণয়নের ক্ষেত্রে প্রকল্পের এক্সিট প্ল্যান উল্লেখ করা যেতে পারে; এবং
- ৯। জনগণের মাঝে চক্ষু সংক্রান্ত রোগ সম্পর্কে সচেতনতা বৃদ্ধি করার লক্ষ্যে পদক্ষেপ গ্রহণ করা যেতে পারে।

৬.২। উপসংহার

বাংলাদেশের দক্ষিণাঞ্চলে চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসার জন্য শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল একমাত্র বিশেষায়িত সরকারি হাসপাতাল। শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল চক্ষু সংক্রান্ত রোগের চিকিৎসায় গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে আসছে। এখানে দেশের দক্ষিণাঞ্চলে বিভিন্ন জেলা থেকে রোগীরা এসে চিকিৎসা নিচ্ছেন। এখানে চক্ষু সংক্রান্ত প্রায় সকল রোগের নির্ণয় ও বিশেষায়িত চিকিৎসার ব্যবস্থা রয়েছে। এছাড়া এ হাসপাতালে আধুনিক যন্ত্রপাতির মাধ্যমে রোগ নির্ণয়ের ব্যবস্থা রয়েছে। বাংলাদেশের দক্ষিণাঞ্চলের জেলা হতে আগত চক্ষু সংক্রান্ত রোগে আক্রান্ত রোগীরা এখান থেকে নামমাত্র মূল্যে বিশেষায়িত চিকিৎসা গ্রহণ করছেন এবং সুস্থ হয়ে উঠেছেন। বর্তমানে শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে সৃজিত পদের বিপরীতে অধিকাংশ চিকিৎসকের পদ শূন্য রয়েছে। এছাড়া টেকনিশিয়ান সংকট রয়েছে। ফলে সেবার মান ধরে রাখা কষ্ট সাধ্য হয়ে পড়ছে।

প্রায় সাত বছর পেরিয়ে গেলেও সকল ভবন হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হস্তান্তর করা হয়নি এবং কার্যকরী কোন প্রশিক্ষণ কার্যক্রম শুরু করা সম্ভব হয়নি। বর্তমানে দেশে সীমিত সংখ্যক চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসক এবং নার্স রয়েছে। দেশের চক্ষু সংক্রান্ত চিকিৎসার প্রয়োজন মেটাতে এবং দক্ষ চিকিৎসক ও নার্স তৈরিতে শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতালে অতি দ্রুত প্রশিক্ষণ কার্যক্রম চালু করা প্রয়োজন। সাথে সাথে সকল ভবন সংস্কার এবং মেরামতপূর্বক হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হস্তান্তরের ব্যবস্থা গ্রহণ করা অতীব জরুরি।

References

- শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ -শীর্ষক প্রকল্পের মূল ডিপিপি
- শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ প্রকল্পের ১ম সংশোধিত ডিপিপি
- শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান স্থাপন, গোপালগঞ্জ প্রকল্পের ২য় সংশোধিত ডিপিপি
- প্রকল্পের অগ্রগতি প্রতিবেদন/ PCR
- আইএমইডি'র পরিদর্শন প্রতিবেদন
- টার্মস অফ রেফারেন্স, বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ (আইএমইডি), পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়
- প্রকল্পের ক্রয় প্রক্রিয়ার দলিলাদি
- PPA 2006 Public Procurement Act 2006, Ministry of Law, Government of Peoples Republic of Bangladesh
- PPR-2008 Public Procurement Rule 2008, Ministry of Law, Justice and Parliamentary Affairs, Government of the Peoples Republic of Bangladesh
- Bangladesh Bureau of Statistics 2017, Government of the Peoples Republic of Bangladesh

সারণি তালিকা

সারণি	পৃষ্ঠা নং
সারণি ১.১ প্রকল্পের বাস্তবায়নকাল	২
সারণি ১.২ প্রকল্পের অর্থায়নের অবস্থা	২
সারণি ১.৩ প্রকল্পের অঙ্গাভিত্তিক লক্ষ্যমাত্রা ও বাস্তবায়ন	২
সারণি ১.৪ প্রকল্পের বছর ভিত্তিক অগ্রগতি	৪
সারণি ১.৫ প্রকল্পের ক্রয় কার্যক্রম	৫
সারণি ১.৬ প্রকল্পের লগফ্রেম	৮
সারণি ২.১ পদ্ধতি ও নমুনার পরিমাণ	১৪
সারণি ২.২ কার্যপরিধি ও পদ্ধতি	১৯
সারণি ২.৩ সময়ভিত্তিক কর্মপরিকল্পনা	২১
সারণি ৩.১ প্রকল্পের বছরভিত্তিক সংস্থান, এডিপি বরাদ্দ ও ব্যয়	২৩
সারণি ৩.২ ডিপিপি অনুযায়ী পরিকল্পিত লক্ষ্যমাত্রা	২৩
সারণি ৩.৩ পণ্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য	২৫
সারণি ৩.৪ কার্য প্যাকেজের নাম, ক্রয় সম্পাদনের তারিখ এবং পরিশোধিত মূল্য	২৭
সারণি ৩.৫ পণ্য প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	৩১
সারণি ৩.৬ কার্য প্যাকেজের নাম, চুক্তি অনুযায়ী ক্রয় সম্পাদনের তারিখ	৩১
সারণি ৩.৭ প্রকল্পের উদ্দেশ্য অর্জনের অবস্থা	৩৩
সারণি ৩.৮ প্রকল্প পরিচালকের নাম ও পদবী	৩৪
সারণি ৩.৯ হাসপাতালে কর্মরত চিকিৎসক সংখ্যা ও মোট সৃজনকৃত পদ সংখ্যা	৪৮
সারণি ৩.১০ হাসপাতালে জনবলের সৃজনকৃত পদের বিপরীতে শূন্য পদ	৪৮
সারণি ৩.১১ হাসপাতালে কর্মরত নার্স সংখ্যা ও মোট সৃজনকৃত পদ সংখ্যা	৪৯
সারণি ৩.১২ টেকনিশিয়ান সৃজনকৃত পদের বিপরীতে শূন্যপদ	৪৯
সারণি ৩.১৩ বহির্বিভাগে রোগীর সংখ্যা	৪৯
সারণি ৩.১৪ অপারেশনকৃত রোগীর সংখ্যা	৫০
সারণি ৩.১৫ জরুরি বিভাগে রোগীর সংখ্যা	৫০
সারণি ৩.১৬ বিভিন্ন টেস্টকৃত রোগীর সংখ্যা	৫০
সারণি ৩.১৭ বিভিন্ন যন্ত্রপাতির নাম এবং সংখ্যা	৫১

চিত্র তালিকা

চিত্র	পৃষ্ঠা নং
চিত্র ২.১ সমীক্ষার বিভিন্ন ধাপ	১৩
চিত্র ২.২ প্রভাব মূল্যায়নের গবেষণা পদ্ধতি	১৬
চিত্র ৩.১ হাসপাতাল ভবন	৩৫
চিত্র ৩.২ এন্যোস্কেসিয়া মেশিন এবং হাসপাতাল ভবনের ছাদ	৩৫
চিত্র ৩.৩ হাসপাতাল ভবনের অব্যবহৃত অবস্থায় পড়ে থাকা অংশ	৩৬
চিত্র ৩.৪ হাসপাতাল ভবনের ছাদে স্থাপিত সোলার প্যানেল এবং শিশুদের খেলার জায়গা	৩৬
চিত্র ৩.৫ অফিসার্স কোয়ার্টার	৩৬
চিত্র ৩.৬ সিনিয়র কনসালটেন্টগণের বাসভবন	৩৭
চিত্র ৩.৭ সিনিয়র কনসালটেন্টগণের বাসভবন	৩৭
চিত্র ৩.৮ অফিসার্স কোয়ার্টার	৩৭
চিত্র ৩.৯ সিনিয়র স্টাফ নার্সদের কোয়ার্টার	৩৮
চিত্র ৩.১০ স্টাফ কোয়ার্টার	৩৮
চিত্র ৩.১১ এসেনশিয়াল স্টাফ হোস্টেল	৩৯
চিত্র ৩.১২ স্টুডেন্ট হোস্টেল (পুরুষ)	৩৯
চিত্র ৩.১২ স্টুডেন্ট হোস্টেল (পুরুষ)	৩৯
চিত্র ৩.১৪ কাউন্সেলর ডরমেটরী	৪০
চিত্র ৩.১৫ ডক্টরস ডরমেটরি	৪০
চিত্র ৩.১৬ সিনিয়র ডক্টরস ডরমেটরি	৪১
চিত্র ৩.১৭ রেন্টাল হোস্টেল	৪১
চিত্র ৩.১৮ ডক্টরস ডরমেটরি (সর্ট-টার্ম ট্রেনিং)	৪২
চিত্র ৩.১৯ পানি শোধনাগার	৪২
চিত্র ৩.২০ অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে চক্ষু সেবা প্রদান কেন্দ্রে নার্স ও রোগী	৭৮
চিত্র ৩.২১ অনলাইনে ভিডিও কনফারেন্সের মাধ্যমে সিনিয়র কনসালটেন্ট চক্ষু সেবা প্রদান করছেন	৭৮

লেখচিত্র তালিকা

লেখচিত্র	পৃষ্ঠা নং
লেখচিত্র ৩.১ কর্মরত চিকিৎসক ও মোট শূন্য পদের হার	৪৮
লেখচিত্র ৩.২ কর্মরত নার্স ও মোট শূন্য পদের হার	৪৯
লেখচিত্র ৩.৩ 'শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল' সম্পর্কে জানার মাধ্যম	৬৭
লেখচিত্র ৩.৪ সেবা গ্রহণের জন্য হাসপাতালে আসার কারণ	৬৯
লেখচিত্র ৩.৫ চিকিৎসা খরচের বিশ্লেষণ	৬৯
লেখচিত্র ৩.৬ চিকিৎসকের উপস্থিতি	৭০
লেখচিত্র ৩.৭ চিকিৎসক দেখাতে অপেক্ষার	৭০
লেখচিত্র ৩.৮ বহির্বিভাগে অপেক্ষার কারণ	৭০
লেখচিত্র ৩.৯ পর্যাপ্ত সময় দিয়ে রোগী দেখা	৭১
লেখচিত্র ৩.১০ চিকিৎসকের সময় কম দেয়ার কারণ	৭১
লেখচিত্র ৩.১১ পরিবেশের মান	৭১
লেখচিত্র ৩.১২ পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার মান	৭১
লেখচিত্র ৩.১৩ টয়লেটের পরিচ্ছন্নতার মান	৭২
লেখচিত্র ৩.১৪ সার্বিক ব্যবস্থাপনার মান	৭২
লেখচিত্র ৩.১৫ যে সকল সমস্যার সম্মুখীন হতে হয়	৭২
লেখচিত্র ৩.১৬ জীবনমানের উন্নয়ন	৭৩
লেখচিত্র ৩.১৭ সমস্যার সমাধান	৭৩
লেখচিত্র ৩.১৮ শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব চক্ষু হাসপাতাল ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান থেকে সেবা প্রত্যাশার ধরণ	৭৪
লেখচিত্র ৩.১৯ আন্তঃবিভাগে ভর্তির জন্য অপেক্ষা	৭৫
লেখচিত্র ৩.২০ আন্তঃবিভাগে ভর্তির জন্য অপেক্ষার কারণ	৭৫
লেখচিত্র ৩.২১ আন্তঃবিভাগে চিকিৎসকদের উপস্থিতি	৭৫
লেখচিত্র ৩.২২ আন্তঃবিভাগে নার্সদের উপস্থিতি	৭৫
লেখচিত্র ৩.২৩ বায়ু চলাচলের সুযোগ	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৪ শয্যার মান	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৫ খাবারের মান	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৬ পরিচ্ছন্নতার মান	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৭ টয়লেটের পরিচ্ছন্নতার মান	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৮ খাবারের পরিমাণ	৭৬
লেখচিত্র ৩.২৯ যে সকল সমস্যার সম্মুখীন হতে হয়	৭৬
লেখচিত্র ৩.৩০ জীবনমানের উন্নয়ন	৭৭
লেখচিত্র ৩.৩১ সমস্যার সমাধান	৭৭



ইউনিকনসাল্ট ইন্টারন্যাশনাল লিমিটেড