



Revitalization of Community Health Care Initiatives In Bangladesh (Community Health Project)

রাষ্ট্রপতি
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
ঢাকা।
৭ ভাদ্র ১৪২২
২২ আগস্ট ২০১৫

প্রধানমন্ত্রী
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
২৮ শ্রাবণ ১৪২২
১২ আগস্ট ২০১৫

বাণী

মাননীয় মন্ত্রী
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
৭ ভাদ্র ১৪২২ বঙ্গাব্দ
২২ আগস্ট ২০১৫ খ্রিষ্টাব্দ

জাতীয় পর্যায়ে শ্রেষ্ঠ কমিউনিটি ক্লিনিক এওয়ার্ড-২০১৪ (Best Community Clinic Award 2014) প্রদান তৃণমূল পর্যায়ে স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিতকরণে একটি ফলপ্রসূ পদক্ষেপ।

১৯৯৮ সালে সরকারি সিদ্ধান্তের পরিকল্পিত গড়ে ওঠা কমিউনিটি ক্লিনিক 'অত্যাবশ্যকীয় সেবা প্যাকেজ' এর মাধ্যমে গ্রামীণ জনগণের সমন্বিত স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানে উল্লেখযোগ্য ভূমিকা রাখছে। বর্তমানে ১২ হাজার ৯০৪ টি কমিউনিটি ক্লিনিকের মাধ্যমে ১৩ হাজার ৮৬১ জন কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডার প্রাকৃতিক জনগোষ্ঠীর দোরগোড়ায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সেবা পৌঁছে দিয়েছে। ফলে মা ও শিশু মৃত্যুর হার উল্লেখযোগ্যভাবে কমেছে, বেড়েছে মানুষের গড় আয়ু ও স্বাস্থ্যসম্মত জীবন যাত্রার মান।

স্বাস্থ্য খাতে সরকারের সবচেয়ে উল্লেখযোগ্য সফলতা কমিউনিটি ক্লিনিক কার্যক্রম বাস্তবায়ন। গ্রামের জনগণ বিশেষত দরিদ্র ও সুবিধাবঞ্চিত মানুষের জন্য প্রতিষ্ঠিত কমিউনিটি ক্লিনিক কার্যক্রম আজ দেশে-বিদেশে স্বীকৃত ও প্রশংসিত। স্বাস্থ্য খাতে সরকারের উল্লেখযোগ্য অর্জন ইতিমধ্যে জাতিসংঘসহ বিভিন্ন আন্তর্জাতিক সংস্থা কর্তৃক প্রশংসিত হয়েছে।

প্রযুক্তিগত দক্ষতা এবং পেশাগত জ্ঞান লাভের মাধ্যমেই সেবাদানকারীগণ এ কাজে অধিকতর যোগ্য হয়ে উঠতে পারে। তারা নৈদৈনিক স্বাস্থ্য শিক্ষার মাধ্যমে জনগণকে সচেতন এবং কমিউনিটি গ্রুপ ও কমিউনিটি সাপোর্ট গ্রুপের মাধ্যমে কমিউনিটি ক্লিনিকের সাথে আরও নিবিড়ভাবে সম্পৃক্ত করতে পারে। ওয়েবভিত্তিক ই-লার্নিং কার্যক্রম এক্ষেত্রে ইতিবাচক ও কার্যকর প্রভাব ফেলবে বলে আমার বিশ্বাস।

কমিউনিটি ক্লিনিক কার্যক্রমের মাধ্যমে জনগণের মৌলিক স্বাস্থ্যসেবা নিশ্চিত হোক -এ কামনা করছি।

মোদা হাফেজ, বাংলাদেশ চিরজীবী হোক।

প্রতিমন্ত্রী
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বাণী

জাতীয় পর্যায়ে শ্রেষ্ঠ কমিউনিটি ক্লিনিককে পুরস্কৃতকরণ এবং কমিউনিটি হেলথ কেয়ার প্রোভাইডারদের ই-লার্নিং কার্যক্রমের উদ্যোগ নেওয়া হয়েছে জেনে আমি খুবই আনন্দিত।

বাংলাদেশের দিন চতুর্থাংশ মানুষের বসবাস গ্রামে। এই গ্রামীণ জনগণ বিশেষতঃ হতদরিদ্র ও সুবিধাবঞ্চিতদের জন্য জাতির জনকের কন্যা মাননীয় প্রধানমন্ত্রী জননেত্রী শেখ হাসিনার সরকার ১৯৯৮ সনে জনগণের অংশিদারিত্বের মাধ্যমে কমিউনিটি ক্লিনিক প্রতিষ্ঠা করেন। জনগণের দানবৃত্ত জমিতে সরকার অবকাঠামো নির্মাণ করেছে, সেইসাথে জনবল নিয়োগ সহ ঔষধ, যন্ত্রপাতি যা প্রয়োজন সবই করেছে সরকার। কিন্তু কমিউনিটি ক্লিনিকগুলো পরিচালনা করছেন স্থানীয় জনগণ। এলাকায় প্রতিটি কমিউনিটি ক্লিনিকের সর্বশ্রেষ্ঠ স্থানীয় জনগোষ্ঠীর প্রতিনিধিত্বশীল অংশ নিয়ে একটি কমিউনিটি গ্রুপ এবং প্রতিটি কমিউনিটি গ্রুপকে সহযোগিতা করার জন্য গঠিত হয়েছে ৩ টি করে সাপোর্ট গ্রুপ। এই কমিউনিটি গ্রুপ কমিউনিটি ক্লিনিক পরিচালনা, রক্ষণাবেক্ষণ, মেসার্স, জনগণকে উত্থাপন, তহবিল গঠন ইত্যাদি কার্যক্রম বাস্তবায়ন করেছে। স্থানীয় সরকার প্রতিষ্ঠানসহ এবং এর প্রতিনিধিগণ কমিউনিটি ক্লিনিকের স্থায়ীত্বশীলতায় এগিয়ে এসেছে। একত্রে পক্ষ হতে কমিউনিটি গ্রুপ, সাপোর্ট গ্রুপ এবং স্থানীয় সরকার প্রতিষ্ঠানের প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়েছে। বিভিন্ন উন্নয়ন সহযোগি সংস্থা, এনজিও এমনকি দানশীল ব্যক্তি কমিউনিটি ক্লিনিক পরিচালনা ও এর উন্নয়নে সাহায্যের হাত বাড়িয়ে দিয়েছেন। দরিদ্র ও অসচেতন জনগোষ্ঠীকে একটি আধুনিক ও বিজ্ঞানসন্মত স্বাস্থ্য ব্যবস্থার দিকে আকৃষ্ট করতে কমিউনিটি ক্লিনিকের অবদান অস্বীকার্য। নবদম্পতি ও জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধ, সাধারণ রোগ/সমস্যার নিয়ামসহ সক্রমিক ও অসক্রমিক রোগ, নারী নির্বাচন, ইন্ট-টিজিং, এসিড সন্ধান, মাদক ইত্যাদি প্রতিরোধের বিভিন্ন সামাজিক সমস্যা মোকাবিলায় কমিউনিটি ক্লিনিক কার্যক্রম আজ একটি সামাজিক আন্দোলনে রূপ নিয়েছে। বর্তমান সরকার কমিউনিটি ক্লিনিক পুনরুজ্জীবকরণ এবং উন্নত বাংলাদেশের রূপকল্প বাস্তবায়নের লক্ষ্যে বাস্তবমুখী এবং সুদূর প্রসারী কর্মপরিকল্পনা অনুমোদন কাজ করে যাচ্ছে। শ্রেষ্ঠ কমিউনিটি ক্লিনিককে পুরস্কৃত করা নিঃসন্দেহে প্রেরণাদায়ক বিষয়। এতে কাজের স্বীকৃতি পাশাপাশি অনুরাগ ও ভাল কাজ করতে উসাহী হবেন।

কমিউনিটি ক্লিনিক কার্যক্রম আরও গতিশীল এবং স্থায়ীকরণে সকলকে সাহায্যের হাত বাড়িয়ে দেওয়ার আহ্বান জানাচ্ছি।

জয় বাংলা, জয় বঙ্গবন্ধু বাংলাদেশ চিরজীবী হোক জননেত্রী শেখ হাসিনা দীর্ঘজীবী হোক।

Community Clinic: Health Services at the door-steps of rural people
Dr. Makhduma Nargis
Additional Secretary & Project Director, RCHCIB

বাণী

Background:
In 1971 we achieved independent & sovereign Bangladesh through our great liberation war under the leadership of Father of the Nation, the greatest Bangladesh of thousand years, Bangabandhu Sheikh Mujibur Rahman, at the cost of three million

martyrs. Since independence, Bangladesh took different pragmatic steps to rebuild the war-torn country including the health sector. Bangabandhu's government took initiative for decentralization of health services through establishment of Thana (Upazila) Health Complex with a vision to extend health services to the grass root level in phases. Bangladesh was one of the signatories in WHO's "Alma-Ata Declaration" in 1978 with a pledge to ensure Health for All (HFA) by 2000 through Primary Health Care. Accordingly Bangladesh was moving forward with its own strategy to achieve HFA. But it was observed in 1996 that Bangladesh is quite behind the target in different parameters. The notable reasons were unavailability of resources & inaccessibility of PHC to the vast rural community which comprises of three quarters of population. Community participation was not also satisfactory. But these were the important principles of PHC. In this context in 1996 Govt. of Bangladesh planned to establish Community Clinics to extend Essential Service Package of PHC to the door steps of rural community.

So government in 1998 planned to establish 13500 Community Clinics (CC), one CC for around 6000 population in rural Bangladesh. From the very beginning of this unprecedented initiative community participation was espoused as Community Clinics were constructed on community donated land. During 1998-2001 period 10723 Community Clinics were constructed and majority were made functional. But in 2001 due to the change of government these clinics were closed just after the beginning of its journey and this situation continued till 2008.

Inauguration:
On 26 April 2000 the then Hon'ble Prime Minister Sheikh Hasina inaugurated Gimadanga Community Clinic of Paigani union at Tungipara upazila under Gopalganj district. 26th April is observed every year as the CC Establishment day & is being observed.

Revitalization:
Due to long closure for more than 7 years, people were disappointed as they were deprived of CC's services. The current govt. after getting responsibility in 2009 started revitalization of Community Clinic as flagship program through the project "Revitalization of Community Health Care Initiatives in Bangladesh", with project duration of 5 years. Under this project CCs built during 1998-2001 have been made functional after necessary repair, deployment of service providers, supply of medicine & other logistics support. Besides these, new CCs constructed under the project have also been made functional. Later on Project duration has been extended for 1 year with an additional 361 CCs for very difficult to reach and isolated areas with new target of 13861.

Community Clinic is the lowest tier one-stop service outlet for health, population and nutrition services at the grass root level. It is preventive biased and basically meant for health education, health promotion, treatment of minor ailments, first aid for minor injuries, identification of emergency and complicated cases with referral to higher facilities for proper management.

Service Delivery:
Service period: 9 AM-3 PM (Daily except Friday & Govt. holidays)
Providers: Community Health Care Providers (CHCP), Health Assistant (HA), Family Welfare Assistant (FWA)
Services provided from CCs:
o Maternal and Neonatal services
o Integrated management of childhood illness (IMCI)
o Reproductive Health services and Family Planning
o EPI
o Registration of newly married couple, pregnant mothers, birth and death; preservation of EDD
o Nutritional education and micronutrient supplementation
o Health, Nutrition and FP education & counseling
o Treatment of common diseases and problems & first aid for the minor injuries
o Screening of Diabetes, Hypertension, Autism, Club feet and referral to higher facilities
o Normal delivery with the availability of trained manpower & other facilities
o Identification of emergency and complicated cases with referral to higher facilities
o Establishing an effective referral linkage.
o Establishing an effective MIS and database of community

Service Providers:
Community Health Care Provider (CHCP) the main provider, works 6 days and HA and FWA work alternatively 3 days in a week. 13859 CHCPs have been recruited out of 13861 (1 for each CC). They are of the same locality and majority are female (53%). Most of them are graduates though their eligible qualification was HSC with computer literacy. They have undergone basic training for 12 weeks (6 weeks is theoretical and 6 weeks is practical). For this training WHO and JICA extended their support. We express our gratitude and thanks to them. Female CHCPs are being provided CSBA training (6 months) in phases for conduction of normal deliveries along with effective ANC & PNC. Till to date 937 female CHCPs have been imparted CSBA training & providing services in own working CC. Besides this they received some other training i.e. Nutrition, Computer, Autism, Arsenicosis, Tuberculosis, Non communicable disease, MIS etc.

Community Engagement:
Community Clinic is a unique example of Public Private Partnership (PPP) as all CCs are constructed on community donated lands; construction, medicine and all necessary logistics, service providers are from government but the management is done by the Community. Government renders only the technical support. So community participation, engagement and ownership are the vital factors for smooth & effective functioning and monitoring of CC in addition to its sustainability.

Community Group (CG):
Community Group is the pivotal element of Community Clinic. For each CC there is a community group (CG) consisting of 13-17 members, headed by local UP member, having at least 1/3rd female that in true sense represents its catchment population of different segments. The CG ensures security, cleanliness, local fund generation with transparent utilization i.e. the overall management of CC. The CG members of all the functional CCs have been trained for 2 days following specific training manual & trainer's guide. CHCP is the member secretary of CG. CG meets once in a month. Concerned UP Chairman is the Chief Patron for all the CCs of the union.

শেখ হাসিনার অবদান, কমিউনিটি ক্লিনিক বাঁচায় প্রাণ।