







Prof. M. A. Majed, DLO; FRCS; FCPS, a renowned ENT Specialist of Bangladesh needs no introduction at least within Bangladesh. His brilliant career ended on 8th July 2017 after his sudden death. His contribution to the specialty shall be remembered with gratitude. Besides his contribution to ENT specialty, he contributed actively in the development of Medical Science in Bangladesh and helped in the realization of the legitimate demands of the professionals of Bangladesh as President of Bangladesh Medical Association and leader of “PROKRICHI”. He also contributed as an Advisor of the 1st Care Taker Government of Bangladesh in-charge of Ministry of Health & Family Welfare. I feel honored and privileged to be entrusted to deliver “MAJED MEMORIAL ORATION” before this august gathering. Prof. M. A. Majed a brilliant student of Dhaka Medical College passed his MBBS Exam, in the year 1959 after being admitted in the year 1954. He passed DLO Examination in the year 1964 and Fellowship Exam from Royal College of Surgeons of England in April 1967. He joined the then Central Government service instead of East Pakistan Health Service, and posted as an ENT Specialist in the 2nd capital (Sher-E-Bangla Nagar), Dhaka. After the liberation of the country his service was integrated into Bangladesh Health Service and was posted as Associate Professor of Ear, Nose & Throat at Dhaka Medical College and Hospital.

Subsequently he was promoted to Professor of Ear Nose & Throat and elevated to the post of Principal, Dhaka Medical College. After the change of regime during 1982, he was transferred to Chittagong Medical College as Professor of Ear, Nose & Throat, but he could not accept this transfer and retired from Government service. Then he joined Holy Family Red Crescent Hospital, Dhaka as Consultant ENT Surgeon and served the Institution with reputation till retirement. He got interested in medical politics after retirement and desired to be the President of BMA and became President of BMA for three successive terms to run it with reputation. His personal life was very simple and exemplary with a very successful and eventful professional career. He was always very methodical and scientific in his practice of the specialist and maintained highest ethical standard. He always maintained excellent relationship with students and professional colleagues. He was actively involved with the development of National strategy document (SH 2030), Implementation of National Institute of ENT and was Vice Chairman of the Nation Co-ordination (Steering Committee) for prevention of Deafness in Bangladesh when it was formed .He has dedicated his life for the development of Medical Profession and wellbeing of mankind in Bangladesh . I had the opportunity to be a student ,follower and a colleague of such a rare personality since my joining in ENT in 1984 . I remain ever grateful to him . His colleagues and the students shall always remember him with honor and gratitude. We pray for the peace and happiness of his departed soul in his eternal life.

**National Strategy on
Prevention of Deafness and
Hearing Impairment in
Bangladesh : 2011-2016**



Directorate General of Health Services
Ministry of Health and Family Welfare

**Implementation of National
Strategy (SH-2030) for
prevention of Deafness could
be an useful tool for the
development of ENT in
Bangladesh**

by
Prof Mohammad Abdullah
Project Director and Founder Director,
NIENT
Prof of ENT and Principal
Popular Medical College

First National Convention
4th January, 1981



Otorhinolaryngological Society of Bangladesh

Ad-hoc Organising Committee

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1. President | : Prof. A. M. Khan Mojlish |
| 2. Vice- resident-cum-Treasurer | : Prof. Ali Afzal Khan |
| 3. General Secretary | : Prof. A. A. Haroon |
| 4. Joint Secretary | : Prof. Md. Alauddin |

M e m b e r s :

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Prof. M. N. Amin | 8. Prof. Asadul Hoque |
| 2. Prof. M. A. Mazed | 9. Prof. Sahabuddin Ahmed |
| 3. Prof. A. Abadın Chowdhury | 10. Prof. H. K. Bhawmik |
| 4. Prof. Lutfur Rahman | 11. Dr. Habibur Rahman |
| 5. Prof. A. T. M. A. Jabbar | 12. Dr. Solayeman |
| 6. Prof. Mohammad Hussain | 13. Prof. Chowdhury Mosharref Hossain |
| 7. Prof. Sk. M. Kamaluddin Ahmed | |

M e m b e r s :

1. Capt. Md. Metahar Hossain
2. Major Md. Jahangir
3. Prof. Chowdhury Mosharraf Hossain
4. Dr. Lalit Dutta
5. Dr. Capt. Khurshid
6. Dr. N. Amin Chowdhury
7. Dr. Q.K.K. Nazmul Huda,

PROGRAMME
INAUGURAL SESSION

Place : Birdem
Date : 4. 1. 81.
Time : 9-30 A.M.

Registration

INAUGURATION

Telawat-E-Quoran

Address of Welcome

Prof. M. N. Amin

Address by the Chief Guest.

Prof. M. A. Matin.

Address by Special Guest

Address by President

Vote of Thanks

Prof. A. A. Haroon

Refreshment (by Courtesy of Square.
(Pharmaceuticals

11-30 A.M. Seientific Session

2 P. M. Lunch.

2-45 P. M. General Meeting
and Election

Tea.

Otorhinolaryngological Society Of Bangladesh

EXECUTIVE COMMITTEE

(1983—85)

President	:	Prof. Ali Afzal Khan
Vice-Presidents	:	Prof. M.A. Majed
	:	Prof. M.N. Amin
General Secretary	:	Prof. A.A. Haroon
Treasurer	:	Prof. M. Alauddin
Joint Secretary	:	Dr. M.A. Begg
Organising Secretary	:	Dr. W.A. Chowdhury
Members	:	Prof. A.M. Khan Mojlish
	:	Dr. Md. Lutfur Rahman
	:	Col./ (Dr) M. Masudur Rahman Khan
	:	Dr. Chowdhury Mosharraf Hossain
	:	Dr. Sk. M. Kamaluddin Ahmed
	:	Dr. Asadul Huq Khan
	:	Dr. G.M. Shahiduddin Ahmed

**FIRST NATIONAL SEMINAR
ON
SPEECH & HEARING PROBLEMS IN BANGLADESH
APRIL, 12, 1985.**



It is with great gratification to bear testimony in the publication of the 1st issue of the Bangladesh Journal of Otorhinolaryngology. The clinical materials are so vast and varied in this country that potentialities for publication of many ENT journals every month exist here. We have good researchers, teachers and surgeons in this country. We only lack the supporting staffs, materials and technicalities. Without these back up services and without enthusiasm from the employing authorities it is indeed very difficult to publish materials. I am very grateful to my colleagues, trainee doctors in ENT and the pharmaceutical companies for their active cooperation without which the publication of the first scientific journal would not have been possible.

The art and science of otorhinolaryngology have developed enormously in last 25 years. We have to work hard to catch up with these developments. Recently a seminar on Speech and Hearing problems in Bangladesh was held at IPGMR under the auspices of ORLSB. Many valuable papers were read and discussed in the seminar. The house unanimously adopted a resolution to set up a National Speech and Hearing Centre in

Dhaka in association with a department of 'Hearing and Speech Science' at University of Dhaka.

According to available statistics ENT cancer is the commonest cancer in Bangladesh. Facilities have to be improved to cater the needs of the vast number those unfortunate people afflicted with throat cancer. A mass survey regarding the incidence and other epidemiological factors of throat cancer in Bangladesh has yet to be undertaken. An Institute of Otorhinolaryngology will probably be the best place for siting both the 'National Speech and Hearing Centre' and the 'Head and Neck Cancer Unit'. It is customary to see an ENT Institute or Hospital wherever there is an Eye Institute or Hospital throughout the world e.g. 'Institute of Ophthalmology and 'Institute of Laryngology and Otology, at the University of London, Birmingham and Midland Eye Hospital' and 'Birmingham and Midland ENT Hospital' both situated at Birmingham city centre. It is hoped that an institute of Otolaryngology will soon be established in Dhaka in line with the Institute of Ophthalmology.

October 1985

60/A, Cantonment R.A.

Road-7, Dhaka Cantt, Dhaka-6

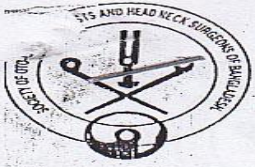
ABDULLAH HAROON

Otorhinolaryngological Society Of Bangladesh

EXECUTIVE COMMITTEE

(1986—88)

President	:	Prof. A. M. Khan Mojlish
Vice-Presidents	:	Prof. M. A. Majed
	:	Prof. M. N. Amin
General Secretary	:	Dr. G. M. Shahiduddin Ahmed
Treasurer	:	Dr. M. A. Jabber
Joint Secretary	:	Dr. Ahmed Amin
Organising Secretary	:	Dr. W. A. Chowdhury
Members	:	Prof. A. A. Haroon
	:	Prof. M. Alauddin
	:	Col./ (Dr.) M. Masudur Rahman Khan
	:	Dr. Sk. M. Kamaluddin Ahmed
	:	Dr. Asadul Huq Khan
	:	Dr. M. Solaiman
	:	Dr. Chowdhury Mosharraf Hossain
	:	Dr. Abrar Ahmed
	:	Dr. S. M. Shawkat Osman
	:	Pran Gopal Dutta



Society of Otolaryngologist and Head Neck Surgeons of Bangladesh

(Official organ of ENT surgeons of Bangladesh, Regd. No. 01227)

President :

Prof. M Alauddin

Vice Presidents :

Dr. Brig. SA Karim (Retd)
I. Wazir Ahmed Chowdhury

Treasurer :

Dr. Abul Hasnat Joarder

General Secretary :

Prof. Mohammad Abdullah

Joint Secretary :

Dr. AF Mohiuddin Khan

Dr. Sabah Uddin Ahmed

Organizing Secretary :

Dr. Kamrul Hassan Tarafder

Scientific Secretary :

Khabiruddin Ahmed

Office Secretary :

Dr. Golam Mukladir

ocial Welfare Secretary :

Belayat Hossain Siddiquee

Publication Secretary :

Dr. Md. Alamgir Chowdhury

Cultural Secretary :

Dr. Md. Zahedul Alam

Members :

Prof. MA Majed

Prof. Pran Gopal Datta

of. Nilakanta Bhattacharjee

Dr. Abu Shafi Ahmed Amin

M Khorshed Alam Majumder

Dr. Md. Kalim Ullah

Dr. Asrafur Islam

Dr. M Nizamuddin Faruque

Dr. Zaheer Al Amin

Dr. Zillur Rahman

Mahmudul Hassan

Md. Hasan Sayedee Khan

Id. Kamal Mustafa (Barisal)

Ié Elahee Mahmood (Bogra)

nwarul Haider (Chittagong)

Dr. Md. Mohsin (Khulna)

Md Saiful Islam (Rajshahi)

Dr. Nahash Farid (Rangpur)

IS Rahman Shamim (Sylhet)

Ex-Officio Member :

Prof. Asadul Haq Khan

irman-Editorial Board :

Prof. Abdullah A Haroon

বিশেষ সাধারণ সভার কার্য বিবরণী

অদ্য ৭ই জুলাই, ২০০৩ সকাল ১১-০০ ঘটিকায় সোসাইটি অব অটোল্যারিংগোলজিস্ট এন্ড হেড নেক সার্জনস অব বাংলাদেশ- এর এক বিশেষ সাধারণ সভা সোসাইটির প্রেসিডেন্ট অধ্যাপক এম আলাউদ্দিন এর সভাপতিত্বে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের নাক কান গলা ও হেড নেক সার্জারী বিভাগে অনুষ্ঠিত হয়।

সভায় সোসাইটির প্রবীণ ও সম্মানিত সদস্য ডাঃ রকিবুর রাজা চৌধুরীর আকস্মিক মৃত্যুতে (ইম্মা লিল্লাহি ----- রাজেউন) এক শোক প্রস্তাব আনয়ন করা হয় এবং মরহুমের কর্মময় জীবনের বিভিন্ন দিক তুলে ধরে বক্তব্য রাখেন অধ্যাপক মোঃ আবদুল্লাহ, ডাঃ কামরুল হাসান তরফদার, ডাঃ আবুল হাসনাত জোয়ারদার, ডাঃ আবু সফি আহমদ আমিন ও ডাঃ এম এ কাদের।

সভায় মরহুমের শোক সন্তুষ্ট পরিবারের প্রতি গভীর সমবেদনা জ্ঞাপন এবং মরহুমের আত্মার মাগফেরাত কামনা করা হয়।

সভায় সিদ্ধান্ত গ্রহণ করা হয় যে, সোসাইটির আগামী সম্মেলনে “রকিবুর রাজা চৌধুরী মেমোরিয়াল ওরেশন”- এর আয়োজন করা হবে। উক্ত ওরেশন এওয়ার্ড নাক, কান-গলা বিষয়ে বিশেষ অবদানের জন্য দেশ/বিদেশের একজন বিশিষ্ট নাক, কান-গলা বিশেষজ্ঞকে প্রদান করা হবে।

অধ্যাপক আবদুল্লাহ আল হারুন হাটের চিকিৎসার জন্য ভারতের নয়া দিল্লীতে যাবেন। তিনি যাতে দ্রুত পূর্ণ সুস্থ হয়ে দেশে ফিরে আসেন এজন্য সভায় দোয়া কামনা করা হয়।

সভায় সর্বসম্মতভাবে দেশে একটি ইনস্টিটিউট প্রতিষ্ঠার সিদ্ধান্ত নেয়া হয়। এ উপলক্ষে নিম্নরূপ একটি গান-কমিটি গঠন করা হয়।

চীফ পট্টন
আহবায়ক
সদস্য

- অধ্যাপক এম আলাউদ্দিন
- অধ্যাপক মোঃ আবদুল্লাহ
- ডাঃ এম এ কাদের
- ডাঃ আবু সফি আহমদ আমিন
- ডাঃ মোঃ জাহেদুল আলম
- ডাঃ মোঃ জিন্নুর রহমান
- ডাঃ খবির উদ্দিন আহমদ
- ডাঃ আজহারুল ইসলাম
- ডাঃ মাহমুদুল হাসান
- ডাঃ আলমগীর চৌধুরী
- ডাঃ মুঃ সালাহ উদ্দিন *সাইদ*

উক্ত কমিটি অবিলম্বে ইনস্টিটিউট প্রতিষ্ঠার লক্ষ্যে কার্যক্রম শুরু করবে।

ইনস্টিটিউট প্রতিষ্ঠার জন্য সোসাইটির সকল সম্মানিত সদস্যদের সার্বিক সহযোগীতা কামনা করা হয়।

সভায় আর কোন আলোচ্য সূচী না থাকায় সভাপতি মহোদয় সবাইকে ধন্যবাদ জ্ঞাপন করে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।

M. A. Hossain
(অধ্যাপক মোঃ আবদুল্লাহ) ১৭/৭/০৩

সাধারণ সম্পাদক

সোসাইটি অব অটোল্যারিংগোলজিস্ট এন্ড

হেড নেক সার্জনস অব বাংলাদেশ

PROPOSAL FOR A AUTONOMOUS INSTITUTE OF
OTOLARYNGOLOGY & HEAD & NECK SURGERY
IN BANGLADESH

(FROM PROF. M N AMIN)

We propose an autonomous Institute of Otolaryngology and Head & Neck Surgery, which is the need of the time. The Institute shall be governed by a Governing Body, which will be constituted as per law and need, to make rules, regulations, laws and bye-laws and shall act as the authority of the Institute for better and uninterrupted functioning. The Institute shall have the authority to negotiate or sign contracts with institutions/Universities and bodies, both at home and abroad, to develop the Institute in the international standard.

We have two proposals. The first one will be time consuming and shall require big budget, (a) To obtain a plot of land in Dhaka preferably in a place easily accessible through purchase or donation from the Government, (b) Planning of the Institute and to build it, and (c) Equipping the Institute with instruments, equipment and trained manpower.

Our second proposal is to have an agreement with Society for Assistance to Hearing Impaired Children (SAHIC) and SAHIC Trust through a Memorandum of Understanding (MOU) between our Society and SAHIC & SAHIC Trust, to build the facilities for the Institute on the structure now hosting the National Centre for Hearing and Speech for the Children (NCHSC) and Specialized ENT Hospital (SENTH) to minimize the trouble of obtaining a suitable land and to build the Institute at a much less cost, to utilize the existing facilities of NCHSC and SETH for the immediate teaching and training of the students of the Institute.

These can be made effective by constituting the Governing Body with representatives from SAHIC, SAHIC Trust, Oto-Rhyno-Laryngological Society of Bangladesh (ORLSB); Ministry of Health, GOB and relevant University with a provision for a representative from possible donors from public sector.

If the second proposal is accepted then we can get the Institute functioning in the immediate near future and details about the formation and functioning of the Institute and the constitution of the Governing Body can be completed through discussion with SAHIC & SAHIC Trust. To our information, the foundation of the existing building of NCHSC is of seven storey. The facilities of the Institute can be expanded vertically to our requirement with Government grant and public donation and support from SAHIC Trust.



Society of Otolaryngologist and Head Neck Surgeons of Bangladesh

(Official organ of ENT surgeons of Bangladesh, Regd. No. 01227)

President :
Prof. M Alauddin

Vice Presidents :
Dr. Brig. SA Karim (Retd)
Prof. Wazir Ahmed Chowdhury

Treasurer :
Dr. Abul Hasnat Joarder
General Secretary :
Prof. Mohammad Abdullah

Joint Secretary :
Dr. AF Mohiuddin Khan
Dr. Sabah Uddin Ahmed
Organizing Secretary :
Dr. Kamrul Hassan Tarafder

Scientific Secretary :
Dr. Khabiruddin Ahmed

Office Secretary :
Dr. Golam Mukta dir

Social Welfare Secretary :
Dr. Belayat Hossain Siddiquee

Publication Secretary :
Dr. Md. Alamgir Chowdhury

Cultural Secretary :
Dr. Md. Zahedul Alam

Members :
Prof. MA Majed
Prof. Pran Gopal Datta
Prof. Nilakanta Bhattacharjee
Dr. Abu Shafi Ahmed Amin
Dr. SM Khorshed Alam Majumder
Dr. Md. Kalim Ullah
Dr. Asraf ul Islam
Dr. M Nizamuddin Faruque
Dr. Zaheer Al Amin
Dr. Zillur Rahman
Dr. Mahmudul Hassan
Dr. Md. Hasan Sayedee Khan
Dr. Md. Kamal Mustafa (Barisal)
Dr. Fazle Elah ee Mahmood (Bogra)
Dr. Anwarul Haider (Chittagong)
Dr. Md. Mohsin (Khulna)
Dr. Md Saiful Islam (Rajshahi)
Dr. Nahash Farid (Rangpur)
Dr. MS Rahman Shamim (Sylhet)

Ex-Officio Member :
Prof. Asadul Haq Khan
Chairman-Editorial Board :
Prof. Abdullah A Haroon

২৪/৮/২০০৩

ন্যাশনাল ইএনটি ইনস্টিটিউট সাব কমিটির রিপোর্ট

বিগত ৭ জুলাই ২০০৩ইং তারিখে বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের নাক কান ও গলা বিভাগে সোসাইটি অব অটোল্যারিংগোলজীষ্ট এন্ড হেড নেক সার্জেনস্ অব বাংলাদেশ-এর এক বিশেষ সাধারণ সভা অনুষ্ঠিত হয়। সভায় সভাপতিত্ব করেন সোসাইটির প্রেসিডেন্ট অধ্যাপক এম. আলাউদ্দিন। সভায় সর্বসম্মত ভাবে দেশে একটি ন্যাশনাল ইএনটি ইনস্টিটিউট প্রতিষ্ঠার সিদ্ধান্ত নেয়া হয়। এই উপলক্ষে অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আব্দুল্লাহ-কে আহ্বায়ক করে একটি কমিটি গঠন করা হয়।

পরবর্তীতে নিম্নলিখিত সদস্যদের নিয়ে ইনস্টিটিউট প্রতিষ্ঠা সাব কমিটি গঠন করা হয়।

চীফ প্যাট্রন

:- অধ্যাপক এম আলাউদ্দিন

আহ্বায়ক

:- অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আব্দুল্লাহ

সদস্য

:- ডাঃ এম.এ. কাদির

ডাঃ আবু শফি আহমেদ আমিন

ডাঃ মোঃ খবির উদ্দিন আহমেদ

ডাঃ এম.এ. জলিল

ডাঃ মোঃ আব্দুল হাক্কুল ইসলাম

ডাঃ মোঃ জাহেদুল আলম

ডাঃ মোঃ জিল্লুর রহমান

ডাঃ মাহমুদুল হাসান

ডাঃ মোঃ আলমগীর চৌধুরী

ডাঃ মোঃ সালাহউদ্দিন সাঈদ

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি. চট্টগ্রাম মেডিকেল কলেজ, চট্টগ্রাম।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি. এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ, সিলেট।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, ময়মনসিংহ মেডিকেল কলেজ, ময়মনসিংহ।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, শেখ হাসিনা মেডিকেল কলেজ, বরিশাল।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, রাজশাহী মেডিকেল কলেজ, রাজশাহী।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, রংপুর মেডিকেল কলেজ, রংপুর।

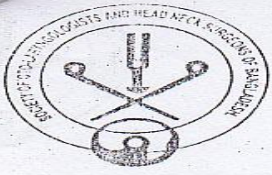
বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, খুলনা মেডিকেল কলেজ, খুলনা।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, দিনাজপুর মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, শহীদ জিয়াউর রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।

বিভাগীয় প্রধান, ইএনটি, ফরিদপুর মেডিকেল কলেজ, ফরিদপুর।



Society of Otolaryngologist and Head Neck Surgeons of Bangladesh

(Official organ of ENT surgeons of Bangladesh, Regd. No. 01227)

President :
Prof. M Alauddin

Vice Presidents :
Dr. Brig. SA Karim (Retd)
Prof. Wazir Ahmed Chowdhury

Treasurer :
Dr. Abul Hasnat Joarder

General Secretary :
Prof. Mohammad Abdullah

Joint Secretary :
Dr. AF Mohiuddin Khan
Dr. Sabah Uddin Ahmed

Organizing Secretary :
Dr. Kamrul Hassan Tarafder

Scientific Secretary :
Dr. Khabiruddin Ahmed

Office Secretary :
Dr. Golam Muktaadir

Social Welfare Secretary :
Dr. Belayat Hossain Siddiquee

Publication Secretary :
Dr. Md. Alamgir Chowdhury

Cultural Secretary :
Dr. Md. Zahedul Alam

Members :
Prof. MA Majed
Prof. Pran Gopal Datta
Prof. Nilakanta Bhattacharjee
Dr. Abu Shafi Ahmed Amin
Dr. SM Khorshed Alam Majumder
Dr. Md. Kalim Ullah
Dr. Asrafat Islam
Dr. M Nizamuddin Faruque
Dr. Zaheer Al Amin
Dr. Zillur Rahman
Dr. Mahmudul Hassan
Dr. Md. Hasan Sayedee Khan
Dr. Md. Kamal Mustafa (Barisal)
Dr. Fazle Elahdee Mahmood (Bogra)
Dr. Anwarul Haider (Chittagong)
Dr. Md. Mohsin (Khulna)
Dr. Md Saiful Islam (Rajshahi)
Dr. Nahash Farid (Rangpur)
Dr. MS Rahman Shamim (Sylhet)

Ex-Officio Member :
Prof. Asadul Haq Khan
Chairman-Editorial Board :
Prof. Abdullah A Haroon

উক্ত কমিটির প্রথম সভা ১৫/৭/২০০৩ইং তারিখে ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের ইএনটি বিভাগে অনুষ্ঠিত হয়। উক্ত সভায় বিভিন্ন সিদ্ধান্ত নেয়া হয় (মাইনিউটস কপি সংযুক্ত)। উক্ত সভায় নিম্নলিখিত সদস্যদের নিয়ে একটি পি সি পি সাব কমিটি গঠন করা হয়।

উপদেষ্টা
আহ্বায়ক
মেম্বর সেক্রেটারী
সদস্য

ঃ- ডঃ এম এ হোসেন
ঃ- ডঃ এম এ কাদির
ঃ- ডঃ মোঃ আলমগীর চৌধুরী
ঃ- অধ্যাপক ডঃ মোঃ আব্দুল্লাহ
ডঃ মোঃ খবির উদ্দিন আহমেদ
ডঃ মোঃ জাহেদুল আলম
ডঃ মোঃ আজহারুল ইসলাম
ডঃ মোঃ জিল্লুর রহমান
ডঃ মাহমুদুল হাসান
ডঃ মোঃ সানাউদ্দিন সাঈদ

২০/০৭/২০০৩ইং তারিখ সকাল আট ঘটিকায় স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের প্ল্যানিং শাখার শাখা প্রধানের সাথে ইসটিটিউটের সভ্যব স্থান নির্ধারণ ও বরাদ্দ প্রক্রিয়া নিয়ে দীর্ঘ আলোচনা হয়। আলোচনার পর পি ডব্লিউ ডি-র চীফ ইঞ্জিনিয়ারের সাথে স্থান নির্ধারণের জন্য যোগাযোগ করা হয়। চীফ ইঞ্জিনিয়ারের সাথে আলোচনার প্রেক্ষিতে ইহা প্রতীয়মান হয় যে, ইসটিটিউটের জন্য সরকারীভাবে স্থান নির্ধারণ ও বরাদ্দপ্রাপ্তি একটি দীর্ঘমেয়াদী এবং জটিল প্রক্রিয়া। এই প্রস্তাব বিবেচনাধীন হলে সোসাইটির সর্বোচ্চ পর্যায়ের সম্মানিত সদস্যবর্গের সক্রিয় অংশগ্রহণ একান্ত প্রয়োজন হবে বলে কমিটি ঐক্যমত পোষন করে।

ইতিমধ্যে মহাখালীস্থ সাহিক ক্যাম্পাসে সম্পূর্ণ স্বাধীন ভাবে ইসটিটিউট প্রতিষ্ঠার ব্যাপারে একটি প্রস্তাব আসে। সাব কমিটি নূতন স্থান নির্বাচন করে ইসটিটিউট প্রতিষ্ঠা অথবা সাহিক ক্যাম্পাসে ইসটিটিউট প্রতিষ্ঠার ব্যাপারে সভ্যবতা যাচাই ও পর্যালোচনা করে স্বল্প সময়ে ইসটিটিউট প্রতিষ্ঠার স্বার্থে ৩০/০৭/২০০৩ ইং তারিখে ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের ই এন টি বিভাগে অনুষ্ঠিত সভায় মহাখালীস্থ সাহিক ক্যাম্পাসে ই এন টি ইসটিটিউট প্রতিষ্ঠার ব্যাপারে সাহিকের প্রতিনিধি অধ্যাপক এম এন আমিন সাহেবের সাথে শর্তাবলী নিয়ে আলোচনা করার সিদ্ধান্ত নেন।



Society of Otolaryngologist and Head Neck Surgeons of Bangladesh

(Official organ of ENT surgeons of Bangladesh, Regd. No. 01227)

President :

Prof. M Alauddin

Vice Presidents :

Dr. Brig. SA Karim (Retd)

Prof. Wazir Ahmed Chowdhury

Treasurer :

Dr. Abul Hasnat Joarder

General Secretary :

Prof. Mohammad Abdullah

Joint Secretary :

Dr. AF Mohiuddin Khan

Dr. Sabah Uddin Ahmed

Organizing Secretary :

Dr. Kamrul Hassan Tarafder

Scientific Secretary :

Dr. Khabiruddin Ahmed

Office Secretary :

Dr. Golam Mukhtadir

Social Welfare Secretary :

Dr. Delayat Hossain Siddiquee

Publication Secretary :

Dr. Md. Alamgir Chowdhury

Cultural Secretary :

Dr. Md. Zahedul Alam

Members :

Prof. MA Majed

Prof. Pran Gopal Datta

Prof. Nilakanta Bhattacharjee

Dr. Abu Shafi Ahmed Amin

Dr. SM Khorshed Alam Majumder

Dr. Md. Kalim Ullah

Dr. Asrafur Islam

Dr. M Nizamuddin Faruque

Dr. Zaheer Al Amin

Dr. Zillur Rahman

Dr. Mahmudul Hassan

Dr. Md. Hasan Sayedee Khan

Dr. Md. Kamal Mustafa (Barisal)

Dr. Fazle Elahdee Mahmood (Bogra)

Dr. Anwarul Haider (Chittagong)

Dr. Md. Mohsin (Khulna)

Dr. Md Saiful Islam (Rajshahi)

Dr. Nahash Farid (Rangpur)

Dr. MS Rahman Shamim (Sylhet)

Ex-Officio Member :

Prof. Asadul Haq Khan

Chairman-Editorial Board :

Prof. Abdullah A Haroon

পরবর্তীতে ১৮/০৮/২০০৩ ইং তারিখে সাহিক-এ অধ্যাপক এম এন আমিন সাহেবের সাথে উক্ত সাব কমিটির একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়। সভায় সাহিক ক্যাম্পাসে ই এন টি ইন্সটিটিউট প্রতিষ্ঠার ব্যাপারে বিভিন্ন বিষয়ে আলোচনা হয় (সাহিক কর্তৃক প্রদত্ত খসড়া মেমোরেডাম অব আন্ডারস্ট্যান্ডিং এর কপি সংযুক্ত)। এ ব্যাপারে সোসাইটির অফিসের প্রেক্ষিতে সাহিক কর্তৃপক্ষ প্রয়োজনীয় সংশোধন এবং সংযোজন করার জন্য বিস্তারিত আলোচনা করতে প্রস্তুত।

২০/০৮/২০০৩ ইং তারিখে ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের ই এন টি বিভাগে ইন্সটিটিউট সাব কমিটির একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়। সভায় প্রাসঙ্গিকভাবে কিছু বিষয় আলোচনায় আসে। এর মধ্যে উল্লেখযোগ্য ছিল কমিটির স্বাভাবিক কার্যক্রমের ব্যাপারে বিভিন্ন মহল থেকে নানা রকম আপত্তিকর এবং ভিত্তিহীন মন্তব্যের উত্থাপন। যা দুঃখজনকভাবে হলেও সোসাইটির সদস্যদের সংগে আন্তরিক সহাবস্থানের জন্য সুখকর নয়।

এখানে উল্লেখ্য যে, ইন্সটিটিউটের সম্ভাব্যতা যাচাই এর জন্যই সোসাইটি কমিটিকে সার্বিক দায়িত্ব প্রদান করে। তদানুসারে কমিটি বিভিন্ন ধরনের সম্ভাব্যতা এবং সুযোগের যথার্থতা যাচাইয়ের চেষ্টা করে। এই কার্যক্রমের ব্যাপারে কোন ভুল বুঝাবুঝির অবকাশ থাকার কথা নয়। সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক ন্যাশনাল ই এন টি ইন্সটিটিউট প্রতিষ্ঠার ব্যাপারে সাব কমিটির কার্যক্রম সম্পর্কে সোসাইটির কার্যকরী কমিটির বর্ষিত সভায় অবগতির জন্য রিপোর্টটি পেশ করা হল।

অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আব্দুল্লাহ
আহ্বায়ক, সাব কমিটি
২৫/৮/০৩

সাধারণ সম্পাদক
সোসাইটি অব অটোল্যারিংগোলজিষ্ট
এন্ড হেড নেক সার্জেন্স অব বাংলাদেশ।



Regional Consultation for
Prevention and Control of Deafness and Hearing Impairment in
South - East Asia,
Colombo, Sri Lanka.

Prevention and Control of Deafness and Hearing Impairment

*Report of an Intercountry Consultation
Colombo, Sri Lanka, 17-20 December 2002*

• • **National Governments**

- (1) A national Deafness Prevention Programme should be formulated and implemented based on WHO guidelines, and needs assessment based on demographic information.
- (2) A focal person should be appointed to coordinate the programme for prevention of deafness and hearing impairment in the Ministry of Health.
- (3) A National Working Group should be setup for "Better Hearing" (Prevention of HI) to develop a national time bound plan based on WHO guidelines and national needs assessment. This committee should have representation from Government, NGOs, professional societies and organizations of the deaf.
- (4) Training institutions should be set up for training of relevant medical and paramedical personnel.
- (5) Finances and other resources should be allocated for prevention of hearing impairment, and funds identified and allocated to support projects that lead to better hearing.
- (6) Existing laws related to better hearing including on noise pollution, such laws where they do not exist should be enacted and enforced.
- (7) Research leading to better hearing should be supported. A National Better Hearing Day should be supported and promoted for advocacy purposes.
- (8) The human rights of the hearing impaired must be respected.



World Health Organization
Regional Office for South-East Asia
New Delhi
March 2003

2
ISSN 1015-0870

January, 2003
Vol. 21, No. 1

Journal of Bangladesh College of Physicians and Surgeons

2-1
Official Journal of the
Bangladesh College of Physicians
and Surgeons

Primary Ear and Hearing Care : The Foreseable Solution for Prevention and Control of Deafness in Bangladesh

Normal hearing is an essential requirement for the development of speech and personality in children¹. It is also important for an individual to perform his/her activities at an optimum level. Any alteration in this norm might lead to disability.

Bangladesh is a densely populated country having a total population of about 123m in a surface area of about 0.15m sq.km². About 13m people are suffering from variable degrees of hearing loss of which 3m are suffering from severe to profound hearing loss leading to disability³.

Though hearing loss is the second commonest disability in our country but unfortunately it could not yet draw proper attention^{2,4}. Majority of the hearing impaired people are the children of deprived community in the developing countries like Bangladesh, where poverty, illiteracy, malnutrition, poor hygiene and infection proliferate and resources are scarce to non existent⁵. According to **World Health Organization (WHO)** 50% of the hearing impairment is due to otitis media, which is a complication of upper respiratory tract infection. If upper respiratory tract infection could be treated efficiently and in time hearing impairment can be prevented by primary, secondary or tertiary level measures^{3,5}. To achieve such goal there should be comprehensive coordinated multidisciplinary approach from otolaryngologists and pediatricians, as most of the children are primarily treated by them³. 10% of world's population are suffering from various disabilities of which 10% are suffering from deafness^{3,5}. Deafness is an invisible, ill recognized physical disability

leading to health and social problem. Severe disability interfere with the disabled person's ability to provide his or her own self-support, welfare and happiness. They live in a silent, very uncertain world and unfortunately fail to draw attention or sympathy from their surroundings^{3,5}. The frustrated parents sometimes find their only alternative as abandoning the child either at the doorstep of the nearest orphanage or foster home at another even more frightful location⁵.

Lack of ENT services in rural community is a state reality and incorporation of **Primary Ear and Hearing Care (PEHC)** in the existing **Primary Health Care (PHC)** services is a necessity in all developing countries^{4,5}. The theme of the second **SAARC** ENT congress held in Kathmandu, Nepal in May'2000 "Extending ENT Services to the community" was rightly selected by the organizers⁴. According to Priority for disease control in Bangladesh, **WHO** identified middle ear infection as first, congenital deafness as second, noise induced hearing loss as third and impacted wax as fourth common causes of hearing impairment⁶. Most of the hearing impairment and deafness cases are preventable and sometimes reversible provided it is detected early and managed properly through appropriate health and medical services^{3,5}. There is an old saying that "An ounce of prevention is worth a pound of cure" and for hearing impairment it is also true.

Prevention of hearing impairment has been neglected by the **WHO** and its member countries for decades because they are invisible handicaps. Professional bodies ultimately could convince **WHO** for the

development of program for 'Prevention of deafness and hearing impairment' and then **WHO** medium term program (**PDH** program) was established in 1987⁵. The otological center Bangkok unit was designated as the 'first **WHO** collaborating center for prevention of hearing impairment and deafness' in 1988⁵. The center then developed the '**Primary Ear and Hearing Care**' (**PEHC**) program with the concept of implementing through already existing 'Primary Health Care' system with community participation. The concept is well accepted by **WHO** and has now implemented in many countries worldwide⁵. **WHO** has designated a centre as a **National Center for Hearing and Speech**, in Bangladesh with the approval of the Government to conduct different training program (WHO BAN, DPR-001) for developing skilled manpower for prevention of deafness and hearing impairment since August '94. Till today this program is in action⁷.

Recently **WHO** has realized the need of further development of **PEHC** program in Bangladesh including some other SEA member countries. Accordingly some recommendations have been forwarded for action pointers (WHO, Governments, NGOs, Professional Societies, Professionals and Disabled Person's Organizations).

The recommendations for National Governments include⁶:

1. A national deafness prevention program should be formulated and implemented based on **WHO** guidelines, and needs assessment based on demographic information.
2. A focal person should be appointed to coordinate the program for prevention of deafness and hearing impairment in the Ministry of Health & Family Welfare.
3. A national working group should be setup for "Better Hearing" (prevention HI) to develop a national time bound plan

based on **WHO** guideline and national need assessment. This committee should have representation from the Government, NGOs, professional societies and organizations of the deaf.

4. Training institutions should be set up for training of relevant medical and paramedical personnel.
5. Finance and other resources should be allocated for prevention of hearing impairment, and fund identified and allocated to support projects that lead to better hearing.
6. Existing laws related to better hearing including noise pollution, such laws where they do not exist should be enacted and enforced.
7. Research leading to better hearing should be supported. A national better hearing day should be supported and promoted for advocacy purposes.
8. The human rights of the hearing impaired must be respected.

Prevention of hearing impairment and deafness program at professional level has come across many difficulties as most of the target people live in the rural area in developing world where professional personnel are scarce to none, the resources and funding are lacking. Community understanding and participation are also poor. With the scarcity of resources and funding and lack of community participation sustaining the program is almost impossible. The detection of ear diseases and hearing impaired persons (the deaf) at the rural or at the community level, where resources are scarce or none is a nightmare for everyone involved. Detection itself needs some technology and know-how and is only the starting point for management. Overall work is difficult and even different in individual cases. It needs also a long term follow up and multidisciplinary approach of management. To ensure the sustainability, program should

be Implemented at the grass root level with community participation.

In this context, establishment of a full-fledged **Independent National ENT Institute** having all the **modern diagnostic and therapeutic facilities** with the **responsibility and accountability** of developing relevant skilled manpower and also provide **unique Tertiary Ear and Hearing Care services** has become essential for the implementation of the **WHO recommendations**. Under the guidance of the **National working group** if the **WHO recommended program** is implemented effectively, in near future, we will be able to salvage the nation from such a devastating silent disability.

Dr. Mohammad Abdullah

Professor of Otolaryngology

&

Principal

Sir Salimullah Medical College

Dhaka, Bangladesh

(J Bangladesh Coll Phys Surg 2003; 21 : 1-3)

References :

1. Ministry of Health, Highways & Social services; Colombo (Srilanka): National Plan for Prevention and management of Deafness and Hearing Impairment in Srilanka: August 1996; 5.
2. Bangladesh Bureau of Statistics, Statistics division, Ministry of Planning, Government of the Peoples Republic of Bangladesh: Statistical Pocket book of Bangladesh 2000:January 2002; 3 : 367.
3. Amin MN: Prevention of Deafness and Primary Ear Care (Bengali)- Society for Assistance to Hearing Impaired Children (SAHIC), Mohakhali, Dhaka-1212, Bangladesh; 4,6,10,15.
4. (LN Prasad,RP Shivastav) Messages-Souvenir: 2nd SAARC ENT Congress; 24-27 May 2000, Kathmandu, Nepal.
5. Prasansuk S. Primary Ear and Hearing Care the Foreseeable Solution for Prevention of Hearing Impairment and Deafness in Developing Countries; WHO SEARO : Otological center: Bangkok unit: Mahidol University, Bangkok, Thailand; 5-10.
6. Prevention and Control of Deafness and Hearing Impairment: Report of an Intercountry Consultation, Colombo, Srilanka, 17-20 December 2002:World Health Organization; 4,7,14.
7. Society for Assistance to Hearing Impaired Children (SAHIC), Mohakhali, Dhaka-1212, Bangladesh: Activity Report (Bengali): National Center For Hearing and Speech-Training Program; Back page.



OFFICE OF THE PRINCIPAL
SIR SALIMULLAH MEDICAL COLLEGE
MITFORD, DHAKA-1100,
BANGLADESH

Tel: 7315076, 7314786
Fax: 880-02-7314786

Ref: NO: SS MC/03/3055.

To
The Secretary,
Ministry of Health and Family Welfare
Bangladesh Secretariat,
Dhaka.

Sir,

It is for your kind information that I was nominated to attend an inter-country consultation meeting organized by WHO on Prevention and Control of Deafness and Hearing Impairment from 17 to 20 December 2002 held in Colombo, Sri Lanka vide memo no. WHO-1/D-64/2002/1114/1(15) dt. 10.12.2002. Thirty participants from nine countries, five INGOs representatives and three WHO staff from HQ and SEAR (South-East Asia Region) participated in the consultation.

The objectives of the meeting were as follows:

1. To review the situation of Deafness and Hearing Impairment in each Member country of the SEAR.
2. To share experiences on success and constraints in different countries.
3. To share the findings of the survey on "Infrastructure and Health Services for the Prevention and Control of Deafness"
4. To identify key actions relating to Prevention and Deafness and Hearing Impairment to formulate strategic responses to the problem in South-East Asia.

There was vivid and lively discussion of Current Status of Prevention of Deafness and Hearing Impairment and major Outcomes of the Inter-country Consultation came in the form of Recommendations for the Action Pointers (e.g., WHO, National Governments, NGOs, Professional Societies and Professional and Disabled person's Organizations).

The recommendations for National Governments are:

1. A National Deafness Prevention Program should be formulated and implemented based on WHO guidelines, and needs assessment based on demographic information.
2. A focal person should be appointed to coordinate the program for prevention of deafness and hearing impairment in the Ministry of Health.
3. A National Working Group should be setup for "Better Hearing" (prevention HI) to develop a national time bound plan based on WHO guideline and national needs assessment. This committee should have representation for Government, NGOs, professional societies and organizations of the deaf.
4. Training institutions should be set up for training of relevant medical and paramedical personnel.
5. Finances and other resources should be allocated for prevention of hearing impairment, and fund identified and allocated to support projects that lead to better hearing.
6. Existing laws related to better hearing including on noise pollution, such laws where they do not exist should be enacted and enforced.
7. Research leading to better hearing should be supported. A National Better Hearing Day should be supported and promoted for advocacy purposes.
8. The human rights and the hearing impaired must be respected.

I have received a copy of final report of the inter-country consultation meeting organized by WHO on Prevention and Control of Deafness and Hearing Impairment held in Colombo, Sri Lanka. A photocopy of the same is submitted to your office for your kind information and necessary action.

Sincerely yours,

(Dr. Md. Abdullah)
Principal (In-charge) &
Professor of Otolaryngology (C. C.)
Sir Salimullah Medical College

Forwarded to Prof. Maudsloni
for his kind comments and
with request to return this paper
along with comments.

17/06/2003
নূর কামরুল রহমান
সচিব

সহকারী পরিচালক (স্বাস্থ্য) বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

Dated: 31 July, 2003

To
The Secretary,
Ministry of Health & Family welfare,
Bangladesh Secretariat, Dhaka.

Sub: WHO workshop recommendations on Deafness and Hearing Impairment, Colombo, 2002

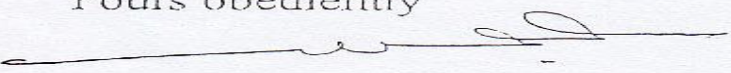
Sir,

Thank you for kindly referring me letter of Prof. Md Abdullah along with the report of WHO deafness workshop. I have gone through it thoroughly and would suggest that the recommendations may be implemented as far as possible.

I would also like to draw your attention that a national plan / policy for prevention and control of Deafness and Hearing impairment in Bangladesh should be formulated. A national committee may also be formed for this purpose.

Thanking you.

Yours obediently



Prof. M. Alauddin FRCS, FCPS, DLO
Chairman
Department of Otolaryngology-Head & Neck Surgery
BSMMU, Dhaka.

&

President,
Society of Otolaryngologists and Head-Neck Surgeons of Bangladesh
Dhaka.

WHO SEAR INTER-COUNTRY MEETING ON DEVELOPMENT
OF FRAMEWORK OF PROPOSED REGIONAL COLLABORATION
FOR PREVENTION OF DEAFNESS AND HEARING IMPAIRMENT
NOVEMBER 25-26, 2003
RENNAISANCE HOTEL, LONDON





OFFICE OF THE PRINCIPAL
SIR SALIMULLAH MEDICAL COLLEGE
MITFORD, DHAKA-1100,
BANGLADESH

Tel : 7315076, 7314786
 Fax : 880-02-7314786
 E-mail : principalssmcdhaka@yahoo
 Website: www.ssmc.edu

Date : ১৮/০৫/০৬ ইং

Ref : স্মারক নং- সসমেক /০৬/৩৭৩

বরাবর
 সচিব,
 স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
 বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

বিষয় : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রীমহোদয়ের অনুমত বিবেচনার পর প্রস্তাবিত প্রকল্প ADP এর সবুজ পাতায় অন্তর্ভুক্তি করণ প্রসঙ্গে।

জনাব,
 আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাইতেছে যে, আমি বাংলাদেশে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রন কর্মসূচির ফোকাল পারসন হিসাবে দায়িত্বরত আছি। ইতিমধ্যে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- MOH &FW/WHO-2/Pro-6/2006/153 (45) Date : 20 April 2006 ইং মোতাবেক মাননীয় মন্ত্রীমহোদয়ের সভাপতিত্বে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রনের জন্য একটি জাতীয় কমিটি গঠন করা হইয়াছে।

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা ও তাহার পৃষ্ঠপোষকতায় প্রতিষ্ঠিত দক্ষিণ পূর্ব এশিয়ার (SEAR) দেশ সমূহে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রনের জন্য প্রতিষ্ঠিত সংঘর্ষন " Sound hearing 2030" এর সুপারিশের প্রেক্ষিতে বাংলাদেশের বাস্তব অবস্থার আলোকে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রনের জন্য একটি প্রকল্প প্রণয়ন করা হইয়াছে।

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার মতে বাংলাদেশে এই প্রকল্প বাস্তবায়িত হইলে ২০৩০ সালের মধ্যে বর্তমান শ্রবন প্রতিবন্ধি ও আক্রান্তের হার, বর্তমানের চেয়ে ৯৫% হ্রাস পাইবে।

এমতাবস্থায় প্রস্তাবিত প্রকল্পটি স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের অনুমত বিবেচনার পর ২০০৬-২০০৭ ইং অর্থ বৎসরে নতুন প্রকল্প হিসাবে বরাদ্দ বিহীন ভাবে ADP এর সবুজ পাতায় অন্তর্ভুক্তির বিহিত ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য বিনীত ভাবে অনুরোধ করিতেছি।

সংযুক্তি :- ১। স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রীমহোদয়ের অনুমত বিবেচনার জন্য কার্যপত্র

২। প্রজেক্ট কনসেপ্ট পেপার

(স্বাক্ষর)
 ১৮/৫/০৬
 অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ আব্দুল্লাহ

ফোকাল পারসন
 বাংলাদেশের বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রন কর্মসূচি
 ও
 অধ্যাপক, নাক - কান - গলা বিভাগ
 এবং
 অধ্যক্ষ
 স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

স্মারক নং- সসমেক /০৬/৩৭৩

তারিখ : ১৮/৫/০৬ ইং

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হইল :-

- ১। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব।
- ২। মাননীয় প্রতি মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব।
- ৩। যুগ্ম সচিব (পি এইচ এন্ড ডব্লিউ এইচ ও) স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ৫। ডব্লিউ এইচ ও, রিপ্রেজেন্টেটিভ।

Project Concept Paper
on
Prevention and control of
Deafness
&
Hearing Impairment

Submitted by
Professor (Dr.) Mohammad Abdullah
Focal Person for Prevention of Deafness And Hearing Impairment In Bangladesh
&
Professor of ENT and Principal

SJR SALJ MULLAH MEDICAL COLLEGE
Mitford, Dhaka-1100
Bangladesh

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
পরিকল্পনা অনুবিভাগ
স্বাস্থ্য-৬ শাখা

নং-স্বাপকম/পরি/স্বাস্থ্য-৬/DPP/বধিরতা প্র ও নি/০৮/২০০৬/০৩

তারিখ: ২৯/০৫/২০০৬

বিষয়: প্রস্তাবিত "বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ" প্রকল্পটি ডিপিপি ছকে প্রেরণ প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ সসমেক/০৬/৩৭৩, তারিখ-১৮/০৫/২০০৬

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে প্রস্তাবিত "বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ" শীর্ষক প্রকল্পটি ডিপিপি ছকে প্রণয়ন পূর্বক স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মাধ্যমে জরুরীভিত্তিতে মন্ত্রণালয়ে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।


(উম্মে সায়মা)
সহকারী প্রধান
ফোন-৯৫৬৬৬৫৫

✓ অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ আবদুল্লাহ
ফোকাল পারসন, বাংলাদেশ বধিরতা প্রতিরোধ ও কর্মসূচি
এবং
অধ্যাপক, নাক-কান-গলা বিভাগ
ও অধ্যক্ষ, স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ
ঢাকা।

সদয় অবগতির জন্য অনুলিপিঃ-

- ১। মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
- ২। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৪। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৫। যুগ্ম-প্রধান সহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা।



OFFICE OF THE PRINCIPAL
SIR SALIMULLAH MEDICAL COLLEGE
MITFORD, DHAKA-1100,
BANGLADESH

Tel : 7315076, 7314786
 Fax : 880-02-7314786
 E-mail : principalssmcdhaka@yahoo.com
 Website: www.ssmc.edu

Ref: নং, স্মস্মক/০৬/৭৩৭

Date : ৪-৬-২০০৬

বরাবর,
 মহা-পরিচালক,
 স্বাস্থ্য অধিদপ্তর,
 মহাখালী, ঢাকা।

বিষয় : প্রস্তাবিত " বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ" প্রকল্পটি ডিপিপি ছকে প্রেরণ প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- স্বাপকম/পরি/ স্বাস্থ্য- ৬/DPP / বধিরতা প্র ও নি/ ০৮/২০০৬/০৩ তারিখঃ ২৯/০৫/২০০৬

উপরোক্ত বিষয়ে ও সূত্রের প্রেক্ষিতে আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাইতেছে যে, আমি বাংলাদেশে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ কর্মসূচির ফোকাল পারসন হিসাবে দায়িত্বরত আছি। ইতিমধ্যে স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং- MOH FW/WHO-2/Pro-6/2006/153 (45) Date : 20 April 2006 ইং মোতাবেক মাননীয় মন্ত্রীমহোদয়ের সভাপতিত্বে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণের জন্য একটি জাতীয় কমিটি গঠন করা হইয়াছে।

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা ও তাহার পৃষ্ঠপোষকতায় প্রতিষ্ঠিত দক্ষিণ পূর্ব এশিয়ার (SEAR) দেশ সমূহে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণের জন্য প্রতিষ্ঠিত সংঘটন " Sound hearing 2030" এর সুপারিশের প্রেক্ষিতে বাংলাদেশের বাস্তব অবস্থার আলোকে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণের জন্য একটি প্রকল্প প্রণয়ন করা হইয়াছে।

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার মতে বাংলাদেশে এই প্রকল্প বাস্তবায়িত হইলে ২০৩০সালের মধ্যে বর্তমান শ্রবণ প্রতিবন্ধি ও আক্রান্তের হার, বর্তমানের চেয়ে ৯৫% হ্রাস পাইবে।

প্রস্তাবিত প্রকল্পটি স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের অনুগ্রহ বিবেচনার পর ২০০৬-২০০৭ইং অর্থ বৎসরে নতুন প্রকল্প হিসাবে বরাদ্দ বিহীন ভাবে ADP এর সবুজ পাতায় অন্তর্ভুক্তির বিহীন ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অত্র দপ্তরের স্মারক নং- সসমে/ ০৬/৩৭৩ তাং ১৮/০৫/২০০৬ইং দ্বারা প্রজেক্ট কনসেন্ট পেপারটি স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ে প্রেরণ করা হয়।

ইহার প্রেক্ষিতে স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের উল্লেখিত স্মারকের নির্দেশক্রমে প্রজেক্ট কনসেন্ট পেপারটি ডিপিপি ছকে পূরণ করিয়া পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে আপনার দপ্তরে প্রেরণ করা হইল।

সংযুক্ত ৪- ১। স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের ডিপিপি ছকে প্রেরণ করার নির্দেশের স্মারক।

২। স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের WHO Section কর্তৃক কমিটি গঠনের বিজ্ঞপ্তি।

৩। স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রীমহোদয়ের অনুগ্রহ বিবেচনার জন্য কার্যপত্র।

৪। প্রজেক্ট কনসেন্ট পেপার।

৫। ডিপিপি পূরণকৃত ছক।

৬। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার সুপারিশ।

স্মারক নং- সসমে/ ০৬/

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হইল ৪-

১। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব।

২। মাননীয় প্রতি মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব।

৩। যুগ্ম সচিব (পি এইচ এন্ড ডব্লিউ এইচ ও) স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

৪। ডব্লিউ এইচ ও, রিপ্রেজেন্টেটিভ।

৬-২৭-০৬
 ১৬/০৬
 অধ্যাপক ডাঃ মোহাম্মদ আব্দুল্লাহ

ফোকাল পারসন

বাংলাদেশে বধিরতা প্রতিরোধ ও নিয়ন্ত্রণ কর্মসূচি
 ও

অধ্যাপক, নাক-কান-গলা বিভাগ

এবং

অধ্যক্ষ

স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

তারিখঃ

৫/৬/০৬
 ৫/৬/২০০৬

Prevention and Control of Deafness and Hearing impairment in Bangladesh
বিষয়ক প্রথম জাতীয় Co-Ordination কমিটির সভার কার্যবিবরণী।

সভাপতি	:	মেজর জেনারেল (অবঃ) ডাঃ এ এস এম মতিউর রহমান মাননীয় উপদেষ্টা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
তারিখ	:	৭ মে, ২০০৭
সভার স্থান	:	সভাকক্ষ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
সভায় অংশগ্রহণকারীদের তালিকাঃ	:	সংযুক্তি 'ক'।

১। সভাপতি মহোদয় উপস্থিত সকলকে স্বাগত জানিয়ে সভার কাজ শুরু করতে বলেন। সভাপতির অনুমতিক্রমে সচিব মহোদয় সভার কাজ আরম্ভ করেন। পরিচিতি পর্বের পর অধ্যাপক এম. আব্দুল্লাহকে তার Paper উপস্থাপন করার জন্য তিনি আহবান জানান। তার আহবানে অধ্যাপক এম. আব্দুল্লাহ আলোচ্য বিষয়ে নিম্নোক্তভাবে তাঁর মতামত (মাল্টিমিডিয়ায়) উপস্থাপন করেন:-

- ◆ স্বাভাবিক শ্রবণশক্তি প্রতিটি মানুষের জন্য অপরিহার্য। শ্রবণশক্তিহীনতা একটি নীরব অক্ষমতা যা বাহির থেকে দেখা যায় না। কিন্তু ব্যক্তিগত, সামাজিক এবং জাতীয় জীবনে এই অদক্ষতার প্রভাব অত্যন্ত ক্ষতিকর। একটি বিরাট জনশক্তি তাদের কর্মদক্ষতা কাজে লাগাতে পারছেন না।
- ◆ বাংলাদেশের জনসাধারণের জন্য ই, এন, টি চিকিৎসা সেবা অপ্রতুল। পৃথিবীতে কমপক্ষে ১০% লোক শ্রবণশক্তিহীনতায় ভুগছে। এদের অধিকাংশই সুবিধা বঞ্চিত সমাজের মানুষ। তারা কানের রোগের ব্যাপারে সচেতন নয়। কানের চিকিৎসা অনেক ক্ষেত্রেই অবহেলিত। এ জন্য নানা শারীরিক জটিলতার সৃষ্টি হচ্ছে বলে তিনি উল্লেখ করেন এবং বলেন এটা কখনো কখনো জীবন সংহারী সমস্যারও সৃষ্টি করে।
- ◆ উন্নয়নশীল দেশ সমূহের মধ্যে বাংলাদেশে বধিরতার প্রকোপ অত্যাধিক। এখানে শতকরা ৯ জন বধিরতার অভিধানে ভুগছেন। এদের মধ্যে শিশুদের সংখ্যা ৫০ থেকে ৬৫ শতাংশ। শিশুরা উর্ধ্ব শ্বাসনালীর প্রদাহে বেশী আক্রান্ত হয়, এবং এর জটিলতা হিসেবে কানের রোগ দেখা দেয় যা পরবর্তীতে শিশুকে বধির করে। তাছাড়া Measles, Rubella ইত্যাদি রোগ ও শিশুদের কানের ক্ষতি করে। কানের Impacted wax একটি সমস্যা। জন্মগত বধিরতা একটি জটিল সামাজিক সমস্যা। এছাড়া সারাদেশে শব্দদূষণের কারনেও অনেক লোক বধির হয়। যেগুলি প্রতিরোধ ও চিকিৎসার মাধ্যমে শতভাগ নিরাময় করা সম্ভব। এই সকল সমস্যা সমাধানের জন্য সমন্বিত প্রচেষ্টা প্রয়োজন যা বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (WHO) সুপারিশ করেছেন। কিন্তু দেশে নাক-কান-গলার মাত্র ৩০৭ জন চিকিৎসক আছে। এবং বধিরদের শিক্ষক আছে মাত্র ৮৪ জন। ৪৩,৪২৩০ জনের জন্য মাত্র একজন ইএনটি চিকিৎসক রয়েছে। এই দেশের বধির শিশুদের মাত্র ৩৩.৬% আনুষ্ঠানিক শিক্ষার সুযোগ পায়, কাজেই এ দেশে বধিরতার চিকিৎসা ও এক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় শিক্ষা ব্যবস্থায় অনেক দুর্বলতা রয়েছে বলে তিনি উল্লেখ করেন। বর্তমানে প্রাইমারী Health Care প্রোগ্রামের সাথে P E H C-কে সংযুক্ত করে দেয়ার ব্যাপারে তিনি গুরুত্ব আরোপ করেন।

- ♦ ইতিমধ্যে জাতীয় কমিটি গঠন, কার্যরী কমিটি গঠন, ফোকাল পাসন নির্বাচন এবং একটি National ENT Institute এর একটি সুনির্দিষ্ট প্রস্তাবনা PEC কর্তৃক শর্তসাপেক্ষে অনুমোদিত হয় বলে তিনি জানান। তিনি দক্ষ জনশক্তির উপর গুরুত্ব আরোপ করেন। এ ব্যাপারে ৫, ১০, ১৫ ও ২০ বছরের মধ্যে কি সুযোগ সুবিধা তৈরী করা যাবে তা নিয়ে আলোচনা করেন। এর মধ্যে কিছু অর্জনের কথাও বর্ণনা করা হয়। স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ ও মিটফোর্ড হাসপাতালে একটি Temporal bone Lab ও একটি Audiometric Unit তৈরী করা হয় যা বর্তমানে কার্যকর অবস্থায় আছে। গত ২৬-২৮ ডিসেম্বর ২০০৬ তারিখে ১০ জন প্রশিক্ষণার্থী নিয়ে একটি Temporal bone Dissection Workshop করা হয় এতে UK এবং Nepal হতে দুইজন প্রখ্যাত ENT Specialist প্রশিক্ষক হিসাবে অংশগ্রহণ করেন। ঐ সময়ে একজন সম্পূর্ণ বধির রোগীর Cochlear Implant Operation করা হয়। তিনি এখন ফোনে ও কথা বলতে পারেন। আগামী ২৮-৩০ জুলাই ২০০৭-এ ১২ জন প্রশিক্ষণার্থী নিয়ে একটি Temporal bone Workshop অনুষ্ঠিত হবে, যার প্রক্রিয়া চলছে। জাতীয় ENT Institute ঢাকায় তৈরীর কাজ অনেক দূর এগিয়ে গেছে। তেজগাঁও হেলথ কমপ্লেক্সের জন্য প্রস্তাবিত জমি বরাদ্দ পাওয়া গেছে। Institute এ লোক নিয়োগ, Primary, Secondary & Tertiary Level এ দক্ষ লোকবল তৈরী ইত্যাদি সংক্রান্ত বিষয়ে বিশদ বিবরণ দেন।

২। মুক্ত আলোচনা :

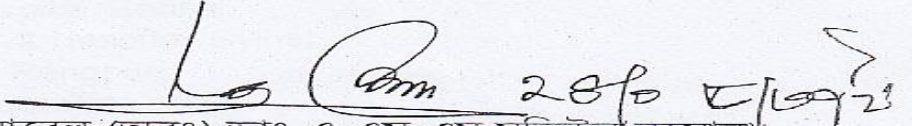
- ❖ মাননীয় উপদেষ্টা মহোদয় বধিরতাকে একটি Epidemic সমস্যা বলে বর্ণনা করেন। কারন বাংলাদেশে ৯% লোক বধিরতায় ভুগছে। এটি একটি সামাজিক সমস্যা হিসাবে চিহ্নিত করেন। এর কারনে দরিদ্র পরিবারে অনেক মেয়ের বিয়ে হচ্ছে না, হলেও অনেকের বিয়ে ভেঙ্গে যাচ্ছে। অনেক তরুণ, অনেক যুবক বধিরতার কারনে চাকুরিতে যোগদান করতে পারছে না। সুতরাং এ সমস্যার সমাধান একটি মানুষের জীবন তথা পুরো জাতিকে বদলে দিতে পারেন। এই প্রোগ্রামের প্রয়োজনীয়তা অনস্বীকার্য বলে তিনি মনে করেন। তবে লোকবল প্রশিক্ষণের ব্যয় নিয়ে প্রশ্ন তুলেন। অবকাঠামো তৈরীতে স্বল্প বাজেটের কথাও উল্লেখ করেন। মাননীয় উপদেষ্টা মহোদয় এই প্রোগ্রামকে বাস্তবায়নের জন্য সার্বিক সহযোগিতা দেওয়ার আশ্বাস দেন। তিনি বলেন, Apex Body হিসাবে ENT Institute করা খুব জরুরী যাকে কেন্দ্র করে বাকী কার্যক্রম পরিচালিত হবে। যন্ত্রপাতি ক্রয়ের ব্যাপারে যন্ত্রপাতি ক্রয়ের পর যেন অব্যবহৃত অবস্থায় পড়ে না থাকে সেদিকে খেয়াল রাখার অনুরোধ জানান।
- ❖ অধ্যাপক এম এ মাজেদ লোকবল প্রশিক্ষণের ব্যাপারে বলেন যে, প্রশিক্ষিত লোকবলের কোন বিকল্প নেই। দক্ষ লোকবল না থাকলে যন্ত্রপাতি ব্যবহার ও রক্ষণাবেক্ষণ করা সম্ভব নয়। তাছাড়া যন্ত্রের পিছনের লোকটিই আসল বিষয়। এই জনবল দীর্ঘ মেয়াদী প্রক্রিয়ায় তৈরী হবে সেই হিসাবে এ ব্যয় খুব বেশী নয়।
- ❖ বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার প্রতিনিধির পক্ষে ডাঃ এম মোস্তফা জামান আলোচ্য প্রোগ্রামের বিষয়ে তাদেও পূর্ণ সহযোগিতার আশ্বাস দেন এবং তিনি উপস্থাপিত বিষয়ের সাথে একমত পোষণ করেন।
- ❖ অধ্যাপক নীলাকান্ত ভট্টচার্য বলেন যে, এই দেশে ENT এর Setup সর্বত্রই অপ্রতুল। যন্ত্রপাতির অভাবে অনেক জায়গায় কাজ করা যাচ্ছে না। যন্ত্রপাতি অব্যবহৃত হয়ে নষ্ট হচ্ছে এ ধরনের নজির ইএনটিতে কম।

- ❖ জী রোগ ও প্রসূতি বিশেষজ্ঞ সোসাইটির সাধারণ সম্পাদক ডাঃ ফেরদৌসী বেগম বলেন, মাতৃগর্ভের সন্তান TORCH এর কারনে বধির হতে পারে। এগুলো প্রতিরোধ করা সম্ভব। যেমন প্রতিটি মেয়েকে যদি এ সব রোগের প্রতিরোধের জন্য vaccine দেয়া যায় তবে বধিরতা থেকে শিশুদের রক্ষা করা সম্ভব। এ বিষয়ে তিনি ব্যাপক প্রচারণার কথা বলেন।
- ❖ শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের প্রতিনিধি বাজেট সম্পর্কে বিস্তারিত জানতে চান।
- ❖ ইঞ্জিনিয়ার মোঃ আহসানুল হক খান বিভিন্ন পর্যায়ে অবকাঠামো তৈরীর ব্যাপারে আশ্বাস দেন। দাতা সংস্থার প্রনিধিদের অনুপস্থিতির কারনে সভায় দুঃখ প্রকাশ করা হয়।
- ❖ ডাঃ মোঃ আবু হানিফ মাননীয় উপদেষ্টা মহোদয়কে ধন্যবাদ জানান। তিনি তার দীর্ঘায়ু ও সুস্থ জীবন কামনা করে বলেন যে, এ দেশে কানের অপারেশন এখন সুলভে ও স্বল্প ব্যয়ে সম্ভব। কিছু দক্ষ জনবল তৈরী হয়েছে বলে এটা করা যাচ্ছে। এতে বহুরোগী বিদেশে যাওয়া থেকে রক্ষা পাচ্ছে। উপদেষ্টা মহোদয়ের দৃষ্টি আকর্ষণ করে তিনি বলেন এখনো বিভিন্ন প্রাইভেট হাসপাতালে বাহির থেকে ডাক্তার এসে অপারেশন করে দিয়ে যাচ্ছে। সেটারও কারন দক্ষ জনবলের অভাব। এই বিষয়টির প্রতি সদয় দৃষ্টি দেওয়ার জন্যে তিনি উপদেষ্টা মহোদয়কে বিনীত অনুরোধ করেন।

৩। সভায় আমন্ত্রিত কর্মকর্তাদের বিস্তারিত আলোচনার পর উপদেষ্টা মহোদয় নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাদের সমন্বয়ে একটি কারিগরী কমিটি তৈরীর পরামর্শ দেন। উক্ত কমিটি আগামী ৩০ দিনের মধ্যে একটি বাস্তব সম্মত প্রস্তাবনা উপস্থাপন করবেনঃ

ক) অধ্যাপক এম, এ মাজেদ	সভাপতি
খ) অধ্যাপক মোহাম্মদ আব্দুল্লাহ	সদস্য
গ) প্রতিনিধি - প্ল্যানিংসেল, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়	সদস্য
ঘ) প্রতিনিধি - বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (WHO)	সদস্য
ঙ) প্রতিনিধি - পি ডব্লিউ ডি	সদস্য
চ) প্রতিনিধি - স্থাপত্য বিভাগ	সদস্য
ছ) প্রতিনিধি - স্বাস্থ্য অধিদপ্তর। পরিচালক - হাসপাতাল	সদস্য
জ) ডাঃ মোঃ আবু হানিফ	সদস্য সচিব

৪। সভায় আর কোন আলোচ্য বিষয় না থাকায় সভাপতি মহোদয় সকলকে ধন্যবাদ জানিয়ে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।


 (মেজর জেনারেল (অবঃ) ডাঃ এ এস এম মতিউর রহমান)
 মাননীয় উপদেষ্টা
 স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়
পরিকল্পনা বিভাগ
(একনেক অধিশাখা)

২২শে মে, ২০০৮ (চই জ্যৈষ্ঠ, ১৪১৫) বৃহস্পতিবার শেরে বাংলা নগর এনইসি সম্মেলন কক্ষে
অনুষ্ঠিত জাতীয় অর্থনৈতিক পরিষদের নির্বাহী কমিটি (একনেক) সভার কার্যবিবরণী।

- ১.০ সভাপতি : ড. ফখরুদ্দীন আহমদ
মাননীয় প্রধান উপদেষ্টা
ও
চেয়ারম্যান, একনেক।
- সভার স্থান : এনইসি সম্মেলন কক্ষ
পরিকল্পনা কমিশন চত্বর।
- সভার তারিখ ও সময় : ২২শে মে, ২০০৮, দুপুর ১২.৩০ ঘটিকা।

২.০ (ক) সভায় একনেক-এর বিকল্প চেয়ারম্যান ড. এ. বি. মির্জা মোঃ আজিজুল ইসলাম, মাননীয় উপদেষ্টা
অর্থ মন্ত্রণালয় ও পরিকল্পনা মন্ত্রণালয় এবং একনেক-এর মাননীয় সদস্যবৃন্দ মেজর জেনারেল এম. এ. মতিন,
বিপি(অবঃ), মাননীয় উপদেষ্টা, নৌ-পরিবহন মন্ত্রণালয়, স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয় এবং মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়; জনাব
মোঃ আনোয়ারুল ইকবাল, মাননীয় উপদেষ্টা, স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়, বস্ত্র ও পাট
মন্ত্রণালয় এবং শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়; ড. এ. এম. এম. শওকত আলী, মাননীয় উপদেষ্টা, স্বাস্থ্য ও পরিবার
কল্যাণ মন্ত্রণালয় এবং খাদ্য ও দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা মন্ত্রণালয়; জনাব এ. এফ. হাসান আরিফ, মাননীয় উপদেষ্টা,
আইন, বিচার ও সংসদ বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ভূমি মন্ত্রণালয় এবং ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়; ড. হোসেন জিকুর রহমান,
মাননীয় উপদেষ্টা, বাণিজ্য মন্ত্রণালয় এবং শিক্ষা মন্ত্রণালয়; জনাব মাহবুব জামিল, মাননীয় স্পেশাল এ্যাসিস্ট্যান্ট,
বেসামরিক বিমান পরিবহন ও পর্যটন মন্ত্রণালয়, শিল্প মন্ত্রণালয়, যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়; জনাব মানিকলাল সমদ্দার,
স্পেশাল এ্যাসিস্ট্যান্ট, মৎস্য ও পশু সম্পদ মন্ত্রণালয়, বিজ্ঞান এবং তথ্য ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়; ব্রিগেডিয়ার
জেনারেল এম. এ. মালেক (অবঃ), মাননীয় স্পেশাল এ্যাসিস্ট্যান্ট, ডাক ও টেলিযোগাযোগ মন্ত্রণালয়, সমাজ
কল্যাণ মন্ত্রণালয় এবং অধ্যাপক ম. তামিম, মাননীয় স্পেশাল এ্যাসিস্ট্যান্ট, বিদ্যুৎ বিভাগ এবং জ্বালানী ও খনিজ
সম্পদ বিভাগ উপস্থিত ছিলেন।

(খ) সভায় নির্বাহী কমিটিকে সহায়তাদানকারী কর্মকর্তা হিসেবে মন্ত্রিপরিষদ সচিব; সচিব, পরিকল্পনা
বিভাগ ও সদস্য, কার্যক্রম বিভাগ ও সাধারণ অর্থনীতি বিভাগ; সদস্য, ভৌত অবকাঠামো বিভাগ, আর্থ-সামাজিক
অবকাঠামো বিভাগ ও শক্তি বিভাগ; সচিব, অর্থনৈতিক সম্পর্ক বিভাগ; সচিব, আইএমইডি; সদস্য, শিল্প বিভাগ;
সদস্য, কৃষি, পানি সম্পদ ও পল্লী প্রতিষ্ঠান বিভাগ; সচিব, প্রধান উপদেষ্টার কার্যালয় এবং সচিব, অর্থ বিভাগ
উপস্থিত ছিলেন।

স্বাক্ষর

প্রকল্পের তালিকাভুক্ত। প্রকল্পের মাধ্যমে ৪২টি ঔষধ শিল্প ইউনিট স্থাপিত হবে। উৎপাদিত ঔষধ রোগ নিরাময়ে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখবে। এছাড়া ২৫০০০ লোকের কর্মসংস্থান সৃষ্টি হবে। প্রকল্পটির জন্য বিসিক ও বাংলাদেশ এসোসিয়েশন অব ফার্মাসিটিউক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ-এর মধ্যে স্বাক্ষরিত MOU কার্যকরীভাবে বাস্তবায়নের জন্য মন্ত্রণালয় প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে এবং প্রকল্পের জন্য ঋণ গ্রহণকারী সংস্থা প্রকল্প অনুমোদনের সাথে সাথে অর্থ বিভাগের সাথে পুনঃ লগ্নীকরণ চুক্তি স্বাক্ষর করবে মর্মে মতামত প্রদানসহ পরিকল্পনা কমিশনের শিল্প বিভাগ কর্তৃক প্রকল্পটি সদয় অনুমোদন বিবেচনার সুপারিশ করা হয়েছে। মাননীয় অর্থ ও পরিকল্পনা উপদেষ্টা বলেন যে, প্রকল্পের অধীনে ২০০ একর ভূমি অধিগ্রহণের প্রস্তাব করা হয়েছে যা অত্যধিক বলে মনে হয়। এ প্রেক্ষিতে শিল্প সচিব বলেন যে, এ সকল ভূমি নদী থেকে reclaim low land। এখানে শুধু API থাকবে অন্য কেউ থাকবে না। তিনি বলেন যে, প্রকল্পটি অনুমোদন হলে পরদিন থেকেই ভূমি অধিগ্রহণ ও উন্নয়নের কাজ শুরু করা হবে। মাননীয় অর্থ ও পরিকল্পনা উপদেষ্টা আরো বলেন যে, প্রস্তাবিত প্রকল্পে অর্থায়ন চূড়ান্ত হয়েছে। অর্থ বিভাগ হতে জারীকৃত স্থানীয়/বেদেশিক মুদ্রায় ঋণের লগ্নি এবং পুনঃলগ্নি অনুসারে ডেট ইকুইটি ৬০ঃ৪০ অনুপাতে শিল্প উদ্যোক্তা কর্তৃক পরিশোধ করা হবে। মাননীয় প্রধান উপদেষ্টা বলেন যে, প্রকল্পটি নির্ধারিত সময়ে বাস্তবায়নের লক্ষ্যে সার্বক্ষণিক ভিত্তিতে এখনই একজন উপযুক্ত প্রকল্প পরিচালক নিয়োগ করতে হবে।

১১.৩ সিদ্ধান্ত : বিস্তারিত আলোচনান্তে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় :

(ক) "এপিআই (Active Pharmaceutical Ingredient) শিল্প পার্ক স্থাপন" শীর্ষক প্রকল্পটি সম্পূর্ণ জিওবি অর্থায়নে মোট ২১৩.০০ কোটি টাকা প্রাকল্পিত ব্যয়ে জানুয়ারী, ২০০৮ হতে ডিসেম্বর, ২০১০ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করা হলো।

(খ) নির্ধারিত সময়ের মধ্যে প্রকল্পটি সমাপ্ত করার জন্য সার্বক্ষণিক ভিত্তিতে একজন প্রকল্প পরিচালক নিয়োগ করতে হবে।

১২.০ আলোচ্যসূচী-৯ প্রকল্প : Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka প্রকল্প।

উদ্যোগী মন্ত্রণালয়/বিভাগ : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
 বাস্তবায়নকারী সংস্থা : স্বাস্থ্য অধিদপ্তর।
 প্রকল্প ব্যয়(কোটি টাকায়) : (ক) মোট : ৪১.২৬৯৬
 (খ) জিওবি : ১৬.২১৩৯
 (গ) প্রকল্প সাহায্য : ২৫.০৫৫৭ কোটি টাকা (SFD)।
 প্রকল্পের বাস্তবায়নকাল : (ক) আরম্ভ : জুলাই, ২০০৮
 (খ) সমাপ্ত : জুন, ২০১১

১২.১ প্রকল্পের উদ্দেশ্য ও বিবরণ :

প্রকল্পটির মূল উদ্দেশ্য হলো (ক) স্বাস্থ্য সেবার সকল ক্ষেত্রে ইএনটি চিকিৎসার বিশেষ গুরুত্ব প্রদানের উদ্দেশ্যে ২৫০ শয্যার হাসপাতালসহ (১ম পর্যায়ে ১০০ শয্যা) জাতীয় ইএনটি ইনস্টিটিউট স্থাপন; (খ) বধিরতা ও শ্রবণশক্তিহীনতা নিয়ন্ত্রণ ও প্রতিরোধের জন্য সচেতনতা বৃদ্ধিকরণসহ কানের সাধারণ রোগ যেমন- নাক, কান ও গলা বিষয়ক রোগ নির্ণয়, চিকিৎসা ও প্রতিরোধের ব্যবস্থা করা ; (গ) আয়োডিন ও ভিটামিন-এর অভাবে শ্রবণশক্তিহীনতার বিষয়ে স্বাস্থ্য শিক্ষা প্রদানসহ পোষ্ট গ্রাজুয়েট কোর্সের উন্নয়ন এবং "Sound Hearing by the Year 2030" এর অর্জন।

(খ) প্রকল্পটির মূল কার্যক্রম :

৫৪৭৯টি এমএসআর, আনুমানিক ২ বিঘা ভূমি উন্নয়ন, ১২তলা ফাউন্ডেশনসহ ৮ তলা ভবন নির্মাণ, যন্ত্রপাতি ও আসবাবপত্র, ১টি মাইক্রোবাস, ১টি পিক-আপ ও ১টি এ্যাম্বুলেন্স সংগ্রহ ইত্যাদি।

১২.২ আলোচনা :

পরিকল্পনা কমিশনের আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগ কর্তৃক বিস্তারিত তথ্যাদিসহ প্রকল্পটি উপস্থাপন করা হয়। সভাকে অবহিত করা হয় যে, প্রকল্পটি ২০০৭-০৮ অর্থ বছরের এডিপিতে "ঢাকায় জাতীয় ইএনটি (নাক, কান ও গলা) ইনস্টিটিউট স্থাপন" নামে বরাদ্দবিহীনভাবে অননুমোদিত নতুন প্রকল্পের তালিকাভুক্ত ছিল, তবে সংশোধিত এডিপিতে অন্তর্ভুক্ত নেই। প্রকল্পটি বাস্তবায়িত হলে, দেশের জনগন ইএনটি চিকিৎসার সুফল পাবে। পরিকল্পনা কমিশনের আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগ কর্তৃক প্রকল্পটি সদয় অনুমোদন বিবেচনার সুপারিশ করা হয়েছে। মাননীয় প্রধান উপদেষ্টার এক প্রশ্নের জবাবে সচিব, ইআরডি বলেন যে, প্রকল্পটি অনুমোদিত হলে SFD'র সাথে অর্থায়নের বিষয়ে চূড়ান্ত ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

১২.৩ সিদ্ধান্ত : বিস্তারিত আলোচনান্তে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় :

(ক) "Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka" শীর্ষক প্রকল্পটি ২৫.০৫৫৭ কোটি টাকা প্রকল্প সাহায্যসহ (SFD) মোট ৪১.২৬৯৬ কোটি টাকা প্রাক্কলিত ব্যয়ে জুলাই, ২০০৮ হতে জুন, ২০১১ মেয়াদে বাস্তবায়নের জন্য অনুমোদন করা হলো।

(খ) প্রকল্পে SFD কর্তৃক বৈদেশিক সহায়তার বিষয়টি চূড়ান্তকরণের জন্য ইআরডি প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে।

১৩.০ আলোচনাসূচী-১০ প্রকল্প : যশোর বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয় স্থাপন (সংশোধিত) প্রকল্প।

উদ্যোগী মন্ত্রণালয়/বিভাগ : শিক্ষা মন্ত্রণালয়।
বাস্তবায়নকারী সংস্থা : বিশ্ববিদ্যালয় মঞ্জুরী কমিশন/যশোর বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়।

৮.	দেশের উপকূলীয় এলাকা ও বৃকির্পূর্ণ রুটে পরিচালনার জন্য ৪টি যাত্রীবাহী সী-ট্রাক নির্মাণ প্রকল্প।	জুলাই, ২০০৮ - জুন, ২০১০	নৌ-পরিবহন মন্ত্রণালয়/ বাংলাদেশ অভ্যন্তরীণ নৌ-পরিবহন করপোরেশন (বিআইডব্লিউটিসি) (১৬.৫০)	২২-০৪-২০০৮
৯.	অন্তর্বর্তীকালীন জরুরী পয়ঃলাইন নির্মাণ ও পুনর্বাসন প্রকল্প।	জুলাই, ২০০৭ - ডিসেম্বর, ২০০৮	স্থানীয় সরকার বিভাগ/ ঢাকা ওয়াসা (১৮.৪৭)	২৭-১২-২০০৭
১০.	বিডিআর এর জন্য সীমান্তে ৩০টি বিওপি নির্মাণ এবং ব্যাটলিয়ানসমূহের অভ্যন্তরীণ ২৪ কি.মি. রাস্তা নির্মাণ প্রকল্প।	ফেব্রুয়ারী, ২০০৮ - ডিসেম্বর, ২০০৮	সরদার মন্ত্রণালয়/ বাংলাদেশ রাইফেলস (২৪.৮০)	০৪-০৩-২০০৮
১১.	সাহেব বাজার হতে গোড়হালা মোড় পর্যন্ত রাস্তা নির্মাণ প্রকল্প।	জুলাই, ২০০৮ - জুন, ২০১০	গৃহায়ন ও গণপূর্ত মন্ত্রণালয়/ রাজশাহী উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ। (২৪.৯৯)	১৭-০৪-২০০৮
আর্থ-সামাজিক অবকাঠামো বিভাগ :				
১২.	জেলা ভিত্তিক মহিলা কম্পিউটার প্রশিক্ষণ (২য় পর্যায়)।	জুলাই, ২০০৮ - জুন, ২০১১	মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়/ জাতীয় মহিলা সংস্থা (১৬.৭৫৪৭)	২৩-০২-২০০৮

২০.২ নির্দলীয় তত্ত্বাবধায়ক সরকারের মাননীয় অর্থ ও পরিকল্পনা উপদেষ্টা কর্তৃক অনুমোদিত ১২টি প্রকল্প সম্পর্কে একনেক অবহিত হলো।

২১.০ ফলপ্রসূ আলোচনায় অংশগ্রহণের জন্য সভাপতি উপস্থিত সকলকে ধন্যবাদ জানিয়ে সভার সমাপ্তি ঘোষণা করেন।

স্বাক্ষরিত/-
২৬.০৫.০৮
(মোঃ আবদুর রব)
মুখ্য-প্রধান
(এনইসি/একনেক ও সমন্বয়)
পরিকল্পনা বিভাগ

স্বাক্ষরিত/-
২৬.৫.০৮
(জাফর আহমেদ চৌধুরী)
সচিব
পরিকল্পনা বিভাগ

স্বাক্ষরিত/-
২৭/৫/০৮
(ড. এ. বি. মিজ্জী মোঃ আজিজুল ইসলাম)
উপদেষ্টা
অর্থ মন্ত্রণালয় ও পরিকল্পনা মন্ত্রণালয়
এবং
বিকল্প চেয়ারম্যান, একনেক

স্বাক্ষরিত/-
২৮/৫/০৮
(ড. ফখরুদ্দীন আহমদ)
প্রধান উপদেষ্টা
ও
চেয়ারম্যান, একনেক

DEVELOPMENT PROJECT PROPOSAL (DPP)

ESTABLISHMENT
OF
“NATIONAL INSTITUTE OF ENT” (1st Phase) IN
DHAKA

DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH SERVICES
MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE
MARCH- 2008


ডক্টর সায়মা
সহকারী সচিব
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ
সংসদ ভবন



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিচালনা বিভাগ
এনইসি-একনেক ও সমন্বয় অনুবিভাগ
একনেক শাখা-১
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

নং পবি/একনেক-১/জি.ও.-২৭/২০০৭-২০০৮ (১০ম সভা)/ ১০৩

বিষয় : "Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka"

নির্দেশক্রমে জানানো যাচ্ছে যে, "Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka" শীর্ষক প্রকল্পটি গত ২২/০৫/২০০৮ তারিখে অনুষ্ঠিত একনেক বৈঠকে (নং পবি/একনেক-১/২৬/২০০৭/৯৩, তারিখ-২৯/০৫/২০০৮) অনুমোদিত হয়েছে। প্রকল্পটির মোট ব্যয় ৪১২৬.৯৬ লক্ষ (একচল্লিশ কোটি ছাব্বিশ লক্ষ ছিয়ানব্বই হাজার) টাকা। এর মধ্যে জিওবি ১৬২১.৩৯ লক্ষ টাকা এবং প্রকল্প সাহায্য ২৫০৫.৫৭ লক্ষ টাকা (SFD)। প্রকল্পে SFD কর্তৃক বৈদেশিক সহায়তার বিষয়টি চূড়ান্তকরণের জন্য ইআরডি প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে মর্মে সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়েছে।

২। প্রকল্পটির অনুমোদিত বাস্তবায়ন মেয়াদকাল জুলাই, ২০০৮ থেকে জুন, ২০১১ পর্যন্ত।

৩। প্রকল্পটির অনুমোদিত আইটেম ও আইটেমওয়ারী ব্যয় বিভাজন নিম্নরূপ :

ক্রমিক	অঙ্গ সমূহের বিবরণ ও পরিমাণ	পরিমাণ	ব্যয় (লক্ষ টাকায়)
১।	কর্মকর্তা, কর্মচারীদের বেতন ও ভাতাদি	৬ জন	২৬.০০
২।	অন্যান্য (ইউটেনসিলস, প্রকল্প পরিচালকের অফিসের জন্য স্টেশনারী ও কন্টিনজেন্সী, ডিপার্টমেন্ট অব আর্কিটেকচার এর জন্য ব্যয় এবং মূল্যবৃদ্ধি)	থোক	৪৪.১০
৩।	খাদ্য	৬ মাসের	৮.১০
৪।	বুকস এন্ড জার্নালস	থোক	২৫.০০
৫।	বিদ্যুৎ ও পানি বিল	থোক	৫.০০
৬।	এমএসআর (MSR)	৪৪ আইটেম	১২.০০
৭।	ভূমি উন্নয়ন	৩ একর	৫০.০০
৮।	নির্মাণ কাজ	১২তলা ফাউন্ডেশনসহ ৮ তলা ভবন	২৬৯৬.৯৮
৯।	যন্ত্রপাতি ও যন্ত্রাংশ	থোক	১১০১.০৮
১০।	আসবাবপত্র	থোক	৫২.৭০
১১।	যানবাহন	১টি মাইক্রোবাস, ১টি পিক-আপ ও ১টি এম্বুলেন্স	৫৬.০০
১২।	সিডি/ভ্যাট	থোক	৩৫.০০
১৩।	টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ইন্টারকম স্থাপন	থোক	১৫.০০
	সর্বমোট :		৪১২৬.৯৬

৪। অনুমোদিত ডিপিপি (প্রত্যেক পাতায় স্বাক্ষরিত) এক প্রস্থ এতদসঙ্গে পরবর্তী ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সংযোজিত হলো।

(স্বাক্ষর)
০৩/০৬/২০০৮
(মোঃ নূরুল আলম)
সহকারী প্রধান
ফোন : ৮১৩০৪২৩

সচিব
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
সচিবের দপ্তর/অতি জরুরী
জিও নং:..... বিশেষী-বাহক-মান্য
অতিরিক্ত সচিব
মন্ত্রণালয়ের (প্রশাসন)
মন্ত্রণালয়ের (জনস্বাস্থ্য ও বিশ্বাস্থ্য)
মন্ত্রণালয়ের (উন্নয়ন ও চিকিৎসা শিক্ষা)
মন্ত্রণালয়ের (স্বাস্থ্যপাতাল ও নার্সিং)
মন্ত্রণালয়ের (পরিবার কল্যাণ ও কার্যক্রম)
মন্ত্রণালয়ের (আর্থিক ব্যবস্থাপনা ও অডিট)
মন্ত্রণালয়ের (পরিচালনা)
মন্ত্রণালয়ের (অতিরিক্ত সচিব)
একনেক সচিব
শীর্ষক প্রকল্প অনুমোদন

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
পরিকল্পনা অনুবিভাগ
স্বাস্থ্য-৬ শাখা

নং-স্বাপকম/পরি/স্বাস্থ্য-৬/ডিডিপি/ENT-০৬/০৬(অংশ-২)/৪৭

তারিখ: ০৮/০৭/২০০৬ খ্রি

প্রেরক: উম্মে সায়মা
সহকারী প্রধান
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

প্রাপক: প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
সেওনবাগিচা, ঢাকা।

বিষয়: 'Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka' শীর্ষক অনুমোদিত প্রকল্পের প্রশাসনিক অনুমোদন।

সূত্র: পরি/একলেক-১/জি.ও.-২৭/২০০৭-২০০৮(১০ম সভা)/১০৩; তারিখ-০৩-০৬-২০০৮

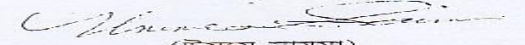
আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী নির্দেশক্রমে 'Establishment of National Institute of ENT (1st Phase) in Dhaka' শীর্ষক অনুমোদিত প্রকল্পের প্রশাসনিক অনুমোদন জ্ঞাপন করছি। প্রকল্পটির অনুমোদিত মোট ব্যয় ৪১২৬.৯৬ লক্ষ (একচল্লিশ কোটি ছাব্বিশ লক্ষ ছিয়ানকই হাজার) টাকা। এর মধ্যে জিওরি ১৬২১.৩৯ লক্ষ টাকা এবং প্রকল্প সাহায্য ২৫০৫.৫৭ লক্ষ টাকা।

২। প্রকল্পটির অনুমোদিত বাস্তবায়ন মেয়াদকাল জুলাই ২০০৮ থেকে জুন ২০১১ পর্যন্ত।

৩। অনুমোদিত প্রকল্পের আইটেমসমূহ ও আইটেমওয়ারী ব্যয় নিম্নরূপঃ

ক্রমিক	অংশসমূহের বিবরণ	পরিমাণ	ব্যয় (লক্ষ টাকায়)
১।	কর্মকর্তা, কর্মচারীদের বেতন ও ভাতাদি	৬ জন	২৬.০০
২।	অন্যান্য (ইউটেনসিলস, প্রকল্প পরিচালকের অফিসের জন্য টেনশনারী ও কন্টিনজেন্সী, ডিপার্টমেন্ট অব আর্কিটেকচার এর জন্য ব্যয় এবং মূল্যবৃদ্ধি)	থোক	৪৪.১০
৩।	খাদ্য	৬ মাসের	৮.১০
৪।	বুকস এন্ড জার্নালস	থোক	২৫.০০
৫।	বিদ্যুৎ ও পানি বিল	থোক	৫.০০
৬।	এমএসআর (MSR)	৪৪ আইটেম	১২.০০
৭।	ভূমি উন্নয়ন	৩ একর	৫০.০০
৮।	নির্মাণ কাজ	১২ তলা ফাউন্ডেশনসহ ৮ তলা ভবন	২৬৯৬.৯৮
৯।	যন্ত্রপাতি ও যন্ত্রাংশ	থোক	১১০১.০৮
১০।	আসবাবপত্র	থোক	৫২.৭০
১১।	যানবাহন	১টি মাইক্রোবাস, ১টি পিক-আপ ও ১টি এম্বুলেন্স	৫৬.০০
১২।	সিডি/ ভ্যাট	থোক	৩৫.০০
১৩।	টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ইন্টারকম স্থাপন	থোক	১৫.০০
সর্বমোটঃ			৪১২৬.৯৬

৪। প্রত্যেক পাতায় স্বাক্ষরিত অনুমোদিত ডিপিপির একপ্রস্থ এতদসঙ্গে পরনতী ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সংযোজিত হলো।


(উম্মে সায়মা)
সহকারী প্রধান
ফোন-৭১৬২২৩৫

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপিঃ-

- ১। সদস্য, আর্থ-সামাজিক ও অবকাঠামো বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলানগর, ঢাকা।
- ২। সদস্য, কার্যক্রম বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলানগর, ঢাকা।
- ৩। সদস্য, সাধারণ অর্থনীতি বিভাগ, পরিকল্পনা কমিশন, শেরে বাংলানগর, ঢাকা।
- ৪। সচিব, অর্থ বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৫। সচিব, অর্থনৈতিক সম্পর্ক বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়, শেরে বাংলানগর, ঢাকা।
- ৬। সচিব, সংস্থাপন মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৭। সচিব, বাস্তবায়ন পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন বিভাগ, শেরে বাংলানগর, ঢাকা।
- ৮। সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৯। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।



2008 7 1

SFD team Visiting the project

ভিত্তি প্রস্তর স্থাপন

প্রধান অতিথি
বিশেষ অতিথি
সম্মানিত অতিথি
সভাপতি

ঃ ড. এ এম এম শওকত আলী, মাননীয় উপদেষ্টা, স্বা
ঃ জনাব এ এম এম আসির উদ্দিন, সচিব, স্বাস্থ্য ও পরি
ঃ অধ্যাপক মোঃ আব্দুল কায়েজ, মহা পরিচালক, স্বাস্থ্য
ঃ অধ্যাপক (ডাঃ) মোহাম্মদ আব্দুল্লাহ, প্রকল্প পরিচালক, ন্যাশনাল ই

স্থান : ঢাকার নতুন বাজার অঞ্চলে, ঢাকা



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব ই এন টি - ঢাকা
এর

ভিত্তি প্রস্তর স্থাপন করেন

ডঃ এ এম এম শওকত আলী

মাননীয়
স্বাস্থ্য ও পরিবার
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ

তারিখঃ ১০ পৌষ
২৪ ডিসেম্বর



Expected outcome in different period:

Expected outcome by 2 years

Sensitization of policy makers and the community
Formation of a national committee
Construction of Institute of ENT
Formulation of national policy on ear care:
Development of Audiology and strengthening of existing
infrastructure in 10 Medical Colleges

Expected outcome by 2-5 years

Development of infrastructure in 25% Medical Colleges
Development of appropriate manpower in 25% Medical Colleges
Development of infrastructure in 20% District
Operation of Institute of ENT with full potentiality and whole
spectrum of service

Expected outcome by 10 years

Development and strengthening of infrastructure in all Medical
Colleges
Development of appropriate manpower in 50% Upazila
Reduction in ear morbidity and hearing impairment by 30%
Development of infrastructure in 60% District
Extension of programme in NGO hospital and clinics.
Full integration of the programme with Primary health care
Development of appropriate manpower in 50% Medical Colleges
Development of appropriate manpower in 25% District

Expected outcome by 15 years

Reduction in ear morbidity and hearing impairment by 50%
Development of infrastructure in 75% District and 80% Upazila
Development of appropriate manpower in 75% Upazila
Development of appropriate manpower in all Medical Colleges
Development of appropriate manpower in 50% District

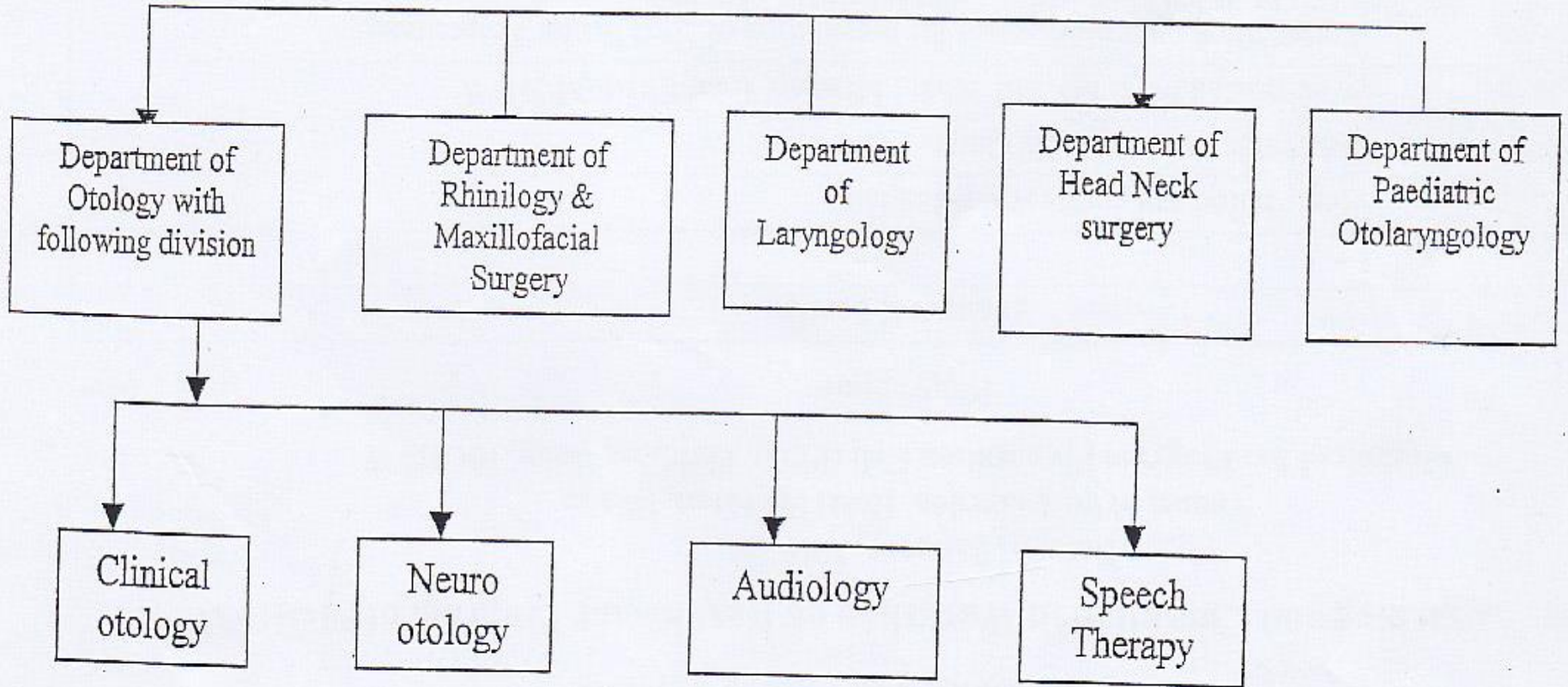
Expected outcome by 20 years

Reduction in ear morbidity and hearing impairment by 95%
Development of infrastructure in all District and Upazila
Development of appropriate manpower in all Upazila and district

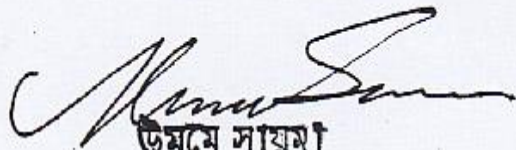


উদ্ভূত সাক্ষর
সহকারী সচিব
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Organogram for the Institute of ENT



18



উম্মে সায়মা

সহকারী প্রধান

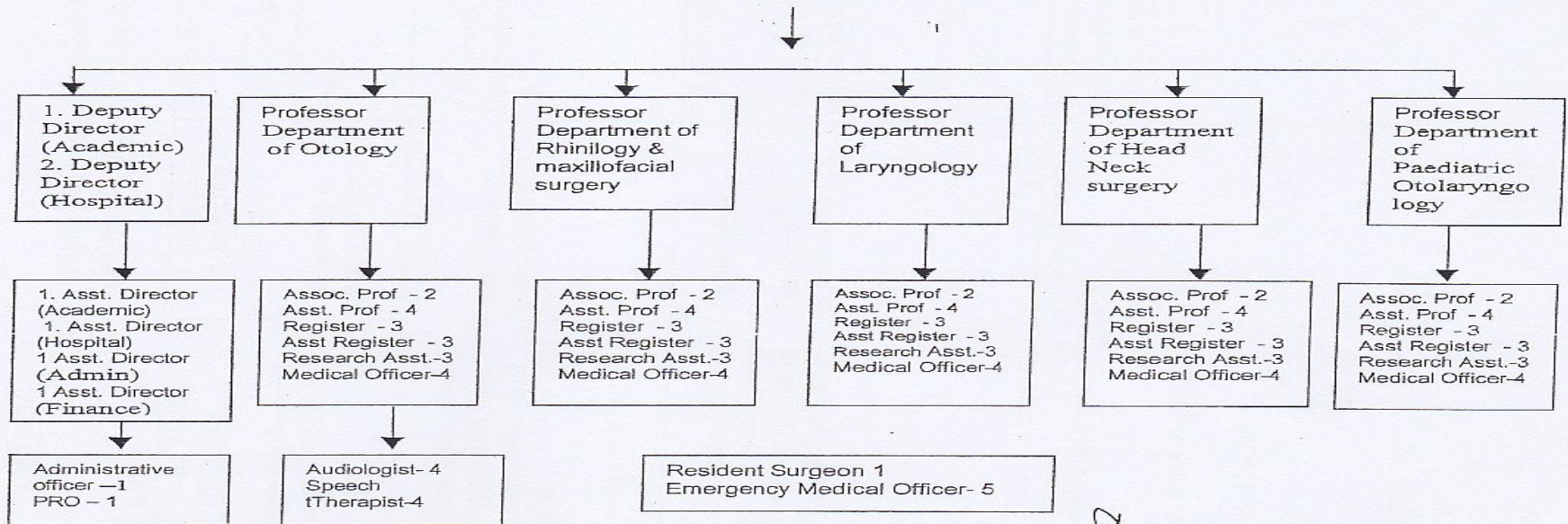
চিকিৎসা ও পরিবার কল্যাণ সঞ্চালিকা

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

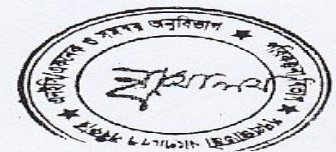


STAFFING PATTERN

Director



[Signature]
 উম্মে নাহার
 সহকারী প্রধান
 স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সঞ্চালক
 গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার







Date: 22 December, 2009

Canadian High Commission
UN Road Baridhara, Dhaka

FILE No. 38-07-10012386- 10/09/10

Prof. (Dr.) Mohammad Abdullah

Professor of ENT, Dhaka Medical College

Project Director, "Establishment of National Institute of ENT".

Subject: Supporting the children for hearing.

Dear Dr. Mohammad Abdullah:

We are pleased to inform you that a contribution of BDT. 769,400 (Approx C\$ 12,022) has been approved by the High Commission of Canada from its Canada Fund for Local Initiatives for the above-mentioned project. The contribution will be utilized for purchasing equipment as mentioned in the approved budget through a purchasing committee as stated in the section of 'brief description of the project' and under 'point 16' of the project approval document attached herewith.

Please read the project approval document. If you agree to them, return one signed copy of this letter to the Local Fund Management Office (LFMO).

Any correspondence regarding this project should be addressed to the Local Fund Management Office, House: 19, Road: 3, Block - K, Baridhara, Dhaka-1212.

We take this opportunity to wish you every success with your work.

Yours sincerely,

Robert McDougall
High Commissioner

Representative of the Organization
Date

COUNTRY INFORMATION

- 1) Population : 166,794,260
- 2) GDP per capita : \$ 1,751
- 3) Male: Female : 51.65 : 48.35
- 4) Literacy rate : 72.6 % (2016)
- 5) Life expectancy : 71.6 years (2017)
- 6) Annual Birth rate : 18.9 per 1000 population
- 7) Maternal mortality rate : 176 per 100,000 (2015 est.)
- 8) Population using mobile phones : 154.179 Million
- 9) Physician Density : 0.39 Physician/1000 Population (2012)

Basic Informations

- Normal Hearing - Significance
- Disability (WHO Protocol)
 - HL > 40dB in adult
 - HL > 30dB in children
- Total Disabilities (WHO)-10% of world population
 - Deafness (WHO)- 10% of Total Disability
- Bangladesh Context
 - Total Hearing Disability # 13m
 - Severe to profound Disability # 3m
 - HD-2nd commonest disability
 - Victims are children's of deprived community
 - 50% HD from otitis media (WHO)
 - Complication of URTI
 - Preventable by primary, secondary or tertiary level measures.
 - Comprehensive coordinated multidisciplinary approach

HEARING WORKFORCE FOR HEARING CARE

- Number of ENT specialists : 604
- Audiologists : 10
- Audiometrician : 250
- Speech therapist :145
- Sign language interpreter : 200
- Teachers of the deaf : 50
- Hearing aid technician :15
- Ratio to population : 1: 121397
- Number of educational facilities : 22

EPIDEMIOLOGY OF HEARING LOSS & EAR DISEASES

		Source & year
Prevalence of hearing loss in the population	9.6%.	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013
Prevalence in children (<15 yrs)	14.6%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013
Prevalence in adults (15-60 yrs)	59.9%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013
Prevalence in population above 60 years	25.5%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013

EPIDEMIOLOGY OF HEARING LOSS & EAR DISEASES

		Source & year
Incidence of congenital/early onset childhood hearing loss (ECHL)	.038 per 1000 live births	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013
Main causes of hearing loss and their prevalence		
Chronic Otitis media	6.7%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013
Impacted cerumen	11.5%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013

EPIDEMIOLOGY OF HEARING LOSS & EAR DISEASES

		Source & year
Low birth weight	N/A	N/A
Meningitis	N/A	N/A
Mumps/measles	N/A	N/A
Noise-induced hearing loss	10.58%	M.R.Chakrabarthy et al. BMRC Bulletin 2005
Ototoxicity	N/A	

EPIDEMIOLOGY OF HEARING LOSS & EAR DISEASES

		Source & year
Perinatal factors	N/A	
Presbycusis	N/A	
Rubella	N/A	
Trauma	N/A	
Others (OME)	5.3%	National Survey on prevalence of hearing impairment in Bangladesh 2013

HEALTH SYSTEM

a) Leadership and Governance

(National Coordination Committee (Steering committee))

1. Honorable Minister, Ministry of Health & Family Welfare	Chairperson
2. Honorable State Minister, Ministry of Health & Family Welfare	Vice-Chairperson
3. Secretary, Ministry of Health & Family Welfare	Member
4. Director, General of Health Services, DGHS	Member
5. Representative from the Ministry of Finance	Member
6. Representative from the Ministry of Education	Member
7. Representative from the Ministry of Information	Member
8. Joint Secretary (PH & WHO), Ministry of Health & Family Welfare	Member
9. Senior Assistant Secretary (WHO-2), MOHFW	Member
10. DG, Social Welfare	Member
11. Representative from BMA	Member

Continued

HEALTH SYSTEM

12. Member from BSMMU (ENT Dept.)	Member
13. Representative from 13 Medical Colleges (ENT dept.)	Member
14. Representative from WHO/World Bank/IMF/ADB/IDB/UNICEF/UNDP PDS/CIDA/JICA	Member
15. Representative from ORLHNSB ,HI (Bangladesh Chapter)/ SAHIC (Otology and Audiology related service providers).	Member
16. Representative from Audiology Society/Audiometrician's Society.	Member
17. Representative of Peadiatric Association	Member
18. Representative of Society of Obstetrics and Gynaecology	Member
19. Representative of Special School for the deaf	Member
20. Representative of Special Therapists	Member
21. Director, Directorate of Nursing	Member
22. Focal Person/ Director, National Institute of ENT	Member Secretary

Common Causes of HL(WHO)

- **Middle ear infection**
- **Congenital deafness**
- **Noise induced hearing loss**
- **Impacted wax**

Majority preventable/reversible

Organized Inter country consultative meetings

- **Colombo Dec'02**
- **Bangkok Nov'03**
- **General Body meeting Bangkok Oct'05**
- **“Sound Hearing 2030” body was formed**
- **Recommendations for action pointers (WHO, Governments, NGOs, Professional Societies, Professionals and Disabled Person's Organizations).**

Strategic Plan for Surveillance and Prevention of Non Communicable Diseases in Bangladesh 2011-2015



Directorate General of Health Services
Ministry of Health and Family Welfare

With technical assistance from



Appendix

Appendix 1

National policies for Non conventional chronic diseases and injuries in Bangladesh

Diseases	Policy or programme	Year of launch	Focus of activities
Vision	National Eye Care	2003 Under process of upgrading	- To eliminate avoidable blindness by 2020 - To reduce the burden of blindness through identification and treatment of the blind; - To develop eye care facilities in every district & Upazilla; - To develop human resources for providing eye care services; - To improve quality of service delivery; - Strengthening of Eye health MIS system - To strengthen co-operation by participation of voluntary organizations
Mental health	National Mental Health Programme (Promotion of Mental health)	2011	- Mental Health Act (Drafted) - Incorporation of Mental Health in Primary Health Care - Supply of drug and logistics - National mental Institute- increasing specialist human resources; - Social support and advocacy - Research
Hearing	National Strategy & Program on Prevention of Deafness and Hearing Impairment; Bangladesh	2011	- Provision of Health Education and Promotion of ear care - Creation of awareness - Human Resources Development - Establishment of a comprehensive epidemiological surveillance system - Early identification, diagnosis, and treatment of ear problems - Provision of equipment and training to ear care services - Promotion and development of intra-sectoral and inter-sectoral coordination and cooperation

Policy Framework

Need National Policy on prevention of deafness in the country.

Goal of the program

SOUND HEARING BY THE YEAR 2030'

TARGET

Reduction of Burden of Avoidable Deafness and HI by 90% from the existing level by 2030.

General Objective

**Eliminate Deafness and
Hearing Impairment**

Specific objectives:

- Develop facility at different levels of health care
- Establish "National Institute of ENT" in Dhaka
- Recruit appropriate human resources at different level of health care
- Fulfill the goal of 'Sound hearing by the year 2030'.
- Develop appropriate and effective legislation for noise pollution.
- System to diagnose and treat HI patients with proper referral linkage at different levels through skilled manpower.

Specific objectives: contd

- Incorporate PEHC in the existing PHC services.
Create awareness in the community
- Develop standardized treatment regimen
- Develop standardized recording and reporting system
- Develop data base at different level for the situation analysis
- Strengthen the existing inter-sectoral
- Develop institutional capacity for ear care services

Strategies 1

- Provision of appropriate manpower and Infrastructure development.
- Human resource development through education, training and research.
- Proper legislation with application.
- Mass awareness development regarding causes of deafness and its prevention.
- Early diagnosis and treatment of hearing impairment .
- Incorporation of PEHC in to the existing PHC services.

Strategies 2

- Generation of evidences through surveys.
- Periodical audiological screening.
- Standardized recording and reporting system .
- Formation of national and other level committees.
- Development of the coordination mechanism among the different stakeholder.
- Modernization of the industries to minimize the sound pollution.

Strategies 3

- Protective material/devices to prevent noise induced hearing loss.
- Increased coverage of child and mother immunization (+MMR) and integration with EPI programme and also increased coverage of antenatal and post-natal care
- Incorporation of screening with EPI programme.
- Screening at grass root level by Morros Index for neonates and other simple clinical tests.
- Provision of (pre-schooling) for deaf and hearing impaired children

Strategies 4

- Crush programme for development of audiologists and audiometricians, speech therapist, auditory verbal therapists etc. in the country.
- Otoacoustic emission and auditory brainstem response (ABR)
- Govt. and NGO resource envelop for the planned activities.
- Development of workforce plan for creating need based ENT manpower.
- Provision of rehabilitations at different level collaboration for increasing coverage
- Allocation of proper of disability including cochlear implants.

Organizational set up and staffing pattern

- National Institute of ENT as an apex body - implemented.
- Expansion of existing ENT department
- Establishment of audiovestibular unit in terms of infrastructure and human resource. Separate project after consultation with society of ORL-HNS of Bangladesh).
- Establishment of pre-school for deaf children. It can be implemented by public sector/private sector/public private partnership/NGOs).

Plan of action(2 years)

- Situation analysis by conducting national survey - **Done**
- Sensitization of policy makers, service providers and the community
- Activation of national committee-**No Activities**
- Completion of National Institute of ENT- **Done**
- Formulation of national policy on ear care –**Developed Draft**
- Development of audio vestibular unit in all public medical college hospitals-**Very few Institutions**
- Development of awareness in the community-**No activities**
- Memorandum of article between various authorities-**No development**
- Development of forms and formats and other reporting tools-**Nil**

Plan of action (In 2-5 years)

- Development of infrastructure in 25% tertiary care institute/hospital
- Development of skilled manpower in 25% tertiary care institute/hospital
- Development of infrastructure in 20% district hospitals
- Development of skilled manpower in 25% district hospitals
- Establishment of Preschool for Deaf Children in 20% area
- Supply of equipment, instrument and other logistic to 25% public hospitals

Plan of action (In first 2-5 years)

- Establishment of referral system
- Functioning of National Institute of ENT
- Campaign in the educational institution for the development of awareness among the student and teacher.
- Development of IEC material.
- Use of designed forms and format for reporting and performance monitoring

Monitoring and evaluation

Essential types of Information:

- a. Prevalence and incidence of hearing impairment
- b. Manpower
- c. Equipment available
- d. Types of training undergone by ear care workers
- e. Facilities available

Monitoring and evaluation

- ❑ **Basic data from different level of institutions:**
 - a. Primary Care Institutions
 - b. Secondary Care Institutions
 - c. Tertiary Care Institutions
 - d. School Health Clinics

- ❑ **Following data to be collected**
 - a. Number of cases screened and diagnosed having ear problem
 - b. Number of cases referred for further investigation
 - c. Number of cases confirmed
 - d. Number of cases factory/ industrial workers at risk screened/ detected/ referred for correction/ rehabilitation/ compensation
 - e. Number of personnel/organization prosecuted after adequate warning/education

- ❑ **The National Focal Point develops a database on hearing impairment, periodically, analyze and publish report on the subject.**

Expected benefits of the programme

The expected short and long term benefits of the programme are as follows:

- Various services like prevention, early identification, treatment, referral, rehabilitation etc.
- HI at different level of health care delivery system.
- Decrease in the number of hearing impaired persons.
- Decrease in the severity/ extent of ear morbidity or HI
- Improved service network in the country

Expected benefits of the programme contd

- ❖ Awareness creation among the health workers / grassroots level workers
- ❖ Larger community participation through creation of a collective responsibility framework in the society.
- ❖ Leadership building among the PHC MOs to create better sensitization at the grassroots level to ensure better implementation of the programme.
- ❖ Capacity building of the service providers at different level to ensure better care.

FUTURE PLANS

Short Term:

- To incorporate Primary Ear and Hearing Care (PEHC) in the existing primary health care services.
- To develop a standard manual for the treatment of ear diseases and hearing loss for primary health care providers.
- Survey through community clinic
- To put in place a system to diagnose and treat hearing impaired patients with proper referral linkage at different level of health care system through skill manpower.

FUTURE PLANS

- Human resource development for all types of PEHC services.
- Expansion of Telemedicine and video conferencing from NIENT and other tertiary hospitals to community clinic (Already equipped with Laptop and internet connection).
- To increase the number of outreach centres (Ear camp) in the remotest rural areas(NIENT Equipped)

FUTURE PLANS

Long Term:

- Incorporation of EHC in Primary education curriculum
- Screening of hearing impairment and Deafness among primary school children.
- Neonatal screening under government setup.
- To make hearing aid and relevant accessories more accessible and affordable.

FUTURE PLANS

- Expansion of cochlear implant and other audiological services to different secondary and tertiary hospitals.
- Recruitment of different level of ENT professional in different facilities of secondary and tertiary hospitals.
- Enforcement of existing laws for noise control(Special attention to industrial noise and urban traffic)

FUTURE PLANS

Priorities:

- To increase the number of professionals of ENT and Ear care related services.
- To incorporate Primary Ear and Hearing Care (PEHC) in the existing primary health care services.

FUTURE PLANS

Problems:

- Population
- Poor implication of existing law
- Superstition and traditional practice for ear care and hearing impairment.
- Lack of proper health education at primary level.
- Frequent change of focal person due to routine practice of transfer and posting.

FUTURE PLANS

Opportunities:

- Strong Political commitment of the Government to eliminate the hearing impairment along with all types of disabilities
- Ready infrastructure for HRD of ENT professionals.
- One of the best Nationwide Health infrastructures facilities existing in the country to achieve the goal of Sound Hearing by 2030.

Glimpses of activities

The poster features a large '70th' in red and blue, with 'NIENT' in purple. Below it, 'TEMPORAL BONE DISSECTION and COCHLEAR IMPLANT SURGERY WORKSHOP' is written in black. The year '2018' is in large green numbers. A green lizard is coiled around a human skull. At the bottom, there is a faint illustration of a hand holding a surgical instrument.

7th
NIENT
TEMPORAL BONE
DISSECTION and COCHLEAR IMPLANT
SURGERY WORKSHOP 2018

■■■■■■ Date: 16-17 September 2018

Guest Faculty:

Professor Dr. Asish K Lahiri
Senior Consultant
ENT and Head-Neck Surgeon
Sir Ganga Ram Hospital, Rajinder Nagar
New Delhi 60, India.

Course Director:

Dr. Mahmudul Hassan
Director & Professor
National Institute of ENT

Course Co-Ordinator:

Dr. Md. Zakaria Sarker
Associate Professor
National Institute of ENT

Registration:

Dr. S M Masudul Alam (01716437794)
Dr. Saif Rahman Khan (01716007977)

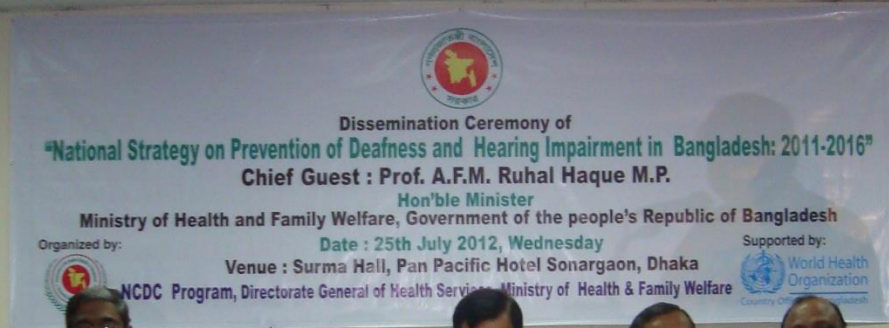


Organized By:

National Institute of ENT, Tejgaon, Dhaka, Bangladesh











"International Noise Awareness Day"
DAY LONG EVENT
Organized by
National Institute of Occupational Safety and Health
Dhaka, Bangladesh

Venue: Kolarapada, Madhupur, Dhaka

Participating

4.5.2012





2nd Meeting
"NATIONAL CO-ORDINATION COMMITTEE"
FOR
PREVENTION AND CONTROL OF DEAFNESS AND HEARING IMPAIRMENT
IN BANGLADESH

Presided by : Prof. Dr. A.F.M. Ruhul Haque, MP
Hon'ble Minister, Ministry of Health and Family Welfare

Date : 17th September, 2013
Venue : NATIONAL INSTITUTE OF ENT, DHAKA



ACTION ON HEARING LOSS

Seminar on

DEAF AWARENESS WEEK (23-29) Sept. 2013

Presided by Prof. Mohammad Abdullah
Director, National Institute of ENT

Date: 29 Sept. 2013
Time: 11:00 am



Venue: National Institute of ENT
Tejgaon, Dhaka.

Courtesy by: ACI Pharmaceuticals Ltd.





আন্তর্জাতিক কান পরিচর্যা দিবস
৩ মার্চ ২০১৪

কানের যত্ন নিন
ব্যধিরতা প্রতিরোধ করুন

জাতীয় নাক কান গলা ইনস্টিটিউট



KefuClav
Infection ends here



Best solutions are always **unproven**

The **unproven** **LOsectil**

International presence from
USA, UK, WADA, TGA Australia and others

Being exported
worldwide

KefuClav
Infection ends here



Sugar Free
Gastid
Malginate + Simethicone
Suspension & Tablet

- Only sedation-free contact in Bangladesh
- Equal dose in each spoon
- Works within 10 seconds
- USA & UK made raw materials

SK-F



KefuClav
Infection ends here

Infection ends here



মোবাইল কোন বন্ধ রাখুন



Workshop on Guideline for Primary ENT Care in Bangladesh

Venue : Auditorium, National Institute of ENT & Hospital, Tejgaon, Dhaka
Date : 18 December 2018

Organized By : Non Communicable Disease Control (NCDC) Programme
Directorate General of Health Services (DGHS)



Challenges



We can and we will overcome these challenges.





Thank you