

পিসিআর না পাওয়ার কারণে মূল্যায়ন প্রতিবেদনের পরিবর্তে প্রকল্প বাস্তবায়ন সার-সংক্ষেপ

(সমাপ্ত: জুন, ২০১৭)

- ১.০১ প্রকল্পের নাম: “বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধিকতর উন্নয়ন (১ম সংশোধিত)” শীর্ষক প্রকল্প।
- ২.০১ প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়: মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়।
- ৩.০১ বাস্তবায়নকারী সংস্থা: বাংলাদেশ বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন/বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়।

৪.০১	প্রকল্পের অবস্থান:	বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, গাজীপুর।
৫.০১	প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়:	

(লক্ষ টাকায়)

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়ন কাল	অতিক্রান্ত ব্যয় (মূল প্রঃ ব্যয়ের %)	অতিক্রান্ত সময় (মূল বাস্তবায়ন কালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
৬৯০৬.০০	৭৫৯৫.০০	-	নভেম্বর, ২০১১ হতে অক্টোবর, ২০১৬	নভেম্বর, ২০১১ হতে জুন, ২০১৭	নভেম্বর, ২০১১ হতে জুন, ২০১৭	৬৮৯.০০ (৯.৯৮%)	৮ মাস (১৩%)

৬। প্রকল্পের উদ্দেশ্য:

আলোচ্য প্রকল্পের মৌলিক উদ্দেশ্য হচ্ছেঃ

- (ক) বিশ্ববিদ্যালয়ের নতুন বিভাগ ও ফ্যাকাল্টির জন্য প্রয়োজনীয় অবকাঠামোগত সুবিধা তৈরী করা;
- (খ) বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রয়োজনীয় একাডেমিক, প্রশাসনিক ও আবাসন সুবিধা তৈরী করা;
- (গ) বিশ্ববিদ্যালয়ের ছাত্র ছাত্রীর পরিমাণ বৃদ্ধি করা।

৭। প্রধান প্রধান অঙ্গঃ

- (ক) আসবাবপত্র ক্রয় ২২৭.০০ লক্ষ টাকা।
- (খ) বৈজ্ঞানিক যন্ত্রপাতি ক্রয় ২০০.০০ লক্ষ টাকা।
- (গ) কেন্দ্রীয় গবেষণাগার ভবনের উর্ধ্বমুখী সম্প্রসারণ ৪৬৪.৫২ লক্ষ টাকা।
- (ঘ) ছয় তলা বিশিষ্ট এ ও বি টাইপ ভবন নির্মাণ ৬৭৫.৫৮ লক্ষ টাকা।
- (ঙ) বি এস হলের উর্ধ্বমুখী সম্প্রসারণ ৩৭৫.৭০ লক্ষ টাকা।
- (চ) এনিম্যাল সাইন্স ফ্যাকাল্টি ভবনের উর্ধ্বমুখী সম্প্রসারণ ৭৩৯.৫৪ লক্ষ টাকা।
- (ছ) ফিসারিজ ফ্যাকাল্টি ভবনের উর্ধ্বমুখী সম্প্রসারণ ৭৩৮.৯৪ লক্ষ টাকা।

পিসিআর না পাওয়ার কারণে মূল্যায়ন প্রতিবেদনের পরিবর্তে প্রকল্প বাস্তবায়ন সার-সংক্ষেপ
(জুন, ২০১৭)

- ১.০১ প্রকল্পের নাম: “নোয়াখালি বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়ের উন্নয়ন (সংশোধিত) শীর্ষক প্রকল্প।
- ২.০১ প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়: মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়।
- ৩.০১ বাস্তবায়নকারী সংস্থা: বাংলাদেশ বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন/নোয়াখালি বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়।

৪.০১	প্রকল্পের অবস্থান:	নোয়াখালি বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, নোয়াখালি।
৫.০১	প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়:	

(লক্ষ টাকায়)

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়ন কাল	অতিক্রান্ত ব্যয় (মূল প্রঃ ব্যয়ের %)	অতিক্রান্ত সময় (মূল বাস্তবায়ন কালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
৪৩০৮.৫০	৪৭১৫.০০	-	১লা জুলাই, ২০১৩ হতে ৩০ জুন, ২০১৬	১লা জানুয়ারি, ২০১৩ হতে ৩০ জুন, ২০১৭	-	৪০৬.৫০ (৯.৪৩%)	১২ মাস (২৫%)

৬। **প্রকল্পের উদ্দেশ্য:**

আলোচ্য প্রকল্পের মৌলিক উদ্দেশ্য হচ্ছেঃ

- (ক) বিজ্ঞান ও প্রযুক্তিগত উচ্চ শিক্ষা প্রদানে অবকাঠামোগত সুবিধা তৈরী করা;
- (খ) নোয়াখালি বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়ে অধিক পরিমানে ছাত্র ছাত্রী ভর্তির সুযোগ সুবিধা তৈরী করা;
- (গ) আবাসন সুবিধা প্রদান করা এবং প্রয়োজনীয় আসবাবপত্র ক্রয় করা;
- (ঘ) বিশ্ববিদ্যালয়ের ছাত্র ছাত্রীর পরিমাণ বৃদ্ধি করা।

৭। **প্রধান প্রধান অঙ্গঃ**

- (ক) আসবাবপত্র ক্রয় ৫১৩.৬৬ লক্ষ টাকা।
- (খ) জাতির জনক বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান ছাত্র হল নির্মাণ ১৮৫১.৯০ লক্ষ টাকা।
- (গ) বঙ্গমাতা শেখ ফজিলাতুনুসসা মুজিব ছাত্রী হল নির্মাণ ২৩১৪.৪৪ লক্ষ টাকা।

পিসিআর না পাওয়ায় স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচি (এইচপিএনএসডিপি) এর সংক্ষিপ্ত তথ্যাদি

সমাপ্ত: ডিসেম্বর ২০১৬

- ১। প্রকল্পের নাম : স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর কর্মসূচি (এইচপিএনএসডিপি)
(৩২টি অপারেশনাল প্ল্যানের মাধ্যমে বাস্তবায়িত)
- ২। প্রকল্পের অবস্থান : সমগ্র বাংলাদেশ
- ৩। বাস্তবায়নকারী সংস্থা : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর, নার্সিং সেবা ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান (নিপোট)
- ৪। প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়/বিভাগ : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ)
- ৫। প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয় (লক্ষ টাকায়):

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	ব্যয় হ্রাস/ বৃদ্ধি (মূল প্রাক্কলিত ব্যয়ের %)	সময় হ্রাস/ বৃদ্ধি (মূল বাস্তবায়ন - কালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
উন্নয়ন(মোট)- ২২১৭৬৬৬.০ ০ টাকা- ৪৩৪২০৩৮.০ ০ প্রকল্প সাহায্য- ১৩৫৭৩১৬.০ ০	উন্নয়ন(মোট)- ১৯৫৭১০৬.৩ ৩ টাকা- ১১৩৩৩৭১.৮ ৯ প্রকল্প সাহায্য- ৮৪৫১৬২.৯৮	মোট- ১৫৩১১৭৫.১৭ টাকা- ৬৩৬৫৯৬.০১ প্রকল্প সাহায্য- ৮৯৪৫৭৯.১৬	জুলাই ২০১১ হতে জুন ২০১৬ (৬০ মাস)	জুলাই ২০১১ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ (৬৬ মাস)	জুলাই ২০১১ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ (৬৬ মাস)	(- ৪২৫,৯৩১.১৬) (-১৯%)	(+) ৬ মাস (+১০%)

৬। কর্মসূচির আওতায় বাস্তবায়িত অপারেশনাল প্ল্যান, সর্বশেষ অনুমোদিত ও প্রকৃত ব্যয় (লক্ষ টাকায়):

ক্রম ও সংস্থাভিত্তিক অপারেশনাল প্ল্যানের নাম	অনুমোদিত ব্যয়			প্রকৃত ব্যয়			অগ্রগতি (%)	কম/বেশী (-/+)
	মোট	টাকা	প্রকল্প সাহায্য	মোট	টাকা	প্রকল্প সাহায্য		
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)
(1) Maternal, Neonatal, Child & Adolescent Health Care	৩১৫৭০৩.৬২	২৭৪১২.৫৭	২৮৮২৯১.০৫	২৬৭৪৬৪.৭৩	২৪৯৬০.৬৫	২৪২৫০৪.০৮	৮৫%	৪৮,২৩৮.৮৯
(2) Essential Service Delivery	২৫২৭৫.৯৯	৮০৫১.৮৯	১৭২২৪.১	১৭৭৯১.৬৯	৬৯১২.৭৫	১০৮৭৮.৯৪	৭০%	৭,৪৮৪.৩০
(3) Community Based Health Care	১২৬৪০৭.১৬	৭৭৯৯৩.৩৩	৪৮৪১৩.৮৩	১০০৬৭২.৮৮	৬৯৬০৯.৮২	৩১০৬৩.০৬	৮০%	২৫,৭৩৪.২৮
(4) TB & Leprosy Control	৩৬৭৭৩.৭৮	১৮৮০.৪৭	৩৪৮৯৩.৩১	৩২৪৯৭.৭২	১৬২৬.৭২	৩০৮৭১.	৮৮%	৪,২৭৬.০৬
(5) National AIDS/STD Program	১৯১৬৪.৬৭	৮১৯.৪৭	১৮৩৪৫.২	১২৭১৪.২১	৫৬৬.৪	১২১৪৭.৮১	৬৬%	৬,৪৫০.৪৬
(6) Communicable Disease Control	৫৭৯৫১.৯৫	১১৯২০.৬	৪৬০৩১.৩৫	৫৪৮৯৫.৪	১১৫৭৭.১৮	৪৩৩১৮.২২	৯৫%	৩,০৫৬.৫৫
(7) Non-Communicable Disease	৩৪৩৭২.৭৩	১২৮৬৭.৯৬	২১৫০৪.৭৭	২৭৪২৪.১২	১২০০৯.৬	১৫৪১৪.৫২	৮০%	৬,৯৪৮.৬১
(8) National Eye Care	২২১২.৫	৯২০.৮৯	১২৯১.৬১	১৭৪০.৬২	৯০৬.৭৫	৮৩৩.৮৭	৭৯%	৪৭১.৮৮
(9) Hospital Service Management	২০১১১৫.৬১	৫২৮২৭.০৩	১৪৮২৮৮.৫৮	১৯০০৩৩.৯১	৫১৪৩৩.৪১	১৩৮৬০০.৫	৯৪%	১১,০৮১.৭০
(10) Alternative Medical Care	৯৮৫০.৫৯	৮৬১৩.৯৩	১২৩৬.৬৬	৯০৩৩.৪৮	৮৪৭৬.৯৭	৫৫৬.৫১	৯২%	৮১৭.১১
(11) In-service Training	১৭৬১৪.	২৯২৯.	১৪৬৮৫.	১৫১১০.৯	২৫৫২.২৫	১২৫৫৮.৬৫	৮৬%	২,৫০৩.১০
(12) Pre-service Education	৭৭০০০.	২৭৩০০.	৪৯৭০০.	৭৫৯৬৪.২৭	২৭২৩৮.৭৪	৪৮৭২৫.৫৩	৯৯%	১,০৩৫.৭৩
(13) Planning, Monitoring & Research (Health)	৪৫৮৮.	১০০০.	৩৫৮৮.	৩৬৪৮.০১	৮২৩.২৪	২৮২৪.৭৭	৮০%	৯৩৯.৯৯
(14) Health Information System and E-Health	৪৪০০০.	১৮৫৬৬.৯২	২৫৪৩৩.০৮	৩৮০৪৭.৩৮	১৭৫৬১.৩৬	২০৪৮৬.০২	৮৬%	৫,৯৫২.৬২
(15) Health Education &	১১২৪৮.৪২	৪৩০৫.২	৬৯৪৩.২২	১০০৯৭.২৭	৪৩৩৫.৯৬	৫৭৬১.৩১	৯০%	১,১৫১.১৫

ক্রম ও সংস্হাভিত্তিক অপারেশনাল প্ল্যানের নাম	অনুমোদিত ব্যয়			প্রকৃত ব্যয়			অগ্রগতি (%)	কম/বেশী (-/+)
	মোট	টাকা	প্রকল্প সাহায্য	মোট	টাকা	প্রকল্প সাহায্য		
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)	(৯)
Promotion								
(16) Procurement, Logistics & Supplies Management (CMSD)	৫১৬৪২.	৪৮৫৭২.	৩০৭০.	৪৭৫৪২.৮	৪৬৬৫৪.০৯	৮৮৮.৭১	৯২%	৪,০৯৯.২০
(17) National Nutrition Services (NNS)	৪৫৩২৪.৫৩	৪৩৯৫.১১	৪০৯২৯.৪২	৩১৬৮৬.৪১	৩৬৩৫.৬৬	২৮০৫০.৭৫	৭০%	১৩,৬৩৮.১২
উপ-মোটঃ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	১০৮০২৪৫.৫৫	৩১০৩৭৬.৩৭	৭৬৯৮৬৯.১৮	৯৩৬৩৬৫.৮	২৯০৮৮১.৫৫	৬৪৫৪৮৪.২৫		
(18) Maternal, Child, Reproductive & Adolescent Health	৭৫৫৯৫.৮	১৫১৬৫.	৬০৪৩০.৮	৫৯৫০৮.২১	১৫২৮৭.১৩	৪৪২২১.০৮	৭৯%	১৬,০৮৭.৫৯
(19) Clinical Contraception Services Delivery	৮১৯৬৬.৪৮	৫১৮৭২.০৮	৩০০৯৪.৪	৬৯৭৫৫.১৭	৪৮৬৯৭.৭৪	২১০৫৭.৪৩	৮৫%	১২,২১১.৩১
(20) Family Planning Field Services Delivery	১০৮০৪৯.	১৭৫৫৫.	৯০৪৯৪.	৮৪১৯১.১৩	১৭২৭৯.১৭	৬৬৯১১.৯৬	৭৮%	২৩,৮৫৭.৮৭
(21) Planning, Monitoring & Evaluation of Family Planning	১১৪১.৩	৩০০.	৮৪১.৩	১০১৫.১৭	২৯৬.২৪	৭১৮.৯৩	৮৯%	১২৬.১৩
(22) Management Information Systems	৫১০০.	১০৫৮.	৪০৪২.	৪১৬৬.৬৪	৮১৮.০১	৩৩৪৮.৬৩	৮২%	৯৩৩.৩৬
(23) Information, Education & Communication (FP)	১২৩৮০.	৫৩৭৫.৭৭	৭০০৪.২৩	১১৭১৮.৮৬	৫১৭৭.১১	৬৫৪১.৭৫	৯৫%	৬৬১.১৪
(24) Procurement, Storage & Supplies Management	৬৯৭২.	৬৫৪৮.	৪২৪.	৬৭৩৬.৪৯	৬৩৮৯.৭৯	৩৪৬.৭	৯৭%	২৩৫.৫২
উপ-মোটঃ পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	২৯১২০৪.৫৮	৯৭৮৭৩.৮৫	১৯৩৩৩০.৭৩	২৩৭০৯১.৬৭	৯৩৯৪৫.১৯	১৪৩১৪৬.৪৮		
(25) Training, Research & Development (NIPORT)	১০৯৮৫.৯৮	৩৮৩১.০২	৭১৫৪.৯৬	৯১২৭.২৮	৩৫৫৭.৯৬	৫৫৬৯.৩২	৮৩%	১,৮৫৮.৭০
(26) Nursing Education & Services (DGNMS)	৩৩৮৮৯.৭	৫২৫২.৩২	২৮৬৩৭.৩৮	২২৯৩০.৫২	৪১৮৫.৭৬	১৮৭৪৪.৭৬	৬৮%	১০,৯৫৯.১৮
(27) Strengthening of Drug Administration & Management (DGDA)	৫৯৭৪.	২১০৮.	৩৮৬৬.	২২৯৮.৯৭	৯১৯.৩৫	১৩৭৯.৬২	৩৮%	৩,৬৭৫.০৩
উপ-মোটঃ অন্যান্য অধিদপ্তর	৫০৮৪৯.৬৮	১১১৯১.৩৪	৩৯৬৫৮.৩৪	৩৪৩৫৬.৭৭	৮৬৬৩.০৭	২৫৬৯৩.৭		
(28) Physical Facilities Development	৫১১৩৩৬.২	৪০১৪০৯.১	১০৯৯২৭.১	৩০৮৩৬২.১৮	২৪১৬০০.৪৬	৬৬৭৬১.৭২	৬০%	২০২,৯৭৪.০২
(29) Human Resource Management	৩৫৪১.২৮	৪৮৮.১৭	৩০৫৩.১১	১৯৯৫.২১	৪৫৮.৫৫	১৫৩৬.৬৬	৫৬%	১,৫৪৬.০৭
(30) Sector-wide Program Management and Monitoring	৯৯৫.১	১৫৬.০৮	৯৪৩৯.০২	৮৫৬৪.৪৬	১১৪.৫৩	৮৪৪৯.৯৩	৮৯%	১,০৩০.৬৪
(31) Improved Financial Management	২০৫০.	৫২২.৫৯	১৫২৭.৪১	১৮০২.৭৪	৪০০.২৭	১৪০২.৪৭	৮৮%	২৪৭.২৬
(32) Health Economics & Financing	৮২৮৩.৯৪	১৭১৬.৯৪	৬৫৬৭.	২৬৩৬.৩৪	৫৩২.৩৯	২১০৩.৯৫	৩২%	৫,৬৪৭.৬০
উপ-মোটঃ স্বাপকম	৫৩৪৮০৬.৫২	৪০৪২৯২.৮৮	১৩০৫১৩.৬৪	৩২৩৩৬০.৯৩	২৪৩১০৬.২	৮০২৫৪.৭৩		
মোটঃ এইচপিএনএসডিপি	১৯৫৭১০৬.৩৩	৮২৩৭৩৪.৪৪	১১৩৩৩৭১.৮৯	১৫৩১১৭৫.১৭	৬৩৬৫৯৬.০১	৮৯৪৫৭৯.১৬	৭৮%	৪২৫,৯৩১.১৬

৭। সাধারণ পর্যবেক্ষণ:

৭.১ **পটভূমি:** ১৯৯৮ সালের পূর্বে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীনে প্রকল্পভিত্তিক উন্নয়ন কর্মসূচী বাস্তবায়নাধীন ছিল। পরবর্তী পর্যায়ে স্বাস্থ্য জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাতে দক্ষতা বৃদ্ধি , কার্য সম্পাদনে সমন্বয় সাধন , উন্নয়ন সহযোগী সংস্থা ও বাংলাদেশ সরকারের মধ্যে সমন্বয় জোরদারসহ দ্বৈততা পরিহারের বিষয় বিবেচনা করে উন্নয়ন প্রকল্পের পরিবর্তে খাতভিত্তিক (Sectorwide) উন্নয়ন কর্মসূচী গ্রহণের সিদ্ধান্ত নেয়া হয়। উক্ত সিদ্ধান্তের পরিপ্রেক্ষিতে উন্নয়ন সহযোগী সংস্থার সাথে আলাপ-আলোচনা করে বাংলাদেশ সরকার Health Population Sector Strategy (HPSS) প্রণয়ন করে। প্রণীত HPSS -এর উপর ভিত্তি করে বাংলাদেশ সরকার ও উন্নয়ন সহযোগী সংস্থার যৌথ সম্মতিক্রমে ১৯৯৮-২০০৩

মেয়াদের জন্য Health and Population Sector Programme (HPSP) গ্রহণ করা হয়। বাস্তবায়িত প্রথম Sector wide কর্মসূচীর (HPSP) ধারাবাহিকতায় পরবর্তীতে বাংলাদেশ সরকারের দারিদ্র বিমোচন কৌশল (PRS), জাতিসংঘের সহস্রাব্দ উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা (MDG) ও অন্যান্য জাতীয় কৌশল পত্রের লক্ষ্যমাত্রা অর্জনের উদ্দেশ্যে ২০০৩-২০১১ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য Health, Nutrition and Population Sector Programme (HNPSPP) গ্রহণ করা হয়। উল্লেখ্য, Paris এবং Accra Declaration-এর ধারাবাহিকতায় প্রণীত Joint Cooperation Strategy (JCS) এবং ১৫-১৬ ফেব্রুয়ারি ২০১০ তারিখে ঢাকায় অনুষ্ঠিত Bangladesh Development Forum-এর বৈঠকের সিদ্ধান্ত অনুসারে নতুন সেক্টর কর্মসূচী গ্রহণের সিদ্ধান্ত নেয় হয়। স্বাস্থ্য, পুষ্টি ও জনসংখ্যা সেক্টর কর্মসূচী (HNPSPP) জুলাই ২০১১ সমাপ্তের জন্য নির্ধারিত ছিল। জুলাই ২০১১ হতে পরবর্তী সেক্টর কর্মসূচী বাস্তবায়নের জন্য ‘সরকারের রূপকল্প ২০২১’, ‘ খসড়া ৬ষ্ঠ পঞ্চবার্ষিক পরিকল্পনা ’ ‘সহস্রাব্দ উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা ’ ইত্যাদি বিবেচনায় রেখে পরিকল্পনা কমিশন , উন্নয়ন সহযোগী সংস্থা এবং সংশ্লিষ্ট সংস্থার মতামতের ভিত্তিতে Health, Population and Nutrition Sector Development Programme (HPNSDP) শিরোনামে একটি Strategic Plan তৈরী করা হয়। উক্ত Strategic Plan-এর উপর সেপ্টেম্বর ২০১০-এ উন্নয়ন সহযোগী সংস্থা কর্তৃক Pre-Appraisal সম্পন্ন করে। Pre-Appraisal-এর সুপারিশের আলোকে Strategic Planটি সংশোধন করা হয়। দাতা/উন্নয়ন সহযোগী সংস্থাসহ সংশ্লিষ্ট অন্যান্য সংস্থার মতামত প্রতিফলন করে HPNSDP এর Program Implementation Plan (PIP) তৈরী করে পরিকল্পনা কমিশনে প্রেরণ করলে একনেক কর্তৃক গত ২৩/০৮/২০১১ তারিখে HPNSDP এর Program Implementation Plan (PIP) ৩২টি Operational Plan (OP)-এর মাধ্যমে বাস্তবায়নের নিমিত্ত অনুমোদিত হয়। মূল সেক্টর কর্মসূচীটি মোট ৫৬,৯৯৩,৫৪.০০ লক্ষ টাকা (জিওবি ৩৪,৮১৬,৮৮.০০ ও প্রকল্প সাহায্য ২২ ,১৭৬,৬৬.০০) প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই, ২০১১ থেকে জুন, ২০১ ৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য ২ ৩/০৮/২০১১ তারিখে অনুষ্ঠিত একনেক সভায় অনুমোদিত হয়। পরবর্তীতে দাতা সংস্থার নিকট থেকে প্রাপ্ত সহায়তা এবং ভবিষ্যতে প্রাপ্ত সহায়তার আলোকে কর্মসূচীর ব্যয় প্রাক্কলন সংশোধন, OP Level Indicator সংশোধন, Result Framework Update করা এবং Exchange Rate সমন্বয় করার প্রেক্ষিতে সংশোধিত প্রাক্কলিত ব্যয় ৫১,০৮২,৪১.০০ লক্ষ টাকায় জুলাই, ২০১১ হতে জুন, ২০১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচীর ১ম সংশোধনী প্রস্তাব অনুমোদিত হয়। পরে এর বাস্তবায়ন মেয়াদ আইএমইডি’র সুপারিশক্রমে ডিসেম্বর ২০১৬ পর্যন্ত বর্ধিত করা হয়।

৭.২ সেক্টর কর্মসূচির মূল উদ্দেশ্য:

- মাতৃমৃত্যু হার, শিশু মৃত্যুর হার এবং ৫ বছরের কম বয়সী শিশু মৃত্যু হার হ্রাস করা;
- ইপিআই কভারেজ বৃদ্ধি করা;
- জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার এবং মোট প্রজনন হার (টিএফআর) হ্রাস করা;
- ভিটামিন-এ সম্পূরক প্রাপ্ত শিশু সংখ্যা বৃদ্ধি করা;
- গড় আয়ু বৃদ্ধি করা;
- MDG-র লক্ষ্যমাত্রা অনুযায়ী টিবি রোগী সনাক্তকরণ এবং নিরাময় হার অর্জন;
- পোলিও এবং কুষ্ঠ রোগ নির্মূল করা;
- অপুষ্টি ও ক্ষুদ্র-পুষ্টির ঘাটতি হ্রাস করা;
- এইচআইভি প্রাদুর্ভাব কমানো;
- স্বাস্থ্যসেবা অবকাঠামো দেশব্যাপী বিস্তৃত করা ইত্যাদি।

৭.৩ সেক্টর কর্মসূচির প্রধান প্রধান কার্যক্রম:

- ইপিআই কার্যক্রম সচল রাখা এবং সম্ভাব্য ক্ষেত্রে সম্প্রসারণ করা;
- সংক্রামক ও অসংক্রামক রোগের নিয়ন্ত্রণ ও বিস্তৃতি রোধ করার লক্ষ্যে জনসচেতনতা বৃদ্ধি, চিকিৎসা প্রদান ও অন্যান্য

আনুসঙ্গিক কার্যক্রম গ্রহণ;

- বিকল্প চিকিৎসা ব্যবস্থা যেমন আয়ুর্বেদিক, ইউনানী ও হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা সেবা প্রদান করা;
- কুষ্ঠ, যক্ষা ও এইডস এর মত সংক্রামক রোগ নির্ণয় করে তা নির্মূলের লক্ষ্যে চিকিৎসা এবং ব্যাপক জনসচেতনতা সৃষ্টি করা;
- নারী ও শিশুদের পুষ্টিহীনতা দূরকরণে জনসচেতনতা বৃদ্ধি এবং সম্পূরক পুষ্টির ব্যবস্থা করা;
- জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার এবং মোট প্রজনন হার (টিএফআর) হ্রাস করার লক্ষ্যে সচেতনতা, জন্মবিরতীকরণ, বন্ধাত্তকরণ ইত্যাদি কার্যক্রম গ্রহণ করা এবং সক্ষম দম্পতিদের প্রয়োজনীয় পদ্ধতি গ্রহণে সহায়তা প্রদান;
- স্বাস্থ্য, পুষ্টি ও জনসংখ্যা বিষয়ক বিভিন্ন ধরনের গবেষণা পরিচালনা করা;
- স্বাস্থ্য, পুষ্টি ও জনসংখ্যা সেবা ব্যবস্থা শক্তিশালীকরণে বিভিন্ন ধরনের আর্থিক ও প্রশাসনিক সংস্কার কার্যক্রম গ্রহণ করা;
- কমিউনিটি লেভেল পর্যন্ত স্বাস্থ্য সেবা প্রসারিত করার লক্ষ্যে কমিউনিটি ক্লিনিকে সেবা প্রদানের নিমিত্ত প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রসারিত করা;
- বিভিন্ন পর্যায়ের হাসপাতালে সেবা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে উন্নয়নখাতের শয্যার বিপরীতে প্রয়োজনীয় পথ্য, ঔষধ ও অন্যান্য সেবা নিশ্চিত করা;
- স্বাস্থ্য সেবা, পুষ্টি সেবা এবং জনসংখ্যা বিষয়ক বিভিন্ন সেবা প্রদানের নিমিত্ত গ্রাম, ইউনিয়ন, উপজেলা, জেলা, বিভাগ ও জাতীয় পর্যায়ে বিভিন্ন নতুন স্থাপনা নির্মাণ ও পূণঃনির্মাণ, শয্যাসংখ্যা উন্নীতকরণ এবং মেরামত ও সংস্কার ইত্যাদি কার্যক্রম সম্পাদন করা ইত্যাদি।

৮। আইএমইডি'র পর্যবেক্ষণ

- স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচি (এইচপিএনএসডিপি) মোট ৩২টি অপারেশনাল প্ল্যানের মাধ্যমে বাস্তবায়িত হয়েছে। ৩২টি অপারেশনাল প্ল্যান ১) স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (৫টি), ২) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর (১৭টি), ৩) পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (৭টি), ৪) নার্সিং সেবা ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর (১টি), ৫) নিপোর্ট (১টি), ৬) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর (১টি)-এর মাধ্যমে বাস্তবায়িত হয়েছে। স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর এবং গণপূর্ত অধিদপ্তর স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সাথে ফিজিক্যাল ফ্যাসিলিটিজ ডেভেলপমেন্ট অপারেশনাল প্ল্যান বাস্তবায়ন করেছে। বর্ণিত সংস্থাসমূহ ১৯৯৮ সাল থেকে সেক্টর প্রোগ্রাম বাস্তবায়ন করেছে। সেক্টর প্রোগ্রাম বাস্তবায়নকালে এবং বাস্তবায়নোত্তর সময়ে প্রোগ্রামের বাস্তবায়ন অগ্রগতি সম্পর্কে প্রতিবেদন প্রণয়ন, প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট দপ্তরে (আইএমইডি) প্রেরণ এবং ভবিষ্যতের জন্য সংরক্ষণে দুর্বলতা পরিলক্ষিত হয়েছে।
- প্রতিটি সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় হাসপাতালসহ বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানের জন্য অনেক যন্ত্রপাতি, আসবাবপত্র, গাড়ি ইত্যাদি সংগ্রহ করা হলেও তার সঠিক পরিসংখ্যান ও ব্যবহার সম্পর্কে পূর্ণাঙ্গ রেকর্ড সংরক্ষণ করা হয়নি।
- প্রতিটি সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় বিভিন্ন ধরনের নতুন স্থাপনা নির্মাণ ও পূণঃনির্মাণ এবং শয্যাসংখ্যা উন্নীতকরণ করা হলেও এসকল স্থাপনার জন্য প্রয়োজনীয় জনবলের সংস্থান যথা সময়ে করা হয়নি। ফলে নির্মিত স্থাপনা হতে ঈক্ষীত সেবা প্রদান ব্যহত হয়েছে।
- সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় নির্মাণ, যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্রের সংস্থান এবং জনবলের পদ সৃজন ও পদায়ন এই বিষয়গুলোর মধ্যে সমন্বয়হীনতা পরিলক্ষিত হয়েছে।
- প্রশিক্ষণ, সমীক্ষা ও গবেষণাখাতে বিভিন্ন অপারেশনাল প্লানে বিচ্ছিন্নভাবে অর্থের ব্যবহার হয়েছে এবং এসকল প্রশিক্ষণ, সমীক্ষা ও গবেষণার প্রকৃত সুফল প্রাপ্তির তথ্য-উপাত্ত পাওয়া যায়নি।

৯। সুপারিশ:

- পরবর্তী সেক্টর প্রোগ্রাম বাস্তবায়নকালে এবং বাস্তবায়নোত্তর সময়ে প্রোগ্রামের বাস্তবায়ন অগ্রগতি সম্পর্কে প্রতিবেদন প্রণয়ন, পিসিআরসহ সকল প্রতিবেদন আইএমইডি প্রেরণ এবং ভবিষ্যতের জন্য সংরক্ষণের লক্ষ্যে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণ করতে হবে;
- সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় হাসপাতালসহ বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানের জন্য যে সকল যন্ত্রপাতি, আসবাবপত্র, গাড়ি ইত্যাদি সংগ্রহ করা হয় তার সঠিক পরিসংখ্যান ও ব্যবহার সম্পর্কে পূর্ণাঙ্গ রেকর্ড সংরক্ষণ করতে হবে;
- সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় বিভিন্ন ধরনের নতুন স্থাপনা নির্মাণ ও পুনঃনির্মাণ এবং শয্যাসংখ্যা উন্নীতকরণ করার পূর্বে ঐসকল স্থাপনার জন্য প্রয়োজনীয় জনবলের পদ ও সংখ্যা নিরূপন করে পদ সৃজনের ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে যাতে নির্মিত স্থাপনা হতে ঈক্ষীত সেবা প্রদান ব্যহত না হয়;
- সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় নির্মাণ, যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্রের সংস্থান এবং জনবলের পদ সৃজন ও পদায়ন এই বিষয়গুলোর মধ্যে সমন্বয় সাধন করে নির্মাণ কার্যক্রম শুরু করতে হবে;
- সেক্টর প্রোগ্রামের আওতায় সকল প্রশিক্ষণ, সমীক্ষা ও গবেষণা কার্যক্রম বিভিন্ন অপারেশনাল প্ল্যানে বিচ্ছিন্নভাবে না রেখে নির্দিষ্ট একটি বা দু'টি অপারেশনাল প্ল্যানে রাখা যেতে পারে। স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সম্পর্কিত সংশ্লিষ্ট প্রশিক্ষণ ও গবেষণাধর্মী প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে প্রশিক্ষণ, সমীক্ষা ও গবেষণা কার্যক্রম বাস্তবায়নের বিষয়টি ভবিষ্যতে বিবেচনা করা যেতে পারে।

**পিসিআর না পাওয়ায় ওয়ান হেলথ ফেলোশিপ ইন্টিগ্রেটিং এডুকেশন এন্ড একশন ফর ওয়ান হেলথ ইন বাংলাদেশ
প্রকল্পের সংক্ষিপ্ত তথ্যাদি**

সমাপ্ত: ডিসেম্বর ২০১৬

- ১। প্রকল্পের নাম : ওয়ান হেলথ ফেলোশিপ ইন্টিগ্রেটিং এডুকেশন এন্ড একশন ফর ওয়ান হেলথ ইন বাংলাদেশ
 ২। প্রকল্পের অবস্থান : মহাখালি, ঢাকা
 ৩। বাস্তবায়নকারী সংস্থা : আইইডিসিআর, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা এবং
 চট্টগ্রাম ভেটেরিনারি এন্ড এনিম্যাল সায়েন্স বিশ্ববিদ্যালয়
 ৪। প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়/বিভাগ : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
 ৫। প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়:

(লক্ষ টাকায়)

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	ব্যয় হ্রাস/ বৃদ্ধি (মূল প্রাক্কলিত ব্যয়ের %)	সময় হ্রাস/ বৃদ্ধি (মূল বাস্তবায়ন কালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
মোট- ১২৭.৮১ টাকা- ০ প্রকল্প সাহায্য- ১২৭.৮১	মোট- ১২৭.৮১ টাকা- ০ প্রকল্প সাহায্য- ১২৭.৮১	মোট- ৭৮.৪৫ টাকা- ০.০০ প্রকল্প সাহায্য- ৭৮.৪৫	জুলাই ২০১৫ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ (১৮ মাস)	জুলাই ২০১৫ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ (১৮ মাস)	জুলাই ২০১৫ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ (১৮ মাস)	(-) ৪৯.৩৬ (৩৯%)	(+) ০মাস (০%)

৬। প্রকল্পের প্রধান প্রধান অঙ্গসমূহ, প্রাক্কলিত ব্যয় ও প্রকৃত অর্জন (লক্ষ টাকায়):

কাজের ধরন (টিপিপি অনুযায়ী)	একক	লক্ষ্যমাত্রা (টিপিপি অনুযায়ী)		প্রকৃত অর্জন	
		আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ	আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ
১	২	৩	৪	৫	৬
দৈনিক/খোরাকী ভাতা	থোক	১.৫৮		১.৫৫	
প্রশিক্ষণ ভাতা	থোক	১৯.৭৪		২০.০০	
ভ্রমণ ভাতা	থোক	১.৪৯		১.৫০	
টেলেক্স/ফ্যাক্স/ইন্টারনেট	থোক	১.৪০		১.৩৯	
মুদ্রন ও প্রকাশনা	থোক	০.৮০		০.৭০	
স্টেশনারি, সীল এবং স্ট্যাম্প	থোক	০.৭০		০.৭৬	
প্রশিক্ষণ ব্যয়	থোক	১০.১১		৮.৭৯	
সেমিনার এবং সম্মেলন ব্যয়	থোক	০.৪৪		০.০০	
জরিপ/গবেষণা ব্যয়	থোক	৮৭.৭০		৪১.৯৭	
অন্যান্য ব্যয়	থোক	২.৯৭		১.৭৯	
কম্পিউটার এবং আনুষঙ্গিক সামগ্রী	থোক	০.২৫		০.০০	
আসবাবপত্র	থোক	০.৬৩		০.০০	
সর্ব মোট=ক+খ		১২৭.৮১		৭৮.৪৫	

৭। সাধারণ পর্যবেক্ষণ:

- ৭.১ **পটভূমি:** ইউরোপীয় কমিশন One Health Program in Asia এর মাধ্যমে Messey University, New Zealand এর সহায়তায় বাংলাদেশ, নেপাল, ভুটান ও আফগানিস্তানে One Health Fellowship Program বাস্তবায়ন করেছে। এই প্রোগ্রামের আওতায় অংশগ্রহণকারী দেশসমূহে ২৪টি One Health Epidemiology Fellowship প্রদান করা হয়। এর মধ্যে বাংলাদেশে ৬টি One Health Epidemiology Fellowship প্রদান করা হয়। ডার মধ্যে ২টি Public Health, ২টি Animal Health এবং ২টি Wildlife Health বিষয়ে Fellowship। Messey University, New Zealand এর প্রস্তাবের প্রেক্ষিতে IEDCR-কে ফোকাল পয়েন্ট হিসেবে কাজ করার

জন্য মনোনয়ন প্রদান করা হয়। বর্ণিত প্রেক্ষাপটে Messey University, New Zealand এর পরামর্শ অনুযায়ী প্রকল্প দলিল প্রণয়নের পর স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী প্রকল্পটি গত ১৬/১১/২০১৫ তারিখে ১২৭.৮১ কোটি টাকা প্রাক্যালিত ব্যয়ে জুলাই ২০১৫ হতে ডিসেম্বর ২০১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করেন।

৭.২ প্রকল্পের মূল উদ্দেশ্য:

- Epidemiology and Biosecurity বিষয়ে স্নাতকোত্তর ডিগ্রি প্রদান;
- Applied Epidemiology Research-এ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান ও ফ্যাকাল্টির সদস্যদের সম্পৃক্ত করা; এবং
- প্রশিক্ষকদের প্রশিক্ষণ প্রদান করা।

৭.৩ প্রকল্পটির প্রধান প্রধান কার্যক্রম:

- স্নাতকোত্তর ডিগ্রির জন্য ১জন সরকারি এবং ৫জন বেসরকারি কর্মকর্তা নির্বাচন করে তাঁদের কোর্সে মনোনয়ন দেয়া; এবং
- প্রশিক্ষকদের প্রশিক্ষণ প্রদান করা।

৮। আইএমইডি'র পর্যবেক্ষন:

- প্রকল্পটি সম্পর্কে কোন অগ্রগতি প্রতিবেদন প্রকল্প পরিচালক বা বাস্তবায়নারী সংস্থার পক্ষ থেকে পাওয়া যায়নি। বার বার তাগিদ, আইএমইডি'র সচিব মহোদয় কর্তৃক ডিও পত্র প্রেরণ এবং আইইডিসিআর এর সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার সাথে বার বার ব্যক্তিগত যোগাযোগের পরও অগ্রগতি সম্পর্কিত কোন তথ্য এবং পিসিআর পওয়া যায়নি। এটি মোটেও কাম্য নয়।

৯। আইএমইডি'র সুপারিশ:

- ভবিষ্যতে আইইডিসিআর কর্তৃক বাস্তবায়িত প্রকল্পের অগ্রগতির তথ্য ও পিসিআর যথাসময়ে আইএমইডি-তে প্রেরণের বিষয়টি নিশ্চিত করতে উদ্যোগী মন্ত্রণালয়/বিভাগ প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে।

পিসিআর না পাওয়ায় সাসটেইনিং ইনফ্লুয়েঞ্জা সার্ভিলেন্স নেটওয়ার্ক এন্ড রেসপন্স টু সিজনাল এন্ড পেনডেমিক
ইনফ্লুয়েঞ্জা ইন বাংলাদেশ প্রকল্পের সংক্ষিপ্ত তথ্যাদি
(সমাপ্ত: জুন, ২০১৭)

- ১। প্রকল্পের নাম : সাসটেইনিং ইনফ্লুয়েঞ্জা সার্ভিলেন্স নেটওয়ার্ক এন্ড রেসপন্স টু সিজনাল এন্ড পেনডেমিক
ইনফ্লুয়েঞ্জা ইন বাংলাদেশ
- ২। প্রকল্পের অবস্থান : মহাখালি, ঢাকা।
- ৩। বাস্তবায়নকারী সংস্থা : রোগতত্ত্ব, রোগ নিয়ন্ত্রণ ও গবেষণা ইনস্টিটিউট (আইইডিসিআর), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
- ৪। প্রশাসনিক মন্ত্রণালয়/বিভাগ : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
- ৫। প্রকল্পের বাস্তবায়ন সময় ও ব্যয়(লক্ষ টাকায়):

প্রাক্কলিত ব্যয়		প্রকৃত ব্যয়	পরিকল্পিত বাস্তবায়নকাল		প্রকৃত বাস্তবায়নকাল	ব্যয় হ্রাস/বৃদ্ধি (মূল প্রাক্কলিত ব্যয়ের %)	সময় হ্রাস/বৃদ্ধি (মূল বাস্তবায়ন-কালের %)
মূল	সর্বশেষ সংশোধিত		মূল	সর্বশেষ সংশোধিত			
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
মোট- ৬৮১.০০ টাকা- ২৫.০০ (ইন- কাইন্ড) প্রকল্প সাহায্য- ৬৫৬.০০	মোট- ৯৯১.০০ টাকা- ২৫.০০ (ইন-কাইন্ড) প্রকল্প সাহায্য- ৯৬৬.০০	মোট- ৯৯১.০০ টাকা- ২৫.০০ (ইন-কাইন্ড) প্রকল্প সাহায্য- ৯৬৬.০০	জুলাই ২০১২ হতে জুন ২০১৭ (৬০ মাস)	জুলাই ২০১২ হতে জুন ২০১৭ (৬০ মাস)	জুলাই ২০১২ হতে জুন ২০১৭ (৬০ মাস)	- (-)	- (-)

৬। প্রকল্পের প্রধান প্রধান অঙ্গসমূহ এবং ব্যয় (লক্ষ টাকায়) :

প্রকল্পের প্রধান অঙ্গসমূহ	লক্ষ্যমাত্রা (টিপিপি অনুযায়ী)	প্রকৃত ব্যয় *
কর্মকর্তাদের বেতনসহ ভাতাদি বাবদ	১১১.৪০	৭৮.০০
ভবন ও স্থাপনা	০.০০	০.০০
সরবরাহ ও সেবা	৮৩৭.০০	৭৩১.৩০
সংস্কার ও মেরামত	০.০০	০.০০
অফিস সংক্রান্ত	১৭.৬০	১৫৬.৭০
মোট=	৯৬৬.০০	৯৬৬.০০

*এছাড়া ২৫.০০ লক্ষ টাকা জিওবি (ইন কাইন্ড) ব্যয় হয়েছে।

৭। প্রকল্পের অঙ্গভিত্তিক অগ্রগতি (লক্ষ টাকায়):

কাজের ধরন (টিপিপি অনুযায়ী)	একক	লক্ষ্যমাত্রা (টিপিপি অনুযায়ী)		প্রকৃত অর্জন	
		আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ	আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)
ভাতা					
দৈনিক/খোরাকী ভাতা	থোক	৯৪.৬০		১১.০৫	
প্রশিক্ষণ ভাতা	থোক	১৬.৮০		৬৭.০৭	
ভ্রমণ ভাতা	থোক	৩০.০০		৬৭.৯৫	
গ্যাস এবং জ্বালানি	থোক	৮.৩০		৩০.৫৫	
মুদ্রন ও প্রকাশনা	থোক	৫.৫০		২৯.৫৩	
গবেষণা ব্যয়	থোক	২৭.১০		৮০.১০	
প্রশিক্ষণ ব্যয়	থোক	৩৬১.০০		১০৬.২৮	
সেমিনার এবং সম্মেলন ব্যয়	থোক	৩২.৮০		১৯.১৯	
বৈদেশিক প্রশিক্ষণ	থোক	৫০.২০		০.০০	
মালবাহী ও পরিবহণ ব্যয়	থোক	৪০.৪০		৬৩.৫৪	

কাজের ধরন (টিপিপি অনুযায়ী)	একক	লক্ষ্যমাত্রা (টিপিপি অনুযায়ী)		প্রকৃত অর্জন	
		আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ	আর্থিক	বাস্তব পরিমাণ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)
শল্য চিকিৎসা উপকরণ সরবরাহ	থোক	১৯২.৮০		২৫৪.৩৩	
পরামর্শক ব্যয়	থোক	৫৫.২০		৩০.৫৪	
ধৌতকরণ এবং পরিচ্ছন্নতা	থোক	১২.৯০		১৩.৬৯	
নিরাপত্তা কর্মী	থোক	১২.৯০		১০.৭৭	
অন্যান্য ব্যয়	থোক	৭.৯০		২৪.৯৫	
ল্যাবরেটরী উপকরণ	থোক	১০.৩০		৮৩.০০	
কম্পিউটার এবং আনুষঙ্গিক সামগ্রী	থোক	৫.৭০		৫২.৯৮	
কম্পিউটার সফটওয়্যার	থোক	১.৬০		২০.৭২	
সর্ব মোট=		৯৬৬.০০		৯৬৬.০০	

৮। সাধারণ পর্যবেক্ষণ:

৮.১ **পটভূমি:** ১৯৯৭ সালের পরবর্তী সময়ে, সমগ্র বিশ্বে যখন নতুন ইনফ্লুয়েঞ্জা ভাইরাস H5N1 (বার্ড ফ্লু)র প্রাদুর্ভাব দেখা দেয় তখন তা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণের জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ইউনিসেফ, মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সেন্টার ফর ডিজিজ কন্ট্রোল এন্ড প্রিভেনশন (ইউএস সিডিসি), জাপান সরকার সহ নানা আন্তর্জাতিক সংস্থা ও দেশ এগিয়ে আসে। এরই অংশ হিসেবে ০২.০৬.২০০৬ তারিখে যুক্তরাষ্ট্র সরকারের ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ এন্ড হিউম্যান সার্ভিসেস তাদের প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা প্রিপার্ডনেস প্ল্যান এর আওতায় বিশ্বব্যাপী প্যানডেমিক প্রিপার্ডনেস কার্যক্রম সম্প্রসারণের লক্ষ্যে প্রতিযোগিতার ভিত্তিতে বিভিন্ন দেশের সরকারগুলোর কাছ থেকে প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা প্রিপার্ডনেস এন্ড রেসপন্স বিষয়ে প্রকল্প প্রস্তাব আহ্বান করে। এরই প্রেক্ষিতে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় আইইডিসিআর ও স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখাকে প্রকল্প প্রস্তাব প্রস্তুত করতে তথা প্রতিযোগিতায় অংশ নিতে নির্দেশ প্রদান করে। সে অনুযায়ী প্যানডেমিক প্রিপার্ডনেস এন্ড রেসপন্স সংক্রান্ত “Surveillance and response to Avian and Pandemic Influenza in Bangladesh” শীর্ষক একটি প্রকল্প প্রস্তাব ২৭ জুলাই ২০০৬ সালে যুক্তরাষ্ট্র সরকারের ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ এন্ড হিউম্যান সার্ভিসেস এর নিকট অনলাইনে দাখিল করে। প্রকল্প প্রস্তাবটি প্রতিযোগিতায় উত্তীর্ণ হয় এবং মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ এন্ড হিউম্যান সার্ভিসেস ১৪ সেপ্টেম্বর ২০০৬ সালে একটি পত্রের মাধ্যমে বিষয়টি আইইডিসিআর-কে জানায়। সে সময় যুক্তরাষ্ট্র সরকার ৫ বছরে মোট ২,১২৫.০০ হাজার মার্কিন ডলার অনুদান প্রদান করবে বলে উক্ত পত্রে উল্লেখ করে। এ প্রেক্ষাপটে বর্ণিত প্রকল্পটি গৃহীত ও অনুমোদিত হয়। উক্ত প্রকল্পের ধারাবাহিকতায় ‘সাসটেইনিং ইনফ্লুয়েঞ্জা সার্ভিলেন্স নেটওয়ার্ক এন্ড রেসপন্স টু সিজনাল এন্ড পেনডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা ইন বাংলাদেশ’ শীর্ষক প্রকল্পটি গ্রহণ করা হয়।

৮.২ **প্রকল্পের মূল উদ্দেশ্য:** বাংলাদেশে সিজনাল এবং প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা কর্মসূচী চলমান রাখা।

৮.৩ **সুনির্দিষ্ট উদ্দেশ্যসমূহ:**

- বর্তমানে চলমান সিজনাল এবং প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা কার্যক্রম মূল্যায়ন করা
- চলমান সিজনাল এবং প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা কার্যক্রম এর তথ্য ও উপাত্ত বিশ্লেষণ করা
- চলমান সিজনাল এবং প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা কার্যক্রম প্রতিবেদন প্রকাশ করা
- বাংলাদেশে সিজনাল এবং প্যানডেমিক ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগের বোঝা অনুমান করা
- এফইটিপিবি কার্যক্রম চলমান রাখা

৮.৪ **প্রকল্পটির প্রধান প্রধান কার্যক্রম:**

- একটি কোর ওয়ার্কিং গ্রুপ তৈরী করা
- চলমান কার্যক্রম মূল্যায়নের জন্য মেথডলজি নির্ধারণ করা
- তথ্য-উপাত্ত সংগ্রহ করা এবং বিশ্লেষণ করা
- প্রতিবেদন নিউজলেটার আকারে এবং ওয়েবসাইটে প্রকাশ করা
- ইপিডেমিওলজিক ও ভাইরোলজিক ডাটাবেজ তৈরী করা
- লোকবল নিয়োগ করা
- এফইটিপিবি কোর্সের জন্য প্রার্থী বাছাই করা এবং কোর্স চলমান রাখা

৮.৫ **প্রকল্পের অনুমোদন অবস্থা:** প্রকল্পটি ২৯ শে জুলাই ২০১২ খ্রীঃ ৬৮১.০০ লক্ষ টাকায় (৬৫৬.০০ লক্ষ টাকা প্রকল্প সাহায্য এবং ২৫.০০ লক্ষ টাকা জিওবি ইন-কাইন্ড) স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় হতে পাঁচ বছরের মেয়াদে অনুমোদিত হয়। পরবর্তীতে কার্যক্রমের ভিন্নতার কারণে এবং উন্নয়ন সহযোগী দাতা সংস্থা কর্তৃক অর্থায়নের কারণে এর প্রাক্কলিত ব্যয়

৩১০.০০ লক্ষ টাকা বৃদ্ধি পায়। এরই প্রেক্ষিতে ০২ জুন ২০১৪ খ্রীঃ তারিখে পরিকল্পনা কমিশন হতে ৯৯১.০০ লক্ষ টাকা (৯৬৬.০০ লক্ষ টাকা প্রকল্প সাহায্য এবং ২৫.০০ লক্ষ টাকা জিওবি ইন-কাইন্ড) অনুমোদন পায়।

৯। আইএমইডি'র পর্যবেক্ষন:

- প্রকল্পটি সম্পর্কে কোন অগ্রগতি প্রতিবেদন প্রকল্প পরিচালক বা বাস্তবায়নকারী সংস্থার পক্ষ থেকে পাওয়া যায়নি। বার বার তাগিদ, আইএমইডি'র সচিব মহোদয় কর্তৃক ডিও পত্র প্রেরণ এবং আইইডিসিআর এর সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার সাথে বার বার ব্যক্তিগত যোগাযোগের পরও পিসিআর পওয়া যায়নি। এটি মোটেও কাম্য নয়।

১০। আইএমইডি'র সুপারিশ:

- ভবিষ্যতে আইইডিসিআর কর্তৃক বাস্তবায়িত প্রকল্পের অগ্রগতির তথ্য ও পিসিআর যথাসময়ে আইএমইডি-তে প্রেরণের বিষয়টি নিশ্চিত করতে উদ্যোগী মন্ত্রণালয়/বিভাগ প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে।