



Government of the People's Republic of Bangladesh
Health, Population & Nutrition Sector Development Program 2011-16

Health Information System (HIS) & eHealth

Revised Operational Plan (ROP)
(2011-2016)

1st Revised

April 2013

Directorate General of Health Services (DGHS)
Ministry of Health & Family Welfare (MOHFW)

Table of Contents

Contents	Page No.
Table of Contents	i
Acronyms	ii
Basic Information of the Operational Plan (OP)	1
Name of the OP	1
Name of Sector Program.....	1
Agency, Sponsoring Ministry	1
Implementing Agency	1
Implementation period	1
Objectives of the OP.....	1
Estimated Cost	2
OP management structure and operational plan components	2
Proposed manpower in the development budget.....	3
Description (Background Information, current situation and it's relevance to National policies, sectoral policy, MDGs, Vision 2021, 6 th 5-Year Plan, MTBF, etc.)	3
Related strategy of HPNSDP 2011-16	5
Priority activities of the OP	6
Common issues	12
Relevant Results Framework (RFW) and OP level Indicators.....	13
Source and methodology of data collection to measure/preparation of annual progress report.....	15
Estimated budget	16
Estimated detailed budget.....	17
Year-wise physical and financial target during OP period	21
Location-wise break-up of the components	23
Name & Designation of officers responsible for preparation of OP	25
Recommendation and signature of Head of Implementing Agency	25
Recommendation and signature of Head of Sponsoring Ministry.....	25
Annexures	A-1
Annexure-I: Log Frame	A-1
Annexure-II(a): Procurement plan of goods for operational plan	A-6
Annexure-II(b): Procurement plan of services for operational plan	A-8
Annexure-III: List of machinery and equipment	A-9
Annexure-IV: List of furniture and fixtures	A-11
Annexure-V: List of training programs and estimated cost	A-12
Annexure-VI: Related supporting documents.....	A-16
Annexure-VI(a): Comparison of the First Revised Operational Plan	A-16
Annexure-VI(b): List of vehicles	A-17
Annexure-VI(c): Estimated cost for computer entry of GR data.....	A-18
Annexure-VII(d): Required technical assistance	A-19
Annexure-VII(e): Component wise estimated cost.....	A-21
Annexure-VII(f): Steering Committee observation and compliance	A-24
Annexure-VII(g): Steering Committee minutes	A-25
Annexure-VI(h): Operation Plan Implementation Committee (OPIC) observation and compliance.....	A-29
Annexure-VI(i): Operation Plan Implementation Committee (OPIC) minutes	A-30

Acronyms

ANM	Auxiliary Nurse Midwife
ASHA	Accredited Social Health Activist
CC	Community Clinic
CD/VAT	Customs Duty/ Value Added Tax
CDC	Control of Communicable Disease
CHCP	Community Health Care Provider
CMSD	Central Medical Stores and Depot
CNP	Community Nutrition Promoter
DGFP	Directorate General of Family Planning
DGHS	Directorate General of Health Services
DHIS2	District Health Information System version 2
DPA	Direct Project Aid
eHealth	Electronic Health
EmOC	Emergency Obstetric Care
EPI	Expanded Program of Immunization
ESD	Essential Service Delivery
FCHV	Female Community Health Volunteer
FWA	Family Welfare Assistant
FY	Fiscal Year
GFATM	Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria
GIS	Geographical Information System
GiZ	German Technical Cooperation (formerly GTZ)
GOB	Government of Bangladesh
GPS	Global Position System
GR	Geographical Reconnaissance
HA	Health Assistant
HEP	Health Education and Promotion
HIS	Health Information System
HIU	Health Information Unit
HIV/AIDS	Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome
HL7	Health Level Seven
HNPSP	Health, Nutrition and Population Sector Program
HPN	Health, Population and Nutrition
HPNSDP	Health, Population and Nutrition Sector Development Program
HPSP	Health and Population Sector Program
HR	Human Resource
ICD-10	International Classification of Diseases version 10
ICT	Information and Communication Technology
IEDCR	Institute of Epidemiology, Disease Control and Research
iHRIS	Integrated Human Resource Information System
IMCI	Integrated Management of Childhood Illness
IT	Information Technology
LAN	Local Area Network
LD	Line Director
MBT	Medical Biotechnology
MDG	Millennium Development Goal
MIS	Management Information System
MMR	Maternal Mortality Rate
MNCH	Maternal, Neonatal and Child Health

MNH	Maternal and Neonatal Health
MOHFW	Ministry of Health and Family Welfare
MOVE-IT	Measurement of Vital Events through Innovation and Information Technology
NCD	Non-communicable Disease
NGMBT	National Guidelines on Medical Biotechnology
NGO	Non-Government Organization
NNS	National Nutrition Service
NPR	National Population Register
NTBB	National Taskforce on Biotechnology of Bangladesh
NTCMB	National Technical Committee on Medical Biotechnology
OP	Operational Plan
OpenELIS	Open Electronic Laboratory Information System
OpenMRS	Open Medical Records System
PA	Project Aid
PDA	Personal Digital Assistant
PDS	Personal Data Sheet
PHC	Primary Health Care
PPP	Public-Private Partnership
PRS	Poverty Reduction Strategy
PRSP	Poverty Reduction Strategy Paper
RCH	Reproductive and Child Health
RPA	Reimbursable Project Aid
SAM	Service Availability Mapping
SDMX-HD	Statistical Data and Metadata Exchange – Health Domain
SMS	Short Messaging Service
TB	Tuberculosis
UNICEF	United Nations International Children’s Emergency Fund
UN-MDG	United Nations MDG
USAID	United States Agency for International Development
WAN	Wide Area Network
WHO	World Health Organization

Revised Operational Plan (ROP)

1. **Name of the Operational Plan (OP):** Health Information System (HIS) & eHealth (1st Revised)

2. **(a) Sponsoring Ministry:** Ministry of Health & Family Welfare (MOHFW)

(b) Implementing Agency: Directorate General of Health Services (DGHS)

3. **Attach Original OP:** Original OP attached

4. **Implementation Period:**

a) Original: July 2011 to June 2016

b) Revised: July 2011 to June 2016

5. **Objectives :**

(a) General Objective

To improve health information system and eHealth, and develop infrastructure and environment necessary for effective HIS, eHealth and medical biotechnology.

(b) Specific Objectives

- i. To improve health information system through:
 - a. Development and operation of population based HIS
 - b. Strengthening institution-based HIS
 - c. Strengthening human resource related HIS
 - d. Strengthening program based HIS
 - e. Developing and strengthening logistic tracking, and inventory management and procurement system
 - f. Developing financial management system
 - g. Expansion of GIS in health service
 - h. To improve infrastructure and human resource capacity necessary for HIS
 - i. To sustain the HIS initiatives and encourage public-private partnership.
- ii. To improve eHealth through:
 - a. Continuation and further development of mobile phone health service and other mHealth
 - b. Strengthening and expansion of video conferencing
 - c. Expansion of telemedicine service
 - d. Introduction of other eHealth services and programs
 - e. To improve infrastructure and human resource capacity necessary for eHealth
 - f. To sustain the eHealth initiatives and encourage public-private partnership.
- iii. To introduce medical biotechnology through:
 - a. Achievement of the short and medium term deliverables mentioned in the National Guidelines on Medical Biotechnology
 - b. Creation of conditions for achieving the long-term deliverables of the National Guidelines on Medical Biotechnology.

6. Estimated Cost

6.1. PIP and OP cost

(Taka in lakh)

	Original			Revised			Source of PA
	Total	GOB	PA (RPA)	Total	GOB	PA (RPA)	
Estimated cost of the PIP (Development Budget)	2,217,666.00	860,350.00	1,357,316.00 (8,69,791.00)	2,217,666.00	860,350.00	1,357,316.00 (8,69,791.00)	Pool & Non-pool Fund
Estimated cost of the OP	60,887.37	20,014.42	40,872.95 (22,972.95)	60,887.37	20,014.42	40,872.95 (22,972.95)	WB, WHO, UNICEF, USAID, RF & others
Cost of OP as % of PIP	2.75%	2.33%	3.01% (2.64%)	2.75%	2.33%	3.01% (2.64%)	Do

6.2. Estimated Cost

(Taka in lakh)

		Cost						Source of Fund
Financial Year	OP Revision	GOB (FE)	Projected Aid (PA)				Total	
			RPA		DPA	Total Projected Aid (PA)		
			Through GOB	Others* Through GOB				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Year -1 (2011-12)	1 st Revised	2429.02	2011.95		80.54	2092.49	4521.51	WB, WHO, UNICEF, USAID, RF & others
	Original	3500.00	2250.00		100.00	2350.00	5850.00	
Year -2 (2012-13)	1 st Revised	4843.38	7800.00		500.00	8300.00	13143.38	
	Original	4843.38	9777.86		2000.00	11777.86	19834.86	
Year -3 (2013-14)	1 st Revised	6279.10	9180.42		2000.00	11180.42	17459.52	
	Original	4048.62	6315.79		2000.00	8315.79	12364.41	
Year -4 (2014-15)	1 st Revised	3602.60	2127.33		7699.00	9826.33	13428.93	
Year -5 (2015-16)	1 st Revised	2860.32	1853.25		7620.46	9473.71	12334.03	
Year -4-5 (2014-16)	1 st Revised	6462.92	3980.58		15319.46	19300.04	25762.96	
	Original	4408.80	4629.30		13800.00	18429.30	22838.10	
Total	1 st Revised	20014.42	22972.95		17900.00	40872.95	60887.37	
	Original	20014.42	22972.95		17900.00	40872.95	60887.37	

7. Priority activities of the ROP

Priority activity-1: Improvement of Health Information System (HIS)

Sub-activities

- Computers, laptops, accessories, gadgets, etc. as appropriate and as required will be provided to all health facilities, academic and training institutions and health managers' offices;
- Internet connectivity will be continued and expanded both in terms of bandwidth and coverage;

- iii. National, regional, local software (database, application, customized, etc.) and servers, where applicable and as appropriate will be placed, maintained, upgraded looking into factors like cost, deployability, scalability, integration, inter-operability, security, user-friendliness, auto-reporting, dashboard, etc.;
- iv. Data center will be established;
- v. Mobile phones, handheld devices, and other technologies and tools will be considered to use based on suitability and effectiveness;
- vi. Human resource capacity will be strengthened through training, and in case of shortage in-house, through outsourcing of services;
- vii. Liaison, feedback, monitoring and supportive supervision will be strengthened to ensure data quality in terms of reliability, timeliness and adequacy inclusive of non-state providers;
- viii. Repair and maintenance function and supply of logistics will be continued and strengthened;
- ix. Data analysis, interpretation, report writing, dissemination and communication to appropriate stakeholders and public through print, web and electronic media will be strengthened for the sake of evidence based planning and decision making; as well as to satisfy the citizens' rights to information;
- x. Liaison and advocacy with the policy makers will be continued to sustain and further boost up the HIS initiatives and public-private-NGO collaboration will be encouraged.

Targets

Sub-activities	FY2011-16 target in phases
Equipping with computers, laptops, accessories, gadgets, etc.	All health facilities, academic /training institutions & health managers' offices
Continuation and expansion of Internet connectivity both in terms of bandwidth and coverage	Do
Placement, maintenance and upgrading of software (database, application, customized, etc.) and servers, where applicable and as appropriate looking into factors like cost, deploy-ability, scalability, integration, inter-operability, security, user-friendliness, auto-reporting, dashboard, etc.;	At national, regional, local levels
Establishment of Data Center	In MIS-Health office
Use of mobile phones, handheld devices, and other technologies and tools based on suitability and effectiveness;	Where applicable
Strengthening of human resource capacity through training, and in case of shortage in-house, through outsourcing of services	As necessary
Liaison, feedback, monitoring and supportive supervision to ensure data quality in terms of reliability, timeliness and adequacy inclusive of non-state providers	will be strengthened
Repair and maintenance function and supply of logistics	Continued & strengthened
Data analysis, interpretation, report writing, dissemination and communication to appropriate stakeholders and public through print, web and electronic media for the sake of evidence based planning and decision making; as well as to satisfy the citizens' rights to information;	Will be strengthened
Liaison and advocacy with the policy makers will to sustain and further boost up the HIS initiatives and public-private-NGO collaboration	Will be continued and encouraged

How this priority activity will change the situation

The outcome of this priority activity will depend on how much of the proposed activities are implemented, which in turn will depend on timely availability of adequate fund and provision of adequate policy and administrative support. Through this priority activity accomplishment, a set of core national health indicators inclusive of Results Framework with standards and inter-operability framework developed in multi-stakeholders environment will remain available for reference. Quality data will be available in time (in most cases real time) on all core health indicators accessible online through web based platform on user-friendly dashboards. Culture of evidence based decision making both at national and local level will be increasingly practiced – an enabling environment for taking right decision at right time and for

ensuring efficient use of resources. Citizens unique identification number and population health registry will create good platform to introduce electronic health records. Health services, provided both at hospitals and communities, will be possible to be quantified. There will remain a mechanism to track gaps in health services, viz. human resource, logistics, etc. Geographical information system will create room for tracking location based health services and situation.

Implementation plan

The current endeavor by MIS-H for development of population health registry through Geographical Reconnaissance (GR) will be materialized. This population database will be made accessible online and regular updating of data will be done through involving the community clinics and community health workers. A standard set of indicators with clear definitions will be developed. All community health workers (HAs, FWAs, CNPs, CHCPs, multi-purpose health volunteers if available, NGO workers, community groups) will be tried to be engaged in data gathering and validation. It would be tried to work out special dedicated time slot, if possible in all working days (if not on weekly basis), when the Community Health Provider, Community Health Workers and interested members of Community Support Group will gather in the community clinic for proper management of the health data including updating. Community clinics will be provided laptops with Internet connectivity. Health workers will also be considered to provide Internet enabled mobile device for updating data from the household visits or satellite camps. Data gathering with respect to quantity, adequacy, timeliness and reliability from all public health facilities as well as from non-state health providers (as far as possible) on health facility utilization, volume of services produced, disease profiles, mortality profiles, emergency obstetric care, integrated management of childhood illness, etc. will be further improved. To institutionalize the health facility-based information system, computers and connectivity will be ensured in all data points of public health sector. Possibility of assigning one person at each organization to act as HIS focal point will be explored. Enterprise-wide procurement and supply chain management system will be put in place developed with technical assistance from USAID. It has also been indicated that the USAID in collaboration with the ICDDR,B will provide to HIS and eHealth Operational Plan, during the HPNSDP 2011-2016 period, following specific technical assistance: (i) Electronic data transmission processes, including training of the relevant personnel on new computerized system; (ii) Reviewing and updating various registers and reporting forms; (iii) Developing tools and systems for data validations; and (iv) Capacity building of program managers and supervisors in using data for program monitoring, program planning, and programmatic decision making. The WHO, UNICEF and GiZ will also continue their technical assistance to MIS-Health in strengthening HIS. The Rockefeller Foundation is considering a proposal to provide human resource support for an interim period.

The MIS-Health maintains a HR database and is trying to further improve it. This effort will be further consolidated to provide a multi-purpose solution from a single enterprise database system. All the vertical health programs and line directors particularly under DGHS will be provided advice and facilitation service to develop health information system for flow of data to national health data system located in MIS-H. The current effort of gathering the information on emergency obstetric care and integrated management of childhood illness will be further consolidated to promote it to full maternal, new born and child health care information system. Use of GIS to prepare Service Availability Mapping (SAM), disease surveillance and aid health service delivery will be strengthened. Provision of simplified dashboard and automatic display of data summary on indicators of respective catchments or organizations will be created. Local data analysis, interpretation and report preparation capacity will be built. Much emphasis will be given to encourage local authorities for sharing data, disseminate reports, and create data repository for future reference and trend analysis. A local and national grooming system will be created towards information culture and evidence based decision making based on timely, reliable and representative data. Multiple channels, viz., web, direct database access, SMS queries, printed books, newsletters, brochures, media, etc., for producing and disseminating reports of data analysis will be used. Evidence will be created to draw the attention of the policy makers that health system strengthening can help the country to gain substantial health sector productivity. Citizen-centric contents will be added to website of MIS-Health. Citizens' participation in the web portal will be encouraged. Different avenues of ICT based information dissemination will be explored.

A multi-stakeholder Steering Group will be created with few technical groups to sit frequently and identify data needs, mechanism of collection of data reliably and on time and for making data available in appropriate reporting formats so that they become suitable for decision making. The OP keeps provision for creating a local level information culture so that local health managers, staffs and people become interested about knowing and using the information for assessing health service performance, making plan and decisions. The multi-stakeholder steering and technical groups will also include representatives from other ministries, agencies under MOHFW, LDs of other OPs, development partners, NGOs and private group. The other initiative both within and outside health sector, viz. MOVE-IT (Measurement of Vital Events through IT), NPR (National Population Register) and Civil Registration (Birth and Death Registration) will help improving availability and utilization of data. Recently, this OP has started to get sufficient

resources, viz. IMR (Indicator and Measurement Registry, which provides standard set of core indicators with data definitions, standards, standard source of data, mechanism of data collection, utilization of data, etc.), SDMX-HD (xml formats of indicators for inter-operability), ICD-10 (International Classification of Diseases), HL7 (vocabularies of health information communications), OpenMRS and Care2x (Open source software for Hospital Information System), iHRIS (Open source software for Integrated Human Resource Information System), OpenELIS (Open source software for Electronic Laboratory Information System). Careful selection of software interface will be made from these and other resources to design and operate the HIS. MIS health is currently using DHIS2 (Open source software named District Health Information System version2) for collecting public health program data. Private health facilities are also using DHIS2 to provide data to MIS of DGHS. Currently MIS-health is working with different development partners and local health organizations to improve data quality environment. Effort will given to explore opportunity to improve collaboration, coordination and data sharing between organizations within and outside MOHFW as well as with non-state health providers.

Besides, involving multi-stakeholder technical groups and massive staff training (not only of HIS staffs but also of other groups of staffs), the OP has also kept provision of hiring managed services. Creation of revenue posts in due time is an overwhelming necessity and will be due attention so that permanent staffs take over greater role in management and implementation of HIS and eHealth. It must be mentioned that ICT, HIS and eHealth are emerging technologies with rapid evolutions. Only HIS or health sector staffs will not be able to provide solutions for complex problems or implementation needs that would arise. Outsourcing services and hiring managed services will remain as an effective solution for the sustainability, robustness and cost-effectiveness. The OP of HIS & eHealth of DGHS carefully considered this practical option. The design of the OP is done so carefully that it will fulfill the gaps that prevail about the HIS of Bangladesh.

Priority activity-2: Improvement of eHealth

Sub-activities

- i. Computers, accessories, gadgets, etc., if required, will be supplied in addition to those provided for HIS;
- ii. Appropriate database, application and customized software, where and when applicable, will be placed, maintained, upgraded looking into factors like cost, deployability, scalability, inter-operability, security, and user-friendliness, etc.;
- iii. Human resource capacity will be strengthened through training, and in case of shortage in-house, through outsourcing of services;
- iv. Promotional materials will be produced and distributed to encourage people utilize the mobile phone health service, telemedicine and/or other eHealth services;
- v. Liaison, feedback, monitoring and supportive supervision will be strengthened to ensure service quality and improve coverage;
- vi. Repair and maintenance function and supply of logistics will be continued and strengthened;
- vii. Liaison and advocacy with the policy makers will be continued to sustain and further boost up the eHealth initiatives and public-private-NGO collaboration will be encouraged.

Target

Sub-activity	FY2011-16 Target in phases
Supply of computers, accessories, gadgets, etc., if required, in addition to those provided for HIS	As required
Appropriate database, application and customized software, where and when applicable looking into factors like cost, deploy-ability, scalability, inter-operability, security, and user-friendliness, etc.	Placed, maintained & upgraded as required
Strengthening human resource capacity through training, and in case of shortage in-house, through outsourcing of services	As required
Production and development of promotional materials to encourage people utilize the mobile phone health service, telemedicine and/or other eHealth services	As required
Strengthening liaison, feedback, monitoring and supportive supervision to ensure service quality and improve coverage	As required

Repair and maintenance function and supply of logistics will be continued and strengthened;	As & when necessary
Liaison and advocacy with the policy makers to sustain and further boost the eHealth initiatives and public-private-NGO collaboration	Continued & encouraged

How this priority activity will change the situation

Currently every district hospital and every upazila hospital has mobile phone health service. Citizens in the catchments can make call 24h/7d and get free medical advice from government doctors working in the hospital. This is a great service, specially at odd times such as night and patients from hard to reach areas. Experience suggests that people feel easy to call a health care provider whom they know better. Through this activity, this mobile phone health service will be rolled out to union health facilities and community clinics. Cell-phone based health message delivery system will be a frequently used method specially for programs related to health related MDGs. Wide use of video conferencing techniques will save valuable time of managers and policy makers. Telemedicine will reduce needs for travelling long distance by patients requiring referral to specialist doctors. Telemedicine will also be available at community clinics level so that rural patients get free medical advice from doctors working at upazila hospitals. Country's medical education system will be benefitted from use of ICT. Innovative use of ICT and mobile technology will improve health system efficiency, transparency and accountability and will create a communication platform between citizens and health care providers.

Implementation plan

Mobile phone health service will be rolled out to union health centers and community clinics. Quality of this service will be tried to improve. Feasibility of establishing central call center(s) will be considered. Various type of other mobile device based services based on SMS, data, voice and MMS will be explored to introduce. Existing services will be strengthened. Mobile device-based services will be particularly used for contributing to the achievement of MDGs 4 and 5. An environment of gradually engaging policy makers, administrators, health managers and staffs to adopt video conferencing techniques to discuss and exchange views with subordinates, colleagues, supervisors or supervisees and hold meetings and conferences online will be created. This system will ensure efficient use of Internet bandwidth, and reduce requirement of using telephones (saving telephone bills), need for diverting attention from computer desktop, and also need for traveling distance to hold meetings or conferences or giving monitoring and supervisory visits. Video conferencing will also be used as distance teaching/training tool. In the next sector program, these services will be improved and rolled out as well as other services will be introduced. Various eHealth initiatives will be mainstreamed in the different programs through creating multi-stakeholder steering group and technical groups through common understanding that data design and implementation, sharing model and inter-operability will be ensured jointly.

Priority activity-3: Introduction of Medical Biotechnology

Sub-activities

Following measures will be taken for implementing short and medium term deliverables of the National Guidelines on MBT:

- i. Center for Medical Biotechnology will be established;
- ii. Situation analysis of medical biotechnology will be carried out and medical biotechnology plan will be developed;
- iii. Sensitization / orientation training / workshops, updating medical curriculum with focus on medical biotechnology will be held, medical biotechnology resources in medical libraries will be developed, postgraduate and technologist courses and career group for medical biotechnology will be identified gradually; orientation of the core group members and concerned officials on medical biotechnology will be given;
- iv. Institutional capacity will be built through development of lab facilities, clinical services and epidemiological surveillance for medical biotechnology;
- v. R&D environment will be created through supporting related research projects;
- vi. Steps will be taken to open Department of Medical Biotechnology in the National Institute of Biotechnology and establishing a Center of Excellence for medical biotechnology;
- vii. Appropriate communication programs with potential entrepreneurs of medical biotechnology will be

carried out;

- viii. Appropriate public awareness programs will be conducted;
- ix. Measures will be taken to develop and enforce standards, codes of practice and regulatory framework for medical biotechnology.

Conditions will be created for achieving the following long term vision (25 years or more) of National Guidelines on MBT:

- x. To attain medical biotechnology initiatives and infrastructures at globally competitive level;
- xi. To make medical biotechnology industries, laboratories and services capable to compete globally and keep pace with global development trends;
- xii. To produce high quality medical biotechnology products and services for local market as well as for export to the global market; and
- xiii. To make availability of a world-class higher education and research base to serve the rapidly growing medical biotechnology needs both in home and in abroad.
- xiv. Effective leadership, monitoring and supervision will be ensured.

Target

Sub-activity	FY2011-16 Target in Phases
<i>a. To implement short and medium term deliverables of the National Guidelines on MBT:</i>	
Center for Medical Biotechnology	Established
Situation analysis of medical biotechnology	Carried out
Medical biotechnology plan	Developed
Sensitization / orientation training / workshops, updating medical curriculum with focus on medical biotechnology	Held
Medical biotechnology resources in medical libraries	Developed
Postgraduate and technologist courses and career group for medical biotechnology will be identified gradually	Identified gradually
Orientation of the core group members and concerned officials on medical biotechnology	Given
Institutional capacity through development of lab facilities, clinical services and epidemiological surveillance for medical biotechnology	Built
R&D environment through supporting related research projects	Created
Opening Department of Medical Biotechnology in the National Institute of Biotechnology and establishing a Center of Excellence for medical biotechnology	Steps taken
Appropriate communication programs with potential entrepreneurs of medical biotechnology	Carried out
Appropriate public awareness programs	Conducted
Developing and enforcing standards, codes of practice and regulatory framework for medical biotechnology	Measures taken
<i>b. To create conditions for achieving the following long term vision (25 years+) of National Guidelines on MBT:</i>	
Medical biotechnology initiatives and infrastructures at globally competitive level	Attained
Medical biotechnology industries, laboratories and services capable to compete globally and keep pace with global development trends	Made
High quality medical biotechnology products and services for local market as well as for export to the global market; and	Produced
Making availability of a world-class higher education and research base to serve the rapidly growing medical biotechnology needs both in home and in abroad	Made
<i>c. Effective leadership, monitoring and supervision will be ensured.</i>	

How this priority activity will change the situation

A foundation for introducing and moving forward the medical biotechnology will be created in the country. The health professionals will understand the value of medical biotechnology and will take role in ensuring optimum use of medical biotechnology. The people's awareness about pros and cons of medical biotechnology will be increased enabling them taking informed decision.

Implementation plan

Efforts will made to achieve the short and medium term deliverables mentioned in the National Guidelines on Medical Biotechnology. The deliverables include: (i) Establishment of Center for Medical Biotechnology; (ii) Situation analysis and development of medical biotechnology plan; (iii) Human resource development through sensitization/orientation training/workshops, updating medical curriculum with focus on medical biotechnology, improving medical biotechnology resources in medical libraries, introducing postgraduate and technologist courses, identifying career group for medical biotechnology gradually, orientation of the core group members and concerned officials on medical biotechnology; (iv) Institutional capacity building through development of lab facilities, clinical services and epidemiological surveillance for medical biotechnology; (v) Creating R&D environment through supporting related research projects, opening Department of Medical Biotechnology in the National Institute of Biotechnology, establishment of a Center of Excellence for medical biotechnology, and appropriate communication programs with potential entrepreneurs of medical biotechnology; and (vi) Creation of public awareness and regulatory system through conducting appropriate public awareness programs, and developing and enforcing standards, codes of practice and regulatory framework for medical biotechnology. Conditions will be created for achieving the long term deliverables of the National Guidelines on Medical Biotechnology. The longer term action plans to be achieved by year 2030 include: (i) Medical biotechnology initiatives and infrastructures at globally competitive level; (ii) Medical biotechnology industries, laboratories and services capable to compete globally and keep pace with global development trends; (iii) Production of high quality medical biotechnology products and services for local market as well as for export to the global market; and (iv) A world-class higher education and research base to serve the rapidly growing medical biotechnology needs both in home and in abroad.

8. Describe Briefly the Main Features of Revision with Justification

SL. No.	Main Features of Revision	Justification
1.	Transfer of allocation to new appropriate economic codes	<ul style="list-style-type: none"> In the existing original OP, there is budget for research in medical biotechnology against economic code of 4827. According to opinion of Ministry of Finance the economic code will be 4829. Therefore, we could not utilize the fund in last FY2011-12. In the revision, the fund from 4827 code has been proposed to shift to 4829 code. In the existing OP, there is budget for providing incentives to field staffs under economic code 4840. However, we could not utilize the fund as the code was found inappropriate by the Ministry of Finance. The new code proposed is 4883.
2.	Addition of new expense head	<ul style="list-style-type: none"> In the original OP, there is no provision for registration and other yearly fees for vehicles under HIS & eHealth OP. Therefore, a new code 4818 with budget has been proposed
3.	Readjustment of allocation	<ul style="list-style-type: none"> In the FY2011-12, ADP allocation was less compared to OP budget of FY2011-12. Again, due to late release of fund, some fund of ADP allocation remain unutilized. In FY2012-13, also ADP allocation is less compared to OP budget of FY2012-13. Therefore, budget has been proposed to readjust to shift to the next fiscals of the OP period.
4.	Resetting priority activities	<ul style="list-style-type: none"> Based on experience of FY2011-12, procurement plan of goods and services has been revised;

SL. No.	Main Features of Revision	Justification
		<ul style="list-style-type: none"> Based on recommendations given by participants in workshops on medical biotechnology, it deemed necessary to enhance medical biotechnology research capacity in medical colleges. Therefore, procurement of medical biotechnology equipment and machinery has been proposed in the revised OP; Based on the experience of FY2011-12, change has also been proposed in training plan of the existing OP;
5.	Change of Budget	<ul style="list-style-type: none"> Total budget of the OP has not been changed

9. ROP level indicators :

SI #	Indicators	Unit of Measurement (Means of Verification)	Baseline	Target Mid-2014	Target 2016	Comment
1.	Proportion of government health facilities submitting timely and adequate report as specified by HIS	Percent (Admin record)	82%	87%	95%	
2.	MIS reports on health service delivery published and disseminated	Number of report per year (Printed report available)	1	1	1	
3.	Number of health facilities having specially designed telemedicine centers	Number of facilities (Admin record)	18 (2013)	22	34	
4.	Documented evidence of public awareness articles and radio or television shows on MBT	Number of articles/shows per year (Admin record)	5 (2012)	5	10	
5.	Annual MIS Conference held to improve data quality	Number of conference per year (Admin record)	1 (2012)	1	1	

10. Revised Estimated Budget

10.1. Economic code Wise Comparison of cost Summary between the Original OP & Revised OP of Development Budget

(Taka in Lakh)

		Original OP					Revised OP					Differences					
Name of sub-components	Economic Code	Cost					Cost					Cost			Total		
		GOB	Project Aid (PA)			Total	GOB	Project Aid (PA)		Total	GOB	Project Aid (PA)		DPA	Amount	Percentage (%)	
			RPA		DPA			RPA									
			Through GOB	Others				Through GOB	Others								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
a) Revenue component																	
Supplies & service	4800	7843.39	9414.43		16800.00	34057.82	8590.67	6478.57		17100.00	32169.24	747.28	-2935.86		300.00	-1888.58	0%
Repair & maintenance	4900	449.30	78.00		0.00	527.30	453.98	24.00		0.00	477.98	4.68	-54		0.00	-49.32	0%
Sub Total (Revenue component)		8292.69	9492.43		16800.00	34585.12	9044.65	6502.57		17100.00	32647.22	751.96	-2989.86		300.00	-1937.9	0%
b) Capital component																	
Acquisition of assets	6800	11541.73	13480.52		1100.00	26122.25	10839.77	16470.38		800.00	28110.15	-701.96	2989.86		-300.00	1987.9	0%
CD/VAT	7900	180.00	0.00		0.00	180.00	130.00	0.00		0.00	130.00	-50	0.00		0.00	-50	0%
Sub Total (Capital component)		11721.73	13480.52		1100.00	26302.25	10969.77	16470.38		800.00	28240.15	-751.96	2989.86		-300.00	1937.9	0%
Grand Total (a+b)		20014.42	22972.95		17900.00	60887.37	20014.42	22972.95		17900.00	60887.37	0.00	0.00		0.00	0.00	0%

10.2. Estimated Detailed budget (Input wise)

(Taka in Lakh)

Head	Name of sub-components	Economic Code	Revised Total					Cumulative Progress up to June 2012					FY 2012-13				
			GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total	GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total	GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total
				RPA					RPA					RPA			
				Through GOB	Others				Through GOB	Others				Through GOB	Others		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
a) Revenue Component																	
Supplies & services-4800	Postal	4815	0.90	0.00		0.00	0.90	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00
	Telephone/ Telegraph/ Teleprinter	4816	288.96	0.00		0.00	288.96	19.76	0.00		0.00	19.76	25.00	0.00		0.00	25.00
	Telex/ Fax/ Internet	4817	4246.22	0.00		0.00	4246.22	100.22	0.00		0.00	100.22	700.00	0.00		0.00	700.00
	Registration Fee	4818	6.56	0.00		0.00	6.56	0.00	0.00		0.00	0.00	1.28	0.00		0.00	1.28
	Electricity	4821	2.40	0.00		0.00	2.40	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00
	Petrol and Oil	4823	135.51	0.00		0.00	135.51	16.15	0.00		0.00	16.15	20.00	0.00		0.00	20.00
	Printing, publication, research	4827	198.46	423.63		54.00	676.09	37.46	9.98		0.00	47.44	50.00	0.00		0.00	50.00
	Stationery, Seals and Stamps	4828	100.61	260.00		900.00	1260.61	50.00	0.00		0.00	50.00	3.00	0.00		0.00	3.00
	Research	4829	180.00	0.00		0.00	180.00	0.00	0.00		0.00	0.00	30.00	0.00		0.00	30.00
	Books and Periodicals	4831	12.80	0.00		0.00	12.80	3.20	0.00		0.00	3.20	2.00	0.00		0.00	2.00
	Advertisement	4833	174.49	0.00		0.00	174.49	2.49	0.00		0.00	2.49	22.00	0.00		0.00	22.00
	Training expenses*	4840	0.00	5099.95		12040.00	17139.95	0.00	851.00		80.54	931.54	0.00	1049.90		500.00	1549.90
	Transportation Cost	4846	1.50	0.00		0.00	1.50	0.30	0.00		0.00	0.30	0.30	0.00		0.00	0.30
	Consultancy	4874	837.87	644.99		4106.00	5588.86	107.87	4.99		0.00	112.86	160.00	40.00		0.00	200.00
	Incentives	4883	1100.00	0.00		0.00	1100.00	0.00	0.00		0.00	0.00	100.00	0.00		0.00	100.00
	Survey	4886	10.00	0.00		0.00	10.00	0.00	0.00		0.00	0.00	10.00	0.00		0.00	10.00
	Survey (GR data entry)	4886	680.00	0.00		0.00	680.00	0.00	0.00		0.00	0.00	600.00	0.00		0.00	600.00
	Computer stationery	4888	455.75	0.00		0.00	455.75	48.74	0.00		0.00	48.74	73.00	0.00		0.00	73.00
	Special expense	4898	0.00	50.00		0.00	50.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00
	Other expenses	4899	158.64	0.00		0.00	158.64	21.04	0.00		0.00	21.04	41.90	0.00		0.00	41.90
	Sub-total		8590.67	6478.57		17100.00	32169.24	407.23	865.97		80.54	1353.74	1838.48	1089.90		500.00	3428.38
*Training expense has been increased due to increase of Govt. per diem for foreign training *USAID is expected to provide Technical Assistance; Rockefeller Foundation will help in capacity building & inter-operability framework																	
*WHO and UNICEF together will provide about Tk. 1000.00 lakh of DPA fund to conduct training of health staffs on Health Information System, Service Availability Mapping, EmOC and IMCI information system.																	

10.2. Continued...

(Taka in Lakh)

Head	Name of sub-components	Economic Code	Revised Total					Cumulative Progress up to June 2012					FY 2012-13				
			GOB (FE)	Project Aid			Total	GOB (FE)	Project Aid			Total	GOB (FE)	Project Aid			Total
				RPA		DPA			RPA		DPA			RPA		DPA	
				Through GOB	Others				Through GOB	Others				Through GOB	Others		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Repair & maintenance-4900	Repair of Motor vehicles	4901	34.50	0.00		0.00	34.50	5.00	0.00		0.00	5.00	7.00	0.00		0.00	7.00
	Repair of Furniture and fixtures	4906	5.00	0.00		0.00	5.00	1.00	0.00		0.00	1.00	1.00	0.00		0.00	1.00
	Repair of Computers and other equipment	4911	312.17	0.00		0.00	312.17	30.57	0.00		0.00	30.57	69.90	0.00		0.00	69.90
	Office building	4921	77.32	24.00		0.00	101.32	22.32	0.00		0.00	22.32	25.00	0.00		0.00	25.00
	Other repair and maintenance	4991	24.99	0.00		0.00	24.99	4.99	0.00		0.00	4.99	5.00	0.00		0.00	5.00
	Sub-total		453.98	24.00		0.00	477.98	63.88	0.00		0.00	63.88	107.90	0.00		0.00	107.90
Total (Revenue)			9044.65	6502.57		17100.00	32647.22	471.11	865.97		80.54	1417.62	1946.38	1089.90		500.00	3536.28
b. Capital component																	
Acquisition of assets-6800	Motor vehicles	6807	0.00	190.00		0.00	190.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	30.00		0.00	30.00
	Machinery and other equipment	6813	1912.51	1297.46		0.00	3209.97	212.51	167.46		0.00	379.97	600.00	10.00		0.00	610.00
	Computers and accessories	6815	8461.91	9798.01		0.00	18259.92	1590.05	437.61		0.00	2027.66	2200.00	5170.10		0.00	7370.10
	Computer Software	6817	239.99	0.00		0.00	239.99	29.99	0.00		0.00	29.99	30.00	0.00		0.00	30.00
	Furniture and fixture	6821	51.51	0.00		0.00	51.51	14.51	0.00		0.00	14.51	12.00	0.00		0.00	12.00
	Telecommunication equipment	6823	173.85	5184.91		800.00	6158.76	110.85	540.91		0.00	651.76	15.00	1500.00		0.00	1515.00
	Sub-total		10839.77	16470.38		800.00	28110.15	1957.91	1145.98		0.00	3103.89	2857.00	6710.10		0.00	9567.10
CD/VAT-7901	CD/VAT	7901	130.00	0.00		0.00	130.00	0.00	0.00		0.00	0.00	40.00	0.00		0.00	40.00
Total (Capital)			10969.77	16470.38		800.00	28240.15	1957.91	1145.98		0.00	3103.89	2897.00	6710.10		0.00	9607.10
Grand Total (a+b)			20014.42	22972.95		17900.00	60887.37	2429.02	2011.95		80.54	4521.51	4843.38	7800.00		500.00	13143.38

10.2. Continued...

(Taka in Lakh)

Head	Name of sub-components	Economic Code	FY 2013-14					FY 2014-15					FY 2015-16					
			GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total	GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total	GOB (FE)	Project Aid		DPA	Total	
				RPA					RPA					RPA				
				Through GOB	Others				Through GOB	Others				Through GOB	Others			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Supplies & services-4800	Postal	4815	0.30	0.00		0.00	0.30	0.30	0.00		0.00	0.30	0.30	0.00		0.00	0.30	
	Telephone/ Telegraph/ Teleprinter	4816	102.73	0.00		0.00	102.73	70.90	0.00		0.00	70.90	70.57	0.00		0.00	70.57	
	Telex/ Fax/ Internet	4817	1016.00	0.00		0.00	1016.00	1215.00	0.00		0.00	1215.00	1215.00	0.00		0.00	1215.00	
	Registration Fee	4818	1.28	0.00		0.00	1.28	2.00	0.00		0.00	2.00	2.00	0.00		0.00	2.00	
	Electricity	4821	0.00	0.00		0.00	0.00	1.20	0.00		0.00	1.20	1.20	0.00		0.00	1.20	
	Petrol and Oil	4823	33.12	0.00		0.00	33.12	33.12	0.00		0.00	33.12	33.12	0.00		0.00	33.12	
Supplies & services-4800	Printing, publication, research	4827	37.00	135.00		18.00	190.00	37.00	145.00		18.00	200.00	37.00	133.65		18.00	188.65	
	Stationery, Seals and Stamps	4828	37.61	100.00		300.00	437.61	10.00	100.00		300.00	410.00	0.00	60.00		300.00	360.00	
	Research	4829	50.00	0.00		0.00	50.00	50.00	0.00		0.00	50.00	50.00	0.00		0.00	50.00	
	Books and Periodicals	4831	3.20	0.00		0.00	3.20	2.20	0.00		0.00	2.20	2.20	0.00		0.00	2.20	
	Advertisement	4833	50.00	0.00		0.00	50.00	50.00	0.00		0.00	50.00	50.00	0.00		0.00	50.00	
	Training expenses*	4840	0.00	1066.35		780.00	1846.35	0.00	1066.35		5379.00	6445.35	0.00	1066.35		5300.46	6366.81	
	Transportation Cost	4846	0.30	0.00		0.00	0.30	0.30	0.00		0.00	0.30	0.30	0.00		0.00	0.30	
	Consultancy	4874	170.00	200.00		502.00	872.00	200.00	200.00		1802.00	2202.00	200.00	200.00		1802.00	2202.00	
	Incentives	4883	400.00	0.00		0.00	400.00	300.00	0.00		0.00	300.00	300.00	0.00		0.00	300.00	
	Survey	4886	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	
	Survey (GR data entry)	4886	80.00	0.00		0.00	80.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	
	Computer stationery	4888	48.85	0.00		0.00	48.85	172.91	0.00		0.00	172.91	112.25	0.00		0.00	112.25	
	Special expense	4898	0.00	10.00		0.00	10.00	0.00	20.00		0.00	20.00	0.00	20.00		0.00	20.00	
	Other expenses	4899	41.90	0.00		0.00	41.90	26.90	0.00		0.00	26.90	26.90	0.00		0.00	26.90	
		Sub-total		2072.29	1511.35		1600.00	5183.64	2171.83	1531.35		7499.00	11202.18	2100.84	1480.00		7420.46	11001.30

10.2. Continued...

Lakh Taka

Head	Name of sub-components	Economic Code	FY 2013-14					FY 2014-15					FY 2015-16				
			GOB (FE)	Project Aid			Total	GOB (FE)	Project Aid			Total	GOB (FE)	Project Aid			Total
				RPA		DPA			RPA		DPA			RPA		DPA	
				Through GOB	Others				Through GOB	Others				Through GOB	Others		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	178	18
Repair & maintenance -4900	Repair of Motor vehicles	4901	7.50	0.00		0.00	7.50	7.50	0.00		0.00	7.50	7.50	0.00		0.00	7.50
	Repair of Furniture and fixtures	4906	1.00	0.00		0.00	1.00	1.00	0.00		0.00	1.00	1.00	0.00		0.00	1.00
	Repair of Computers and other equipment	4911	69.90	0.00		0.00	69.90	70.90	0.00		0.00	70.90	70.90	0.00		0.00	70.90
	Office building	4921	10.00	0.00		0.00	10.00	10.00	12.00		0.00	22.00	10.00	12.00		0.00	22.00
	Other repair and maintenance	4991	5.00	0.00		0.00	5.00	5.00	0.00		0.00	5.00	5.00	0.00		0.00	5.00
	Sub-total		93.40	0.00		0.00	93.40	94.40	12.00		0.00	106.40	94.40	12.00		0.00	106.40
Total (Revenue)			2165.69	1511.35		1600.00	5277.04	2266.23	1543.35		7499.00	11308.58	2195.24	1492.00		7420.46	11107.70
b. Capital component																	
Acquisition of assets-6800	Motor vehicles	6807	0.00	160.00		0.00	160.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00
	Machinery and other equipment	6813	600.00	1100.00		0.00	1700.00	250.00	10.00		0.00	260.00	250.00	10.00		0.00	260.00
	Computers and accessories	6815	3333.41	3609.07		0.00	6942.48	1005.37	373.98		0.00	1379.35	333.08	207.25		0.00	540.33
	Computer Software	6817	60.00	0.00		0.00	60.00	60.00	0.00		0.00	60.00	60.00	0.00		0.00	60.00
	Furniture and fixture	6821	14.00	0.00		0.00	14.00	5.00	0.00		0.00	5.00	6.00	0.00		0.00	6.00
	Telecommunication equipment	6823	16.00	2800.00		400.00	3216.00	16.00	200.00		200.00	416.00	16.00	144.00		200.00	360.00
Sub-total			4023.41	7669.07		400.00	12092.48	1336.37	583.98		200.00	2120.35	665.08	361.25		200.00	1226.33
CD/VAT-7901	CD/VAT	7901	90.00	0.00		0.00	90.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00
Total (Capital)			4113.41	7669.07		400.00	12182.48	1336.37	583.98		200.00	2120.35	665.08	361.25		200.00	1226.33
Grand Total (a+b)			6279.10	9180.42		2000.00	17459.52	3602.60	2127.33		7699.00	13428.93	2860.32	1853.25		7620.46	12334.03

11. Year-wise physical and financial Progresses/Targets

(Taka in Lakh)

Name of the component (Major Activities)	Name of sub-Activity	Physical Qty/Unit	Unit Cost	Total Cost	Weight	FY 2012-13			FY 2013-14			FY 2014-2015			FY 2015-2016		
						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
a. Revenue Component																	
Supplies & services	Postal	Lump sum	0.18	0.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.30	33.33	0.00	0.30	33.33	0.00	0.30	33.33	0.00
	Telephone/ Telegraph/ Teleprinter	Lump sum	57.792	288.96	0.47	25.00	8.65	0.04	102.73	35.55	0.17	70.90	24.54	0.12	70.57	24.42	0.12
	Telex/ Fax/ Internet	Lump sum	849.244	4246.22	6.97	700.00	16.49	1.15	1016.00	23.93	1.67	1215.00	28.61	2.00	1215.00	28.61	2.00
	Registration Fee		1.312	6.56	0.01	1.28	19.51	0.00	1.28	19.51	0.00	2.00	30.49	0.00	2.00	30.49	0.00
	Electricity	Lump sum	0.48	2.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.20	50.00	0.00	1.20	50.00	0.00
	Petrol and Oil	Lump sum	27.102	135.51	0.22	20.00	14.76	0.03	33.12	24.44	0.05	33.12	24.44	0.05	33.12	24.44	0.05
	Printing, publication, research	Lump sum	135.218	676.09	1.09	50.00	7.40	0.08	190.00	28.74	0.31	200.00	30.25	0.33	188.65	28.54	0.31
	Stationery, Seals and Stamps	Lump sum	252.122	1260.61	2.08	3.00	0.24	0.00	437.61	34.52	0.72	410.00	32.34	0.67	360.00	28.40	0.59
	Research	Lump sum	36	180.00	0.30	30.00	16.67	0.05	50.00	27.78	0.08	50.00	27.78	0.08	50.00	27.78	0.08
	Books and Periodicals	Lump sum	2.56	12.80	0.02	2.00	15.63	0.00	3.20	25.00	0.01	2.20	17.19	0.00	2.20	17.19	0.00
	Advertisement	Lump sum	34.898	174.49	0.30	22.00	12.61	0.04	50.00	27.40	0.08	50.00	27.40	0.08	50.00	27.40	0.08
	Training expenses	Details in Page A-12	3427.99	17139.95	28.15	1549.90	9.04	2.55	1846.35	10.77	3.03	6445.35	37.60	10.59	6366.81	37.15	10.46
	Transportation Cost	Lump sum	0.3	1.50	0.00	0.30	20.00	0.00	0.30	20.00	0.00	0.30	20.00	0.00	0.30	20.00	0.00
	Consultancy	Lump sum	1117.77	5588.86	9.18	200.00	3.58	0.33	872.00	15.60	1.43	2202.00	39.40	3.62	2202.00	39.40	3.62
	Incentives	Lump sum	220	1100.00	1.81	100.00	9.09	0.16	400.00	36.36	0.66	300.00	27.27	0.49	300.00	27.27	0.49
	Survey	Lump sum	2	10.00	0.02	10.00	100.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Survey (GR data entry)	Details in Page A-16	136	680.00	1.12	600.00	88.24	0.99	80.00	11.76	0.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Computer stationery	Lump sum	91.15	455.75	0.75	73.00	16.02	0.12	48.85	10.72	0.08	172.91	37.94	0.28	112.25	24.63	0.18
	Special expense (Incentives)	Lump sum	10	50.00	0.08	0.00	0.00	0.00	10.00	20.00	0.02	20.00	40.00	0.03	20.00	40.00	0.03
	Other expenses	Lump sum	31.728	158.64	0.26	41.90	26.41	0.07	41.90	26.41	0.07	26.90	16.96	0.04	26.90	16.96	0.04
	Sub-total		6433.85	32169.24	52.83	3428.38	10.66	5.63	5183.64	16.11	8.51	11202.18	34.82	18.40	11001.30	34.20	18.07

Continued...

(Taka in Lakh)

Name of the component (Major Activities)	Name of sub-Activity	Physical Qty/Unit	Unit Cost	Total Cost	Weight	FY 2012-13			FY 2013-14			FY 2014-2015			FY 2015-2016		
						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
Repair & maintenance-4900	Repair of Motor vehicles	Lump sum	6.9	34.50	0.06	7.00	20.29	0.01	7.50	21.74	0.01	7.50	21.74	0.01	7.50	21.74	0.01
	Repair of Furniture and fixtures	Lump sum	1	5.00	0.01	1.00	20.00	0.00	1.00	20.00	0.00	1.00	20.00	0.00	1.00	20.00	0.00
	Repair of Computers and other equipment	Lump sum	62.434	312.17	0.51	69.90	22.39	0.11	69.90	22.39	0.11	70.90	22.71	0.12	70.90	22.71	0.12
	Office building	Lump sum	20.264	101.32	0.17	25.00	24.67	0.04	10.00	9.87	0.02	22.00	21.71	0.04	22.00	21.71	0.04
	Other repair and maintenance	Lump sum	4.998	24.99	0.04	5.00	20.01	0.01	5.00	20.01	0.01	5.00	20.01	0.01	5.00	20.01	0.01
	Sub-total	Lump sum	95.596	477.98	0.79	107.90	22.57	0.18	93.40	19.54	0.15	106.40	22.26	0.17	106.40	22.26	0.17
Total (Revenue)				6529.44	32647.22	53.62	3536.28	10.83	5.81	16.16	8.67	11308.58	34.64	18.57	11107.70	34.02	18.24
b. Capital component																	
Acquisition of assets-6800	Motor vehicles	Lot ¹	38	190.00	0.31	30.00	15.79	0.05	160.00	84.21	0.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Machinery and other equipment	Lot ²	641.994	3209.97	5.76	610.00	19.00	1.00	1700.00	48.43	2.79	260.00	7.41	0.43	260.00	7.41	0.43
	Computers and accessories	Lot ³	3651.98	18259.92	29.50	7370.10	40.36	12.10	6942.48	38.66	11.40	1379.35	7.68	2.27	540.33	3.01	0.89
	Computer Software	Lot	47.998	239.99	0.39	30.00	12.50	0.05	60.00	25.00	0.10	60.00	25.00	0.10	60.00	25.00	0.10
	Furniture and fixture	Lot ⁴	10.302	51.51	0.08	12.00	23.30	0.02	14.00	27.18	0.02	5.00	9.71	0.01	6.00	11.65	0.01
	Telecommunication equipment	Lot ⁵	1231.75	6158.76	10.12	1515.00	24.60	2.49	3216.00	52.22	5.28	416.00	6.75	0.68	360.00	5.85	0.59
	Sub-total		5622.03	28110.15	46.17	9567.10	34.03	15.71	12092.48	43.02	19.86	2120.35	7.54	3.48	1226.33	4.36	2.01

Continued...

(Taka in Lakh)

Name of the component (Major Activities)	Name of sub-Activity	Physical Qty/Unit	Unit Cost	Total Cost	Weight	FY 2012-13			FY 2013-14			FY 2014-2015			FY 2015-2016		
						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
CD/VAT-7901	CD/VAT		26	130.00	0.21	40.00	30.77	0.07	90.00	69.23	0.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total (Capital)		5648.03	28240.15	46.38	9607.10	34.02	15.78	12182.48	43.14	20.01	2120.35	7.51	3.48	1226.33	4.34	2.01
	Grand Total (a+b)		12177.5	60887.37	100.00	13143.38	21.59	21.59	17459.52	28.68	28.68	13428.93	22.06	22.06	12334.03	20.26	20.26
Formulas used:																	
Est. cost of each respective item Weight of each item = ----- Total cost of all physical item				Quantity/ No. targeted in each yr X 100 Physical % of item = ----- Total Qty/No. of respective item for whole OP								Physical % of total OP = Weight of each item x % of item					

¹
Lot - Details in page- A-16

²
Lot - Details in page- A-9 (item no. 1, 3, 5, 8, 9, 13, 18, 20,21,22,23)

³
Lot - Details in page- A-9 (item no. 2, 4, 7, 14, 16, 17)

⁴
Lot - Details in page- A-11

⁵
Lot - Details in page- A-9 (item no. 6, 10, 15, 19)

12. Log Frame.....	Annexure- I
13. Procurement Plan of Goods, Works, Services	Annexure-IIa (Goods), IIb (Services)
14. List of Machinery & Equipment.....	Annexure-III
15. List of Furniture & Fixture.....	Annexure-IV
16. List of training programs and estimated cost.....	Annexure-V
17. Related Supporting Documents.....	Annexure-VI
• Comparison of the First Revised Operational Plan.....	Annexure-VII(a)
• List of Vehicles.....	Annexure-VII(b)
• Estimated allocation for computer entry of GR data	Annexure-VII(c)
• Required Technical Assistance	Annexure- VII(d)
• Component Wise Estimated Cost	Annexure – VII(e)
• Steering Committee observation and compliance	Annexure-VII(f)
• Steering Committee minutes	Annexure-VII(g)
• Operation Plan Implementation Committee (OPIC)	
• observation and compliance	Annexure-VII(h)
• Operation Plan Implementation Committee (OPIC) minutes	Annexure-VII(i)

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

Name	Designation	Signature with date
Professor Dr Abul Kalam Azad	ADG (Planning & Development) & Line Director, MIS, DGHS	
Engineer Sukhendu Shekhor Roy	System Analyst, MIS, DGHS	
Md. Ruhul Amin	Assistant Programmer, MIS, DGHS	
Md. Mahfuzur Rahman	Assistant Programmer, MIS, DGHS	

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

Director General of Health Services
Mohakhali, Dhaka

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

Secretary
Ministry of Health & Family Welfare (MOHFW)

Annexures

Annexure-I

Log Frame

(i) Planned date completion: 30 June 2016

(ii) Date of summary preparation: September 2011

ASPECT	NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
PROGRAM / OP GOAL	To improve health information system in Bangladesh	ICT infrastructure for health information system will be in place and data gathering function is in operation	<ul style="list-style-type: none">Visit to various health facilities under DGHSMIS-Health Reports	<ul style="list-style-type: none">Adequate amount of money may not be availableProcurement may be delayed due to delay in approval process
	To improve eHealth in Bangladesh	ICT is demonstrating improved efficiency of health sector in selected areas and is being used for health service delivery to citizens		
	To introduce medical biotechnology in the health sector	Activities are being carried out for introduction of medical biotechnology in the country		
OP PURPOSE OP PURPOSE	HIS			
	Strengthening institution-based HIS	Database on institutional profiles is in place and being updated frequently	Online reports produced from institution based database of MIS-H	<ul style="list-style-type: none">Compliance of the health managers and health staffs due to lack of incentives and/or punitive measures may act as a barrier in the updating of databaseDiscussions will be made with MOHFW to improve situation
	Strengthening human resource related HIS	A web based human resource database is in place	Demonstration by MIS-H of existence of HR database and its capacity to show status of HR	
	Strengthening program based HIS	A database for tracking progress of vertical health program is in place	Existence of health program database in MIS-H server	
	Development and operation of population based HIS	A database for population demography is in developmental stage and data being fed from community clinics	A population database at some stage of development maintained at MIS-H server	
	Expansion of GIS in health service	GPS devices have been provided to all upazila health offices and upazila level health related geographical information is being collected	Distribution list of GPS provided by MIS-H and upazila based Service Availability Maps	
	eHealth			
	Continuation and further expansion of mobile phone health service and other mHealth	Mobile phone health service has been expanded up to community clinic through the community health care providers	Database of community clinics developed by MIS-H showing information on availability of mobile phone health service	<ul style="list-style-type: none">Financial constraints and complexity in procurement process may delay implementationLack of electricity may be a barrier for expansion of video conference and/or telemedicineCost and unavailability of seamless Internet bandwidth may also act as barriers to smooth video conferencing/telemedicine
	Strengthening and expansion of video conferencing	Video conferencing system is being increasingly used for meetings, real time communications or teaching	Acknowledgement by a good number of health managers that they use video conferencing for discussion, meeting, seminars, etc.	
	Expansion of telemedicine service	Telemedicine services are being routinely used in community clinics	MIS-H database of community clinics showing information on availability of telemedicine service	

Log frame continued...

ASPECT	NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
OP PURPOSE OP PURPOSE	MBT			
	Achievement of the short and medium term deliverables mentioned in the National Guidelines on Medical Biotechnology	Evidence of efforts for achieving the short and medium term deliverables of the national guidelines of MBT	MIS-H progress report on MBT	Lack of adequate awareness of some quarters of health policy makers may hinder timely and adequate implementation
	Creation of conditions for a foundation with a view to achieve the long term deliverables of the National Guidelines on Medical Biotechnology	Evidence of preparatory activities for achieving the long term deliverables of the MBT	MIS-H progress report on MBT	
OUTPUTS	HIS			
	Institution based HIS: Increased availability of institution based information; Strengthened monitoring and evaluation systems	% of health facilities and institutions providing minimum set of information on organization profile to the online database; Comprehensive MIS reports published and disseminated annually; % of upazilas (reporting units) submitting a complete MIS service statistics report on-line and on time	MIS reports, annually	a. Lack of competent staffs may compromise taking full advantage in the quality, length and depth of the MIS reporting b. Inadequate understanding of the field level health managers and staffs may compromise data quality of MIS reports c. Training and communication will be made on ongoing basis to improve data quality
	HR related HIS: Improved human resources – planning, development and management	% of upazilas provided vacancy statements on major staff categories on required interval; No. of pairs of skilled personnel (Obs-Anesth) deployed in District and Upazila level facilities for CEmONC services; No. of CEmONC facilities with 3 pairs of skilled personnel OR % of District and Upazila level facilities accredited and providing CEmONC services	MIS reports, annually	
	Program based HIS: Improved equity in essential service utilization (MDG, 1, 4, 5 and 6); Improved awareness of healthy behavior (MDG 1,4, 5); Strengthened quality assurance and supervision systems	% of women targeted by improved voucher scheme having institutional deliveries; % of Neonates initiated breastfeeding within 1 hr of birth in Community IMCI areas; % of Facilities reporting declining case fatality rate, e.g., neonatal deaths	BDHS, every three year, Web based report on Community IMCI supported by UNICEF	
	Population based HIS: Population demographic information is available from upazila health offices	% of upazilas provided population based demographic information mobilizing the community clinics	Reports of MIS-H	

Log frame continued...

ASPECT	NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
OUTPUTS	Expansion of GIS: A repository on basic health related GIS data is available	% of districts and upazilas provided basic GIS information to MIS-H following specific format supplied from MIS-H	Web based reports of MIS-H	
OUTPUTS	eHealth			
	Increased utilization of mobile phone health service in the upazila hospitals and expansion of mobile phone health service to community clinics	Average of number of incoming calls per month per upazila hospital for seeking medical advice; %of Community Health Care Providers engaged in mobile phone health service	Reports on incoming calls collected by MIS-H from mobile operators; Reports of MIS-H on engagement of CHCPs in mobile phone health service	Inadequacy in campaigns due to shortage of fund may keep the people in the catchments unaware of the availability of mobile phone health service
	Strengthening and expansion of video/audio conferencing: Increased use of video or audio conferencing for online meetings, discussions, etc.	% of district health managers who use video or audio conferencing instead of meetings involving physical presence of sub-ordinate health managers	Monitoring reports of MIS-H	Due to extreme busy schedule and lack of skilled staffs some health managers may not be in situation to effectively use video/audio conferencing
	Expansion of telemedicine service	% of community clinics with teleconferencing device conducted telemedicine sessions for at least 10 patients per year	Monitoring reports of MIS-H	Due to unavailability of electricity and adequate Internet bandwidth some community clinics may remain uncovered of telemedicine service
	MBT			
	Relevant disciplines of medical institutions started teaching on MBT	% of biochemistry, microbiology and community medicine departments of the medical colleges of the country started teaching MBT to the students	Progress report on MBT	Some medical teachers may come out with great enthusiasm
INPUTS	HIS			
	Institution based HIS: Database developed; computers and connectivity provided; data items, standards and definitions created; appropriate communications to end users made	Institution based HIS: Database exists and in operation; % of targeted places where computers and connectivity exist; list of data items, standards and definitions available for demonstration; evidence exists for communications to end users	Institution based HIS database	Progress at some points for some of the activities may be constrained by delay in fund release, procurement, finding right IT persons for database development, compliance and competence of health managers and staffs, and inadequate policy support
	HR related HIS: Database developed; all human resource related management functions brought under enterprise database system	Database exists and in operation; all human resource related management functions are being shifted gradually to the enterprise level database system	HR related database	
	Program based HIS: Database developed; advocacies of LDs done; information on progress of Ops and vertical health programs collected	A functional database system exists showing information on operational plans and vertical health programs at satisfactory level	Program based database	

Log frame continued...

ASPECT	NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
INPUTS	Population based HIS: GR conducted; GR database developed; GR database updated mobilizing the community clinics and health workers	GR database exists and fed with population data on incremental basis; efforts undergoing to mobilize community clinics and health workers to update the database	GR database in stage of development	
INPUTS	HIS			
	GIS in health services: GPS provided to district and upazila health offices; data items, standards and definitions created; data gathered and mapping done	All districts and increasing number of upazila health offices given GPS device. List exists for data items, standards and data definitions on GIS data being collected; GIS data available for mapping	List districts and upazilas having GPS devices; GIS data available for mapping	As described under assumptions for eHealth in sections of specific objective and expected results
	Data management, information products, dissemination and use: Reports prepared and used through various communications methods, viz. web, print, workshops, seminars, etc.	MIS reports prepared and disseminated through web portal, bulletins, newsletters, workshops, seminars, etc.	MIS reports and web portal used for data dissemination	
	eHealth			
	Continuation and further expansion of mobile phone health service: Increased monitoring for mobile phone health service; involvement of Community Health Care Providers in provision of mobile phone health service	Monitoring system from MIS-H head office is in place to ensure that quality mobile phone health service in upazila health complex continues; % of Community Health Care Providers who provide advice to catchments population through mobile phone	Monitoring report of MIS-H on mobile phone health service	As described under assumptions for eHealth in sections of specific objective and expected results
	Expansion of video conferencing: Provision of web camera to all districts and upazilas; provision of bandwidth to each destination; advocacy for increased participation of the health managers to use video conferencing for management meetings, discussions, etc.	% of district and upazila health managers offices provided with video conferencing devices and minimum level of Internet bandwidth; % of district health managers who use video/audio conferencing instead of meetings/discussions involving physical presence	District reports of MIS-H on use of video/audio conferencing	
	Expansion of telemedicine: Continuation of current activities of telemedicine; creating more telemedicine centers; providing telemedicine devices to community clinics	% of current places which continue telemedicine services; % of community clinics provided teleconferencing devices and % of those conducted telemedicine sessions for at least 10 patients per year	Reports of MIS-H on telemedicine services	

Log frame continued...

ASPECT	NARRATIVE SUMMARY	OBJECTIVELY VERIFIABLE INDICATORS	MEANS OF VERIFICATION	IMPORTANT ASSUMPTIONS
INPUTS	MBT			
	Implementation of the short and medium term activities mentioned in the National Guidelines on MBT	Progress made on the implementation of short and medium term activities mentioned in the National Guidelines on MBT	Progress report on MBT	As described under assumptions for newer technology in sections of specific objective and expected results
	Implementation of the initial activities that are required for implementation of the long term deliverables of the National Guidelines on MBT	Progress made on the implementation of the initial activities required for implementation of the long term deliverables of the National Guidelines on MBT	Progress report on MBT	

Annexure-II(a)

PROCUREMENT PLAN OF GOODS FOR OPERATION PLAN

Ministry/Division	MOHFW
Agency	DGHS
Procuring Entity & Code	CMSD
OP Name & Code	HIS & eHealth

OP Cost (in Lakh Taka)

60887.37	Total
20014.42	GOB
40872.95	PA

Package No.	Description of procurement	Fiscal Year	Unit	Qty	Procurement method and type	Contact Approving authority	Source of Fund	Estd. Cost (Lakh Taka)	Indicative Dates			
									Invitation for proposal	Invitation for tender	Signing of contract	Completion of contract
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
GD1	Jeep for GR monitoring	2013-14	No.	2	NTC / Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	130		Nov-13	Mar-14	May-14
GD2	Motor vehicles	2012-13	No.	1	NTC / Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	30		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14		1				30		Nov-13	Mar-14	May-14
GD3	GPS	2013-14	Lot	Lot	NTC / Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	80.00		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-15						20.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD4	Telemedicine peripherals and expansion of telemedicine	2011-12	Lot	Lot	NTC / Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	450.00		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						450.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						450.00		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						450.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD5	Multimedia	2012-13	Lot	Lot	NTC/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	300.00		Nov-12	Mar-13	May-13
GD6	Solar Panel	2013-14	Lump sum	Lump sum	NTC/ ICT	MOHFW	GOB/ RPA	1,000.00		Nov-12	Mar-13	May-13
GD7	Generator (data center & disaster recovery)	2011-12	Lump sum	Lump sum	NTC/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	15.00		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13	Lump sum	Lump sum	NTC/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	15.00		Nov-12	Mar-13	May-13
	Others machineries	2011-12	Lot	Lot	NTC/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	65.8		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						58.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						127		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						28.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD8	Computers, servers, laptops, printers, networking and other accessories	2011-12	Lot	Lot	NTC/ ICT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	1740.66		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						7000.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						6533.11		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						1320.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD9	Hardware for Data center & Disaster Recovery	2012-13	Lot	Lot	NTC/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	596.00		Nov-12	Mar-13	May-13

Annexure-II (a) Continued...

Package No.	Description of procurement	Fiscal Year	Unit	Qty	Procurement method and type	Contact Approving authority	Source of Fund	Est. Cost (Lakh Taka)	Indicative Dates			
									Invitation for proposal	Invitation for tender	Signing of contact	Comple tion of contact
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
GD10	Furniture and fixture	2011-12	Lot	Lot	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	20		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						12		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						14		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-2016						11		Nov-14	Mar-15	May-15
GD11	Tele-communicati on equipment (PDA, wi fi, modems, etc.)	2011-12	Lot	Lot	NTC/ ICT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	651.76		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						1215.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						2800.00		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						772.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD12	Tertiary level hospital automation	2011-12	Lot	Lot	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	187.00		Nov-11	Mar-12	May-12
		2012-13						400.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						400.00		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						400.00		Nov-14	Mar-15	May-15
GD13	Medical Biotechno-logy Equipment	2012-13	Lot	Lot	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	102.00		Nov-12	Mar-13	May-13
		2013-14						102.00		Nov-13	Mar-14	May-14
		2014-16						102.00		Nov-14	Mar-15	May-15
Total Cost :								28077.33				
Note: Change will be allowed if need arises, FC- Framework Contract												

Annexure-II(b)
PROCUREMENT PLAN OF SERVICES FOR OPERATION PLAN

Ministry/Division	MOHFW
Agency	DGHS
Procuring Entity & Code	CMSD
OP Name & Code	HIS & eHealth

OP Cost (in Lakh Taka)	
60887.37	Total
20014.42	GOB
40872.95	PA

Package No.	Description of procurement	Fiscal Year	Unit	Qty	Procurement method and type	Contact Approving authority	Source of Fund	Estd. cost	Indicative Dates			
									Invitation for proposal	Invitation for tender	Signing of contact	Comple tion of contact
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
SP1	Consultancy services to gather data from tertiary hospitals	2011-16	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB /RPA	50.00 X 5 yrs	Sep-11	Nov-11	Mar-12	May-12
SP2	Consultants and support staffs	2011-16	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	36.00 X 5 years	Sep-11	Nov-11	Mar-12	May-12
SP3	GR data entry	2011-12	Lump sum	Lump sum	NCT	MOHFW	GOB	600.00	Sep-11	Nov-11	Mar-12	May-12
SP4	Maintenance contract for data center	2012-16	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	20.00	Sep-12	Nov-12	Mar-13	May-13
SP5	Telemedicine center service consultancy	2011-16	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	400.00	Sep-11	Nov-11	Mar-12	May-12
SP6	Research	2012-13	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB /RPA	30.00	As and when required			
		2013-14						50.00				
		2014-15						50.00				
		2015-16						50.00				
SP8	Software development for various purposes	2011-12	Lump sum	Lump sum	NCT/ Quotation	MOHFW	GOB/ RPA	30.00	As and when required			
		2012-13						60.00				
		2013-14						60.00				
		2014-15						60.00				
		2015-16						60.00				
Total Cost :								1900.00				
Note: Change will be allowed if need arises												

Annexure-III
List of Machinery & Equipment
(Taka in Lakh)

Sl. No.	Name of the Machineries & Equipment	Original OP			Revised OP			Differences		
		Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost	Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost	Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost
1	Air conditioner	1.00	13	13.00	1.00	13	13.00	0.00	0.00	0.00
2	Computer/ Alternate for computer	0.50	9950	4975.00	0.50	9950	4975.00	0.00	0.00	0.00
3	Digital camera	0.25	10	2.50	0.25	10	2.50	0.00	0.00	0.00
4	Equipment for data center	-	1 Package	596.00	-	1 Package	596.00	-	1 Package	0.00
5	Generator	15.00	1	15.00	15.00	1	15.00	0.00	0.00	0.00
6	GPS	0.25	483	120.75	0.21	483	100.00	-0.04	0.00	-20.75
7	Laptop computer/ Alternate for laptop	0.43	18000	7740.00	0.35	18000	6300.00	-0.08	0.00	-1440.00
8	Machinery (photocopy, scanner, fax, etc.)	25.00	Lots	25.00	25.00	Lots	25.00	0.00	Lots	0.00
9	Other Machineries	19.40	Lots	19.40	19.40	Lots	19.40	0.00	Lots	0.00
10	Modems (wireless)	0.03	20350	610.50	0.03	20350	610.50	0.00	0.00	0.00
11	Motor vehicle	47.50	4	190.00	47.50	4	190.00	0.00	0.00	0.00
13	Multimedia	0.75	483	362.25	0.50	500	250.00	-0.25	17.00	-112.25
14	Networking equipment & accessories and office attendance system	120.00	Lots	900.46	740.46	Lots	740.46	620.46	Lots	-160.00
15	PDA / Mobile device	0.15	20350	3052.50	0.15	20350	3052.50	0.00	0.00	0.00
16	Printer	0.25	18000	4500.00	0.20	18000	3600.00	-0.05	0.00	-900.00
17	Server	4.12	17	70.04	4.12	17	70.04	0.00	0.00	0.00
18	Solar panel system	-	1 Package	1000.00	-	1 Package	1000.00	-	1 Package	0.00
19	Tele-communication equipment	24.30	Lots	24.30	4371.13	Lots	4371.13	4346.83	Lots	4346.83

Sl. No.	Name of the Machineries & Equipment	Original OP			Revised OP			Differences		
		Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost	Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost	Unit Price (estimated)	Quantity (estimated)	Estimated Cost
20	Tele-education system	20.00	Lots	20.00	20.00	Lots	20.00	0.00	Lots	0.00
21	Telemedicine equipment	10.66	Lots	1066.00	1800.00	Lots	1800.00	1789.34	Lots	734.00
22	Web Camera	0.02	490	9.80	0.02	490	9.80	0.00	0.00	0.00
23	Medical Biotechnology Equipment	-	-	-	302.00	Lots	302.00	302.00	Lots	302.00
Total=				25312.50	Total=		28062.33	Total=		2749.83
Note: These list and cost estimates are provisional. Requirements in terms of type of equipment, specification, quantity and cost will be appropriately determined at the time of procurement as technologies are fast changing.										

Annexure-IV**List of Furniture and Fixures****(Taka in Lakh)**

Sl. No.	Name of the Furniture & Fixtures	Original OP			Revised OP			Differences		
		Unit Price (Estimated)	Quantity (Estimated)	Estimated Cost	Unit Price (Estimated)	Quantity (Estimated)	Estimated Cost	Unit Price (Estimated)	Quantity (Estimated)	Estimated Cost
1	Secretariat Table	0.25	20	5.00	0.25	20	5.00	0	0	0
2	Executive Table	0.25	20	5.00	0.25	20	5.00	0	0	0
3	Computer Table	0.10	150	15.00	0.10	150	15.00	0	0	0
4	Chair	0.10	220	22.00	0.10	220	22.00	0	0	0
5	Rack	0.2	10	2.00	0.2	10	2.00	0	0	0
6	Almirah	0.25	10	2.50	0.25	10	2.50	0	0	0
7	Cabinet	0.15	10	1.50	0.15	10	1.50	0	0	0
8	Show case	0.25	10	2.50	0.25	10	2.50	0	0	0
9	Shelf	0.15	10	1.50	0.15	10	1.50	0	0	0
Total=				57.00	Total=		57.00			
Note: These list and cost estimates are provisional. Requirements in terms of type of furniture, specification, quantity and cost will be appropriately determined at the time of procurement as design, material, and needs are changing.										

List of Training Programs & Estimated Cost

a) List of Training Programs and Year-wise Estimated Cost

(Taka in Lakh)

Sl. No.	Type of training workshop	Total (2011-2016)		Cumulative Progress up to June'12		FY 2012-13		FY 2013-14		FY 2014-2015		FY 2015-2016	
		Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial
(a). Local Training													
Health Information System (HIS)													
Short Course													
1	Annual MIS Conference	16	87.26	16	87.26	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Annual MIS Conference (Division Level) all hospital	28	266.16	0	0	7	80.57	7	66.54	7	66.54	7	66.54
3	Annual MIS Conference (National Level) tertiary hospital/MCH	4	27.88	0	0	1	5.32	1	6.97	1	6.97	1	6.97
4	Computer Training	233	1565.25	33	213.93	50	392.96	50	337.83	50	337.83	50	337.83
5	Consultative Meeting to Review Community Clinic (CC) based HIS and eHealth System	1	1.18	1	1.18	0	1.02	0	0	0	0	0	0
6	Consultative Workshop on HIS	3	2.24	3	2.24	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Steering Group (National Oversight Body for HIS & eHealth) consultative workshop	40	34.12	8	7	8	0	8	6.78	8	6.78	8	6.78
8	Consultative Workshop for Developing & updating Training Manual & Module for Training of CHCP	1	1.05	1	1.05	0	0.91	0	0	0	0	0	0
9	Consultative workshop for improving GR	3	3.74	3	3.74	0	3.72	0	0	0	0	0	0
10	Consultative Workshop on HIS & eHealth	36	36.4	0	0	9	2.24	9	9.10	9	9.10	9	9.10
11	Dissemination Seminar for GR Report	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Dissemination Seminar of Health Bulletin	1	2.48	1	2.48	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Dissemination Seminar for different publications	7	17.67	0	0	1	2.55	2	5.04	2	5.04	2	5.04
14	Monitoring Workshop for GR (UHFPO, Civil Surgeon, Div. Director)	8	26.14	8	26.14	0	0	0	0	0	0	0	0
15	TOT for Community Health Care Provider (CHCPs') Training	64	94.37	64	94.37	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Training of head office staffs	20	33	4	6.60	4	6.60	4	6.60	4	6.60	4	6.60
17	Training of CHCPs on HIS & eHealth	2410	1414.55	482	298.91	482	235.36	482	278.91	482	278.91	482	278.91
18	Training of health workers on HIS & eHealth inclusive of use of mobile device	1928	436.40	0	0	482	109.10	482	109.10	482	109.10	482	109.10

Sl. No.	Type of training workshop	Total (2011-2016)		Cumulative Progress up to June'12		FY 2012-13		FY 2013-14		FY 2014-2015		FY 2015-2016	
		Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial
19	TOT for training of health workers on PDA (or mobile device) & health worker's diary	34	31.71	34	31.71	0	0	0	0	0	0	0	0
20	TOT for health workers on HIS & eHealth inclusive of use of mobile device	222	199.13	0	0	30	26.90	64	57.71	64	57.71	64	57.71
21	Consultative workshop with divisional ICT focal point	16	56	0	0	4	3.45	4	14	4	14	4	14
22	Consultative workshop with district & upazila ICT focal point	256	66	0	0	64	16.41	64	16.5	64	16.5	64	16.5
HIS Total		5331	4402.73	658	776.61	1142	887.10	1177	915.08	1177	915.08	1177	915.08
eHealth													
23	eHealth Advocacy Seminar	30	16.10	6	3.22	6	3.22	6	3.22	6	3.22	6	3.22
24	Young Software Development Showcase & eHealth Innovation Seminar	1	1.05	1	1.05	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Young professionals orientation & innovation seminar of young doctors, medical students & other groups	8	8.76	0	0	2	2.46	2	2.10	2	2.10	2	2.10
eHealth Total		39	25.91	7	4.27	8	5.68	8	5.32	8	5.32	8	5.32
Medical Biotechnology (MBT)													
26	Consultative workshop on legislation	10	5.24	0	0.00	10	5.2	0	0	0	0	0	0
27	Consultative workshop on MBT	6	3.73	3	1.86	3	1.87	0	0	0	0	0	0
28	Consultative workshop for development and update of MBT plan	20	9.74	10	4.87	10	4.87	0	0	0	0	0	0
29	Sensitization workshop	50	64.03	10	13.07	10	12.75	10	12.74	10	12.74	10	12.74
30	Consultation on draft MBT plan	1	1	1	1.00	0	0	0	0	0	0	0	0
31	Consultative meeting of selection board for identifying a group potential young health professional for building career in MBT	3	0.9	1	0.30	2	0.62	0	0	0	0	0	0
32	Consultative workshop for updating medical curriculum	8	4.81	0	0.00	8	4.29	0	0	0	0	0	0
33	Consultative workshop on baseline survey report	1	0.5	1	0.50	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Core Group consultative workshop	10	6	2	1.20	2	1.20	2	1.2	2	1.2	2	1.2
35	Data collection & report writing: Baseline survey	1	3.5	1	3.50	0	0	0	0	0	0	0	0
36	MBT plan development consultative workshop	1	1	1	1.00	0	0	0	0	0	0	0	0

Sl. No.	Type of training workshop	Total (2011-2016)		Cumulative Progress up to June'12		FY 2012-13		FY 2013-14		FY 2014-2015		FY 2015-2016		
		Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	Physical (Batch)	Financial	
37	Consultative workshop of National Technical committee on Medical Biotechnology (NTCMB)	14	20.4	1	1.20	1	1.21	4	4.8	4	4.8	4	4.8	
38	Training of data collector for baseline survey	1	0.5	1	0.50	0	0	0	0	0	0	0	0	
39	Training workshop for journalists	9	10.08	1	1.12	2	2.24	2	2.24	2	2.24	2	2.24	
40	Hands-on training for medical teachers & scientists	16	59.08	0	0.00	4	14.79	4	14.77	4	14.77	4	14.77	
41	Training workshop for medical teachers	20	40.8	0	0.00	5	8.086	5	10.2	5	10.2	5	10.2	
MBT Total		171	231.31	33	30.12	57	57.12	27	45.95	27	45.95	27	45.95	
Sub Total (a)		5541	4659.95	698	811	1207	949.90	1212	966.35	1212	966.35	1212	966.35	
Medium Course														
Long Course														
b) Foreign Training														
Sl. No.	Type of training	Total (2011-2016)		2011-12		2012-13		2013-14		2014-2015		2015-16		
		Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	Physical	Financial	
Short Course														
1	Training on various disciplines and areas related to HIS, eHealth and MBT for knowledge, experience and skill gathering with a view to contribute to national system development	74 Persons	440.00	10	40.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00	
	Sub Total (b)	74 Persons	440.00	10	40.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00	
Medium Course														
Long Course														
Grand Total (a+b)		5618	5099.95	708	851	1223	1049.90	1228	1066.35	1228	1066.35	1228	1066.35	
Note: All local and training programs have been planned during the development of this Operational Plan. Based on ongoing experience and need, it may be needed to make alterations, in design, duration as well as in number of batches and participants in some of the training programs (both local or foreign)														

b) Estimated Allocation for Training

(Taka in Lakh)

Year	Total (=3+4)	GOB	PA (=5+6+7)	RPA trough GOB	RPA others* Through GOB	Others Than RPA (DPA)
1	2	3	4	5	6	7
2011-2012	931.54		931.54	851.00		80.54
2012-2013	1549.90		1549.90	1049.90		500.00
2013-2014	1846.35		1846.35	1066.35		780.00
2014-2015	6445.35		6445.35	1066.35		5379.00
2015-2016	6366.81		6366.81	1066.35		5300.46
Total (2011-2016)=	17139.95		17139.95	5099.95		12040.00

Annexure- VI:

Related supporting documents

Annexures-VI(a)

Comparison of the First Revised Operational Plan

Head	Name of sub-components	Economic Code	Unit of measurement	OP cost (original)		1st revised cost		Difference (1st revision - Original)
				Physical Quantity	Financial	Physical Quantity	Financial	
Supplies & services-4800	Postal	4815	Lump sum	Lump sum	1.50	Lump sum	0.90	-0.60
	Telephone/ Telegraph/ Teleprinter	4816	Lump sum	Lump sum	345.43	Lump sum	288.96	-56.47
	Telex/ Fax/ Internet	4817	Lump sum	Lump sum	5459.79	Lump sum	4246.22	-1213.57
	Registration Fee	4818	Lump sum	-	-	Lump sum	6.56	6.56
	Electricity	4821	Lump sum	Lump sum	5.40	Lump sum	2.40	-3.00
	Petrol and Oil	4823	Lump sum	Lump sum	159.12	Lump sum	135.51	-23.61
	Printing, publication, research	4827	Lump sum	Lump sum	890.00	Lump sum	676.09	-213.91
	Stationery, Seals and Stamps	4828	Lump sum	Lump sum	1560.61	Lump sum	1260.61	-300.00
	Research	4829	Lump sum	-	-	Lump sum	180.00	180
	Books and Periodicals	4831	Lump sum	Lump sum	13.00	Lump sum	12.80	-0.20
	Advertisement	4833	Lump sum	Lump sum	30.50	Lump sum	174.49	143.99
	Training expenses	4840	Lump sum	Lump sum	16694.57	Lump sum	17139.95	445.38
	Transportation Cost	4846	Lump sum	Lump sum	1.50	Lump sum	1.50	0.00
	Consultancy	4874	Lump sum	Lump sum	7446.26	Lump sum	5588.86	-1857.40
	Incentives	4883	Lump sum	-	-	Lump sum	1100.00	1100
	Survey	4886	Lump sum	Lump sum	175.00	Lump sum	10.00	-165.00
	Survey (GR data entry)	4886	Lump sum	Lump sum	600.00	Lump sum	680.00	80.00
	Computer stationery	4888	Lump sum	Lump sum	455.86	Lump sum	455.75	-0.11
	Special expense	4898	Lump sum	Lump sum	60.00	Lump sum	50.00	-10.00
	Other expenses	4899	Lump sum	Lump sum	159.28	Lump sum	158.64	-0.64
	Sub-total		Lump sum	Lump sum	34057.82	Lump sum	32169.24	-1888.58
Repair & maintenance- 4900	Repair of Motor vehicles	4901	Lump sum	Lump sum	36.80	Lump sum	34.50	-2.30
	Repair of Furniture and fixtures	4906	Lump sum	Lump sum	5.00	Lump sum	5.00	0.00
	Repair of Computers and other equipment	4911	Lump sum	Lump sum	312.50	Lump sum	312.17	-0.33
	Office building	4921	Lump sum	Lump sum	148.00	Lump sum	101.32	-46.68
	Other repair and maintenance	4991	Lump sum	Lump sum	25.00	Lump sum	24.99	-0.01
	Sub-total		Lump sum	Lump sum	527.30	Lump sum	477.98	-49.32
Total(Revenue)			Lump sum	Lump sum	34585.12	Lump sum	32647.22	-1937.90
b. Capital component								
Acquisition of assets-6800	Motor vehicles	6807	Lump sum	Lump sum	190.00	Lump sum	190.00	0.00
	Machinery and other equipment	6813	Lump sum	Lump sum	2463.40	Lump sum	3209.97	746.57
	Computers and accessories	6815	Lump sum	Lump sum	18824.21	Lump sum	18259.92	-564.29
	Computer Software	6817	Lump sum	Lump sum	270.00	Lump sum	239.99	-30.01
	Furniture and fixture	6821	Lump sum	Lump sum	57.00	Lump sum	51.51	-5.49
	Telecommunication equipment	6823	Lump sum	Lump sum	4317.64	Lump sum	6158.76	1841.12
	Sub-total		Lump sum	Lump sum	26122.25	Lump sum	28110.15	1987.90
CD/VAT-7901	CD/VAT	7901	Lump sum	Lump sum	180.00	Lump sum	130.00	-50.00
	Total (Capital)		Lump sum	Lump sum	26302.25	Lump sum	28240.15	1937.90
	Grand Total (a+b)		Lump sum	Lump sum	60887.37	Lump sum	60887.37	0.00

Annexure-VI(b):**List of Vehicles**

(Taka in Lakh)				
Sl. No.	Name of the Vehicle	Unit Price (Estimated)	Quantity (Estimated)	Estimated Cost
1	Jeep	65.00	2	130.00
2	Micro Bus	30.00	2	60.00
Total =				190.00
Note: These list and cost estimates are provisional. Requirements in terms of type of vehicle, specification, quantity and cost will be appropriately determined at the time of procurement as technologies and needs may change.				

Annexure-VI(c):**Estimated cost for computer entry of GR data**

Description	No.	Unit cost	Lakh Taka
Data entry (~28 million forms)	~28 million	~Tk. 2.42/ Form	680.00
Total =			680.00
Note: The cost is estimated. The actual may vary.			

In the following areas, local and/or international technical assistance would be required:

Major Component	Sub-component	TOR (Task list)
1. Establishment of eHealth & HIS infrastructure for Bangladesh	1-1. Developing and updating Data warehouse-aggregating data from different systems and facilities based on resilient and sustainable data center(s)	<ul style="list-style-type: none"> - Establishing a sector wide high level data monitoring and assisted decision making system for MOHFW - Disease Surveillance System - Procurement surveillance system - Drugs, logistics and supply chain surveillance system - Facilities monitoring and Organizational performance management system - Service tracking system - Attendance monitoring and time attendance system - Human Resource information monitoring system
	1-2. iHRIS (Integrated Human Resource Management Information System)	<ul style="list-style-type: none"> - Developing organizational information system including nature of the facility and services offered together with T&E of health facilities throughout the country - Personal datasheet of all health personnel - Individual and organizational performance management system (Organizational performance appraisal will be done at aggregate level as it needs many other data generated by other systems) - Individual career planning and training management system - Automated recruitment, joining, separation, leave, transfer, posting, deputation, lien, award, punishment, termination, retirement, resignation, discontinuation, etc. system with automatic data updating facilities through automated office procedures including decision support system - Document tracking system
	1-3. Web based procurement and logistics management tools	<ul style="list-style-type: none"> - USAID assisted web based system developed for DGFP will be further developed to include e-procurement and shall be applied across the agencies, departments and offices of Ministry of health as a whole
	1-4. Web based financial management tools (having inter-operability with Ministry of Finance's IBUS system)	<ul style="list-style-type: none"> - Tools for preparing revenue and development budget with bottom up planning facilities - Web based monitoring and reporting system - Bank reconciliation system - Pre audited payment settlement system for cost centers - Bottom up call for fund system for GOB and RPA funds - Beneficiary payments (for demand side health financing) - Insurance tracking (for demand side health financing)
	1-5. HIS (Health Information System)	<ul style="list-style-type: none"> - Electronic Health records - Health facility outdoor and indoor automation - Decision support system for health work force - Queue management system - Lab test and diagnostic system automation - Electronic prescription system with paper backup - Service tracking at community and facility level - Integrated hospital management system using iHRIS, HIS, Financial management tools, supply chain, procurement and logistics management tools - Medical audit system

Table continued...

Major Component	Sub Component	Thematic Work Areas (Task list)
1. Establishment of eHealth & HIS infrastructure for Bangladesh	1-6. E-enabled health service delivery and management system	<ul style="list-style-type: none"> - Telemedicine system for the citizens, home and abroad, also for the doctors and health service providers for expert advisory service - Tele-pathology, tele-radiology and tele-procedures - SMS and e-mail based pregnant mother registration and advisory service - SMS and e mail based sick reporting and advisory service for the citizens - Awareness building of people on health and related issues - GIS based health facility and service tracking system, pregnant mother and neonatal tracking system - Video conferencing for management meetings, and in and/or inter-country discussions, seminars, scientific exchanges, etc.
	1-7. E-epidemiological Surveillance System (in collaboration with IEDCR & CDC)	<ul style="list-style-type: none"> - Capturing disease data from communities and health facilities - Analyzing disease pattern - Relating disease prevalence to climate change and environmental issues - Intelligence system for disease forecasting and alert including alert response - Integration of GIS with the disease surveillance system
	1-8. E-education and distance learning	<ul style="list-style-type: none"> - Use of ICT in medical education - Concurrent video presence in distant class rooms - Online examinations - Training in simulated environment - Digital library - Students' and teachers' performance tracking
2. Capacity development for implementing eHealth infrastructure of Bangladesh	1-1. Infrastructure development & maintenance 1-2. Orientation & training of human resource 1-3. Creation of new posts 1-4. Hiring of managed service	<ul style="list-style-type: none"> - Supply of computers, laptops, printers and other peripherals - Networking (LAN, WAN, Wireless) - Internet bandwidth - Repair and maintenance - Up gradation - Orientation of concerned staffs both in home and abroad, training of human resource - Creation of revenue posts of ICT staffs to fulfill the future needs - Hiring of managed service
3. Strengthening and capacity building	1-1. Infrastructure development & maintenance 1-2. Orientation & training of human resource 1-3. Creation of new posts 1-4. Hiring of managed service	<ul style="list-style-type: none"> - Supply of computers, laptops, printers and other peripherals - Networking (LAN, WAN, Wireless) - Internet bandwidth - Repair and maintenance - Up gradation - Orientation of concerned staffs both in home and abroad, training of human resource - Creation of revenue posts of ICT staffs to fulfill the future needs - Hiring of managed service

Annexure-VI(e):

Component Wise Estimated Cost

Indicative items to be procured (shown in remarks column)

(In Lakh Taka)

Component		FY2011-12	FY2012-13	FY2013-14		FY 2014-15	FY2015-16	Total (FY2011-16)
Summary								
HIS & eHealth		4313.53	12909.60	17226.53		13255.54	12160.64	59865.84
MBT		207.98	233.78	232.99		173.39	173.39	1021.53
Total		4521.51	13143.38	17459.52		13428.93	12334.03	60887.37
Detail								
Economic Code	Head	FY 2011-12	FY 2012-13	FY 2013-14	FY 2014-15	FY 2015-16	FY 2011-16	Remarks (possible areas of expenditure)
	HIS & eHealth							
4815	Postal	0.00	0.00	0.30	0.30	0.30	0.90	Postal
4816	Telephone/ Telegraph/ Teleprinter	18.56	23.80	101.53	69.70	69.37	282.96	Telephone bills; Telephonic monitoring of GR; bills for Population MIS. Mobile phone health service; SMS for health service; IVR
4817	Telex/ Fax/ Internet	99.02	698.80	1014.80	1213.80	1213.80	4240.22	Internet bills
4818	Registration Fee	0.00	1.28	1.28	2.00	2.00	6.56	Vehicle registration fee
4821	Electricity	0.00	0.00	0.00	1.20	1.20	2.40	Electricity
4823	Petrol and Oil	14.71	18.56	31.68	31.68	31.68	128.31	Petrol and Oil
4827	Printing, publication, research	36.34	40.00	180.00	190.00	178.65	624.99	Registers/Health Bulletins/Diary; Newsletters; Reports; Others
4828	Stationery, Seals and Stamps	48.70	1.80	436.41	408.80	358.80	1254.51	Local Health Bulletins; Registers (OPD, IPD, Pharmacy, Lab, etc., -support if needed)
4831	Books and Periodicals	0.20	0.00	0.20	0.20	0.20	0.80	Books and Periodicals
4833	Advertisement	0.99	21.00	49.00	49.00	49.00	168.99	Advertisement
4840	Training expenses	901.42	1486.56	1800.40	6399.40	6320.86	16908.64	Training / workshops. eHealth Advocacy Seminar; Mobile phone health service; Young Software Development Showcase/Innovation seminar; others
4846	Transportation Cost	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30	1.50	Transportation cost

Continued...

(in Lakh Taka)

Economic Code	Head	FY 2011-12	FY 2012-13	FY 2013-14	FY 2014-15	FY 2015-16	FY 2011-16	Remarks (possible areas of expenditure)
4874	Consultancy	105.62	199.50	872.00	2202.00	2202.00	5581.12	Data collection, analysis and report writing; Data collection; MIS Conference; Outsourcing services; Software, Manual/Module, Health Education Contents; GR data entry; Health Bulletins; Development and maintenance of data center and database servers; Research and Survey. Call centers; Campaign for eHealth; Development of National HIS and eHealth Enterprise Architectural Plan (if done); eHealth development and management service; Maintenance of Telemedicine Centers; Telemedicine software; Promotional material development; Creative writing; Innovations; Procurement Management; Software development; Others
4883	Incentives	0.00	100.00	400.00	300.00	300.00	1100.00	Incentives of health workers, community health care providers, statistical personnel, and etc.
4886	Survey	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Survey
4886	Survey (GR data entry)	0.00	600.00	80.00	0.00	0.00	680.00	Survey
4888	Computer stationery	48.74	73.00	48.85	172.91	112.25	455.75	Computer stationery
4898	Special expense	0.00	0.00	10.00	20.00	20.00	50.00	Networking all over Bangladesh
4899	Other expenses	13.36	34.00	34.00	19.00	19.00	119.36	Incentives; Other expenses
4901	Repair of Motor vehicles	5.00	7.00	7.50	7.50	7.50	34.50	Repair of motor vehicles
4906	Repair of Furniture and fixtures	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	Repair of furniture and fixtures
4911	Repair of Computers and other equipment	30.57	69.90	69.90	70.90	70.90	312.17	Repair of computers, accessories, and other equipment
4921	Office building (repair, maintenance, renovation)	22.32	25.00	10.00	22.00	22.00	101.32	Repair, maintenance & renovation of office building
4991	Other repair and maintenance	4.99	5.00	5.00	5.00	5.00	24.99	Other repair and maintenance
6807	Motor vehicles	0.00	30.00	160.00	0.00	0.00	190.00	Motor vehicles for implementation of programs and monitoring and supervision
6813	Machinery and other equipment	260.17	508.00	1596.40	209.00	209.00	2782.57	Air conditioners; Generator; GPS; Equipment for GR Data center; Photocopiers, scanners, faxes, cameras, Solar Panel, Digital camera; Expansion of telemedicine; Multimedia; Telemedicine peripherals; Others
6815	Computers and accessories	2019.56	7370.10	6939.98	1379.35	540.33	18249.32	Computer; Database server; Laptop; Laser Printer; PDA; Scanner; servers, hardware; tele-education system; Web camera; Others

Continued...

(in Lakh Taka)

Economic Code	Head	FY 2011-12	FY 2012-13	FY 2013-14	FY 2014-15	FY 2015-16	FY 2011-16	Remarks (possible areas of expenditure)
6817	Computer Software	29.99	30.00	60.00	60.00	60.00	239.99	Antivirus software all over Bangladesh
6821	Furniture and fixture	4.51	10.00	10.00	4.50	5.50	34.51	Furniture and fixture
6823	Telecommunication equipment	647.46	1515.00	3216.00	416.00	360.00	6154.46	Tele-communication equipment (Wi-Fi, other devices; Wireless modem)
7901	CD/VAT	0.00	40.00	90.00	0.00	0.00	130.00	CD/VAT
	Sub Total: HIS & eHealth	4313.53	12909.60	17226.53	13255.54	12160.64	59865.84	
	MBT							
4816	Telephone/ Telegraph/ Tele-printer	1.20	1.20	1.20	1.20	1.20	6.00	Telephone bills
4817	Telex/ Fax/ Internet	1.20	1.20	1.20	1.20	1.20	6.00	Internet bills
4823	Petrol and Oil	1.44	1.44	1.44	1.44	1.44	7.20	Petrol and Oil
4827	Printing, publication, research	11.10	10.00	10.00	10.00	10.00	51.10	Baseline survey report; MBT plan; Posters and brochures
4828	Stationery, Seals and Stamps	1.30	1.20	1.20	1.20	1.20	6.10	Stationeries
4829	Research	0.00	30.00	50.00	50.00	50.00	180.00	Research
4831	Books and Periodicals	3.00	2.00	3.00	2.00	2.00	12.00	Books and Periodicals
4833	Advertisement	1.50	1.00	1.00	1.00	1.00	5.50	Advertisement
4840	Training expenses	30.12	63.34	45.95	45.95	45.95	231.31	Training, workshop, meeting
4874	Consultancy	7.24	0.50	0.00	0.00	0.00	7.74	Writing draft document on legislation and regulatory framework; Baseline survey; Writing of draft MBT Plan; Writing of final MBT plan
4886	Survey	0.00	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00	Survey
4899	Other expenses	7.68	7.90	7.90	7.90	7.90	39.28	Research proposal management; Communication with entrepreneurs; correspondences, travel, etc., Initiating process for establishing a Center of Excellence for MBT; Liaison; MBT Journalist Award; others
6813	Machinery and other equipment	119.80	102.00	103.60	51.00	51.00	427.40	Multimedia, projection screen, OHP, MBT equipment
6815	Computers and accessories	8.10	0.00	2.50	0.00	0.00	10.60	Computer and accessories
6821	Furniture and fixture	10.00	2.00	4.00	0.50	0.50	17.00	Furniture and fixture
6823	Telecommunication equipment	4.30	0.00	0.00	0.00	0.00	4.30	Telecommunication equipment
	Sub Total: MBT	207.98	233.78	232.99	173.39	173.39	1021.53	
	Total: HIS + eHealth + MBT	4521.51	13143.38	17459.52	13428.93	12334.03	60887.37	

Annexure-VI(f):

□□□□□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□ □□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□
১।	□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ মেডিকেল বায়োটেকনোলজি কম্পোনেন্ট বাস্তবায়নের জন্য ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে।	□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ মেডিকেল বায়োটেকনোলজি কম্পোনেন্ট বাস্তবায়নের জন্য ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে। (পৃষ্ঠা নং-১১ দ্রষ্টব্য)
২।	নির্ধারিত ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৮৩ অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে এবং ইনসেন্টিভ দেওয়ার পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি নিতে হবে।	কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৮৩ অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করা হয়েছে এবং ইনসেন্টিভ দেওয়ার পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি নেওয়া হবে। (পৃষ্ঠা নং-১১ দ্রষ্টব্য)
৩।	□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৮ কোড অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে।	□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৮ কোড অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করা হয়েছে। (পৃষ্ঠা নং-১১ দ্রষ্টব্য)
৪।	প্রশিক্ষণ ও অন্যান্য খাতে টাকা হ্রাস/বৃদ্ধির বিষয়টি □□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□র ফুট নোটে উল্লেখ করতে হবে।	প্রশিক্ষণ ও অন্যান্য খাতে টাকা হ্রাস/বৃদ্ধির বিষয়টি □□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□র ফুট নোটে উল্লেখ করা হয়েছে। (পৃষ্ঠা নং-১১ দ্রষ্টব্য)
৫।	□□□□□□□□ □□□□র ১ম পৃষ্ঠার উপরে Revised Operational Plan (ROP) উল্লেখ করতে হবে।	□□□□□□□□ □□□□র ১ম পৃষ্ঠার উপরে Revised Operational Plan (ROP) উল্লেখ করা হয়েছে। (পৃষ্ঠা নং-১ দ্রষ্টব্য)
৬।	বর্ণিত সিদ্ধান্তের আলোকে ওপি পুনর্গঠন করার শর্তে	অনুমোদন করা হয়েছে।

	<p>Health Information System and e-Health (HIS & e-Health) ওপি মোট- ৬০৮৮৭.৩৭ লক্ষ টাকা (জিওবি: ২০০১৪.৪২ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য ৪০৮৭২.৯৫ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে ২০১১-১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করা হলো।</p>	
--	--	--

অপারেশনাল প্র্যানের প্রাক্কলিত ব্যয় ও অর্থায়নের উৎস:

(লক্ষ টাকায়)

অর্থায়নের ধরন	মূল অনুমোদিত (২০১১ - ২০১৬)	১ম সংশোধিত (২০১১ - ২০১৬)	প্রকল্প সাহায্য উৎস
জিওবি	২০০১৪.৪২	২০০১৪.৪২	Pool & Non Pool fund, WHO, UNICEF, USAID, RF, Others
প্রকল্প সাহায্য (আরপিএ)	৪০৮৭২.৯৫ (২২৯৭২.৯৫)	৪০৮৭২.৯৫ (২২৯৭২.৯৫)	
মোট	৬০৮৮৭.৩৭	৬০৮৮৭.৩৭	

৩.১. আলোচনা :

৩.১.১. সভাপতি আলোচ্য ওপি সংশোধনের কারন জানতে চাইলে সংশ্লিষ্ট লাইন ডাইরেক্টর জানান যে, অনুমোদিত HIS & Health ওপির প্রধান ৩ টি কম্পোনেন্টের মধ্যে মেডিকেল বায়োটেকনোলজি কম্পোনেন্ট টি বাস্তবায়নের জন্য ৪৮২৭ কোডে অর্থ বরাদ্দ রয়েছে। কিন্তু অর্থ বিভাগের নির্দেশনা অনুযায়ী খরচের সঠিক কোড ৪৮২৯ বিধায় এখানে কোন অর্থ ব্যয় করা সম্ভব হচ্ছে না। ফলে প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮২৯ কোড নতুনভাবে সম্মিলিত করে মেডিকেল বায়োটেকনোলজি কম্পোনেন্ট টি বাস্তবায়নের জন্য প্রয়োজনীয় অর্থের সংস্থান রাখার প্রস্তাব করা হয়েছে।

৩.১.২. লাইন ডাইরেক্টর বলেন মূল ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৪০ কোডে অর্থের সংস্থান ছিল। কিন্তু অর্থ বিভাগের নির্দেশনা অনুযায়ী সেই কোড ইনসেন্টিভ প্রদানের জন্য সঠিক না হওয়ায় অর্থ ব্যয় করা যায়নি। সে লক্ষ্যে সংশোধিত ওপিতে সঠিক কোড ৪৮৮৩ নতুনভাবে সংযোজন করে ওপি সংশোধনের প্রস্তাব করা হয়েছে। লাইন ডাইরেক্টর আরও জানান অনুমোদিত মূল ওপিতে ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি দেওয়ার জন্য কোন কোড অন্তর্ভুক্ত ছিল না। প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৮ কোডটি নতুনভাবে সংযোজন করা হয়েছে এবং এ খাতে অর্থ বরাদ্দ রাখা হয়েছে।

৩.১.৩. ফুড-প্রধান (পরিকল্পনা) বলেন OPIC সভার সিদ্ধান্তের আলোকে অর্থ বিভাগের সম্মতি সাপেক্ষে প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ইনসেন্টিভ দেয়ার বিষয় অন্তর্ভুক্ত করার কথা থাকলেও এ ক্ষেত্রে অর্থ বিভাগের সম্মতি নেওয়া হয়নি। এ বিষয়ে লাইন ডাইরেক্টর বলেন সময় সল্পতার কারনে অর্থ বিভাগের সম্মতি নেয়া সম্ভব হয়নি তবে ইনসেন্টিভ দেয়ার পূর্বে অবশ্যই অর্থ বিভাগের সম্মতি নেয়া হবে এবং অর্থ বিভাগের সম্মতির ডিঙিতেই ইনসেন্টিভ দেয়ার ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

৩.১.৪. পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি বলেন যে, অপারেশনাল প্র্যানের সংশোধিত প্রস্তাবে যন্ত্রপাতি খাতে তিনটি আইটেমের (Annexure III, ক্রমিক নং ৪, ৫, ১৩, ১৮) ভৌত পরিমাণ বৃদ্ধি পেয়েছে। আসবাবপত্র ও যন্ত্রপাতি ব্যতীত অন্যান্য আইটেমের ভৌত লক্ষ্যমাত্রা সংক্রান্ত কোন তুলনামূলক তথ্য না থাকায় Scope পরিবর্তন হয়েছে কিনা তা বোধগম্য নয়। এ বিষয়ে লাইন ডাইরেক্টর বলেন, যে সকল আইটেমের ভৌত লক্ষ্যমাত্রা উল্লেখ করা হয়নি তা পূর্ণপঠিত সংশোধিত ওপিতে অন্তর্ভুক্ত করা হবে।

৩.১.৫. আইএমইডি'র প্রতিনিধি বলেন, সংশোধিত ওপি পর্যালোচনা করে দেখা গেছে সিডি/ভ্যাক্সিন হতে ৫০.০০ লক্ষ টাকা হ্রাস করা হয়েছে এবং প্রশিক্ষণ খাতে মোট ৪৪৫.৩৮ লক্ষ টাকা বৃদ্ধি করা হয়েছে। এ বিষয়ে জানতে চাইলে লাইন ডাইরেক্টর জানান সিডি/ভ্যাক্সিনে কিছু অর্থ সিএমএসডি কর্তৃক পরিশোধ করা হবে বিধায় এ খাতে ৫০.০০ লক্ষ টাকা হ্রাস করা হয়েছে এবং অর্থ মন্ত্রণালয় কর্তৃক বৈদেশিক ভ্রমণ ভাতার হার বৃদ্ধি করাতে প্রশিক্ষণ খাতে অর্থের পরিমাণ বৃদ্ধি পেয়েছে। আইএমইডি'র প্রতিনিধি

বলেন সংশোধিত ওপিতে টাকা হাস/বৃদ্ধির বিষয়টি ফুট নোটে উল্লেখ করতে হবে। আইএমইডি'র প্রতিনিধি আরও বলেন, মূল ওপিতে ১ টি জেনারেটর ক্রয়ের জন্য নির্ধারিত থাকলেও সংশোধিত ওপিতে ২ টি জেনারেটর ক্রয়ের প্রস্তাব করা হয়েছে। আইএমইডি'র প্রতিনিধি Scope পরিবর্তন না করে বর্তমানে ১ টি জেনারেটর রাখার প্রস্তাব দেন। পরবর্তীকালে PIP- র মধ্যবর্তী মূল্যায়নের সময় আরেকটি জেনারেটর ক্রয়ের প্রস্তাব দেয়ার জন্য তিনি পরামর্শ প্রদান এ বিষয়ে সভায় উপস্থিত সকলে একমত পোষন করেন।

৩.২ সিদ্ধান্ত : বিস্তারিত আলোচনান্তে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় :

৩.২.১ প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে মেডিকেল বায়োটেকনোলজি কম্পোনেন্ট বাস্তবায়নের জন্য ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে।

৩.২.২ প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৮৩ অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে এবং ইনসেন্টিভ দেয়ার পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি নিতে হবে।

৩.২.৩ প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৮ কোড অন্তর্ভুক্ত করে উক্ত কোডে নির্ধারিত অর্থ স্থানান্তর করতে হবে।

৩.২.৪ প্রশিক্ষণ ও অন্যান্য খাতে টাকা হাস/বৃদ্ধির বিষয়টি প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপির ফুট নোটে উল্লেখ করতে হবে।

৩.২.৫ সংশোধিত ওপির ১ম পৃষ্ঠার উপরে **Revised Operational Plan (ROP)** উল্লেখ করতে হবে।

৩.২.৬ বর্গিত সিদ্ধান্তের আলোকে ওপি পুনর্গঠন করার শর্তে প্রস্তাবিত সংশোধিত Health Information System and e-Health (HIS & e-Health) ওপি মোট- ৬০৮৮৭.৩৭ লক্ষ টাকা (জিওবি: ২০০১৪.৪২ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য: ৪০৮৭২.৯৫ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে ২০১১-১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করা হলো।

৪। আলোচ্য বিষয় - ২ : Procurement, Logistics & Supplies Management

আলোচ্য ওপির নাম : Procurement, Logistics & Supplies Management-DGHS

সেক্টর প্রোগ্রাম : এইচপিএনএসডিপি

বাস্তবায়নকারী মন্ত্রণালয় : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাস্তবায়নকারী সংস্থা : সিএমএসডি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

বাস্তবায়নকালঃ	আরম্ভ	সমাপ্তি
মূল	জুলাই, ২০১১	জুন, ২০১৬
১ম সংশোধন	জুলাই, ২০১১	জুন, ২০১৬

অর্থায়নের ধরন	মূল অনুমোদিত (২০১১ - ২০১৬)	১ম সংশোধিত (২০১১ - ২০১৬)	প্রকল্প সাহায্য উৎস
জিওবি	৪০৪৭৪.০০	৪০৪৭৪.০০	Pool fund, USAID, JICA
প্রকল্প সাহায্য (আরপিএ)	৩৩০০.০০ (৩১০০.০০)	৩৩০০.০০ (৩১০০.০০)	
মোট	৪৩৭৭৪.০০	৪৩৭৭৪.০০	

৪.১। আলোচনা :

৪.১.১. সভাপতি আলোচ্য ওপি সংশোধনের কারন জানতে চাইলে সিএমএসডির প্রতিনিধি জানান যে, অনুমোদিত অপারেশনাল প্লানে বৈদেশিক প্রশিক্ষন খাতে দাতা সংস্থা জাইকা কর্তৃক অর্থের সংস্থান করার কথা ছিল কিন্তু পরবর্তীতে জাইকা এ খাতে অর্থের সংস্থান না করায় প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে আরপিএ (জিওবি) হতে বৈদেশিক প্রশিক্ষন খাতে ২.০০ কোটি টাকা ও আরপিএ (অন্যান্য) খাতে ২.০০ কোটি টাকা বরাদ্দ রাখার প্রস্তাব করা হয়েছে। এ বিষয়ে যুগ্ম-প্রধান (পরিকল্পনা) বলেন যেহেতু মূল ওপিতে বৈদেশিক প্রশিক্ষন খাতে মোট ২.০০ কোটি টাকার বরাদ্দ উল্লেখ আছে তাই এ খাতে আরপিএ (জিওবি) -তে ২.০০ কোটি টাকা রেখে আরপিএ (অন্যান্য) খাতের ২.০০ কোটি টাকা প্রশিক্ষণ ব্যতিরেকে অন্যথাতে স্থানান্তর করতে হবে। এ বিষয়ে সভাপতি সহ পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধিগণ একমত প্রকাশ করেন।

৪.১.২. সিএমএসডির প্রতিনিধি জানান যে, বিভিন্ন লাইন ডাইরেক্টরের জন্য সে সকল পাড়ী ক্রয় করা হবে সেগুলো রেজিস্ট্রেশন করার জন্য অনুমোদিত মূল ওপিতে কোন অর্থের সংস্থান নেই। তাই রেজিস্ট্রেশনের জন্য প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮১৮ কোড নতুন ভাবে অন্তর্ভুক্ত করে এ কোডে বরাদ্দ রাখার প্রস্তাব করা হয়েছে। আইএমইডি'র প্রতিনিধি বলেন প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিটি পর্যালোচনা করে দেখা গেছে যে, সিডি ভ্যাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ রেজিস্ট্রেশনে খাতে স্থানান্তর করে আন্তঃখাত সমন্বয় করা হয়েছে। যেহেতু আলোচ্য ওপির মূল কাজ হচ্ছে বিভিন্ন ক্রয় বাবদ সিডি ভ্যাট প্রদান করা সেহেতু উক্ত খাতের টাকা অন্যথাতে স্থানান্তর করে আন্তঃখাত সমন্বয় করা যথার্থ হবেনা। তাই সিডি ভ্যাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ অপরিবর্তিত রেখে আন্তঃসমন্বয় করা যুক্তিযুক্ত হবে। সভাপতি ও পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি এ বিষয়ে একমত প্রকাশ করেন।

৪.১.৩. পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি বলেন প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে সেমিনার/কর্মশালা বাবদ প্রায় ৫০.০০ লক্ষ ব্যয় বৃদ্ধির প্রস্তাব করা হয়েছে। কিন্তু এ খাতে ২৩৭% ব্যয় বৃদ্ধির যৌক্তিকতা সম্পর্কে অপারেশনাল প্লান সংশোধনের কারণ সংক্রান্ত নির্ধারিত অনুচ্ছেদে কিছু উল্লেখ করা হয়নি। এ খাতে আপাততঃ ব্যয় বৃদ্ধি না করে কর্মসূচীর মধ্যবর্তী মূল্যায়নের পর পিআইপি সংশোধন করে এ খাতে যৌক্তিকতাসহ প্রয়োজনীয় বরাদ্দের সংস্থান রাখা যেতে পারে এবং সংশোধিত পিআইপি অনুমোদিত হলে অপারেশনাল প্লানে অন্তর্ভুক্ত করা যেতে পারে। এ বিষয়ে সচিব মহোদয় বলেন সেমিনার/কর্মশালা খাতে মূল ওপিতে যে পরিমাণ অর্থ বরাদ্দ ছিল সংশোধিত ওপিতে তা বিদ্যমান থাকবে। সেমিনার/কর্মশালা খাতে অর্থ বৃদ্ধির প্রয়োজন নেই। এ বিষয়ে সভায় উপস্থিত সকলে একমত পোষন করেন।

৪.১.৪. পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি বলেন ফুয়েল/পেট্রোল ও লুব্রিকেন্ট বাবদ ১.০০ কোটি এবং প্রিন্টিং/পাবলিকেশন/গবেষণা বাবদ ৭০.০০ লক্ষ টাকা ব্যয় বৃদ্ধির প্রস্তাব করা হয়েছে। কিন্তু এ ব্যয় বৃদ্ধির যৌক্তিকতা সম্পর্কে অপারেশনাল প্লান সংশোধনের কারন সংক্রান্ত অনুচ্ছেদে (অনুচ্ছেদ ৮) কিছু উল্লেখ করা হয়নি। এছাড়া কম্পিউটার কনজুম্যাবল, কম্পিউটার সফ্টওয়্যার, অন্যান্য

যন্ত্রপাতি এবং ইলেকট্রিক গুডস্ (মূলধন খাতে) চারটি আইটেমে যথাক্রমে ৮২.৫০ লক্ষ, ৪৯.০০ লক্ষ, ৫০.০০ লক্ষ এবং ৭৫.০০ লক্ষ টাকা ব্যয় বৃদ্ধির প্রস্তাব করা হয়েছে। এ সকল আইটেমে ব্যয় বৃদ্ধি খুব বেশী বলে মনে হয়। এ সকল আইটেমে ব্যয় হ্রাস করা যেতে পারে। এ বিষয়ে সচিব মহোদয় বলেন সংশোধিত ওপিতে ফুয়েল/পেট্রোল ও লুব্রিকেন্ট বাবদ যে পরিমান অর্থের প্রস্তাব করা হয়েছে তা ঠিক থাকবে তবে বরাদ্দ কমিয়ে প্রিন্টিং/পাবলিকেশন/গবেষণা বাবদ ২০.০০ লক্ষ, কম্পিউটার কনজুম্যাবল বাবদ ৮০.০০ লক্ষ ও ইলেকট্রিক গুডস্ (মূলধন খাতে) বাবদ ৪০.০০ লক্ষ টাকা সংশোধিত ওপিতে অন্তর্ভুক্ত করা যেতে পারে। এ বিষয়ে সভায় উপস্থিত সকলে একমত পোষন করেন।

৪.২. সিদ্ধান্ত : বিস্তারিত আলোচনান্তে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় :

৪.২.১ সংশোধিত ওপিতে আন্তঃখাত সমন্বয়ের মাধ্যমে বৈদেশিক প্রশিক্ষন বাবদ আরপিএ (জিওবি) খাতে ২.০০ কোটি টাকা বরাদ্দ রাখতে হবে এবং আরপিএ (অন্যান্য) খাতের ২.০০ কোটি টাকা প্রশিক্ষণ ব্যতিরেকে অন্যখাতে স্থানান্তর করতে হবে।

৪.২.২ বিভিন্ন লাইন ডাইরেক্টরের জন্য সে সকল গাড়ী ক্রয় করা হবে সেগুলো রেজিস্ট্রেশন করার জন্য প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮১৮ কোড অর্থ বরাদ্দ দেয়া যাবেনা তবে সিএমএসডির নিজস্ব গাড়ীর রেজিস্ট্রেশন ফি বাবদ প্রয়োজনীয় অর্থ ৪৮১৮ কোড বরাদ্দ রাখতে হবে।

৪.২.৩ অনুমোদিত মূল ওপির সিডি ভাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ অন্য খাতে স্থানান্তর করে আন্তঃসমন্বয় করা যাবেনা।

৪.২.৪ সেমিনার/কর্মশালা খাতে মূল ওপিতে যে পরিমান অর্থ বরাদ্দ ছিল সংশোধিত ওপিতে তা বিদ্যমান থাকবে কোন ব্যয় বৃদ্ধি হবে না।

৪.২.৫ সংশোধিত ওপিতে ফুয়েল/পেট্রোল ও লুব্রিকেন্ট বাবদ যে পরিমান অর্থের প্রস্তাব করা হয়েছে তা ঠিক থাকবে তবে বরাদ্দ কমিয়ে প্রিন্টিং/পাবলিকেশন/গবেষণা বাবদ ২০.০০ লক্ষ, কম্পিউটার কনজুম্যাবল বাবদ ৮০.০০ লক্ষ ও ইলেকট্রিক গুডস্ (মূলধন খাতে) বাবদ ৪০.০০ লক্ষ টাকা সংশোধিত ওপিতে অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।

৪.২.৬ সংশোধিত ওপির ১ম পৃষ্ঠার উপরে **Revised Operational Plan (ROP)** উল্লেখ করতে হবে।

৪.২.৭ বর্নিত সিদ্ধান্তের আলোকে ওপি পুনর্গঠন করার শর্তে প্রস্তাবিত সংশোধিত Procurement, Logistics & Supplies Management (PLSM) ওপি মোট - ৪৩৭৭৪.০০ লক্ষ টাকা (জিওবি: ৪০৪৭৪.০০ লক্ষ টাকা + প্রকল্প সাহায্য: ৩৩০০.০০ লক্ষ টাকা) প্রাক্কলিত ব্যয়ে ২০১১-১৬ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করা হল।

৫। অতঃপর কোন আলোচনা না থাকায় সকলকে ধন্যবাদ জানিয়ে সভাপতি সভার সমাপ্তি ঘোষনা করেন।

স্বাক্ষরিত/-
২৮.০৪.২০১৩
(অধ্যাপক ডা: আ.ফ.ম রুহুল হক)
মন্ত্রী
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

Annexure-VI(h):

অপারেশনাল প্ল্যান বাস্তবায়ন কমিটি (OPIC) –র □□□□ □□□□□□□□□□□□

□□□□□□ □□	□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□
১।	প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করে অর্থ সংস্থানের পূর্বে হসপিটাল সার্ভিস ম্যানেজমেন্ট ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করতে হবে যাতে বায়োটেকনোলজি পরিচালনার জন্য যন্ত্রপাতি ক্রয়ের ক্ষেত্রে দৈততার সৃষ্টি না হয়।	ওপিতে ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করে অর্থ সংস্থানের পূর্বে হসপিটাল সার্ভিস ম্যানেজমেন্ট ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করা হয়েছে। উক্ত ওপিতে এ ধরনের কোন যন্ত্রপাতি কেনার ব্যবস্থা নেই। ওপিতে পৃষ্ঠা নং- ১১ দ্রষ্টব্য
২।	ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৮৩ কোডে অর্থ সংস্থানের পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি নিতে হবে।	কমিউনিটি বেইজড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি □□□□□ □□□। ব□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□□□□□ এ □□□□ অর্থ □□□□ □□□□। ওপিতে পৃষ্ঠা নং- ১১ দ্রষ্টব্য
৩।	প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৯ কোড নতুনভাবে সংযোজন করে অর্থ বরাদ্দ রাখার পূর্বে Procurement, Logistics & Supplies Management ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করতে হবে যাতে ফি পরিশোধের ক্ষেত্রে দৈততার সৃষ্টি না হয়।	Procurement, Logistics & Supplies Management ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করা হয়েছে। দৈততা হবে না। ওপিতে পৃষ্ঠা নং- ১১ দ্রষ্টব্য

Annexure-VI(i):

□ □ □ □ □ □ □ লী □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

□ □ □ □ স্থ ও □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ মন্ত্র □ □ □ □

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

পক-৬ □ □ □ □

বিষয় : গত ৩০ ডিসেম্বর ২০১২ □□□□□□ □□□□□□□□ অপারেশনাল প্ল্যান বাস্তবায়ন কমিটি

(OPIC)-র □□□□ □□□□□□□□□□।

স্বাস্থ্য ও পরিবেশ মন্ত্রণালয় কর্তৃক বাস্তবায়িত স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা, পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচী (পরিবার পরিকল্পনা) -র আওতায় গঠিত অপারেশনাল প্ল্যান বাস্তবায়ন কমিটি (OPIC)-র একটি সভা গত ৩০ ডিসেম্বর, ২০১২ খ্রিস্টাব্দ বেলা ১১.০০ ঘটিকা থেকে ১২.০০ ঘটিকা পর্যন্ত জাতীয় সংসদ ভবনে অনুষ্ঠিত হয়। সভায় সভাপতিত্ব করেন নিরু শামছুন নাহার যুগ্ম-মন্ত্রী (পরিকল্পনা), পরিবার পরিকল্পনা ও জনসংখ্যা বিভাগের প্রধান। সভায় পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের “ক” এ অফিসার্স প্রজেন্ট হন।

২। **সকল** **পক-৬)** **স্বাস্থ্য ও মন্ত্রণালয়ের আওতায়** **স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি সেক্টর উন্নয়ন কর্মসূচী (২০১১-২০১৬) বাস্তবায়িত হচ্ছে। ইতিমধ্যে সেক্টর কর্মসূচীর প্রায় দেড়বছর অতিবাহিত হয়েছে। উক্ত সময়কালে বিভিন্ন অপারেশনাল প্ল্যানের নির্ধারিত কার্যক্রম বাস্তবায়নে বেশ কিছু সমস্যা পরিলক্ষিত হয়। যার ফলে সেক্টর কর্মসূচীসহ এডিপি বাস্তবায়ন অগ্রগতি সামগ্রিকভাবে প্রভাবিত হয়। বাস্তবতার নিরিখে অপারেশনাল প্ল্যানের নির্ধারিত কার্যক্রম বাস্তবায়নের জন্য অপারেশনাল প্ল্যান সংশোধনের প্রয়োজনীয়তা দেখা দেয়। যার ফলশ্রুতিতে সংশ্লিষ্ট লাইন ডাইরেক্টরগণ অপারেশনাল প্ল্যান সংশোধনের প্রস্তাব মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করেন। উল্লেখ করেন যে, আজকের সভায় ২ টি প্রস্তাবিত সংশোধিত অপারেশনাল প্ল্যান যথা: (ক) Procurement, Logistics & Supplies Management-DGHS ও (খ) Health Information System and e-Health(HIS & e-Health) পর্যালোচনা করা হবে।**

অপারেশনাল প্ল্যানের প্রাক্কলিত ব্যয় ও অর্থায়নের উৎসঃ

(লক্ষ টাকায়)

অর্থায়নের ধরন	মূল অনুমোদিত (২০১১ - ২০১৬)	১ম সংশোধিত (২০১১ - ২০১৬)	প্রকল্প সাহায্য উৎস
জিওবি	৪০৪৭৪.০০	৪০৪৭৪.০০	Pool fund, USAID, JICA
প্রকল্প সাহায্য (আরপিএ)	৩৩০০.০০ (৩১০০.০০)	৩৩০০.০০ (৩১০০.০০)	
মোট	৪৩৭৭৪.০০	৪৩৭৭৪.০০	

৩.১। আলোচনা:

৩.১.১. □□□□□□ □□□□□□ □□□ □□□□□□□□ □□□□ □□□□□ □□□□□□□□

□□□□□□□□□ □□□□□□ □□ , □□□□□□□□ □□□□□□□□□ □□□□□□□□ বৈদেশিক ট্রেণিং

খাতে দাতা সংস্থা জাইকা কতৃর্ক অর্থের সংস্থান করার কথা ছিল কিন্তু পরবর্তীতে জাইকা এ খাতে অর্থের সংস্থান না করায় প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে আরপিএ (জিওবি) হতে বৈদেশিক ট্রেণিং খাতে ৪.০০ কোটি টাকা বরাদ্দ রাখার প্রস্তাব করা হয়েছে। এ বিষয়ে উপ-প্রধান (স্বাস্থ্য) বলেন দাতা সংস্থা জাইকা কতৃর্ক অর্থের সংস্থান না করার বিষয়ে সত্যতা যাচাই করা প্রয়োজন। যদি জাইকা বৈদেশিক ট্রেণিং খাতে অর্থের সংস্থান না করে সেক্ষেত্রে আন্তঃসমন্বয়ের মাধ্যমে আরপিএ (জিওবি) খাতে এবাবদ বরাদ্দ রাখা যেতে পারে। এ বিষয়ে সভাপতি সহ পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধিগণ একমত প্রকাশ করেন।

৩.১.২. সিএমএসডির প্রতিনিধি জানান যে, □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ অডিট সোর্সিং ফর লজিস্টিক হ্যান্ডলিং খাতে ৪৮৯৯ কোডে জিওবি অর্থের সংস্থান রয়েছে কিন্তু ওপিতে জনবলের তালিকা সংযোজন করা হয়নি। বর্তমানে প্রয়োজনীয়তার নিরিখে উক্ত খাতে বিভিন্ন ক্যাটাগরিতে জনবলের তালিকা সংযোজনের প্রস্তাব করা হয়েছে। সভাপতি বলেন যেহেতু □□□□□□□□ ওপিতে আলোচ্য খাতে অর্থের সংস্থান আছে তাই ওপিতে জনবলের তালিকা সংযোজনের প্রস্তাব যৌক্তিক তবে এ বিষয়ে অর্থ

মন্ত্রণালয়ের অনুমোদন প্রয়োজন হতে পারে। সভাপতি এ বিষয়ে অর্থ মন্ত্রণালয়ের সাথে আলোচনা করে জনবলের তালিকা সংযোজনের নির্দেশ দেন। সিএমএসডির প্রতিনিধি আরো জানান যে, বিভিন্ন লাইন ডাইরেক্টরের জন্য সে সকল গাড়ী ক্রয় করা হবে সেগুলো রেজিস্ট্রেশন করার জন্য অনুমোদিত ওপিতে কোন অর্থের সংস্থান নেই। তাই রেজিস্ট্রেশনের জন্য প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮১৮ কোড নতুন ভাবে অন্তর্ভুক্ত করে এ কোডে বরাদ্দ রাখার প্রস্তাব করা হয়েছে। রেজিস্ট্রেশনের বিষয়টি যাতে অন্য ওপির সাথে দ্বৈততা না হয় সে দিকে দৃষ্টি রাখার জন্য সভাপতি নির্দেশনা দেন।

৩.১.৩. পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি বলেন প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিটি পর্যালোচনা করে দেখা গেছে যে, সিডি ভ্যাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ অন্য খাতে স্থানান্তর করে আন্তঃখাত সমন্বয় করা হয়েছে। যেহেতু আলোচ্য ওপির মূল কাজ হচ্ছে বিভিন্ন ক্রয় বাবদ সিডি ভ্যাট প্রদান করা সেহেতু উক্ত খাতের টাকা অন্যখাতে স্থানান্তর করে আন্তঃখাত সমন্বয় করা যথার্থ হবে না। তাই সিডি ভ্যাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ অপরিবর্তিত রেখে আন্তঃসমন্বয় করা যুক্তিযুক্ত হবে। সভাপতি এ বিষয়ে একমত প্রকাশ করেন। উপ-প্রধান (স্বাস্থ্য) বলেন প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিটি পর্যালোচনা করে দেখা গেছে যে, মূল ওপির সাথে □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□র কোন তুলনামূলক ছক উল্লেখ নেই বলে ওপিটি সাবলিল ভাবে পর্যালোচনা করা সম্ভব হচ্ছে না। সভাপতি ওপির সঠিক পর্যালোচনার জন্য মূল ওপির সাথে □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□র তুলনামূলক ছক উল্লেখ করার পরামর্শ দেন এবং পরিকল্পনা অনুবিভাগ কর্তৃক যে Revised Operational Plan (ROP) Format প্রণয়ন করা হয়েছে সে অনুযায়ী □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□ প্রণয়নের নির্দেশ দেন।

৩.২. সিদ্ধান্ত:

৩.২.১. বৈদেশিক ট্রেনিং খাতে দাতা সংস্থা জাইকা কর্তৃক অর্থের সংস্থান না করার বিষয়টি যাচাই করতে হবে। যদি জাইকা বৈদেশিক প্রশিক্ষণ খাতে অর্থের সংস্থান না করে সেক্ষেত্রে আন্তঃসমন্বয়ের মাধ্যমে আরপিএ (জিওবি) হতে এ বাবদ বরাদ্দ রাখা যেতে পারে।

৩.২.২. অর্থ মন্ত্রণালয়ের সাথে আলোচনা করে অডিট সোর্সিং ফর লজিস্টিক হ্যান্ডলিং খাতে ৪৮৯৯ কোডে বিভিন্ন ক্যাটাগরিতে জনবলের তালিকা সংযোজন করতে হবে।

৩.২.৩. বিভিন্ন লাইন ডাইরেক্টরের জন্য সে সকল গাড়ী ক্রয় করা হবে সেগুলো রেজিস্ট্রেশন করার জন্য প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮১৮ কোড নতুন ভাবে অন্তর্ভুক্ত করতে হবে এবং রেজিস্ট্রেশনের বিষয়টি যাতে অন্য ওপির সাথে দ্বৈততা না হয় সে দিকে দৃষ্টি রাখতে হবে।

৩.২.৪. অনুমোদিত ওপির সিডি ভ্যাট খাতে সংস্থানকৃত অর্থ অন্য খাতে স্থানান্তর করে আন্তঃসমন্বয় করা যাবেনা।

৩.২.৫. ওপির সঠিক পর্যালোচনার জন্য মূল ওপির সাথে □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□□র তুলনামূলক ছক উল্লেখ করতে হবে এবং পরিকল্পনা অনুবিভাগ কর্তৃক যে Revised Operational Plan (ROP) Format প্রণয়ন করা হয়েছে সে অনুযায়ী □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□□□ প্রণয়ন করতে হবে।

৪। আলোচ্য বিষয় – ২ : Health Information System and e-Health(HIS & e-Health)

ওপির নাম : Health Information System and e-Health (HIS & e-Health)

সেক্টর প্রোগ্রাম : এইচপিএনএসডিপি

বাস্তবায়নকারী মন্ত্রণালয় : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাস্তবায়নকারী সংস্থা : স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

বাস্তবায়নকালঃ

	আরম্ভ	সমাপ্তি
--	-------	---------

মূল	জুলাই, ২০১১	জুন, ২০১৬
-----	-------------	-----------

১ম সংশোধন	জুলাই, ২০১১	জুন, ২০১৬
-----------	-------------	-----------

অপারেশনাল প্ল্যানের প্রাক্কলিত ব্যয় ও অর্থায়নের উৎসঃ

(লক্ষ টাকায়)

অর্থায়নের ধরন	মূল অনুমোদিত (২০১১ - ২০১৬)	১ম সংশোধিত (২০১১ - ২০১৬)	প্রকল্প সাহায্য উৎস
জিওবি	২০০১৪.৪২	২০০১৪.৪২	Pool & Non Pool fund, WHO, UNICEF, USAID, RF, Others
প্রকল্প সাহায্য (আরপিএ)	৪০৮৭২.৯৫ (২২৯৭২.৯৫)	৪০৮৭২.৯৫ (২২৯৭২.৯৫)	
মোট	৬০৮৮৭.৩৭	৬০৮৮৭.৩৭	

৪.১. □□□□□□ :

৪.১.১. □□□□□□ □□□□□□ □□□ □□□□□□□□ □□□□ □□□□□ □□□□□ সংশ্লিষ্ট লাইন ডাইরেক্টর জানান □□, অনুমোদিত HIS & Health ওপির প্রধান ৩ টি কম্পোনেন্টের মধ্যে মেডিকেল বায়োটেকনোলজি একটি নতুন কম্পোনেন্ট। মূল ওপিতে উক্ত কম্পোনেন্ট বাস্তবায়নের জন্য ৪৮২৭ কোডে অর্থ বরাদ্দ ছিল কিন্তু অর্থ বিভাগের নির্দেশনা অনুযায়ী খরচের সঠিক কোড ৪৮২৯ বিধায় এখাতে কোন অর্থ ব্যয় করা সম্ভব হচ্ছে না। ফলে প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮২৯ কোড নতুনভাবে সন্নিবেশিত করে অর্থের সংস্থান রাখা হয়েছে। সভাপতি ৪৮২৯ কোডের অর্থ কোন প্রয়োজনে ব্যয় করা হবে জানতে চাইলে লাইন ডাইরেক্টর জানান বায়োটেকনোলজি পরিচালনার জন্য কিছু যন্ত্রপাতি ক্রয়ে এ খাতে অর্থ ব্যয় হবে। সভাপতি বায়োটেকনোলজি পরিচালনার জন্য যন্ত্রপাতি ক্রয়ের পূর্বে হসপিটাল সার্ভিস ম্যানেজমেন্ট ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করার নির্দেশনা দেন যাতে যন্ত্রপাতি ক্রয়ের ক্ষেত্রে দ্বৈততার সৃষ্টি না হয়।

৪.১.২ লাইন ডাইরেক্টর বলেন মূল ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৪০ কোডে অর্থের সংস্থান ছিল। কিন্তু অর্থ বিভাগের নির্দেশনা অনুযায়ী সেই কোড ইনসেন্টিভ প্রদানের জন্য সঠিক না হওয়ায় অর্থ ব্যয় করা যায়নি। সে লক্ষ্যে সংশোধিত ওপিতে সঠিক কোড ৪৮৮৩ নতুনভাবে সংযোজন করে ওপি সংশোধনের প্রস্তাব করা

হয়েছে। সভাপতি ইনসেনটিভ বাবদ অর্থ কাদের কতজনকে কত টাকা হারে এবং কেন প্রদান করা হবে এ বিষয়ে জানতে চান। এ প্রসঙ্গে সংশ্লিষ্ট লাইন ডাইরেক্টর জানান যে, দেশের স্বাস্থ্য সেবা সংক্রান্ত বিভিন্ন প্রকার তথ্যের উপর ভিত্তি করেই সরকার স্বাস্থ্য সেবার জন্য বিভিন্ন রকম উন্নয়নমূলক কর্মসূচী গ্রহণ করে থাকে। আর এ সকল তথ্য-উপাত্ত সংক্রান্ত যাবতীয় কাজ মাঠ পর্যায়ে কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার, পরিসংখ্যানবিদ/পরিসংখ্যান সহকারীগণ করে থাকেন এবং এ সংক্রান্ত কাজে তাদের প্রায়ই নিয়মিত কর্মঘণ্টার অতিরিক্ত সময় ব্যয় করতে হয়। এ বিষয়গুলো বিবেচনায় রেখে কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার, পরিসংখ্যানবিদ/পরিসংখ্যান সহকারী/অন্যান্য সার্ভিস প্রোভাইডারদের জন্য আলোচ্য ওপিতে প্রতি মাসে ২০০/= টাকা হারে ইনসেনটিভ দেয়ার ব্যবস্থা রাখা হয়েছে। এ বিষয়ে সভাপতি বলেন সাধারণত: জিওবি অর্থ হতে এই ধরনের ইনসেনটিভ প্রদানের জন্য অর্থবিভাগের মতামত নেয়া প্রয়োজন। অর্থ বিভাগের সম্মতি সাপেক্ষে প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ইনসেনটিভ প্রদানের বিষয়টি অন্তর্ভুক্ত করা যেতে পারে। এ বিষয়ে সভার সকলে একমত প্রকাশ করেন।

৪.১.৩ লাইন ডাইরেক্টর জানান অনুমোদিত মূল ওপিতে ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি দেওয়ার জন্য কোন কোড অন্তর্ভুক্ত ছিল না। প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৯ কোডটি নতুনভাবে সংযোজন করা হয়েছে এবং এ খাতে অর্থ বরাদ্দ রাখা হয়েছে। এ প্রসঙ্গে উপ-প্রধান (স্বাস্থ্য) বলেন Procurement, Logistics & Supplies Management ওপিতে ও এইরূপ খাতে অর্থ বরাদ্দ রাখা আছে। তাই আলোচ্য ওপিতে এখাতে অর্থ সংস্থানের পূর্বে Procurement, Logistics & Supplies Management ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করা প্রয়োজন যাতে কোন প্রকার দ্বৈততার সৃষ্টি না হয়। সভাপতি এ বিষয়ে Procurement, Logistics & Supplies Management ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করে প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে অর্থের সংস্থান রাখার নির্দেশ দেন।

৪.১.৪ পরিকল্পনা কমিশনের প্রতিনিধি বলেন যে, আলোচ্য ওপি পর্যালোচনা করে দেখা গেছে যে, Computers and Accessories খাতে সংস্থানকৃত অর্থ ১৮৮২৪.২১ লক্ষ টাকা হতে হ্রাস করে ১৭৭২৭.১০ লক্ষ টাকা করা হয়েছে। ফলে এ খাতে এ বিশাল পরিমাণ অর্থ হ্রাস করায় ওপির মূল উদ্দেশ্য বাস্তবায়ন

বাধাগ্রস্থ হবে কি না তা জানতে চাইলে সংশ্লিষ্ট লাইন ডাইরেক্টর বলেন, যখন অপারেশনাল প্ল্যান প্রণয়ন করা হয় তখন ধারণা করা হয়েছিল যে সকল কমিউনিটি ক্লিনিকে ল্যাপটপ ও প্রিন্টার সরবরাহ করা হবে। কিন্তু বর্তমানে দেখা গেছে যে সকল কমিউনিটি ক্লিনিকে বিদ্যুতের সরবরাহ নেই ফলে প্রিন্টার চালানো সম্ভব হচ্ছে না তাই Computers and Accessories খাত হতে প্রিন্টার কেনার অর্থ হ্রাস করা হচ্ছে। উল্লেখ্য যে এ জন্য ওপির মূল উদ্দেশ্য বাস্তবায়ন বাধাগ্রস্থ হবে না।

৪.২ সিদ্ধান্ত:

৪.২.১. প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ৪৮২৯ কোড অন্তর্ভুক্ত করে অর্থ সংস্থানের পূর্বে হসপিটাল সার্ভিস ম্যানেজমেন্ট ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করতে হবে যাতে বায়োটেকনোলজি পরিচালনার জন্য যন্ত্রপাতি ক্রয়ের ক্ষেত্রে দ্বৈততার সৃষ্টি না হয়।

৪.২.২. ওপিতে কমিউনিটি বেসড হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারসহ অন্যান্য মাঠ পর্যায়ের কর্মীদেরকে ইনসেন্টিভ দেওয়ার লক্ষ্যে ৪৮৮৩ কোডে অর্থ সংস্থানের পূর্বে অর্থবিভাগের সম্মতি নিতে হবে।

৪.২.৩. প্রস্তাবিত সংশোধিত ওপিতে ক্রয়কৃত ও পুরাতন গাড়ীর নিবন্ধন ফি ও অন্যান্য বাৎসরিক ফি পরিশোধের জন্য ৪৮১৯ কোড নতুনভাবে সংযোজন করে অর্থ বরাদ্দ রাখার পূর্বে Procurement, Logistics & Supplies Management ওপির লাইন ডাইরেক্টরের সাথে আলোচনা করতে হবে যাতে ফি পরিশোধের ক্ষেত্রে দ্বৈততার সৃষ্টি না হয়।

৫। অতঃপর □□□ □□□□□□ □□ □□□□□ □□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□
□□□□ □□□□□□□□ □□□□□ □□□□□।

□□□□□□□□□□/-
২৩.০১.২০১৩
(নিরু শামছুন নাহার)
যুগ্ম-প্রধান (পরিকল্পনা)

ମନ୍ତ୍ର□□□□