



Government of the People's Republic of Bangladesh

Operational Plan
Planning, Monitoring & Research

**Health, Population and Nutrition Sector Development Program
(HPNSDP)
July 2011-June 2016**

**Directorate General of Health Services (DGHS)
Ministry of Health & Family Welfare
July 2011**

SL No.	Contents	Page No.
1	2	3
1	Operational Plan Proforma/Proposal	1
2	Estimated Cost	1-2
3	OP Management Structure and Operational Plan Components (Attached Management set up at Annexure-I)	2-3
4	Description	3-10
5	Priority activities of the OP:	11
6	Relevant Result Frame Work Indicators (RFW) and OP level indicators:	11-13
7	Estimated summary of development budget:	14-15
8	Year-wise physical and financial Target during OP period:	16
9	Location-wise break-up of the components	17-22
10	Organogram (As per Annexure – I)	23-25
11	Log Frame (As per Annexure – II)	26-29
12	Annual procurement Plan for Good, Work, Service (Separate Table for a. Goods, b. Work, c. Service): (As per Annexure – III – a, b, c)	32-39
13	List of Machinery & Equipments { Annexure – IV (a,b) }	40-41
14	List of Furniture & Fixture { Annexure – V (a,b) }	42-43
15	List of Vehicle (Annexure – VI)	44
16	List of training and estimated cost { Annexure – VII(a) }	45
17	Training & Workshop Plan { Annexure – VII (b) }	46
18	Upazilla wise budget backup – Annexure - VIII	47
19	List of Equipments, Machineries, Furniture, and Other Related Materials Procured under HNPSP (2003-2011) (Annexure – IX)	48
20	The selected Districts and Upazilla for LLP (Annexure – X)	49
21	Steps of LLP implementation (Annexure-XI)	50-51
22	Outline for the replication of Chowgacha upazilla model in the 14 upazilla (resource backed LLP) under seven district (Annexure-XII)	52
23	LLP performed districts/Upazilla in previous years (Annexure-XIII)	53
25	Proposed local/Foreign Training for the different categories of health personnel (Annexure-XIV)	54
26	List of Research Conducted During HNPSP (2006-2011) (Annexure-XV)	55-61
27	Finding of selected researches conducted by different health institutes under DGHS (Annexure-XVI)	62-63
28	Meeting minutes of the steering committee	64-76
29	Correction findings	77

Operational Plan Proforma/Proposal

1. **Name of the Operational Plan (OP)** : Planning, Monitoring & Research, DGHS
2. **Name of the Sector Programme** : Health, Population & Nutrition Sector
Development Program (HPNSDP)
3. **Sponsoring Ministry** : Ministry of Health and Family Welfare
4. **Implementing Agency** : Directorate General of Health Services (DGHS)
5. **Implementation Period:**
- a) **Commencement** : July 2011
- b) **Completion** : June 2016

6. Objectives of the OP:

1. To develop the capacity of health personnel in respect of Planning, Monitoring & Evaluation
2. To develop and conduction of LLP in selected Upazilla
3. To conduct and disseminate the health related researches
4. To strengthen BMRC as a lead research organization
5. To monitor the operational plans performance and projects activities progress under DGHS
6. To strengthen the capacity of the planning wing of DGHS
7. To develop the sector wide coordination across the DGHS, MOH&FW and other stakeholders

7. Estimated Cost:

7.1. PIP and OP cost:

(Taka in lakh)

	Total	GOB	PA (RPA)	Source of PA
Approved cost of the PIP (Development Budget)	2217666.21	860350.12	1357316.05	Pool, DP's, WHO, USAID
Estimated Cost of the OP.	5300.00	1000.00	4300.00 (3100.00)	RPA/DPA
Cost of OP as % of PIP	0.24	0.12	0.32	

7.2 Estimated Cost of OP (According to Financing Pattern):

(Taka in lakh)

Source	Financing Pattern	2011-12	2012-13	2013-14	2014-16	Total	Source of fund
GOB	GOB Taka (Foreign Exchange)	199.00	161.42	177.88	416.20	954.50	GOB (DEV.)
	CD-VAT	---	---	45.50	---	45.50	
	GOB Others (e.g. JDCF)						
	Total GOB=	199.00	161.42	223.38	416.20	1000.00	
PA	RPA (Through GOB)	645.00	611.33	661.32	1182.35	3100.00	RPA (GOB)
	RPA (Others)	---	---	---	---	---	/ DPA
	DPA	200.00	300.00	265.00	435.00	1200.00	
	Total PA=	845.00	911.33	926.32	1617.35	4300.00	
Grand Total=		1044.00	1072.75	1149.70	2033.55	5300.00	

8. OP Management Structure and Operational Plan Components (Attached Management set up at Annexure-I)

8.1. Line Director : Planning, Monitoring and Research, DGHS

8.2. Major Components of OP and their Programme Managers / DPM:

Major Components	Program Manager	Deputy Program Manager
Planning & Monitoring		
1: Local Level Planning & Implementation	Program manager(Planning and Monitoring)	DPM (LLP) DPM (Program Support) DPM (Monitoring & Evaluation) DPM (Procurement& Finance)
2: Strengthening of Planning, Monitoring and Research Unit, DGHS		
Research & Development		
3: Capacity Development and Conduction of Research by other research institute through DGHS	Program manger (Research)	DPM (Research), DPM (co-ordination)
4: Strengthening of BMRC and Conduction of Research		

8.3 Proposed manpower in the development budget:

Sl. No.	Name of the Post	Number of post	Pay Scale	Grade	Consolidated Pay per Person/month in Taka	Total Months	Total Pay (Taka in Lakh)
	A. Officer						
	B. Staff						
	Office Assistant cum Computer Operator	1	4700-6555	16	10891	60	6.53
	Driver	1	4700-6555	16	14891	60	8.93
	MLSS	1	4100-5430	20	9368	60	5.62
	Total(A+B)=						21.09

9. Description

a) Background information, current situation and its relevance to National Policies, Sectoral policy, MDG, Vision 2021, Sixth five year plan, MTBF etc.

In 1998, the sector wide approach (SWAp) i.e. the programme approach adopted in the Health and population sector program (HPSP). The first SWAp-the HPSP (1998-2003), was followed by a second SWAp-the HNPSPP began in 2003 and expire in June 2011. The overall purpose of sector wide management (SWM) was to improve the performance of the health nutrition and population sector program and hence to improve the health status of the people of Bangladesh. The Government has decided on the continuation of the sector wide approach for the next sector program (2011-16) as health population and nutrition sector development program (HPNSDP). We already experienced a major shift from project approach to a single sector program resulting government leadership in preparing and implementing the program. The SWAp also helped to focus the critical issue like equity, access, efficiency, and quality. The focus on pro-poor services package (ESP) under the HPSP and HNPSPP also helped to reduce the gap between rich and poor with respect to outcomes in rural areas. At the beginning of the new sector program (2011-16) the Ministry of Health and Family Welfare developed strategic plan document on HPNSDP in April 2011, in a consultative way. The purpose of the strategic plan document

- Define an overall strategic framework to guide investments in the sector, both by the MOHFW and the DPs. More specifically, it is intended to provide the basis for sector developments and innovations over the next five years in a consistent direction
- Define the Government's intentions for a period of five years commencing July 2011
- Highlight the sector's strategic priorities and explain to a certain extent how these will be addressed

In the strategic document, the goal is mentioned as “to ensure quality and equitable health care for all citizens in Bangladesh by improving access to and utilization of health population and nutrition services”.

During HPSP, the Local Level Planning (LLP) introduced with an aim to increase the quality and coverage of ESP service delivery with a particular focus on pro-poor and gender issues through the development of a sustainable local level planning. Side by side, the expectation was that the upazila's would be able to develop, implement, and monitor need-based plans, which feed in to central plans and influence future resource allocation. In 2000-01 LLP piloted in 39 Upazila under five districts through GOB initiative and implemented jointly by both the Directorates. After an independent review of the process and outcome of the piloting initiative, LLP was "rolled -out" countrywide during the next planning cycle (2002-2003) and implemented. It helped in the development of annual plans (LLP) in each Upazila, based upon locally identified problem and need. The target setting done according to local capacity and actions based on prioritization in consultation with stakeholders agreed on possible, feasible, and sustainable plan of actions to implement within the available current and projected resources. Upazila and district-level LLP finalized in all the upazilla of 64 districts. As the next step, necessary arrangements made at headquarters level to incorporate the activities in the relevant AOPs. Decentralization and local level planning is one of the priority concerns of MOHFW & DP's from 2003- 04 onward. As a bottom-up planning approach, LLP provides a need-based mechanism for "Pulling down" resources for drugs and commodities, instead to the current " Push down" method of resource allocation. The expectation was that the combination of LLP, restructuring and capacity building would both accelerate and facilitate the decentralization process. The countrywide roll out of LLP did not work properly in respect of its proper implementation especially providing requisite resource envelop for the implementation of planned activities. In addition to that, the following weakness was marked:

- Limited manpower at national level (LLP core cell) for the implementation and monitoring
- Delegation of financial authority was not adequate for the implementation of LLP
- Mobilization of resources was not responsive to the local need
- Translation of LLP document by the local authority was poor
- Effective monitoring mechanism was not in place
- Data base not properly developed
- Timing for the development of LLP , incorporation in the national plan and release of fund does no match properly
- Coordination among the concern line Directors for the implementation of LLP was poor
- Acknowledgement system on the basis of performance appraisal was not developed properly considering the lesson learned the MOH&FW already identified districts for the implementation of resource backed upazilla local level plan (LLP) with the following changes - updating the LLP toolkit incorporating the 3-years planning cycle; clearly spell out responsibilities of LLP core cell; effective community involvement and proper allocation of resources. The block allocation of

money reflected in this operational plan for the implementation of 14 upazilla LLP under identified 07 districts would be mobilize to local authority for the implementation of need based planned activities. Onwards 2014 total 28 upazilla will be in the same program and further rollout depends on the implementation findings. The MOH&FW will work to link the LLP with the strengthening of upazilla health system with some changes in the support system like:

- 1) Increased delegation of administrative and financial power to the cost centers
- 2) Capacity building on administrative and financial management
- 3) Developing performance indicators and evaluation mechanism
- 4) Meeting the needs for human resources, drugs and equipment
- 5) Guidance and monitoring of the directorate

Research is always consider as integral part of the HPN programme and play an important role with regard to evidence based decision-making, facilitation of innovation, supporting adjustments in sectoral resource and in support of policy development for the ongoing program and also for the longer time. The range of research should include basic medical and bio-medical research, demographic, epidemiological, operational, and policy research & clinical research, including research on reproductive health, impact and cost – effectiveness studies, behavioral and health systems research. Research results always serve to guide policy development, fixing of programme priorities, and improvement of service delivery. Increased emphasis needs to give on the research implications for the improvement of health care. Currently, HEU of MOHFW, Director (Planning and research) and BMRC are the principal bodies for conducting and coordinating research and surveys. The BMRC is working as lead research organization and the other organization like NIPSOM , IEDCR, BCPS, BSMMU, ICMH, Medical college's, Specialized Institution, ICDDR, NGO's are also contributing in the field of health research. A good number of researches have been conducted by the BMRC and other organizations through DGHS during HNPSP. The planning wing of DGHS arranged research dissemination seminars of the conducted research for the researchers, planners, policy makers, and implementers.

The current allocation/spending in research are inadequate for guiding sectoral policies. The opportunity exists for the strengthening of institutes that are involved in research. Duplication, inappropriate prioritization, and inadequate research dissemination characterized in the present research system, so we need strong coordination among the research institutions. These issues need to address to provide overall guidelines for research priorities as well as research Co-ordination and dissemination. A national health research strategy has been developed by MOHFW (2009), to guide determination of research subjects and study areas. The BMRC has given the responsibilities to play a vital role in the field of health research with allocation of budget in this operational plan. Side by side,

the planning and research wing of DGHS will also play a vital role in this respect. The objective of the Operational Plan of Health research is to improve the health systems, service delivery, and pro-poor policies.

Linkage with MDG: One of the drivers of HPNSDP is scaling up services for the achievement of the target of the MDG 1, 4, 5 and 6 by 2015. Under the HPNSDP (2011-16) the number of OP's is 32 and the OP on Planning, Monitoring & Research is one of the OP among them. The responsibility of LD Planning, Monitoring & Research is to develop the capacity of concern PM and DPM of different OP under DGHS, so that, they can implement their OP effectively with desired output and outcomes specially for the OP related to MDG achievement. In addition to that progress monitoring, performance appraisal of the OP's is also the responsibility of the mentioned LD. The activities in relation to mentioned areas addressed in this OP. Moreover, the activities like implementation of need based LLP will help to Upazilla's to improve the status of MDG. The provision of conducting research in this OP on Reproductive health and other health related issues will help to achieve the MDG targets by incorporating the research findings in the management process.

Vision: The vision of the HPNSDP is to see the people healthier, happier, and economically productive to make Bangladesh a middle-income country by 2021. To achieve the vision we would like to see the following things.

- The LD's under DGHS developed capacity to formulate their OP and can implement the activities within OP effectively and efficiently by the guidance of MOHFW and DGHS.
- Regular progress monitoring and performance appraisal are in place and effectively functioning.
- The desired outcome and output achieved resulting healthier nation and productive economically.
- The findings of the operational health research are contributing effectively for the improving of health care.

This OP contains all the ingredients for the proper translation of the vision.

Linkage with Sixth five-year plan: The Government of Bangladesh is committed to ensure that its citizens are provided with opportunities to realize their full potential. Reducing poverty and improving health are central to this objective. Better health is a direct outcome of economic development. At the same time, stronger economic growth is an important consequence of better health. Improvements in health translate into higher incomes, higher economic growth, and reduced level of poverty. Continued economic growth depends on improved productivity, which is only possible if there is a well-educated, healthy workforce with appropriate skills. The entire OP under

DGHS including this OP has been prepared in linkage with the major objective of the Sixth Five-year Plan.

b) Related Strategy in the PIP:

The government seeks to create conditions whereby the people of Bangladesh have the opportunity to reach and maintain the highest attainable level of health as a fundamental human right and social justice. Government has targeted to achieve part of the MDG 1 and 8 and MDG 4, 5, and 6 in general and the vision 2021 through the next health sector program. To this end Government wants to establish a people oriented and people responsive health care delivery system and wants that an effective, efficient and sustainable health service delivery is developed in the country with special emphasis on the development of a sustained health system and an improved and responsive human resources development and management system.

The HPNSDP sets out the sector's strategic priorities and explains how these will be addressed to a certain extent, taking into account the strengths, lessons learned and challenges of implementing the last two sector programs, the HPSP and the HNPS. In the strategic document of HPNSDP, the following are clearly spelled out which has direct linkage with this OP.

- Increase coverage and quality of services by strengthening coordination with other intra and inter-sectoral and private sector service providers
- Pursue priority institutional and policy reforms, such as decentralization and LLP, incentives for service providers in hard to reach areas, PPP, single annual work plan, etc.

In addition to that one of the drivers of the strategic plan (HPNSDP) is "Strengthening overall health system and governance including establishing a sustainable Monitoring System" is also linked with this OP.

Component – 1: Planning & Monitoring

Local Level Planning (LLP):

Considerable experience has been gained through the lessons of a number of case studies of local level planning (LLP) in the past two SWAp periods. In spite of the gaining considerable experience in drawing up LLP, these exercises could not be linked to budget process and as a result did not receive

any resource allocation for operation. Over the last few years, LLP exercises carried out at Upazila level by the DGHS. MOHFW identified six districts in six divisions as Pilots for operation of LLP. The Districts are: Bhola, Cox's Bazar, Sherpur, Satkhira, Lalmonirhat and Sunamganj. MOHFW wanted to move forward with this action plan in order to give a fair trial time to LLP operation. A number of suggestions have been made for the 'next steps' to be taken over the medium-term regarding LLP. However, the PHC service through the Upazilla Health System will be linked to LLP. Now LLP will be implemented in 14-selected Upazilla's in seven Districts out of 7 Division under the next sector program and selection of Upazilla's under the selected district will be made where EOC program is available.

The selected Districts and Upazila are:

District	Upazila
Sherpur	Jhinaigati, Nakla
Cox's Bazar	Teknaf, Chokoria
Bhola	Char-fasion, Lalmohan
Satkhira	Kaligonj, Ashashuni
Rajshahi	Charghat, Bagmara
Lalmonirhat	Kaligonj, Patgram
Sunamganj	Duara-Bazar, Jagannathpur

In this OP, there will be block allocation in some identified financial code for the mentioned 14 Upazilla's. The Upazila will prepare their LLP on basis of need. The LLP will address for the improving the accessibility the target population (Poor, Women, and Children), quality of care, equity, VAW and overall improvement of health care in the UHC and below. The Upazila health system will be strengthen through the implementation of the LLP with more delegation of authority. The following changes are required in the support system not only for the proper implementation of LLP, as a part of decentralization but also for the strengthening of Upazilla health system.

- (i) Increased delegation of administrative and financial power to the cost centers, (ii) Provision of capacity building, including short trainings on administrative, management and financial management, (iii) Development of performance indicators and evaluation mechanism, (IV) Guidance and mentoring by the DGHS and (v) Meeting the needs for human resources, drugs and equipment.

Activities

- Updating of LLP tool-kit for incorporating 3 years planning cycle
- Capacity development of the LLP team members and other concern person for the LLP implementation
- Implementation of LLP in 14 Upazilla's under 7 district out of 7 division and 28 upazilla onward from 2014
- Introduction of District Hospital local level plan and implementation with proper monitoring
- Capacity development of concern health personnel on Planning, Administration, Financial Management, Monitoring & Evaluation for the effective implementation of their respective operational plan
- Development and implementation of effective monitoring tool for monitoring and evaluation of upazilla and district level activity.
- Establishment of effective Coordination across the sector

Monitoring

Effective monitoring and evaluation is one of the prime areas to address for the successful implementation of any program. Presently the Planning unit of MOHFW and DGHS is doing the monitoring and evaluation for the sectoral program. The capacity of the planning unit of DGHS is not up to the satisfactory level in respect of M&E activities due to poor organizational setup, logistics and properly trained work force was not in place. Developing an M&E system for the HPNSDP is essential to provide convenient and timely information to policy makers as they track its performance in order to make necessary adjustment over its course. The process of introducing RFW at program as well as at operational level will strengthen the monitoring culture within the MOHFW and DGHS. The following activities will strengthen the M&E system.

- Establish a sustainable M&E system in DGHS for management, coordination, and monitoring and evaluation to track progress in HPSNDP.
- Regular performance appraisal of the individual operational plan at a regular interval (Monthly basis)
- Proper capacity development of the concern OP implementers for monitoring their individual operational plan performance.
- Establishment of mentoring role of the planning wing of DGHS for the OP's under DGHS
- Collection of routine data, compilation ,interpretation and feedback to all LDs to track their progress and also minimizing the identified gaps

- Establishment of effective coordination with Program management and planning unit (PMMU) of MOHFW and other relevant stakeholders for the institutionalization of M&E system
- Use of OP indicators and RFW for performance appraisal
- Strengthening of Planning unit of DGHS for program monitoring and evaluation of the sectoral program (HPNSDP)

Component – 2: Research & Development

Research and Development (R&D)

Health research is essential to improve the design of health intervention, policies, and service delivery. Research will, therefore be an integral part of the sector programme and will play an important role with regard to evidence based decision-making, facilitation of innovation, supporting adjustments in sectoral resource and in support of policy development. The range of research to be undertaken will include basic medical and bio-medical research, demographic, epidemiological, operational, and policy research & clinical research, including research on reproductive health, impact, and cost-effectiveness studies, behavioral and health systems research. Research results will serve to guide policy development, programme priorities, and improvement of service delivery; they will also be essential to monitoring programme achievement and assessing programme impact. Increased emphasis will be given to research that will have direct implications for health interventions and is designed to improve the quality of care and health status of the people.

Presently the current allocation/spending in research are not adequate. Institutes that are involved in research are not suitably developed and need strengthening. The research efforts are sometimes characterized by duplication, inappropriate prioritization, and inadequate dissemination. The mentioned issue needs proper addressing to provide overall guidelines for research priorities as well as research Co-ordination and dissemination. We conducted a good number of health research but research findings not incorporated properly in the management process. During the capacity development of the health professional on research, one of the major focuses will be to develop their capacity on the utilization of research findings.

The objectives of the Operational Plan of Health research to improve the design of health intervention are set which are in line with the objectives of HPNSDP:

Priority interventions include:

- Capacity development of the health professionals in the fields of health research
- Strengthen BMRC with an aim to develop as lead research institute in the health sector and the conduction of research.

- Conduction of research specially operational research by different institution like NIPSOM, BSMMU, BCPS, ICMS, IEDCR, Specialized institution and Hospitals, MCH & MC, District Hospital and below through DGHS.
- Dissemination of health related research for its implication in the management of health services

10. Priority activities of the OP:

1. Implementation of resource backed LLP as a process of decentralization and linking with the upazilla health system strengthening
2. Capacity development of the concern persons at district and upazilla level for the implementation of LLP
3. Preparation of LLP documents by Updating LLP tool-kit
4. Capacity development of related health personnel on planning, Administration, Financial Management, Monitoring & Evaluation for the effective implementation of their respective operational plan
5. Development and implementation of effective monitoring tool for monitoring and evaluation of upazilla and district level activity.
6. Development of effective Coordination with LD's, PD's, PM's, DPM's and related managers of different institutes (PWD, HED, FMAU, IMED, ERD, PPC, etc)
7. Establish a sustainable M&E system in DGHS to track the progress of HPNSDP.
8. Strengthening of the planning and research wing of DGHS
9. Capacity development of health professionals for conducting quality research
10. Conduction and dissemination of health related research
11. Strengthening of BMRC as a lead research institution in the health sector

11. Relevant Result Frame Work Indicators (RFW) and OP level indicators:

11.1 Relevant RFW Indicators:

Indicators(s)	Unit of Measurement	Base line (with Year and Data Source)	Projected Target (Mid-2016)
(1)	(2)	(3)	(4)
No of Districts/Upazillas having functional LLP procedures	Number of upazilla	- LD Planning	Piloting completed and reviewed for scaling up (28 upazilla under 7 district)

11.2 OP level indicators (Output/Process):

The activities under this OP contribute to ensuring the quality and equitable health care for all citizens of Bangladesh. More specifically, the activities will contribute to Result 2.2, strengthened monitoring and evaluation systems and Result 2.8, decentralization through LLP procedures.

Sl	Indicators	Unit of Measurement	Base line (with Year and Data Source)	Projected target	
				Mid- 2014	Mid 2016
1	Number of LLP workshops conducted in pilot districts with all UZs	No of workshop	141 (2009-10), Planning Unit, DGHS 144 (2010-11), Planning Unit, DGHS	225	375
2	Number of Upazila plans prepared and functional	No of upazilla	NA, Planning Unit, DGHS	14 upazilla in 7 Districts	28 Upazilla in 7 District
3	Number of training batches for health personnel in Planning, Monitoring at District and below	No of batch	34 (2009-2010), Planning Unit, DGHS 34 (2010-2011), Planning Unit, DGHS	60 Batches	100 Batches
4	Number of training batches for health personnel in Research methodology	No of batch	NA, Planning Unit, DGHS and BMRC	67	111
5	Number of research studies conducted by topic.	No of research	30 (2009-10), Planning Unit, DGHS 7 (2010-2011- Planning Unit, DGHS	90	150
6	Number of dissemination workshops held on research activities	No of workshop	5 (2009-10), Planning Unit, DGHS 7 (2010-2011), Planning Unit, DGHS	12	20
7	Number of Research/studies conducted by BMRC	No of research/studies	29 (2009-10), Planning Unit, DGHS 28 (2010-2011), Planning Unit, DGHS	90	168
8	No of progress monitoring meeting conducted with the LDs in the DGHS	No of progress monitoring meeting	12 (2009-2010), Planning Unit, DGHS 12 (2010-11), PMR	36	60

11.3 Source and methodology of data collection to measure/preparation of annual progress report:

- Monthly and Quarterly Performance report form Upazilla and district level
- Monthly Progress report, from different LD's from DGHS.
- APR
- Data from prepared LLP Toolkit
- MIS report, DGHS
- MTR
- FMR
- IMED

Data Collection methods:

The data will be collected from the concern health managers/Institution from upazilla to tertiary level and from different Line Directors and MIS in a coordinative way. The validation of the data will be address properly for ensuring accuracy.

12. Estimated Budget:

12.1. Estimated summary of development budget:

(Taka in Lakh)

Name of the Components	Economic Code	GOB	Project Aid			Total	% of the total cost
			RPA		DPA		
			Through GOB	Others			
1	2	3	4	5	6	7	8
a) Revenue Component							
Pay of Officer (WHO)	4500	0.00	0.00	0.00	105.00	105.00	1.98
Pay of Establishment (3 Person)	4600	9.61	0.00	0.00	0.00	9.61	0.18
Allowances (3 Nos)	4700	21.48	10.00	0.00	0.00	31.48	0.59
Supply & Services	4800	603.56	2918.38	0.00	1095.00	4616.94	87.11
Repair & Maintenance	4900	119.55	0.00	0.00	0.00	119.55	2.26
	5900						
Subtotal (Revenue Component)		754.20	2928.38	0.00	1200.00	4882.58	92.12
b) Capital Component							
	6700						
Accusation of Assets	6800	245.80	171.62	0.00	0.00	417.42	7.88
	6900						
	7000						
	7700						
	7900						
Subtotal (Capital Component)		245.80	171.62	0.00	0.00	417.42	7.88
Grand Total (a+b)		1000.00	3100.00	0.00	1200.00	5300.00	100

12.2 Estimated Detailed Budget (Input wise)																												
Budget Head	Name of the sub components	Econo mic Code		Total					Year-2011-12					Year-2012-13					Year-2013-14					Year-2014-16				
				GOB (FE)	RPA		DPA	Total Cost	GOB (FE)	RPA		DPA	Total Cost	GOB (FE)	RPA		DPA	Total Cost	GOB (FE)	RPA		DPA	Total Cost	GOB (FE)	RPA		DPA	Total Cost
					Through GOB	Oth ers				Through GOB	Othe rs				Through GOB	Othe rs				Through GOB	Othe rs				Through GOB	Othe rs		
1	2	3		3			5	7	8			9	10	11		12	7			8	9	10			11	12		
a. Revenue Component																												
Pay of Officer	Pay of Establishment (2 Nos. WHO)	4500		0.00	0.00		105.00	105.00	0.00			21.00	21.00	0.00			21.00	21.00	0.00			21.00	21.00	0.00			42.00	42.00
Pay of Establishment	Pay of Officer	4600		9.61	0.00		0.00	9.61	1.92	0.00		0.00	1.92	0.00			0.00	1.92	0.00			0.00	1.92	3.84	0.00		0.00	3.84
Allowances	Allowances (3 Nos)	4700		11.48	0.00		11.48	2.30	0.00			0.00	2.30	0.00			0.00	2.30	0.00			0.00	2.30	4.59	0.00		0.00	4.59
	TA/DA (Supervision & Monitoring)		4761	10.00	10.00		0.00	20.00	2.00	2.00		0.00	4.00	2.00			0.00	4.00	2.00	2.00		0.00	4.00	4.00	4.00		0.00	8.00
Supply & Services	Revenue Com. supply & services	4800																										
	Travel Expenses		4801	20.00	0.00		15.00	35.00	4.00	0.00		3.00	7.00	4.00	0.00		3.00	7.00	4.00	0.00		3.00	7.00	8.00	0.00		6.00	14.00
	Contingent Staff for IT		4804	0.00	0.00		12.40	12.40	0.00	0.00		2.40	2.40	0.00	0.00		2.50	2.50	0.00	0.00		2.50	2.50	0.00	0.00		5.00	5.00
	CD/VAT		4813	45.50	0.00		0.00	45.50	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	45.50	0.00		0.00	45.50	0.00	0.00		0.00	0.00
	Other Tax		4814	5.00	0.00		0.00	5.00	1.00	0.00		0.00	1.00	1.00	0.00		0.00	1.00	1.00	0.00		0.00	1.00	2.00	0.00		0.00	2.00
	Telephone		4816	18.00	0.00		80.00	98.00	7.04	0.00		20.00	27.04	7.04	0.00		20.00	27.04	2.49	0.00		10.00	12.49	1.43	0.00		30.00	31.43
	Patrol & Oil/ Fuel-Gas		4822-23	92.00	0.00		0.00	92.00	18.40	0.00		0.00	18.40	12.40	0.00		0.00	12.40	12.40	0.00		0.00	12.40	48.80	0.00		0.00	48.80
	Printing, Publication		4827	38.50	0.00		0.00	38.50	11.50	0.00		0.00	11.50	11.00	0.00		0.00	11.00	7.00	0.00		0.00	7.00	9.00	0.00		0.00	9.00
	Stat. Seals & stamps		4828	83.00	0.00		17.50	100.50	18.60	0.00		3.50	22.10	8.60	0.00		3.50	12.10	6.60	0.00		3.50	10.10	49.20	0.00		7.00	56.20
	Research		4829	0.00	1601.20		497.60	2098.80	0.00	346.00		57.60	403.60	0.00	374.50		157.50	532.00	0.00	420.50		122.50	543.00	0.00	460.20		160.00	620.20
	Books and Periodicals		4831	16.15	0.00		35.00	51.15	7.00	0.00		5.00	12.00	7.00	0.00		5.00	12.00	2.00	0.00		15.00	17.00	0.15	0.00		10.00	10.15
	Training Expcence		4840	125.00	193.80		225.00	543.80	25.00	38.00		45.00	108.00	25.00	58.50		45.00	128.50	25.00	62.50		45.00	132.50	50.00	34.80		90.00	174.80
	Seminar/Conferenc		4842	25.00	155.00		130.00	310.00	5.00	31.00		26.00	62.00	5.00	32.00		26.00	63.00	5.00	32.00		26.00	63.00	10.00	60.00		52.00	122.00
	Consumable Items.		4854	65.50	50.00		35.00	150.50	13.10	10.00		7.00	30.10	8.10	10.00		7.00	25.10	5.10	10.00		7.00	22.10	39.20	20.00		14.00	73.20
	MSR		4868	0.00	918.38		47.50	965.88	0.00	183.68		9.50	193.18	0.00	100.00		9.50	109.50	0.00	100.00		9.50	109.50	0.00	534.70		19.00	553.70
	other expences		4899	69.91	0.00		0.00	69.91	16.07	0.00		0.00	16.07	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	53.84	0.00		0.00	53.84
	Total =			634.65	2928.38	0.00	1200.00	4763.03	132.93	610.68	0.00	200.00	943.60	95.36	577.00	0.00	300.00	972.36	122.31	627.00	0.00	265.00	1014.31	284.06	1113.70	0.00	435.00	1832.76
Repairs & Maint.	Repairs & Maint.	4900																										
	Vehicles		4901	7.00	0.00			7.00	1.40				1.40	1.40				1.40	1.40				1.40	2.80				2.80
	Furniture & Fixtures		4906	13.75	0.00			13.75	2.75				2.75	2.75				2.75	2.75				2.75	5.50				5.50
	Computer & Off.Equip.		4911	32.00	0.00			32.00	6.40				6.40	6.40				6.40	6.40				6.40	12.80				12.80
	Machineries		4916	26.00	0.00			26.00	5.20				5.20	5.20				5.20	5.20				5.20	10.40				10.40
	Telecom.		4956	6.25	0.00			6.25	1.25				1.25	1.25				1.25	1.25				1.25	2.50				2.50
	Electrical Install.		4961	2.50	0.00			2.50	0.50				0.50	0.50				0.50	0.50				0.50	1.00				1.00
	Other Repair Mainten.		4991	32.05	0.00			32.05	6.41				6.41	6.41				6.41	6.41				6.41	12.82				12.82
Total =			119.55	0.00	0.00	0.00	119.55	23.91	0.00	0.00	0.00	23.91	23.91	0.00	0.00	0.00	23.91	23.91	0.00	0.00	0.00	23.91	47.82	0.00	0.00	0.00	47.82	
Subtotal (Revenue Component)				754.20	2928.38	0.00	1200.00	4882.58	156.84	610.68	0.00	200.00	967.51	119.27	577.00	0.00	300.00	996.27	146.22	627.00	0.00	265.00	1038.22	331.88	1113.70	0.00	435.00	1880.58
b. Capital Component																												
Accusation of Assets	Accusation of Assets	6800																										
	Vehicles		6801	35.00				35.00	0.00			0.00	0.00	0.00			0.00	35.00				0.00	35.00	0.00		0.00	0.00	
	Machineary & Equip.		6813	63.00	60.00		0.00	123.00	12.60	12.00		0.00	24.60	12.60	12.00		0.00	24.60	12.60	12.00		0.00	24.60	25.20	24.00		0.00	49.20
	Computer. & Access.		6815	61.50	30.00		0.00	91.50	12.30	6.00		0.00	18.30	12.30	6.00		0.00	18.30	12.30	6.00		0.00	18.30	24.60	12.00		0.00	36.60
	Computer Software		6817	3.00			0.00	3.00	0.60	0.00		0.00	0.60	0.60	0.00		0.00	0.60	0.60	0.00		0.00	0.60	1.20	0.00		0.00	1.20
	Other office Equip.		6819	18.80	0.00		0.00	18.80	3.76	0.00		0.00	3.76	3.76	0.00		0.00	3.76	3.76	0.00		0.00	3.76	7.52	0.00		0.00	7.52
	Furniture & Fixtur.		6821	23.00	75.42		0.00	98.42	4.60	15.08		0.00	19.68	4.60	15.08		0.00	19.68	4.60	15.08		0.00	19.68	9.20	30.17		0.00	39.37
	Health Care & Water Supply		6843	5.00	6.20		0.00	11.20	1.00	1.24		0.00	2.24	1.00	1.24		0.00	2.24	1.00	1.24		0.00	2.24	2.00	2.48		0.00	4.48
Other Equip.		6851	36.50	0.00		0.00	36.50	7.30	0.00		0.00	7.30	7.30	0.00		0.00	7.30	7.30	0.00		0.00	7.30	14.60	0.00		0.00	14.60	
Subtotal (Capital Component)				245.80	171.62	0.00	0.00	417.42	42.16	34.32	0.00	0.00	76.48	42.16	34.32	0.00	0.00	76.48	77.16	34.32	0.00	0.00	111.48	84.32	68.65	0.00	0.00	152.97
Grand Total (a+b)				1000.00	3100.00	0.00	1200.00	5300.00	199.00	645.00	0.00	200.00	1044.00	161.43	611.32	0.00	300.00	1072.75	223.38	661.32	0.00	265.00	1149.70	416.20	1182.35	0.00	435.00	2033.54

13. Year-wise physical and financial Target during OP period:

(Taka in Lakh)

Name of the Major Activity	Name of the sub Activity	Economic Code	Total Physical and financial target					Year-1			Year-2			Year-3			Year-4 & 5		
			Physical Qty/unit	Unit cost	Total Cost	Weight	Financial	Physical		Financial	Physical		Financial	Physical		Financial	Physical		
								% of Item	% of OP		% of Item	% of OP		% of Item	% of OP		% of Item	% of OP	
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Local Level Planning and Implementation	Oreantation for Local Level Planning Implementation	4842	280	Batch	0.45	125.00	0.02	25.00	20.00	0.47	25.00	20.00	0.47	25.00	20.00	0.47	50.00	40.00	0.94
	Updating of LLP tool-kit	4842	25	Batch	0.60	15.00	0.00	3.00	20.00	0.06	3.00	20.00	0.06	3.00	20.00	0.06	6.00	40.00	0.11
	LLP Implementation	4801	80	Item	0.13	10.00	0.00	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	4.00	40.00	0.08
		4823	80	Item	0.53	42.00	0.01	8.40	20.00	0.16	8.40	20.00	0.16	8.40	20.00	0.16	16.80	40.00	0.32
		4828	80	Item	0.66	53.00	0.01	10.60	20.00	0.20	10.60	20.00	0.20	10.60	20.00	0.20	21.20	40.00	0.40
		4840	80	Item	1.25	100.00	0.02	20.00	20.00	0.38	20.00	20.00	0.38	20.00	20.00	0.38	40.00	40.00	0.75
		4854	80	Item	1.50	120.00	0.02	24.00	20.00	0.45	24.00	20.00	0.45	24.00	20.00	0.45	48.00	40.00	0.91
		4868	80	Item	12.07	965.88	0.18	193.18	20.00	3.64	193.18	20.00	3.64	193.18	20.00	3.64	386.35	40.00	7.29
		4900	80	Item	0.31	24.50	0.00	4.90	20.00	0.09	4.90	20.00	0.09	4.90	20.00	0.09	9.80	40.00	0.18
	6800	80	Item	3.31	264.62	0.05	52.92	20.00	1.00	52.92	20.00	1.00	52.92	20.00	1.00	105.85	40.00	2.00	
	LLP at district level (District Hopsital)	4842	70	Batch	1.50	105.00	0.02	21.00	20.00	0.40	21.00	20.00	0.40	21.00	20.00	0.40	42.00	40.00	0.79
Support of Technical Assistant (TA-WHO)	4500	2	Person	52.50	105.00	0.02	21.00	20.00	0.40	21.00	20.00	0.40	21.00	20.00	0.40	42.00	40.00	0.79	
Sub Total					1930.00	0.36	386.00	20.00	7.28	386.00	20.00	7.28	386.00	20.00	7.28	772.00	40.00	14.57	
Strengthening of Planning, Monitoring & Research Unit, DGHS	Training on Planning & Management	4840	80	Batch	2.50	200.00	0.04	40.00	20.00	0.75	40.00	20.00	0.75	40.00	20.00	0.75	80.00	40.00	1.51
	Workshop/ Seminar (Central/ Local)/ Monitoring Meeting	4842	20	Batch	0.50	10.00	0.00	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	4.00	40.00	0.08
	Manpower/ Staffs (Development)	4600	3	Person	3.20	9.61	0.00	1.92	20.00	0.04	1.92	20.00	0.04	1.92	20.00	0.04	3.84	40.00	0.07
		4700	3		3.83	11.48	0.00	2.30	20.00	0.04	2.30	20.00	0.04	2.30	20.00	0.04	4.59	40.00	0.09
	Supervision and Monitoring	4761	250	Visit	0.08	20.00	0.00	4.00	20.00	0.08	4.00	20.00	0.08	4.00	20.00	0.08	8.00	40.00	0.15
	Printning and Publication	4827	1000000	page	0.00	20.00	0.00	4.00	20.00	0.08	4.00	20.00	0.08	4.00	20.00	0.08	8.00	40.00	0.15
	Supply and services	4801	50	Item	0.50	25.00	0.00	5.00	20.00	0.09	5.00	20.00	0.09	5.00	20.00	0.09	10.00	40.00	0.19
		4813	50	Item	0.91	45.50	0.01	9.10	20.00	0.17	9.10	20.00	0.17	9.10	20.00	0.17	18.20	40.00	0.34
		4814	50	Item	0.10	5.00	0.00	1.00	20.00	0.02	1.00	20.00	0.02	1.00	20.00	0.02	2.00	40.00	0.04
		4822-23	50	Item	1.00	50.00	0.01	10.00	20.00	0.19	10.00	20.00	0.19	10.00	20.00	0.19	20.00	40.00	0.38
		4828	50	Item	0.75	37.50	0.01	7.50	20.00	0.14	7.50	20.00	0.14	7.50	20.00	0.14	15.00	40.00	0.28
		4831	50	Item	0.50	25.00	0.00	5.00	20.00	0.09	5.00	20.00	0.09	5.00	20.00	0.09	10.00	40.00	0.19
		4854	50	Item	0.61	30.50	0.01	6.10	20.00	0.12	6.10	20.00	0.12	6.10	20.00	0.12	12.20	40.00	0.23
	4899	50	Item	1.31	65.41	0.01	13.08	20.00	0.25	13.08	20.00	0.25	13.08	20.00	0.25	26.16	40.00	0.49	
	Repair and Maintainanece	4900	30	Item	2.50	75.00	0.01	15.00	20.00	0.28	15.00	20.00	0.28	15.00	20.00	0.28	30.00	40.00	0.57
Procurement of Logistics	6800	189	Item	0.61	115.00	0.02	23.00	20.00	0.43	23.00	20.00	0.43	23.00	20.00	0.43	46.00	40.00	0.87	
Sub Total					745.00	0.14	149.00	20.00	2.81	149.00	20.00	2.81	149.00	20.00	2.81	298.00	40.00	5.62	
Capacity Development and conduction of Research through DGHS	Training of Health Professional on Research methodology	4840	50	Batch	1.60	80.00	0.02	16.00	20.00	0.30	16.00	20.00	0.30	16.00	20.00	0.30	32.00	40.00	0.60
	Workshops/Seminar on Research activities	4842	15	Batch	2.33	35.00	0.01	7.00	20.00	0.13	7.00	20.00	0.13	7.00	20.00	0.13	14.00	40.00	0.26
	Conduction of Research	4829	150	Nos.	6.67	1000.00	0.19	200.00	20.00	3.77	200.00	20.00	3.77	200.00	20.00	3.77	400.00	40.00	7.55
	Dissemination Workshop on Research findings	4842	20	Batch	0.50	10.00	0.00	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	4.00	40.00	0.08
Sub Total					1125.00	0.21	225.00	20.00	4.25	225.00	20.00	4.25	225.00	20.00	4.25	450.00	40.00	8.49	
Strengthening of BMRC	Training of Health Professional on Research methodology	4840	61	Batch	2.69	163.80	0.03	32.76	20.00	0.62	32.76	20.00	0.62	32.76	20.00	0.62	65.52	40.00	1.24
	Workshops/Seminar on Research activities	4842	10	Batch	1.00	10.00	0.00	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	4.00	40.00	0.08
	Conduction of Research	4829	168	Nos.	6.54	1098.80	0.21	219.76	20.00	4.15	219.76	20.00	4.15	219.76	20.00	4.15	439.52	40.00	8.29
	Strengthening of BMRC (Su:&Ser, Rep.&Mai, Asset)	4804	138	Item	0.09	12.40	0.00	2.48	20.00	0.05	2.48	20.00	0.05	2.48	20.00	0.05	4.96	40.00	0.09
		4816	138	Item	0.71	98.00	0.02	19.60	20.00	0.37	19.60	20.00	0.37	19.60	20.00	0.37	39.20	40.00	0.74
		4827	138	Item	0.13	18.50	0.00	3.70	20.00	0.07	3.70	20.00	0.07	3.70	20.00	0.07	7.40	40.00	0.14
		4828	138	Item	0.07	10.00	0.00	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	2.00	20.00	0.04	4.00	40.00	0.08
		4831	138	Item	0.19	26.15	0.00	5.23	20.00	0.10	5.23	20.00	0.10	5.23	20.00	0.10	10.46	40.00	0.20
		4899	138	Item	0.03	4.50	0.00	0.90	20.00	0.02	0.90	20.00	0.02	0.90	20.00	0.02	1.80	40.00	0.03
		4900	138	Item	0.15	20.05	0.00	4.01	20.00	0.08	4.01	20.00	0.08	4.01	20.00	0.08	8.02	40.00	0.15
6800	138	Item	0.27	37.80	0.01	7.56	20.00	0.14	7.56	20.00	0.14	7.56	20.00	0.14	15.12	40.00	0.29		
Sub Total					1500.00	0.28	300.00	20.00	5.66	300.00	20.00	5.66	300.00	20.00	5.66	600.00	40.00	11.32	
Grand Total=					5300.00	1.00	1060.00	20.00	20.00	1060.00	20.00	20.00	1060.00	20.00	20.00	2120.00	40.00	40.00	

Est. cost of each respective item

Weight of each item = -----

Total cost of all physical item

Quantity/ number targeted in each year

Physical percentage of item=----- X 100

Total quantity/number of respective item for whole OP

Physical percentage of total OP= Weight of each item x % of item.

14. Location-wise break-up of the components (can also be attached as Annexure)

(Taka in lakh)

SL No.	Name of the components	National	Estimat ed Cost	Name of Division	Estimat ed Cost	Name of District	Estimat ed Cost	Name of Upazilla	Estimat ed Cost	Total
Component-1: Local Level Planning and Implementation										
1	Oreantation for Local Level Planning Implementation		0.00	7 Division	12.25	7 District	21.00	14 Upazila	91.75	125.00
2	Updating of LLP tool-kit		15.00		0.00		0.00		0.00	15.00
3	LLP Implementation		0.00		0.00		0.00	14 Upazila	1580.00	1580.00
4	LLP at district level (District Hopsital)		0.00		0.00		105.00		0.00	105.00
5	Support of Tachnical Assistant (TA-WHO)		105.00		0.00		0.00		0.00	105.00
Sub Total			120.00	0.00	12.25	0.00	126.00	0.00	1671.75	1930.00
Component-2: Strengthening of Planning, Monitoring & Research Unit, DGHS										
1	Training on Planning & Management		200.00		0.00		0.00		0.00	200.00
2	Workshop/ Seminar (Central/ Local)/ Monitoring Meeting		10.00		0.00		0.00		0.00	10.00
3	Pay and Allowances		25.00		0.00		0.00		0.00	25.00
4	Supervision and Monitoring		0.00		0.00		0.00	14 Upazila	20.00	20.00
5	Printining and Publication		20.00		0.00		0.00		0.00	20.00
6	Supply and services		280.00		0.00		0.00		0.00	280.00
7	Repair and Maintainanece		75.00		0.00		0.00		0.00	75.00
8	Procurement of Logistics		115.00		0.00		0.00		0.00	115.00
Sub Total			725.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	745.00
Component-3: Capacity Development and conduction of Research through DGHS										
1	Training of Health Professional on Research methodology		80.00		0.00		0.00		0.00	80.00
2	Workshops/Seminer on Research activities		10.00		25.00		0.00		0.00	35.00
3	Conduction of Research		1000.00		0.00		0.00		0.00	1000.00
4	Dissemination Workshop on Research findings		10.00		0.00		0.00		0.00	10.00
Sub Total			1100.00	0.00	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1125.00
Component-4: Strengthening of BMRC			1500.00		0.00		0.00		0.00	1500.00
Total			3445.00	0.00	37.25	0.00	126.00	0.00	1691.75	5300.00

Summary Sheet

Budget Head	Economic Code	Code/Sub Code Description	Year - 2011-2012				Year -2012-2013				Year -2013-2014				Year - 2014-16				Year 2011-2016			
			GOB	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total
				RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	24	25	26	27
Pay of Officer (WHO)	4500	4500	0.00		21.00	21.00	0.00		21.00	21.00	0.00		21.00	21.00	0.00		42.00	42.00	0.00	0.00	105.00	105.00
Pay of Establishment (3 Person)	4600	4600	1.92	0.00	0.00	1.92	1.92	0.00	0.00	1.92	1.92	0.00	0.00	1.92	3.84	0.00	0.00	3.84	9.61	0.00	0.00	9.61
Pay of Allowances	4700																					
House Rent		4705	1.15	0.00	0.00	1.15	1.15	0.00	0.00	1.15	1.15	0.00	0.00	1.15	2.31	0.00	0.00	2.31	5.77	0.00	0.00	5.77
Festival Allowances		4713	0.32	0.00	0.00	0.32	0.32	0.00	0.00	0.32	0.32	0.00	0.00	0.32	0.64	0.00	0.00	0.64	1.60	0.00	0.00	1.60
Medical Allowances		4717	0.25	0.00	0.00	0.25	0.25	0.00	0.00	0.25	0.25	0.00	0.00	0.25	0.50	0.00	0.00	0.50	1.26	0.00	0.00	1.26
Tiffin Allowances		4755	0.05	0.00	0.00	0.05	0.05	0.00	0.00	0.05	0.05	0.00	0.00	0.05	0.11	0.00	0.00	0.11	0.27	0.00	0.00	0.27
TA/DA (Supervision & Monitoring)		4761	2.00	2.00	0.00	4.00	2.00	2.00	0.00	4.00	2.00	2.00	0.00	4.00	4.00	4.00	0.00	8.00	10.00	10.00	0.00	20.00
Convanee Allowances		4765	0.04	0.00	0.00	0.04	0.04	0.00	0.00	0.04	0.04	0.00	0.00	0.04	0.07	0.00	0.00	0.07	0.18	0.00	0.00	0.18
Over Time Allowances		4769	0.48	0.00	0.00	0.48	0.48	0.00	0.00	0.48	0.48	0.00	0.00	0.48	0.96	0.00	0.00	0.96	2.40	0.00	0.00	2.40
Revenue Com. supply & services	4800																					
Travel Expenses		4801	4.00	0.00	3.00	7.00	4.00	0.00	3.00	7.00	4.00	0.00	3.00	7.00	8.00	0.00	6.00	14.00	20.00	0.00	15.00	35.00
Contingent Staff for IT		4804	0.00	0.00	2.40	2.40	0.00	0.00	2.50	2.50	0.00	0.00	2.50	2.50	0.00	0.00	5.00	5.00	0.00	0.00	12.40	12.40
CD/VAT		4813	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	45.50
Other Tax		4814	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	0.00	0.00	2.00	5.00	0.00	0.00	5.00
Telephone / Internet		4816	7.04	0.00	20.00	27.04	7.04	0.00	20.00	27.04	2.49	0.00	10.00	12.49	1.43	0.00	30.00	31.43	18.00	0.00	80.00	98.00
Patrol & Oil/ Fuel-Gas		4822-23	18.40	0.00	0.00	18.40	12.40	0.00	0.00	12.40	12.40	0.00	0.00	12.40	48.80	0.00	0.00	48.80	92.00	0.00	0.00	92.00
Printing, Publication		4827	11.50	0.00	0.00	11.50	11.00	0.00	0.00	11.00	7.00	0.00	0.00	7.00	9.00	0.00	0.00	9.00	38.50	0.00	0.00	38.50
Stat. Seals & Stamp		4828	18.60	0.00	3.50	22.10	8.60	0.00	3.50	12.10	6.60	0.00	3.50	10.10	49.20	0.00	7.00	56.20	83.00	0.00	17.50	100.50
Research		4829	0.00	346.00	57.60	403.60	0.00	374.50	157.50	532.00	0.00	420.50	122.50	543.00	0.00	460.20	160.00	620.20	0.00	1601.20	497.60	2098.80
Books and Periodicals		4831	7.00	0.00	5.00	12.00	7.00	0.00	5.00	12.00	2.00	0.00	15.00	17.00	0.15	0.00	10.00	10.15	16.15	0.00	35.00	51.15
Training Expenses		4840	25.00	38.00	45.00	108.00	25.00	58.50	45.00	128.50	25.00	62.50	45.00	132.50	50.00	34.80	90.00	174.80	125.00	193.80	225.00	543.80
Seminar/Conference		4842	5.00	31.00	26.00	62.00	5.00	32.00	26.00	63.00	5.00	32.00	26.00	63.00	10.00	60.00	52.00	122.00	25.00	155.00	130.00	310.00
Consumable Items.		4854	13.10	10.00	7.00	30.10	8.10	10.00	7.00	25.10	5.10	10.00	7.00	22.10	39.20	20.00	14.00	73.20	65.50	50.00	35.00	150.50
MSR		4868	0.00	183.68	9.50	193.18	0.00	100.00	9.50	109.50	0.00	100.00	9.50	109.50	0.00	534.70	19.00	553.70	0.00	918.38	47.50	965.88
Other Expenses		4899	16.07	0.00	0.00	16.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	53.84	0.00	0.00	53.84	69.91	0.00	0.00	69.91
Sub Total			132.93	610.68	200.00	943.60	95.36	577.00	300.00	972.36	122.31	627.00	265.00	1014.31	284.06	1113.70	435.00	1832.76	634.65	2928.38	1200.00	4763.03
Repairs & Maint.	4900																					
Vehicles		4901	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Furniture & Fixture		4906	2.75			2.75	2.75			2.75	2.75			2.75	5.50			5.50	13.75			13.75
Computer & Office Equipment		4911	6.40			6.40	6.40			6.40	6.40			6.40	12.80			12.80	32.00			32.00
Machineries		4916	5.20			5.20	5.20			5.20	5.20			5.20	10.40			10.40	26.00			26.00
Tele Communication		4956	1.25			1.25	1.25			1.25	1.25			1.25	2.50			2.50	6.25			6.25
Electrical Install.		4961	0.50			0.50	0.50			0.50	0.50			0.50	1.00			1.00	2.50			2.50
Other Repair, Maintenance		4991	6.41			6.41	6.41			6.41	6.41			6.41	12.82			12.82	32.05			32.05
Sub Total			23.91	0.00	0.00	23.91	23.91	0.00	0.00	23.91	23.91	0.00	0.00	23.91	47.82	0.00	0.00	47.82	119.55	0.00	0.00	119.55
Total (A+B)			156.84	610.68	200.00	967.51	119.27	577.00	300.00	996.27	146.22	627.00	265.00	1038.22	331.88	1113.70	435.00	1880.58	754.20	2928.38	1200.00	4882.58
Assests	6800																					
Vehicles		6801	0.00			0.00	0.00			0.00	35.00			35.00	0.00			0.00	35.00			35.00
Machineary & Equip.		6813	12.60	12.00	0.00	24.60	12.60	12.00	0.00	24.60	12.60	12.00	0.00	24.60	25.20	24.00	0.00	49.20	63.00	60.00	0.00	123.00
Computer & Accessories		6815	12.30	6.00	0.00	18.30	12.30	6.00	0.00	18.30	12.30	6.00	0.00	18.30	24.60	12.00	0.00	36.60	61.50	30.00	0.00	91.50
Computer Software		6817	0.60	0.00		0.60	0.60	0.00		0.60	0.60	0.00		0.60	1.20	0.00		1.20	3.00			3.00
Other Office Equipment		6819	3.76	0.00	0.00	3.76	3.76	0.00	0.00	3.76	3.76	0.00	0.00	3.76	7.52	0.00	0.00	7.52	18.80	0.00	0.00	18.80
Furniture & Fixture		6821	4.60	15.08	0.00	19.68	4.60	15.08	0.00	19.68	4.60	15.08	0.00	19.68	9.20	30.17	0.00	39.37	23.00	75.42	0.00	98.42
Health Care & Water Supply		6843	1.00	1.24	0.00	2.24	1.00	1.24	0.00	2.24	1.00	1.24	0.00	2.24	2.00	2.48	0.00	4.48	5.00	6.20		11.20
Others		6851	7.30	0.00	0.00	7.30	7.30	0.00	0.00	7.30	7.30	0.00	0.00	7.30	14.60	0.00	0.00	14.60	36.50	0.00	0.00	36.50
Total			42.16	34.32	0.00	76.48	42.16	34.32	0.00	76.48	77.16	34.32	0.00	111.48	84.32	68.65	0.00	152.97	245.80	171.62	0.00	417.42
Grand Total (A+B+C)			199.00	645.00	200.00	1044.00	161.43	611.32	300.00	1072.75	223.38	661.32	265.00	1149.70	416.20	1182.35	435.00	2033.54	1000.00	3100.00	1200.00	5300.00

Local Level Planning and Implementation																						
12. Budget (Imput Wise):																						
Budget Head	Economic Code	Code/Sub Code Description	Year - 2011-2012				Year -2012-2013				Year -2013-2014				Year - 2014-16				Year 2011-2016			
			GOB	Project Aid	Total	GOB (FE)	Project Aid	Total	GOB (FE)	Project Aid	Total	GOB	Project Aid	Total	GOB (FE)	Project Aid	Total	GOB (FE)	Project Aid	Total		
				RPA Through GOB	DPA		RPA Through GOB	DPA		RPA Through GOB	DPA		RPA Through GOB	DPA		RPA Through GOB	DPA		RPA Through GOB	DPA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	24	25	26	27
Pay of Officer (WHO)	4500	4500	0.00		21.00	21.00	0.00		21.00	21.00	0.00		21.00	21.00	0.00		42.00	42.00	0.00	0.00	105.00	105.00
Revenue Com. supply & services	4800	4800																				
Travel Expenses		4801	2.00			2.00	2.00			2.00	2.00			2.00	4.00			4.00	10.00	0.00	0.00	10.00
Patrol & Oil/ Fuel-Gas		4823	8.40	0.00	0.00	8.40	8.40	0.00	0.00	8.40	8.40	0.00	0.00	8.40	16.80	0.00	0.00	16.80	42.00	0.00	0.00	42.00
Stationery, Seals & stamps		4828	7.10	0.00	3.50	10.60	7.10	0.00	3.50	10.60	7.10	0.00	3.50	10.60	14.20	0.00	7.00	21.20	35.50	0.00	17.50	53.00
Training Expanse (Foreign-WHO)		4840	0.00	0.00	20.00	20.00	0.00	0.00	20.00	20.00	0.00	0.00	20.00	20.00	0.00	0.00	40.00	40.00	0.00	0.00	100.00	100.00
Seminar/Conferenc/Workshop (LLP)		4842	3.00	25.00	21.00	49.00	3.00	25.00	21.00	49.00	3.00	25.00	21.00	49.00	6.00	50.00	42.00	98.00	15.00	125.00	105.00	245.00
Consumable Items.		4854	7.00	10.00	7.00	24.00	7.00	10.00	7.00	24.00	7.00	10.00	7.00	24.00	14.00	20.00	14.00	48.00	35.00	50.00	35.00	120.00
MSR		4868	0.00	183.68	9.50	193.18	0.00	183.68	9.50	193.18	0.00	183.68	9.50	193.18	0.00	367.35	19.00	386.35	0.00	918.38	47.50	965.88
Sub- Total			27.50	218.68	82.00	328.18	27.50	218.68	82.00	328.18	27.50	218.68	82.00	328.18	55.00	437.35	164.00	656.35	137.50	1093.38	410.00	1640.88
Repairs & Maint.	4900																					
Furniture & Fixtures		4906	0.70			0.70	0.70			0.70	0.70			0.70	1.40			1.40	3.50			3.50
Computer & Off.Equip.		4911	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Machinerries		4916	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Other Repair Mainten.		4991	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Sub-Total			4.90	0.00	0.00	4.90	4.90	0.00	0.00	4.90	4.90	0.00	0.00	4.90	9.80	0.00	0.00	9.80	24.50	0.00	0.00	24.50
Assects	6800																					
Machineary & Equip.		6813	5.80	12.00	0.00	17.80	5.80	12.00	0.00	17.80	5.80	12.00	0.00	17.80	11.60	24.00	0.00	35.60	29.00	60.00		89.00
Computer. & Access.		6815	3.80	6.00	0.00	9.80	3.80	6.00	0.00	9.80	3.80	6.00	0.00	9.80	7.60	12.00	0.00	19.60	19.00	30.00		49.00
Furniture & Fixtur.		6821	1.60	15.08	0.00	16.68	1.60	15.08	0.00	16.68	1.60	15.08	0.00	16.68	3.20	30.17	0.00	33.37	8.00	75.42		83.42
Health Care & Water Supply		6843	1.00	1.24	0.00	2.24	1.00	1.24	0.00	2.24	1.00	1.24	0.00	2.24	2.00	2.48	0.00	4.48	5.00	6.20		11.20
Other Equip.		6851	6.40	0.00	0.00	6.40	6.40	0.00	0.00	6.40	6.40	0.00	0.00	6.40	12.80	0.00	0.00	12.80	32.00	0.00		32.00
Sub-Total			18.60	34.32	0.00	52.92	18.60	34.32	0.00	52.92	18.60	34.32	0.00	52.92	37.20	68.65	0.00	105.85	93.00	171.62	0.00	264.62
Grand-Total(A+B+C)			51.00	253.00	82.00	386.00	51.00	253.00	82.00	386.00	51.00	253.00	82.00	386.00	102.00	506.00	164.00	772.00	255.00	1265.00	410.00	1930.00

Strengthening of Planning, Monitoring & Research Unit, DGHS

12. Budget (Imput Wise):

Budget Head	Economic Code	Code/Sub Code Description	Year - 2011-2012				Year -2012-2013				Year -2013-2014				Year - 2014-16				Year 2011-2016			
			GOB	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total
				RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	24	25	26	27
Pay of Establishment (3 Person)	4600	4600	1.92	0.00	0.00	1.92	1.92	0.00	0.00	1.92	1.92	0.00	0.00	1.92	3.84	0.00	0.00	3.84	9.61	0.00	0.00	9.61
Pay of Allowances	4700																					
House Rent		4705	1.15	0.00	0.00	1.15	1.15	0.00	0.00	1.15	1.15	0.00	0.00	1.15	2.31	0.00	0.00	2.31	5.77	0.00	0.00	5.77
Festival Allowances		4713	0.32	0.00	0.00	0.32	0.32	0.00	0.00	0.32	0.32	0.00	0.00	0.32	0.64	0.00	0.00	0.64	1.60	0.00	0.00	1.60
Medical Allowances		4717	0.25	0.00	0.00	0.25	0.25	0.00	0.00	0.25	0.25	0.00	0.00	0.25	0.50	0.00	0.00	0.50	1.26	0.00	0.00	1.26
Tiffin Allowances		4755	0.05	0.00	0.00	0.05	0.05	0.00	0.00	0.05	0.05	0.00	0.00	0.05	0.11	0.00	0.00	0.11	0.27	0.00	0.00	0.27
TA/DA (Supervision & Monitoring)		4761	2.00	2.00	0.00	4.00	2.00	2.00	0.00	4.00	2.00	2.00	0.00	4.00	4.00	4.00	0.00	8.00	10.00	10.00	0.00	20.00
Convanee Allowances		4765	0.04	0.00	0.00	0.04	0.04	0.00	0.00	0.04	0.04	0.00	0.00	0.04	0.07	0.00	0.00	0.07	0.18	0.00	0.00	0.18
Over Time Allowances		4769	0.48	0.00	0.00	0.48	0.48	0.00	0.00	0.48	0.48	0.00	0.00	0.48	0.96	0.00	0.00	0.96	2.40	0.00	0.00	2.40
Revenue Com. supply & services	4800																					
Travel Expenses		4801	2.00	0.00	3.00	5.00	2.00	0.00	3.00	5.00	2.00	0.00	3.00	5.00	4.00	0.00	6.00	10.00	10.00	0.00	15.00	25.00
CD/VAT		4813	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	0.00	0.00	45.50	0.00	0.00	45.50
Other Tax		4814	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	0.00	0.00	2.00	5.00	0.00	0.00	5.00
Patrol & Oil/ Fuel-Gas		4822-23	10.00	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00	10.00	20.00	0.00	0.00	20.00	50.00	0.00	0.00	50.00
Printing, Publication		4827	4.00	0.00	0.00	4.00	4.00	0.00	0.00	4.00	4.00	0.00	0.00	4.00	8.00	0.00	0.00	8.00	20.00	0.00	0.00	20.00
Stat. Seals & stamps		4828	7.50	0.00	0.00	7.50	7.50	0.00	0.00	7.50	7.50	0.00	0.00	7.50	15.00	0.00	0.00	15.00	37.50	0.00	0.00	37.50
Books and Periodicals		4831	0.00	0.00	5.00	5.00	0.00	0.00	5.00	5.00	0.00	0.00	5.00	5.00	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00	25.00	25.00
Training Expenec		4840	20.00	0.00	20.00	40.00	20.00	0.00	20.00	40.00	20.00	0.00	20.00	40.00	40.00	0.00	40.00	80.00	100.00	0.00	100.00	200.00
Seminar/Conferenc		4842	2.00	0.00	0.00	2.00	2.00	0.00	0.00	2.00	2.00	0.00	0.00	2.00	4.00	0.00	0.00	4.00	10.00	0.00	0.00	10.00
Consumable Items.		4854	6.10	0.00	0.00	6.10	6.10	0.00	0.00	6.10	6.10	0.00	0.00	6.10	12.20	0.00	0.00	12.20	30.50	0.00	0.00	30.50
other expences		4899	13.08	0.00	0.00	13.08	13.08	0.00	0.00	13.08	13.08	0.00	0.00	13.08	26.16	0.00	0.00	26.16	65.41	0.00	0.00	65.41
Sub- Total			71.90	2.00	28.00	101.90	71.90	2.00	28.00	101.90	117.40	2.00	28.00	147.40	143.80	4.00	56.00	203.80	405.00	10.00	140.00	555.00
Repairs & Maint.	4900																					
Vehicles		4901	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Furniture & Fixtures		4906	1.25			1.25	1.25			1.25	1.25			1.25	2.50			2.50	6.25			6.25
Computer & Off.Equip.		4911	3.80			3.80	3.80			3.80	3.80			3.80	7.60			7.60	19.00			19.00
Machinerics		4916	3.80			3.80	3.80			3.80	3.80			3.80	7.60			7.60	19.00			19.00
Teleccom.		4956	0.25			0.25	0.25			0.25	0.25			0.25	0.50			0.50	1.25			1.25
Electrical Install.		4961	0.50			0.50	0.50			0.50	0.50			0.50	1.00			1.00	2.50			2.50
Other Repair Mainten.		4991	4.00			4.00	4.00			4.00	4.00			4.00	8.00			8.00	20.00			20.00
Sub-Total			15.00	0.00	0.00	15.00	15.00	0.00	0.00	15.00	15.00	0.00	0.00	15.00	30.00	0.00	0.00	30.00	75.00	0.00	0.00	75.00
Assects	6800																					
Vehicles		6801	0.00			0.00	0.00			0.00	35.00			35.00	0.00			0.00	35.00			35.00
Machineary & Equip.		6813	5.22			5.22	5.22			5.22	5.22			5.22	10.44			10.44	26.10			26.10
Computer. & Access.		6815	5.90			5.90	5.90			5.90	5.90			5.90	11.80			11.80	29.50			29.50
Other office Equip.		6819	2.38			2.38	2.38			2.38	2.38			2.38	4.76			4.76	11.90			11.90
Furniture & Fixtur.		6821	1.60			1.60	1.60			1.60	1.60			1.60	3.20			3.20	8.00			8.00
Others		6851	0.90			0.90	0.90			0.90	0.90			0.90	1.80			1.80	4.50			4.50
Sub-Total			16.00	0.00	0.00	16.00	16.00	0.00	0.00	16.00	51.00	0.00	0.00	51.00	32.00	0.00	0.00	32.00	115.00	0.00	0.00	115.00
Sub-Total (A+B)			86.90	2.00	28.00	116.90	86.90	2.00	28.00	116.90	132.40	2.00	28.00	162.40	173.80	4.00	56.00	233.80	480.00	10.00	140.00	630.00
Grand-Total(A+B+C)			102.90	2.00	28.00	132.90	102.90	2.00	28.00	132.90	183.40	2.00	28.00	213.40	205.80	4.00	56.00	265.80	595.00	10.00	140.00	745.00

Capacity Development and conduction of Research through DGHS																							
12. Budget (Imput Wise):																							
			GOB	Year - 2011-2012				Year -2012-2013				Year -2013-2014				Year - 2014-16				Year 2011-2016			
				Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total	
Budget Head	Economic Code	Code/Sub Code Description		RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	24	25	26	27	
Revenue Com. supply & services	4800																						
Research		4829	0.00	180.00	20.00	200.00	0.00	180.00	20.00	200.00	0.00	180.00	20.00	200.00	0.00	360.00	40.00	400.00	0.00	900.00	100.00	1000.00	
Training Expcne		4840	5.00	6.00	5.00	16.00	5.00	6.00	5.00	16.00	5.00	6.00	5.00	16.00	10.00	12.00	10.00	32.00	25.00	30.00	25.00	80.00	
Seminar/Conferenc		4842	0.00	4.00	5.00	9.00	0.00	4.00	5.00	9.00	0.00	4.00	5.00	9.00	0.00	8.00	10.00	18.00	0.00	20.00	25.00	45.00	
Sub- Total			5.00	190.00	30.00	225.00	5.00	190.00	30.00	225.00	5.00	190.00	30.00	225.00	10.00	380.00	60.00	450.00	25.00	950.00	150.00	1125.00	
Assects	6800																						
Machineary & Equip.		6813	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	
Computer. & Access.		6815	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	
Other office Equip.		6819	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	
Furniture & Fixtur.		6821	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	0.00			0.00	
Sub-Total			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Grand-Total(A+B)			5.00	190.00	30.00	225.00	5.00	190.00	30.00	225.00	5.00	190.00	30.00	225.00	10.00	380.00	60.00	450.00	25.00	950.00	150.00	1125.00	

Strengthening of BMRC																						
12. Budget (Imput Wise):																						
Budget Head	Economic Code	Code/Sub Code Description	Year - 2011-2012				Year -2012-2013				Year -2013-2014				Year - 2014-16				Year 2011-2016			
			GOB	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB (FE)	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total	GOB	Project Aid		Total
				RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA			RPA Through GOB	DPA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	24	25	26	27
Revenue Com. supply & service	4800																					
Contingent Staff for IT		4804	0.00	0.00	2.40	2.40	0.00	0.00	2.50	2.50	0.00	0.00	2.50	2.50	0.00	0.00	5.00	5.00	0.00	0.00	12.40	12.40
Telephone / Internet		4816	7.04	0.00	20.00	27.04	7.04	0.00	20.00	27.04	2.49	0.00	10.00	12.49	1.43	0.00	30.00	31.43	18.00	0.00	80.00	98.00
Printing, Publication		4827	7.50	0.00	0.00	7.50	7.00	0.00	0.00	7.00	3.00	0.00	0.00	3.00	1.00	0.00	0.00	1.00	18.50	0.00	0.00	18.50
Stat. Seals & Stamp		4828	4.00	0.00	0.00	4.00	4.00	0.00	0.00	4.00	2.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00	10.00
Research		4829	0.00	166.00	37.60	203.60	0.00	194.50	137.50	332.00	0.00	240.50	102.50	343.00	0.00	100.20	120.00	220.20	0.00	701.20	397.60	1098.80
Books and Periodicals		4831	7.00	0.00	0.00	7.00	7.00	0.00	0.00	7.00	2.00	0.00	10.00	12.00	0.15	0.00	0.00	0.15	16.15	0.00	10.00	26.15
Training Expenses		4840	0.00	32.00	0.00	32.00	0.00	52.50	0.00	52.50	0.00	56.50	0.00	56.50	0.00	22.80	0.00	22.80	0.00	163.80	0.00	163.80
Seminar/Conference		4842	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00	3.00	0.00	3.00	0.00	3.00	0.00	3.00	0.00	2.00	0.00	2.00	0.00	10.00	0.00	10.00
Other Expenses		4899	2.00	0.00	0.00	2.00	2.00	0.00	0.00	2.00	0.50	0.00	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00	0.00	4.50	0.00	0.00	4.50
Sub- Total			27.54	200.00	60.00	287.54	27.04	250.00	160.00	437.04	9.99	300.00	125.00	434.99	2.58	125.00	155.00	282.58	67.15	875.00	500.00	1442.15
Repairs & Maint.	4900																					
Furniture & Fixture		4906	0.50	0.00	0.00	0.50	1.50	0.00	0.00	1.50	1.50	0.00	0.00	1.50	0.50	0.00	0.00	0.50	4.00	0.00	0.00	4.00
Computer & Office Equipment		4911	2.00	0.00	0.00	2.00	1.50	0.00	0.00	1.50	1.50	0.00	0.00	1.50	1.00	0.00	0.00	1.00	6.00	0.00	0.00	6.00
Tele Communication		4956	2.00	0.00	0.00	2.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	5.00	0.00	0.00	5.00
Other Repair, Maintenance		4991	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	0.00	0.00	2.00	1.05	0.00	0.00	1.05	1.00	0.00	0.00	1.00	5.05	0.00	0.00	5.05
Sub- Total			5.50	0.00	0.00	5.50	6.00	0.00	0.00	6.00	5.05	0.00	0.00	5.05	3.50	0.00	0.00	3.50	20.05	0.00	0.00	20.05
Assets	6800																					
Machineary & Equip.		6813	1.58			1.58	1.58			1.58	1.58			1.58	3.16			3.16	7.90			7.90
Computer & Accessories		6815	2.60			2.60	2.60			2.60	2.60			2.60	5.20			5.20	13.00			13.00
Computer Software		6817	0.00			0.00	0.00			0.00	3.00			3.00	0.00			0.00	3.00			3.00
Other Office Equipment		6819	1.38			1.38	1.38			1.38	1.38			1.38	2.76			2.76	6.90			6.90
Furniture & Fixture		6821	1.40			1.40	1.40			1.40	1.40			1.40	2.80			2.80	7.00			7.00
Sub-Total			6.96	0.00	0.00	6.96	6.96	0.00	0.00	6.96	9.96	0.00	0.00	9.96	13.92	0.00	0.00	13.92	37.80	0.00	0.00	37.80
Sub-Total (A+B)			40.00	200.00	60.00	300.00	40.00	250.00	160.00	450.00	25.00	300.00	125.00	450.00	20.00	125.00	155.00	300.00	125.00	875.00	500.00	1500.00

15. Log Frame (As per Annexure- II)

16. Annual Procurement Plan for Goods, Works, Services (Separate table for a. Goods, b. Works, c. Services): (As per Annexure- III a, b, c)

17. List of Machinery & Equipments (Annexure-IV):

18. List of Furniture-Fixture (Annexure-V):

19. List of Vehicle (Annexure-VI):

20. List of training and estimated cost (Annexure-VII):

21. Related Supporting Documents (if any):

22. Upazilla wise budget backup – Annexure – VIII

23. Name & Designation of officers responsible for the preparation of this OP:

- **Dr. Md. Abul Mansur Khan (Director Planning & Research)**
- **Dr. S. A. J. Md. Musa (Deputy Director, Planning & Research)**
- **Dr. Subimal Sinha Choudhury (Assist. Director, Planning)**
- **Dr. Md. Abul Hashim (Assist. Director, Research)**
- **Dr. Faruk Ahmed Bhuiyan (DPM, Coordination)**
- **Dr. Md. Abdul Jalil (DPM, Pro & Fin)**
- **Dr. Mohammad Saruar Alam (Research Officer)**
- **Dr. Saiful Islam (Research Officer)**
- **Md. Alauddin Chowdhury (Data Management Assistant-WHO)**

Director (Planning & Research)

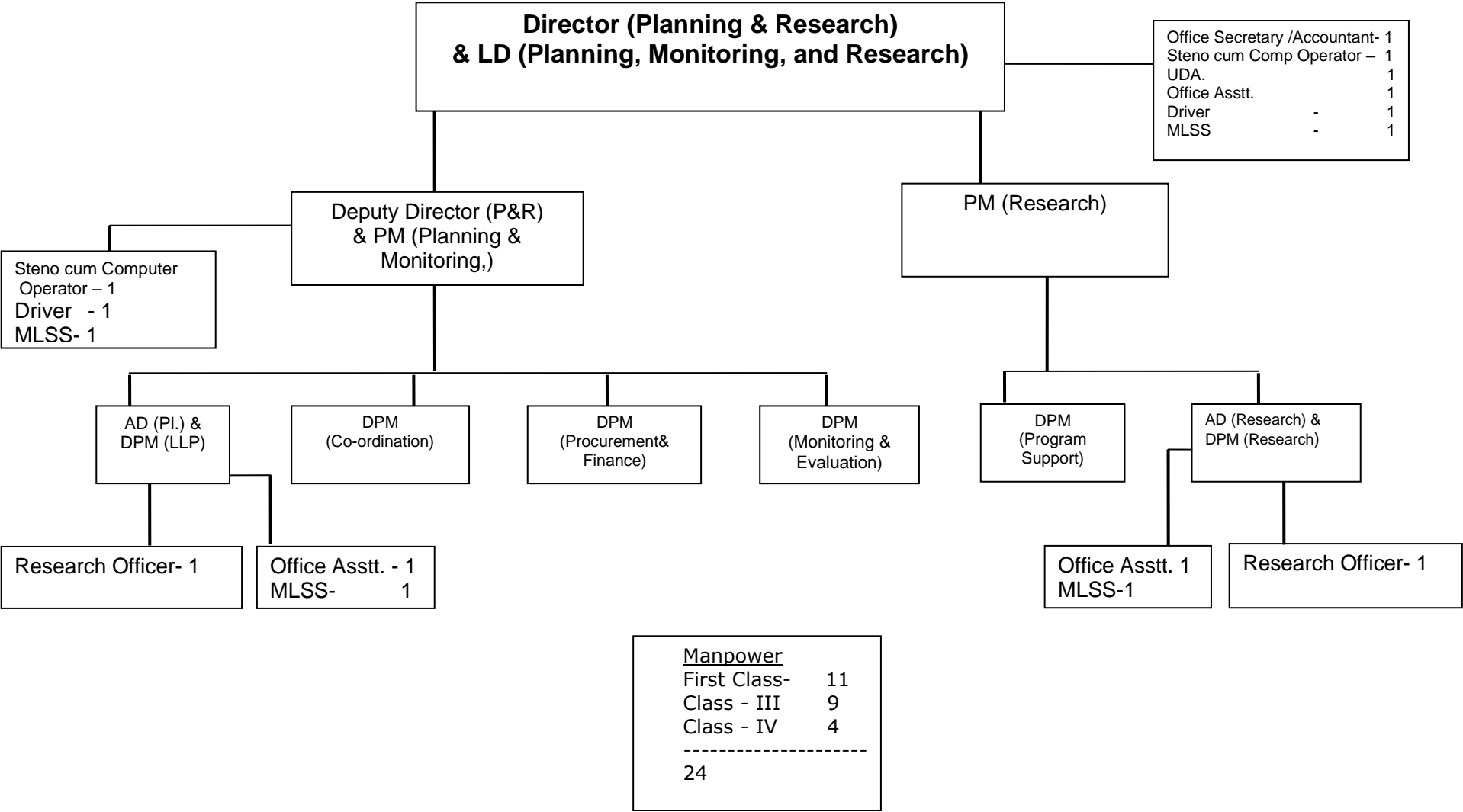
and

Line Director (Planning, Monitoring & Research)

24. Recommendation and Signature of the Head of the Implementing Agency with seal & date:

25. Recommendation of the Signature of the Secretary of the sponsoring Ministry with seal & date:

Organogram



Log-frame

NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
Goal: Health system strengthened for providing effective, efficient and quality health care by the implementation of OP's in the DGHS under HPNSDP with special focus to Local level planning implementation, decentralization and research findings implication.	17 operation plan under DGHS Implemented effectively from 2011 to 2016.	Document and report review, verification of the Operational Plan	Government and donors are interested to implement the next sector program.
Purpose: i) Effective implementation of operation plan through proper monitoring , evaluation and coordination across the sector ii) Proper capacity development of the concern service providers and Resource backed LLP implemented through updated LLP Tool-kit iii) Quality research conducted through BMRC and other research institution with proper management implication.	I. 17 operational plan under DGHS implemented with proper monitoring & evaluation by DGHS planning unit from 2011-2016. II. 14 Upazilla LLP implemented in 7 district within 2014 and another 14 Upazilla implemented within 2016 III. 300 Quality research conducted by BMRC and other research institution within 2011-2016	Progress report, APR report and document verification, National statistics, Research document verification.	1. Policy maker and implementer wanted to establish resource backed LLP 2. Process of incorporating research findings in the management process is poor.
Output: 1) Existing LLP toolkit updated for implementation	One updated toolkit developed through a consultation process of the relevant Stakeholders in 2011	LLP toolkit document	Stakeholders are interested to see the updated LLP Toolkit.
2) Local level Plan developed at District and Upazilla level and implemented	Initially 14 Upazilla in 7 District developed their LLP and implemented meticulously within 2014 and another 14 Upazilla within 2016	LLP document review ,progress report, Monitoring report and Field Visit	LLP need to implement with proper decentralization but need based decentralization system introduction is a difficult task
3) Health service provider developed their capacity on Planning, Monitoring, Evaluation, Management specially the Financial Management for proper	100 batches of service provider received training from 2011-2016.	Training conduction report, Progress report	Service provider are interested to develop their capacity on management

NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
program management.			
4) Health professionals developed their capacity on research methodology	111 batch of health professional developed their capacity on research methodology from 2011-2016.	Training report, Progress report,	The district and upazilla level managers are interested to develop their capacity on research methodology
5) BMRC developed their capacity as a lead research institution and conducted research in priority areas of health care	168 researches conducted within 2011-2016.	Research document, Progress report, Research findings	Health professionals are interested to see a national standard research institute in the health sector.
6) Planning unit of DGHS strengthened	Percentage of budget allocation and expenditure against the develop plan for the strengthen of planning unit within 2011-2016	Expenditure report (SOE), Progress report	Nil
Input: 1.1) Formation of a working group and review of the exiting LLP Toolkit	One working group formed in a stipulated time frame and available for LLP updating within 2011-12	Group member list	Chance of dropping out of Important stakeholders
1.2) Development of toolkit in a consultative process by the relevant stakeholders	One LLP toolkit developed for implementation in the selected Upazilla/District within 2011-12	Developed toolkit	The service provider wants to develop resource backed and user friendly toolkit
1.3) Printing of the updated toolkit	Within 2016, 28 Upazilla under 7 districts equipped with updated printed Toolkit.	Printed toolkit documents and supply list.	BG Press (Gov. System), takes long time for printing
2.1) Orientation of the relevant service provider	28 upazilla Service providers of selected 7 districts oriented within 2011-2016.	Orientation report, Progress report	Service provider is interested to receive orientation program to develop their capacity.
2.2) Development of local level plan based on need and priority.	LLP team members of 28 selected Upazilla and 7 district developed their LLP within 2011-16	Progress report, Field Visit, LLP document review	Individual performance management system (IPM) is important aspect for better and effective implementation of LLP but not addressed properly
2.3) Allocation of resources as block allocation to selected Upazilla for LLP implementation	28 selected Upazilla received block allocation against their local level plan for the implementation of their activities within 2011-16.	Progress report, Field Visit, LLP document review	Providing RPA block allocation to selected Upazilla against their plan is a complicated financial procedure, if the process is not figured out properly it will hamper the implementation

NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
			process
2.4) Monitoring of activities from local and national level for effective implementation	250 Number of Monitoring visit conducted for the implementation of LLP in the selected Upazilla/District within 2011-16.	Developed monitoring tool, progress report, Performance monitoring report, Supervisory field visit report.	Monitoring is a always a neglected area in the management process
3.1) Selection of participant and Development of training material.	Number of participant selected and number of training material developed for the conduction of training within 2011-16	Verification of the training material and participant list	Training need assessment is essential the successful conduction of training
3.2) Conduction of Training of relevant health care provider/Health professional for capacity development	Training Conducted for 100 batches for the health care provider within 2011-2016.	Training compilation report, progress report, training site visit	Participatory training is not always address properly
4.1) Conduction of training on research methodology for the health professionals	Training in 50 batches conducted for the health professional within 2011-16	Training compilation report, progress report, training site visit	Participatory training is not always address properly
4.2) Conduction of research by different category of health institution through DGHS	150 number of research conducted by health professional/Institution within 2011-16	Research compilation report, progress report,	The policy level is interested to invite quality research in health sector especially the operational research.
4.3) Dissemination of research findings by Research Unit of DGHS.	20 number of session/workshop conducted for the dissemination of research findings within 2011-16.	Research document and progress report	Implication of research findings is poor
5.1) Conduction of training on research methodology and other research related issues for the health professionals by BMRC	61 batches of training conducted for the health professional within 2011-2016.	Training compilation report, progress report, training site visit	Research is one of the priority area to address for the improvement of the health care management
5.2) Conduction of research on different research field by BMRC	168 Number of research conducted by the health professional within 2011-16	Research compilation report, progress report,	The policy level is interested to invite quality research in health sector.
5.3) Dissemination of research findings by BMRC.	10 number of session/workshop conducted for the dissemination of research findings within 2011-16.	Research document and progress report	Implication of research findings is not satisfactory in the health management process.
5.4) Supply of logistics, office equipments and printing	Percentage of expenditure	Expenditure statement	Nil

NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
material for the strengthening of BMRC	against the budget within 2011-16		
6.1) Procurement of office equipment, Consumable item and other logistic in planning unit of DGHS.	Number of item procured against the planned budget within 2011-16	Procurement list, SOE	---
6.2) Procurement of Manpower in planning unit of DGHS.	Number of manpower recruited against the plan (No-3)	Appointment letter	---
6.3) Supply of recurring operating cost	Percentage of expenditure against the developed plan within 2011-16	Statement of expenditure and progress report	Sometimes recurring cost may exceed due to need

Annexure- III (a)**PROCUREMENT PLAN OF GOODS FOR OPERATIONAL PLAN**

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (in lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - GOODS											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Goods							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
GD1	Vehicles	No.	1	Tender	CMSD	GOB	35.00		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
GD2	Machineary & Equipment	No.	5	RFQ	LD	GOB	5.22		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	5	RFQ	LD	GOB	5.22		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	5	RFQ	LD	GOB	5.22		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	10	RFQ	LD	GOB	10.44		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD3	Computer. & Accessories	No.	13	RFQ	LD	GOB	5.90		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	13	RFQ	LD	GOB	5.90		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	13	RFQ	LD	GOB	5.90		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	20	RFQ	LD	GOB	11.80		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16

PROCUREMENT PLAN OF GOODS FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (in lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - GOODS											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Goods										
								Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
GD4	Other office Equipment	No.	7	RFQ	LD	GOB	2.38		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	7	RFQ	LD	GOB	2.38		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	9	RFQ	LD	GOB	2.38		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	14	RFQ	LD	GOB	4.76		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD5	Others	No.	4	RFQ	LD	GOB	0.90		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	4	RFQ	LD	GOB	0.90		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	4	RFQ	LD	GOB	0.90		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	6	RFQ	LD	GOB	1.80		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD6	Furniture	No.	10	RFQ	LD	GOB	1.60		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	10	RFQ	LD	GOB	1.60		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	10	RFQ	LD	GOB	1.60		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	20	RFQ	LD	GOB	3.20		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
Total =							115.00				

Annexure- III (a)

PROCUREMENT PLAN OF GOODS FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (in lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - GOODS (BMRC)											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Goods (BMRC)							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
GD1	Machineary & Equipment	No.	1	RFQ	BMRC	GOB	1.58		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	1	RFQ	BMRC	GOB	1.58		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	2	RFQ	BMRC	GOB	1.58		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	4	RFQ	BMRC	GOB	3.16		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD2	Computer & Accessories	No.	6	RFQ	BMRC	GOB	2.60		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	6	RFQ	BMRC	GOB	2.60		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	6	RFQ	BMRC	GOB	2.60		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	12	RFQ	BMRC	GOB	5.20		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD3	Computer Software	No.	1	RFQ	BMRC	GOB	3.00		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14

Annexure- III (a)

PROCUREMENT PLAN OF GOODS FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (in lakh Taka)

5300.00	Total GOB PA
1000.00	
4300.00	

Procurement Plan - GOODS (BMRC)											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Goods (BMRC)										
								Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
GD4	Other Office Equipment	No.	7	RFQ	BMRC	GOB	1.38		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	7	RFQ	BMRC	GOB	1.38		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	8	RFQ	BMRC	GOB	1.38		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	14	RFQ	BMRC	GOB	2.76		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
GD5	Furniture & Fixture	No.	12	RFQ	BMRC	GOB	1.40		Oct 2011-12	Nov 2011-12	Dec 2011-12
		No.	13	RFQ	BMRC	GOB	1.40		Aug 2012-13	Sep 2012-13	Nov 2012-13
		No.	14	RFQ	BMRC	GOB	1.40		Aug 2013-14	Sep 2013-14	Nov 2013-14
		No.	24	RFQ	BMRC	GOB	2.80		Aug 2014-16	Sep 2014-16	Nov 2014-16
Total =							37.80				

PROCUREMENT PLAN OF WORKS FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
 Agency
 Procuring Entity Name & Code
 OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (in Lakh Taka)

5300.00	Total GOB PA
1000.00	
4300.00	

Pack age No.	Description of procurement package as per OP Works	Unit	Quant ity	Procurem ent method & (Type)	Contrac t Approvi ng Authorit y	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
								Not used in Goods	Invitatio n for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nil											
WP-1											
WP-2											
WP-3											
WP-4											
	Total=										

PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (In lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - Service											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Service							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SP-1	CD/VAT for Vehicle	No.	1	NCB	MOHFW	GOB	45.50		Oct-13	Dec-13	May-14
SP-2	Workshop for Updating Toolkit	Batch	5	HPNSDP Rules	LD	GOB	3.00		Nov-11		Jun-12
		Batch	5	Do	LD	GOB	3.00		Jul-12		Jun-13
		Batch	5	Do	LD	GOB	3.00		Jul-13		Jun-14
		Batch	10	Do	LD	GOB	6.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15
SP-3	Orientation of LLP at District Level	Batch	14	HPNSDP Rules	LD	RPA	6.65		Dec-11	Jan-12	May-12
		Batch	14	Do	LD	RPA	6.65		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	14	Do	LD	RPA	6.65		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	28	Do	LD	RPA	13.30		Jan-15	Feb-15	Jun-15
SP-4	Orientation of LLP at Upazila Level	Batch	42	HPNSDP Rules	LD	RPA	18.35		Dec-11	Jan-12	May-12
		Batch	42	Do	LD	RPA	18.35		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	42	Do	LD	RPA	18.35		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	84	Do	LD	RPA	36.70		Jan-15	Feb-15	Jun-15
SP-5	LLP at District Hospital	Batch	14	HPNSDP Rules	LD	DPA	21.00		Dec-11	Jan-12	May-12
		Batch	14	Do	LD	DPA	21.00		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	14	Do	LD	DPA	21.00		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	28	Do	LD	DPA	42.00		Jan-15	Feb-15	Jun-15

Annexure- III (c)

PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (In lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - Service											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Service							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SP-6	Foreign Training Conducted by WHO	Batch	1	HPNSDP Rules	LD	DPA	20.00		Dec-11	Jan-12	May-12
		Batch	1	Do	LD	DPA	20.00		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	1	Do	LD	DPA	20.00		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	2	Do	LD	DPA	40.00		Jan-15 & 16	Feb-15 & 16	Jun-15 & 16
SP-7	Training on IT	Batch	4	Quotation	LD	GOB	10.00		Dec-11	Jan-12	May-12
		Batch	4	Do	LD	GOB	10.00		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	4	Do	LD	GOB	10.00		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	8	Do	LD	GOB	20.00		Jan-15 & 16	Feb-15 & 16	Jun-15 & 16
SP-8	Training on Management, Planning and Performance Appraisal	Batch	8	HPNSDP Rules	LD	GOB/DPA	20.00		Jan-12	Feb-12	Jun-12
		Batch	8	Do	LD	GOB/DPA	20.00		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	8	Do	LD	GOB/DPA	20.00		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	16	Do	LD	GOB/DPA	40.00		Jan-15 & 16	Feb-15 & 16	Jun-15 & 16
SP-9	Procurement and Financial Management	Batch	4	HPNSDP Rules	LD	GOB/DPA	10.00		Jan-12	Feb-12	Jun-12
		Batch	4	Do	LD	GOB/DPA	10.00		Jan-13	Feb-13	Jun-13
		Batch	4	Do	LD	GOB/DPA	10.00		Jan-14	Feb-14	Jun-14
		Batch	8	Do	LD	GOB/DPA	20.00		Jan-15 & 16	Feb-15 & 16	Jun-15 & 16

Annexure- III (c)

PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (In lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - Service											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Service							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SP-10	Monitoring Meeting/ Performance Appraisal	Batch	4	HPNSDP Rules	LD	GOB	2.00		Sep-11		Jun-12
		Batch	4	Do	LD	GOB	2.00		Sep-12		Jun-13
		Batch	4	Do	LD	GOB	2.00		Sep-13		Jun-14
		Batch	8	Do	LD	GOB	4.00		Sep-14 & 15		Jun-15 & 16
SP-11	Supervision & Monitoring	Visit	50	HPNSDP Rules	LD	GOB/RPA	4.00		Nov-11		Jun-12
		Visit	50	Do	LD	GOB/RPA	4.00		Jul-12		Jun-13
		Visit	50	Do	LD	GOB/RPA	4.00		Jul-13		Jun-14
		Visit	100	Do	LD	GOB/RPA	8.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15
SP-12	Training on Research Methodology	Batch	10	HPNSDP Rules	LD	GOB/PA	16.00		Nov-11		Jun-12
		Batch	10	Do	LD	GOB	16.00		Jul-12		Jun-13
		Batch	10	Do	LD	GOB	16.00		Jul-13		Jun-14
		Batch	20	Do	LD	GOB	32.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15
SP-13	Workshops/Seminar on Research implication	Batch	3	HPNSDP Rules	LD	RPA/DPA	7.00		Nov-11		Jun-12
		Batch	3	Do	LD	RPA/DPA	7.00		Jul-12		Jun-13
		Batch	3	Do	LD	RPA/DPA	7.00		Jul-13		Jun-14
		Batch	6	Do	LD	RPA/DPA	14.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15

Annexure- III (c)

PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (In lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - Service											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Service										
								Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SP-14	Research (DGHS)	Nos.	30	Gov. Rules	LD	RPA/DPA	200.00		Oct-11	Nov-11	Jun-12
		Nos.	30	Do	LD	GOB	200.00		Jul-12	Sep-12	Jun-13
		Nos.	30	Do	LD	GOB	200.00		Jul-13	Sep-13	Jun-14
		Nos.	60	Do	LD	GOB	400.00		Jul-14 & 15	Sep-14	Jun-14 & 15
SP-15	Dissemination Workshop on Research findings	Batch	4	HPNSDP Rules	LD	RPA	2.00		Nov-11		Jun-12
		Batch	4	Do	LD	RPA	2.00		Jul-12		Jun-13
		Batch	4	Do	LD	RPA	2.00		Jul-13		Jun-14
		Batch	8	Do	LD	RPA	4.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15
Total =							1745.50				

Annexure- III (c)

PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATIONAL PLAN

Ministry/Division
Agency
Procuring Entity Name & Code
OP Name & Code

Ministry of Health and Family Welfare
Director General of Health Service (DGHS)
Line Director, Planning, Monitoring & Research, DGHS
Planning, Monitoring & Research, DGHS

OP Cost (In lakh Taka)

5300.00	Total
1000.00	GOB
4300.00	PA

Procurement Plan - Service (BMRC)											
Package No.	Description of procurement	Unit	Quantity	Procurement method & (Type)	Contract Approving Authority	Source of funds	Estd. cost in Lakh Taka	Indicative Dates			
	Service (BMRC)							Invitation for Proposal	Invitation for Tender	Signing of Contract	Completion of Contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
SP-1	Research (BMRC)	Nos.	33	Govt. Rules	BMRC	RPA/DPA	214.52		Oct-11	Nov-11	Jun-12
		Nos.	45	Do	BMRC	RPA/DPA	297.62		Jul-12	Sep-12	Jun-13
		Nos.	45	Do	BMRC	RPA/DPA	297.62		Jul-13	Sep-13	Jun-14
		Nos.	45	Do	BMRC	RPA/DPA	289.04		Jul-14 & 15	Sep-14	Jun-14 & 15
SP-2	Training on research Methodology Conducted by BMRC	Batch	12	HPNSDP Rules	BMRC	RPA	32.00		Oct-11	Nov-11	Jun-12
		Batch	19	Do	BMRC	RPA	52.50		Jul-12	Sep-12	Jun-13
		Batch	21	Do	BMRC	RPA	56.50		Jul-13	Sep-13	Jun-14
		Batch	9	Do	BMRC	RPA	22.80		Jul-14 & 15	Sep-14	Jun-14 & 15
SP-3	Workshop/Seminer/Orientation on research findings dissemination, Project Planning and research document preparation by BMRC	Batch	2	HPNSDP Rules	BMRC	GOB	2.00		Nov-11		Jun-12
		Batch	3	Do	BMRC	GOB	3.00		Jul-12		Jun-13
		Batch	3	Do	BMRC	GOB	3.00		Jul-13		Jun-14
		Batch	2	Do	BMRC	GOB	2.00		Jul-14 & 15		Jun-14 & 15
Total =							1272.60				

Annexure- IV (a)

List of Equipments				
Sl No	Name of the Machineries and Equipments	Unit Price	Quantity	Estimated Cost
1	2	3	4	7
Machinery & Equipment				
1	Intercom, Phone	2.00	2	4.00
2	Photocopier	2.00	5	10.00
3	IPS	0.80	10	8.00
4	Water Filter (ROS)	0.40	5	2.00
5	Multimedia Projector	0.70	3	2.10
				26.10
Computer. & Accessories				
6	Computer	0.60	10	6.00
7	Laptop Computer	1.00	7	7.00
8	Computer Accessories	0.15	30	4.50
9	Printer	1.00	12	12.00
				29.50
Other office Equipment				
10	UPS	0.10	15	1.50
11	Video-Camera (digital)	0.80	3	2.40
12	Fax Machine	0.50	4	2.00
13	Scanner	0.10	10	1.00
14	Air Conditioner	1.00	5	5.00
				11.90
Others				
15	Others	0.25	18	4.50
	Total=			72.00

Annexure- IV (b)

List of Equipment (BMRC)				
Sl No	Name of the Machineries and Equipments	Unit Price	Quantity	Estimated Cost
1	2	3	6	9
Machinery & Equipment				
1	Photocopier	2.00	2	4.00
2	IPS	0.80	3	2.40
3	Water Filter (ROS)	0.40	2	0.80
4	Multimedia Projector	0.70	1	0.70
				7.90
Computer & Accessories				
5	Computer	0.40	10	4.00
6	Laptop Computer	1.00	5	5.00
7	Computer Accessories	0.15	10	1.50
8	Printer (Color)	0.50	5	2.50
				13.00
Computer Software				
9	Computer Software	3.00	1	3.00
Other Office Equipment				
10	Fax Machine	0.50	1	0.50
11	Scanner	0.10	5	0.50
12	UPS	0.10	9	0.90
13	Air Conditioner	1.00	1	1.00
14	Other Equipments	0.20	20	4.00
				6.90
	Total=			30.80

Annexure- V (a)

List of Furniture (LD-Planning, Monitoring & Research)				
Sl No	Name of the Furniture	Unit Price	Quantity	Estimated Cost
1	2	3	4	5
1	Executive Table	0.20	3	0.60
2	Computer Table	0.10	5	0.50
3	Executive Chair	0.15	5	0.75
4	Computer Chair	0.04	5	0.20
5	Visitor Chair	0.02	15	0.30
6	Steel Almeria	0.25	4	1.00
7	Book Self	0.10	2	0.20
8	File Cabinet	0.20	5	1.00
9	Sofa Seat	1.00	1	1.00
10	Wall Shelf	0.49	5	2.45
	Total=			8.00

Annexure- V (b)

List of Furniture (BMRC)				
Sl No	Name of the Furniture	Unit Price	Quantity	Estimated Cost
1	2	3	4	5
1	Executive Table	0.20	4	0.80
2	Computer Table	0.10	4	0.40
3	Executive Chair	0.15	4	0.60
4	Computer Chair	0.04	7	0.28
5	Visitor Chair	0.02	21	0.42
6	Steel Almeria	0.25	8	2.00
7	Book Self	0.10	5	0.50
8	File Cabinet	0.20	10	2.00
9	Sofa Seat	1.00	0	0.00
10	Other Furniture	0.05	0	0.00
	Total=			7.00

Annexure-VI**List of Vehicle**

(Taka in Lakh)

Sl No	Name of the Vehicle	Purpose of Vehicle	Unit Price	Quantity	Estimated Cost
1	2	3	4	5	6
1	Micro-Bus	Official Program	35.00	01	80.50
2					
3					
4					
5					
6					
7					
	Total=		35.00	01	80.50

N.B: CD/VAT 45.50 Lakh taka. So, total Estimated Cost 80.50 Lakh taka.

Annexure-VII (a)

a) Training program for Human Resource Development

(Taka in Lakh)

	Total (2011-16)		2011-12		2012-13		2013-14		2014-16		
	Physical		Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11
a) Local											
Short Course											
Local Level Planning and Implementation	375	Batch	245.00	75	49.00	75	49.00	75	49.00	150	98.00
Strengthening of Planning, Monitoring & Research Unit, DGHS	100	Batch	230.00	20	46.00	20	46.00	20	46.00	40	92.00
Capacity Development and conduction of Research through DGHS	85	Batch	125.00	17	25.00	17	25.00	17	25.00	34	50.00
Strengthening of BMRC	71	Batch	173.80	14.2	34.76	14.2	34.76	14.2	34.76	28.4	69.52
Medium Course											
Long Course											
Subtotal(a)	631		773.80	126.2	154.76	126.2	154.76	126.2	154.76	252.4	309.52
b) Foreign (WHO)											
Short Course	5	Batch	100.00		20.00		20.00		20.00		40.00
Medium Course											
Long Course											
Subtotal(b)			100.00		20.00		20.00		20.00		40.00
Grand Total(a+b)=	631	Batch	873.80	126.2	174.76	126.2	174.76	126.2	174.76	252.4	349.52

b) Estimated Allocation for Training:

(Taka in Lakh)

	Total (=3+4)	GOB (FE)	PA (=5+6+7)	RPA through GOB	RPA others	DPA
Year	2	3	4	5	6	7
2011-12	174.76	32.00	142.76	71.76		71.00
2012-13	174.76	32.00	142.76	71.76		71.00
2013-14	174.76	32.00	142.76	71.76		71.00
2014-16	349.52	64.00	285.52	143.52		142.00
TotalL(2011-16)=	873.80	160.00	713.80	358.80	0.00	355.00

Training & Workshop Plan								
Sl No.	Subject	Participants	No. of Trainee/Participant	Per year Batch	Batch	Duration	Level	Est. Cost
1	Workshop for Updating Toolkit	Participants from MOH&FW, DGHS, District & Upazila level managers	30	5	25	2 days	Central/Local	15.00
2	Orientation of LLP at District Level	District and Upazila health personnel	30	14	70	2 days	District	33.25
3	Orientation of LLP at Upazila Level	Upazila health personnel	15	42	210	1 days	Upazila	91.75
4	LLP at 7 District Hospital	Health Personnel at District Hospital	45	14	70	2 days	District	105.00
5	Foreign Training Conducted by WHO	Health Personnel of Planning Unit of DGHS, District and Upazila.	5	1	5	2 Weeks	Foreign	100.00
5	Training on Information Technology	DD, AD, DPM, RO, MO and office staff	20	4	20	2 Weeks	Central	50.00
6	Training on Management, Planning, Performance Appraisal	PM, AD, DPM, RO, MO, Office staff and Other Health Personnel	20	8	40	2 Weeks	Central	100.00
7	Procurement and Financial Management	PM, AD, DPM, MO, CS, DCS, RMO	20	4	20	5 days	Central	50.00
8	Monitoring Meeting/ Performance Appraisal	LD, PM, DPM and related health personnel	60	4	20	1 days	Central	10.00
9	Supervision & Monitoring	Central Level Supervisor (Visit to District & Upazila level for progress monitoring & site visit)	250 No of Visit	50 visit			Central	20.00
10	Training on Research Methodology	Health Professional and Researcher	20	10	50	5 days	Central	80.00
11	Workshops/Seminar on Research implication	Prof., Associate Prof., Asst. Prof., Sr. & Jr. Consultant	30	3	15	1 days	Central	35.00
12	Dissemination Workshop on Research findings	Health planner, Policy makers, Implementer and Researcher	40	4	20	1 days	Central	10.00
13	Training on research Methodology Conducted by BMRC	Government & Private Medical Personnel	15-20	12	61	5-10 days	Central	163.80
14	Workshop/Seminar/Orientation on research findings dissemination, Project Planning and research document preparation by BMRC	Policy Makers, Researchers and Other health professionals	30	2	10	2 days	Central	10.00
								873.80

Annexure- VIII

LLP implementation Resource Envelop in 28 Upazila (2011-16)					
12(C). Budget (Imput Wise):					
Budget Head	Economical Code	Total Budget	GOB	RPA Through GOB	DPA
1	2	3	4	5	6
Consumable Items.	4800	120.00	35.00	50.00	35.00
MSR	4800	965.88	0.00	918.38	47.50
Travel Expenses (Central Level - Supervision)	4800	10.00	10.00	0.00	0.00
Patrol & Oil/ Fuel-Gas	4800	42.00	42.00	0.00	0.00
Stationery, Seals & stamps	4800	53.00	35.50	0.00	17.50
Repairs & Maint.	4900	24.50	24.50	0.00	0.00
Asset	6800	264.62	93.00	171.62	0.00
Grand-Total		1480.00	240.00	1140.00	100.00

Total Allocation for 28 Upazila in 5 years - 1480.00 (Lac)

The total allocation of resources envelop for 28 Upazilla under 7 selected districts in 5 years will be 1480.00 lac. Each Upazilla out of selected 14 Upazilla will be provided allocation of money amounting to Taka 21.14 (Twenty One Lac Fourteen Thousand) in each year from 2011-14. The projected resource envelop calculated on an average and can be changed among the 14 Upazilla on the basis of need and activities of the individual Upazilla LLP. From 2014 another 14 Upazilla will be included in the program and each Upazilla out of 28 Upazilla will get 10.57 lac/per year from 2014-2016. If the resources cannot utilized properly and rationally in that case the number of Upazilla enrolment will be more and the resources will be mobilized to the newly included Upazilla for their LLP implementation. The projected money in this connection will be spend for purchasing equipments/instruments/MSR and other commodities according to their Local Level Plan. The local authority will prepare a list of equipments, instruments, MSR and other commodities on the basis of their local need with an aim to improve service delivery in terms of quality and quantity. After approval of the prepared list by the competent authority the same will be allowed to purchase according to PPR against the given budget. The respective Upazilla will develop the LLP and incorporate the list in their LLP Toolkit.

Annexure-IX

List of Equipments, Machineries, Furniture, and Other Related Materials Procured under HNPS (2003-2011) for Sector Wide Program Management, Research & Development (Health) of DGHS.

Sl No	Name of the Equipments (including hospital equipments,) Machineries (including computers, Photocopiers, Air Conditioners, etc).Furniture and other related materials	Type.	Qty	Place where being used at present	Remarks
1	2	3		4	5
1.	Hospital Equipments	NA		NA	
2.	Office Equipments:				
	2.1 Inter com, Phone		1 Set (24 pc)	Planning & Research unit, DGHS	
	2.2 Fax machine		2		
	2.3 Scanner		2		
	2.4 Paper Destroyer		1		
3.	Machineries & accessories				
	3.1 Computer	Desktop	16		
	3.2 Computer	Laptop	14		
	3.3 Air Cooler & accessories	Spilt & window	8		
	3.4 Photocopier	Black & White	8		
	3.5 Printer	Black & White, Colour	16		
	3.6 Multimedia	Colour	2		
	3.7 Overhead Projector		3		
4.	Furniture:				
	Almira ,(Steal),				
	4.1 Steel Almira		14		
	4.2 Sofa set,		2		
	4.3 File Cabinet		10		
	4.4 Steel Chair		30		
	4.5 wooden Chair		30		
	4.6 Revolving Chair		10		
	4.6 Board Partitions		4		
5.	Other Related Materials				
	5.1 Fire distinguisher		6		
	5.2 Paper Cutter Machine		1		
	5.3 Laminating Machine		1		
	5.4 Spiral Binding Machine		2		
	5.5 UPS	1000VA	20		
	5.8 I P S	2400 VA	38	34 Upazilla (District of Satkhira Bhola, Cox's bazar , Sherpur, Lalmonirhat,Sun amgonj And Planning & Research unit of DGHS.	
6.	Vehicle	Not procured			

Selected Districts and Upazilla for LLP (2011-2016)

District	Upazilla
Sherpur	Jhinaigati, Nakla
Cox's Bazar	Teknaf, Chokoria
Bhola	Char-fasion, Lalmohan
Satkhira	Kaligonj, Ashashuni
Rajshahi	Charghat, Bagmara
Lalmonirhat	Kaligonj, Patgram
Sunamgonj	Duara-Bazar, Jagannathpur

Steps of LLP implementation

Step No.	Activities
a. Updating of LLP toolkit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formation of working group incorporating both the Directorate (DGHS & DGFP) and other stake holder. 2. Review and necessary changes in the light of MDG, Upazilla health system strengthening, Vision 2021, Community clinic approach and 3 years planning cycle. 3. Finalization of the toolkit by national workshop by the relevant stakeholder. 4. Approval of toolkit by the national steering committee for LLP.
b. Capacity development of the Upazilla and District LLP team members.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Orientation of Upazilla and District LLP team members on the LLP toolkit and its implementation.
c. Printing and supplying of updated LLP toolkit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Printing of updated LLP toolkit by the Director Planning & Research, DGHS. 2. Supply of printed toolkit.
d. Development of Upazilla LLP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Exploring community views and need for the improvement of health care at Upazilla level and below (Upazilla to CC). 2. Group exercise by the Upazilla LLP team members (Upazilla health and FP personnel) to identify problems, need and client expectation. 3. The group members (Upazilla LLP team members from the both health and FP) will formulate activities considering the MDG, Upazilla health system strengthening, mainstreaming nutrition, gender equity and also other relevant issues. 4. The activities will be formulated jointly by the health and FP department. 5. Fill up of the LLP toolkit and scrutiny by the District LLP team and copy sending to National head quarter.
e. Release of fund from the block allocation reflected in the OP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Allocation of fund will be given to the CS/DD (from the respective OP plan) for the implementation of planned activities at Upazilla level and below.

f. Implementation of planned activities by the LLP team members.	1. Upazilla LLP team members will implement the planned activities (jointly by the health and FP department).
g. Supervision and Monitoring	<ol style="list-style-type: none"> 1. District LLP team (jointly by the health and FP department) will supervise the activities. 2. National LLP core cell members will also supervise and monitor the activities.
h. Regular performance appraisal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Development of indicators and reporting form. 2. Performance appraisal on the basis of developed indicators at a regular interval. 3. Regular reporting from Upazilla level to district level and National Head Quarter.
i. Providing feedback	1. On the basis of performance appraisal, supervision and monitoring findings the district LLP team and National core team will provide feedback for taking corrective measure.

Outline for the replication of Chowgacha upazilla model in the 14 upazilla (resource backed LLP) under seven district

Chowgacha upazilla is a model upazilla under Jessore district and providing quality health care especially focusing the maternal and child care. The upazilla health complex is a 50 bedded hospital and running with a good number of committed service providers. The outlook of the UHC is good and developed a good system for providing care. The following are the striking feature of the Upazilla:

- Strong community involvement with significant financial support from the community
- Responsiveness to the need of the client and focusing client satisfaction
- Trained manpower with retention
- Service providers are practicing quality assurance in providing health care
- The UHC is providing services as women friendly hospital
- Institutional delivery rate is very high
- Strong referral system and the community is participating in the referral system
- Upazilla Implementation committee including other committee are functioning effectively
- Commitment of the service providers are very good
- Establishment of client flow with proper health education
- Good basic facilities with healthy environment
- Regular Performance appraisal system
- Effective supervision and monitoring

To replicate the Chowgacha model, the following activities will be done in the 14 upazilla under 07 districts:

- Development of the upazilla LLP incorporating the mentioned areas in the light of chowgacha model replication
- Capacity development of the service providers for implementation of LLP with retention of trained manpower
- Resource allocation from the block allocation against the respective upazilla LLP
- Formation of implementation committee and other committee for implementation of LLP
- Introduction of structured referral system
- Inviting community participation in the management process with mobilization of local resources
- Training of the service providers on QA and introduction of QA practices
- Transformation of the UHC in to women friendly hospital
- Creation of basic facilities and strengthening of emergency, outdoor and indoor services
- Strengthening of QA, maternal care, child care, referral system and nutritional activities with the support from respective LD
- Regular performance appraisal on the basis of developed indicators
- Introduction of structured monitoring system with developed checklist
- Introduction of client satisfaction survey and also response to the need of the client
- The important areas of the clients like privacy, respect and dignity, acknowledgement of the patients complaint, providing proper information and health education system will be developed

In addition to that the commitment of the service providers, requisite manpower, functioning equipment and system are also contributing factor for the replication. The introduction of Individual performance system (IPM) will help to invite commitment of the service providers.

LLP PERFORMED DISTRICTS/UPAZILLA IN PREVIOUS YEARS

Annexure-XIII

Sl. No	District	Sl. No	District
01.	Sariatpur	11.	Feni
02.	Munshigonj	12.	Chittagong
03.	Narayangonj	13.	Chandpur
04.	Jamalpur	14.	Comilla
05.	Kishorgonj	15.	Lalmonirhat
06.	Faridpur	16.	Cox's Bazar
07.	Shirajgonj	17.	Sherpur
08.	Noagaon	18.	Bhola
09.	Kurigram	19.	Sunamgonj
10.	Nilfamary	20.	Satkhira

LLP performed within all Upazillas under 20 districts

Proposed local/Foreign Training for the different categories of health personnel

Annexure-XIV

Sl No.	Subject	Category of Participant
Foreign Training		
1.	Foreign Training on health planning (WHO) Proposed in WHO biennium	Health Personnel of Planning Unit of DGHS, CS & UH&FPO
Local Training		
1.	Training on Management, Planning, Performance Appraisal	PM, AD, DPM, RO, MO, Office staff, CS & UH&FPO, RMO
2.	Procurement and Financial Management	PM, AD, DPM, MO, CS, DCS, RMO, AO, Accountant, Store Officer, Store keeper
3.	Monitoring/Performance Appraisal	LD, PM, DPM and related health personnel
4.	Training on Information Technology	DD, PM, AD, DPM, RO, MO and other office staff
5.	Research Methodology (DGHS)	Interested Health Professional from Medical College, Medical College Hospital, Specialized Hospital, Institution, District Hospital, Upazilla Health Complex, MATS, IST and Nursing Institution
6.	Research Methodology (BMRC)	Researchers from public and private institutes

List of Research Conducted During HNPS (2006-2011)**2006-2007**

Sl. no.	Title
1.	Cognition about Essential Service Package (ESP) and its Delivery by Grass root Level Health Workers
2.	Nutritional Knowledge and Dietary Intake Pattern among the Senior Citizen in Bangladesh
3.	Morbidity Pattern of Urban Slum Mothers with Special Reference to Reproductive Tract Infection
4.	Opinion of Teachers of Medical Colleges about Problem Based Learning (PBL)
5.	Continuing Medical Education (CME) for Continuing Professional Development (CPD) in Bangladesh: Teachers Views
6.	Need Assessment Study for Communication Skills Teaching and its Process in Health Professional Institutes
7.	Perception of Students Regarding the Newly Introduced Assessment System in the 2 nd Professional MBBS Examination
8.	Teachers and Students Views Regarding Current Undergraduate Community Medicine Curriculum in Bangladesh
9.	Opinion from the Teachers about the New Assessment System Introduces in the MBBS Curriculum of Bangladesh
10.	Updated Drug Sensitivity Pattern of Micro-organism Isolated in Different Clinical Specimens from Patients of DMCH
11.	Laboratory Diagnosis of Enteric Fever by Blood Culture and Sensitivity Pattern of the Isolated Salmonella Species
12.	Disability Burden and Economic Loss of Cancer Patients
13.	Study of the Risk Factors of Breast Cancer in Bangladesh Females
14.	Functional Outcome of Arthroscopically Assisted Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Using Bone-patellar Ligament-Bone Graft
15.	In Diffuse Axonal Injury Score of Glasgow Coma Scale is One of the Prognostic
16.	Management of Chronic Subdural Haematoma with or without Sugatal Drainage: A Comparative Study
17.	The State of Nutrition and Stress Response in Children Undergoing Surgery
18.	Role of Effects of Ketamine HCL or Fentanyl Citrate Added to Low Dose Hyperbaric Bupivacaine for Subarachnoid Block in Lower Uterine Caesarian Section: A Comparative Study
19.	Functional Outcome of Total Hip Replacement
20.	Evaluation of the Result of Static Interlocking Sign Nailing in the Treatment Lower Third Femoral Short Structure.
21.	Ultrasound Evaluation of GB Neoplasm and Co-relation with Histopathology
22.	Cytomorphological Evaluation of Tuberculosis Lymphadenitis: Correlation with Hematoxylin-Eosin, Ziehl-Neelsen and Leishman Stain
23.	Gross and Histomorphological Study of Prostate in Bangladeshi People
24.	Study of Rule of Oral Celandine in Laparoscopic Cholecystectomy Surgery-4 Comparative Study
25.	Effect of Addition of Intrahepatic clonidine on fentanyl to low dose hyperbaric bupivacaine in lower uterine caesarian section a organomimal comparative study
26.	Outcome of Single Stone Pull Through Operation for the Treatment of Hirschsprung's diseases in children
27.	A Comparative Study of the Clinical Outcome of Endonasal Dacryocystorhinostomy and Conventional External Dacryocystorhinostomy
28.	Sensorineural Hearing Loss in Chronic Suppurative Otitis Media
29.	Factors Influencing the Surgical Outcome of Spontaneous Intracerebral Haematoma

30.	Management Strategy and Outcome of Epidural Haematoma in Relation to Volume
31.	Short Term Outcome of Stroke with Diabetes Mellitus Patients Admitted in a Tertiary Care Hospital
32.	Early Outcome of Extradural Haematoma in Relation with the Age of the Patients, Presenting GCS and the Timing of Surgery
33.	Incidence of Regional Neck Node Metastasis in Glottis Carcinoma of Larynx
34.	Sonographic Evaluation of Intussusception in Children – A Co-relation with Pre-operative Findings
35.	Efficacy of Antiseptic on Bacterial Load in Infected Wound – A Comparative Study Between Normal Saline & Povidone Iodine
36.	A study of Primary Skin Closure by Intradermal Stitches with and Without Adhesive Types
37.	Sensitivity Index of Antimicrobial Agents: A New Treatment Criteria Proposed for Rational Use of Antimicrobials
38.	Urine Based Enzyme-linked Immunosorbent Assay for the Detection of Helicobacter Pylori Infection in Patients
39.	Rapid Laboratory Diagnosis of Bacterial Vaginosis by Fem Exam Test Kit and Comparison with Conventional Method
40.	Diagnosis and Cure Assessment of Visceral Leishmaniasis by detection of Ag in Urine and its Comparative Evaluation with Existing Serological Test
41.	A Comparative Study on Quality Assurance of Different Test Procedures with Standard Operative Procedures (SOP) for a Microbiology Laboratory at National, District and Thana Levels
42.	Study of the Effect of Dried Fruit of <i>Carica papaya</i> on Hepatotoxicity
43.	Study of Blood Pressure and Lipid Profile in Shift Workers.
44.	Distal 3 rd Diaphyseal Fracture of Humerus Fixed With DCP by Posterior Approach an Evaluation of the Outcome
45.	Study of Effect of Capopril in Gentamicine Induced Nephrotoxicity in TATS.
46.	Study on the Effects of <i>Piper chabs</i> Stem Bark on Carrageenan and Cotton Pellet Induced Inflammation in Rats
47.	Neonatal Screening of Congenital Hypothyroidism at Birth and on 5 th Day: A Comparison
48.	Prevalence of Snoring and Symptoms of Sleep Disordered Breathing in Primary School Children of Dhaka City
49.	Cardiovascular Complications of ESRD Patients on Maintenance Haemodialysis
50.	Split-skin Graft Donor Site Healing : A Comparative Study Between the Mesh Gauge Dressing and the Hydrocolloid Occlusive Dressing
51.	Effect on <i>Azadirachta indica</i> (Neem) Leave Extracts on some Selected Bacteria
52.	Association of Sub-clinical Hypothyroidism with Infertility
53.	Surgical Outcome of Low Grade Astrocytoma of Brain
54.	Is gross Total Removal Necessary for Paediatrics Posterior Fossa Tumour
55.	Surgery for Primary Intracerebral Hemorrhage: Is it Safe & Effective?
56.	Depressed Skull Fracture : Comparative Study of Early and Delayed Surgery
57.	Incidence of Cleft Lip with or without Cleft Palates in Hospital Delivered Babies
58.	Visual Outcome of Keratoplasty on Vascularised and Non-vascularised Cornea - A Comparative Study
59.	Phenobarbitone Prophylaxis for Neonatal Jaundice in Preterm. Low Birth Weight Babies.
60.	Elderly Males with Nodular Goitre have Higher Chance of Malignancy
61.	A Study of Histomorphological Changes in Gallbladder Wall Operated Chronic Cholecystitis

2007-2008

Sl. no.	Title
	Body Mass Index (BM) and Reproductive Health Status of Teenage Girls with their Sociodemographics Characteristics: A Comparative Study Between Urban and Rural Settings
1.	Cost Effective Analysis of Major Surgical Procedures & Patients Satisfaction between Government and Private Health Care Sectors: A Comparative Study between Public & Private Health Care Sector
2.	Minerals Metabolism in Pregnancy and their Impact on Birth Weight of Newborn.
3.	Kala Azar Latex Agglutination test (KA tex) for the Diagnosis and Assessment of Cure of Visceral Leishmaniasis
4.	Histological Pattern of Lupus Nephritis Patients in a Teaching Hospital in Rajshahi
5.	Infertility Case Management in Obs & Gynae Dept. RMCH, Rajshahi
6.	Students Assessment in the Present under Graduate Medical Curriculum : Teachers and Students Feedback
7.	Perception and Practice of Walking Exercisers about their Walking for Health
8.	Clinic Pathological Study of Undescended Testis in Children
9.	Pattern of Diabetes Mellitus & the Socio-Economic and Physical Characteristics of the Patients Attending Diabetic Hospital Rajshahi.
10.	Cervical Cancer Screening in Slum People/Floating People in Rajshahi.
11.	A comparative study of patient's satisfaction in private and public hospital in the perspective of prevailing health management constraints in Rajshahi.
12.	Non-Adherence to anti hypertensive tretment of essential hyoertensive patients at Rajshahi- A community based study.
13.	A Survey on Breastfeeding & Complementary feeding practices & nutritional status of under2 children & their mothers in Bangladesh
14.	A randomised controlled trial of oral vs vaginal misoprostol for pregenancy failure. Principal investigator
15.	Sweat test in children with sino-pulmonary problems. principal investigator
16.	Optimizing delivery care at the community : Acceptability and utilization of community based skilled birth attendant service in rural Bangladesh
17.	Double blind, randomized trial of diazepam versus placebo for prevention of ...
18.	Scoring of cancer related pain and management according to WHO guideline
19.	Effects on Lung in Breast cancer patients after Local Radiation Treatment
20.	Epidemiological risk factors for breast cancer : A case-control study
21.	Prevalence of IgG Antibody against Measles, Mumps and Rubella in pre-School, Kindergarten and primary school children in Sylhet
22.	Evaluation of the Role of Fluorescent Microscopy and Immunochromatography for Rapid and Efficient Detection of Malarial Infection
23.	Sero prevalance of Hepatitis B Virus in a rural population Of Bangladesh
24.	Evaluation of the occupational risk factors for symptomatic Lumber disc prolapse in Bangladesh
25.	Comparison of safety & efficacy of percutaneous cononary angioplasty and stenting (PTCA) with Cononary artery bipass Surgery in Bangladeshi patient.
26.	Effects of Insometric quadriceps muscle Strengthening Exercise on Chronic Osteoarthritis of the knee.
27.	Plasma BNP & Heart Failure: Diagnosis and clinical staging
28.	Prevalance & Risk factors of chronic obstructive pulmonary diseases (COPD) in Dhaka city, Bangladesh
29.	To findout the causes of delay in surgical treatment if muscle invasive Bladder Cancer, Which always carries a poor prognosis
30.	Seroprevalence of hepatitis C virus in a rural population of Bangladesh
31.	Speciation of selenium in serum of arsenicosis patients
32.	Prevalence of Human Immune Deficiency Virus(HIV) infection among the pregnant woman attending the obstetric out patient department of BSMMU.
33.	Arsenic level in different varities of rice in Bangladesh
34.	Role of Acetylator pheotype in chronic arsenic poisoning

35.	Prevalence of Microalbuminuria and over proteinuria in diabetes mellitus and study of their effect on renal function in a rural population
36.	Analysis of water quality in different hemodialysis centers of Bangladesh
37.	Study of blood conservation strategy to reduce perioperative blood loss in open heart surgery-comparison between three frequently used pharmacologic agents . Aprotinin , tranexaemic acid and Epsilon Amino Caproic Acid(EACA).
38.	Homocysteine a risk factor for diabetic Retinopathy in type 2 Diabetes mellitus
39.	Psychiatric Morbidity in Drug addiction: Prevalence of mental disorders and malnutrition
40.	Prevalence of Hepatitis B (HBV) and Hepatitis C (HCV) Virus Infection in Patients with Chronic kidney Disease (CKD)
41.	Factors associated with impaired glucose tolerance
42.	Identification of Optochin Resistant Streptococcus pneumoniae by polymerase chain Reaction
43.	Prevalence of TB Infection In BCG Vaccinated and Non-Vaccinated Hospitalized Children
44.	Knowledge and attitude on Avian influenza with infection prevention practices among poultry workers in Bangladesh.
45.	Recipients perception of blood transfusion risk in some selected tertiary care hospital.
46.	Effectiveness of entertainment education to promote safe motherhood.
47.	To assess the existing hospital waste management in selected tertiary level government hospital Bangladesh.
48.	State of occupational safety and health (OSH) and health problems among the poultry workers.
49.	Reproductive health problems, their determinant and care seeking behavior of adolescent girls in rural Bangladesh.
50.	Evaluation of the In-Course assessment system and First professional examination System Based on Anatomy Module & Curriculum (2002)
51.	Risk Factors with Road Traffic Accident Patients Attended Tertiary Level Hospital of Bangladesh.
52.	Bacteriological and sensitivity pattern of antibiotics of patients in Intensive care Unit . DMC
53.	Clinical pattern and profile of Hepatitis Viruses in a Tertiary Care Hospital.
54.	Risk factors for Nephropathy in patients with diabetes mellitus.
55.	Eight gm of MgSO ₄ as a loading dose for control of convulsion in Eclamptic patients of Bangladesh.
56.	A study on causes and management of septic abortion in a Tertiary hospital.
57.	Evaluation of Existing Curriculum (2002) for Undergraduate Medical Students in Bangladesh.
58.	Acute abdominal Presentation in dengue and its outcome: a prospective observational study.
59.	A study of Adverse Drug Reaction out-patient Department of a Teaching Hospital.
60.	Prevalence of modifiable risk factors among stroke patients.
61.	Study on thyroid malignancy.
62.	Use of 5% phenol in Rehabilitation of stroke patient with severe limb spasticity.
63.	Sequential Therapy versus standard Triple-Drug Therapy for Helicobacter pylori Eradication in Duodenal Ulcer patients.
64.	Assessing students performance of Formative Assessment- does it need to improve.
65.	Prevalence of Zinc deficiency in under five children in a slum of Dhaka Metropolitan City.
66.	Prospective, Randomized, Clinical Trial Comparing the efficacy of oral omeprazole, intravenous omeprazole in patients with peptic Ulcer bleeding.
67.	Stratification Risk Factors in Acute Coronary Syndrome (Bangladeshi) Patients.
68.	Treatment Cost Incurred by the patients Treated at In-patient Department of Tertiary Level Hospital.
69.	Extra hepatic cases of Jaundice and outcome of surgical management- A study of 10 cases.
70.	Etiologic diagnosis of heart failure in patients attending the Outpatient Department of NICVD.
71.	HIV Serosurveillance among pregnant women in Bangladesh.
72.	Survey to Identify the /deficiencies in Emergency Obstetric Care(EOC) related Training Imparted by the Medical College at Undergraduate Medical Education in Bangladesh.
73.	Identifying the Factors Affecting Undergraduate Medical Education in Bangladesh- Teacher's Views.
74.	Present status of day visit Practices in medical colleges in Bangladesh and views of the 5 th year students' and teacher's of Community Medicine department regarding day visits.
75.	Practice of formative assessment in 2 nd professional MBBS subject-opinion of 4 th year medical students.
76.	Perception of the preclinical and para-clinical teachers on the Undergraduate Medical Education

	Curriculum, 2002, focused on the practical and oral assessment in the professional examinations.
77.	Views of government doctors working in primary Health Care level for assessing the needs of curriculum development of Undergraduate Medical Education in Bangladesh.
78.	A study on problems in the Workplace- View of Medical Teachers.
79.	Analysis of the situation and pattern of diseased among the neonates admitted in the department of pediatric surgery, Sher-E-Bangla Medical College, Barisal.
80.	Safety vaginal delivery after cesarean section.
81.	Impact of Zinc Supplementation on growth pattern & morbidity of low weight neonates during infantal period.
82.	Risk Factors of Gestational Trophoblastic Neoplasm.
83.	Trend of Bacterial Meningitis in Neonatal septicemia and their clinical and Bacteriological Profile at a Community level Medical College Hospital.
84.	Effects of Selective Rehabilitation in Cervical Spondylosis.
85.	Capacity Building of Health care Provider to dealt with HPV related issues including vaccination.
86.	Relative Incidence of Gastrointestinal tract malignant tumor.
87.	Incidence of atypical mycobacterial infection in mycobacterial cervical lymphadenitis(MCL)
88.	Management practices of Epilepsy among various levels of health care Providers: Optimizing the epilepsy management.
89.	Effect of zinc supplementation during pregnancy on pre-term lab our, premature rapture of membrane and birth Weight-A Randomized Controlled trail.
90.	Community trail of home based skilled birth attendant for improving maternal and neonatal health.
91.	Effect of poiglitazone an insulin sensitizer on hyperandrogenism and ovulatory dysfunction in women with polyeystic Ovary syndrome (PCOS)
92.	Effect of antioxidant on prevention of preeclampsia in Bangladesh women: a Randomized controlled Trial.
93.	Incidence, etiology and outcome of Neonatal Hyperbillirubinaemia.
94.	Biological membrane (Amnion) vs Silver Sulphadiozine in the management of Burn Would in children.
95.	Infantile wheeze and iron deficiency anemia (IDA): A case control study.
96.	Epidemiological Survey of epileptic patients in rural and urban population of Bangladesh- A Community Based study.
97.	‘Comparison of coronary CT angiography with conventional coronary angiography in the diagnosis of coronary artery disease’.
98.	‘ Assessment of renal function in recently admitted critically ill patient with normal serum creatinine’.
99.	‘ A study on Mass Psychogenic illness and comparison on selected variable between cases and non-cases.
100.	“ Prevalence of Chronic Supportive Otitis Media and its association with socioeconomic factors among rural Primary school going children of Bangladesh.
101.	Drug habit and sexual behaviors of substance abusers: Prevalence of HIV and sexually transmitted infection.
102.	Study of Williness to Share Healthcare cost on urban patients and Rural patient.
103.	Research on Nutritional status and reproductive health in women of urban slum of Rajshahi City Corporation.
104.	Study on Utilization of Laboratory Services in the Upazila Health Com
105.	Study on provider side Cost analysis of Clinical laboratory Test Upazila Health complex level.

2008-2009 : No research conducted under DGHS

2009-2010

Sl No	Title
1.	Socio-demographic and ,medical constraints for renal transplantation among End Stage Renal disease Patients.
2.	Assessment of Cardiovascular risk factors in patients with erectile dysfunction.
3.	Clinical investigation of trace elements, immunoglobulins and antiosidants in patients suffering from panic disorder.

4.	Development of Low Cost Technique for the Measurement of Serum Angiotensin Converting Enzyme (ACE) Activity and Its Application as diagnostic kit.
5.	A Comparative Study of Short Wave Diathermy and Infra Red Radiation on the Patients with Chronic Low Back Pain.
6.	Reproductive health issues and risk behaviour among adolescent female, Bangladesh.
7.	Prevalence of Dyspepsia and peptic ulcer disease in rural community of Bangladesh
8.	Computed Tomographic Scanning of the Brain and Clinical Correlates in Patients with Cerebral Malaria.
9.	Patho-epidemiology of Cancer Cervix in National Institute of Cancer Research & Hospital, National Institute of Cancer
10.	A study of the correlation between Distribution of F-latencies (DFL) obtained through electrophysiological techniques and Cervical Spondylosis (CS), leading to an new diagnostic method.
11.	Assessment of Prevalence of Menopausal Symptoms in Bangladeshi Women and its Impact on Their Quality of Life.
12.	Study on risk factors of refractory asthma among Bangladeshi asthmatics.
13.	Comparison of placebo vs anit-snake venom for local effects of green pit viper bite in Chittagong, Bangladesh.
14.	Selective screening of sick newborn for inborn errors of metabolism using tandem mass spectrometry in a tertiary care hospital.
15.	Prevalence of Hepatitis B and C virus Infection among End Stage Renal Failure patients on Maintenance /dialysis.
16.	Effects of Phytoestrogens on Menopausal Symptoms in Bangladesh Women.
17.	Clinical Study of electrocardiographic changes during treatment with Sodium Stibogluconate in patients of Visceral Leishmaniasis and post Kalaazar Dermal Leishmaniasis.
18.	Analyzing the Genetic Patterns of Thalassemia in Bangladeshi Population.
19.	The electrophysiological findings of subclinical neuropathy in patients with diabetes mellitus.
20.	Food Habit,Nutritional status and disease pattern of the Dwellers in slum Environment.
21.	Food Habit,Nutritional status and disease pattern of the Dwellers in slum Environment.
22.	Analyzing the enetic Patterns of Thalassemia in Bangladeshi Population.
23.	The electrophysiological findings of subclinical neuropathy in patients with diabetes mellitus.
24.	Food Habit,Nutritional status and disease pattern of the Dwellers in slum Environment.
25.	Food Habit,Nutritional status and disease pattern of the Dwellers in slum Environment.
26.	Determinants of Low Maternal Services Utilization by the poor reproductive aged women in Rural Bangladesh
27.	“ Biochemical Profile of the Drug Abusers Undergoing Detoxification”
28.	Nutritional Status of the Drug Abusers Undergoing Detoxification”
29.	“ Screening coverage and Knowledge about carcinoma cervix among the women residing in a selected rural area having government screening facility”
30.	Food Security and Care, Health and Nutritional Status in rural Households”
31.	“ Unwanted Pregnancy and Uncontrolled Fertility is a Highest Research Priority in Bangladesh”
32.	Colchicine in the treatment of recurrent oral aphthous ulcer
33.	“ Slum Women’s knowledge on Emergency Obstetric Care (EOC) and Utilization of the Service
34.	“ Health Information: Access and Anticipation among Rural People in Bangladesh
35.	“ Analysis of User fees in Hospitals of Bangladesh.
36.	Prevalence of household accidents in under- five children among working mothers
37.	“ Prevalence of Type-2 Diabetes and Obesity among the Staff working in Directorate General of Health Services.
38.	A Study on “ Attitude and conception of Animal bite & Cost-effectiveness of Cell Culture vaccine”
39.	“ Food Safety – A Challenge for achieving MDG
40.	“Abuse & irrational use of Antimicrobials – an issue of great threats for Public Health

2010-2011

Sl. no.	Title
1.	Serum zinc in vitiligo patients-a comparison with normal subject.
2.	Correlation of the outcome of transurethral resection of the prostate (TURP) with preoperative degree of bladder outlet obstruction and detrusor function.
3.	Arsenic in human milk and assessment of human milk intake in children living in arsenic contaminated areas in Bangladesh
4.	Prevalence of occupational asthma in sericulture workers.
5.	Evaluation of end- range mobilization technique in the management of frozen shoulder among Bangladeshi population.
6.	Relationship between dental diseases and coronary heart disease in diabetic patient.
7.	Retinopathy in older person without diabetes mellitus.
8.	Risk Factors of Impaired Glucose Tolerance (IGT) and Impaired Fasting Glucose (IFG) among Urban Population.
9.	Ocular injuries in patients with major trauma.
10.	Role of uric acid and dyslipidemia in ischaemic stroke
11.	Prevalence of NCD related risk factors among population aged 35-60 in Dhaka city.
12.	Epidemiological Feature and Economic Burden of Road Traffic Accidents.
13.	Reasons of Attempted Suicides: Experience from Rural Bangladesh.
14.	Auality of Health Care Services Provided to the Patients at the Medical Out Patient Department of Dhaka Shishu Hospital.
15.	Efficacy of polymerase chain reaction for rapid diagnosis of pulmonary Tuberculosis from sputum.
16.	Plasma androgens in acne vulgaris in women.
17.	Prevalence of secretor and non secretor among the random blood donor.
18.	Non-communicable diseases among the shopkeepers in Dhaka city.
19.	A study on the effect of prolonged drinking of saline water on pregnancy outcome.
20.	Hepatitis B virus infection among the blood donors in Dhaka city.
21.	Knowledge, attitude and practice on tobacco related cancer among the general population in selected rural area.
22.	Effect of targeted food supplementation through National Nutrition Program on pregnancy weight gain and birth weight in different chronic energy deficiency groups.
23.	Study of risk factors of 'primary Hemorrhagic and Ischemic subtypes of acute stroke among patients admitted in tertiary level hospital in Bangladesh.
24.	Association between smokeless tobacco consumption & adverse pregnancy outcome among rural women in Bangladesh
25.	Spectrum of clinical manifestation of post-Kala-Azar Dermal Leishmaniasis (PKDL) in Kala-azar endemic areas of Bangladesh
26.	Early outcome of off- pump coronary artery bypass graft (OPCABG) surgery in women
27.	Risk factors of suicide and Para suicide in rural Bangladesh
28.	Studies of bioactive secondary metabolites of various indigenous plant materials for natural food preservation.
29.	Knowledge and Awareness About Arsenicosis among People in Sidr Affected Areas of Bangladesh
30.	Disease Profile and Socio-economic Status of the Patients Attending at Psychiatric Outpatient Department of a Tertiary Level Hospital
31.	Demand for Health Care and Accessibility to Health Facilities: Experience from a Rural Community of Bangladesh

Finding of selected researches conducted by different health institutes under DGHS2006-7

Sl. No.	Title	Finding/ Lessons Learned
1.	Role of Effects of Ketamine HCL or Fentanyl Citrate Added to Low Dose Hyperbaric Bupivacaine for Subarachnoid Block in Lower Uterine Caesarian Section: A Comparative Study	Subarachnoid ketamine with low dose hyperbaric bupivacaine is an alternative to subarachnoid fentanyl with low dose hyperbaric bupivacaine for elective caesarean section in terms of quality of block, haemodynamic stability, incidence of side effects, quality of anaesthesia, duration of post-operative analgesia and foetal outcome
2.	Ultrasound evaluation of Gall Bladder Neoplasm and Correlation with Histopathology	Ultrasonogram is an useful modality for diagnosing Gall Bladder Neoplasm
3.	A Comparative Study of the Clinical Outcome of Endonasal Dacryocystorhinostomy and Conventional External Dacryostorhinostomy	Clinical outcome of endonasal dacryocystorhinostomy (DCR) is similar to that of conventional external dacryostorhinostomy.
4.	Effect on <i>Azadirachta indica</i> (Neem) Leave Extracts on some Selected Bacteria	Leave extracts of <i>Azadirachta indica</i> have antibacterial activity against <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Salmonella typhi</i> , <i>Escherichia coli</i> and <i>Pseudomonas aeruginosa</i> as compared with Cefepime
5.	Sonographic Evaluation of Intussusception in children – A co-relation with pre operative findings	Ultrasonogram is highly sensitive and specific in diagnosis of intussusception

2007-8

Sl. No.	Title	Finding/ Lessons Learned
1.	Health Facility Survey for Monitoring Pro-poor Performance, Inputs, Quality of Record Keeping, Availability and Knowledge of Staff and Patient Satisfaction	<ul style="list-style-type: none"> • Ensure employment and/or deployment of health care providers including doctors, nurses, anesthetists and other supporting staff at the primary healthcare facilities • Ensure BCC and IEC materials at primary healthcare facilities for counseling
2.	Assessing Utilization of ESD Services by Gender and Socioeconomic Status	<ul style="list-style-type: none"> • Lady doctors including other supporting staff to be ensured in upazila health facilities for the care of women • The Upazila Health Management Committee may include local representative including women leaders of the upazila.

2009-10

Sl. No.	Title	Finding/ Lessons Learned
1.	A Comparative Study to Evaluate the Safety and Efficacy of Sulfasalazine in the Treatment of Chronic Plaque Type Psoriasis	Sulfasalazine is an effective and safe treatment option for plaque type psoriasis and comparable to gold standard therapy Methotrexate

2.	Patho-epidemiology of Cancer Cervix among Patients Attending National Institute of Cancer Research & Hospital	Cervical cancer sufferers were more from lower-socioeconomic group, less educated, with a late presentation and a high stage disease at presentation
3.	Evaluation of Implementing Status of Diploma Nursing Curriculum in Bangladesh	To maintain standard, uniformity and transparency students assessment should be centrally planned, designed, conducted & evaluated through a third party
4.	Promoting Health on Reproductive Health Issues and Risk Behavior among Female Garment Workers	Distribution of IEC materials addressing the reproductive health issue in local language should be distributed to the female workers every three months so they are reinforced with the message
5.	Prevalence of Household Accidents in Under-Five Children among Working Mothers	<ul style="list-style-type: none"> • There should be good qualities of day care centers, shelter at workplace for the under five children of working mothers. • There should be sufficient space for movement/walking on the road, sufficient space in the playground for the children, Strict maintenance of law for car/vehicle driving
6.	Opinion from the Teachers of 3 rd Phase about the New Assessment System Introduced in the MBBS Curriculum of Bangladesh	<ul style="list-style-type: none"> • Regular teachers' training on assessment methods should be organized • Teaching staff should be increased in all subjects appropriately • Assessment in all medical colleges should be monitored by a central national team • Proper professional recognition for the hard working teachers and increase in salary
7.	Caring and Extraction and Preservation of Kraits' Venom in Captivity	A large scale facility for snake collection, rearing and extraction of venom in future will help in developing capacity building and establishing a depository of our representative venom which may be used for specific antivenom development and scientific research

2010-11

Sl. no.	Title	Finding/ Lessons Learned
1.	Knowledge and Awareness About Arsenicosis among People in Sidr Affected Areas of Bangladesh	People have knowledge that treatment of arsenicosis is available
2.	Disease Profile and Socio-economic Status of the Patients Attending at Psychiatric Outpatient Department of a Tertiary Level Hospital	<ul style="list-style-type: none"> • Among the mental illnesses, major psychiatric disorders like schizophrenia and bipolarities are more prevalent • In most cases, marriage does not help in curing mental illness • Easy access to healthcare facilities in combination with motivational therapies may help to over the incidence, prevalence, severity and frequency of mental health in Bangladesh
3.	Demand for Health Care and Accessibility to Health Facilities: Experience from a Rural Community of Bangladesh	Specific intervention and strategies to improve access to rural community to health facilities and to provide health care services based on their needs and demands is the expectation

অতি জরুরী
বিশেষ বাহক মারফত

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
পরিকল্পনা অনুবিভাগ, স্বাস্থ্য-৪ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.mohfw.gov.bd

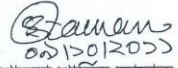
নং-৪৫.১৭৮.০০৬.০০.০০.০৩৯.২০১১-১৫৯

তারিখঃ ২৪ আশ্বিন, ১৪১৮ বঙ্গাব্দ
০৯ অক্টোবর, ২০১১ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাত উন্নয়ন কর্মসূচী (HPNSDP)-এর অপারেশনাল প্ল্যানের প্রস্তাব অনুমোদনের জন্য
বিবেচনার লক্ষ্যে গত ১৩ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে অনুষ্ঠিত HPNSDP স্ট্র্যাটিং কমিটির সভার কার্যবিবরণী।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক জুলাই, ২০১১ হতে জুন, ২০১৬ মেয়াদে বাস্তবায়িতব্য স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাত উন্নয়ন কর্মসূচী (HPNSDP)-এর আওতাভুক্ত (১) 'Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS)'; (২) 'Health Information Systems and E-Health (HIS-EH)'; এবং (৩) 'Health Education and Promotion (HEP)' শীর্ষক তিনটি অপারেশনাল প্ল্যানের প্রস্তাব বিবেচনা ও অনুমোদনের জন্য HPNSDP স্ট্র্যাটিং কমিটির প্রথম সভা গত ১৩ সেপ্টেম্বর ২০১১ তারিখে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী এবং স্ট্র্যাটিং কমিটির সভাপতি ডাঃ আ. ফ. ম. রুহুল হক, এমপি-এর সভাপতিত্বে মন্ত্রণালয়ের সম্মেলন কক্ষে অনুষ্ঠিত হয়। উক্ত সভার কার্যবিবরণী সদয় অবগতি ও পরবর্তী প্রয়োজনীয় কার্যক্রম গ্রহণার্থে নির্দেশক্রমে এসঙ্গে প্রেরণ করা হলো।

সংযুক্তিঃ বর্ণনামতে।


০৯/১০/২০১১

(শায়লা শামিন জামান)

সিনিয়র সহকারী প্রধান

ফোনঃ ৭১৬৫১৮২

ই-মেইলঃ shaila_sz@yahoo.com

বিতরণ (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ১। সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। সদস্য, আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ৩। সদস্য, সাধারণ অর্থনীতি বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ৪। সদস্য, কার্যক্রম বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ৫। সচিব, অর্থনৈতিক সম্পর্ক বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ৬। সচিব, অর্থ বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৭। সচিব, জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৮। সচিব, স্থানীয় সরকার বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৯। সচিব, বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ, পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ১০। অতিরিক্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ১১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ১২। মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কারওয়ানবাজার, ঢাকা।
- ১৩। মহাপরিচালক, নিপোর্ট, আজিমপুর, ঢাকা।
- ১৪। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর, ১০৫/১০৬ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
- ১৫। প্রধান প্রকৌশলী, স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, ১০৫/১০৬ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
- ১৬। পরিচালক, সেবা পরিদপ্তর, ইস্পাহানী ভবন (৮ম তলা), ১৪/১৫ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
- ১৭। যুগ্ম-প্রধান (পরিকল্পনা), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

-১/২-

- ১৮। যুগ্ম-সচিব, (আর্থিক ব্যবস্থাপনা ও অডিট অনুবিভাগ/উন্নয়ন ও চিশিজ অনুবিভাগ), স্বাস্থ্য ও পরিবার-কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ১৯। প্রধান (স্বাস্থ্য শিক্ষা ব্যুরো) ও লাইন ডাইরেক্টর (Health Education and Promotion), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২০। পরিচালক (পরিকল্পনা) ও লাইন ডাইরেক্টর (Planning, Monitoring and Research), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২১। পরিচালক (এমআইএস) ও লাইন ডাইরেক্টর (Health Information Systems and E-Health), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২২। পরিচালক (পরিকল্পনা), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কারওয়ান বাজার, ঢাকা।

সদয় অবগতি ও পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি(জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ১। উপ-প্রধান (স্বাস্থ্য/ পক) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৪। সিনিয়র সহকারী প্রধান/সহকারী প্রধান (পক-৮/২/৬), পরিকল্পনা অনুবিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৫। সংশ্লিষ্ট সদস্য, পিপিசி, আজিমপুর, ঢাকা।
- ৬। সংশ্লিষ্ট পরামর্শক, পিপিசி, আজিমপুর, ঢাকা।

০৬/৮

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
পরিকল্পনা অনুবিভাগ

বিষয়ঃ স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচী (HPNSDP)-এর আওতাভুক্ত অপারেশনাল প্ল্যান অনুমোদনের
নিমিত্ত গঠিত HPNSDP স্টিয়ারিং কমিটির ১৩ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে অনুষ্ঠিত সভার কার্যবিবরণী।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক জুলাই, ২০১১ হতে জুন, ২০১৬ মেয়াদে বাস্তবায়িতব্য স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাত উন্নয়ন কর্মসূচী (HPNSDP)-এর আওতাভুক্ত (১) 'Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS)'; (২) 'Health Information Systems and E-Health (HIS-EH)'; এবং (৩) 'Health Education and Promotion (HEP)' শীর্ষক তিনটি অপারেশনাল প্ল্যান (ওপি)-এর প্রস্তাব বিবেচনা ও অনুমোদনের জন্য গঠিত HPNSDP স্টিয়ারিং কমিটির প্রথম সভা গত ১৩ সেপ্টেম্বর ২০১১ তারিখ, মঙ্গলবার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী এবং স্টিয়ারিং কমিটির সভাপতি ডাঃ আ. ফ. ম. রুহুল হক, এমপি'র সভাপতিত্বে মন্ত্রণালয়ের সম্মেলন কক্ষে অনুষ্ঠিত হয়। স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়সহ বিভিন্ন মন্ত্রণালয়/বিভাগ/সংস্থা হতে আগত স্টিয়ারিং কমিটির সদস্যবৃন্দ এবং সভায় উপস্থিত অন্যান্য কর্মকর্তাবৃন্দের তালিকা পরিশিষ্ট 'ক'-তে সন্নিবেশিত হলো।

২। সভাপতি উপস্থিত সকলকে স্বাগত জানিয়ে সভা আরম্ভ করেন। সভাপতির অনুমতিক্রমে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব আলোচনার সূত্রপাত করে সভাকে অবহিত করেন যে, গত ২৬ ও ৩০ মে, ২০১১ তারিখে পরিকল্পনা কমিশনে HPNSDP-এর Program Implementation Plan (PIP)-এর উপর প্রকল্প মূল্যায়ন কমিটি (পিইসি)-এর সভা অনুষ্ঠিত হয়। উক্ত সভার সিদ্ধান্তসমূহ প্রতিফলন করে PIP পুনর্গঠন করে পরিকল্পনা কমিশনে প্রেরণ করা হলে তা গত ২৩ আগস্ট, ২০১১ তারিখে অনুষ্ঠিত একনেক সভায় অনুমোদিত হয়েছে। একনেক সভার কার্যবিবরণী গত ১২ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে জারী হয়েছে। একনেক সভায় উপস্থাপিত PIP কোন প্রকার পরিবর্তন/পরিবর্ধন বা সংশোধনের শর্ত/সুপারিশ ব্যতিরেকে অনুমোদিত হয়েছে। PIP অনুমোদন প্রক্রিয়াকরণে সার্বিক সহযোগিতা প্রদানের জন্য তিনি পরিকল্পনা কমিশনকে আন্তরিক ধন্যবাদ জ্ঞাপন করেন। এছাড়া, HPNSDP-এর প্রি-এ্যাপ্রাইজাল, এ্যাপ্রাইজাল, এইড নেগোসিয়েশন এবং ঋণ চুক্তি স্বাক্ষরে অগ্রণী ভূমিকা পালনের জন্য তিনি অর্থনৈতিক সম্পর্ক বিভাগকেও বিশেষভাবে ধন্যবাদ জানান।

৩। এর সূত্রে পরিকল্পনা কমিশনের আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগের প্রতিনিধি বলেন যে, একনেক সভার কার্যবিবরণী ১২ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে জারী করা হলেও তা অদ্যাবধি পরিকল্পনা কমিশনের স্বাস্থ্য উইং-এ পাওয়া যায়নি। তাছাড়া, স্টিয়ারিং কমিটি'র প্রথম সভার বিজ্ঞপ্তি সভা অনুষ্ঠানের দিন অর্থাৎ ১৩ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে স্বাস্থ্য উইং-এ পাওয়া গিয়েছে। এর পূর্বে ১২ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে পর্যালোচনার জন্য এই তিনটি ওপি স্বাস্থ্য উইং-এ পাঠানো হয়। স্বল্পসময়ে এই তিনটি ওপি পরীক্ষা-নিরীক্ষা করা দুর্বহ। এ বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ জানিয়ে তিনি আরো বলেন যে, HPNSDP অনুমোদনের বিষয়ে পরিকল্পনা বিভাগের এনইসি-একনেক অনুবিভাগ হতে কার্যবিবরণী ও অনুমোদনপত্র প্রাপ্তি এবং তৎপরবর্তীতে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় হতে PIP অনুমোদন সংক্রান্ত প্রশাসনিক আদেশ জারী হওয়ার পর এই স্টিয়ারিং কমিটির সভা অনুষ্ঠান সমীচীন ছিল।

৪। এ বিষয়ে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের পরিকল্পনা অনুবিভাগের উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) বলেন যে, HPNSDP-এর কার্যক্রমের ব্যাপ্তি সারা দেশব্যাপী। এই কর্মসূচীর আওতায় পরিকল্পিত কার্যক্রম সঠিক সময়ে বাস্তবায়নের উপর দেশের সকল জনগণকে প্রদেয় স্বাস্থ্য সেবা নির্ভরশীল। চলতি অর্থ বছরের প্রথম প্রান্তিক ইতোমধ্যে প্রায়

অতিক্রান্ত হলেও এ পর্যন্ত HPNSDP-এর আওতাভুক্ত ৩২টি ওপি অনুমোদিত না হওয়ায় এর অনুকূলে ওপিভিত্তিক বরাদ্দ প্রাপ্তি এবং অর্থ অবমুক্তি ও ব্যয় সম্ভব হচ্ছে না। ফলে চলতি অর্থ বছরে মধ্যমেয়াদী বাজেট কাঠামো (এমটিবিএফ)-এর আওতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অনুকূলে উন্নয়ন খাতে বরাদ্দকৃত অর্থ অনেকাংশে অব্যবহৃত থেকে যাচ্ছে ও পরিকল্পিত উন্নয়ন কার্যক্রম বাস্তবায়নে অনেক বিলম্ব হচ্ছে। HPNSDP-এর আওতাভুক্ত মোট ৩২টি ওপি স্টিয়ারিং কমিটি'র সভায় উপস্থাপন ও উক্ত কমিটি'র সুপারিশ প্রতিফলন করে ওপির চূড়ান্ত প্রশাসনিক আদেশ জারী করা একটি সময় সাপেক্ষ প্রক্রিয়া। কাজের দ্রুততার স্বার্থে একনেক-এর কার্যবিবরণী মন্ত্রণালয়ে ১২ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে প্রাপ্তির অব্যবহিত পর HPNSDP-এর PIP-এর অনুমোদন সংক্রান্ত পর্যায়ক্রমিক প্রশাসনিক কার্যক্রম সম্পন্নের উদ্যোগ গ্রহণের পাশাপাশি স্টিয়ারিং কমিটি গঠন ও ওপি অনুমোদনের নিমিত্ত প্রক্রিয়াকরণের জন্য স্টিয়ারিং কমিটি'র সভা আহ্বানের প্রক্রিয়া আরম্ভ করা হয়েছে। ওপিসমূহ দ্রুত প্রক্রিয়াকরণ করা সম্ভব হলে চলতি অর্থ বছরে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের এমটিবিএফ-এর আওতায় উন্নয়ন খাতে সংরক্ষিত অর্থ ব্যবহারের মাধ্যমে স্বাস্থ্য খাতের উন্নয়ন কার্যক্রমকে বেগবান করা সম্ভব হবে। বক্তব্যের এ পর্যায়ে তিনি যথাসম্ভব গুরুত্ব প্রদান করে দ্রুততার সাথে HPNSDP-এর PIP অনুমোদন প্রক্রিয়াকরণের জন্য পরিকল্পনা কমিশনকে আন্তরিক ধন্যবাদ জ্ঞাপন করেন।

৫। স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব স্টিয়ারিং কমিটি'র সভা অনুষ্ঠানের পূর্বে ওপি পরীক্ষা-নিরীক্ষার জন্য সংশ্লিষ্ট সকলকে পর্যাপ্ত সময় প্রদানের উপর গুরুত্বারোপ করে বলেন যে, প্রয়োজনীয় সময় দেবার জন্য মন্ত্রণালয় থেকে সর্বাঙ্গিক প্রচেষ্টা নেয়া হবে। তিনি স্বাস্থ্য খাতের জন্য এই কর্মসূচীর বিশেষ গুরুত্ব বিবেচনা করে ওপি অনুমোদন প্রক্রিয়া ত্বরান্বিতকরণে সংশ্লিষ্ট সকলকে সহযোগিতা করার জন্য আহ্বান জানান। এ প্রসঙ্গে তিনি সভাকে আরো অবহিত করেন যে, HPNSDP-এর আওতাধীন ৩২টি ওপির মধ্যে প্রায় সকল ওপিই পরিকল্পনা অনুবিভাগের প্রোগ্রাম প্রিপারেশন সেল কর্তৃক ইতোমধ্যে পর্যালোচনা করা হয়েছে। পর্যালোচনাক্রমে পুনর্গঠিত ওপিসমূহ HPNSDP স্টিয়ারিং কমিটি'র সদয় বিবেচনা ও অনুমোদনের জন্য পর্যায়ক্রমে উপস্থাপন করা হচ্ছে। এ পর্যায়ে তিনি পরিকল্পনা অনুবিভাগের যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বপ্রাপ্ত উপ-প্রধান (পক)-কে সভার বিবেচ্য ওপিসমূহ উপস্থাপনের জন্য আহ্বান জানান।

৬। উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) বলেন যে, HPNSDP-এর মোট প্রাক্কলিত ব্যয় ৫৬,৯৯৩.৫৪ কোটি টাকার মধ্যে উন্নয়ন খাতে মোট প্রাক্কলিত ব্যয় ২২,১৭৬.৬৬ কোটি টাকা। এই উন্নয়ন ব্যয়ের মধ্যে ৮৬০৩.৫০ কোটি টাকা বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক এবং ১৩,৫৭৩.১৬ কোটি টাকা প্রকল্প সাহায্য হতে অর্থায়নের প্রস্তাব করা হয়েছে। এই প্রাক্কলিত ব্যয় ৩২টি ওপি-তে বিন্যস্ত। স্টিয়ারিং কমিটির প্রথম সভায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের তিনটি ওপি উপস্থাপন করা হচ্ছে। তিনি আরো বলেন যে, HPNSDP-এর ওপিসমূহে অঙ্গভিত্তিক বাৎসরিক আর্থিক ও বাস্তব লক্ষ্যমাত্রা, লজিক্যাল ফ্রেমওয়ার্ক, প্রকিউরমেন্ট প্ল্যান ইত্যাদি নতুনভাবে সংযোজন করা হয়েছে, যা HNPSP (২০০৩-২০১১)-এর ওপিসমূহে ছিল না। তাই এ সকল ছক পূরণের ক্ষেত্রে কিছুটা অসজ্ঞাতি পরিলক্ষিত হতে পারে। এ পর্যায়ে তিনি সভাপতির অনুমোদনক্রমে সভার আলোচ্যসূচী অনুযায়ী পর্যায়ক্রমে ওপিসমূহ সভায় উপস্থাপন করেন।

৭। আলোচ্যসূচী-১: 'Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS)' শীর্ষক অপারেশনাল প্ল্যান।

৭.১ উপস্থাপনাঃ

৭.১.১ উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) বিবেচ্য ওপি'র উদ্দেশ্য ও মূল কার্যক্রম সম্পর্কে আলোকপাত করে বলেন যে, পূর্ববর্তী দু'টি সেক্টর কর্মসূচীর আওতায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতে দেশের বিভিন্ন জেলায় Local Level Planning (LLP) প্রণয়ন ও তা বাস্তবায়নের উদ্যোগ নেয়া হয়। বর্তমান কর্মসূচীর আওতায় দেশের ১৪টি উপজেলায় সম্পদের প্রয়োজনীয়তা নিরূপন করে বাস্তবতার আলোকে মাঠ পর্যায়ে LLP প্রণয়ন ও তদনুযায়ী বাস্তবায়নের জন্য ব্যবস্থা নেয়া হবে। এছাড়া, পরিকল্পনা ইউনিট হতে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ওপিসমূহের কার্যক্রমের সমন্বয় সাধন এবং

মন্ত্রণালয়সহ অন্যান্য সংস্থার সাথে যোগাযোগ ও তথ্যাদি আদান-প্রদান করার ব্যবস্থা নেয়া হবে। স্বাস্থ্য খাতের গবেষণা পরিচালনার জন্য বিএমআরসি-কে আরো শক্তিশালীকরণ এবং স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের পরিকল্পনা ইউনিটের সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাদের প্রশিক্ষণ ও দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য আলোচ্য ওপি-র আওতায় প্রয়োজনীয় কার্যক্রম বাস্তবায়ন করা হবে।

৭.১.২ তিনি প্রস্তাবিত অপারেশনাল প্ল্যানের ওপর প্রদত্ত মতামতের আলোকে পুনর্গঠনের সুপারিশসহ মোট ৫৩০০.০০ লক্ষ টাকা (জিওবি ১০০০.০০ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য ৪৩০০.০০ লক্ষ টাকা, তন্মধ্যে আরপিএ ৩১০০.০০ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই, ২০১১ হতে জুন, ২০১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের নিমিত্ত প্রস্তাবিত অপারেশনাল প্ল্যান স্ট্রয়ারিং কমিটি কর্তৃক অনুমোদনের জন্য মত ব্যক্ত করেন।

৭.২ আলোচনা:

৭.২.১ স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের পরিচালক (পরিকল্পনা) ও প্রস্তাবিত ওপি'র লাইন ডাইরেক্টর বলেন যে, ইতোপূর্বের HNPSP (২০০৩-২০১১) কর্মসূচীর আওতায় Local Level Planning (LLP) প্রণয়ন করা হলেও সম্পদের স্বল্পতা ও অন্যান্য সীমাবদ্ধতার কারণে তা সফলভাবে বাস্তবায়ন করা যায়নি। আলোচ্য অপারেশনাল প্ল্যানের আওতায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক দেশের ৭টি জেলার ১৪টি উপজেলায় LLP টুলকিট হালনাগাদকরণ ও প্রয়োজনীয় বরাদ্দ প্রদান করে বাস্তবায়ন করা হবে। আইএমইডি'র প্রতিনিধি বলেন যে, স্থানীয় পর্যায়ে সকল স্টেকহোল্ডারদের সাথে বিস্তারিত আলোচনা ও পরামর্শ সভা করে LLP প্রণয়ন করা আবশ্যিক। প্রস্তাবিত LLP কিভাবে বাস্তবায়ন করা হবে সে সম্পর্কে সভাপতির জিজ্ঞাসার প্রেক্ষিতে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের পরিচালক (পরিকল্পনা) বলেন যে, স্থানীয় পর্যায়ে সংশ্লিষ্ট সকলের সমন্বয়ে LLP প্রণয়নের জন্য একটি কমিটি রয়েছে। উক্ত কমিটি কর্তৃক প্রণীত LLP-এর আলোকে প্রয়োজনীয় চাহিদা পূরণের জন্য অর্থায়ন ওষুধ, এমএসআর যন্ত্রপাতি ক্রয়ের জন্য রাজস্ব বাজেট হতে প্রদত্ত বরাদ্দ অনেক ক্ষেত্রে প্রয়োজনের তুলনায় অপ্রতুল বলে স্বাস্থ্য সেবা বাধাগ্রস্ত হয়। এ জন্য উক্ত উপজেলাসমূহের অনুকূলে ওপির আওতায় প্রতিবছর খোক বরাদ্দ থেকে অর্থায়নের ব্যবস্থা রাখা হয়েছে। সভাপতি জানান যে, যশোরের চৌ-গাছা LLP-এর উৎকৃষ্ট উদাহরণ হতে পারে। তিনি চৌ-গাছা মডেল রেক্রিয়েট করার পরামর্শ দেন। এছাড়া, প্রস্তাবিত LLP কিভাবে বাস্তবায়ন করা হবে তার বিভিন্ন ধাপ উল্লেখপূর্বক সুসংহত রূপরেখা ওপিতে সমিবেশ করার জন্য সভাপতি নির্দেশনা প্রদান করেন। তিনি ওপি'র সকল কর্মকর্তাদের উপর ২০১১-২০১২ অর্থ বছরের জন্য বিস্তারিত কর্মপরিকল্পনা (Work Plan for 2011-2012) তৈরীর নির্দেশ দেন। সভায় ইতোপূর্বে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক প্রণীত জেলা/উপজেলার LLP-এর একটি তালিকা সংযোজনের জন্য পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি মত প্রকাশ করেন।

৭.২.২ মন্ত্রণালয়ের উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) বলেন যে, ওপির আইটেম-৮ এ বর্ণিত উদ্দেশ্যসমূহের মধ্যে দ্বৈততা আছে বিধায় এর বর্ণনা সংশোধন করা প্রয়োজন। এছাড়া, তিনি ওপির Logical Framework এর তথ্যাদি ওপির সুনির্দিষ্ট কার্যক্রমের আলোকে পুনর্বিন্যাসের ওপর আলোকপাত করেন। আইএমইডি'র প্রতিনিধি বলেন যে, ওপিতে স্থানীয়/বৈদেশিক প্রশিক্ষণের ক্ষেত্রে কোন্ কোন্ সংস্থা হতে কারা অংশগ্রহণকারী হবে, তাদের তথ্যাদি প্রদান করা প্রয়োজন। তিনি HNPSP কর্মসূচীর আওতায় সম্পাদিত স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের গবেষণা কার্যক্রমের তালিকা ওপিতে সংযোজনের জন্য মতব্যক্ত করেন।

৭.২.৩ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের উপ-প্রধান (স্বাস্থ্য) বলেন যে, অপারেশনাল প্ল্যানের ১১.২ অনুচ্ছেদে প্রদত্ত Indicator-এর লক্ষ্যের সাথে ওপির কয়েকটি অংগের সংখ্যা/পরিমাণের গরমিল দেখা যায়, যা সংশোধন করা প্রয়োজন। তিনি বলেন যে, ইতোপূর্বের HNPSP কর্মসূচীর আওতায় দু'টি ওপির কাজ একত্রিত করে এ নতুন অপারেশনাল প্ল্যান প্রস্তাব করা হয়েছে বিধায় পৃথক ছকে যানবাহন ও যন্ত্রপাতির তালিকা ওপিতে সংযোজন করা প্রয়োজন। সভাপতি গবেষণার ফলাফল নীতিনির্ধারণী পর্যায়সহ সংশ্লিষ্ট সকলকে অবহিতকরণের উপর গুরুত্বারোপ করেন এবং HNPSP কর্মসূচীতে এই ওপি'র আওতায় যে সকল গবেষণা করা হয়েছে তন্মধ্যে উল্লেখযোগ্য কতিপয়

গবেষণার ফলাফল ওপিতে সন্নিবেশিত করার জন্য নির্দেশনা প্রদান করেন। এছাড়া তিনি পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের সংশ্লিষ্ট ওপি'র সাথে সমন্বয় করে উপজেলাভিত্তিক একটি সার্বিক LLP প্রণয়নের বিষয়ে মতামত ব্যক্ত করেন এবং এ বিষয়ে পিপিসিকে ওপি পুনর্গঠনে সহায়তা প্রদানের জন্য নির্দেশ প্রদান করেন।

৭.৩ সিদ্ধান্ত :

বিস্তারিত আলোচনার পর সভায় 'Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS)' ওপি'র বিষয়ে নিম্নলিখিত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়:

- ৭.৩.১ LLP কিভাবে বাস্তবায়ন করা হবে তার বিভিন্ন ধাপ উল্লেখগূর্বক এর সুস্পষ্ট রূপরেখা ওপিতে সংযোজন করতে হবে।
- ৭.৩.২ পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের সংশ্লিষ্ট ওপি'র সাথে সমন্বয় করে ১৪টি উপজেলার সার্বিক LLP প্রণয়ন করতে হবে। এ ব্যাপারে পিপিসি প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদান করবে।
- ৭.৩.৩ চৌ-গাছা মডেল রেন্ডিকিট করার রূপরেখা ওপিতে রাখতে হবে।
- ৭.৩.৪ ওপির আইটেম-৮ এর বর্ণিত উদ্দেশ্যসমূহের বর্ণনায় দ্বৈততা সংশোধন ও Logical Framework এর তথ্যাদি ওপির সুনির্দিষ্ট কার্যক্রমের আলোকে পুনর্বিন্যাস করতে হবে।
- ৭.৩.৫ সকল ওপি'র ২০১১-২০১২ অর্থ বছরের কার্যক্রমের বিস্তারিত কর্মপরিকল্পনা (Annual Work Plan) তৈরী করে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ে পেশ করতে হবে এবং এ বিষয়ে মন্ত্রণালয়ের পরিকল্পনা অনুবিভাগ হতে সকল লাইন ডাইরেক্টরদের পত্র দিতে হবে।
- ৭.৩.৬ ইতোপূর্বে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের LLP সম্পাদিত জেলা/উপজেলার একটি তালিকা ওপিতে সংযোজন করতে হবে।
- ৭.৩.৭ ওপিতে স্থানীয়/বৈদেশিক প্রশিক্ষণের কোন্ কোন্ সংস্থা হতে কি পর্যায়ের কর্মকর্তাদের অংশগ্রহণের প্রস্তাব করা হয়েছে তার তালিকা প্রদান করতে হবে।
- ৭.৩.৮ ইতোপূর্বের HNPSP কর্মসূচীর আওতায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সম্পাদিত গবেষণা কার্যক্রমের একটি তালিকা এবং উল্লেখযোগ্য কতিপয় গবেষণার ফলাফল ওপিতে সংযোজন করতে হবে।
- ৭.৩.৯ ইতোপূর্বের HNPSP কর্মসূচীর আওতায় দু'টি অপারেশনাল প্ল্যানের (SWM ও Research & Development) আওতায় সংগৃহীত যানবাহন ও যন্ত্রপাতির তালিকা ওপিতে সংযোজন করতে হবে।
- ৭.৩.১০ অপারেশনাল প্ল্যানের ১১.২ অনুচ্ছেদে প্রদত্ত Indicator-এর লক্ষ্যের সাথে ওপির অন্যান্য স্থানে কয়েকটি অংগের সংখ্যা/পরিমাণের গরমিল পরিহার করতে হবে।
- ৭.৩.১১ ওপি'র ১৩ নং টেবিলে বর্ণিত আইটেমওয়ারী ব্যয় বিভাজনের সাথে টেবিল ১২.২ এর কোড ও সাব-কোড ভিত্তিক ব্যয় বিভাজন সংগতিপূর্ণ করতে হবে।
- ৭.৩.১২ উপর্যুক্ত ৭.৩.১ হতে ৭.৩.১১ সিদ্ধান্তের আলোকে আলোচ্য Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS)' ওপি পুনর্গঠনের শর্তে মোট ৫৩০০.০০ লক্ষ টাকা (জিওবি ১০০০.০০ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য ৪৩০০.০০ লক্ষ টাকা, আরপিএ ৩১০০.০০ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই ২০১১ হতে জুন ২০১৬ মেয়াদে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নের জন্য স্টিয়ারিং কমিটি কর্তৃক অনুমোদন করা হলো।

৮। আলোচ্যসূচী-২: 'Health Information Systems and E-Health (HIS-EH)' শীর্ষক অপারেশনাল প্ল্যান।

৮.১ উপস্থাপনাঃ

৮.১.১ উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) বলেন যে, বিবেচ্য ওপিটি মোট ৬০৮৮৭.৩৭ লক্ষ টাকা (জিওবি ২০০১৪.৪২ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য ৪০৮৭২.৯৫ লক্ষ টাকা, যার মধ্যে আরপিএ ২২৯৭২.৯৫ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই, ২০১১ হতে জুন, ২০১৬ মেয়াদে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নের জন্য প্রণয়ন করা হয়েছে। তিনি এমআইএস-এর লাইন ডাইরেক্টর ও ADGHS-কে ওপির অন্যান্য বৈশিষ্ট্য সম্পর্কে বিস্তারিত বলার জন্য অনুরোধ করেন।

৮.১.২ লাইন ডাইরেক্টর বলেন যে, MIS-Health বর্তমান সরকারের ডিজিটাল বাংলাদেশ প্রতিষ্ঠার স্বপ্ন বাস্তবায়নের লক্ষ্যে নতুন সেক্টর প্রোগ্রাম HPNSDP এর আওতায় নতুন নামে 'HIS and e-Health' অপারেশন প্লান হিসেবে প্রণয়ন করা হয়েছে। স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় ডিজিটাল হেল্থ বাস্তবায়নের বিষয়টিকে অন্যতম অগ্রাধিকারমূলক খাত হিসাবে চিহ্নিত করেছে। এই অপারেশন প্লানে National ICT Policy-2009-এর আওতায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের জন্য নির্ধারিত ৩৬টি ডেলিভারেবল অর্জনের লক্ষ্যে সমগ্র কার্যক্রমকে তিনভাগে ভাগ করা হয়েছে যথা: এইচআইএস, ই-হেল্থ এবং মেডিকেল বায়োটেকনোলজী। উক্ত পলিসিতে প্রতিটি মন্ত্রণালয়ের আইসিটি খাতে রেভিনিউ বাজেট ৩% এবং উন্নয়ন বাজেট ২% বরাদ্দের নির্দেশনা রয়েছে।

৮.১.৩ তিনি আরো বলেন যে, গত ২-৩ বছরে এইচআইএস এবং ই-হেল্থ-এ উল্লেখযোগ্য অগ্রগতি সাধিত হয়েছে। প্রতিটি জেলা ও উপজেলা হাসপাতালে কম্পিউটার ও ইন্টারনেট মডেম সরবরাহ করা হয়েছে। ২৪ ঘন্টা স্বাস্থ্য বিষয়ক পরামর্শ দেওয়ার জন্য মাঠ পর্যায়ের স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপকদের একটি করে মোবাইল ফোন দেওয়া হয়েছে যাতে জনগণ যে কোন সময় ফোন করে স্বাস্থ্য বিষয়ক পরামর্শ নিতে পারে। প্রতিটি জেলা ও উপজেলা হাসপাতালে ওয়েব ক্যামেরা সরবরাহ করে ভিডিও কনফারেন্সিং এর মাধ্যমে চিকিৎসকদের উপস্থিতি মনিটর করা হচ্ছে। বর্তমানে ওয়েব বেইজড DHIS2 সফটওয়্যার ব্যবহার করে প্রতিটি হাসপাতালের তথ্য সংগ্রহ করা হচ্ছে। ভবিষ্যতে প্রাইভেট ও পাবলিক সব ধরনের প্রতিষ্ঠান থেকে তথ্য সংগ্রহ করে নিয়মিত নির্ভরযোগ্য স্বাস্থ্য সেবা তথ্য সংবলিত প্রকাশনা বের করা হবে। জিওগ্রাফিক্যাল রিকনাইসেন্স বাস্তবায়নের মাধ্যমে ওয়েব বেইজড ন্যাশনাল পপুলেশন রেজিস্ট্রি তৈরি করা হচ্ছে। ই-হেল্থ-এর আওতায় বর্তমানে বিভিন্ন প্রকার মোবাইল এসএমএস সার্ভিস চালু আছে। এর মধ্যে প্রেগন্যান্সি এ্যাডভাইস এবং কমপ্লেন্ট সায়েন্স বক্স অন্যতম। তাছাড়া বড় বড় হাসপাতালের দৈনন্দিন কার্যক্রমে গতিশীলতা আনয়নের লক্ষ্যে কম্পিউটারাইজড অটোমেশন ব্যবস্থা চালু করা হবে। ওপির আওতায় ভবিষ্যতে জনগণের জন্য এ জাতীয় আরো এসএমএস সার্ভিস চালু করা হবে। মেডিকেল বায়োটেকনোলজীর আওতায় ন্যাশনাল বায়োটেকনোলজী পলিসি বাস্তবায়নের লক্ষ্যে স্বল্প ও দীর্ঘমেয়াদী কার্যক্রম গ্রহণ করা হবে। সুতরাং এই অপারেশন প্লান বর্তমান সেক্টর প্রোগ্রামে ডিজিটাল হেল্থ বাস্তবায়নে বিশেষ অবদান রাখবে।

৮.২ আলোচনা:

৮.২.১ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব বলেন যে, অপারেশনাল প্লানের উদ্দেশ্যসমূহ সুস্পষ্টভাবে ওপিতে উল্লেখ করতে হবে। তিনি জানতে চান তথ্য সংগ্রহের ডাটা সেন্টার কোথায় স্থাপন করা হবে। এ প্রসঙ্গে লাইন ডাইরেক্টর বলেন ডাটা সেন্টার ঢাকার বাইরেও স্থাপন করা হচ্ছে। বিশেষ করে সুবিধাজনক কোন একটি জেলায় স্থাপন করা হবে।

৮.২.২ আইএমইডির ডাইরেক্টর বলেন ওপিতে 'Cyber Security' র ব্যবস্থা সহ ওপির আওতায় যে আইসিটি মেশিন কেনা হবে তার মেইনটেনেন্স-এর বিষয়ে ওপিতে সংস্থান রাখা প্রয়োজন। তিনি আরো উল্লেখ করেন যে, বায়োটেকনোলজির Ethics কি হবে তা উল্লেখ করা প্রয়োজন। তিনি বলেন, ওপি'র আওতায় অনেক উচ্চাভিলাষী কার্যক্রমের প্রস্তাব করা হয়েছে, যা কি-না ২০১৬ এর পরে Sustainable হবে কি-না তা স্পষ্ট নয়। এ বিষয়ে পরিকল্পনা

কমিশনের প্রতিনিধিগণও একমত প্রকাশ করেন। স্থানীয় সরকার বিভাগের উপপ্রধান বলেন ওপির আইটেম সমূহ বাস্তবভিত্তিক হওয়া প্রয়োজন যাতে জনগণ সহজেই সঠিক স্বাস্থ্য সেবা পেতে পারে।

৮.২.৩ পরিকল্পনা অনুবিভাগের দায়িত্বপ্রাপ্ত যুগ্ম-প্রধান মা ও শিশু স্বাস্থ্য বিষয়ক ডাটা মাঠ পর্যায়ে একটি উৎস হতে এন্ট্রি করার বিষয়ে মত প্রকাশ করেন যেন Routine Data-এর গ্রহণযোগ্যতা বৃদ্ধি পায়। এ বিষয়ে সভাপতি বলেন অন্ততঃ ১ টি হাসপাতালে অটোমেশনের মাধ্যমে Routine Data Collection-এর একটি মডেল তৈরী করতে হবে। এ প্রসঙ্গে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সচিব বলেন Data Collection এর জন্য পর্যাপ্ত মাঠ পর্যায়ে পর্যাপ্ত প্রশিক্ষণের ব্যবস্থা করতে হবে এবং অন্য ওপি'র সাথে প্রশিক্ষণের দ্বৈততা পরিহার করতে হবে।

৮.৩ সিদ্ধান্তঃ

বিস্তারিত আলোচনার পর সভায় 'Health Information Systems and E-Health (HIS-EH)' ওপি'র বিষয়ে নিম্নলিখিত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়:

- ৮.৩.১ ওপিতে Cyber Security-এর ব্যবস্থা সহ ওপির আওতায় যে সকল আইসিটি মেশিন কেনা হবে তার মেইনটেনেন্স এর বিষয়ে ওপিতে পর্যাপ্ত ব্যবস্থা/অর্থের সংস্থান রাখতে হবে।
- ৮.৩.২ বায়োটেকনোলজির Ethics কি হবে তা উল্লেখ সহ ২০১৬ এর পরে এই ওপির ব্যাপক ডিজিটাইজেশন কার্যক্রমের Sustainability কি হবে তা ওপিতে সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে।
- ৮.৩.৩ মাঠ পর্যায়ে মা ও শিশু স্বাস্থ্য বিষয়ক সমন্বিত ডাটা এন্ট্রির ব্যবস্থাসহ একটি হাসপাতালে অটোমেশনের মাধ্যমে Routine Data Collection-এর একটি মডেল তৈরী করতে হবে, যা ওপিতে উল্লেখ করতে হবে।
- ৮.৩.৪ ই-হেলথ-এর আওতায় বাস্তবায়নধীন এবং বাস্তবায়িতব্য কার্যক্রমের ব্যাপক প্রচারের ব্যবস্থা ওপিতে থাকতে হবে।
- ৮.৩.৫ ই-হেলথ এর আওতায় বাস্তবায়নধীন এবং বাস্তবায়িতব্য কার্যক্রমের ব্যাপক প্রচারের ব্যবস্থা ওপিতে থাকতে হবে।
- ৮.৩.৬ ওপি'র ১৩ নং টেবিলে বর্ণিত আইটেমওয়ারী ব্যয় বিভাজনের সাথে টেবিল ১২.২ এর কোড ও সাব-কোড ভিত্তিক ব্যয় বিভাজন সংগতিপূর্ণ করতে হবে।
- ৮.৩.৭ উপর্যুক্ত ৮.৩.১ হতে ৮.৩.৬ সিদ্ধান্ত মোতাবেক অপারেশনাল প্ল্যান পুনর্গঠনের শর্তে বিবেচ্য 'Health Information Systems and E-Health (HIS-EH)' শীর্ষক ওপিটি মোট ৬০৮৮৭.৩৭ লক্ষ টাকা (জিওবি ২০০১৪.৪২ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য ৪০৮৭২.৯৫ লক্ষ টাকা, তন্মধ্যে আরপিএ ২২৯৭২.৯৫ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই ২০১১ হতে জুন ২০১৬ মেয়াদে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নের জন্য স্টিয়ারিং কমিটি কর্তৃক অনুমোদন করা হলো।

৯। আলোচ্যসূচী-৩: 'Health Education and Promotion (HEP)' শীর্ষক অপারেশনাল প্ল্যান।

৯.১ উপস্থাপনাঃ

৯.১.১ HPNSDP-এর আওতায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নের জন্য প্রস্তাবিত 'Health Education and Promotion' শীর্ষক অপারেশনাল প্ল্যানটি উপস্থাপনকালে উপ-প্রধান (যুগ্ম-প্রধানের দায়িত্বে) সভাকে অবহিত করেন যে, মোট ১৪৬,১৫.০০ লক্ষ টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে প্রস্তাবিত এই ওপি'তে জিওবি বাবদ ৪২,২৫.০০ লক্ষ টাকা এবং প্রকল্প সাহায্য বাবদ ১০৩,৯০.০০ লক্ষ টাকার (যার মধ্যে আরপিএ/পুল ফান্ড বাবদ ৪২,৪০.০০ লক্ষ টাকা) সংস্থান রাখা

পৃষ্ঠা ৬/৮

হয়েছে। তিনি বলেন যে, দেশের জনসাধারণ বিশেষতঃ সুবিধাবঞ্চিত ও অতি দরিদ্র জনগোষ্ঠীর মধ্যে স্বাস্থ্য সচেতনতা সৃষ্টি করে তাদের জ্ঞান, আচরণ ও স্বাস্থ্য সেবা লাভের অধিকার ও সৃষ্ট সুবিধাদি বিষয়ে তথ্য প্রদানের মাধ্যমে সর্বোচ্চ স্বাস্থ্যমান অর্জন করা এবং সার্বিকভাবে একটি সুস্থ ও সক্ষম জনগোষ্ঠী তৈরী করে দেশের দারিদ্র্য দূরীকরণে সহায়তা করাই এই ওপি'র মূল উদ্দেশ্য।

৯.১.২ তিনি সভাকে আরো সভাকে জানান যে, ২০০৩-২০১১ মেয়াদে বাস্তবায়িত HNPSP-তে HEP একটি গুরুত্বপূর্ণ ওপি হিসেবে স্বাস্থ্য সংক্রান্ত MDGs লক্ষ্য অর্জন বিশেষতঃ IMR, MMR হ্রাস এবং Emerging রোগ নিয়ন্ত্রণে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে। HPNSDP-এর অধীনে HEP কার্যক্রমের মাধ্যমে জনস্বাস্থ্য সহায়ক সামাজিক মূল্যবোধ সৃষ্টি করে জনগণকে স্বাস্থ্যরক্ষা ও স্বাস্থ্যসেবায় অংশগ্রহণে উৎসাহিত করা হবে।

৯.২ আলোচনাঃ

৯.২.১ স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের স্বাস্থ্য শিক্ষা ব্যুরোর প্রধান ও লাইন ডাইরেক্টর সভাকে অবহিত করেন যে, ১৯৫৮ সাল হতে স্বাস্থ্য উন্নয়নের একটি উপকরণ হিসেবে স্বাস্থ্য শিক্ষা কার্যক্রম চালু করা হয়। Information and Education for Health (IEH) জনস্বাস্থ্য উন্নয়নে তথ্য ও স্বাস্থ্য শিক্ষা প্রদান করে থাকে। এ প্রতিষ্ঠানটি HEP প্রক্রিয়ায় জনস্বাস্থ্য উন্নয়নে ব্যক্তিগত, পারিবারিক ও সমষ্টিভিত্তিক কার্যক্রম পরিচালনার মাধ্যমে জনগণের জ্ঞান ও সচেতনতা উন্নয়ন এবং স্বাস্থ্য চর্চায় ইতিবাচক পরিবর্তনে সহায়ক শক্তি হিসেবে কাজ করে।

৯.২.২ এ পর্যায়ে সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় সভায় উল্লেখ করেন যে, জনসাধারণের Behavioral Change Communication (BCC) এর মাধ্যমে জনসাধারণের স্বাস্থ্য সচেতনতা বৃদ্ধি ও স্বাস্থ্য শিক্ষা প্রদানে এ ওপি'র গুরুত্ব রয়েছে। তিনি ওপি'র মূল অঙ্গসমূহ কি সে সম্পর্কে জানতে চাইলে লাইন ডাইরেক্টর সভাকে জানান যে, ব্যুরোর শক্তিশালীকরণ কার্যক্রমের অংশ হিসাবে বিদ্যমান প্রিন্টিং প্রেসটি আধুনিকায়ন করা এবং Health Education and Promotion Strategy প্রণয়ন, ১২৮টি মডেল ভিলেজ প্রতিষ্ঠা ইত্যাদি উল্লেখযোগ্য কার্যক্রম এ ওপি'র বাস্তবায়ন মেয়াদে সম্পন্ন করা হবে। প্রিন্টিং প্রেসের মাধ্যমে কি ধরনের কার্যক্রম পরিচালিত হয় জানতে চাওয়া হলে সভাকে জানানো হয় যে, মেডিক্যাল কলেজে ভর্তি ইচ্ছুক ছাত্রদের ভর্তি ফর্ম, IEC Material, BCC Material ইত্যাদি এ প্রেসের মাধ্যমে ছাপা হয়ে থাকে। এ প্রসঙ্গে সভাকে অবহিত করা হয় যে, প্রায় ২০ বছরের পুরোনো এ প্রেসটি আধুনিকায়নের জন্য একটি Four color off-set machine ক্রয়ের পরিকল্পনা রয়েছে। সম্প্রতি ইসলামিক ফাউন্ডেশন একটি জার্মানির হাইডেলবার্গ মডেলের প্রিন্টিং মেশিন ক্রয় করেছে। সভায় এই ওপি'র জন্য উন্নত ব্যান্ডের মেশিন ক্রয়ের বিষয়ে ইসলামিক ফাউন্ডেশনের সাথে আলোচনা করার পরামর্শ প্রদান করা হয়। আইএমইডি'র প্রতিনিধি বর্তমান প্রেক্ষাপটে তথ্য প্রযুক্তির ব্যবহার সম্প্রসারণের বিষয়টি বিবেচনায় রেখে প্রস্তাবিত প্রেস আধুনিকায়ন এবং যন্ত্রটির ক্যাপাসিটি ও স্পেসিফিকেশন নির্ধারণের বিষয়ে অভিমত ব্যক্ত করেন।

৯.২.৩ মন্ত্রণালয়ের প্রতিনিধি বিবেচ্য ওপি'র কার্যপত্রে উল্লেখিত লিখিত মতামতের বিষয়ে সভার দৃষ্টি আকর্ষণ করেন। সভায় মতামতসমূহ পর্যালোচনা করে প্রদত্ত মতামতের আলোকে অপারেশনাল প্ল্যানটি পুনর্গঠনের নির্দেশনা প্রদান করা হয়।

৯.৩ সিদ্ধান্তঃ

বিস্তারিত আলোচনার পর সভায় 'Health Education and Promotion (HEP)' ওপি'র বিষয়ে নিম্নলিখিত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়:

৯.৩.১ OP item-7.1 -এ Approved cost of the PIP (Development Budget)-এর সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ করে সংশোধন করতে হবে।

৯.৩.২ OP item-8.2-এ Major Component গুলো চারজন Deputy Program Manager (DPM) এর মাধ্যমে সম্পাদিত হবে বলে প্রতীয়মান হয়, কিন্তু পৃষ্ঠা-৭-এ ছয় জন DPM উল্লেখ করা হয়েছে।

পৃষ্ঠা ৭/৮


my

এ সংখ্যাটি এবং Annexure-1 (Management Setup, Page-29)-এ DPM সংখ্যা চার জন উল্লেখ করে ওপি সংশোধন করতে হবে।

- ৯.৩.৩ OP item-8.3 (Proposed manpower in the development budget)-এ Consolidated-Pay প্রাক্কলনটি সঠিক হয়নি। অর্থ বিভাগের ২৬ জানুয়ারী ২০১০ তারিখের পরিপত্র (নং-অম/অবি/বাজেট-১১/বিবিধ-৫২/২০০৩(অংশ-২)/৩৫) অনুসরণ করে প্রতিটি গ্রেডের Consolidated-Pay অনুযায়ী বেতন-ভাতা যথাযথভাবে নির্ধারণ করে OP item-12.1 ও 12.2 এর ৪৫০০, ৪৬০০ এবং ৪৭০০ ইকনমিক কোডের বরাদ্দ সংশোধন করতে হবে।
- ৯.৩.৪ OP item-11.3 Source and Methodology of Data Collection যথাযথভাবে লিখতে হবে।
- ৯.৩.৫ OP item-12.2-এ ৪৮১৩ ইকনমিক কোডে ৭৫.০০ লক্ষ টাকা custom, Tax, VAT হিসাবে সংস্থান রাখা হয়েছে। CD-VAT বাবদ বরাদ্দের প্রয়োজনীয়তা উল্লেখ করতে হবে এবং এ বাবদ সঠিক ইকনমিক কোডে রাখতে হবে।
- ৯.৩.৬ OP item-12.2-এ ৪৮৪০ ইকনমিক কোডে Training Expenses বাবদ ৩১৫০.০০ লক্ষ টাকা বরাদ্দ রাখা হয়েছে। কিন্তু Annexure-VI (Page-36)-এ Training বাবদ ২৭৭০.০০ লক্ষ টাকার বিভাজন দেয়া হয়েছে। এছাড়া Training কোন ভৌত/বাস্তব লক্ষ্যমাত্রা দেয়া হয়নি। এ খাতের প্রাক্কলিত ব্যয় সংশোধন এবং ভৌত/বাস্তব লক্ষ্যমাত্রা ওপিতে প্রদান করতে হবে।
- ৯.৩.৭ OP item-11.2 Output/Process indicators target-এর সাথে OP item-13-এর Physical Qty./target সামঞ্জস্যপূর্ণ নয়; এসব অসঙ্গতি সংশোধন এবং OP item-13-এ Physical Qty./target যথাযথভাবে উল্লেখ করতে হবে।
- ৯.৩.৮ প্রিন্টিং প্রেসটি আধুনিকায়নের জন্য প্রস্তাবিত যন্ত্রপাতির স্পেসিফিকেশন যথাযথভাবে প্রণয়ন করে মানসম্মত যন্ত্রপাতি ক্রয়ের উদ্যোগ নিতে হবে।
- ৯.৩.৯ স্বাস্থ্য শিক্ষা সংক্রান্ত বুলেটিন নিয়মিত প্রণয়ন ও প্রকাশ করতে হবে।
- ৯.৩.১০ Health Education and Promotion Strategy প্রণয়ন করে তার আলোকে একটি Action Plan প্রণয়নপূর্বক স্বাস্থ্য সচেতনতা বৃদ্ধি ও স্বাস্থ্য শিক্ষার কার্যক্রমকে আরও জোরদার ও গতিশীল করতে হবে।
- ৯.৩.১১ ওপি'র ১৩ নং টেবিলে বর্ণিত আইটেমওয়ারী ব্যয় বিভাজনের সাথে টেবিল ১২.২ এর কোড ও সাব-কোড ভিত্তিক ব্যয় বিভাজন সংগতিপূর্ণ করতে হবে।
- ৯.৩.১২ উপর্যুক্ত ৯.৩.১ হতে ৯.৩.১১ সিদ্ধান্ত মোতাবেক অপারেশনাল প্ল্যান পুনর্গঠনের শর্তে বিবেচ্য Health Education and Promotion (HEP)' শীর্ষক ওপি মোট ১৪৬,১৫.০০ (জিওবি ৪২২৫.০০ + প্রকল্প সাহায্য ১০৩,৯০.০০, তন্মধ্যে আরপিএ ৪২৪০.০০) লক্ষ টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই ২০১১ হতে জুন ২০১৬ মেয়াদে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নের জন্য স্টিয়ারিং কমিটি কর্তৃক অনুমোদন করা হলো।

১০। সভায় আলোচনার জন্য আর কোন বিষয় না থাকায় সভাপতি উপস্থিত সকলকে ধন্যবাদ জানিয়ে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।

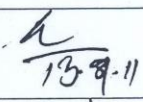
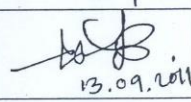
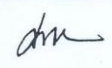

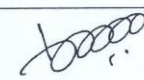
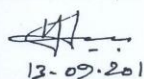



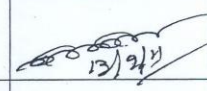
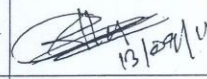


তারিখঃ ০৯।১০।২০১২


(ডাঃ আ. ফ. ম. রুহুল হক, এমপি)
মন্ত্রী, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
ও
সভাপতি, HPNSDP স্টিয়ারিং কমিটি



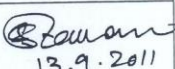
পৃষ্ঠা ৮/৮

স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচী (এইচপিএনএসডিপি) (২০১১-২০১৬) শীর্ষক তৃতীয় সেক্টর কর্মসূচীর অপারেশনাল প্ল্যানের প্রস্তাব বিবেচনার জন্য ১৩ সেপ্টেম্বর, ২০১১ তারিখে অনুষ্ঠিত স্ট্রয়ারিং কমিটি'র সভায় উপস্থিত কর্মকর্তাবৃন্দের তালিকাঃ

অপারেশনাল প্ল্যানসমূহ : CPMR-DGHS, HIS-EH, HEPD,

ক্রঃ নং	নাম ও পদবী	কর্মস্থল	টেলিফোন এবং ই-মেইল	স্বাক্ষর
১.				
২.	Maj Gen M. A. Azad	TGDA	01715440699	
৩.	Aktari Mamtaz Joint Secretary	MOHFW		
৪.	Md. Zakir Hossain Joint Secretary	MOHFW	01911621047	
৫.	Brig Gen Md. Abdur Razzaque	HED	7169309	
৬.	Saleh Ahmed Director	IMED	9117560	
৭.	Prohash Chandra Roy Senior Assistant Chief	Health Wing Planning Commission	8119941	
৮.	Md. Firoz Uddin Deputy chief	Local Govt. Division	9515477(6) 01716-473803 (cell)	
৯.	Dr. Md. Abul Mansur Khan	DGHS	9880082	
১০.	Dr. Faruk Ahmed Brig. DPM (Plan.)	DGHS	01715765919	
১১.	Dr. Anwar Hossain Director	MOHFW	01812-480816	
১২.	Md. Ataul Mulkewi	DGHS	01912-545037	
১৩.	Prof. Dr. A. K. Azad ADG (Plan. & Dev.) & LD, MIS, DGHS	DGHS	8816459 profakazad@gmail.com	
১৪.	M. A. Abdul Mannan consultant	PPC	01552-443625	

ক্রঃ নং	কর্মকর্তার নাম ও পদবী	কর্মস্থল	টেলিফোন এবং ই-মেইল	স্বাক্ষর
১৫.	Dr. A-E-M. Muhiuddin Osmani, Deputy Chief	MOHFW	৭৫৫৭১০৪	
১৬.	Prof. Shah Masir- Hossain, Consultant	PPC	০১৭৩০০৭০১৭৭	
১৭.	AKM Amir Hossain Add. Secretary	MOHFW		
১৮.	Prof. Dr. Md. Shafiqul Alam DG	DGHS	০১৭১১৫৭১৬১১	
১৯.	Md. Humayan Kabir secretary	MOHFW		
২০.	Dr. S.M. Mustafizur - Rahman, member	PPC,	০১৭১১-০৫৬৭৫৩ mmmm ০৭৭৫ ০৭	
২১.	Dr. Nasir Khas Member	PPC	০১৭/১০১০৫০০	
২২.	Md. Hossain chowdhury	DGHS	০১৭১২-৫৭৫০৩৭	
২৩.	Abdullah Al Mamun, Sr. Assistant chief	MOHFW	৭১৭৩৪৬৩	
২৪.	Md. Anwarul Islam Chief, Khan	Bureau of Health Education	৭৪৭৪৫৪৩	 13.9.11
২৫.	Md. Shafiqul Islam Add. Chief (T&D)	BAE, DGHS	০১৫৫২৪৫৫৪১	
২৬.	Md. Abu Hanifa. PM HEP	BAE, DGHS	৪৪৫১১১৫	 13.9.11
২৭.	Md. Najmul Hassan, Assistant chief	MOHFW	০১৭১১৭৪১৭২	
২৮.	M. Saifur Rahman. AC, AC	MOHFW	৭১৭৩৬৭৭	 13.9.11
২৯.	Mareem Begum Assistant chief	MOHFW	০১৭১৫০৩৭৬৪৩	 ১৩.৯.১১
৩০.	Sabina Easmin Assistant chief	MOHFW	০১৭১৭৩৬২৩৬৭	 13.9.2011

ক্রঃ নং	কর্মকর্তার নাম ও পদবী	কর্মস্থল	টেলিফোন এবং ই-মেইল	স্বাক্ষর
৩১.	Dr. Md. Tarek Islam	DBS	8821912	
৩২.	Prashanta Kumar Chakraborty, Joint-Chief	Programming Division, Planning Commission.	01815487088	
৩৩.	Shaila Sharmin Zaman SAC	MOHFW	716 5152	 13.9.2011
৩৪.				
৩৫.				
৩৬.				
৩৭.				
৩৮.				
৩৯.				
৪০.				
৪১.				
৪২.				
৪৩.				
৪৪.				
৪৫.				
৪৬.				

13 †m‡p⊔^i, 2011 Zvwi‡L AbywôZ HPNSDP w÷qvwis KwgwUi mfvi Kv h©weeiYxi
wm×všİmg~‡ni ev †levqbt

ZvwiLt 09 A†±vei, 2011

wm×všĬ		ev-Ĭevqb	
7.3.1	LLP wKfvšē ev-Ĭevqb Kiv nšē Zvi wewfbœ avc DšjølC~e©K Gi my-úó ifcšĬLv IwcšZ msšhvRb KišZ nšē	LLP ev-Ĭevqšbi avc DšjølC c~e©K ifcšĬLv IwcšZ msšhvRb Kiv nšqšQ c,,ôv bs-50 I 51	
7.3.2	cwievi cwiKíbv Awa`Bšii mswkøó Iwci mvš_ mgš^q KšĬ 14wU DcšRjvi mvwe©K LLP cÖYqb KišZ nšē G e`vcvšĬi wewcwm cÖšqvRbxq mnšhvwMZv cÖ`vb Kišē	cwievi cwiKíbv Awa`Bšii mvš_ mgš^q KšĬ 14wU DcšRjvi mvwe©K LLP cÖYqb KišZ nšē G e`vcvšĬi `yB Awa`Bšii mgš^q mfv AbywôZ nšqšQ	
7.3.3	šPS-MvQv gšWj šiwcošKU Kivi ifcšĬLv IwcšZ ivLšZ nšē	šPS-MvQv gšWj šiwcošKU Kivi ifcšĬLv IwcšZ msšhvRb Kiv nšqšQ c,,ôv bs-52	
7.3.4	Iwci AvBšUg-8 Gi ewY©Z DšĬk`mg~šni eY©bvq %oÖZZv msškvab I Logical Framework Gi Z_`vw` Iwci mywbw`©ó Kvh©μšgi AvšjvšK cybwe©b`vm KišZ nšē	wm×všĬ Abyhvx msškvab I cybwe©b`vm Kiv nšqšQ	
7.3.5	mKj Iwci 2011-2012 A_© eQšĬi Kvh©μšgi we-ĬvwiZ Kg©cwiKíbv (Annual Work Plan) %oZix KšĬI `^v` I cwievi Kj`vY gššYvjšq šck KišZ nšē Ges G welšq gššYvjšqi cwiKíbv AbywefvM nšZ mKj jvBb WvBšĬi±išĬ`i cĬ w`šZ nšē	Kg©cwiKíbv cÖ`Z c~e©K gššYvjšq `vwLj Kiv nšqšQ	
7.3.6	BšZvc~šē© `^v` Awa`Bšii LLP mšúvw`Z šRjv/DcšRjvi GKwU ZvwjKv IwcšZ msšhvRb KišZ nšē	mšúvw`Z šRjv/DcšRjvi GKwU ZvwjKv IwcšZ msšhvRb KišZ nšqšQ c,,ôv bs-53	
7.3.7	IwcšZ `vbxq/^eš`wkK cÖwkšYi šKvb šKvb ms`v nšZ wK ch©všqi Kg©KZ©vš`i AskMÖnšYi cÖ-Ĭve Kiv nšqšQ Zvi ZvwjKv cÖ`vb KišZ nšē	ZvwjKv msšhvRb Kiv nšqšQ c,,ôv bs-54	
7.3.8	BšZvc~šē© HNPSP Kg©m~Pxi AvIZvq `^v` Awa`Bšii mšúvw`Z MšēYv Kvh©μšgi GKwU ZvwjKv Ges DšjølšhvM` KwZcq MšēYvi djvdj IwcšZ msšhvRb KišZ nšē	wm×všĬ Abyhvx MšēYv Kvh©μšgi ZvwjKv I DšjølšhvM` djvdj msšhvRb Kiv nšqšQ c,,ôv bs-55-63	
7.3.9	BšZvc~šē© HNPSP Kg©m~Pxi AvIZvq `ywU AcvšĬkb cø`všbi (SWM or Research & Development) AvIZvq msM,,nxZ hvbevn I hššcvwZi ZvwjKv IwcšZ msšhvRb KišZ nšē	msM,,nxZ hvbevn I hššcvwZi ZvwjKv IwcšZ msšhvRb Kiv nšqšQ c,,ôv bs-48	
7.3.10	AcvšĬkb cø`všbi 11.2 Abyš`Q` cÖ-Ĭ Indicator Gi jšš`i mvš_ Iwci Ab`vb`všb KšqKwU Asški msL`v/cwigvšYi Miwgj cwinvi KišZ nšē	cÖ-Ĭve Abyhvx Miwgj msškvab Kiv nšqšQ c,,ôv bs-12	
7.3.11	Iwci 13bs šUwešj ewY©Z AvBšUglqvix e`q wefvRšbi mvš_ šUwej 12.2 Gi šKvW I mve-šKvW wfwĬK e`q wefvRb msMwZc~Y© KišZ nšē	šKvW I mve-šKvW Abyhvx e`vq wefvRb msMwZc~b© Kiv nšqšQ c,,ôv bs-16	
7.3.12	Dchy©³ 7.3.1 nšZ 7.3.11 wm×vššĬi AvšjvšK AvšjvP` Planning, Monitoring and Research (PMR-DGHS) Iwc c~bM©Všbi kšZ© šgvU 5300.00 iš UvKv (wRIwe 1000.00		

<p> j¶ UvKv + cÖKí mvnvh 4300.00 j¶ UvKv, AviwcG 3100.00 j¶ UvKv) cÖv°wjZ e¶q Ryjb 2011 n¶Z Ryb 2016 †gqv¶ ^v Awa`Bi KZ©,,K ev`levq¶bi Rb wqvwis KwguU KZ...©K Aby¶gv`b Kiv n¶jv </p>	
--	--