

সূচিপত্র

বিষয়	পৃষ্ঠা
প্রথম অধ্যায় মন্ত্রণালয় পরিচিতি	০১-৪৬
দ্বিতীয় অধ্যায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তর	৪৭-৬৭
তৃতীয় অধ্যায় পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	৬৮-৮২
চতুর্থ অধ্যায় জাতীয় জনসংখ্যা গবেষণা ও প্রশিক্ষণ ইনস্টিটিউট (নিপোর্ট)	৮৩-৮৪
পঞ্চম অধ্যায় ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর	৮৫-৮৬
ষষ্ঠ অধ্যায় স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর	৮৭-৯২
সপ্তম অধ্যায় সেবা পরিদপ্তর	৯৩-৯৭
অষ্টম অধ্যায় ন্যাশনাল ইলেকট্রো-মেডিকেল ইকুইপমেন্ট মেইন্টেন্যান্স ওয়ার্কশপ এন্ড ট্রেনিং সেন্টার (নিমিউ এন্ড টিপি)	৯৮
নবম অধ্যায় যানবাহন মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষণ সংস্থা (টোমো)	৯৯-১০১
দশম অধ্যায় মেডিকেল কলেজ ও হাসপাতাল	১০২-১৫৪
একাদশ অধ্যায় রিভাইটালাইজেশন অব কমিউনিটি হেলথ কেয়ার ইনিশিয়েটিভ ইন বাংলাদেশ (আরসিএইচসিআইবি)	১৫৫-১৬০
দ্বাদশ অধ্যায় জাতীয় পুষ্টি কার্যক্রম (এনএনপি)	১৬১-১৬৮
ত্রয়োদশ অধ্যায় স্বাস্থ্য অর্থনীতি ইউনিট ও জিএনএসপি ইউনিট	১৬৯-১৭২
চতুর্দশ অধ্যায় মানব সম্পদ উন্নয়ন ইউনিট	১৭৩-১৭৯
পঞ্চদশ অধ্যায় সামাজিক স্বাস্থ্য বীমা (Social Health Insurance)	১৮০-১৮২

একাদশ অধ্যায়

রিভাইটাইলাইজেশন অব কমিউনিটি হেলথ কেয়ার ইনিশিয়েটিভ ইন বাংলাদেশ (আরসিএইচসিআইবি)

ভূমিকা

দেশের জনগণকে একটি মানসম্মত স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানের উদ্দেশ্যে বাংলাদেশ সরকার ১৯৯৮ সালে গ্রামীণ জনগণের দোরপোড়ায় একটি নির্দিষ্ট কেন্দ্র থেকে 'অত্যাবশ্যকীয় সেবা প্যাকেজ' এর মাধ্যমে সমন্বিত স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানের লক্ষ্যে গ্রাম/ওয়ার্ড পর্যায়ে 'কমিউনিটি ক্লিনিক' স্থাপনের উদ্যোগ গ্রহণ করে। সে উদ্দেশ্যে মেট্রোপলিটন ও পৌর এলাকা ব্যতীত কমবেশি ৬,০০০ (ছয় হাজার) গ্রামীণ জনগোষ্ঠীর জন্য একটি করে সারা দেশে সর্বমোট প্রায় ১৮,০০০ (আঠার হাজার) কমিউনিটি ক্লিনিক স্থাপন করার সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়। এর মধ্যে ১৩,৫০০ (তের হাজার পাঁচশত) নতুন কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ এবং উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ে বিদ্যমান ৪৫০০ (চার হাজার পাঁচশত) স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠানে কমিউনিটি ক্লিনিক ইউনিট প্রতিষ্ঠার পরিকল্পনা নেওয়া হয়।

কমিউনিটি ক্লিনিক স্থাপনের পরিকল্পনা সুষ্ঠুভাবে বাস্তবায়নের লক্ষ্যে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় ১৯৯৯ সালের এপ্রিল মাসে কমিউনিটি ক্লিনিক স্থাপন সংক্রান্ত একটি নীতিমালা জারি করে। উক্ত নীতিমালায় কমিউনিটি ক্লিনিক স্থাপনের উদ্যোগ গ্রহণ এবং তার পরিচালনা, রক্ষণাবেক্ষণ, তত্ত্বাবধান ও নিরাপত্তা বিধানে অংশ গ্রহণের মাধ্যমে গ্রামীণ জনগোষ্ঠীকে স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা ব্যবস্থার সাথে সম্পৃক্তকরণের এক যুগান্তকারী পদক্ষেপ গ্রহণ করা হয়। এই ব্যবস্থায় সরকার এককালীন অর্থ বরাদ্দের মাধ্যমে কমিউনিটি ক্লিনিকের নির্মাণ কাজ সম্পন্ন করবে এবং ক্লিনিকের যথাযথ পরিচালনা ও সেবা প্রদানের জন্য প্রয়োজনীয় জনবল, ঔষধপত্র ও আসবাবপত্রের সরবরাহ/প্রতিস্থাপন নিশ্চিত করবে। পঞ্চাশতরে সংশ্লিষ্ট জনগোষ্ঠী স্থান নির্বাচন ও সরকারের অনুকূলে দায়িত্ব পালন করবে। সরকারি পদ্ধতির আওতায় তত্ত্বাবধানের পাশাপাশি সংশ্লিষ্ট জনগোষ্ঠী স্থান নির্বাচন, সরকারের অনুকূলে প্রয়োজনীয় জমি দান, নির্মাণ কাজ তদারকি, দৈনন্দিন পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা, রক্ষণাবেক্ষণ এবং নিরাপত্তা বিধানের দায়িত্ব পালন করবে। সরকারি পদ্ধতির আওতায় তত্ত্বাবধানের পাশাপাশি সংশ্লিষ্ট জনগোষ্ঠী তাদের এলাকার প্রতিনিধির সমন্বয়ে গঠিত 'কমিউনিটি গ্রুপের' মাধ্যমে ক্লিনিকের সেবা ব্যবস্থাপনার সার্বিক কার্যক্রমে সহযোগিতা করবে।

উল্লেখ্য যে, ১৯৯৮-২০০১ সালে ১০,৭২৩(দশ হাজার সাতশত তেইশ) টি কমিউনিটি ক্লিনিক তৈরি করা হয়। যার মধ্যে প্রায় ৮০০০ (আট হাজার) চালু করা হয়। কিন্তু ২০০১ সালে সরকার পরিবর্তনের পর কমিউনিটি ক্লিনিকগুলি বন্ধ হয়ে যায় এবং ২০০৯ সাল পর্যন্ত এ অবস্থা অব্যাহত থাকে। দীর্ঘদিন অব্যবহৃত থাকায় ৯৯টি কমিউনিটি ক্লিনিক নদী ভাঙ্গন ও অন্যান্য কারণে বিলীন বা ধ্বংস হয়ে যায়।

বর্তমান সরকার দায়িত্ব গ্রহণের পর অগ্রাধিকার ভিত্তিতে কমিউনিটি ক্লিনিক পুনরুজ্জীবিতকরণের কার্যক্রম গ্রহণ করে। এ লক্ষ্যে ২০০৯ সালের ১৭ সেপ্টেম্বর ৯ম একনেক সভায় "রিভাইটাইলাইজেশন অব কমিউনিটি হেলথ কেয়ার ইনিশিয়েটিভস ইন বাংলাদেশ" (কমিউনিটি ক্লিনিক প্রকল্প) শীর্ষক পাঁচ বৎসর মেয়াদী (২০০৯-২০১৪) একটি উন্নয়ন প্রকল্প অনুমোদিত হয়। প্রকল্পের উল্লেখযোগ্য দিক হচ্ছে বিদ্যমান ১০৬২৪ (দশ হাজার ছয়শত চব্বিশ) টি কমিউনিটি ক্লিনিক মেরামতপূর্বক চালু করা এবং ২৮৭৬ (বিশু ৯৯টিসহ) টি কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ করা, উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ে ১৩,৫০০ (তের হাজার পাঁচশত) কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার (CHCP) এর নিয়োগ প্রদান করা। উক্ত নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন এবং শেষ পর্যন্ত আছে।

প্রকল্পের সংক্ষিপ্ত পরিচিতি

শিরোনাম	: রিভাইটাইলাইজেশন অব কমিউনিটি হেলথ কেয়ার ইনিশিয়েটিভস ইন বাংলাদেশ
অনুমোদকারী কর্তৃপক্ষ	: একনেক
অনুমোদনের তারিখ	: ১৭ সেপ্টেম্বর ২০০৯
প্রকল্পের মেয়াদ	: ১ জুলাই ২০০৯ হতে ৩০ জুন ২০১৪ ইং পর্যন্ত
প্রকল্পিত মোট ব্যয়	: ২৬৭৮ কোটি টাকা (রাজস্ব-২১৭৮ কোটি ও প্রকল্প সাহায্য- ৫০০ কোটি টাকা)
বাস্তবায়নকারী	: স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

উদ্দেশ্য

- গ্রামীণ দরিদ্র ও সুবিধা বঞ্চিত জনগণের দোরগোড়ায় মানসম্মত প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করা
- ১৮০০০ (নির্মিত/নির্মিতব্য ১৩৫০০ ইউনিয়ন ও উপজেলা পর্যায়ে) বিদ্যমান ৪৫০০টি স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা স্থাপনা) কমিউনিটি ক্লিনিক স্থাপন ও পুনরুজ্জীবিতকরণ।

কর্মপরিধি :

- বিদ্যমান ১০৬২৪টি কমিউনিটি ক্লিনিক চালু করা
- ২৮৭৬টি (বিলুপ্ত ৯৯টিসহ) কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ করা
- ইউনিয়ন ও উপজেলা পর্যায়ে বিদ্যমান ৪৫০০ (চারহাজার পাঁচশত) টি স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা স্থাপনার কমিউনিটি ক্লিনিক ইউনিট চালু করা
- প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের জন্য ১ জন করে মোট ১৩৫০০ কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার (সিএইচসিপি) নিয়োগ প্রদান করা।

কমিউনিটি ক্লিনিক হতে প্রদেয় সেবাসমূহ

- মহিলাদের প্রসব-পূর্ব (গর্ভকালীন), প্রসবকালীন, প্রসবোত্তর (ডেলিভারি পরবর্তী ৪২দিন) অত্যাাবশ্যকীয় সেবা প্রদান এবং কোন জটিলতা দেখা দিলে যত দ্রুত সম্ভব জরুরি প্রসূতি সেবা কেন্দ্রে প্রেরণ করা
- সদ্য প্রসূতি মা (৬ সপ্তাহের মধ্যে) এবং শিশুদের (বিশেষতঃ মারাত্মক পুষ্টিহীন, দীর্ঘ মেয়াদি ডায়রিয়া এবং হামে আক্রান্ত) ভিটামিন-এ ক্যাপসুল প্রদান
- মহিলা ও কিশোরীদের রক্তস্বল্পতা সনাক্ত করা এবং প্রয়োজনীয় চিকিৎসা প্রদান, কিশোর-কিশোরীদের প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্যসেবা ও পরামর্শ প্রদান
- ইপিআই সিডিউল অনুযায়ী শিশুদের প্রতিষেধক (যক্ষ্মা, ডিপথেরিয়া, ছপিং কফ, পোলিও, ধনুউংকার, হাম, হেপাটাইটিস-বি ও হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জিৎ-বি) এবং ১৫-৪৯ বছর বয়সী মহিলাদের ধনুউংকার প্রতিষেধক টিকাদান, ১৫ বছর বয়সের নিচের শিশুদের মধ্যে সন্দেহজনক এএফসি (১৫ বছরের নিচে শিশুর হাত পা বা যেকোন অঙ্গে হঠাৎ অবশ বা দুর্বল হওয়া) সনাক্ত করে রেফার করা
- এক থেকে পাঁচ বছরের শিশুদের ৬ মাস পর পর প্রয়োজনীয় পরিমাণ ভিটামিন-এ ক্যাপসুল খাওয়ানো এবং রাতকানা রোগে আক্রান্ত শিশুদের খুঁজে বের করে চিকিৎসা প্রদান
- আয়োডিনের স্বল্পতা, কৃমি, শ্বাসযন্ত্রের সংক্রমণ (ARI), যক্ষ্মা (DOT পর্যানুসরণ), ম্যালেরিয়া, আর্সেনিকের বিষক্রিয়া, ত্বকের ছত্রাক ইত্যাদি রোগের ক্ষেত্রে লক্ষণভিত্তিক চিকিৎসা প্রদান/রেফার কিংবা উচ্চতর হাসপাতাল/ক্লিনিকের ব্যবস্থাপত্র অনুসরণে ঔষধ প্রদান/অনুসরণ
- ডায়রিয়া আক্রান্ত রোগীদেরকে খাওয়ার স্যালাইন ও জিকে বড়ি (শিশুদের ক্ষেত্রে) এর সাহায্যে চিকিৎসা করা; প্রয়োজনে রেফার করা এবং খাওয়ার স্যালাইন প্রস্তুত ও ব্যবহার পদ্ধতি সম্বন্ধে শিক্ষাদান
- সদ্য বিবাহিতা এবং অন্তঃসত্ত্বা মহিলাদের নিবন্ধীকরণ, সম্ভাব্য প্রসব-তারিখ সংরক্ষণ এবং প্রসবের তারিখ সমাগত হলে যোগাযোগ করা
- জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধীকরণ
- কমিউনিটি পর্যায়ে নিয়মিতভাবে মাতৃ ও নবজাতক মৃত্যুর ঘটনা পর্যালোচনা করার মাধ্যমে উক্ত জনগোষ্ঠীর মধ্যে মা, শিশু স্বাস্থ্য ও পুষ্টি বিষয়ে পরামর্শ প্রদান
- নবজাতকের অত্যাাবশ্যকীয় সেবা প্রদান
- ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে (UHFWC) কর্মরত পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা (FVW) কর্তৃক নির্দিষ্ট সময় অন্তর কমিউনিটি ক্লিনিকে এসে অগ্রাধী মহিলাদের আইইউডি (IUD) স্থাপন, প্রথম ভোজ গর্ভ নিরোধক ইনজেকশন প্রদান এবং জন্মনিরোধকের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার চিকিৎসা ও পরামর্শ প্রদান। একইভাবে চিকিৎসা সহকারী (MA)/ উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার (SACMO) এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মেডিকেল অফিসারদের মাধ্যমে নির্দিষ্ট সময় অন্তর চিকিৎসা প্রদান

- প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত পরিবার কল্যাণ সহকারী (FWA) এবং স্বাস্থ্য সহকারী (HA) কর্তৃক নির্ধারিত বিধি বিধান অনুযায়ী দ্বিতীয় ও পরবর্তী ডোজ গর্ভনিরোধক ইনজেকশন প্রদান
- স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণকারীদের মধ্যে জটিল রোগীদের চিহ্নিতকরণ ও প্রয়োজনীয় প্রাথমিক সেবা প্রদানপূর্বক দ্রুত উচ্চতর পর্যায়ে রেফার করা
- শারীরিক, মানসিক, স্বাভাবিক, শ্রবণ, অটিজম, দৃষ্টি ও বুদ্ধি প্রতিবন্ধীদের দ্রুত সনাক্ত করে কাউন্সেলিং ও রেফারেলের ব্যবস্থা করা
- সাধারণ জখম, জ্বর, ব্যথা, কাটা, পোড়া, দংশন, বিসক্রিয়া, হাঁপানি, চর্মরোগ এবং চোখ, দাঁত ও কানের সাধারণ রোগের ক্ষেত্রে লক্ষণভিত্তিক চিকিৎসা প্রদান এবং প্রয়োজনে উচ্চতর হাসপাতালে প্রেরণ
- ক্লিনিকে আগত সেবা গ্রহণকারীদের জন্য স্বাস্থ্যসম্মত জীবন-যাপন, পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা ও স্যানিটেশন (পরিবেশ স্বাস্থ্য, নিরাপদ পানি পান ও পয়ঃনিষ্কাশন), সুস্থ খাদ্যাভ্যাস, টিকার সাহায্যে রোগ প্রতিরোধ, কৃমি প্রতিরোধ, শাল দুধসহ বুকের দুধের সুফল, ডায়রিয়া প্রতিরোধ, খাদ্য নিরাপত্তা, পুষ্টি, এইচআইভি/এইডসসহ অন্যান্য যৌনবাহিত রোগ সম্পর্কে ব্যাপক সচেতনতা সৃষ্টি, পরিবার পরিকল্পনার প্রয়োজনীয়তা ও এর বিভিন্ন পদ্ধতি এবং আচার-আচরণ ও দৃষ্টিভঙ্গির পরিবর্তন, ধূমপান, তামাক, জর্কী, সাদাপাতা, গুল বা অন্য কোন নেশা/মাদক জাতীয় সামগ্রী বিপন্ন ও ব্যবহারের বিরুদ্ধে জনমত তৈরি করা। একই সাথে গর্ভকালীন ৫টি বিপদ চিহ্ন, নবজাতকের অত্যাবশ্যকীয় যত্ন, নবজাতকের ৬টি বিপদ চিহ্ন এবং প্রসব পরিকল্পনা বিষয়ে ব্যাপক গণসচেতনতা তৈরি করা
- অস্থায়ী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সংক্রান্ত বিভিন্ন উপকরণ, যেমন- কনডম, খাবার বড়ি ইত্যাদির সার্বক্ষণিক সরবরাহ ও বিতরণ নিশ্চিতকরণ
- অস্থায়ী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণকারী যারা কোন কারণে বর্তমানে খাবার বড়ি/কনডম ব্যবহার করছেন না কিংবা যক্ষ্মা, কুষ্ঠ ইত্যাদি রোগের চিকিৎসাহীন রোগী, যারা ঔষধ সেবনের জন্য আসবেন না বা প্রথম/দ্বিতীয় ডোজ টিকা গ্রহণকারীদের মধ্যে যারা দ্বিতীয়/তৃতীয় ডোজ টিকা নিতে ক্লিনিকে আসছেন না অথবা গর্ভবর্তী মহিলা যারা প্রসবপূর্ব ও প্রসবোত্তর সেবা গ্রহণ করেনি তাদেরকে খুঁজে বের করে পুনরায় চিকিৎসা/সেবা ব্যবস্থায় ফিরিয়ে আনা
- কমিউনিটি ক্লিনিক চালু হবার পরও প্রয়োজনে বাড়িতে গিয়ে এবং নির্দিষ্ট সময় অন্তর দূরবর্তী এলাকায় বসবাসরত জনগোষ্ঠীকে সেবা প্রদান করা
- প্রয়োজনীয় প্রশিক্ষণ এবং ব্যবস্থাদি থাকা সাপেক্ষে ভবিষ্যতে স্বাভাবিক প্রসব পরিচালনা করা
- পারিবারিক পর্যায়ে শয্যাশায়ী রোগীদের যারা সেবা প্রদান করে তাদের প্রশিক্ষণ এবং বয়স্ক ব্যক্তিদের সংগঠিত করে ব্যায়াম ও অন্যান্য আমোদ-প্রমোদের ব্যবস্থা করা।

সাংগঠনিক কাঠামো ও প্রকল্পের জনবল

পদের নাম	অনুমোদিত পদ সংখ্যা	কর্মরত	মন্তব্য
প্রকল্প পরিচালক	১	১	চুক্তিভিত্তিক নিয়োগ প্রাপ্ত
অতিরিক্ত প্রকল্প পরিচালক	২	২	চুক্তিভিত্তিক নিয়োগ প্রাপ্ত
উপ-প্রকল্প পরিচালক	৬	৬	বিভাগীয় উপ-পরিচালক, (স্বাস্থ্য) অতিরিক্ত দায়িত্ব প্রাপ্ত
কমিউনিকেশন অফিসার	১	১	স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ১ জন কর্মকর্তা সংযুক্ত আছে
প্রোগ্রামার	১	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
প্রশিক্ষণ কর্মকর্তা	১	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা	১	১	এজিবি হতে প্রেষণে কর্মরত
ডাটা এন্ট্রি অপারেটর	৮	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
পিএ কাম কম্পিউটার অপারেটর	৩	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
হিসাবরক্ষক	১	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
ক্যাশিয়ার	১	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
স্টোর কিপার	১	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন
ড্রাইভার	১১	৬	১১ জন নির্বাচিত তন্মধ্যে ৬ জনকে নিয়োগ দেয়া হয়েছে এবং বাকি ৫ জনকে গাড়ি সংগ্রহ সাপেক্ষে নিয়োগ দেয়া হবে।
এমএলএসএস	৬	৬	সরাসরি নিয়োগকৃত
সিএইচসিপি	১৩৫০০	০	নিয়োগ প্রক্রিয়াধীন

২০০৯-১০ অর্থবছরের বাজেট বরাদ্দ

Sl. No.	Code No.	Activity	Allocation (GOB)	Expenditure	Balance	Utilization %
1	4500	Pay of officers	10.00	5.21	4.79	
2	4600	Pay of establishment	25.00	1.58	23.42	
3	4700	Allowances	21.00	0.06	20.94	
		Subtotal	56.00	6.85	49.15	
4	4800	Supplies & Services	4346.00	4183.00	163.00	
5	4900	Repair & Maintenance	54.00	20.00	34.00	
		Subtotal	4400.00	4203.00	197.00	
6	6800	Acquisition of Assets	222.50	222.50	4.85	
7	7000	Construction & work	321.50	321.50	0.00	
		Subtotal	544.00	539.15	4.85	
		Grand Total	5000.00	4749.00	251.00	95

বিভাগভিত্তিক কর্মসম্পাদন

প্রকল্প অফিস স্থাপন : ১৪/০৩/২০১০ ইং তারিখ বাংলাদেশ মেডিকেল রিসার্চ কাউন্সিল (বিএমআরসি) ভবন, মহাখালী, ঢাকায় প্রকল্প অফিস স্থাপন এবং সংস্কারপূর্বক উপযোগী করা হয়। উল্লেখ্য যে এর পূর্বে জনস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট, মহাখালী, ঢাকা এর একটি মাত্র কক্ষে প্রকল্পের সমস্ত কার্যক্রম পরিচালিত হয়ে আসছে।

মানবল নিয়োগ :

- স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের চাহিদার শ্রেণিতে অতিরিক্ত সচিব ও প্রকল্প পরিচালক হিসাবে একজন অবসরপ্রাপ্ত কর্মকর্তাকে চুক্তিভিত্তিক নিয়োগ প্রদান করা হয় এবং তিনি ২৮/০৫/২০০৯ইং তারিখ হতে কর্মরত আছেন
- গত ১১/০৫/২০১০ইং তারিখে স্বাস্থ্য অধিদপ্তরবাহীন অবসরোত্তর দুটি ভোগরত ২ জন কর্মকর্তাকে অতিরিক্ত প্রকল্প পরিচালক হিসেবে চুক্তিভিত্তিক নিয়োগ দেয়া হয়েছে এবং তারা বর্তমানে কর্মরত আছেন
- প্রকল্পস্থ (শ্রেণি ১১-২০ পর্যন্ত) ৩১ জন বিভিন্ন পর্যায়ের কর্মচারীর মধ্যে ইতোমধ্যে ১২ জন (৬ জন ড্রাইভার ও ৬ জন এমএলএসএস) এর নিয়োগ দেয়া হয়েছে এবং তারা কর্মরত আছে। ৫ জন ড্রাইভারের নিয়োগ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা হয়েছে এবং গাড়ি ক্রয় সাপেক্ষে তাদেরকে নিয়োগ প্রদান করা হবে
- ৫ জন কর্মচারী (৩ জন পিএ কাম কম্পিউটার অপারেটর, ১ জন হিসাব রক্ষক ও ১ জন টোকিপার) নিয়োগের লিখিত পরীক্ষা সম্পন্ন করা হয়েছে এবং যতদ্রুত সম্ভব বাকি প্রক্রিয়া সম্পূর্ণভাবে নিয়োগ প্রদান করা হবে
- প্রকল্প অফিসের অবশিষ্ট সকল কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নিয়োগ ২০১০-১১ অর্থবছরে সম্পন্ন হবে
- কমিউনিটি ক্লিনিকের সেবাদানকারী ১৩৫০০ কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার (সিএইচসিপি) দের নিয়োগ ২০১০-১১ অর্থবছরে সম্পন্ন হবে।

জুলাই ২০০৯ - জুন ২০১০ (১ বছর) কমিউনিটি ক্লিনিক হতে চিকিৎসাপ্রাপ্ত ও রেফার্ড রোগীর প্রতিবেদন-

বিভাগ	চিকিৎসাপ্রাপ্ত রোগীর সংখ্যা	রেফার্ড রোগীর সংখ্যা
ঢাকা	৩২,২৩,৭৭৯	৬৫,১৪৫
চট্টগ্রাম	১৮,৯৮,৮৫৬	৪৪,৮৪৫
রাজশাহী	৫৯,০২,০৫৮	৪৯,৫২৮
খুলনা	১৮,৩৮,৩৬৭	১৮,৭১২
বরিশাল	৭,৯২,৬৩৬	২০,২৮৫
সিলেট	৮,৭১,৭২০	২২,৭৯০
সর্বমোট	১,৪৬,২৭,৪১৬	২,২৫,৯০৫

- পর্যায়ক্রমে কমিউনিটি চালু করা হয়েছে এবং জুন ২০১০ পর্যন্ত ৯৭২২টি কমিউনিটি ক্লিনিক চালু করা সম্ভব হয়েছে
- প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিক হতে গড়ে দৈনিক ১৬ জন সেবা নিয়েছেন।

ঔষধ

- ২০০৯-২০১০ অর্থবছরে ৩টি কিস্তিতে ৪১.০০ কোটি টাকার ঔষধ ইভিসিএল হতে ক্রয় করা হয়েছে এবং জেলা পর্যায়ে পৌঁছানো হয়েছে
- পরিচালক, প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা ও লাইন ডাইরেক্টর, ইএসডি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা এর ওপি হতে ২টি কিস্তিতে মোট ১২.৫০ কোটি টাকার ঔষধ ইভিসিএল এর মাধ্যমে কমিউনিটি ক্লিনিকে প্রেরণ করা হয়েছে
- প্রয়োজনীয়তার আলোকে মন্ত্রণালয়ের অনুমোদনপূর্বক কমিউনিটি ক্লিনিকের ঔষধের তালিকা সংশোধন পূর্বক ২৫টির স্থলে ২৮টি করা হয়েছে।

যানবাহন

- ইতোমধ্যে ১ কোটি ৭০ লক্ষ টাকা ব্যয়ে ৫টি (৩টি জিপ, ২টি মাইক্রোবাস) যানবাহন ক্রয় করা হয়েছে।

নতুন কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ

- ২০০৯-১০ অর্থবছরে ১০০ টি কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণের কাজ ৮০% সম্পন্ন হয়েছে এবং বাকি কাজ ২০১০-১১ অর্থবছরে সম্পন্ন হবে।

কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ

- ২০০৮-০৯ অর্থবছরে HED (CMMU) কর্তৃক ৪১২৯টি কমিউনিটি ক্লিনিক মেরামত করা হয়েছে
- ২০০৯-১০ অর্থবছরে HED (CMMU) কর্তৃক ৩৩৮১টি কমিউনিটি ক্লিনিক মেরামত করা হয়েছে।

প্রশিক্ষণ ও কর্মশালা

- রিভাইটালগাইজেশন অব কমিউনিটি হেলথ কেয়ার ইনিশিয়েটিভস ইন বাংলাদেশ প্রকল্প বিষয়ে বিভাগীয় ও জেলা পর্যায়ের কর্মকর্তাদের ওরিয়েন্টেশনের জন্য ৬টি বিভাগীয় ওয়ার্কশপ সম্পন্ন করা হয়েছে
- কমিউনিটি ক্লিনিক ব্যবস্থাপনা কমিটি (কমিউনিটি গ্রুপ) সদস্যদের প্রশিক্ষণের জন্য জাতীয় পর্যায়ে একটি ওয়ার্কশপের মাধ্যমে একটি গাইড লাইন চূড়ান্ত করা হয়েছে। উক্ত গাইড লাইনের উপর ভিত্তি করে একটি প্রশিক্ষণ মডিউল চূড়ান্ত করা হয়েছে। জাতীয় পর্যায়ে মাস্টার ট্রেনারদের প্রশিক্ষণ দেয়া হয়েছে। ২০০৯-১০ অর্থবছরে ২৫টি জেলায় টিওটি সম্পন্ন হয়েছে। এ টিওটিতে জেলা ও উপজেলা ব্যবস্থাপকগণ অংশ গ্রহণ করেছেন এবং তারা পরবর্তীতে কমিউনিটি গ্রুপ সদস্যদের প্রশিক্ষণ দিবেন
- সিএইচসিপীদের প্রশিক্ষণের জন্য প্রশিক্ষণ মডিউল প্রণয়ন করা হয়েছে এবং তা চূড়ান্তকরণের অপেক্ষায়
- সিএইচসিপীদের প্রশিক্ষণ পরিকল্পনা চূড়ান্তকরণের পর্যায়ে আছে।

ভবিষ্যৎ কর্মপরিকল্পনা

- কমিউনিটি ক্লিনিক চালু করা বিদ্যমান ও নবনির্মিত কমিউনিটি ক্লিনিকসমূহের মধ্যে সবগুলি সঞ্চালনা চালু করা
- ২০১০-১১ অর্থবছরে ১২০৫টি কমিউনিটি ক্লিনিক নির্মাণ সম্পন্ন করা এবং ২০১১-১২ অর্থবছরে ১৫৭১টি কমিউনিটি ক্লিনিকের নির্মাণ সম্পন্ন করা
- আরসিএইচসিআইবি প্রকল্প অফিসের অবশিষ্ট জনবল এবং ১৩৫০০ কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার (সিএইচসিপি) নিয়োগ সম্পন্ন করা
- সিএইচসিপি প্রশিক্ষণের জন্য প্রশিক্ষণ সহায়িকা চূড়ান্ত করা
- সিএইচসিপিদের প্রশিক্ষণের জন্য ফ্যাসিলিটির প্রশিক্ষণ ও টিওটি প্রশিক্ষণ পরিচালনা করা
- সিএইচসিপিদের প্রশিক্ষণ (১২ সপ্তাহ, ৬ সপ্তাহ ব্যবহারিক) সম্পন্ন করা
- কমিউনিটি গ্রুপ প্রশিক্ষণের জন্য অবশিষ্ট জেলায় টিওটি সম্পন্ন করা
- দেশের সকল কমিউনিটি গ্রুপ সদস্যদের (প্রতি গ্রুপ সদস্য সংখ্যা ৯-১৩) ২দিনব্যাপী প্রশিক্ষণ দেয়া
- সকল কমিউনিটি ক্লিনিকের ঔষধ সরবরাহ অব্যাহত রাখা এবং প্রয়োজন অনুসারে বৃদ্ধি করাসহ উপজেলা পর্যন্ত পৌছানোর ব্যবস্থা করা
- কমিউনিটি ক্লিনিকে সাধারণ গ্রন্থ পরিচালনা করা
- এমআইএস আধুনিকীকরণ করা
- সুপারভিশন ও মনিটরিং জোরদার করা
- ই-হেলথ ব্যবস্থা প্রতিষ্ঠিত করা
- ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র ও উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স'র একটি কার্যকরী রেফারেল ব্যবস্থা প্রতিষ্ঠা করা
- সরকারি ও বেসরকারি সমন্বয় জোরদার করা
- কমিউনিটি ক্লিনিকের সেবা উন্নয়নে অপারেশনাল রিসার্চের আয়োজন করা
- কমিউনিটি ক্লিনিক পরিচালনার স্থানীয় সরকারসহ অন্যান্য বিভাগ/মন্ত্রণালয়ের সাথে ঘনিষ্ঠ যোগাযোগ রাখা ও তাদের সম্পৃক্ত করা।