

30

years in development



DSK

ACTIVITY REPORT

2018

DSK Activity Report 2018

Editor

Dr. Dibalok Singha, MD, Executive Director, DSK

Translation

Rifat Munim

Compilation

DSK Team

Design & Print

Mati ar Manush

Published

May 2019

Photo in cover page

Asma Begum in front of her saline tolerant sunflower cultivation plot in Nolbunia, Khontakata union, Shoronkhola, Dakope.



House # 741, Road # 9, Baitul Aman Housing Society

Adabar, Dhaka-1207, Bangladesh

Tel: 880-2- 9128520, 8120965, 58151176

Fax: 88-02-58153413

E-mail: dskinfo@dskbangladesh.org

Website: www.dskbangladesh.org

30 years in development



DSK
ACTIVITY REPORT
2018

Contents

Executive Committee of DSK	03
General Body Members	04
Abbreviations and Acronyms	05
DSK at a Glance	06
Foreword	07
DSK's Beginning and Chronology of Activities	08
Water Sanitation and Hygiene (WASH) Project	15
Health Care Program	28
Emergency Relief and Rehabilitation Project	34
Disaster Risk Reduction and Climate Change Adaptation Project	39
Microfinance Program	45
Oxfam Supported Empowering Home-Based Working Women (HBW) and Building Sustainable Livelihoods in Urban Bangladesh project	52
Non-Formal Education Project	54
DSK Hospital	57
DSK Training Cell	60
Publications of DSK	62
Dushtha Shasthya Kendra's Administration	62
DSK Audit and Monitoring	62
DSK- Finance	62
Donors and Financial Institutions	63
DSK Governance and Management	64
Budget	69
DSK Audit Report 2017-2018	71
Geographical Coverage	87
DSK Senior Management Team	88

Executive Committee of DSK



Prof. Dr. ABM Abdullah, PhD
President



Prof. Mahfuza Khanam, M. Sc.
Vice President



Prof. Dr. Nur Mohammad Talukder, PhD
Vice President



Prof. Dr. A S M Golam Mortuza, PhD
Secretary General



Muhammad Emdadul Haque, FCA
Joint Secretary



Mohammed Jasim Uddin, M. Sc
Treasurer



Dr. Shahidul Islam, PhD
Member



Saleha Begum, M.A.
Member



Tanu Dey, M.A, MBA
Member



Prof. Md. Anwarul Islam, M. Sc
Member



Dr. Dibalok Singha, MD
Executive Director and
Member Secretary



General Body members

Prof. Dr. A B M Abdullah, PhD

Barrister Shafiq Ahmed, Bar at Law

Prof. Mahfuza Khanam, M.Sc

Prof. Dr. Nur Mohammad Talukder, PhD

Prof. Dr. A S M Golam Mortuza, PhD

Muhammed Emdadul Haque, FCA

Nazneen Sultana, M.Sc

Habib Uddin Ahmed, B.A

Dr. Shahidul Islam, PhD

Saleha Begum, M.A

Tanu Dey, M.A, MBA

Dr. Laila Arjumand Banu, PhD

Prof. Dr. Mahfuzul Haque, PhD

Dr. Quazi Towfiqul Islam, PhD

Dr. Saqui Khandoker, MD, MPH

Jahangir Hossain Siddiqui

Prof. Md. Anwarul Islam, M.Sc

Mohammed Jasim Uddin, M.Sc

Md. Khairul Alam, M.Com

Md. Khorshed Anwar, B.Com

Miah Md. Abbas (Kiron), Dip. Eng

Md. Shaheedul Islam Liton, B.Sc

Partho Sarathy Chakrabarty, B.Com

Sirajuddin Ahmed Bhuiyan, B.Com

Syed Amir Hossain, BFA

Prof. Dr. Taibul Hassan Khan, PhD

Prof. Dr. Tajul Islam, PhD

Prof. Dr. Shakil Akter, MS (Orthopedic Surgery)

Dr. Moksedul Hamid, PhD

Shajahan Siddique, MBA (PhD Researcher)

Prof. Dr. Jebunnesa, PhD

Shahina Hafiz, M.Sc

Abbreviations and Acronyms

AGM	Annual General Meeting	IMR	Infant Mortality Rate
ANC	Ante Natal Care	IYCF	Infant and Young Children Feeding
BCC	Behavior Change Communication	KNH	Kinder Not Hilfe (German NGO)
CBDRR	Community Based Disaster Risk Reduction	LIC	Low Income Community
CBDP	Community Based Disaster Preparedness	MDG	Millennium Development Goal
CBO	Community Based Organization	MFI	Micro Finance Institution
CCDB	Christian Commission in Development of Bangladesh	ME	Micro-Enterprise
CC	Community Clinics	MHM	Menstrual Health Management
CCDA	Child Centered Community Development Approach	MMR	Maternal Mortality Rate
CG	Community Group	MMW	Me and My World
CMHC	Community Managed Health Care	MNCHFPN	Maternal, Newborn Child Health, Family Planning and Nutrition Services
CMS	Continuous Monitoring System Round-3	MNP	Micro Nutrient Powder
CPK	Community Pusty Kormi	MRA	Micro Credit Regulatory Authority
CRA	Community risk assessments	NBUS	Nagaor Basti Bashhi Unnayan Sangshtha (CBO)
CRP	Complaint Response Procedure	NGO	Non-Governmental Organization
CSE	Comprehensive Sexuality Education	NCTB	National Curriculum Text Book Board
CLA	Cluster Level Association	OIP	Open Information Policy
CWASA	Chittagong Water and Sewerage Authority	OSS	Operation Self-sufficiency
DCA	Dan Church Aid	PHC	Primary Health Care
DD	Deputy Director	PKSF	Palli Karma-Shahayak Foundation
Dfid	Department for International Development	PNC	Post-Natal Care
DIISP	Developing Inclusive Insurance Sector Project	PRA	Participatory Rapid Appraisal
DMC	Disaster Management Committee	PVCA	Participatory Vulnerability Capacity Assessment
DNCC	Dhaka North City Corporation	RRAP	Risk Reduction Action Planning
DRRed	Disaster Risk Reduction in Education	RTI	Respiratory Tract Infection
DSK	Dushtha Shasthya Kendra	RMC	Rural Micro Credit
DSK-H	DSK Hospital	SBSS	Small Bore Sewerage System
DTW	Deep tube well	S&SEA	South/ South East Asia
DWASA	Dhaka Water and Sewerage Authority	SHG	Self Help Group
EC	Executive Committee	SMC	School Management Committee
ECHO	European Commission Humanitarian Office	SMP	Submersible Pump
EKN	Embassy of the Kingdom of Netherlands	SMT	Senior Management Team
EDBM	Entrepreneurship Development Training and Business Development Training	SRHR	Sexual and Reproductive Health Rights
ECC	Early Child Care	SRH	Sexual and Reproductive Health
FSCD	Fire Service and Civil Defence	SWM	Solid Waste Management
FP	Family Planning	SBDP	School Based Disaster Preparedness
FS	Food Security	SCOPE	Strengthening Community Based Organizations for Pro-Poor Democratic Governance (SCOPE)
F&NS	Food and Nutrition Security	TBA	Traditional Birth Attendant
FSM	Fecal Sludge Management	ToC	Theory of Change
FWC	Family Welfare Center	UNO	Upazila Nirbahi Officer
FWV	Family Welfare Visitor	UBR	Unite for Body Rights
GO	Government	UDMC	Union Disaster Management Committee
GoB	Government of Bangladesh	UH&FWC	Union Health and Family Welfare Center
H&FWC	Health and Family Welfare Center	USA	United States of America
H&FP	Health and Family Planning	UMC	Urban Micro Credit
HH	House Hold	UP	Union Parishad
ICCO	Interchurch organization for Development Cooperation	VGD	Vulnerable Group Development
ICDDR,B	International Center for Diarrheal Disease Research, Bangladesh	VGF	Vulnerable Group Feeding
IFA	Iron, Folic Acid	WASH	Water Sanitation and Hygiene
IGA	Income Generation Activity		



DSK at a Glance

From inception, to reduce poor population's poverty and vulnerability, DSK has implemented various development program and projects to enhance quality of life and livelihoods of the poor people in Bangladesh. Following are the major program and projects that DSK has implemented in the reporting period:

- Health Care Program
 - Primary Health Care, Maternity and Hospital Services
 - Sexual and Reproductive Health Rights project (SRHR)
 - Health systems strengthening projects
 - Community Managed Health Care (CMHC) project etc.
- Microfinance Program
- Water, Sanitation and Hygiene promotion (WASH) projects
- Non Formal Education project
- Emergency Relief and Rehabilitation projects
- Disaster Risk Reduction and Climate Change Adaptation projects
- Self-Reliance, Food Security and Federation Replication Projects
- DSK Response to Rohingya Humanitarian Crisis
- Training Cell

Foreword

DSK Activity Report 2018 is going to be released soon. This was again a year full of different activities, challenges, some shortfalls and gathering of experiences and wisdom! Most importantly this year was the last year of our strategic plan period 2013-2018! This was the time for stock-taking and reviewing what we could achieve and what was left to be accomplished in the coming future. DSK EC decided to provide strong importance on preparing the next strategic plan and was able to appoint a group of consultants to start preparing the new strategic plan for the upcoming 2019-2023 period!

Main highlights of the bygone period were, it was possible to consolidate our efforts and march ahead to reach our target heights with DSK's microfinance program. It was possible for us to move ahead as per our strategic plan! Last year we were able to progress with the implementation of different projects and special focus was given to relief and rehabilitation targeting Rohingya refugees who were forcibly displaced from their homeland. Apart from that DSK's health projects, WASH and projects related to DRR and climate change adaptation were successfully implemented.

Internally as per the decision of EC a senior staff coordination committee has been established and became active at the head office and also at different districts to strongly coordinate and consolidate DSK activities at several tiers. In order to avoid programs remaining in silos, this is also critical to disseminate and inform activities of the organization across sectors internally.

In the bygone period DSK governance followed its established strong collective pattern of working and left its positive imprint on the management to perform better.

This year in organizing this Activity Report 2018 we added a chronology and a summary description of the activities and thereafter detail description of DSK performed actions.

Through this piece, we like to thank GoB, DSK supporter donors, financial institutions, EC and general body members, all staff, and most importantly target communities especially women who are the backbone of all DSK activities for its success.

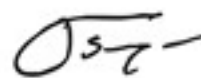
Wish you happy reading!



Prof. Dr. ABM Abdullah
President



Dr. ASM Golam Mortuza
Secretray General



Dr. Dibalok Singha
Executive Director



DSK Executive Committee Meeting

DSK's beginning and chronology of activities

In the mid-1980s, a team of like-minded professionals, doctors, social workers, and volunteers started the organization of a primary healthcare service targeting disadvantaged people living in Dhaka slums. This was done through an outdoor clinic named "Niramoy Free Friday Clinic" in Begunbari and Nabisco Slum areas of Tejgaon, Dhaka. This was the informal beginning of DSK.

DSK was founded by the persistent effort laid in by a group of progressive, socially and politically conscious, left-leaning activists, some of whom, since the 1960s, was directly involved with all the democratic and social-cultural movements, above all, with the Liberation Movement of the country.

In 1988, two-thirds of the country, including Dhaka, was badly affected by a devastating flood. During this time, DSK group worked among the affected people in Dhaka with its own voluntary medical team and relief materials. DSK emerged formally as an organization through this work. In those days the organization's objective was to enhance medical relief activities and expand them to marginal communities.

Thus in 1988 having pressed by the urge to support flood-affected people in Dhaka and encompassing the ideals and spirit of the great Liberation War, Dushtha Shashthya Kendra was born. DSK intended to work for the disadvantaged with the aim to support building a poverty-free and equity-based society, establishing the basic rights of the poor and fulfilling its social commitment to the under privileged. DSK is a non-government development organization that exists for the poor and works to improve the living standard of the poor, underprivileged and marginal people as well as reducing their poverty level in the remote hard to reach areas of Bangladesh.

From the very beginning, DSK has moved ahead with principles of honesty, transparency, accountability, democratic environment, gender sensitivity, and mutual cooperation. In contrast with existing systems, DSK operates through joint leadership. DSK's general body, executive committee, and management authority jointly contribute to the development of the organization.

DSK obtained registration from the Department of Social Services in 1989 (Dha-02273), from the NGO Affairs Bureau in 1991 (No 577) and from the Microcredit Regulatory Authority in 2007.

Along with the course of time, now DSK operates its development activities in sixteen districts: Dhaka, Chattogram, Khulna, Barguna, Bagerhat, Gazipur, Jashore, Kishorgonj, Mymensingh, Narshingdi, Netrakona, Narayanganj, Sunamganj, Satkhira, Cox's Bazar and Laxmipur. More than 4.2 million people in these areas constitute the target people for DSK's development works. Low-income population, Slum dwellers in large urban centers and people of low-income quintile in rural areas are the main target communities of DSK. Besides, DSK is especially active in the haor (wetland) and coastal regions which are known as the poorest areas of Bangladesh.

In line with strategic plans, DSK runs its activities in urban slums, coastal and haor (wetland) areas. Among the poor communities in urban slum areas, it operates various activities including primary health care services, microcredit program, water supply, sanitation and hygiene (WASH) service, informal education and economic empowerment among the poor slum dwellers. In haor (wetland) and coastal regions, projects like urgent relief distribution, rehabilitation, disaster risk reduction, climate change adaptation, development of life and livelihood and empowerment programs are being implemented. In rural areas, projects i.e. health services, microcredit, non-formal education, water, sanitation and hygiene, women's empowerments are being implemented.

Awareness raising and mobilization of disadvantaged women and advocacy about their rights is a general aspect in the design of

development activities of DSK that exists across all of its projects. Through mobilization and awareness raising different utility agencies, local government organizations and communities, especially the poor ones, are made aware of their duties, rights, and responsibilities. Since 2003, DSK played a leading role in the nationwide campaign for safe sanitation. As a result, the government later adopted sanitation as one of its first priorities and WASA/DCC/CCC has been able to take the necessary steps in Dhaka and Chattogram. Due to these activities, access to water supply and sanitation services, which are people's basic rights, have been strengthened.

The central focus of DSK's development design is the empowerment and participation of people, especially of poor women. DSK has placed special emphasis on forming people's organization (CBO), which will gradually bring progress on people's participation in implementing development projects and establishing their rights, voices and other community achievements.

DSK's programs:

- Development project activities
- Micro Credit program
- Hospital activities
- DSK's human resource & administration
- DSK's good governance
- DSK's fundraising
- DSK's finance
- DSK's training

Projects implemented by Dushtha Shasthya Kendra

- **Projects:** (1) Healthcare projects, DSK Hospital, and maternity services; (2) Water, sanitation and hygiene (WASH); (3) Relief and rehabilitation; (4) Disaster risk reduction and climate change adaptation; (5) Non-formal education (6) Microcredit;

- **Supportive systems:** (1) Monitoring and audit (2) Training (3) DSK fundraising (4) Dushtha Shasthya Kendra's administration (5) DSK senior management team (6) DSK good governance (7) Internal audit and monitoring (8) External Audit.

Geographical Location

In the 2017-2018 fiscal year, Dushtha Shasthya Kendra ran its activities in 107 Upazilas of 16 districts.

Project summary

Water, Sanitation and Hygiene

In the last year, DSK implemented a total of twelve (12) water, sanitation and hygiene projects. One of them was research on sanitation. Funding for them was provided by WaterAid, Water First, Dhaka WASA/ AFD and Manchester University. A number of the total target population was 2,524,209. These projects were implemented in Dhaka, Chattogram, Khulna, and Gazipur. At present, fecal sludge is being extracted and safely disposed of through the Vacutag project. The aim of the research project was to raise awareness among the target population and sensitize them to certain health behaviors and examine if the activities actually lead to better health outcomes among the low-income communities. In the water supply project among the low-income communities, apart from the safe water supply, DSK works to distribute and collect WASA bills. Seven percent from these earnings are permitted by DWASA to be used to support the DSK staff. In the past years, DSK has successfully implemented the construction of a fecal sludge treatment plant 'FSM Plant' and a small-size 'Sewerage Plant' (Small Bore Sewerage-SBS). Detailed information has been enclosed with this report.

Healthcare services

A total of four projects have been implemented in Netrakona, Sumanganj, Gazipur and Laxmipur districts. DSK has also implemented projects on sexual and reproductive health and community clinic services, as well as strengthening government healthcare services. Total target population is 3,942, 647.

Relief and Rehabilitation

Five relief and rehabilitation projects have been implemented. Four of them were in the Rohingya areas and one was in Dhaka. The total target population was 91,316. People were given mainly water sanitation and primary healthcare services. Total 24,532 patients have been treated in Rohingya camp. UNICEF, IOM, KNH and Christian Aid funded these projects. Besides, five projects on disaster risk reduction and self-reliant development have been implemented in Khulna, Bagerhat and Barguna; funding was given by KNH, Christian Aid, CAFOD and DCA. Besides, a food security project has been implemented in Netrakona.

Non-formal Education

With assistance from brac a total of 74 non-formal education centers have been operated. The number of total learners was 2,020.

Training

A total of 1,400 staff have been given training on different subjects in the past year. Besides, 30,448 people from the target population have been provided training at the field levels.



DSK primary health clinic in Rohingya refugee camp no. 15 at Ukhiya in Cox's Bazar

Strategic plan 2013 - 2018

1. This was the last year for DSK's strategic plan. The experience was mixed while implementing the last strategic plan. DSK's strategic plan was focused on four themes: working with the extreme-poor, basic services, livelihoods, and democratic space.
2. By means of microcredit programs and other services, including the acquisition of assets by the poor, these projects are aimed at the poor to improve their living standards and make them aware of their current situation in terms of rights.
3. The real objective was to form organizations at the grassroots-levels and then get them registered legally. Overall, reaching out to more and poorer communities was always a priority. In the past few years, at least 14 grassroots organizations have been registered. All though, our experience on this matter is mixed.
4. In the past years, DSK has implemented nine water, sanitation and hygiene projects, seven healthcare services projects, one extreme-poverty project, and three projects on disaster risk reduction and climate change. In addition, it has implemented three projects on community organization and democratic governance at the local level, non-formal education and food security project.
5. Our strategic aim was to reach out to 32,554 extreme-poor families through different projects. We have reached out to 79,053 families, however, the target we set, seemed to be low.
6. It was emphasized that special attention be given to collect funds from donors. In the past year, DSK appointed a Joint Director who led a staff committee to expedite the process of fundraising. Due to this initiative, at least 22 donor organizations are being contacted on an average every year. But many donor organizations did not continue funding after the project period was over, while most did continue and some new ones offered funding. In the first year, we met 80% of the target set for funding.

However, this success could not be kept up in the next four years, during which time, the average fund collection stood at 61%. On the other hand, DSK has successfully exceeded the loan limit, set in the past four years. In other words, DSK was capable of collecting more loans and deposits, and thus, of more investments.

7. Under the last strategic plan, DSK considered taking an initiative of running a vocational training center, which could not be implemented. However, the fund has been allocated for a vocational training center in this (2018-2019) year's budget.
8. Besides, there was a proposal for post-project monitoring about the impact on people, which should be done in the future.
9. Moreover, the organization was supposed to move ahead with an effective framework of accountability and liabilities. With this view in mind, a decision was reached to put in place a policy of receiving complaints and addressing them, and a principle of sharing information openly. Although some progress has been made, more specific steps need to be taken to ensure full implementation.
10. Besides, during this time different donor organizations have done an organizational assessment of DSK. They reviewed DSK's management policy, method, and actual implementation process. Recommendations from those observations included updating service rules (which has already been done), gender policy, review of women and children's rights policy and its effective application. Formulation of a theoretical framework for working among the grass-roots people and its implementation. Some progress has been made on these fronts and those will be fully implemented in the next stages.

New strategic plan

The final draft for the 2019-2023 plan has been completed. We have taken a decision of moving ahead with the following strategic guidelines for the next five years: 1. strengthening of grass-roots community organization (CBO) and protection of rights of women and the poor 2. Water, sanitation and hygiene, 3. Healthcare services and non-formal education, 4. Disaster risk reduction and fighting climate change 5. Microcredit and assets transfer. 6. Strengthening of organizational structure.

Digital transformation

Grameen Communications (GC) was selected to accomplish digitization of microcredit program of DSK. GC is progressing following the ToR. Employees have been provided with training and they were given tabs to be used for this purpose. It is expected that by December 2018 DSK's microcredit program will be fully digitized and run by a web version.

DSK's project account is run by tally software. However, the project's with short durations and of low budgets could not adopt this system.



Consultation Workshop on DSK Strategic Plan Development for the period 2019-2023 with GO, NGO, Civil Society members. Mr. K M Abdus Salam, Director General of NGO Affairs Bureau (middle) graced the event as chief guest. Mr. Abul Kashem, Adviser, Dhaka WASA (right) was present as special guest and Dr. Dibalok Singha, Executive Director of DSK (left) presided over the closing session.

Aspects of organizational culture, values and inclusive work environment

DSK generally emphasizes on the exercise of strong gender principles, the practice of values and the creation of an inclusive work environment. In the past years, workshops on gender issues and practicing them at the organizational level have increased. Besides, DSK also organizes workshops to make its employees aware of the Liberation War and its spirit and ultimate goal. A supervisory mechanism is constantly put in place to ensure the following: secular democratic norms and values, respect to women, working in a team, accountability and practice of organizational and financial transparency.

There is a system in place through which an employee can express his/her grievances verbally or in writing. Yet more importance should be attached to this matter. In the future, steps should be taken to bring about the necessary amendment to existing policy through 'job satisfaction survey'.

Various risk factors

The Dushtha Shasthya Kendra has two main arms: one, economic activities to improve people's living standard (such as microcredit program) and the other, providing people with different development services.

Micro Credit: Giving small credits and collecting them in installments is a regular financial transaction. In order to reduce risk in this particular activity, important things are as follows: to follow checklist of regular customer selection and procedures for project implementation, regular collection, market competitive interest rate, installment recovery, regular management of the activities, financial planning and its expected implementation,

market trend and forecast in microfinance, professionalism in project implementation, use of key performance indicators in project reporting and evaluation etc.

Project work: One of the main challenge is to implement a technical project with excellence. It is also important that the following works are done properly: raising donor's fund, collecting information about release of call for proposal on time, to prepare a professional competitive project proposal, submission of proposal incorporating donor's instructions and project format/template and ensuring that the professional skills necessary for these works are available. Realization of the importance of these tasks immensely helps to reduce risks on these matters.

Budget

In the past year, the total budget of DSK was TK 12,808,493,339 (microcredit: Tk 12,33,34,21,284 and projects: TK 47, 50, 72,056). Hossain Forhad & Co. has already finished the external audit.

Staffs

Till June 30, 2018, 1,682 employees have been appointed under different projects of DSK. Among them, 680 were women and 1,002 men.

Audit and monitoring

In the past year, DSK took an initiative to form a self-sufficient audit and monitoring team. Therefore, a separate audit and monitoring department was formed. Now the department is headed by a Deputy Director and it has thirty-two (32) staff members. This department carries out audits and monitoring of microcredit and other projects. Each branch and each project are being audited every two months i.e. bi-monthly. In



International Women Day Observation at DSK HQ

the past years, 80% of the projects were monitored regularly. Besides, the 123 branches under the credit program have been monitored 640 times and audited 337 times so far.

Management

The higher management team of DSK has arranged and attended meetings regularly. They have taken the necessary steps to implement the organization's action plan. Besides, a program coordination committee comprising of higher executives, has been formed to look after the proper coordination of work at central and local level, strategic plan and its implementation follow up, participatory and transparent decision making, discussion on different decisions taken by DSK EC and their implementation status, regular flow of information's among different sections of DSK, etc.

Such coordination committees have also been formed at the local level, especially in districts where there are donor projects and micro-credit programs. These committees are working mainly to exchange various

information with the central and other offices, coordinate activities regarding program implementation, accountability and also to consolidate the organization's inner strength and solidarity.

Governance

The executive committee and other sub-committees of DSK have worked regularly. The total attendance rate in meetings was more than eighty percent. The organogram of DSK has been modified.

Visitors: Representatives of donor organizations, the MRA and the PKSf visited the project.

Water and Sanitation Project
Renewable Pump (School Water)
Installation Date: 28/6/2018
Implementation: Purba Rasulpur Primary School
(School Management Committee)
Total Installation: 117,112 Tk

Organized by: Supported by:
দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র water1st
NUSHTHA SHASTHYA KENDRA International



শুষ্ক হাত
সব
যে প্রকৃতি মাঝে দিয়ে শান্তি
ব্যবহার করবে।

Water, Sanitation and Hygiene (WASH) Projects

Water Sanitation and Hygiene (WASH) activities

Water Aid supported WASH project for Community Development: About 10,600 people from 2,500 families of Gazipur City Corporation are being provided with water and sanitation services. This project aims to encourage low-income communities to live a healthy life through access to water-sanitation services and Hygiene education. The project duration is from November 2016 to April 2020. The total budget of the project is Tk 97,243,843 and the total annual budget in the bygone year was Tk 3,570,570. Criteria of target group selection were as follows: low-income people, use of the unhygienic toilets, underprivileged people, poor women, unhealthy environment, etc. Goals and objectives of the project: The overall goal of the project is to improve the overall socio-economic condition of 10,600 people (from 2,500 families) in the Banglabazar area

under Ward 22 of Gazipur City Corporation. Objectives are to increase the availability of safe drinking water and improved sanitation for communities living in Banglabazar area, and to change their lifestyle for the better; to increase the decision-makers' awareness about the importance of safe water and sanitation; to increase coordination with other sector actors for an improved water supply and sanitation system by March 2019. Desired goals of the project are, that the target population's need for water supply and sanitation services are fully ensured through the mobilization of CBOs, ensuring safe drinking water for underprivileged poor households in Ward 22 of Gazipur City Corporation. To establish a Sanitation Task Force Committee in Ward 22 of Gazipur City Corporation and organize regular meetings. In a joint effort with Gazipur City Corporation, household solid wastes should be properly managed. Services provided by the project are as

An image of activities achieved in the bygone year are as follows

Serial No	Services	Targets	Achievements	Participants
1	Menstrual health management	20 sessions	22 sessions	550
2	Providing hand washing tools at school	9	9	2,830
3	Providing hand washing tools in the community	46	48	168
4	Cleanliness session (school)	45 sessions	75 sessions	1,500
5	Cleanliness session (community)	123 sessions	143 sessions	1,716
6	Installing Toilets (family)	37	48	168
7	Installing Toilets (school)	9	9	2,830
8	Skill development training for duty bearers	18 batches	20 batches	452
9	Skill development training for community participants	28 batches	48 batches	864
10	Important days celebration/occasions	2 campaigns	2 campaigns	1,077

follows: conducted training sessions on safe water, general cleanliness, setting up water points, sanitation systems, forming management committees etc.

Challenges to project implementation

Attendance of beneficiaries in meetings and securing their time for training/sessions in industrial areas, (except on Fridays) during day time was difficult. The forest land is government-owned "Khas land" and that's why cannot be used for permanent WASH infrastructures. Places for solid waste disposal are not easily available. Challenges were minimized in the following ways: installation works are taken up either before or after the rainy season. Training and meetings were imparted on weekly holidays or on government holidays to increase the number of target participants. Results were as follows: As a result of providing different types of WASH facilities to the community, schools and community health clinics in the project area, the locals appreciated and praised DSK for its accomplishments. Thus the acceptance of DSK in the community has

increased. Beneficiaries in the project area are really benefited as safe water and toilet facilities have been installed and functional. Representatives of the donor organization visited project activities while this report was being prepared. Following are the observations/suggestions given by donor agency about the activities: to carry out an activity on time. To maintain the right standard of the work. Follow the engineering design and BOQ and close the project activity according to the plan and implement the project as per the budget of the project.

Water Aid supported Dhaka WASH4 the Urban Poor, project

The project is being carried out in 30 slum areas (Ward 2, 4, 6, 15, 19, 20) of Dhaka North City Corporation's Mirpur and Mohakhali areas. By providing necessary construction and repair, this project would ensure access to safe drinking water and sanitation facilities for a total of 315,433 people (71,115 families). Besides, people will be introduced to practice personal hygiene and healthy behavior. The project's duration is from May



International Hand Wash Day Observation

2018 till December 2022. The number of staff working on the project is 16. Criteria of target group selection are as follows: poor people living in slums or poor people in general, low-income laborers, disabled people, people deprived of basic needs, poor school-going students etc. Goals and objectives are as follows: To improve the environmental health of the poor urban dwellers, especially slum-dwelling and low-income communities who're largely deprived of WASH services; as well as to facilitate the improvement of their health habits through improving their access to safe drinking water sanitation and hygiene practices. Goals: To raise awareness about WASH program and address issues of safe drinking water and safe sanitation practices by providing them with climate-resilient WASH. To improve the urban-poor-friendly WASH service delivered by the City Corporation and other local government bodies. WASH policies and strategies improved in favor of urban poor through evidence and advocacy. Services provided by the project are as follows: Safe water supply and Sanitation, Hygiene training. Solid waste management, drainage, and footpath improvement. skill-development training. CBO formations, School WASH, etc.

Challenges to project implementation were as follows: eviction panic, migration, water shortage affected by WASA's weak supply, difficulty involving cleaning septic tanks with Vacutug due to narrow lanes in slum areas, the disasters like the incident of fire, etc. Challenges were minimized in the following ways: Increase efficiency of CBOs by providing them with necessary information and training, and also, connect them with different organizations for legal assistance. Take the initiative to draw the government's attention to housing problems through different programs involving slum dwellers' organizations. Involve the newcomers in slum areas with DSK activities, especially to disseminate the messages about health hygiene behaviors among them. Organize the CBOs to represent the slum dwellers and raise on their behalf demand for regular water supply to WASA. Discuss possibilities of adopting alternative technology for cleaning the septic tanks with donor agencies and the city corporation. To aware and train target population on disaster risks and related preparedness, organize volunteers from the slums, train them and raise awareness among them.

Results were as follows: following the implementation of the program, people in

Achievements in the year of report submission

Serial No	Service	Target	Achievements	Participants
1	Basic training for workers	1batch	1batch	16
2	Operational workshop	1batch	1batch	16
3	City level project launching workshop	1batch	1batch	56
4	WASA Central Coordination Meeting	1batch	1batch	22
5	Slum-based project kick-off meeting	30batches	30 batches	487
6	Community status review	30 meetings	30 meetings	315,433
7	CBO formation	30	30	450
8	School WASH Base Line	10	10	12450

the project area have been organized and able to plan for the development of their access to WASH in their area. Besides, implementation of the program has improved the quality of people's lives, including the public health environment in the area.

During the project's implementation phase, representatives of donor agencies and others visited the project area at different times and provided various suggestions for improvement of the program's quality.

Water Aid supported WASH 4, Urban Poor-Chattogram project

Project objectives: To improve the environmental health of the urban poor; especially people living in slums and low-income communities who're largely deprived of the WASH facilities, as well as facilitating building their healthy behaviors by means of climate-resilient WASH approach. This project is run in 30 slum areas under Chattogram City Corporation (Ward 2, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 29, 30, 32, 35, 37); it also

includes 10 schools and one health center. Through the project 85,000 people (18, 890 families) will be provided with different WASH supplies, to construct or repair facilities to access water and sanitation services; thus they will be brought within the net of safe water and safe sanitation facilities. Besides, they will be introduced to ideas of personal health hygiene and practices. Project duration is from May 2018 till December 2022. The number of staff in the project is 16.

Criteria/Characteristics of target group selection are as follows: Poor people living in slums /poor people in general, low-income laborers, disabled people, people deprived of basic needs, school-going poor students etc.

In this bygone period, basic training to staff was organized, city level launching workshop was done where city corporation high-level staff were present, in different slums, slum-based thirty projection meetings took place, where more than a thousand participants were in attendance.



Child to Child (CTC) Session on Hygiene Practice

A status review of WASH Situation was done in thirty slums, besides in thirty slums thirty CBO groups were formed having the engagement of 292 participants. A school baseline on WASH was completed having engaged with more than six thousand students.

Challenges to project implementation: eviction anxiety, migration, water shortage caused by WASA's insufficient supply, difficulty in cleaning septic tanks with Vacutug due to narrow paths in slum areas, disasters such as fire, etc. Challenges were minimized in the following ways: Facilitating increased efficiency of CBOs by providing them with necessary information and training, and also, connecting them with different organizations for legal assistance. Taking initiative to draw the government's attention to housing problems through different activities involving slum dwellers'. To disseminate Hygiene messages to improve safe healthy behaviors. To strengthen CBO organization and raising demand about regular WASH services to slums. To be able to train organized volunteers on urban DRR etc. Donor visit: During the project's implementation phase, representatives of donor agencies and others visited the project area at different times and provided various suggestions for improvement of the program's quality and also observed track record of project implementation.

Public Toilet and follow up of PEHUP (promoting environmental health for the urban poor) project activities

Project objectives: To provide poor urban people, especially homeless people and low-income communities, with safe drinking water, healthy sanitation system, thus contributing to achieving the target for

environmental health as well as national and global development goals. Criteria/Characteristics of target group selection Homeless people of all social segments and children, low-income laborers, disabled people, people deprived of basic WASH needs, etc.

From July 2017- June 2018, management of 15 public toilets under Dhaka City Corporation was run by DSK. The number of the total target population was 1,500,000. In the bygone period, the total number of users was 2,528,525. Public toilets were clean, all section of people feel encouraged to use them. There are separate toilet chambers, bathrooms, water and hand washing arrangements for women, men and disabled people inside the public toilet facilities. There is also a separate disposal arrangement for women's sanitary napkins. The regular shift wise cleaning and washing were being conducted through various cleaning companies. Expenses to maintain their functions were met by the earnings they make. At the management level, two employees were directly involved in the implementation of project activities. This project was supported by Water Aid. Except for the Gabtoli public toilet, all the other committees were headed by the local ward councilor. President of Gabtoli "Bus Owners' Association" led the Gabtoli public toilet committee. An eight-member committee regularly monitored the toilets and toilet remained open for use for 24 hours. The total budget for the project was Tk 1,205,148. Total collection of user fee was BDT 21,567,590 and after meeting all expenditures leftover fund amount stands at BDT 9,832,525. Challenges to project implementation were as follows: influence exercised by powerful people, non-functioning of Toilets, damage of plumbing and fittings of water systems. Negligence in cleaning by contracted cleaning companies. Strengthening the



Public Toilet inauguration event in Chattogram City Corporation

functioning of management committees. Challenges were minimized in the following ways: cleaning companies made more attentive through active regular monitoring. Project organized regular meetings of the management committee and made a balance in the composition of the committee, thus trying to drop powerful people through some negotiations. Public toilets were inspected regularly and communication maintained with the members. Also, regular monitoring has been intensified to check if the cleaning companies are working properly. Strategy is to directly involve the committee with the maintenance of public toilets. The focus was given on the work of contracted trained technicians so that they promptly do the repair of water fittings. Bill collection at public toilets has significantly been increased through regular inspection and cross-checking the daily collection. The cleaning company has been made aware of their responsibility. Besides, management committee members participated in an exposure visit to Singapore and that was organized by Water Aid. The project was funded by Water Aid Bangladesh

Water Aid supported project on improving public toilet performance and operation and maintenance of a FSM plant in Chittagong

Under this project from July 2017 till March 2018, two public toilets and a human fecal sludge management plant were constructed and managed in Chittagong City Corporation. The main objective is to maintain and expand standard public toilet facilities and establish a fecal sludge management plant on an experimental basis in the city. In the bygone year, there were 2,688 users of public toilets. Appointed cleaners did the cleaning works regularly. In most of the cases, expenses to run the toilets were met by the earnings they made. President of the management committee was the local ward councilor. A nine-member committee monitored each of the toilets, which remained open for public use from 6:00 am to 10:00 pm. The total budget of the project was Tk 8,862,514. Services provided by the public project: Safe drinking water and safe toilet for people on the street and homeless,

locker facilities, hand washing system, sanitary napkin arrangement; separate bathing arrangements for disabled people, women, and men, etc. In "Laldighi par" and "KC Dey road", public toilets cumulative operation status was as follows: the Total number of the user was 73680, total income was 488,625, total expenditure was 304,028, and the leftover surplus was 184,597. Following challenges were addressed: land space to install the Toilets, delay in permission procedure at government offices, stealing of construction materials, excessive electricity bills, mobilization and strengthening of Toilet management committees, local slum power structure influence, etc. Challenges were overcome through mobilization and activation of management committees, regular communication with the concerned department at Chattagram City Corporation, strengthen monitoring, capacity building of Technicians and staff of cleaning companies, etc. The Result was as follows: regular functioning of two public toilets with modern facilities, which is playing an important role in improving the public health safety and the environment in that neighborhood of Chattagram. Dushtha Shasthya Kendra (DSK) is now being recognized to be emerging as a role model in the implementation of Public Toilet and FSM facilities by government and non-government organizations. Fecal sludge management activity is being carried out in coordination with Chattagram City Corporation (CCC), from where composts are produced through Sun drying of fecal sludge, this is connected with CCC's solid waste management program. After this, composts

generated from fecal sludge will be mixed with manure from solid waste and they will be tested as per safety standards of GoB and will be delivered to market for sale.

LIC Project Sayedabad Phase-3

This project aimed to create safe drinking water supply infrastructure for 51,561 slum and low income community inhabitants representing 11,531 HHs in eleven slums (Lot 04: Baidar slum, Go down slum, Satellite slum, Arshadnagar, Bhanga Deal, Lot 01: BalurMatth, Beguntala, Kurmitola Camp, Kalapani, Lot 2: Raju slum and freedom fighters Complex slum) of Dhaka North City Corporation. The project was implemented in three lots (Lot 01, Lot 02 and Lot 04). Lot 04 was directly implemented by DSK. Lot 01 and Lot 2 were implemented through the Consortium. The Consortium's member organizations for Lot 01 were NDBUS and NSF and for Lot 02 IPD and BASA. Training sessions were conducted to ensure a safe drinking water facility through valid connection and to provide ideas about personal hygiene and improved healthcare. Project duration was from November 2017 to August 2018. The total budget was Tk 116,054,437.



Mayor Mr. A J M Nasir Uddin inaugurating FSM plant in Chattagram City Corporation area

At the inception phase socio-economic survey, topographic survey, hydraulic modeling, GIS mapping, and validation reports were produced. These were outsourced. DWASA certified appointed contractors installed 367 water points (with reservoir), 776 stand posts, 72 hanging stand posts over the water body and 10677-meter networking was done. The total number of water safety plan (WSP) session was 4590 and MHM health sessions imparted was 150 and it could cover 1412 slum representatives. The Number of community groups or CBOs organized through this project was 165 and they were trained on basic organization principles and practices, apart from Health Hygiene training, they were also trained on operation and maintenance and fund management. The total amount of contributed WASH fund generated was BDT2, 534,650.0 There were 51 employees for the project. Following challenges were faced during implementation of the project: eviction of slums, water logging, delay in receiving funds for the project, cutting off lanes and small roads, the tendency by some powerful people to use project funds for their personal benefit, short time of project implementation and non-availability of land

space for the installation of WASH structures. The field visit was done by donor organization representatives as follows: representatives of AFD, European Union and Planning Ministry along with Project Director, Dhaka WASA, Team Leader of the project, Executive Engineer and senior officials of LIC Division, and experts from relevant fields visited the project area during the implementation phase. The project was financed by AFD (French development cooperation and Dhaka WASA)

The last 100-meter project

This is a research project. The research subject is to achieve the SDG-6 targets (6.1 and 6.2) by improving a healthy environment in unplanned city slums as well as encouraging people in those areas to drink and use safe water. Dhaka University, BRAC University, Water Aid-Bangladesh, and DSK jointly conducted the research work. Project areas are: "Kalyanpur Pora" slum, Beltala, Begunila, Kalyanpur No 10 clusters; total beneficiary 768 families. Project duration was from December 2016 till March 2018. The total budget was TK 2,244,960. Criteria/Characteristics of target group selection Families that use different water and sanitation facilities. Project objectives: To increase the knowledge of beneficiaries



Menstrual Hygiene Management (MHM) session in a slum using Pico projector



Hand Wash learning session in a school

through an awareness campaign about the water and sanitation safety plans and also, to try to turn the awareness into better health habits. After the project, people's behavior related to water and sanitation safety will change for the better as a result of practices initiated during the project period. Improved practices, it is hoped, will be reflected in people's behavioral changes. The intervention provided by the project: Making people aware of water safety and sanitation safety plans. Building awareness about hand washing. Creating awareness about health hygiene issues. In the bygone period project was able to accomplish the followings: twenty toilets and seventeen water points were repaired. One hundred twenty (120) sessions on water and sanitation safety plan were implemented. Hygiene messages were disseminated through thirty-six Tea stall sessions. The street drama was organized for six times and best performing HHs was awarded twice. Community Mobilizers played an important role in organizing different sessions to make people aware of safe water and sanitation planning. Due to various capacity building/efficiency enhancement training, people in the area are aware of 'WASH' and they are getting involved in WASH activities. That's why, after the completion of the project, people of Kalyanpur, PoraBosti, Beltala, and Beguntala would be able to maintain a healthy environment by continuing the WASH activities. The street drama played an instrumental role in making people aware about water and sanitation safety planning. Side by side, promotion of personal hygiene especially MHM was successful. The main challenge was the short duration of the project and the limited number of HHs covered by the project.

Vacutug service

In 2000 with the help of Water Aid, DSK had started the activities of the Vacutug project.



Vacutug machine installed on a truck

Later this project-attained self-sufficiency through the marketing of its service and now it is running on its own. Vacutug is a suction device that is able to pump out fecal sludge from septic tanks or pits to its tank and transfer fecal sludge to a designated disposal site. The activities are being carried out in Dhaka city, Savar, Ashulia, and Narayanganj. A supervisor, a helper, and a driver are currently working under this project. Target clients are HHs in slums or low-income areas, large shops, garment factories or individual HHs. Objective: The main objective of this project is safe removal of the fecal sludge from large pits or septic tanks and transfer that to a designated site for disposal. This is helpful in maintaining public health and the environment. Manual removal and disposal into open drains is not safe and must be avoided. Service fees are as follows: For HHs in the slum area to evacuate 2,000 liters – 1,000 taka, for residential area 2,000 liters – 1,200 taka, and for commercial area 2,000 liters – 1,500 taka have been set as service charges. In this bygone period, 729 septic tanks and 112-community pit Toilets were cleaned. Total income was BDT 1,070,016, expenditure was 950,748 and bank surplus was 119,268. Challenges were as follows: disposal site is located at a long distance, a vehicle with a tanker is of large size and traffic sergeants generally tries to obstruct its movement. The suction capacity of the machine is limited and deeper pits are beyond its control to clean. DSK team works at night to avoid crowd and police

disturbances and carries necessary approval papers so that they are allowed to move on the street.

Sustainable Urban WASH project in Dhaka City

The project work started across 17 slums of Dhaka City Corporation's Mirpur area since March, 2017. 3,500 families representing poor, sweepers, physically challenged were benefited from this project. The main objectives were to provide safe drinking water, sanitary latrine and create awareness about personal Hygiene issues among all the target poor people in Bauniabhadh slum. Main activities were as follows: installation of 40 Toilets and two small bore sewerage system (SBSS), mobilize communities through monthly community meetings and ten meetings held, 38 community group meetings were organized, five stakeholder meeting was also organized to aware community stakeholders about the project and also encourage target HHs to mobilize operation and maintenance fund to the tune of BDT 6, 49,564 and all this was accomplished. In the bygone year, the total project budget was Tk 1, 03, 23,607. Main challenges were lack of space for WASH structures specially SBS and limited project period. The result was visible and the project was successful in the installation of SBSS and also generated a

critical level of community engagement to manage O&M of the project. As a result, people in the community are able to maintain a healthy environment through the maintenance of WASH activities. The project was supported and guided by WSUP.

Improved WASH services in Bouniyabad (LIC project, second phase)

Project activities had been implemented in the area of Mirpur Bouniyabad between November 2017 and March 2018 (five months). Only water supply was provided through the project. Total of 500 families was benefited in the project. The total budget was Tk 2,269,542 and there were four staffs. The project targeted to reach poor, physically challenged HHs who are deprived of access to WASH services. The main objective was to provide safe drinking water and health facilities for all the poor people in Bauniabadh slum. Through this project twenty-seven water points were installed, 360 feet service line was established, communities were engaged to maintain the system and there was training provided to 100 caretakers, monthly community meetings were organized and total BDT 1, the 37,000 O&M funds were collected. The main challenge was the scarcity of land to install WASH structures.



Beneficiaries are collecting safe water from a water point



School WASH Facility

Billing Performance improvement for Low-income community in Dhaka

there are 3200 water connections in Dhaka slums approved by WASA. Project duration is from February 2017 till January 2020. DSK led consortium (BASA, NDBUS and Nagar Sheba) is managing meter reading, preparation of bills, its distribution to clients and alert WASA clients to deposit bills regularly to WASA. In the bygone period, issuance of bills and their collection was regular. Total billed number of connections was 3255. There were two staff and several communities based collectors designated by the local CBOs and the number of beneficiaries is 800,000. DWASA Payment is based on the deposit of collected billed amount. Bill payment was ninety-nine percent. Total income in the bygone year was Tk 1,338,339 while total expenditure was Tk 988,679; the surplus was Tk 349,661. The main challenge is a regular supply of adequate volumes of water by WASA. If supply is erratic then customers are reluctant to pay regularly.

Extended water and sanitation project in Dhaka, Chittagong and Khulna cities

An expanded water and sanitation project was implemented in Dhaka, Chittagong, and Khulna from January 2014 to December 2018. Project activities have been implemented in 107 slums. The total number of families for the period was 25,000, and the total target population was 125,000. The number of staff was 75. Total budget of the project was Tk 86,655,078 (grant Tk 51,495,193, revolving fund Tk 35,159,885). Project activities closed in December 2018. The goal of the project was to improve access of 25,000 poor, disadvantaged HHs to safe drinking water, safe sanitation, safe health behavior change,

school WASH and ensure access to WASH revolving fund on a sustainable basis. Specific objectives were to facilitate building opportunities for safe water and environmental sanitation; To begin experimental (piloting) project on new Sanitation Technology; To play a role in the development of people's health habits by imparting knowledge of personal hygiene; To form and empower CBOs in the community; To establish knowledge-based resource centers; To build establish a robust revolving fund. Poor, marginalized, people with disability and deprived of access to WASH services are the target group of this project. Following services were provided through this project: safe water supply, installation of safe Toilets, Repair/construction of drainage, procure van and dustbin for solid waste disposal, construction of public toilets, raising awareness among people about hygiene behavior, coordinate activities with different stakeholders. In the bygone period following WASH structures were installed on the basis of loan: water points 493 and the beneficiary was 20903; 160 Toilets installed and beneficiaries were 2494; one public toilet constructed and user was 2500; 17 Van distributed and beneficiaries were 67991; 4470 health Hygiene awareness sessions were conducted and thus 67653 participants were reached; 23 street drama was organized, 36 batches of stakeholder's inclusive of 752 participants were sensitized on the importance of provision of WASH for the urban poor.

Some project activities were exceptional such as: during the report-writing period, a public toilet was constructed in the Boira working-area through Khulna unit, which has played an important role in fulfilling expectations of local beneficiaries in that area. The cost of public toilet construction was Tk 552, 000. The donor organization's fund has paid Tk 441,600; the remaining Tk

110,400 has been paid by the community. The public toilet is currently being managed through the management committee.

Besides, there was no dustbin for garbage disposal in Kamrangirchar area; with assistance from Dhaka South City Corporation, a dumping ground has been prepared through the Kamrangirchar unit in Rupnagar working area. Everyday garbages collected from 15-16 thousand HHs are deposited in the newly constructed area. The deposited garbage is removed through garbage collection trucks of Dhaka South City Corporation.

DSK has earned much appreciation and praise from the residents as an organization took special effort to the construction of toilets and organization of solid waste collection system, and high quality of work.

Challenges to project implementation were as follows: one of the problems was the migration of members. Others were, to secure

the collection of drinking water by water tankers from WASA pump stations. The government guidelines on sanitation in the secondary school curriculum are given little importance.

WFI representatives visited the field (December 2-8, 2017 and February 24-March 2, 2018) in this bygone period and their observations were as follows: They opined that DSK's quality of work and as well as efficiency has improved compared to their earlier visits. Capabilities of CBOs are increasing; they are able to communicate with local government and public representatives. In order to avoid multiple injuries to the underground aquifer and escape the risk of contamination WFI representatives encouraged DSK to opt for piped water schemes in the future.

The amount of credit, revenues, and arrears given to and collected from the population in the year of report preparation are as follows:

Description	Targets	Achievements	%	Comments
Loan disbursement	56,621,986	56,739,548	100%	Because of advance collection of BDT 2,320,989 the achievement was 103%.
Loan repaid	51,310,699	51,323,304	103%	



Solid Waste Management Van Trolley



Community disaster risk assessment meeting



প্রথম আলো

বাল্যবিয়ে থেকে রক্ষা কিশোরীর

সুনামগঞ্জের ধরমপাশা

প্রতিনিধি, ধরমপাশা, সুনামগঞ্জ

সুনামগঞ্জের ধরমপাশা উপজেলায় এক কিশোরী (১৭) গত মঙ্গলবার প্রশাসনের হস্তক্ষেপে বাল্যবিবাহ থেকে রক্ষা পেয়েছে।

উপজেলা প্রশাসন ও এলাকাবাসী সূত্রে জানা গেছে, ওই কিশোরীর সঙ্গে পার্শ্ববর্তী নেত্রকোণা সদর উপজেলার এক যুবকের (২৬) বিয়ে ঠিক হয়। মঙ্গলবার বেলা তিনটার দিকে কনের বাড়িতে বিয়ে সম্পন্ন হওয়ার কথা ছিল। শবর পেয়ে বেসরকারি সংস্থা দুই বাছা কেষ্টের (ডিএসকে) ছাফিয়া আই অ্যাড প্রকল্পের

কর্মকর্তা কুমসুমা আক্তার লোকজান নিয়ে বেলা একটার দিকে ওই কিশোরীর বাড়িতে যান। বাল্যবিবাহ আয়োজনের সতর্কতা পেয়ে তাঁরা কিশোরীর বাবা-মাকে এ বিয়ে বাতিল করতে বলেন। কিশোরীর বাবা-মা বিয়ে বাতিল করতে রাজি না হয়ে পাশের বাড়িতে গা ঢাকা দেন। পরে ঘটনাটি উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা (ইউএনও) মোহাম্মদ ওবায়দুর রহমানকে জানালে তিনি স্থানীয় নেতাদের সহায়তায় ওই কিশোরী ও তার বাবা-মাকে তাঁর কার্যালয়ে ডেকে আনেন। এ সময় মেয়েটির মা-বাবা ১৮ বছরের আগে মেয়েকে বিয়ে দেন না মর্মে মতামত দেন।

ইউএনও ওবায়দুর রহমান বলেন, বাল্যবিবাহ একটি অপরাধ। যেকোনো মূল্যে বাল্যবিবাহ বন্ধে উপজেলা প্রশাসন সচেষ্ট রয়েছে।

বাল্য বিবাহ রোধসহ বিভিন্ন বিষয়ে প্রচারণায় সুনামগঞ্জের ধরমপাশায় বেসরকারি সংস্থা সুনাম আই এম প্রকল্পের উদ্যোগে সাইকেল শোভাযাত্রা। গতকাল সকালে উপজেলা সদর চকর থেকে এই শোভাযাত্রা শুরু হয়। উপজেলার কান্দাপাড়া গ্রামে গিয়ে শেষ শোভাযাত্রায় প্রকল্পের বিভিন্ন সংগঠনের সদস্য অংশ নেন। প্রথম আলো

Health Care Program

Sexual and Reproductive Health Rights projects

The second phase of the project had started in 2016 and would continue until the end of 2019. Project activities are being carried out in nine wards under Durgapur pourashava (municipality) of Durgapur Upazila, in twenty-six (26) villages under seven unions of the same Upazilla; total thirty-three (33) secondary schools and five madrasas in Netrokona district; in Sunamganj, project is implemented in forty-five (45) villages, eighteen secondary schools and four madrasas of Dharmapasha Upazila. This project reaches young people or students aged 10-24 studying in school, college and madrasas. The project is funded by the Embassy of the Kingdom of the Netherlands (EKN). In the bygone year, the total budget was Tk 15,949,215. The number of beneficiary families was 33,228 and beneficiary people 173,640 (Durgapur-76,375 people, Madhyangor -97,265). The main objective is to ensure comprehensive sexuality education to young people, youth-friendly service through health facilities and facilitate an enabling environment. In the bygone year following services provided through the project: sexual and reproductive health education and services to teenaged boys and girls, and young men and women of 10-24 years; Provided school-based coordinated sexual and reproductive health education and information (NCTB-SRHR and MMW); provided community-based coordinated sexual and reproductive health education and information (MMDWO); Training of teachers on CSE, psychosocial counseling and then encouraging them to pass the same counseling on to their students;(at least two teachers in each class of secondary level of target schools); free reproductive healthcare services (safe maternity services (ANC / PNC, safe delivery, MR/D&Cs, RTI / STI, general healthcare and

family planning services); organized psychosexual and psychosocial counseling services;health camp in schools; distributed family planning materials and sanitary napkins at half price to young people attending DSK clinics;strengthening preparedness and welcome behavior of service providers (public and private) to ensure better delivery of youth-friendly services;to work and advocate to advancing an enabling environment for youth-friendly sexual and reproductive health services, observing various national and international days, to meet with different stakeholders and thus providing them orientation about the project. Advocate and sensitize to putting an end to sexual and gender-based violence, prevention of child marriage, awareness building and women's empowerment;organized activities such as orientation, workshops, rallies and awareness campaigns to meet with representatives from both government and non-government organizations so that a favorable environment for sexual and reproductive health could be evolved. Having above in mind following activities were accomplished 1520 persons became MMW graduates, 9535 person became NCTB SRHR topic graduates, for teachers coordination meetings were organized where 224 teachers participated, sixty MMW alumni meetings were organized where 1265 persons were in attendance, MMW exhibition was organized and 3744 persons visited, debates, contests, and wall magazines could attract participation of more than ten thousand young people, project was able to organize parent meetings -64 meetings and participant was 2690, twenty courtyard meetings 84 community leaders were sensitized and oriented on SRHR, sixty health camps were organized and though that 4338 young people were consulted, project was successful in establishing two youth corners and one at government Upazila health



Street drama organized on sexual and reproductive health at Durgapur in Netrakona

complex, psychosocial counseling was provided to 7040 young clients. 7864 mothers received ANC and PNC service from the project, besides contraceptive pills and permanent birth control measures were applied; 322 persons received safe delivery service in the bygone year and 46 young people received medical MR service, 8643 patients were consulted for RT/STI (Reproductive tract/sexually transmitted infection) 2393 persons received laboratory service from DSK clinics.

There were some challenges to project implementation and these were as follows: MMW educational instruments (Teacher-student, Books and Diary) faced a delay in delivery. Trained teachers were not available and some teachers were reluctant to educate students on sensitive CSE themes. In the haor (wetland area), schools remained closed for long during the flood. Schools lacked space or room for providing service that could ensure privacy and comfort. DSK project tried to overcome difficulties in following ways: organizing coordination meetings with teachers and also employing co-facilitation, ensuring privacy in delivering health consultations at

library room or in teacher's room and also buying a notebook from project budget, etc.

The project is being implemented in remote areas of Netrokona and Sunamganj districts. From an output or result point of view it should be noted that project was able to provide counseling service, CSE education, support supply of contraceptives, disseminate information on personal health behavior and body change, supply of sanitary napkins for adolescent girls and could influence strengthening of health service preparedness and a trend of welcome behavior to young people. Schools are now registering a decline in absenteeism of girls in schools. Meanwhile, two youth-friendly service centers have been set up in Durgapur Upazila Health Complex and Chandigarh Union Family Welfare Center to support the UBR project, which has created an opportunity for teenaged boys and girls to get sexual and reproductive health services.

Hello I AM

To put it in specific terms (HIA), any marriage where the girl is under the age of 18 or the

boy is under 21 is child-marriage. No girl is physically, emotionally or mentally capable of handling motherhood and other responsibilities that marriage entails before the age of eighteen. Bangladesh has the fourth highest rates of child marriage in the world and second highest rates in Asia, where 52% of the girls are married off before they turn 18 and 18% before they turn 15. (Source: Unicef, State of the World's Children, 2016) Bangladesh was highest in South Asia and fourth in the world regarding child-marriage. In 2014, statistical information given by Bangladesh Demographic and Health Survey showed that 59% of the girls were married off before they turned 18. (Source: BDHS Survey, 2014) Various deep-rooted social traditions play an important role in the occurrence of child-marriage. Research shows that most people in our society believe that girls need more protection than boys. And ordinary guardians think that the only way they can earn their own identity and social dignity is through marriage. Older girls need higher dowry to get married. A girl's main responsibility is their biological

reproductive function and raises children and if a suitable groom is available, parents think not to delay a girl's marriage! Most people in this society believe that younger girls are more attractive, submissive, and they become better home producers. This project will seek to play a role in combating child marriage, teenage pregnancy, dropout rates at schools, and contribute significantly to helping Bangladesh achieve the desired SDG goals. The project has already been well accepted within the community as well as among the district and Upazila-level government officials and elected representatives of the Union Parishad. This project is being implemented in Durgapur and Dharmapasha Upazilas of Netrokona and Sunamganj districts respectively. The funding is being provided by IKEA Foundation. During the year of writing this report, the total budget of the project was TK 9,836,996. A total of 117,296 families are the beneficiaries of this project (Durgapur-56,140, Madhyanagar-61,156). The total number of staff is 26 (including 18 volunteers). The main objective is to influence a reduction in the trend of child



Me & My World (MMW) Exhibition

marriage, they are able to educate themselves on sexual and reproductive health issues and adolescent girls could continue their education in project areas. The following presents a list of achievements in the year this report was formulated: 36 adolescent groups were formed, 480 courtyard meetings were organized, 720 were graduated on MMW, community action plan was prepared, 36 parents groups have been formed, 536 parents participated in such consultations, 720 guardians were graduated on MMW, street drama was organized on prevention of child-marriage, teenage pregnancy, dropping out of school, and gender-based violence and information and sensitization sessions were organized with marriage registers and matchmakers, journalists, and government stakeholder's i.e. UP Chairman and UNO. There are some challenges to project implementation and these are as follows: In order to be successful project needs the participation of people from all stakes of life, people are not fully aware of anti-child marriage laws and regulations (Child marriage restraint act 2017 revised), its lack of enforcement. They are also ignorant of the consequences of child marriage. In the bygone project, results were as follows: awareness regarding the dangers of child-marriage has increased among adolescents, guardians and people from all sections of the community. As a result, their misconceptions about child marriage is showing a decline, they are now realizing the bad impacts of child marriage on their girls and they are becoming proactive about preventing child marriage.

Ma-Moni HSS project

Since 2013 Ma-moni health care strengthening (HSS) project has been implemented in five Upazilas of Lakshmipur having supervision and technical guidance from Save International where USAID was a



District planning workshop on Maternal, Newborn Child Health, Family Planning and Nutrition Services, organized by Health and Family Planning Department, Lakshmipur, supported by MaMoni-HSS project

back donor. The objective of the project was to promote health system strengthening and roll out a comprehensive Mother, newborn, child health, family planning, and Nutrition (MNCHFP/N) package. The project worked jointly with the MoHFW and directly with Civil Surgeon and Deputy Director Family Planning office in Laxmipur. During the time of preparing this report, the total annual budget for the project was Tk 29,361,507/- and the total number of beneficiaries was 1,793,943. The project ended in August 2018. The objective was: to ensure the quality of care, availability, and strengthening of healthcare services. Desired targets were as follows: at least 77% will receive services from skilled mid-wives and above ANC (1-4) 32%, SBA delivery 43%, Misoprostol 30%, Chlorhexidine 60%. Services provided by the project were as follows: ANC 1,2,3, PNCs 1,2,3,4, SBA delivery, 24/7 delivery in UHFWCs, Satellite clinics, Receiving and distributing Misoprostol and Chlorhexidine. One of the important parts of this project was community volunteer engagement covering 50 HHs and community based micro planning meeting to oversee the health care situation in a given neighborhood. In the bygone period, 4176 orientation session was organized for the volunteers, training was organized on MIS

(365), newborn care (65), reporting by the statisticians (20), training targeting FWA (Family welfare Assistant) and PRS (population registration system) (305), training on CCBA (community care birth attendant) module (150).

This was a district-wide project and there are many important details of the project however summary results were as follows: as a result of the collaboration of skilled health workers with the Division of Health and Family Planning and the technical support from SCI team, there has been a significant improvement in child delivery services and a reduction in maternal mortality rate in Lakshmipur. Lakshmipur has set an example with regard to the improvement in health services provided to expecting mothers at union health and family welfare centers in collaboration with the local government. As a result of community mobilization and the work done by SBAs (skill birth attendants), there is a shift in the mindset of the local population to go for attended skilled delivery in the region, which has the effect of improving the health care system in Lakshmipur, and which is better than the national average.

There were challenges to project implementation and these were as follows: to procure MNCH drugs from government stock. Use of Misoprostol was low at home-delivery. It was difficult to form effective QI (quality improvement) committees at district and Upazila level hospitals. Challenges were overcome as follows: enhanced the competence and skills of local management teams of the Health and Family Planning Division, routine tracking of the supply chain portal and assessing the criticality of drug availability. Now, medications are being procured from the stock faster and sent to the specified address as soon as possible. In order to effectively address the shortage of Misoprostol, high-ranking government officials from the region are being

encouraged to provide the medicine from their own stock. Now, the use of Misoprostol has increased significantly. As an outcome of communication and counseling, committee members have realized the importance and effectiveness of the QI committee. Now they meet regularly and work to fulfill the healthcare needs according to their action plan.

PLAN supported project in Gazipur

The project encompassed a total of 48 community clinics and eight Union Health and Family Welfare centers in Sripur Upazila of Gazipur district. In order to improve the quality of health care services, this project undertook several activities through these community clinics and Union health and family welfare centers (UHFWCs). These were: formation of community groups (CGs), community support groups (CSGs), strengthening of Union health and family planning management committees, ensuring transparency and accountability within the community groups and through BCC groups improvement of child and maternal health. Total number of beneficiaries of the project: 439,330 (women: 316,692 and men: 112,638). The project was completed in December 2017. The following outcomes have been achieved by the project during the time of writing this report: During the project implementation, the expected number of monthly community group-meetings, tri-monthly community group and community-support group meetings and BCC sessions were fully achieved. Along with these, refreshers' course for community groups and meetings for Upazila Health and Education Standing Committees were also organized regularly. Currently, community groups are managing 48 clinics on a regular basis.



Emergency Relief and Rehabilitation Projects

Emergency Relief and Rehabilitation Project

In late September 2017, DSK started the implementation of its project on provision of emergency WASH service targeting 'forcibly evicted Myanmar citizens'.

Following the initial start of the project supported by Unicef, DSK was able to engage with some other donating organizations such as IOM, Christian Aid, and KNH to expand its service to reach more Rohingya refugees staying in some other camps. The second phase of the project is still going on in the camps 16, 17 and 18 in Teknaf and Ukhiya Upazilas of Cox's Bazar district. Three of the four projects are WASH-related and one is related to PHC (primary health care).

IOM supported Humanitarian WASH-assistance to Rohingya Refugees project

This project is being implemented in SS zone of camp No 18, Kutupalong mega-camp in Ukhiya. The first phase of the project commenced from February 1, 2018, and went on till April 2018. The second phase started in May 2018 and continued till October 2018. The total number of staff in the project was 33. The total number of the target population was 15,316. Total budget for the project was BDT 17,308,796/- (first phase: BDT 5,564,000/- and second phase: BDT 11,744,796/-). Selection criteria of the target group are Rohingyas forcibly evicted out of Myanmar. The goals and objectives of the project were to ensure that the Rohingya refugees have access to safe drinking water, safe sanitation and safe health and hygiene behaviors. Services being provided through the project are as follows: 1. Repair of tube-wells, 2. Bathing cubicles construction, 3. De-sludging of toilets, 4. De-commissioning of Toilets, 5.

Sessions on Hygiene promotion, 6. Cleaning campaign, 7. Garbage pits construction, 8. Hand-wash devices installation, 9. Distribution of top-up kits. In the bygone period following services were accomplished: 30 Tubewells were repaired that benefitted 6500 population, twenty bathing cubicles were constructed, 198 toilets were repaired, 316 toilets were de-sludged that could support 6320 population and 316 were de-commissioned, 32 garbage pits were built that supported 3200 population, 36 hand wash device installed, a total of 368 hygiene sessions were imparted that covered 7824 population and 1750 top up kits were distributed. There were challenges that required to overcome: there were false suppliers who try to get orders, water aquifer is deep down and in hot summer wells run dry, making pit for fecal sludge dumping is difficult as local people obstructs that kind of land use; challenges were minimized through strong scrutiny of local suppliers and further strong engagement with refugee communities. DSK implementation quality was noticed and especially solid waste collection strategy was appreciated at the inter-sector coordination group meeting. After the first three months, DSK contract was extended by IOM.

Unicef supported WASH-services for the Rohingya refugees and the host community

The project is being implemented in camp no 16 (Shafiullah kata camp) in the Palongkhali union of Ukhiya Upazila and in the camp no 22 in Unchiprang areas in Whykong union of Teknaf Upazila. Both of these Upazilas are located in Cox's Bazaar district. The first phase of the project started at the tail end of September 2017 and closed in January 2018. The second phase started in February 2018 and to be closed in January



Mock Drill

2019. The total number of staff involved in the project was 22. The target population was 8,000 families. The total budget for the project was BDT 88,586,316/- (BDT 20,673,100/- for the first phase and BDT 67,913,216/- for the second phase). Criteria of target group selection were as follows: Rohingyas forcibly evicted out of their land in Myanmar. Providing the refugees forcibly evicted from Myanmar with water, sanitation and hygiene-related services. The objective was as follows: Improving the living standard of the Rohingyas and the host community by promoting safe water, sanitation, and hygienic behaviors. Services provided by the project: 2655 round feet drains built, FSM plants (4) built and repaired, installed (639) and repaired toilets (28), de-sludge and decommission of 800 toilets done, 100 Tube wells installed and 100 repaired, solid waste management, installed hand WASH devices (212), 650 set cleaning materials distributed, two solar

supported submersible pumps installed, 600 plastic drum distributed, 6 solid waste pits excavated, for promoting cleanliness and hygiene sessions organized reaching 22870 and MHM sessions for adolescent girls and women reached 3600. There were different challenges to project implementation and these were as follows: to complete the project on time; the negative influence of contractors having ruling party affiliation, to maintain the quality of work and staff dropouts. To address these challenges following steps were taken; 1) Holding discussions with donors; gradually exclude the politically powerful contractors from DSK project enlistment; strong regular engagement with Bangladesh Army and at a later stage with camp-in-charge; strong team building. Results: Installed tap stands for solar operated submersible pumps, piped networking, setting up auto-chlorination meters along with building two-control rooms

and successfully supplying water on the hilltops and at the foot of the hills; Distribution of safe drinking water through bucket-chlorination in all blocks, etc;

KNH supported WASH and psychosocial counseling project for Children. The activities of this project were implemented at Kutupalong Mega Camp, in camps no. 16, 17 and 18, Balukhali, Palongkhali union, Ukhiya Upazila, in Cox's Bazar district. Duration of the project was as follows: the first phase from May 1 to August 2018 and second phase September-October 2018. Total manpower 23. Target population: 5,000 families. The total budget of the project was Tk. 10,163,559/-project was closed at the end of October 2018. The purpose was to facilitate access of 5000 Rohingya families to water and sanitation facilities, 375 children will return to their normal state through psychosocial counseling support 375 children will be provided nutritious food to support their health and development. Services provided through the project: six septic tank based multi-chamber (separate for men and women) toilets were installed that served the need of 886 persons. Two hundred toilets were de-sludged that covered the need of 9343 users, two hundred garbage pits were installed that served the need of 23938 users, one solar supported submersible pump was installed and covered the need of 1090 users. 27 bathing

cubicles were installed serving the need of 1954 women. 8800 participants were reached through 440 Hygiene sessions. Three psychosocial counseling center was established to cover the psychological trauma that they went through while fleeing their home in Myanmar. Besides, 375 Hygiene kits were distributed instead of proving food packet as per instruction of CiC. Challenges to project implementation: DSK required staff with Rohingya dialect, torrential rain during the monsoon, the sudden change in activities by government camp management, Rohingya women's lack of interest and scope of participation in project activities. DSK overcome the challenges in the following ways, it recruited local staff who are conversant in Rohingya dialect, stick to field level implementation plan from the beginning. Through holding discussion with camp authorities and DSK higher management and awareness raising about hygiene promotion sessions. One of the important achievement of the project was the installation of solar-powered water systems that have been able to reach more than a thousand users with minimal O&M costs.

Christian Aid-supported lifesaving humanitarian WASH and Health Assistance to Rohingya Refugee project. The activities of this project were implemented at Camp 15, Jamtoli (Kutupalong mega camp) Ukhiya, Cox's Bazar. Duration of the project:



DSK organised MCH day rally at camp no. 18



Meeting with camp in charge, Md. Mahfuzar Rahman in Shafullahkata in camp no. 16. DSK Executive Director and other officials are present

first phase (November 2017 to May 2018) and second phase June-December 2018). The total budget of the project was Tk. 160,00,000/- and total staff fifteen. Total target populations were 20,000 (5112 families). The purpose is to ensure primary healthcare and safe WASH for all members of the Rohingya community residing at Camp 15. Through this project, a health post has been established. Through WASH related activities eight Tube wells were installed, 17 bathing cubicles were repaired, and eight septic tank based multi-chamber toilets were constructed. 170 Hygiene sessions were conducted. Besides 24532 patients at health posts were consulted and 129 Health awareness sessions were implemented. On average, more than a hundred patients visit health posts on a daily basis. The health post is open for service six days a week from nine to three pm. Apart from qualified consultation, essential drugs and some basic lab tests are also done in this health post. Besides regular health awareness sessions, essential drugs and some basic lab tests are also done in this health post. Regular health awareness session on different topics i.e. ANC, PNC, immunization, safe water, sanitation, personal Hygiene, etc. being ventilated to attending outdoor patients. To settle with some challenges patients are encouraged to bring old prescriptions, besides to store patients data an excel format has been developed where all patients related data has been stored and this is done on a daily basis. So, if a patient comes on a repeat visit it is possible to check the previous reason for his or her visit to this health post. Patient's information's are regularly submitted to DGHS by the health post.

WaterAid supported WASH Emergency in Mollar Bosti: There was a terrible fire accident at Mollar Bosti, Mirpur and 2200 families were affected. Out of these, the slums named after Kabir Molla, Jasim Molla and Nagor Molla were completely damaged and Elias Molla's slum was partially damaged. It was possible to extinguish the fire only after 3 hours having heavily supported by 23 fire fighting teams. Water Aid supported WASH project in these slums. Out of the 84 water points 62 and out of 27 community toilets 22 were completely damaged. Other than that, 42 water points and 10 community toilets financed by donor WSUP were also completely damaged. The water points and community toilets financed by WaterAid were repaired on an urgent basis. The main objective was to quickly rehabilitate safe water and sanitary toilet facilities for the fire accident victims at Mollar Basti. Through this intervention, 92 water points and 25 community toilets were repaired and rehabilitated. The project work was accomplished in consultation with existing locally active CBOs. The total budget of the project was Tk. 33, 00,006/- and the duration was March-May, 2018. 2650 families were benefitted through the project.



Submersible pump at Host community in Ukhiya.



Promoting Sustainable Technologies for Rural
Development in south-West Bangladesh

প্রদর্শনী প্লট

লবন এবং বন্যা সহিষ্ণু জাতের ধান চাষ

জাতের নাম : বি আর-৫২

উপকারভোগীর নাম : শিবানী মন্ডল

বাসবাসনে।

অর্থায়নে :

Christian
aid

ব্রিটান এইড

DSK
দক্ষিণ এশিয়া ফাউন্ডেশন
পুলনা।

কামারখোলা, মহকোলা

**Disaster Risk Reduction and
Climate Change Adaptation Projects**

Christian Aid-supported promoting sustainable technology for rural development in South-West Bangladesh Project

This project has been in implementation from 2017 with the assistance of Christian Aid at Kamarkhola union of Dakop Upazilla in Khulna district. 285 families of Kamarkhola union received technical assistance and farming support through this project. Project duration was from April 2017 till June 2018. The budget in the project year was Tk. 2,940,123/- There were two staffs in the project. Selected target group members were extremely poor, landless and fishermen, landless labor, small female entrepreneurs, people with special needs and female-headed families. Target was to enhance food security and income of the target households and in line with that use of modern appropriate technologies, crab farming, adaptive alternate agriculture to arrive at sustainable farming. In the bygone period a picture of the accomplished work was as follows: distribution of saline tolerant paddy seeds to target farmers (50), Maize and watermelon demonstration on sandy plots (34), seed bank (1), sheep distribution (120) to strengthen Sheep banking, loan distribution from revolving fund to crab farmers (50), printing of a booklet on alternate agriculture (500) etc. Challenges were salinity in river water, the extreme poverty of target HHs and low awareness on alternate agriculture. However, through the CBO, it was possible to disseminate the messages and necessary training and modern ideas about alternate agriculture intervention and link them with revolving fund managed by the CBO and link with local government agriculture extension and livestock department.

CAFOD supported urban disaster-resilience building project in Khulna

This project was implemented in wards no 3,5,17 and 18 of Khulna City Corporation area (KCC). The project began in April 2016 and closed in May 2018. Khulna is the third largest city in Bangladesh, trade, and commerce activities are growing, as well as the population is increasing. Many man-made disasters such as frequent cyclones, waterlogging are happening due to climate change and unplanned growth of the city. Moreover, most people of the community are not aware of disaster preparedness and they did not possess the capacity to face a calamity when they might befall.

Some important characteristics of the project are participation of the people, especially participation of women in the activities of the project, women taking part in leadership roles, communication with the local government, increasing effective communication with various service providing organizations, increasing capability through different training programs on disaster management, mobilizing teams of volunteers, ensuring WASH facilities in the community and registering the CBOs with relevant government departments. According to the objectives of the aforementioned project, following international standard 100 volunteers were mobilized and trained under "Bangladesh Fire Service and Civil Defense (FSCD)" to face any kind of future disasters, natural or manmade effectively. At the same time, the poverty-stricken population has become aware and formed four CBOs. They became eventually registered with Directorate of women affairs. They are conducting their overall activities. In the bygone period following activities were accomplished: established CRA (community risk assessment) in target wards, trained community volunteers by FSCD (100) and mock drills performed, prepared RRAP (risk



Vegetable cultivation following sac bag method in water logged area

reduction action plan) at ward level, temporary dustbins were set up (1000 in number), strong regular link with other stakeholders, supply of fire extinguishers to schools, installed DRR message boards (6) in public places, public gathering in wards and schools materialized to disseminate DRR messages to increase awareness, and exposure visit by CBOs to nearby organizations to learn about their success stories. The project was able to attract the attention of local media and district administration and in different meetings with NGOs, District Commissioner applauded the importance of such project to build strong preparedness to face any future disaster in urban cities like Khulna.

KNH supported self-reliance building and disaster risk reduction project

Since 2014, in association with Kindernothilfe (KNH), the project is being implemented in two unions of Barguna Sadar and three unions of Sharankhola Upazila in Bagerhat. As many as 5,000 families are getting various

services under the project. In fiscal 2017-2018, the project budget was Tk 9,683,877. The project involves 23 employees. The main purpose of the project is to mobilize poor and extremely poor women, children, adolescents to raise their awareness on self-help approach and encourage them to become gradually self-reliant, sensitize them about child rights, safe WASH practices, climate change adaptation, and regular savings and income generation activities. A picture of the work during the reported period is given below: in the bygone period twenty seven self-help teams were mobilized reaching a membership of 636, eleven link building workshop was organized, 16 awareness-raising meetings were organized and 301 participated; different international days were observed and 600 people took part in such activities at different places; 942 disadvantaged children were mobilized and organized in different groups, BDT 2,766,152 has been mobilized and Tk 6,763,000 has been disbursed to 741 members as income generating loan. Saline tolerant paddy seeds were distributed to 146 farmers and seeds for homestead vegetable

farming was distributed to 100 HHs. Eight billboards having DRR messages were repaired, twenty digital signboards were raised and three hundred digital posters on DRR published. There were few challenges during implementation of the project and the critical one was relief dependent mentality of target self-help group (SHG) members. However, through the promotion of self-help approach SHG federations are moving forward in establishing their savings and revolving fund activity and strengthen awareness about self-help and income generation of their members.

KNH/BMZ project on resilience building, climate change adaptation, and disaster risk reduction

Since January 2016 in association with KNH where the back donor is BMZ (German Ministry of Foreign Affairs), the project is being run in Khulna district's Dacope Upazila and Bagerhat district's Sharankhola Upazila. The project is serving around 3,000 farmer households. In the bygone year project budget was BDT 19,800,000. The project involved 15 workers. The main purpose of the project is to educate target landless and marginal farmers on alternate agriculture in the background of climate change and through adaptation facilitate their resilience building. In the bygone period trainings were provided on the followings: training on alternate agriculture, saline resistant paddy cultivation, goat farming, crab farming, timber and fruit plants distribution (2000), facilitate sheep banking, 100 sheep's were distributed (their offsprings distributed to another waiting member in the group), to encourage rainwater harvesting seventy-seven water drums were distributed on the basis of loan, nine new PSF was installed, other eight was repaired, about 96 hygienic pit toilets were installed on a

revolving loan basis, demonstration on alternate agriculture plots were implemented in eighty places, in the bygone year thirty-five crab farmers were given loan of BDT 760,000. There were different challenges in implementing this project and these were as follows: relief orientation of target HHs, hard to reach area, salinity in the soil, regular savings and successful income-generating activities. The project actually was successful in demonstrating scope and opportunity of SHG formation, alternate agriculture, sheep banking, crab farming, savings generation, revolving fund operation and also the successful engagement of local landless and marginal farmers with government agriculture extension department and local administration.

DCA supported Community-based disaster risk reduction and climate change (Satkhira) Project (back donor was ECHO)

In association with DCA, the project was implemented in Joynagar and Jugikhali unions of Kalaroa Upazila in Satkhira district. project period ran between March 2016 and December 2017. A total of 4390 families received project services. In 2017-2018, the project budget was Tk 19,321,119. A total of 13 workers were involved in the project among them five were female. Purpose of the project was to facilitate resilience building of target most vulnerable 601 HHs who are severely affected by waterlogging, landless (1.5 decimal land including homestead), or marginal farmers those who have no regular source of income, female-headed, pregnant and lactating mothers and families with disabled members, etc. project purpose was to build resilience of target HHs so that they are able to face future disasters and improve their quality of life and livelihoods. Main

accomplished activities were as follows: as per criteria's 601 HHs selected, two CRAs (community risk assessment) were performed, IGA plans (Cow rearing/fattening, poultry rearing, Pigeon rearing, Handy craft, Land mortgage, Auto Van, Vegetable production, Fish culture, Tailoring, Small Business as per choice) for target HHs were prepared and BDT 18000 as necessary unconditional startup grant was distributed in two installments. Apart from that breast feeding has been promoted until 1000 days of birth for infants. The project also stressed on Hygiene promotion and MHM. Besides some research was done on alternate agriculture options and target HHs were trained on different alternate options such as Sack bag and Tower method of vegetable gardening and integrated mini pond for fish, poultry and vegetable farming. The project faced some challenges and these were as follows: to select a beneficiary as per criteria, the unconditional grant was small against the demand, IGA activities were changed, some were reluctant to adopt alternate agriculture technologies, etc. This was a short project to demonstrate adoption of alternate agriculture methods to improve income and nutrition practices in waterlogged places of Satkhira. The project was able to

demonstrate the strength of organized community groups, IGAs, pilots linked with integrated mini ponds (fish, poultry, vegetable gardening), sack bag and tower method of vegetable cultivation in waterlogged areas. Encouraged pregnant and lactating mothers to go for 1000 days of breastfeeding for their child.

DCA supported Food Security Governance Project

Since 2013, the project was implemented in four unions of Netrakona's Durgapur and Kalmakanda Upazilas. The long term objective of the project was to establish networks at regional and national levels for strengthening the skills of marginalized farmers' platforms in the South and South East Asia. Purpose of the project was to raise awareness on food, nutrition and agriculture policies and engagement of farmers at local, national and regional forums to keep themselves update on policies and voice their issues on indigenous eco-friendly farm practices and their interests at different levels. In this way further to identify the root cause of food insecurity and gaps in multi-level food governance. The number of project beneficiaries was 2500. Keeping its



Demonstration plot on watermelon cultivation



Successful cultivation of water submersible variety of paddy



Promotion of crab cultivation

aims and objectives in mind, the project was working with poor Adivasi and Bengali farming HHs, especially marginalized women and children. Under the project, 2500 families were divided into 100 groups, which worked under seven networks. The project ran till September 30, 2018. In 2017-18, the budget of the project was three million six hundred and seventy-five taka (Tk 3,000,675). The number of project employees was eight. Target participants of the project were marginal and landless farmers, poor female-headed HHs and day laborers. Through this project, modern eco-friendly methods of cultivation were disseminated and demonstrated, such as Vermin composting, demonstration of flood-resistant paddy cultivation (BRRI 51,52, Home gardening using Vermicompost, established seed bank in both Upazillas. Sharing of best practices, capacity building

training of target farmers, advocacy to include target groups rights, entitlements in policy discussions, etc. project also faced some challenges and these were, constrained access to government safety net schemes, profit from the sale of agriculture produces remain challenging for farmers; food security status for marginal and landless farmers is unsustainable due to climate change, market unpredictability, limited access to agriculture inputs and technology; right to food advocacy campaign is not strong enough to bring benefits in favor of marginal and landless farmers. However, the project was able to engage the farmer's network with local administration and local elected bodies. Different project activities were disseminated through electronic and national print Media (Daily Ittefaq, Dainik Jai Jai Din and daily Kalerkantha)



Microfinance program

Peanut cultivators with their product

Microfinance program

With the aim of improving the living standard of the poor in rural and urban areas, as well as connecting them to the mainstream of the country's economy, Dushtha Shashthya Kendra (DSK) has been running microcredit

program since 1992. In the bygone year till June 30, 2018, DSK has provided micro-credit and savings services to 231, 248 people through 123 branches in 35 Upazilas of twelve districts and five divisional cities. There are 1062 DSK employees in this program.

Comparative picture (30 June 2017 - 30 June 2018)

Description	30 June 2018	30 June 2017	Increase / Decrease
District	12	12	-
Staff number	1,061	1,060	1 staff
Branch	123	117	↑ 6
Member	2,32,248 People	2,22,479 People	↑ 9769 People
Borrowers	191,641 People	184,825 People	↑ 6816 People
Credit Distribution (Annual)	873,75,38,000Taka	71,982,45,000 Taka	↑ 153,92,93,000 Taka
Repayment of loan installments	814,48,33,940 Taka	6,19,75,79,054 Taka	↑ 194,72,54,886 Taka
Outstanding	487,02,95,513 Taka	427,75,91,453 Taka	↑ 59,27,04,060 Taka
Savings status	168,08,57,319 Taka	139,83,65,374 Taka	↑ 28,24,91,945 Taka
Collecting service charges (annual)	104,69,80,373Taka	79,17,09,940 Taka	↑ 25,52,70,433Taka
Surplus (annual)	27,71,13,449 Taka	19,02,61,326 Taka	↑ 8,68,52,123 Taka
Equity (fund)	128,19,95,495 Taka	101,75,49,691 Taka	↑ 26,44,45,804 Taka
PKSF and bank debt status	198,49,23,355Taka	191,74,56,624 Taka	↑ 6,74,66,731 Taka
PKSF loan status	74,11,16,668Taka	72,55,59,996 Taka	↑ 1,55,56,672 Taka
Bank loan status	124,38,06,687Taka	119,18,96,628 Taka	↑ 5,19,10,059 Taka
Total amount of borrowed loan	23,71,71,047Taka	17,52,71,205 Taka	↑ 61,8,99,842 Taka
Increase of loan amount	6,18,99,842Taka	6,20,89,916 Taka	↓ (1,90,074) Taka
Loan written off - running year	2,91,53,829 Taka	2,5032,248Taka	↑ 41,21,581 Taka
Loan written off-continuous	18,26,83,193 Taka	15,35,29,364 Taka	↑ 2,91,53,829 Taka
LLP	24,51,15,528Taka	18,01,39,252 Taka	↑ 6,49,76,276 Taka
Continuous distribution	4428,42,04,000Taka	3554,66,66,000 Taka	↑ 873,75,38,000Taka
Staff: member ratio	1 : 372	1 : 358	↑ 14 members
Staff: Loanee ratio	1 : 308	1 : 298	↑ 10 loanee
Loan :Savings ratio	1 : 34.49	1 : 32.69	↑ 1.8

Fund management

In order to implement microfinance programs, Dushtha Shashthya Kendra (DSK) in the financial year 2017-18 took Tk 425 million from PKSF and Tk 1,004,000,000 from different commercial banks. Besides, during the same period, a donation for SAMRIDHI (ENRICH -Enhancing Resources and Increasing Capacities of Poor Households) project amounting Tk 5,010,473 was received from PKSF. Till June 30, 2018, credit balance with PKSF was 741.1 million and with different banks was 1.2438 billion.

Mobile banking

As the first MFI in Bangladesh, DSK has initiated DBBL mobile banking service for its members. Implementation of this program will accelerate the financial inclusion of the masses.

The mobile services that DSK provides are: receiving and issuing cash, Money Transfer, Mobile top-up, account opening in 123 branches of the organization. Till June 2018, a total of 143,786 mobile bank accounts were opened with the branches. In the financial year 2017-2018, 27,702 new accounts were opened, and the transaction stood at Tk 17.3 million (cash in Tk 7.7 million and cash out Tk

9.6 million). In 2017-2018 earning through commission was Tk 70,886.

Credit analysis (Credit rating)

CRAB is a widely recognized professional credit rating agency in Bangladesh that defines the performance quality of various banks and financial institutions. In the bygone year, DSK engaged CRAB to assess the quality of its credit programs.

As per CRAB indicators, DSK has been recognized as an optimum-grade credit disbursement organization. According to CRAB assessment indicators, DSK achieved A₂ status (upper medium grade/ High probability of timely and complete payment) in the long-term and ST-2 (timely repayment of principal and payment of interest is strong) in the short-term.

Description	2017	2016	2015	2014
Long term	A ₂	A ₂	A ₂	A ₁
Short term	ST-2	ST-3	ST-3	ST-3

ENRICH: ENRICH (Enhancing Resources and Increasing Capacities of Poor Households



Md. Selim Reza, UNO of Narsingdi Sadar Upazila handing over a scholarship cheque to a maritorious student. Mr. Shamsul Alam, Director of Microfinance and other senior officials of DSK were present

project): With the co-operation from PKSF, DSK has successfully implemented the ENRICH

project in Durgapur Upazila of Netrokana. The picture of progress in 2017-18 is given below:

SL. No	Description of activity	Unit	Targets in the year 2017-18 fiscal year	Achievements in the current year
1	Health card sales	Number	1, 000	466
2	Static clinics organized	Number	240	395
3	Receiving services at a static clinic	People	1, 200	3, 594
4	Satellite clinics organized	Number	96	86
5	Receiving services at a satellite clinic	People	1, 200	2, 435
6	Health camp organized	Number	5	5
7	Receiving services at healthcare	People	1, 000	571
8	Organizing health awareness meetings	Number	1, 200	383
9	Diabetes has been tested	People	600	705
10	Functional education center	Number	35	35
11	Number of students admitted	Male Student	-	480
		Female Student	-	570
		Total	1, 050	1, 050
12	Monthly average attendance	People		29
13	Collection of fees	Taka		3, 62, 929
14	Parental meetings organized	Number		420
15	Solar power system installed (by the organization)	Number	-	64
16	The amount of sale of Vasaka herb leaves	KG	0	96
		Taka	0	3840
17	Prosperity Ward Coordination Committee meeting	Number	108	108
18	Prosperity union coordination meeting	Number	2	
19	Vermi Compost Production (Plant Placement)		30	28
20	Earthworm fertilizer sale	KG	-	7854
		Taka	-	81600
21	Prosperous house	Number	10	20
22	Hand Wash Activities (Family)	Number	-	380
23	Rabbit rearing	Number	-	20
24	Distribution of sanitary latrines among the ultra-poor	Number	-	100

Sports and cultural activity

'Our soul has awakened'—keeping this slogan in mind, PKSf has taken up an initiative which, side by side with economic activities and growth, emphasizes healthy cultural and sports activities to build a nation focused on the development of our creative faculties. The main objective of this project is to ensure healthy physical and psychological development of children and the youth and inject in them values that reflect our centuries-old history and heritage. Through both small and big programs arranged at the grass-roots level, this project seeks to arouse in the young generations a sense of our traditional cultural and sports practices. As part of this project, DSK has involved students from different schools in Durgapur Upazila of Netrokona district and Karimganj Upazila of Kishoreganj district and activities included drawing and handwriting competition, general knowledge competition, pitha (cake) festival, poush fair and sports competition. Members of parliament, officials from district and Upazila administrations, Upazilla chairmen and vice chairmen, Freedom Fighters, teachers from schools and colleges, and representatives of civil society were, among others, present at the programs.



Vermi Compost Plant

PKSF supported Youth conference 2018

As part of the cultural and sports programs run at the grass-roots level with assistance from PKSf, Bangladesh youth conference 2018 was organized with the slogan 'A bright future with talent and intellect' with the aim of recognizing adolescent talent and encouraging them to build a prosperous nation. 700 promising students were selected through competition from the district- and Upazila-level schools across the country. DSK selected teenagers in Narsingdi district. Initially, selecting students from different schools in six Upazilas of Narsingdi, a list of 600 students were prepared. Eventually, by selecting out 10 students from each Upazila, a total of 60 students were selected to take part in the district-level competition. In order to finally select 10 out of 60, a final competition was held at the District's Circuit House auditorium on June 03, 2018. Narsingdi district commissioner and additional district commissioner were present at the program as chief guest and special guest respectively. Besides, PKSf high-ups, district education officers, journalists, and teachers and guardians from 30 schools of six Upazilas were also present. After daylong evaluation tests (written exam, spontaneous speech, and oral exam), 10 students were chosen based on their performance to compete at the national level.



Homestead Vegetable Garden



Vasaka medicinal herb cultivation



Pheromone Trap

Scholarship component

In the budget of the financial year 2017-18, 7,600,000 Tk was allocated to provide scholarships to students who are poor and their parents are from DSK microfinance. During this period, a total of 628 students were given scholarships at PEC, JSC, SSC, and HSC level, and also at undergraduate and graduate level.

Sanitation component

With the aim of increasing people's access to better sanitation, under the project 'Microfinance institute lending for Rural improved Sanitation in Bangladesh', 2,000 safe toilets were installed among members of the 14 branches in Sreepur Upazila of Gazipur district. The project was run with assistance from the PKSf where back financier was World Bank.

Training

In line with the yearly action plan, every month grass-roots organizer, assistant branch manager and managers are trained over several batches in many subjects by DSK's own team. These training sessions are usually conducted by training team members and DSK high-ups. During this bygone period, DSK team has provided training over 19 batches to 378 employees engaged at different levels with the microfinance program.

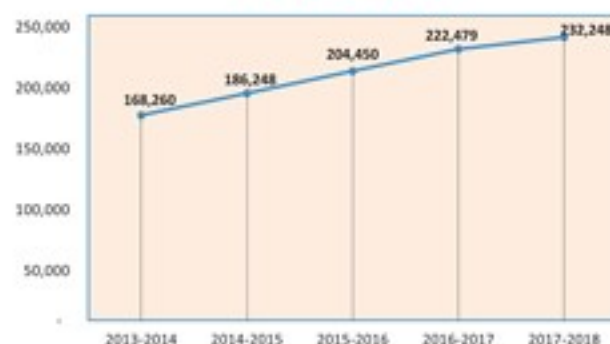
Besides, DSK has also supported twenty-one of its senior and mid level staff who received training in different topics related to microfinance (including a diploma in micro-finance, risk management for MFI, microfinance and SME operational management, monitoring, and supervision and auditing for MFI) from INM, CDF, and PKSf.

Seminar

On January 18, 2018, a seminar was organized on "DSK's Microcredit Program 2017: obstacles and what needs to be done in future" at its credit program office. DSK Secretary-General Dr. ASM Golam Mortuza presided over the program, while PKSf Deputy Managing Director Dr. Jasim Uddin attended as chief guest. PKSf Manager AKM Faizul Haque and Deputy Manager Kazi Mahmudul Karim were present at the program. On behalf of DSK's executive committee, Professor Dr. Noor Mohammad Talukdar Vice President and organizing secretary Habibuddin Ahmed attended the program. There were challenges to project implementation and these were as follows: use of information technology (web-based automation and use of apps), shortage of professionally skilled manpower at mid-level, innovative behaviours (in expanding projects and diversifying services), high-interest rate, difficulties in installment collection and field management, increase in arrears, etc.

Some Key Performance Indicators (KPI) of Microfinance Program

No. of Member Increase



No. of Loans Increase



Credit Volume Increase



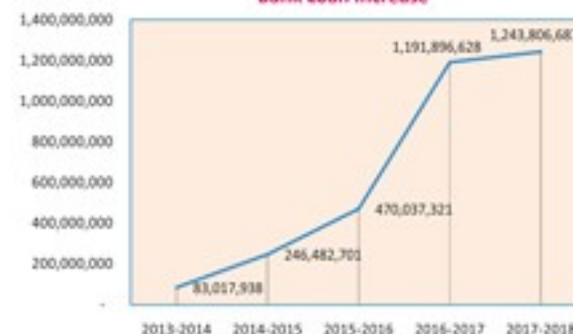
Savings Volume Increase



Equity Increase



Bank Loan Increase



Increase of Dues





Oxfam supported empowering home-based working women (HBW) and Building sustainable livelihoods in Urban Bangladesh project

Oxfam supported empowering home-based working women (HBW) and Building sustainable livelihoods in Urban Bangladesh project

The project 'Empowering women and building sustainable livelihoods in urban Bangladesh' is being run with a view to influencing the compromised income status of home-based working women and to achieve sustainable livelihoods for them. Thus trying to build their skills and also empowering them to negotiate with the market and traders to get a fair price for their produces. Thus trying to empowering disadvantaged women in a patriarchal society to be able to tackle injustices and violence that befall on them systematically. The project is being implemented in Dhaka and Gazipur cities with the financial support of Oxfam from June 2017. The project activities are being implemented in Kamrangirchar & Bauniabad (Mirpur) of Dhaka city and Hotapara and Board Bazar of Gazipur district through four (4) women leadership empowerment centers (WLEC). Through this project, different steps are being taken to develop the leadership and capacity building for 3000 home based women workers. Besides, the indirect beneficiaries there are 25,000 readymade garments workers, children of grassroots people and women staff of the private organizations. The total budget of the project is Tk. 19,088,596. Through this project, women HBWs will acquire the required awareness, skills, knowledge, and capacities in using the know-how & strategies prevailing in the markets and by utilizing those skills, they will produce standard goods; side by side take initiatives for the marketing of the same which will enable them to earn more and strengthen their self-employment. The project has established four WLEC (Women Leadership Empowerment Centers) and these

centers are providing the following services: initially a rapid care analysis (it was found that the women themselves are doing most of the activities at homes and outside but they do not get the recognition, appreciation, and self-esteem for their works) was done to assess the status of home-based working women, thereafter project imparted different income generating training to the women HBWs (awareness building training, training on tailoring and trades and financial management); Providing financial support in respect of awareness activities and legal assistance to prevent VAWG (violence against women and girls); Administering the awareness building activities with a view to realizing the recognition of the home-based work; market penetration and publicity of the produced goods of the women HBWs; Getting links with different GO/NGOs networks and markets for realizing the economic capabilities of women HBWs. Project is also engaging with Joyeeta a government foundation to take this issue forward. There were some challenges and these were as follows: no institutional and legal recognition of the women home-based workers' occupations, lack of proper knowledge, skills, and capacities for running a trade, lack of safe and dignified working environment and capacity building, no access to institutional credit facility for their home-based enterprises, no access to the required equipment/tools for producing quality products, exploitation by the local intermediaries, have very little information or understanding about the market and required negotiation skills.



Non-formal Education Project

brac supported non-formal education project

Having technical, supervisory and financial assistance from brac, Dushtha Shasthya Kendra (DSK) has been running non-formal primary educational programs in urban and rural areas since 1993. As part of the initiative, a total of 2022 students are currently studying in 74 schools in Durgapur and Kalmakanda Upazilas. In 2017, 134 students took the primary completion exams and 90 percent of them were successful.

practice and secure good handwriting. Handwriting scripts are being checked every day. Students do prepare their daily lessons. Classes took place regularly. Classes are being monitored daily, weekly, tri-monthly, half-yearly and on a yearly basis. Students are being trained in dancing, singing and acting as part of their extracurricular activities. A list of activities accomplished in the year of submitting this report are as follows:

No.	Class	No. of School	Start of school	End of school	Male Students	Female Students	Total	Drop Out	Comments
1	V	5	03-02-14	31-12-17	46	88	134	16	Complete
2	V	11	17-01-15	31-12-18	94	207	301	29	
3	III	27	21-01-17	30-12-20	305	496	801	9	
4	Baby Class	15	01-02-17	31-12-17	194	214	408	42	Complete
5	Baby Class	16	01-02-18	31-12-18	225	153	378	70	
Total		74			864	1158	2022	166	

The project objective was as follows, providing assistance in ensuring primary education to all dropouts irrespective of gender.

The main purpose of the initiative was to bring the underprivileged, dropouts and poor students to mainstream education. Further, students would complete class five education and thereafter would be admitted to class six in government schools.

Services provided by the project: Pre-primary students are being introduced to formal education through dance, songs, acting, and sports. Students are being trained on how to

Challenges to project implementation were as follows, there is a tendency to admit students into madrasas (religious schools), difficulty in regular payment of student fees, lack of necessary school equipment's; In the same area in Durgapur, the schools under brac activities were not collecting any fees from students; challenges were resolved in the following ways: Guardians' meetings were organized in schools to motivate them to pay small fees for their children's. Following consultation with brac, various necessary equipment's were distributed among the schools. Efforts were made to declare Durgapur a disaster-prone area and discussions were held with the donor agency to allow most disadvantaged children to enjoy free schooling.

Some mentionable results were as follows: In Durgapur Upazila, all the students of class three got promoted to class four in 2017. Their parents were extremely happy. Parents and locals were delighted after a student in Kamlakanda Upazila secured GPA 5 in his closing primary exam. Meem Akhtar, a student of Bade Amtol School, secured the first place in a dance competition; she competed with approximately 3,000 students, implemented under brac ESP and BEP, in all the Upazilas of greater Mymensingh district.



A non formal school student practicing writing on a blackboard

that into the government system. At the initiative of brac, DSK and five other NGOs formed an association to pilot brac nonformal education model. brac remain as the lead in this association. DSK was assigned to implement fifty schools in Panchlaish, Bandar, Pahartali, Chandgaon, and Kotwali Thana areas of Chattogram City Corporation. Project period was from May 2017 till May 2018. A total of 1440 students were enrolled in 48 centers. The number of staff was 53. The total budget was Tk 53, 06,215.

The project provided the following equipment's and services: 1. Distribution of free educational materials and equipment's, 2. Lessons on Bangla, Math, English and story telling, 3. Regular students morning assembly, exercise, and chorus on the national anthem, 4. Observance of national days and organization of extracurricular activities, 5. Publication of monthly wall magazine, 6. Raising awareness among parents and community through guardians and community meetings. Data on First Grade exam:

No. of schools	Total students	Total passed	Results achieved				
			A+	A	A-	B	CDF
48	1440	1440	1352	78	5	3	200

GoB supported Non-formal Education Project (Second Chance Education)

This project was financed by the Directorate of Primary Education of GoB. The purpose was to arrive at a standard nonformal education module for those who could not get admitted to schools or the dropouts (age 10-12), in view of the above four different nonformal education modules have been experimented and thereafter to choose one most promising approach and mainstream

Challenges were as follows: keeping the number of dropouts at zero in the first year. Ensuring over 80 percent student's attendance, dealing threat of slums eviction, having 360-380 square feet center room within the monthly rental limit of Tk 3,000. Sudden flooding of center rooms. Irregular delivery of funds etc. Results were as follows, Hundred percent of students cleared the grade-1 completion exam and ninety-four percent of them secured A+. Each center was opened and closed on time and students received an education.

ডিএসকে হাসপাতাল ও ডায়াগনস্টিক সেন্টার

DSK দুঃস্থ বাহ্য কেন্দ্র
DUSHTHA BHASTHYA KENDRA

ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার	ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার ডাঃ মোঃ মাহবুবুল হক মেডিসিন, মেডিকেল অফিসার
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

স্বাস্থ্য দিবস ও বাংলা নববর্ষ উপলক্ষে
মেডিকেল ক্যাম্প
১১ এপ্রিল মঙ্গলবার থেকে বৃহস্পতিবার পর্যন্ত
ডিএসকে হাসপাতাল
কালচার হাউজিং সোসাইটি, রিং রোড, শ্যামলী

ডিএসকে ডায়াগনস্টিক সেন্টার
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা
সর্বোচ্চ মানের ডায়াগনস্টিক সেবা

DSK Hospital

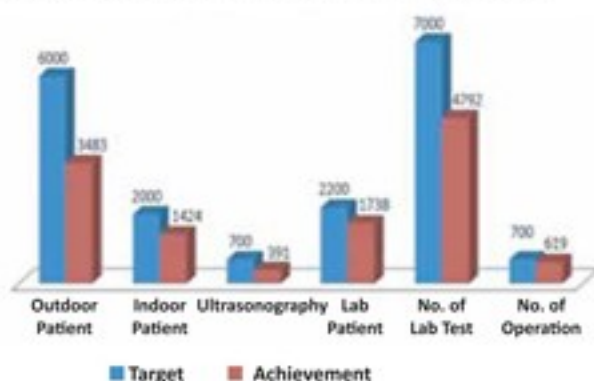
DSK Hospital

Keeping in mind the universally recognized principle of health protection: 'Health is a right, not a privilege', Dushtha Shashthya Kendra started its journey by providing primary healthcare services to improve people's living standard. With the dream of providing hospital-based healthcare services at an affordable price to low-income population and middle-income group, DSK Hospital embarked on the prospect in 1999 with funding from Swiss Red Cross. From 2005 the Hospital has been functioning on its own, running operations with its individual earnings. Since 2013 operations of the DSK Hospital have been shifted to its own establishment in Mohammadpur PC culture area.



Operation theater

It is a twenty-bed hospital including seventeen general beds and three cabins. The hospital structurally contains two operation theaters with modern medical equipment,

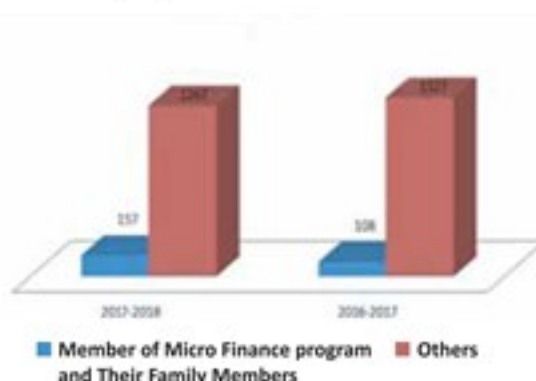


No. of Patients visit to Hospital

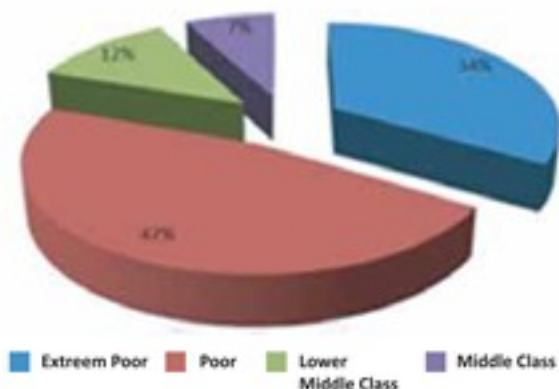


Daily routine checkup by the Consultant and duty Doctors of DSK Hospital

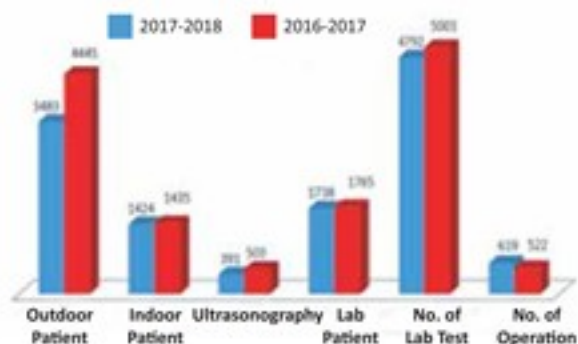
emergency room, post-operative, and specialist doctors' chambers. Its services include outpatient and inpatient facilities, pathology, specialist counseling, ultrasonography, ECG, immunization activity and ambulance services. More than 50 specialist doctors are involved with the services provided. They regularly consult patients and if necessary operate on them. Specialized services include obstetrics and gynecology, general surgery, medicine, pediatrics, diabetes, chest diseases, urology, nephrology, neurology, neurosurgery, ENT, cancer, hematology, skin, and venereal diseases. To modernize and improve hospital services certain steps have been taken during the time of preparing this report. Among them, the remarkable ones are the installation of an elevator, new ambulance, provision of X-ray and new laboratory equipments and operation theaters with modern equipments.



Information about Admitted Patients



Classification of Admitted Patients



Comparison between the Nos. of Patients (Year 2016-2017 and 2017-2018)

Activities regarding medical treatment (July 2017-June 2018)

Number of patients at the Hospital		Information about admitted patients	
Service	Number	Description	2017-2018
Outpatients	3,483		Number Percentage
Admitted patients	1,424	Members of the credit program and their families	157 11.03%
Ultrasonography	391	Others	1,267 88.97%
Patients at lab	1,738	Total	1,424 100%
Lab tests	4,792		
Operations	619		

Category of admitted patients

Description	Number	Percentage
Ultra-poor	481	33.78%
Poor	666	46.77%
Low-income community	170	11.94%
Middle-income group	107	7.51%
Total	1,424	100%

Challenges were as follows: High rates of dropout of nurses and doctors, limited usable space.



DSK Training Cell

DSK Training Cell

Since its inception, Dushtha Shasthya Kendra (DSK) has been prioritizing to work in extremely remote and hard to reach poverty-pockets in Bangladesh. It is indirectly reaching around 4.2 million people in 104 Upazilas of 16 districts. It always takes with utmost importance the issue of producing skilled manpower which is necessary to implement the projects. DSK believes that there is no alternative to training for improving the skills of the employees. That is why every year, it takes up various plans on such trainings and implement those. It also runs training based on different requirements.

In last fiscal 2017-2018, the DSK training cell, as per its yearly plan, organized one hundred and thirty-five (135) batches of training sessions for DSK staff under different DSK projects. During those sessions, a total of 1,500 people received training on various issues. Among them, 550 were females and the other males. Besides, twenty-two staff holding various senior positions received training from other organizations.

Every year, the DSK emphasizes on training based on the demand generated during the implementation of various activities and projects.

Such trainings include staff basic training, refreshers, as well as training on following topics such as, managing microloans and revolving funds, KPIs (key performance indicator), accounts and financial management, report writing, management and leadership, use of web-based software (gbanker), disaster management, water and sanitation, reproductive and primary health care, training for trainers, monitoring and audit etc. Apart from these, almost all the employees of the agency were trained on gender issues. In the bygone year, DSK training cell earned Tk 149,776 from various training (inclusive of training fee, sale of training materials and renting training rooms). Apart from the agency employees, this year target community-based group members were also given training in 1,495 batches. Thirty thousand four hundred forty-eight (30,448) people attended the field based training sessions. Among the issues on which the targeted groups were trained, the most significant ones were on social awareness (early marriage, dowry prevention,), gender and gender-based violence, income generating activities, youth-friendly services, primary and reproductive health services, disaster risk reduction, damage needs assessment, safety and health hazard, self-help group formation, etc.



Group exercise in a workshop on financial management & procurement

Publications of DSK

In 2017-2018 publications were as follows: DSK Activity Report 2017, Job Rules, Gender Policy, Bangladesh Cyclone Sidr 2007: DSK experience (Re-Print) and DSK WASH Experience.

Dushtha Shasthya Kendra's Administration

Staff: In the bygone year, a total of 1,682 people were employed in different DSK projects. Among them, 1,510 were regular and 172 part-time. The regular staffs included 561 females and 949 males.

DSK- Finance

DSK's total budget in fiscal 2017-2018 was Tk 12,808,493,339. (micro finance: Tk 12,333,421,284 and project Tk 475,072,055). The audit in 2017-2018 was conducted by Hossain Forhad & CO). According to the 2017-2018 audit, total inflow was Tk 13,562,246,644 (micro finance loans: Tk 12,320,525,830 and projects: Tk 1,241,720,814). Total outflow was Tk 13,468,263,999. (micro finance loans: Tk 12,283,739,423 and projects: Tk 1,184,524,576).

Number	Organization project/programs	Total staff	Female	Male
1	Head Office	18	5	13
2	Microfinance	1,024	356	668
3	Projects	430	176	254
4	Hospital	38	24	14
5	Part-time	172	119	53
Total		1,682	680	1002

DSK Audit and Monitoring

DSK implements audit and monitoring of all its program and projects on a bi-monthly basis. This is a separate section at DSK and led by a Deputy Director. This section is responsible for all the projects across DSK.

The total number of staff in Audit and Monitoring is twenty-eight. Not all donor-supported project has its own monitoring staff, however, DSK Audit and Monitoring section through a routine completes audit and monitoring of all its program and projects across DSK. In the bygone year observations that came up in the audit reports were addressed through various administrative and other measures.

Donor visit

In the bygone year representatives of different organizations visited DSK project and programs: they were representatives of AFD, brac, Christian Aid, DCA, Dhaka WASA, IOM, KNH, Unicef, Water Aid, Water 1st, WOP, etc. visited various project activities of DSK.

Donors



Financial Institutions



DSK Governance and Management



DSK Central Management Team Program Coordination Committee (PCC): In the bygone year, "Program Coordination Committee (PCC)" was formed comprising of all directors, joint directors, deputy directors related to accounts and monitoring and head of the human resource of the organization. The step was taken as per instruction from EC of DSK. Through this DSK EC wanted to link all the activities to be disseminated and kept informed to all top senior staff of DSK on a regular basis. So that there are no individual silos at DSK. The main objective of the formation of the PCC is to exchange necessary information on the implementation of different projects, their status of implementation, strategic plan and EC directives and their implementation, defaults or obstacles surfaced during implementation, core values and standard cultural practices at DSK, and administrative issues across the organization, etc. Prepare reports on the initiatives/projects run by the DSK; share information, ensure to strengthen field-level coordination and providing assistance and leadership. In a nutshell, the committee members act as link points among different project and programs of DSK. The coordination committee meets on a quarterly basis chaired by the executive director of DSK. Currently, there are ten (10) members in the committee. In the bygone period, there were regular meetings of PCC and all the members were in attendance.

Project Managers Meeting: The main objective of organizing meetings with project managers is to remain updated on the progress of the project, interact with those who are directly implementing the work and to learn and discuss various challenges that have been surfaced during implementation, strengthen communication with projects management staff located in remote places.

In the bygone period, a total of four meetings were planned, however, three were implemented. The meeting discussed the following issues: introduction, meeting agenda, confirmation of the previous meeting minutes, analyzing the issues raised in the previous meeting, thematic group work and presentation, problems identified, necessary directives to resolve raised issues, to follow accounting procedures of DSK, monitoring and audit findings, budget and work plan for 2018-2019, administrative issues, etc.

Meeting of project Senior Management Team (P-SMT): Meetings of the senior management team were held regularly. A total of 12 meetings were planned for the year. Nine of them took place. The following issues were discussed in the meetings: confirmation of meeting minutes, discussion on different project implementation progress, administrative issues, fund raising, project accounts, monitoring and audit.



DSK Microfinance senior staff meeting

Microfinance senior management team meeting (MF-SMT): In this bygone period, twelve senior management meeting of the microfinance program was held. Besides three coordination meeting of **Area Managers** of DSK also took place. These meetings mainly look at the proper implementation of the microfinance investment plan that was approved by DSK AGM.

DSK Governance

General Body (GB): Currently, DSK's general body is comprised of thirty-two (32) members. During the project period, seven new members were added to the general body. Among the members seven female and twenty-five are male.

procedure and its implementation, approval of revised organogram of DSK, 2018-2019 DSK draft annual budget review and recommendation for approval to DSK AGM, regular updating on DSK credit program and other projects, formation of internal audit committee of DSK and review its submitted report, besides other discussions on internal management of DSK.

Sub-committee meetings

There are four subcommittees formed by the EC and these are the project, finance, microfinance, hospital, and recruitment subcommittees. They are working to support to run the DSK's activities properly and assist the executive committee in making decisions. The sub-committees hold regular meetings as



Special annual general meeting

Executive Committee (EC)

In the bygone period, a total of ten EC meetings were held. The average attendance was eighty percent. Main topics were as follows: confirmation of meeting minutes, revision and approval of revised employment rules of DSK, approval of revised gratuity

per the calendar and came up with necessary suggestions and recommendations. In the bygone year activities of these committees are as mentioned below:-

Project Sub-Committee: There is a project sub-committee constituted by the EC to keep

themselves informed on the accomplishments of different projects and thus tries to ensure accountability of the staff in relation to their project work. In the bygone year main topics that were discussed were as follows: confirmation of meeting minutes, committee decisions and their status of implementation, disclosure of new projects, approval of work calendar, reporting and status of audit of different implemented projects and fundraising and its current trend, audit and monitoring findings of different projects etc. Meetings were held as per committees work calendar.

Hospital Sub-Committee: There is a Hospital subcommittee to look after the functions of DSK hospital. In the bygone period committee met for three times and main topics of the discussion were as follows: confirmation of meeting minutes, status of progress in implementation of committee decisions, report on the activities of the hospital, hospital budget and its approval, discussion on procurement of hospital equipment's and machineries (Lift, Ambulance, OT equipment's etc.), fee structure of the hospital and their revision.

Microfinance sub-committee: There is a subcommittee to look at the accomplishments of the microfinance program of DSK. This is a large program at DSK and requires necessary follow up from its governance structure. In the bygone period sub-committee held six meetings and main topics of discussion were as follows: confirmation of meeting minutes,

microfinance activity status and reporting, communication with MRA, banks and PKSF, budget and recommendations for approval, Audit and monitoring reports and necessary advice from the committee, committee decisions and its status of implementation, strategic plan of microfinance program and its accomplishments, approval of promotions etc.

Finance sub-committee: There is a subcommittee that looks after the accounts and financing matters of DSK. There are five members representing EC and GB. Attendance was almost a hundred percent. The committee meets on a quarterly basis. In the bygone period committee meetings were held as per its approved calendar. Main topics that were discussed in these meetings were as follows: confirmation of meeting minutes, DSK financial rules and procedures, recommendation on delegation of financial authority, quarterly report on DSK accounts, Tax payment status of DSK, DSK Budget and Audit, revision of DSK budget and recommendation for its approval, Auditors ToR, revision of petty cash limit at DSK units, review of audit action plan etc.

Recruitment committee: There is a recruitment committee comprised of DSK EC members and this is led by the President of DSK. As per the DSK employment rule, they are recruiting DSK staff from Grade 1- to 9. In Fiscal 2017-2018, the committee met seven times to recruit staff for the project and microfinance.



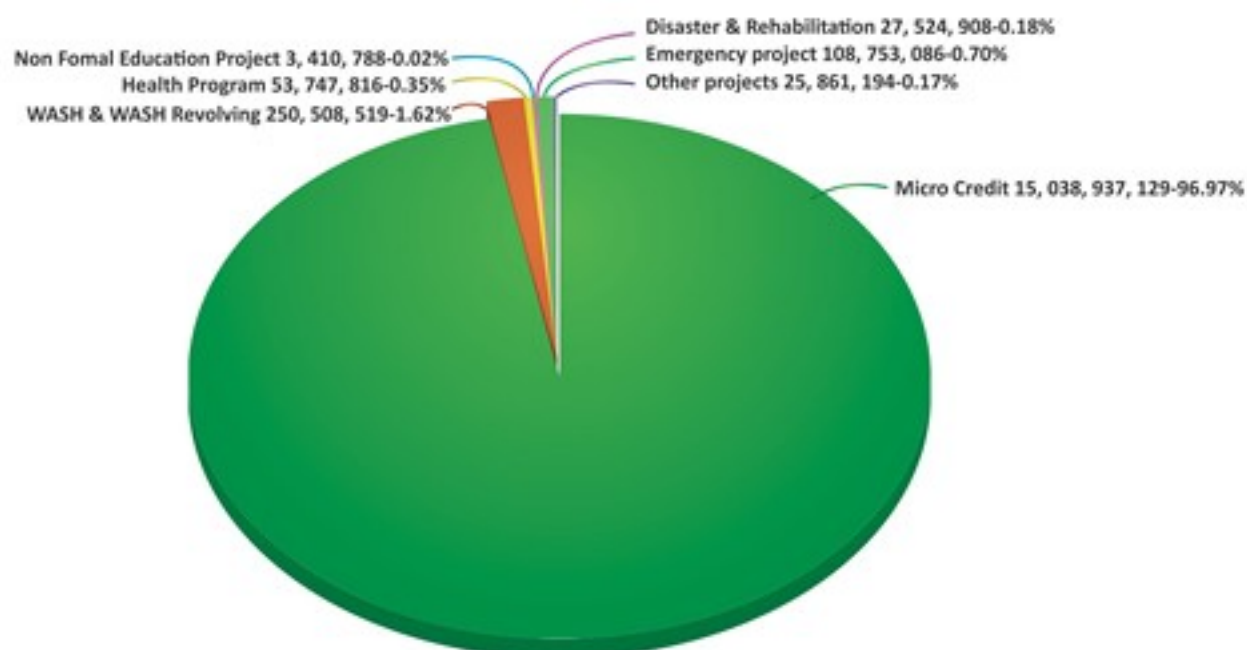
Internal Audit Committee Meeting with Senior Management staff of DSK

Internal Audit Committee: As per procedure at DSK there is an internal audit committee constituted by DSK EC drawing members from EC and GB to go for an annual system audit to oversee whether DSK is progressing as per DSK approved plan; whether the rules and procedures that have been adopted are being followed by the management and the annual target results achieved or defaulted by the organization. In the bygone year, internal audit committee met

for nine times and made field visits to observe the implementation of DSK program activities and submitted its written report to EC and AGM of DSK. Some of the major recommendations were as follows: to improve quality hospital service, to appoint experienced senior professional staff at DSK microfinance, to transform DSK into an information technology-based organization; to reinforce the values and cultural standard of DSK staff.

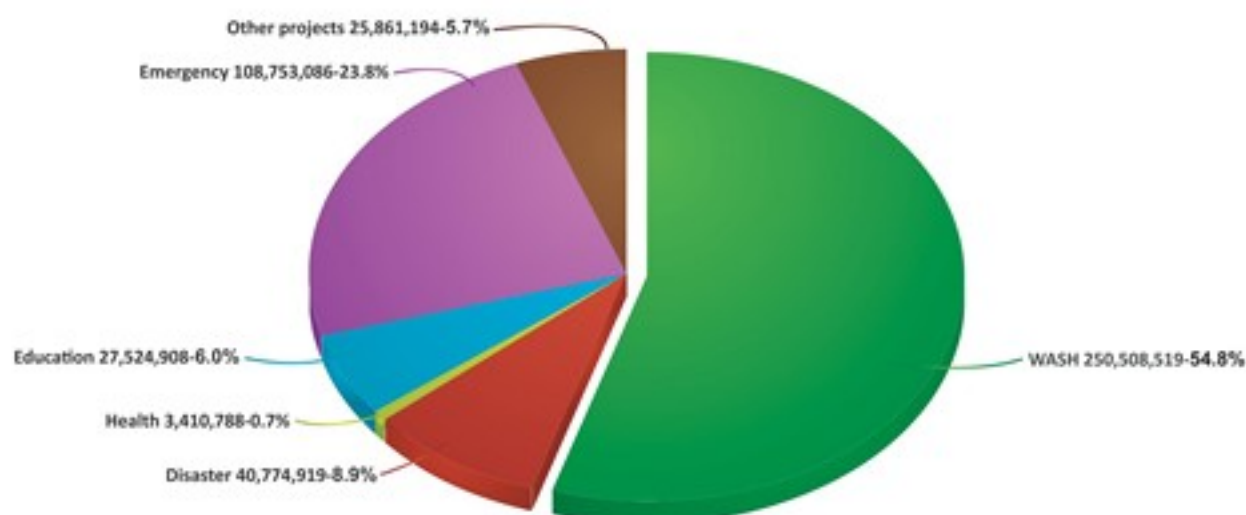
DSK Annual Budget: 2018-19

BDT 15,508,743,440



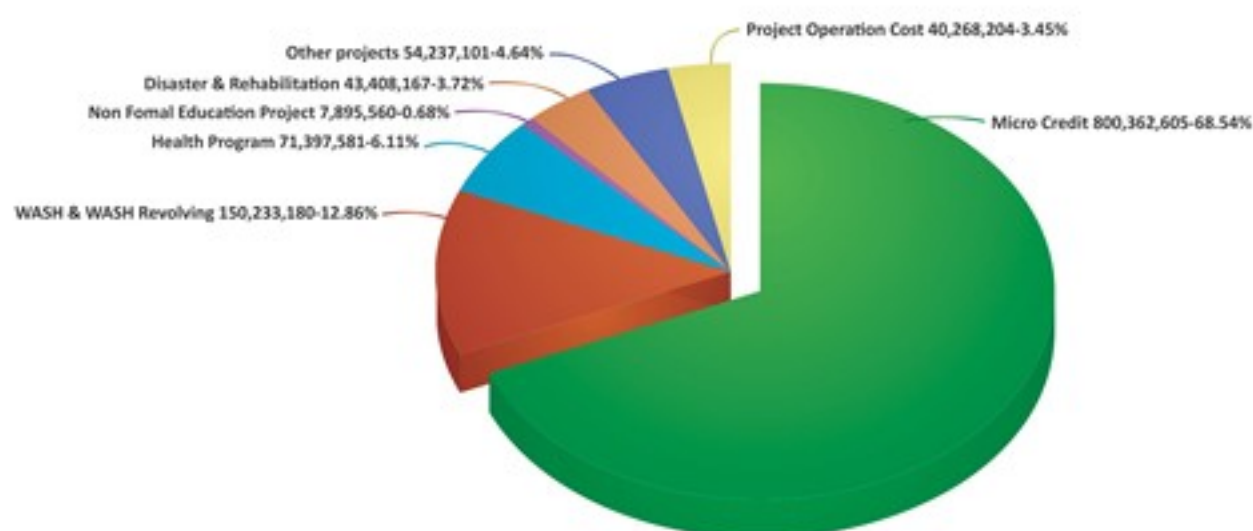
DSK Annual Grant Budget: 2018-19

BDT 456,833,414



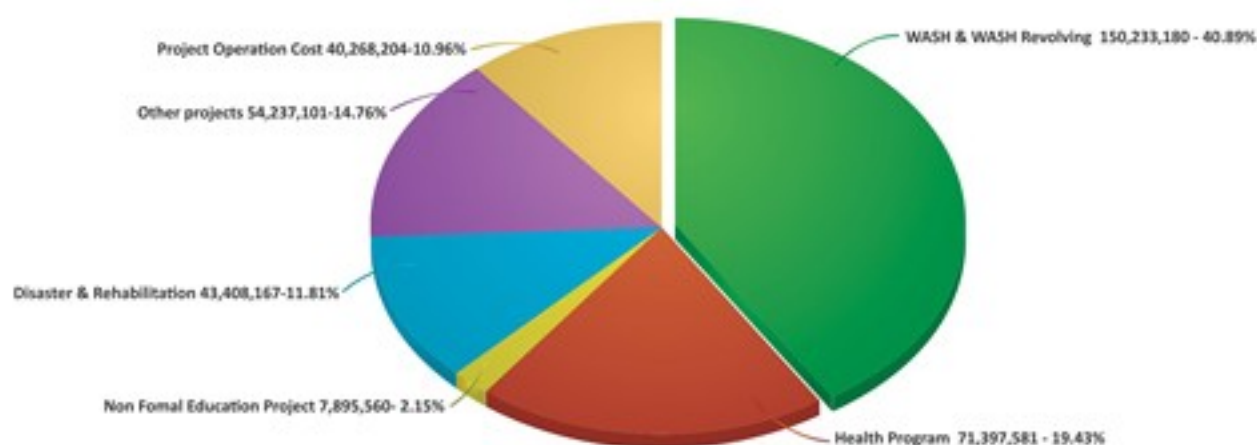
DSK Annual Expenditure: 2017-18

BDT 1,167,802,398



DSK Annual Grant Expenditure: 2017-18

BDT 367,439,793



HFC HUSSAIN FARUQ & CO.
CHARTERED ACCOUNTANTS

Corporate Office:
House # 15, Road # 1
Gulshan-1, Dhaka-12,
+88 (02) 8836015-7
+88 (02) 8836074
+88 016 8112 6120
hfc@hfc-bd.com
www.hfc-bd.com

Independent Auditor's Report
To the Executive Committee
Of
Dushtha Shasthya Kendra (DSK)

On the Financial Statements
The accompanying financial statements of Dushtha Shasthya Kendra (DSK) comprise the Consolidated Balance Sheet, Consolidated Statement of Income and Expenditure, Consolidated Statement of Payments for the year then ended, and a number of other explanatory information.

Responsibility for the Financial Statements
The management is responsible for the preparation and fair presentation of these financial statements in accordance with Bangladesh Financial Reporting Standards (BFRS), and the internal control as management determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error. The auditor's responsibility is to express an opinion on these financial statements in accordance with the standards of the Institute of Chartered Accountants of Bangladesh (ICAB) that we have obtained sufficient appropriate audit evidence to support our opinion.

DSK
Audit report
2017-2018

Corporate Office:

📍 : House # 15, Road # 12, Block # F, Niketon
Gulshan-1, Dhaka-1212, Bangladesh.
☎ : +88 (02) 8836015-7
📠 : +88 (02) 8836074
📞 : +88 016 8112 6120
✉ : hfc@hfc-bd.com
🌐 : www.hfc-bd.com

Independent Auditor's Report
To the Executive Committee
Of
Dushtha Shasthya Kendra (DSK)

Report on the Financial Statements

We have audited the accompanying financial statements of **Dushtha Shasthya Kendra (DSK)**, which comprise the Consolidated Balance Sheet as at June 30, 2018 and the Consolidated Statement of Income and Expenditure, and Consolidated Statement of Receipts and Payments for the year then ended, and a summary of significant accounting policies and other explanatory information.

Management's Responsibility for the Financial Statements

Management is responsible for the preparation and fair presentation of these financial Statements in accordance with Bangladesh Financial Reporting Standards (BFRS), and for such internal control as management determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

Auditor's Responsibility

Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit. We conducted our audit in accordance with Bangladesh Standards on Auditing (BSA). Those standards require that we comply with ethical requirements and plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free from material misstatements.

An audit involves performing procedures to obtain audit evidence about the amounts and disclosures in the financial statements. The procedures selected depend on the auditor's judgment, including the assessment of the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error. In making those risk assessments; the auditor considers internal control relevant to the entity's preparation and fair presentation of the financial statements in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purposes of expressing an opinion on the effectiveness of the entity's internal control. An audit also includes evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates made by Management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements.

Corporate Office:

📍 : House # 15, Road # 12, Block # F, Niketon
Gulshan-1, Dhaka-1212, Bangladesh.
☎ : +88 (02) 8836015-7
☎ : +88 (02) 8836074
☎ : +88 016 8112 6120
✉ : hfc@hfc-bd.com
🌐 : www.hfc-bd.com

We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our audit opinion.

Opinion

In our opinion, the financial statements give a true and fair view of the Balance Sheet of Dushtha Shasthya Kendra (DSK) as at June 30, 2018 and the statement of Income and Expenditure and statement of receipts and payments for the year then ended in accordance with Bangladesh Financial Reporting Standards (BFRS) and other applicable laws and regulations.

Other Matter:

- a. The financial statements of Dushtha Shasthya Kendra (DSK) for the year ended June 30, 2017 were audited by HUSSAIN FARHAD & CO., Chartered Accountants; who expressed an unmodified opinion on those financial statements as on 30th September, 2017.

Place: Dhaka

Date: 08th November 2018



Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

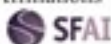
Chittagong Office:

Yunusco City Center (9th Floor), 807, CDA Avenue, Nasirabad, Chittagong ☎ +88 (031) 2859281 ✉ ctg@hfc-bd.com

Rangpur Office:

Minta Plaza (2nd Floor), Dhop Jail Road, Rangpur-5400 ☎ +88 019 1560 3140 ✉ rangpur@hfc-bd.com

International Affiliations

ASNAF |  **SFAI**

Program Project Consolidated

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)

Consolidated Balance Sheet

As at 30 June 2018

	Notes	Micro Credit	Programs/ Projects	BDT	
				30.06.2018	30.06.2017
ASSETS					
Non-Current Assets:		104,629,542	72,447,885	177,077,427	167,620,264
Property, Plant and Equipment	4.00	104,629,542	72,447,885	177,077,427	167,620,264
Current Assets:		5,449,229,788	221,442,285	5,670,672,073	4,833,670,419
Investments/FDRs	5.00	376,667,285	14,263,227	390,930,512	273,930,380
Loan to Members	6.00	4,870,295,513	-	4,870,295,513	4,277,591,453
Loan to Other Projects - Short Term	7.00	-	-	-	-
Unsettled Staff Advance	8.00	15,986,238	-	15,986,238	-
Accounts Receivables	8.01	9,921,592	-	9,921,592	28,817,133
Advances, Deposits and Prepayments	9.00	10,252,491	4,829,911	15,082,402	9,844,086
Stock and Stores	10.00	23,059	126,191	149,250	84,026
Other Current Assets	11.00	-	31,767,071	31,767,071	12,287,926
Revolving Loan Outstanding	12.00	-	60,137,532	60,137,532	48,696,097
Cash and Cash Equivalents	13.00	166,083,610	110,318,353	276,401,963	182,419,319
Total Assets		5,553,859,330	293,890,170	5,847,749,500	5,001,290,683
CAPITAL FUND AND LIABILITIES:					
Equity/Capital Fund:		1,281,995,455	61,051,090	1,343,046,545	1,061,506,136
Donor Fund	14.00	26,997,291	-	26,997,291	35,117,431
Own Fund (Cumulative Surplus)	15.00	1,076,225,066	61,051,090	1,137,276,155	928,965,034
Statutory Reserve Fund	16.00	133,077,681	-	133,077,681	97,423,671
Other Fund	15.01	45,695,417	-	45,695,417	-
Other Funds:		-	200,297,978	200,297,978	123,435,075
Revolving Loan Fund	19.00	-	54,446,406	54,446,406	47,675,069
Donor Unutilized Fund	27.00	-	73,679,209	73,679,209	26,708,389
Deferred Liabilities against Project Durable Assets (Fixed Assets Fund)	28.00	-	40,736,748	40,736,748	34,670,383
Other Funds	17.00	-	26,756,265	26,756,265	14,381,234
Health Insurance Fund (Staff)	30.00	-	4,679,351	4,679,351	-
Non-Current Liabilities:		1,620,017,109	-	1,620,017,109	1,623,986,151
Risk Fund - Members	18.00	177,636,930	-	177,636,930	140,531,986
Health Insurance Fund (Staff)	30.00	1,085,897	-	1,085,897	7,413,331
Loan from PKSF - Long Term	20.00	139,186,343	-	139,186,343	273,148,332
Loan from Other Financial Institutions-Long Term	21.00	1,284,265,439	-	1,284,265,439	1,191,896,628
Loan from Various Sources (Non-current)	26.00	-	-	-	10,295,874
Long Term Investment (LTI)	23.00	17,842,500	-	17,842,500	700,000

Current Liabilities:		2,651,846,766	32,541,102	2,684,387,868	2,192,363,321
Loan from PKSF - Short Term	20.00	601,930,325	-	601,930,325	452,411,664
Members' Savings	22.00	1,680,857,319	-	1,680,857,319	1,398,365,374
Account Payables	24.00	169,638,906	-	169,638,906	144,364,537
Loan Loss Provision (LLP)	25.00	199,420,217	2,115,363	201,535,580	182,623,857
Loan from Various Sources (Current)	26.00	-	421,355	421,355	3,210,000
Other Current Liabilities	29.00	-	30,004,384	30,004,384	11,387,889
Total Capital Funds and Liabilities		5,553,859,330	293,890,170	5,847,749,500	5,001,290,683

The annexed notes form an integral part of the financial statements.

(S.M. Golam Mostafa)
Director (Finance)

(Dr. Dibalok Singha)
Executive Director

(Dr. ABM Abdullah)
President

Signed as per our separate report of even date annexed

Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

Date: 08 November 2018
Dhaka

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)

Consolidated Income & Expenditure Statement

For the year ended 30 June 2018

	Notes	Micro Credit	Programs/ Projects	BDT	
				30.06.2018	30.06.2017
INCOME:					
Service Charges on Loan	31.00	1,046,980,373	8,688,440	1,055,668,813	798,870,677
Bank Interest		3,586,363	357,568	3,943,931	2,467,124
Interest on Investment/FDR	32.00	15,858,429	424,017	16,282,446	12,908,493
Membership/Admission Fees		694,076	2,600	696,676	735,502
Pass book/Health Card/Forms		2,085,385	-	2,085,385	2,052,900
Disposal of Fixed Assets		181,553	46,890	228,443	-
Salary deduction from staff		-	107,255	107,255	-
Bad loan recovery		1,582,160	-	1,582,160	-
Other Income		606,770	45,081	651,851	2,339,574
PKSF Grants		5,900,945	-	5,900,945	4,992,000
Grants		-	327,171,589	327,171,589	255,744,114
Hospital - Dhaka		-	11,544,577	11,544,577	9,876,839
Hospital - Durgapur		-	2,104,616	2,104,616	2,035,115
Subsidy from HO		-	3,065,948	3,065,948	4,099,312
Realization from Projects		-	21,620,473	21,620,473	16,218,708
Receipts against Office Rent		-	2,103,467	2,103,467	1,142,200
Receipts against Motor Cycle		-	649,951	649,951	-
Receipts from Training Cell		-	151,441	151,441	471,210
Receipts from Vacutag		-	920,016	920,016	749,381
Total		1,077,476,054	379,003,929	1,456,479,983	1,114,703,149

EXPENDITURE:

Service Charges on Loan	165,393,247	-	165,393,247	117,447,449
Interest on Member's Savings	96,021,150	-	96,021,150	75,117,335
Salary and Allowance	377,173,015	-	377,173,015	298,881,064
Office Rent	24,169,784	-	24,169,784	21,329,787
Printing, Stationary and Office Supplies	6,823,155	-	6,823,155	5,963,136
TA, DA, and Conveyance	5,264,166	-	5,264,166	2,861,112
Telephone, Fax and Mobile	79,053	-	79,053	82,224
Bank Charge	2,648,512	73,909	2,722,421	2,506,902
Gas, Electricity and Water	3,166,923	-	3,166,923	2,564,214
Office Maintenance	373,935	-	373,935	303,551
Entertainment	2,607,795	-	2,607,795	2,395,405
Training Expenses	1,507,598	-	1,507,598	1,069,899
Training Expenses- Enrich	608,029	-	608,029	-
Repair, Maintenance and Fuel	1,347,895	-	1,347,895	2,442,534
Postage and Photocopy	1,277,502	-	1,277,502	1,131,155
Staff Retreat / Recreation	1,005,100	-	1,005,100	958,000
Audit fees	500,000	-	500,000	350,000
Income Tax	180,835	-	180,835	132,250
Legal Expenses	371,265	-	371,265	275,372
Meeting Expenses	708,985	-	708,985	943,742
Scholarship Expenses	-	-	-	-
Other Expenses	33.00	9,206,435	9,206,435	10,453,825

Health Insurance Exp. (Member)	-	-	-	20,000
LLPE	94,366,629	-	94,366,629	76,489,416
Project Expenditure	-	327,171,589	327,171,589	255,744,114
Expenditure-(HO-GF)	-	16,321,782	16,321,782	15,260,174
Expenditure - Building Fund	-	893,167	893,167	621,387
Expenditure - Motor Cycle Fund	-	25,472	25,472	-
Expenditure - RLF	-	1,924,917	1,924,917	221,333
Hospital Expenditure - Dhaka	-	14,053,891	14,053,891	13,838,750
Hospital Expenditure - Durgapur	-	984,852	984,852	617,562
Administrative Expenditure	-	333,081	333,081	339,311
Training Cell Charge	-	97,983	97,983	411,144
Vacutag Charge	-	712,805	712,805	726,401
Depreciation	5,561,597	4,846,346	10,407,943	9,635,227
Total	800,362,605	367,439,793	1,167,802,398	921,133,775
Excess of Income Over Expenditure	277,113,449	11,564,136	288,677,585	193,569,373
Total	1,077,476,054	379,003,929	1,456,479,983	1,114,703,149

The annexed notes form an integral part of the financial statements.

(S.M. Golam Mostafa)
Director (Finance)

(Dr. Dibalok Singha)
Executive Director

(Dr. ABM Abdullah)
President

As per our report of the same date.

Date: 08 November 2018
Dhaka

Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)
Consolidated Statement of Receipts and Payments
For the year ended 30 June 2018

	Micro Credit	Programs/ Projects	BDT	
			Total 2017-18	Total 2016-17
RECEIPTS:				
Opening balance:	129,297,203	53,122,115	182,419,318	114,926,506
Cash in Hand	840,776	523,208	1,363,984	788,188
Cash at Bank	128,456,427	52,598,907	181,055,334	114,138,318
PKSF Fund Receipt:	425,000,000	-	425,000,000	431,300,000
Rural Micro Credit (RMC)	-	-	-	-
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)	-	-	-	-
Shahosh	-	-	-	35,000,000
IGA - Enrich	9,500,000	-	9,500,000	10,000,000
SDL	5,000,000	-	5,000,000	10,000,000
Jagoron	215,000,000	-	215,000,000	170,000,000
Agroshor	120,000,000	-	120,000,000	140,000,000
Buniead	25,000,000	-	25,000,000	15,000,000
Sufolon	50,000,000	-	50,000,000	50,000,000
LILP	200,000	-	200,000	500,000
ACLP	300,000	-	300,000	800,000
Members Savings Deposits:	1,031,623,216	-	1,031,623,216	804,359,858
Rural Micro Credit (RMC)/Jagoron	591,060,863	-	591,060,863	459,557,478
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/Agroshor	317,448,828	-	317,448,828	143,599,988
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	21,864,267	-	21,864,267	21,891,532
Enrich	1,615,071	-	1,615,071	1,068,825
AMCP/Sufolon	27,226,820	-	27,226,820	23,364,479
Long term savings	70,496,941	-	70,496,941	73,705,050
Term Deposit savings	578,800	-	578,800	-
Voluntary savings	1,331,626	-	1,331,626	81,172,506
M.C Loan Recovered from Members:	8,115,543,303	-	8,115,543,303	6,197,579,054
Rural Micro Credit (RMC)/Jagoron	3,557,322,506	-	3,557,322,506	2,816,255,585
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/Agroshor	3,917,936,927	-	3,917,936,927	2,905,643,470
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	123,950,597	-	123,950,597	135,384,535
Sanitation	25,756,250	-	25,756,250	141,490
Shahosh	28,479,039	-	28,479,039	-
LILP	1,412,666	-	1,412,666	1,507,448
ACLP	3,305,923	-	3,305,923	3,098,040
IGA - Enrich	30,236,348	-	30,236,348	21,563,980
AMCP/Sufolon	427,143,047	-	427,143,047	313,984,506
Other Receipts:	1,251,426,444	-	1,251,426,444	1,282,237,414
Claimable Savings	4,479,813	-	4,479,813	3,909,679
Loan from Other Donor	1,004,000,000	-	1,004,000,000	1,100,000,000
LTI	19,079,500	-	19,079,500	700,000

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)
Consolidated Statement of Receipts and Payments
For the year ended 30 June 2018

	Micro Credit	Programs/ Projects	BDT	
			Total 2017-18	Total 2016-17
RECEIPTS:				
Opening balance:	129,297,203	53,122,115	182,419,318	114,926,506
Cash in Hand	840,776	523,208	1,363,984	788,188
Cash at Bank	128,456,427	52,598,907	181,055,334	114,138,318
PKSF Fund Receipt:	425,000,000	-	425,000,000	431,300,000
Rural Micro Credit (RMC)	-	-	-	-
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)	-	-	-	-
Shahosh	-	-	-	35,000,000
IGA - Enrich	9,500,000	-	9,500,000	10,000,000
SDL	5,000,000	-	5,000,000	10,000,000
Jagoron	215,000,000	-	215,000,000	170,000,000
Agroshor	120,000,000	-	120,000,000	140,000,000
Buniead	25,000,000	-	25,000,000	15,000,000
Sufolon	50,000,000	-	50,000,000	50,000,000
LILP	200,000	-	200,000	500,000
ACLP	300,000	-	300,000	800,000
Members Savings Deposits:	1,031,623,216	-	1,031,623,216	804,359,858
Rural Micro Credit (RMC)/Jagoron	591,060,863	-	591,060,863	459,557,478
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/Agroshor	317,448,828	-	317,448,828	143,599,988
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	21,864,267	-	21,864,267	21,891,532
Enrich	1,615,071	-	1,615,071	1,068,825
AMCP/Sufolon	27,226,820	-	27,226,820	23,364,479
Long term savings	70,496,941	-	70,496,941	73,705,050
Term Deposit savings	578,800	-	578,800	-
Voluntary savings	1,331,626	-	1,331,626	81,172,506
M.C Loan Recovered from Members:	8,115,543,303	-	8,115,543,303	6,197,579,054
Rural Micro Credit (RMC)/Jagoron	3,557,322,506	-	3,557,322,506	2,816,255,585
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/Agroshor	3,917,936,927	-	3,917,936,927	2,905,643,470
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	123,950,597	-	123,950,597	135,384,535
Sanitation	25,756,250	-	25,756,250	141,490
Shahosh	28,479,039	-	28,479,039	-
LILP	1,412,666	-	1,412,666	1,507,448
ACLP	3,305,923	-	3,305,923	3,098,040
IGA - Enrich	30,236,348	-	30,236,348	21,563,980
AMCP/Sufolon	427,143,047	-	427,143,047	313,984,506
Other Receipts:	1,251,426,444	-	1,251,426,444	1,282,237,414
Claimable Savings	4,479,813	-	4,479,813	3,909,679
Loan from Other Donor	1,004,000,000	-	1,004,000,000	1,100,000,000
LTI	19,079,500	-	19,079,500	700,000

Health Insurance	-	511,543	511,543	734,295
Grant Received through HO	-	378,433,143	378,433,143	261,680,523
Receipts from Water Org.		13,163,697	13,163,697	-
Receipts against Motor Cycle		649,951	649,951	-
Realization from Projects	-	21,620,473	21,620,473	16,218,708
Service Charge - RLF	-	8,688,440	8,688,440	7,160,737
Hospital - Dhaka	-	11,544,577	11,544,577	9,876,839
Hospital - Durgapur	-	2,104,616	2,104,616	2,035,115
Receipts from Training Cell	-	151,441	151,441	471,210
Receipts from Vacutag	-	920,016	920,016	749,380
Receipts against Office Rent	-	2,103,467	2,103,467	1,142,200
Bank Interest		357,568	357,568	-
Disposal of old asset		46,890	46,890	-
Salary deduction from staff		107,255	107,255	-
Subsidy from HO	-	3,065,948	3,065,948	4,099,312
Subsidy from MC		7,982,708	7,982,708	-
Interest on FDR		424,017	424,017	-
Membership Fees (GBM)	-	2,600	2,600	7,000
Other Income	-	45,081	45,081	417,293
Total	12,449,823,033	1,294,842,929	13,744,665,962	10,789,316,894

PAYMENTS:

Loan Disbursement to Members:	8,737,538,000	-	8,737,538,000	7,198,245,000
Rural Micro Credit (RMC)/Jagoron	4,745,546,000	-	4,745,546,000	2,837,377,000
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/Agroshor	3,384,326,000	-	3,384,326,000	3,800,891,000
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	121,619,000	-	121,619,000	124,522,000
Shahosh	26,003,000	-	26,003,000	5,727,000
AMCP/Sufolon	411,948,000	-	411,948,000	387,588,000
Sanitation	24,320,000	-	24,320,000	2,053,000
ACLP	695,000	-	695,000	3,885,000
LILP	163,000	-	163,000	1,716,000
IGA- Enrich	22,918,000	-	22,918,000	34,486,000

Loan Refund to PKSf (Principal):	409,443,328	-	409,443,328	437,703,335
Rural Micro Credit (RMC)	10,000,000	-	10,000,000	66,000,000
Urban Micro Credit (UMC)	13,600,000	-	13,600,000	68,000,000
Micro Enterprise (ME)	4,400,000	-	4,400,000	37,000,000
Hard Core Poor (GOB)	-	-	-	1,666,664
MFMSF	-	-	-	-
SDL	2,000,000	-	2,000,000	-
IGA- Enrich	7,260,000	-	7,260,000	6,520,000
Jagoron	167,900,000	-	167,900,000	106,200,000
Agroshor	129,600,000	-	129,600,000	80,800,000
Buniead	18,333,328	-	18,333,328	19,583,338
Sufolon	55,000,000	-	55,000,000	50,000,000
Enrich-ACLP	1,100,000	-	1,100,000	833,333
Enrich- LILP	250,000	-	250,000	1,100,000
Service Charge paid to PKSf:	44,741,792	-	44,741,792	59,004,718
Rural Micro Credit (RMC)	300,000	-	300,000	3,860,000
Urban Micro Credit (UMC)	480,000	-	480,000	4,400,000
Micro Enterprise (ME)	60,000	-	60,000	1,920,000

Hard Core Poor (GOB)	-	-	-	6,250
MFMSF	-	-	-	25,725,500
AMCP	-	-	-	19,544,500
IGA- Enrich	1,177,800	-	1,177,800	660,418
Jagoron	22,307,000	-	22,307,000	2,260,417
Agroshor	17,771,750	-	17,771,750	-
Buniead	193,750	-	193,750	586,800
Sufolon	2,406,250	-	2,406,250	27,083
Enrich- ACLP	32,417	-	32,417	13,750
IGA- LILP	12,825	-	12,825	-
Members Savings Deposits Refund:	843,535,449	-	843,535,449	738,796,190
Rural Micro Credit (RMC)/ Jagoron	345,452,130	-	345,452,130	313,484,229
Urban Micro Credit (UMC)	-	-	-	-
Micro Enterprise (ME)/ Agroshor	320,179,356	-	320,179,356	168,011,512
Hard Core Poor (GOB)/Buniead	14,045,675	-	14,045,675	16,175,748
TDS	100,000	-	100,000	2,849,654
AMCP/Sufolon	24,074,873	-	24,074,873	21,714,554
IGA- Enrich	1,881,735	-	1,881,735	1,313,408
Long term savings	61,360,794	-	61,360,794	95,985,632
Voluntary savings	76,440,886	-	76,440,886	119,261,453
Other Payments:	1,435,945,690	-	1,435,945,690	728,900,628
Loan refund other Lender	956,074,940	-	956,074,940	378,140,693
Insurance Fund	49,151,131	-	49,151,131	38,763,676
Provision for Expenses / Other Liabilities	398,120,140	-	398,120,140	296,611,939
Accounts Receivable	28,912,543	-	28,912,543	-
Grants Fund Payment	-	-	-	-
Long Term Investment	1,884,576	-	1,884,576	-
Unsettled Staff Advance	1,390,373	-	1,390,373	14,724,256
Claimable Savings	411,987	-	411,987	660,064
Advance Payments:	17,360,511	22,123,277	39,483,788	23,210,862
Advance Payments	17,360,511	22,123,277	39,483,788	23,210,862
Revenue Expenditure Payments:	565,481,830	-	565,481,830	415,745,387
Interest on Savings	805,412	-	805,412	-
Salary & allowance	377,173,015	-	377,173,015	298,881,064
Office / Clinic Rent	24,169,784	-	24,169,784	21,329,787
Training / Refreshers etc.	1,507,598	-	1,507,598	1,069,899
	608,029	-	608,029	-
Interest paid to other Lender	114,544,707	-	114,544,707	58,442,731
Printing expenses	2,355,122	-	2,355,122	1,866,071
Gas, Elect. & Water	3,166,923	-	3,166,923	2,563,080
Telephone, Fax & Mobile	79,053	-	79,053	82,224
Repairs, maintenance & fuel	1,347,895	-	1,347,895	2,442,533
Stationary & office supplies	4,467,124	-	4,467,124	4,010,892
Postage & Photocopy	1,277,502	-	1,277,502	1,131,086
TA / DA / Conveyance	5,264,166	-	5,264,166	2,867,112
Entertainment	2,607,795	-	2,607,795	2,396,752
Staff retreat / recreation	966,000	-	966,000	958,000
Audit fees	500,000	-	500,000	350,000
Office expenses / maintenance	373,935	-	373,935	303,551

Bank Charge	2,648,512	-	2,648,512	2,398,126
Legal Expenses	371,265	-	371,265	275,372
Health Insurance Expense (Staff)	-	-	-	20,000
Other expenses	4,872,059	-	4,872,059	4,982,738
Meeting Expenses	708,985	-	708,985	942,394
Staff Recruitment Expenses	16,330	-	16,330	20,307
Tax, Insurance & Registration	180,835	-	180,835	132,250
Advertisement Expenses	8,281	-	8,281	152,304
Inter-project uncollectibles	823,918	-	823,918	262,221
Scholarship Expenses	10,694,195	-	10,694,195	4,444,000
Cleaning Bill	-	-	-	-
Consultancy Fee	100,000	-	100,000	319,381
EC- Expenses	912,315	-	912,315	424,237
EC- Honorarium	-	-	-	-
Sports Expenses	1,272,204	1,272,204	50,000	-
Generator Bill	23,400	-	23,400	15,800
Internal Audit Expenses	374,693	-	374,693	1,006,859
Internal Audit Expenses	-	-	-	-
Monitoring Expenses	260,558	-	260,558	839,079
Meeting Expenses - Samity Proddhan	802,479	-	802,479	704,361
Meeting Expenses - GO/NGO	17,384	-	17,384	14,190
National Day Observe	180,356	-	180,356	46,984
Capital Expenditure Payments:	17,192,823	11,090,471	28,283,294	8,606,266
Land	-	-	-	-
Building & Construction	-	-	-	-
Furniture & fixtures	2,108,930	868,311	2,977,241	3,257,435
Electrical Equipment	9,809,822	7,853,069	17,662,891	4,823,351
Vehicle/ Motorcycle	5,274,071	2,369,091	7,643,162	525,480
Investment Payments:	212,500,000	-	212,500,000	152,500,000
Savings FDR	92,500,000	-	92,500,000	111,500,000
Disaster Management fund Investment (DMFI)	-	-	-	-
SRFI	120,000,000	-	120,000,000	41,000,000
Other Project C/A:	-	-	-	4,998,000
Other Project C/A	-	-	-	4,998,000
Cash In Transit	-	-	-	-
Payment for various fund/activities:	-	1,151,310,828	1,151,310,828	839,187,190
Fund - Equity	-	7,824,204	7,824,204	1,281,661
Revolving Loan Fund	-	-	-	46,972,572
Donor Unutilized Fund	-	4,306,967	4,306,967	666,793
Grant transfer to Project	-	378,456,720	378,456,720	262,583,484
Loan Refund	-	17,823,686	17,823,686	3,210,000
Other Current Liability	-	250,846,184	250,846,184	144,144,468
Accumulated Depreciation - Furniture and Fixture	-	-	-	3,949
Accumulated Depreciation - Vehicle	-	521,722	521,722	-
Investment - FDR	-	14,263,227	14,263,227	3,419,008
Other Current Assets	-	57,609,028	57,609,028	36,954,460
Revolving Loan	-	56,739,547	56,739,547	49,335,409
Stock and Stores	-	87,510	87,510	30,723
Health Insurance	-	238,586	238,586	211,106

Project Expenditure	-	327,171,589	327,171,589	255,744,114
Expenditure General Fund head office	-	16,321,782	16,321,782	15,260,174
Expenditure - Building Fund	-	893,167	893,167	621,387
Expenditure - Motor Cycle Fund	-	25,472	25,472	-
Expenditure RLF	-	1,924,917	1,924,917	2,705,938
Hospital Charge - Dhaka	-	14,053,891	14,053,891	13,838,750
Hospital Charge - Durgapur	-	984,852	984,852	617,562
Training Cell Charge	-	97,983	97,983	411,144
Vacutag Charge	-	712,805	712,805	726,401
Administrative Expenditure	-	333,081	333,081	339,311
Bank Charge	-	73,909	73,909	108,776
Total Payment	12,283,739,423	1,184,524,576	13,468,263,999	10,606,897,576
Closing Balance:	166,083,610	110,318,353	276,401,963	182,419,318
Cash in hand	3,742,435	961,741	4,704,176	1,363,984
Cash at Bank	162,341,175	109,356,612	271,697,787	181,055,334
Total	12,449,823,033	1,294,842,929	13,744,665,962	10,789,316,894

The annexed notes form an integral part of the financial statements.

(S.M. Golam Mostafa)
Director (Finance)

(Dr. Dibalok Singha)
Executive Director

(Dr. ABM Abdullah)
President

Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

Date: 08 November 2018
Dhaka

Micro-Credit Program

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)

Micro Credit Program Statement of Balance Sheet

As at June 30, 2018

	Notes	June 30, 2018	BDT June 30, 2017
ASSETS			
Non - Current Assets:		104,629,542	359,134,901
Property, Plant and Equipment	02	104,629,542	101,322,174
Long term investments		-	257,812,727
Current Assets:		5,449,229,788	4,443,159,676
Short Term Investments	03	376,667,285	-
Loan to members	04	4,870,295,513	4,277,591,453
Loan to other projects- Short Term		-	-
Accounts Receivable	05	9,921,592	28,817,133
Unsettled Staff Advance	06	15,986,238	-
Advance, Deposits and Prepayments	07	10,252,491	7,430,828
Stock and Stores	08	23,059	23,059
Cash and Bank Balance	09	166,083,610	129,297,203
Total		5,553,859,330	4,802,294,577
EQUITY & LIABILITIES			
Capital/Equity:		1,281,995,455	1,017,549,692
Donor Fund	10	26,997,291	35,117,431
Cumulative Surplus (Own Fund)	11	1,076,225,066	885,008,590
Statutory Reserve Fund	12	133,077,681	97,423,671
Other Fund	11.01	45,695,417	-
Non-current liabilities		1,620,017,109	1,609,464,058
Risk Fund (Members)	13	177,636,930	140,531,986
Insurance Fund (Staff)	23	1,085,897	3,187,112
Loan from PKSF - Long term	14	139,186,343	273,148,332
Loan from Banks & Financial Institutions	15	1,284,265,439	1,191,896,628
Long Term Investment (LTI)	18	17,842,500	700,000
Current Liabilities:		2,651,846,766	2,175,280,827
Loan from PKSF - Short term	16	601,930,325	452,411,664
Members' Savings Deposits	17	1,680,857,319	1,398,365,374
Accounts Payable	19	15,957,769	11,889,943
Provision for Interest on Savings	20	45,566,332	34,997,019
Other Liabilities	21	108,114,805	97,477,575
Loan Loss Provision (LLP)	22	199,420,217	180,139,252
Total		5,553,859,330	4,802,294,577

The annexed notes form an integral part of these financial statements.

(S.M. Golam Mostafa)
Director (Finance)

(Dr. Dibalok Singha)
Executive Director

(Dr. ABM Abdullah)
President

Signed as per our separate report of even date annexed

Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

Date: 08 November, 2018
Dhaka

PROGRAMS/ PROJECTS

DUSHTHA SHASTHYA KENDRA (DSK)

PROGRAMS/ PROJECTS

Balance Sheet

As at 30 June 2018

	Notes	As at 30 June 2018 BDT	As at 30 June 2017 BDT
ASSETS			
Non Current Assets		86,711,112	82,415,743
Property, Plant and Equipment	02	72,447,885	66,298,090
Investment	03	14,263,227	16,117,653
Current Assets:		207,179,058	116,580,363
Stock and Stores	04	126,191	60,967
Advance, Deposit And Prepayment	05	4,829,911	2,413,258
Revolving Loan Outstanding	06	60,137,532	48,696,097
Other Current Assets	07	31,767,071	12,287,926
Cash and Bank	08	110,318,353	53,122,115
Total Property And Asset		293,890,170	198,996,106
FUND AND LIABILITY			
Capital Fund:		61,051,090	43,956,444
Own Fund	09	61,051,090	43,956,444
Other Funds		200,297,977	127,661,294
Revolving Loan Fund	10	54,446,406	47,675,069
Other Funds	11	26,756,265	14,381,234
Health Insurance Fund (Staff)	12	4,679,351	4,226,219
Donor Unutilized Fund	13	73,679,209	26,708,389
Deferred Liabilities against Project	14	40,736,748	34,670,383
Durable Assets (Fixed Assets Fund)			
Non Current Liabilities		-	10,295,874
Loan from various sources	15	-	10,295,874
Current Liabilities		32,541,102	17,082,494
Loan from various sources	15	421,355	3,210,000
Other Current Liability	16	30,004,384	11,387,889
Provision for Expenses	17	2,115,363	2,484,605
Total Fund and Liability		293,890,170	198,996,106

The annexed notes form an integral part of these financial statements.

(S.M. Golam Mostafa)
Director (Finance)

(Dr. Dibalok Singha)
Executive Director

(Dr. ABM Abdullah)
President

As per our report of the same date.

Hussain Farhad & Co.
Chartered Accountants

Date: 08 November 2018
Dhaka

Credit Rating Report (Surveillance)

Dushtha Shasthya Kendra

Analysts:

Tahmina Islam

tahmina.islam@crab.com.bd

Shahtaj Noor

shahtaj.noor@crab.com.bd

Assigned Rating:

Long Term : A₂

Short Term : ST-2

Outlook : Stable

Date of Rating : 25 January 2018

Valid Till : 30 December 2018

Methodology : CRAB's MFI rating Methodology (www.crab.com.bd)

Highlights	FY2017	FY2016
No of Members	222,479	204,450
No of Female Members	221,719	203,671
No of Borrowers	184,825	165,726
No of Branches	117	111
Loan Outstanding (Mil BDT)	4,326.29	3,288.19
Member Savings (Mil BDT)	1,398.37	1,255.37
PaR >180 days (%)	3.28	2.97
Portfolio Yield (%)	18.68	20.15
Borrowed Fund to Equity (Times)	1.64	1.35
Operational Self sufficiency (%)	107.87	117.78

RATING BASED ON: Audited financial statement up to 30 June 2017 and other relevant quantitative as well as qualitative information up to the date of rating declaration.

■ ORGANIZATION PROFILE

Dushtha Shasthya Kendra (DSK) was established in 1989. Dushtha Shasthya Kendra hereinafter referred as "DSK" or "the Organization") is a voluntary social service organization, which started its activity by initiating a health program, undertaken after the devastating floods of 1988. DSK started its operation with micro finance activities in the slums of Dhaka City initially. The major programs implemented by DSK are: (1) Microfinance; (2) Health, Water & Sanitation, (3) Hospital, (4) Emergency Fund (Micro Insurance); (5) Non Formal Education; (6) Disaster Mitigation. (7) Palli Dushtha Bio center. (8) Training cell. (9) Human right of Ethnic minority women and (10) Prevention and Protection of victims of human trafficking in Bangladesh.

RATING	DEFINITION
A ₂ Single A	Strong Capacity & High Quality. MFIs rated 'A' have strong capacity to meet their financial commitments but are somewhat more susceptible to the adverse effects of changes in circumstances and economic condition than MFIs in higher rated categories. A is judge to be of high quality and are subject to low credit risk.
ST-2 High Grade	MFIs rated in this category are considered to have strong capacity for timely repayment. MFIs rated in this category are characterized with commendable position in term of liquidity, internal fund generation, and access to alternative sources of funds is outstanding.

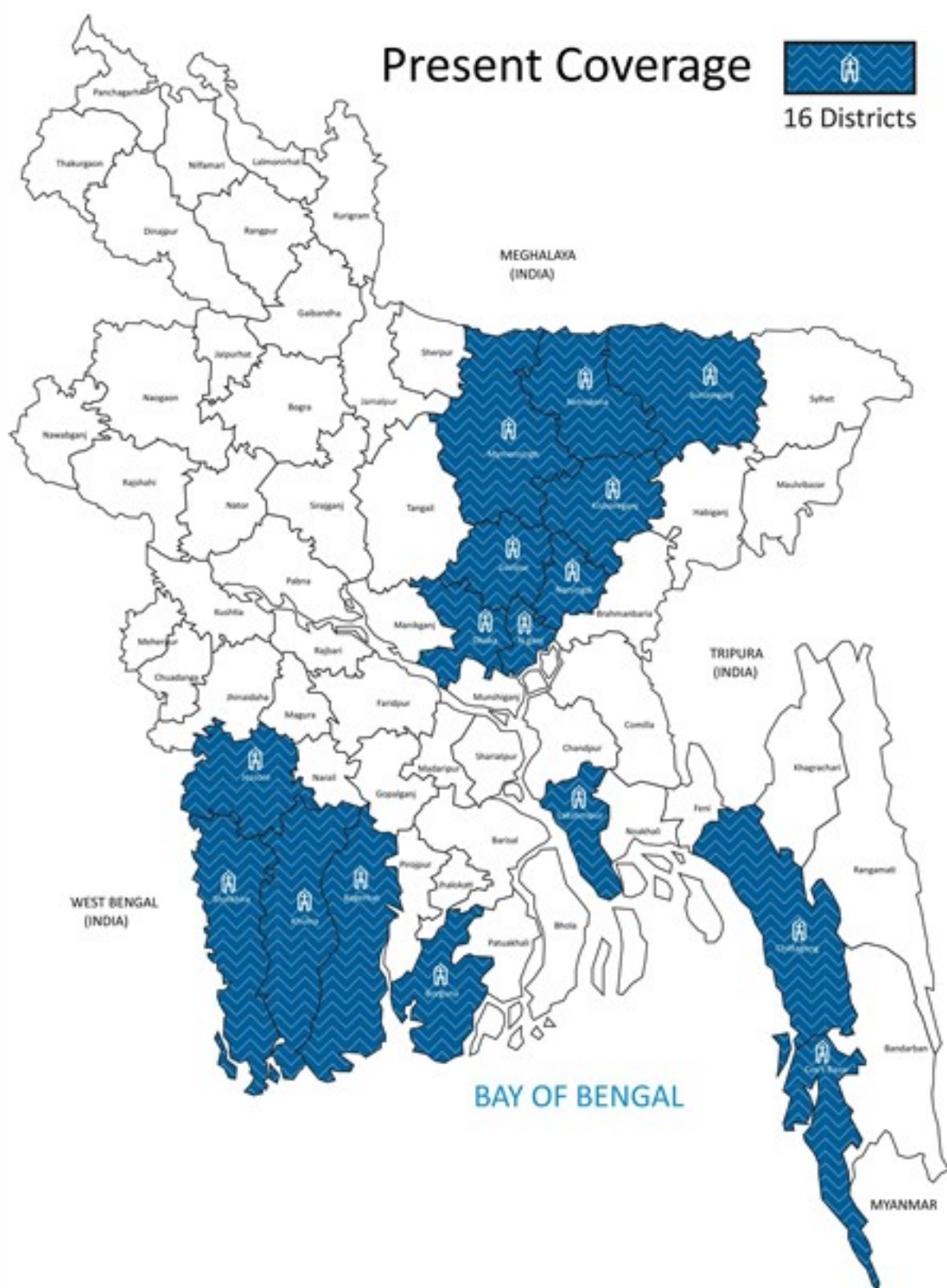

 Managing Director
 Credit Rating Agency
 of Bangladesh Ltd.



Present Coverage



16 Districts





DSK Senior Management Team

Sl. No.	Name	Designation
01.	Dr. Dibalok Singha, MD	Executive Director
02.	Dr. Mahmudur Rahman, MD, PGDM	Director (Health)
03.	S.M. Golam Mostafa M.Com (Acc.), CA (Part Qualified)	Director (Finance)
04.	Md. Shamsul Alam, MA	Director (Microfinance)
05.	Subas Chandra Joydhar, M.Com (CC)	Joint Director (Finance)
06.	Md. Abdul Hakim B.Sc (Ag), MBA	Joint Director (WASH)
07.	Dr. Kallol Chowdhury, MBBS, MPH	Joint Director (Health)
08.	Afroza Daliya, M.A, MBA	Joint Director (HR & Admin)
09.	Kamal Kumar Saha, M.Com (Acc.)	Joint Director (Fundraising)
10.	Arman Ahmed, M.Com (Acc.), MBA (Finance)	Joint Director (Financial Analyst)
11.	Md. Hafezur Rahman, MA	Join Director (Microfinance)
12.	Adv. Md. Khalequzzaman, LLM	Deputy Director (Law)
13.	Md. Shahiduzzaman Bhuiyan, M.Com	Deputy Director (Microfinance)
14.	Romana Parvin Neela, MSS	Deputy Director (Admin)
15.	Gitasree Ghosh, M.A, PGDPM	Deputy Director (Training)
16.	Md. Malik Yusuf Harun, M.Com	Deputy Director (Audit)
17.	Soumen Saha, M.Com (Acc.), MBA (Finance)	Deputy Director (Accounts-Microfinance)
18.	Md. Ekramul Haque, MSS	Deputy Director (WASH)
19.	Md. Alauddin, MA	Deputy Director (Microfinance)
20.	Md. Mohsin, MA	Deputy Director (Microfinance)

30

years in development



ডিএসকে

কার্যক্রম প্রতিবেদন

২০১৮

সম্পাদনা

ডা. দিবালোক সিংহ, এমডি, নির্বাহী পরিচালক
ডিএসকে

গ্রন্থনা

বিকাশ সাহা
উপ-পরিচালক, সুশাসন

সংকলন

ডিএসকে টিম

শৈলী সম্পাদনা ও মুদ্রণ

মাটি আর মানুষ

প্রকাশকাল

মে ২০১৯

গ্রন্থসম্বন্ধে ছবি

আসমা বেগম-শরণখোলা, দাকোপ এর নলবুনিয়া গ্রামের সফল
লবণসহিষ্ণু সূর্যমুখী চাষী



বাড়ি #৭৪১, রোড #৯, বায়তুল আমান হাউজিং সোসাইটি
আদাবর, ঢাকা-১২০৭, বাংলাদেশ।

টেলিফোন: ৮৮০-২-৯১২৮৫২০, ৮১২০৯৬৫, ৫৮১৫১১৭৬

ফ্যাক্স: ৮৮-০২-৫৮১৫৩৪১৩

ই-মেইল: dskinfo@dskbangladesh.org

ওয়েবসাইট: www.dskbangladesh.org

30

years in development



ডিএসকে

কার্যক্রম প্রতিবেদন

২০১৮

সূচিপত্র

ডিএসকে কার্যনির্বাহী পরিষদ	০৩
ডিএসকে সাধারণ পরিষদ	০৪
ভূমিকা	০৫
ডিএসকে'র রূপকল্প, ব্রত ও উদ্দেশ্য	০৫
ডিএসকে'র মূল্যবোধ ও সংস্কৃতি	০৬
ডিএসকে'র পরিচালনা নীতি ও প্রত্যয়	০৬
ডিএসকে'র কার্যক্রম	০৬
স্বাস্থ্যসেবা কার্যক্রম	০৭
পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রম	০৯
ঋণ কার্যক্রম	১২
জরুরি ত্রাণ ও পুনর্বাসন কার্যক্রম	১৫
দুর্যোগ ও ঝুঁকি-হ্রাস কার্যক্রম	১৬
উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা কার্যক্রম	১৯
পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা	১৯
ডিএসকে'র প্রশিক্ষণ	১৯
ডিএসকে প্রকাশনা	২০
দাতা সংস্থার অর্থায়ন	২০
আর্থিক সহযোগী	২০
সুশাসন	২০
অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা	২০
ডিএসকে'র কেন্দ্রীয় পরিচালনা টিম	২০
মানবসম্পদ ও প্রশাসন	২১
ডিএসকে'র বাজেট	২১
ডিএসকে'র ভৌগলিক অবস্থান	২২

ডিএসকে কার্যনির্বাহী পরিষদ



অধ্যাপক ড. এবিএম আবদুল্লাহ, পিএইচডি
সভাপতি



অধ্যাপক মাহফুজা খানম, এম.এসসি
সহ-সভাপতি



অধ্যাপক ড. নূর মোহাম্মদ তালুকদার, পিএইচডি
সহ-সভাপতি



অধ্যাপক ড. এ এস এম গোলাম মর্তুজা, পিএইচডি
মহাসচিব



মুহাম্মদ ইমদাদুল হক, এফসিএ
যুগ্ম-সচিব



মোহাম্মদ জসিম উদ্দিন, এম.এসসি
কোষাধ্যক্ষ



ড. শহীদুল ইসলাম, পিএইচডি
সদস্য



সালেহা বেগম, এম.এ
সদস্য



তনু দে, এম.এ, এমবিএ
সদস্য



অধ্যাপক মো. আনোয়ারুল ইসলাম, এম.এসসি
সদস্য



ডা. দিবালোক সিংহ, এমডি
নির্বাহী পরিচালক ও সদস্য সচিব

২৬তম বার্ষিক সাধারণ সভা

তারিখ : ০৮ ডিসেম্বর ২০১৮

DSK দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র
DUSHTHA SHASTHYA KENDRA

ডিএসকে সাধারণ পরিষদ

অধ্যাপক ড. এ বি এম আবদুল্লাহ, পিএইচডি

ব্যারিস্টার শফিক আহমেদ, বার এট ল

অধ্যাপক মাহফুজা খানম, এম.এসসি

অধ্যাপক ড. নুর মোহাম্মদ তালুকদার, পিএইচডি

অধ্যাপক ড. এ এস এম গোলাম মরতুজা, পিএইচডি

মুহাম্মদ ইমদাদুল হক, এফসিএ

নাজনীন সুলতানা, এম.এসসি

হাবিব উদ্দিন আহমেদ, বি.এ

ড. শহীদুল ইসলাম, পিএইচডি

সালেহা বেগম, এম.এস

তনু দে, এম.এ, এমবিএ

ড. লায়লা আরজুমান্দ বানু, পিএইচডি

অধ্যাপক ড. মাহফুজুল হক, পিএইচডি

ড. কাজী তৌফিকুল ইসলাম, পিএইচডি

ডা. সাকী খন্দকার, এমডি, এমপিএইচ

জাহাঙ্গীর হোসেন সিদ্দিকী

অধ্যাপক মো. আনোয়ারুল ইসলাম, এম.এসসি

মোহাম্মদ জসিম উদ্দিন, এম.এসসি

মো. খায়রুল আলম, এম.কম

মো. খোরশেদ আনোয়ার, বি.কম

মিঞা মো. আব্বাস (কিরণ), ডিপ্লোমা-ইন-ইঞ্জিনিয়ারিং

মো. শহীদুল ইসলাম লিটন, বি.এসসি

পার্থ সারথী চক্রবর্তী, বি.কম

সিরাজ উদ্দিন আহমেদ ভূঞা, বি.কম

সৈয়দ আমির হোসেন, বি.এফ.এ

অধ্যাপক ড. তাইবুল হাসান খান, পিএইচডি

অধ্যাপক ড. তাজুল ইসলাম, পিএইচডি

অধ্যাপক ডা. শাকিল আখতার, এমএস (অর্থোপেডিক সার্জারী)

ড. মোকসেদুল হামিদ, পিএইচডি

শাহজাহান সিদ্দিকী, এমবিএ (পিএইচডি গবেষক)

অধ্যাপক ড. জেবউননেছা, পিএইচডি

শাহিনা হাফিজ, এমএসসি

ভূমিকা

সমাজের প্রান্তিক ও সুবিধাবঞ্চিত মানুষের জন্য প্রকৃত উন্নয়ন কার্যক্রম পরিচালনা, গরীব মানুষের মৌলিক অধিকার প্রতিষ্ঠার লক্ষ্যে অধিপরামর্শ ও প্রচারাভিযান পরিচালনা করা এবং দরিদ্র মানুষের প্রতি সামাজিক দায়বদ্ধতার অংশ হিসেবে বিংশ শতাব্দির আশির দশকে দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র আত্মপ্রকাশ করে। দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র একটি বেসরকারি উন্নয়ন সংগঠন যা বাংলাদেশের দুর্গম অঞ্চলে দরিদ্র, সুবিধাবঞ্চিত ও প্রান্তিক মানুষের জীবনমান উন্নয়ন ও দারিদ্র্য-হ্রাসকরণের লক্ষ্যে কাজ করে চলেছে।

প্রতিষ্ঠাকাল থেকেই দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র (ডিএসকে) প্রচলিত ব্যবস্থার বিপরীতে যৌথ নেতৃত্বের ধারায় পরিচালিত হচ্ছে। ডিএসকে'র সাধারণ পরিষদ, কার্যনির্বাহী পরিষদ এবং ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষ সম্মিলিতভাবে সংগঠনের বিকাশে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখছেন।

কালের যাত্রাপথ ধরে অগ্রসর হয়ে বর্তমানে ডিএসকে বাংলাদেশের ১৬টি জেলায় উন্নয়ন কার্যক্রম পরিচালনা করছে। এসব জেলার প্রায় আট লক্ষ চল্লিশ হাজার পরিবার ডিএসকে'র সাথে সম্পৃক্ত আছে। বস্তিবাসী ও নিম্নআয়ের মানুষেরাই শহর ও গ্রামে ডিএসকে'র উন্নয়ন কার্যক্রমের মূল লক্ষ্যদল। এছাড়াও বাংলাদেশে অতিদরিদ্র অঞ্চল হিসেবে পরিচিত হাওর ও উপকূল অঞ্চলে ডিএসকে বিশেষভাবে সক্রিয় আছে।

ডিএসকে'র উন্নয়ন কার্যক্রমের অন্যতম মূল অধিশ্রয় বা কেন্দ্রবিন্দু হল জনগণের বিশেষত দরিদ্র নারীর ক্ষমতায়ন ও অংশগ্রহণ। ডিএসকে জনগণের সংগঠন তথা সিবিও গড়ে তুলতে বিশেষভাবে উদ্যোগী হয়েছে। যেগুলো ক্রমান্বয়ে উন্নয়ন প্রকল্প বাস্তবায়ন, জনগণের অধিকার প্রতিষ্ঠা ও সেবা কার্যক্রমে দরিদ্র মানুষের অংশগ্রহণকে ধারাবাহিকভাবে এগিয়ে নিয়ে যাচ্ছে।

ডিএসকে'র রূপকল্প (ভিশন)

ডিএসকে এমন একটি ন্যায় বিচারপূর্ণ ও দারিদ্র্যমুক্ত দেশ দেখতে চায় যেখানে মানুষ মর্যাদা ও নিরাপত্তার সাথে বসবাস করবে। দারিদ্র্য বিমোচনে বিশ্বব্যাপী যে আন্দোলন চলেছে তার অংশীদার হিসেবে ডিএসকে কাজ করতে চায়।

ডিএসকে'র ব্রত (মিশন)

ডিএসকে শক্তিশালী সমাজভিত্তিক সংগঠন (সিবিও) তৈরি করতে চায় যারা নিজেরাই নিজেদের উন্নয়ন প্রক্রিয়ায়

বস্তিবাসী ও
নিম্নআয়ের
মানুষেরাই শহর ও
গ্রামে ডিএসকে'র
উন্নয়ন কার্যক্রমের
মূল লক্ষ্যদল

পরিকল্পনা প্রণয়ন, অগ্রাধিকার চিহ্নিত করা ও বাস্তবায়ন করতে সক্ষম হবে। এক্ষেত্রে পরিবার ও কমিউনিটি, সরকারি সংস্থা, দাতা সংস্থা ও সংশ্লিষ্ট নাগরিক সমাজের মধ্যে সমন্বয় সাধন করে অগ্রসর হওয়াই হবে প্রধান কৌশল।

ডিএসকে'র উদ্দেশ্য

১. শহরের ও গ্রামের দরিদ্র মানুষের বিশেষ করে নারী ও শিশুদের জন্য প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, পরিবার কল্যাণ কার্যক্রম পরিচালনা।
২. শিশু ও বয়স্কদের জন্য নিরক্ষরতা মুক্ত অভিযান পরিচালনা।
৩. গ্রাম ও শহরের দরিদ্র বিশেষ করে অতি-দরিদ্র মানুষদের জন্য পানি সরবরাহ, পয়ঃনিষ্কাশন ও স্বাস্থ্য-শিক্ষা কার্যক্রম বাস্তবায়ন।
৪. গ্রাম ও শহরের দরিদ্র, বিশেষ করে নারীদের জন্য আয়বর্ধক কাজ বাস্তবায়নে স্থানীয় সব সম্ভাবনা কাজে লাগানো।
৫. ঋণ প্রদানের মাধ্যমে গ্রাম ও শহরের দরিদ্র জনগণের জন্য কাজের ব্যবস্থা করা।
৬. গ্রাম ও শহরের দরিদ্রদের জীবনযাত্রার মান উন্নয়নের ব্যবস্থা ও তাদের অধিকার প্রতিষ্ঠার জন্য প্রচারাভিযান চালানো।
৭. সমাজভিত্তিক সংগঠনসমূহের ক্ষমতায়ন যেখানে নারী ও দরিদ্র মানুষের নেতৃত্ব দৃশ্যমান থাকবে।
৮. উন্নয়ন প্রক্রিয়ায় কর্পোরেট সেক্টর, স্থানীয় সরকার, স্থানীয় সেবাদাতা ও জনগণকে তাদের ভূমিকা সম্পর্কে সচেতন করা এবং যৌথ ভূমিকা পালনে উৎসাহিত করা।
৯. প্রাকৃতিক দুর্যোগে ব্যক্তিগতের ত্রাণ ও পুনর্বাসন কার্যক্রম পরিচালনা করা এবং জনসচেতনতা সৃষ্টি করা।

ডিএসকে'র মূল্যবোধ ও সংস্কৃতি

মূল্যবোধ

ডিএসকে বিশ্বাস করে যে, বাংলাদেশ একটি গৌরবান্বিত মুক্তিসংগ্রামের ভেতর দিয়ে স্বাধীনতা অর্জন করেছে। বাংলাদেশ রাষ্ট্রের স্থপতিরা একটি স্বাধীন সার্বভৌম, গণতান্ত্রিক, অসাম্প্রদায়িক, মানবিক মূল্যবোধসম্পন্ন, সমাজতান্ত্রিক রাষ্ট্র কাঠামো ও সমাজ বিনির্মাণের স্বপ্ন দেখেছিলেন এবং সে লক্ষ্যে স্বাধীন বাংলাদেশের প্রথম সংবিধানে চার মূলনীতি সংযোজিত হয়েছিলো। এই মূল্যবোধকে ধারণ করেই দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র (ডিএসকে) প্রতিষ্ঠিত হয়েছে। ডিএসকে সমাজের সব স্তরে আন্তরিকতা, মুক্তবুদ্ধির চর্চা, সততা, স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা প্রতিষ্ঠা এবং দরিদ্র মানুষের স্বার্থ রক্ষায় দায়িত্ব পালনের লক্ষ্যে সকল কার্যক্রম পরিচালনা করতে সম্পূর্ণরূপে অঙ্গীকারাবদ্ধ, যদিও দরিদ্র মানুষের অধিকার ও প্রাপ্যতা সুকৌশলে ও বেদনাদায়কভাবে অস্বীকার করে আসা হচ্ছে।

সংস্কৃতি

মূল্যবোধের উপর ভিত্তি করে প্রতিষ্ঠান পরিচালনা এবং সংস্থার অভ্যন্তরে অংশগ্রহণমূলক গণতান্ত্রিক সংস্কৃতি অনুশীলনে ডিএসকে বদ্ধপরিকর। একটি সমতাভিত্তিক ও ধর্মনিরপেক্ষ প্রতিষ্ঠান গড়ে তোলার জন্য কার্যকর, দক্ষতাসম্পন্ন, দলগত কাজ, জেতার সংবেদনশীলতার অনুশীলনসহ প্রয়োজনীয় সব ধরনের উদ্যোগ ডিএসকে দৃঢ়চিত্তে অব্যাহত রাখবে এবং নিবেদিত প্রাণ থাকবে।

ডিএসকে'র পরিচালনা নীতি ও প্রত্যয়

- **দলগত কাজ:** আমরা একযোগে কাজ করি এবং বিশ্বাস করি যে, আমাদের সম্মিলিত প্রচেষ্টার অর্জন ব্যক্তিগত প্রচেষ্টার চেয়েও বেশি।
- **উদারতা:** আমরা আমাদের কাজে ও যোগাযোগের ক্ষেত্রে উদারনৈতিক মনোভাব বিশ্বাস ও অনুশীলন করে থাকি।
- **স্বচ্ছতা:** আমরা আমাদের সকল কাজে পরম আন্তরিকতা ও সততায় বিশ্বাস করে থাকি।
- **সম্পর্ক:** একটি আন্তরিক ও পরিশীলিত কর্মপরিবেশ সৃষ্টির উপযোগী দৃঢ় পেশাদারী সম্পর্কে আমরা বিশ্বাস করে থাকি।
- **পেশাদারীত্ব:** আমরা নির্ভরযোগ্য, দায়িত্বশীল ও জবাবদিহিতামূলক আচরণে বিশ্বাস করে থাকি।
- **সার্বজনীনতা:** আমরা সার্বজনীনভাবে সমাজের সব শ্রেণি ও পেশার মানুষের সেবায় নিয়োজিত।

- **ন্যায্যতা:** আমরা জাতি, ধর্ম, বর্ণ, লিঙ্গ নির্বিশেষে সব মানুষকে সমান মর্যাদা ও যথাযথ সম্মান দিয়ে থাকি।
- **স্বীকৃতি:** আমরা একে অপরের অবদান ও প্রচেষ্টার স্বীকৃতি ও মর্যাদা দিয়ে থাকি।
- **সম্মান:** আমরা সব মানুষকে তাদের মতামত, ধারণা ও অভিব্যক্তি প্রকাশ করার লক্ষ্যে উৎসাহিত ও উদ্বুদ্ধ করে থাকি।
- **উৎকর্ষতা:** আমরা ধারাবাহিক উন্নয়নের মাধ্যমে শ্রেষ্ঠত্ব অর্জনের জন্য কাজ করে থাকি।
- **অঙ্গিকার:** আমরা প্রতিষ্ঠানের লক্ষ্য অর্জনের জন্য কাজ করতে নিবেদিত প্রাণ ও অঙ্গিকারাবদ্ধ।

ডিএসকে'র কার্যক্রম

১. স্বাস্থ্য ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম
২. পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রম
৩. স্বপ্ন কার্যক্রম
৪. জরুরি ত্রাণ ও পুনর্বাসন কার্যক্রম
৫. দুর্যোগ ও ঝুঁকি হ্রাস কার্যক্রম
৬. উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা কার্যক্রম

ভৌগলিক অবস্থান

ডিএসকে নগর ও পল্লী অঞ্চলের মানুষ বিশেষতঃ প্রান্তিক ও অতিদরিদ্র মানুষের জীবনমান উন্নয়নে কার্যক্রম পরিচালনা করে থাকে। ২০১৭-১৮ অর্থবছরে দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র যোগে (১৬) টি জেলার একশ সাত (১০৭) টি উপজেলা/ থানায় কার্যক্রম পরিচালনা করেছে।



২৬তম বার্ষিক সাধারণ সভা

স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম

ডিএসকে হাসপাতাল

সার্বজনীন স্বাস্থ্য সুরক্ষার বিশ্বব্যাপী স্বীকৃত দাবী “স্বাস্থ্য সুযোগ নয়, অধিকার” বিবেচনায় নিয়ে সকলের জন্য স্বাস্থ্যসেবা নিশ্চিত করার মাধ্যমে মানুষের জীবনমান উন্নত করার প্রত্যয়ে প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা কার্যক্রমের মাধ্যমে দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রের পথচলা শুরু। এরই ধারাবাহিকতায় দরিদ্র, নিম্নবিত্ত ও মধ্যবিত্ত জনগোষ্ঠীকে গ্রহণযোগ্য মূল্যে মানসম্পন্ন হাসপাতালভিত্তিক স্বাস্থ্যসেবা প্রদানের স্বপ্ন নিয়ে ১৯৯৯ সালে সুইস রেডক্রসের অর্থায়নে যাত্রা শুরু করে ডিএসকে হাসপাতাল। ২০০৪ সাল থেকে হাসপাতালটি নিজস্ব অর্থায়নে পরিচালিত হচ্ছে। ২০১৩ থেকে মোহাম্মদপুর পিসি কালচারে নিজস্ব ভবনে ডিএসকে হাসপাতাল পরিচালিত হচ্ছে।

হাসপাতালটি ২০ শয্যা বিশিষ্ট। যার মধ্যে রয়েছে ১৭টি সাধারণ শয্যা এবং ৩টি কেবিন। হাসপাতালের অবকাঠামোর মধ্যে রয়েছে আধুনিক যন্ত্রপাতি সজ্জিত দু’টি অপারেশন থিয়েটার, জরুরি কক্ষ, পোস্ট অপারেটিভ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকদের চেম্বার। সেবাসমূহের মধ্যে রয়েছে আউটডোর, ইনডোর, প্যাথলজি, বিশেষজ্ঞসেবা, আলট্রাসোনোগ্রাফি, ইসিজি, টীকাদান কর্মসূচি, এ্যাম্বুলেন্স সেবা। ৫০ জনের অধিক বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক হাসপাতালের চিকিৎসা সেবার সাথে যুক্ত রয়েছেন যারা নিয়মিত রোগী দেখছেন, অপারেশন করছেন। বিশেষজ্ঞ সেবার মধ্যে রয়েছে প্রসূতি ও গাইনি, জেনারেল সার্জারি, মেডিসিন, শিশু, ডায়াবেটিস, বক্ষব্যবস্থা, ইউরোলজি, নেফ্রোলজি, নিউরো সার্জারি, ইএনটি, ক্যান্সার, হেমাটোলজি, চর্ম ও যৌনরোগ।

হাসপাতাল সেবা আধুনিকায়ন ও উন্নত করার জন্য প্রতিবেদনসময়কালে বেশ কিছু পদক্ষেপ গ্রহণ করা হয়েছে, এর মধ্যে উল্লেখযোগ্য হলো: লিফট স্থাপন, আধুনিক এ্যাম্বুলেন্স, এক্স-রে, প্যাথলজি ও অপারেশন থিয়েটারে অধুনিক যন্ত্রপাতি সংযোজন ও প্রতিস্থাপন।

২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে হাসপাতালে মোট রোগী দেখা হয়েছে ৪,৯০৭ জন। ভর্তি রোগী ছিল ১,৪২৪ জন এবং মোট অপারেশন হয়েছে ৬১৯ টি। হাসপাতাল পরিচালনার জন্য পাঁচ (৫) সদস্য বিশিষ্ট পরিচালনা পর্ষদ রয়েছে। দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রের ভর্তুকীর মাধ্যমে হাসপাতালটি পরিচালিত হচ্ছে। পর্যায়ক্রমে ভর্তুকী কমিয়ে এনে এবং পরিধি ও সেবা সম্প্রসারণের মাধ্যমে দরিদ্র ও নিম্নআয়ের জনগোষ্ঠীকে গ্রহণযোগ্য মূল্যে, মানসম্মত স্বাস্থ্যসেবা

প্রদানে সক্ষম একটি স্ব-নির্ভর, আধুনিক ও পূর্ণাঙ্গ হাসপাতালে রূপান্তরের উদ্যোগ নেয়া হয়েছে।

স্বাস্থ্য কার্যক্রমের আওতায় ডিএসকে আরও চারটি প্রকল্প বাস্তবায়ন করেছে। সেগুলো হল:

১. যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অধিকার ও সেবা বিষয়ক প্রকল্প
২. হ্যালো আই এম(হিয়া) প্রকল্প
৩. মা-মনি এইচএসএস প্রকল্প
৪. গাজীপুর গ্রান সমর্থিত প্রকল্প



বাংলাবিবাহ প্রতিরোধে জনসচেতনতামূলক কার্যক্রম

যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য অধিকার ও সেবা বিষয়ক প্রকল্প
প্রকল্পের দ্বিতীয় পর্যায়ের কার্যক্রম শুরু হয়েছে ২০১৬ থেকে যা ২০১৯ পর্যন্ত চলবে। নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর উপজেলার একটি পৌরসভার অধীন নয়টি ওয়ার্ড, সাতটি ইউনিয়নের ছাব্বিশ (২৬) টি গ্রাম, তেত্রিশ (৩৩) টি মাধ্যমিক বিদ্যালয় ও পাঁচটি (৫) টি মাদ্রাসা এবং সুনামগঞ্জ জেলার মধ্যনগর ও ধর্মপাশা উপজেলার পঁয়তাল্লিশ (৪৫) টি গ্রাম, আঠার (১৮) টি মাধ্যমিক বিদ্যালয় ও চার (৪) টি মাদ্রাসায় প্রকল্পের কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে। ১০-২৪ বছর বয়সের স্কুল, কলেজ ও মাদ্রাসাগামী শিক্ষার্থী, ১০-২৪ বছর বয়সের শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বহির্ভূত ছেলে-মেয়ে, বিশেষ করে যুবক-যুবতী এই প্রকল্পের অন্তর্ভুক্ত। প্রকল্পের অর্থায়ন করছেন রাজকীয় নেদারল্যান্ড দুতাবাস। উপকারভোগী পরিবার ৩৩,২২৮; উপকারভোগী ১৭৩,৬৪০ জন (দুর্গাপুর-৭৬,৩৭৫ জন, মধ্যনগর-৯৭,২৬৫ জন)।

প্রকল্পটি মূলতঃ শিক্ষা প্রতিষ্ঠান (বিদ্যালয় ও মাদ্রাসা) ও কমিউনিটিতে যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য শিক্ষা ও সেবা নিশ্চিত করতে কাজ করছে। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র-ছাত্রী এবং কমিউনিটির যুব সম্প্রদায় এ প্রকল্পের মূল লক্ষিত জনগোষ্ঠী। শিক্ষা ও সেবা প্রদানের জন্য প্রশিক্ষণের মাধ্যমে দক্ষ টিম গড়ে তোলা হয়েছে। প্রকল্প কার্যক্রমের গ্রহণযোগ্যতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের শিক্ষক ও যুব সংগঠকদের দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য প্রশিক্ষণ দেয়া হচ্ছে।

শিক্ষার্থী ও শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বাইরের ছেলে-মেয়েদের বয়ঃসন্ধিকালীন বিষয়ে পাঠদান ও এ বিষয়গুলো জানার ভেতর দিয়ে কিভাবে কিশোর-কিশোরী উপকৃত হবে, শিশু/বাল্য বিবাহের প্রবণতা কমবে, মায়েদের স্বাস্থ্য সেবা বিশেষ করে কিশোরী স্বাস্থ্য উন্নত হবে এবং টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রা অর্জনে যুব সমাজের ভূমিকা ও অংশগ্রহণ কিভাবে নিশ্চিত হবে তা বিভিন্ন প্রশিক্ষণ ও আলোচনার মাধ্যমে তুলে ধরা হচ্ছে। তাছাড়া যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা, সেবার মান নিশ্চিত করা, যুববান্ধব সেবা ও সহজলভ্যতার জন্যও প্রকল্পটি কাজ করেছে। বিষয়টি কিছুটা স্পর্শকাতর হওয়া সত্ত্বেও নিবিড় যোগাযোগের মাধ্যমে স্কুল ও মাদ্রাসার সাথে কাজ করা সম্ভব হয়েছে। এজন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ও কমিউনিটি পর্যায়ে বিভিন্ন সভা, সেমিনার, প্রচারাভিযান, দিবস উদ্‌যাপন ও সচেতনতা সৃষ্টির মাধ্যমে কমিউনিটি নেতৃত্ব, জনপ্রতিনিধি, শিক্ষক ও অভিভাবকদের প্রকল্পের আওতায় আনা সম্ভব হয়েছে। পাশাপাশি সরকারের শিক্ষা, সমাজসেবা, যুব উন্নয়ন, মহিলা ও শিশুবিষয়ক এবং স্বাস্থ্য ও পরিবারকল্যাণ মন্ত্রণালয়ের কর্মকর্তাদের প্রকল্পের কার্যক্রমের সাথে যুক্ত করা হয়েছে, যাতে পদক্ষেপগুলো সহায়ক হয় ও বাস্তবায়ন করা যায়। প্রকল্পের এ পর্যায়ে এসে অধিপারামর্শ কার্যক্রমের উপর বেশি জোর দেয় হচ্ছে; যাতে সমন্বিত যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য শিক্ষাকে জাতীয় শিক্ষা কার্যক্রম ও পাঠ্যপুস্তকের মূলধারায় অন্তর্ভুক্ত করা যায়, সরকারি সেবা কেন্দ্রগুলোতে যুব বান্ধব সেবা নিশ্চিত করা তথা সরকারের যুব নীতির সফল বাস্তবায়ন করা যায়। ইতিমধ্যে প্রকল্পের কর্ম এলাকা দুর্গাপুর উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স এবং চণ্ডিগড় ইউনিয়ন পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে ইউবিআর প্রকল্পের সহযোগিতায় ২টি যুব-বান্ধব সেবা কেন্দ্র স্থাপন করা হয়েছে, যার মাধ্যমে কিশোর-কিশোরীদের যুববান্ধব যৌন ও প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা প্রাপ্তির সুযোগ তৈরি হয়েছে।

প্রকল্প এলাকায় বিদ্যালয়গুলোতে স্বাস্থ্য শিবির, মনোসামাজিক সহায়তা এবং স্বাস্থ্য কার্ড প্রদানের মাধ্যমে ডিএসকে হাসাপাতালে বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা, অর্ধেক মূল্যে ঔষধ ও স্যানিটারি ন্যাপকিন প্রদানের ফলে বিদ্যালয়গুলোতে ছাত্রছাত্রীর উপস্থিতির হার পূর্বের চেয়ে বেড়েছে, বিশেষ করে কিশোরীদের মাসিকজনিত কারণে প্রকল্প এলাকার বিদ্যালয়ে অনুপস্থিতির হার কমেছে। প্রকল্পের কাজের ফলে প্রকল্প এলাকার কিশোর-কিশোরী, শিক্ষক, অভিভাবকসহ সর্বস্তরের মানুষের মাঝে নিরাপদ মাসিক ব্যবস্থাপনায় দৈনন্দিন ব্যবহার ও দৃষ্টিভঙ্গির ইতিবাচক পরিবর্তন হয়েছে।

হ্যালো আই এম (হিয়া) প্রকল্প

নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর ও সুনামগঞ্জ জেলার ধর্মপাশা উপজেলায় হ্যালো আই এম (হিয়া) প্রকল্প বাস্তবায়িত হচ্ছে। হিয়া এমন একটি সহায়ক সামাজিক পরিবেশের স্বপ্ন দেখে যেখানে কিশোর-কিশোরীরা বাল্যবিবাহ থেকে নিজেদেরকে মুক্ত রাখতে পারবে এবং যৌন, প্রজনন স্বাস্থ্য ও অধিকার সম্পর্কে জানবে এবং তা স্বাধীনভাবে উপভোগ করবে। ফলশ্রুতিতে বাল্য বিবাহের হার কমবে এবং বিলম্বিত হবে অকাল গর্ভধারণ প্রক্রিয়া। সেই সাথে কিশোরীরা পড়াশোনা চালিয়ে যেতে পারবে। হিয়া প্রকল্পের আওতায় কর্মএলাকায় তৃণমূল পর্যায়ে কিশোর-কিশোরীদের নিয়ে উঠান বৈঠক, অভিভাবক সভা, কর্মপরিকল্পনা তৈরি ও বাস্তবায়নের জন্য সভা, তৃণমূল পর্যায়ের নেতাদের বাল্যবিবাহ প্রতিরোধ, অল্প বয়সে গর্ভধারণ ও স্কুল ঝরে পড়ার হার কমিয়ে আনার লক্ষ্যে ওরিয়েন্টেশন সভা, জেভার সহিংসতা প্রতিরোধে জনসচেতনতামূলক গণ নাটক/পথ নাটক আয়োজন, স্থানীয় গণমাধ্যম কর্মী ও সাংবাদিকদের সাথে সভা, কাজী ও ঘটকদের নিয়ে ওরিয়েন্টেশন সভা, নবদম্পতিদের সাথে অল্প বয়সে গর্ভধারণ প্রতিরোধ ও জনসচেতনতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে সভাসহ নানাবিধ সামাজিক সচেতনতামূলক কার্যক্রম নিয়মিতভাবে পরিচালিত হচ্ছে। এই প্রকল্পের কার্যক্রমের ফলে ইতিমধ্যে কিশোর-কিশোরী অভিভাবকসহ সমাজের সর্বস্তরের মানুষের মাঝে বাল্যবিবাহের কুফল সম্পর্কে সচেতনতা বৃদ্ধি পেয়েছে। বাল্যবিবাহ সম্পর্কে তাদের ভুল ধারণা ভাঙতে শুরু করেছে। তারা বাল্যবিবাহ প্রতিরোধে এগিয়ে আসছেন। প্রকল্পের কার্যক্রম তৃণমূল পর্যায়ে এমনকি ইউনিয়ন পরিষদের নির্বাচিত প্রতিনিধি ও উপজেলা পর্যায়ে সরকারি কর্মকর্তাদের মাঝেও বেশ গ্রহণযোগ্যতা পেয়েছে। হিয়া প্রকল্পে অর্থায়ন করছেন আইকিয়া ফাউন্ডেশন (IKEA Foundation)। উপকারভোগী পরিবার ১১৭,২৯৬ (দুর্গাপুর-৫৬,১৪০, মধ্যনগর-৬১,১৫৬)।

মা-মনি এইচএসএস প্রকল্প

ইউএসএআইডি'র অর্থায়নে এবং সেভ দ্যা চিলড্রেন এর প্রত্যক্ষ তত্ত্বাবধান ও কারিগরি সহায়তায় মা-মনি স্বাস্থ্য সেবা শক্তিশালীকরণ প্রকল্প লক্ষীপুর জেলার পাঁচ (৫)টি উপজেলায় ২০১৩ সাল থেকে বাস্তবায়িত হচ্ছে। প্রকল্পের লক্ষ্য হচ্ছে সরকারি স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্রে সমন্বিত মা, নবজাতকের যত্ন, শিশু স্বাস্থ্য, পরিবার পরিকল্পনা এবং পুষ্টি সেবার ব্যবহার বাড়ানো এবং উচ্চ গুণগতমানসম্মত সেবার সহজলভ্যতা ও স্বাস্থ্যব্যবস্থা শক্তিশালীকরণের মাধ্যমে সেবার হার বৃদ্ধি করা। এই প্রকল্পটি সরকারি স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের সাথে কাজ করেছে যা

স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা এবং পুষ্টি খাত উন্নয়ন কর্মসূচির (এইচপিএনএসডিপি) অন্তর্ভুক্ত। মোট উপকারভোগী ১৭,৯৩,৯৪৩ জন।

প্রকল্প পরিচালনার জন্য সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের সাথে সমন্বয় করে কাজ করা এবং এসসিআই টিমের কারিগরি সহায়তার ফলে লক্ষীপুর জেলায় দক্ষ সেবাদানকারীর দ্বারা প্রসব সেবায় ব্যাপক পরিবর্তন এসেছে। কিছু ইউনিয়ন পরিষদ তার বরাদ্দ বাজেট থেকে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রকে সমর্থন করেছে। মা-মনি প্রকল্পের উদ্যোগের কারণে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রতে সাধারণ প্রসবের হার বৃদ্ধি পেয়েছে। স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের নিয়মিত সেবা প্রদানসহ সেবার গুণগতমান বৃদ্ধি করা সম্ভব হচ্ছে। যার ফলে মাতৃমৃত্যুর হার অনেক কমেছে। স্থানীয় সরকারের অংশগ্রহণে ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রসমূহে গর্ভবতী মায়েরদের সেবার মান উন্নয়নে লক্ষীপুর জেলা একটি উজ্জ্বল দৃষ্টান্ত হিসেবে পরিগণিত হচ্ছে। প্রকল্প কার্যক্রমে তৃণমূল পর্যায়ের জনগণের অংশগ্রহণ এবং সামাজিক ও আচরণ বিষয়ে তাদের দৃষ্টিভঙ্গির ইতিবাচক পরিবর্তনের ফলে লক্ষীপুর জেলায় স্বাস্থ্য সেবার সূচকসমূহ জাতীয় সূচকের চেয়ে ভাল। ২০১৮-র আগস্ট মাসে প্রকল্প কার্যক্রম শেষ হয়েছে।

গাজীপুর গ্রান সমর্থিত প্রকল্প

শ্রীপুর উপজেলার মোট আটচল্লিশ (৪৮)টি কমিউনিটি স্বাস্থ্য কেন্দ্র ও আট (৮)টি ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের মাধ্যমে তৃণমূল পর্যায়ের দল, সহযোগী দল, ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা ব্যবস্থাপনা কমিটিকে শক্তিশালীকরণ, তৃণমূল পর্যায়ে স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা নিশ্চিতকরণ, আচরণ পরিবর্তন বিষয়ক প্রশিক্ষণ অধিবেশনের মাধ্যমে শিশু ও মাতৃস্বাস্থ্যের উন্নয়ন এবং কমিউনিটি স্বাস্থ্য কেন্দ্রের সেবার মান উন্নয়নের লক্ষ্যে প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের মোট উপকারভোগী ৪,২৯,৩৩০ জন (নারী ৩,১৬,৬৯২ জন ও পুরুষ ১,১২,৬৩৮ জন)। প্রতিবেদন সময়কালে প্রকল্পের লক্ষ্যমাত্রা অনুযায়ী মাসিক কমিউনিটি দলের সভা, ত্রৈমাসিক কমিউনিটি দল ও কমিউনিটি সহযোগী দলের সভা, আচরণ পরিবর্তন বিষয়ক প্রশিক্ষণ অধিবেশন সম্পন্ন হয়েছে। এছাড়া কমিউনিটি দল এর সচেতনতা প্রদর্শন, উপজেলা স্বাস্থ্য ও শিক্ষা স্থায়ী কমিটির সভা নিয়মিতভাবে অনুষ্ঠিত হয়েছে। ডিসেম্বর ২০১৭ তে প্রকল্প কার্যক্রম শেষ হয়েছে। বর্তমানে আটচল্লিশ (৪৮)টি কমিউনিটি স্বাস্থ্য কেন্দ্র স্থানীয় দলের মাধ্যমে পরিচালিত হচ্ছে।

পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রম

পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রমের আওতায় ডিএসকে ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে মোট বার (১২)টি প্রকল্প বাস্তবায়ন করেছে। এর ভেতর একটি প্রকল্প পয়ঃনিষ্কাশন বিষয়ে গবেষণা সংক্রান্ত। এ প্রকল্পগুলো বাস্তবায়নে অর্থায়ন করেছেন ওয়াটার এইড, ওয়াটার ফার্স্ট, ঢাকা ওয়াসা, উসাপ, এএফডি ও ম্যানচেস্টার বিশ্ববিদ্যালয়। প্রকল্পগুলোর মোট লক্ষ্যজনগোষ্ঠী ২৫,২৪,২০৯ জন। এ প্রকল্পসমূহ ঢাকা, চট্টগ্রাম, খুলনা ও গাজীপুরে বাস্তবায়িত হচ্ছে।

তৃণমূল জনসাধারণের জন্য পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্পের আওতায় গাজীপুর সিটি কর্পোরেশনের ২২ নং ওয়ার্ডের ২,৫০০ পরিবারের প্রায় ১০,৬০০ জনকে পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সংক্রান্ত সেবা দেয়া হচ্ছে। প্রকল্পটির মাধ্যমে নিম্ন আয়ের জনগোষ্ঠীকে পানি-পয়ঃনিষ্কাশন সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষার মাধ্যমে স্বাস্থ্যকর জীবন যাপনে উদ্বুদ্ধকরণ করা হচ্ছে। প্রকল্পটির মেয়াদ নভেম্বর ২০১৬ থেকে এপ্রিল ২০২০ পর্যন্ত।

নগর দরিদ্রদের জন্য পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন-ঢাকা প্রকল্পের আওতায় ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশনের ২, ৪, ৬, ১৫, ১৯ ও ২০ নং ওয়ার্ড এলাকার মিরপুর ও মহাখালী গ্রিশ (৩০) টি বস্তি, ১০টি বিদ্যালয় ও একটি স্বাস্থ্য কেন্দ্রের মাধ্যমে ৭১,১১৫টি পরিবারের মোট ৩,১৫,৪৩৩ জনকে পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সংক্রান্ত বিভিন্ন স্থাপনা নির্মাণ ও মেরামত, লক্ষ্যজনগোষ্ঠীকে বৈধ নিরাপদ পানি ও স্বাস্থ্যসম্মত পয়ঃনিষ্কাশন সুবিধার আওতায় নিয়ে আসা হচ্ছে। এছাড়া ব্যক্তিগত স্বাস্থ্যভ্যাসের উপর ধারণা প্রদান ও স্বাস্থ্যভ্যাস চর্চার উন্নয়ন করা হচ্ছে। প্রকল্প সময় মে ২০১৮ থেকে ডিসেম্বর ২০২২।

নগর দরিদ্রদের জন্য পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন-চট্টগ্রাম প্রকল্পের আওতায় চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশনের ২, ৭, ৯, ১৩, ১৭, ১৮, ১৯, ২৯, ৩০, ৩২, ৩৫ ও ৩৭ নং ওয়ার্ড এলাকার গ্রিশ (৩০) টি বস্তি, ১০টি বিদ্যালয় ও একটি স্বাস্থ্য কেন্দ্রে কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে। প্রকল্পের মাধ্যমে ১৮,৮৯০ টি পরিবারের মোট ৮৫,০০০ জনকে পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সংক্রান্ত বিভিন্ন স্থাপনা নির্মাণ ও মেরামত, লক্ষ্য জনগোষ্ঠীকে বৈধ নিরাপদ পানি ও স্বাস্থ্যসম্মত পয়ঃনিষ্কাশন সুবিধার আওতায় নিয়ে আসা হবে। এছাড়া ব্যক্তিগত স্বাস্থ্যভ্যাসের উপর ধারণা প্রদান ও স্বাস্থ্যভ্যাস চর্চার উন্নয়ন করা হবে। প্রকল্প সময় মে ২০১৮ থেকে ডিসেম্বর ২০২২।

গণশৌচাগার পরিচালনা ও ব্যবস্থাপনা সহায়তা প্রকল্পের আওতায় জুলাই ২০১৭ হতে জুন ২০১৮ সময়ে ঢাকা সিটি কর্পোরেশনের ১৫টি গণ-শৌচাগার ব্যবস্থাপনা কাজ পরিচালিত হয়েছে। মোট লক্ষ্য জনগোষ্ঠী ১৫,০০,০০০ জন। প্রতিবেদন বছরে মোট ব্যবহারকারী ছিল ২৫,২৮,৫২৫ জন। বিভিন্ন পরিচ্ছন্নতা কোম্পানির মাধ্যমে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার কাজ পরিচালিত হচ্ছে। বেশিরভাগ শৌচাগারের আয় থেকে ব্যয় বহন করা সম্ভব হচ্ছে। ব্যবস্থাপনা পর্যায়ে দু'জন কর্মী এ প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়নের সাথে সরাসরি যুক্ত ছিলেন। গাবতলী গণশৌচাগার ছাড়া অন্য সব গণশৌচাগার পরিচালনা কমিটির সভাপতি স্থানীয় ওয়ার্ড কাউন্সিলর। গাবতলী গণশৌচাগার কমিটির সভাপতি হলেন বাস মালিক সমিতির সভাপতি। আট সদস্য বিশিষ্ট কমিটি নিয়মিতভাবে প্রতিটি গণশৌচাগার পর্যবেক্ষণ করেন। গণশৌচাগারগুলো চক্কিশ ঘন্টা ব্যবহারের সুবিধা রয়েছে।

গণশৌচাগার পরিচালনা ও রক্ষণাবেক্ষণ উন্নয়ন প্রকল্পের মাধ্যমে জুলাই ২০১৭ হতে মার্চ ২০১৮ সময়ে চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশনে ২টি গণশৌচাগার তৈরি ও ব্যবস্থাপনা এবং একটি মানববর্জ্য ব্যবস্থাপনা প্লান্ট পরিচালিত হয়েছে। প্রতিবেদন বছরে গণশৌচাগার দুটিতে মোট ব্যবহারকারী ছিল ২,৬৮৮ জন। নিয়োগকৃত পরিচ্ছন্ন কর্মীর মাধ্যমে পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতার কাজ পরিচালিত হচ্ছে। গণশৌচাগারের আয় থেকে ব্যয় বহন করা সম্ভব হচ্ছে। পরিচালনা কমিটির সভাপতি স্থানীয় ওয়ার্ড কাউন্সিলর। প্রতিটি গণশৌচাগার পর্যবেক্ষণে রয়েছেন নয়টি সদস্য বিশিষ্ট কমিটি। গণশৌচাগারগুলো সকাল ৬টা থেকে রাত ১০ টা পর্যন্ত ব্যবহারের সুবিধা রয়েছে।



দুই কক্ষবিশিষ্ট কমিউনিটি টয়লেট

নিম্নআয়ের মানুষদের জন্য সুপেয় পানি সরবরাহ প্রকল্প (সায়োদাবাদ পর্ব-৩) এর মাধ্যমে ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশনের এগার (১১) টি বস্তিতে (অঞ্চল-০৪ : বাইদার বস্তি, গোড়াউন বস্তি, স্যাটেলাইট বস্তি, আরশাদনগর, ভাসা দেয়াল, অঞ্চল -০১ : বাগুর মাঠ, বেগুনটিলা, কুর্মিটোলা ক্যাম্প, কালাপানি, অঞ্চল-০২ : রাজুর বস্তি ও মুক্তিযোদ্ধা কমপ্লেক্স বস্তি) ১২,৫৩১ পরিবারের ৫১,৫৬১ জন উপকারভোগীর জন্য সুপেয় পানি সরবরাহ অবকাঠামো নির্মাণের লক্ষ্যে পরিচালিত হচ্ছে। তিনটি অঞ্চলে (অঞ্চল-০১, অঞ্চল-০২ ও অঞ্চল-০৪) প্রকল্পটি বাস্তবায়িত হচ্ছে। এর মধ্যে অঞ্চল-০৪ ডিএসকে সরাসরি বাস্তবায়ন করেছেন। অঞ্চল-০১ ও অঞ্চল-০২ সহযোগী সংস্থার মাধ্যমে বাস্তবায়িত হচ্ছে। অঞ্চল-০১ এ সহযোগী সংস্থা হিসেবে কাজ করেছে এনডিবাস ও এনএসএফ এবং অঞ্চল-০২ এ আইপিডি ও বাসা। প্রকল্পের আওতায় বৈধ সংযোগের মাধ্যমে নিরাপদ পানির সুবিধা প্রদান নিশ্চিত করা এবং ব্যক্তিগত স্বাস্থ্যভাসের উপর ধারণা প্রদান ও স্বাস্থ্যভাস চর্চার উন্নয়নের জন্য প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা করা হচ্ছে।

শেষ ১০০ মিটার একটি গবেষণাধর্মী প্রকল্প। গবেষণার বিষয়বস্তু হল শহরে অপরিষ্কৃতভাবে গড়ে ওঠা বস্তি এলাকায় নিরাপদ ও পরিবেশসম্মত শৌচাগার বসানোর মাধ্যমে পরিবেশের মান উন্নয়ন ও জনগণকে উদ্বুদ্ধকরণের মাধ্যমে পয়ঃনিষ্কাশন ব্যবস্থার মান উন্নয়নের ভেতর দিয়ে টেকসই উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রার লক্ষ্য ৬.১ ও ৬.২ অর্জন করা। ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়, ব্র্যাক বিশ্ববিদ্যালয়, ওয়াটার এইড-বাংলাদেশ এবং ডিএসকে যৌথভাবে গবেষণা কাজ



চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন ও দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রের মধ্যে এফএসএম প্রায়টি বিষয়ক চুক্তি স্বাক্ষর অনুষ্ঠানে উপস্থিত ছিলেন মাননীয় মেয়র জনাব আ জ ম নাছির উদ্দীন

পরিচালনা করছে। প্রকল্পের কর্মএলাকা কল্যাণপুর পোড়া বস্তি, বেলতলা, বেগুনটিলা, কল্যাণপুর ১০ নং ক্রাস্টার এবং মোট উপকারভোগী ৭৬৮ পরিবার।

ভেকুট্যাগ সেবা ডিএসকে'র নিজস্ব অর্থায়নে পরিচালিত একটি প্রকল্প। ডিএসকে ২০০০ সাল থেকে ভেকুট্যাগ সেবা প্রদান করে আসছে। ভ্যাকুট্যাগ যা আধুনিক প্রযুক্তিতে স্বাস্থ্যসম্মত উপায়ে সেপটিক ট্যাংক হতে পয়ঃবর্জ্য সংগ্রহ করে পরিবহনের মাধ্যমে নির্ধারিত স্থানে নিষ্কাশন করে। মূলতঃ শহরাঞ্চলের অধিবাসীদের সেপটিক ট্যাংকের পয়ঃবর্জ্য অপসারণ করতে নানা ধরনের দূর্ভোগ পোহাতে হয়। মনুষ্য বর্জ্য এবং পানি সেপটিক ট্যাংকে জমা পড়ে দ্রুত ভরে যায় এবং দুর্গন্ধযুক্ত পানি উপচে পরিবেশ দূষণ করে। সঠিক সময়ে এই পয়ঃবর্জ্য নিষ্কাশনে পরিচ্ছন্নতা কর্মী পাওয়া যায় না অথবা পাওয়া গেলেও তারা যে সনাতন পদ্ধতি অবলম্বন করেন তা স্বাস্থ্যসম্মত নয়। এ অবস্থা থেকে পরিত্রাণ পেতে ডিএসকে স্বল্পমূল্যে ভ্যাকুট্যাগ মেশিনের মাধ্যমে দ্রুততম সময়ে সেপটিক ট্যাংক বা পিট বা কুয়া পায়খানা থেকে পয়ঃবর্জ্য অপসারণ করে পরিবহনের মাধ্যমে ওয়াসার নির্ধারিত স্থানে নিষ্কাশন করে। ঢাকা শহরসহ সাভার, আওলিয়া ও নারায়ণগঞ্জ এলাকায় এ কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে। এ প্রকল্পে বর্তমানে একজন তত্ত্বাবধায়ক, একজন সহযোগী ও একজন গাড়ি চালক কাজ করছে। প্রকল্পের মাধ্যমে প্রতিবেদন সময়ে ১১২টি পিট ল্যাট্রিন ও ৭২৯ টি সেপটিক ট্যাংক পরিস্কার করা হয়েছে। ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে এই প্রকল্পের মাধ্যমে আয় হয়েছে ১০,৭০,০১৬/- টাকা, ব্যয় হয়েছে ৯৫০,৭৪৮/- টাকা এবং উদ্ধৃত হয়েছে ১১৯,২৬৮/- টাকা।

টেকসই নগর পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্প-ঢাকা এর মাধ্যমে মার্চ ২০১৭ থেকে ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশনের মিরপুর এলাকার সতের (১৭)টি বস্তিতে কার্যক্রম পরিচালিত হচ্ছে। এই প্রকল্পের মোট উপকারভোগী ৩,৫০০টি পরিবার। প্রকল্পের মূল লক্ষ্য নগর এলাকায় নিম্নআয় অধ্যুষিত জনবসতিসমূহের উচ্চমান সম্পন্ন পয়ঃনিষ্কাশন ব্যবস্থা, নিরাপদ পানি সরবরাহ নিশ্চিত করা ও স্বাস্থ্যাভ্যাসের পরিবর্তন ঘটানোর মাধ্যমে অর্থনৈতিক প্রবৃদ্ধি ও পরিবেশগত টেকসই উন্নয়ন সাধন।

বাউনিয়াবাঁধে উন্নত পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সেবা প্রকল্পের আওতায় নভেম্বর ২০১৭ হতে মার্চ ২০১৮ এই ৫ মাসে ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশনের মিরপুর বাউনিয়াবাঁধ এলাকায় নিম্নআয়ের জনসাধারণকে নিরাপদ পানি সুবিধা প্রদান করা হয়েছে। প্রকল্পে মোট উপকারভোগী পরিবার ৫০০।

ঢাকা ওয়াসার আওতাধীন বস্তি এলাকায় নিম্ন আয়ের মানুষদের নিয়মিত পানির বিল পরিশোধ ব্যবস্থা উন্নতকরণ প্রকল্পের মাধ্যমে ঢাকা শহরের বিভিন্ন বস্তিতে ঢাকা ওয়াসার সংযোগকৃত ৩,২০০ টি পানি কলের বিল সংগ্রহ করে ওয়াসার অস্থায়ী জমা কেন্দ্রে নিয়মিতভাবে জমা দেয়া হচ্ছে। এ কাজে ডিএসকে প্রধান সমন্বয়কারী প্রতিষ্ঠান হিসেবে কাজ করছে। সহযোগী প্রতিষ্ঠান হিসেবে কাজ করছে তিনটি বেসরকারি উন্নয়ন সংস্থা নাগরিক সেবা ফাউন্ডেশন (এনএসএফ), নগর দরিদ্র বস্তিবাসীর উন্নয়ন সংস্থা (এনডিবাস), বাংলাদেশ এসোসিয়েশন ফর সোস্যাল এডভান্সমেন্ট (বাসা)। প্রকল্প সময় ফেব্রুয়ারি ২০১৭ থেকে জানুয়ারি ২০২০ পর্যন্ত। প্রকল্পের আওতায় মোট উপকারভোগী ৮০০,০০০ জন। প্রকল্প কার্যক্রমের আওতায় পানি কলগুলোর প্রস্তুতকৃত বিল মাসের প্রথম সপ্তাহের মধ্যে তৃণমূল পর্যায়ের গ্রাহকদের কাছে পৌঁছে দেয়া সম্ভব হচ্ছে এবং ৯৯% বস্তিবাসী গ্রাহক যথাসময়ে পানির বিল পরিশোধ করছেন। প্রতিবেদন বছরে মোট বিল সংগ্রহ হয়েছে ১৩,৩৮,৩৩৯/-টাকা, মোট প্রকল্প পরিচালনা ব্যয় ৯,৮৮,৬৭৯/-টাকা এবং উদ্ধৃত ৩,৪৯,৬৬১/-টাকা।

সম্প্রসারিত পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্পের মাধ্যমে জানুয়ারি ২০১৪ থেকে ডিসেম্বর ২০১৮ পর্যন্ত ঢাকা, চট্টগ্রাম ও খুলনা মহানগরের একশ সাত (১০৭)টি বস্তির পঁচিশ হাজার (২৫,০০০) দরিদ্র পরিবারের এক লক্ষ পঁচিশ



বাহাদুরপুর মডেল একাডেমি স্কুলে শিক্ষার্থীদের জন্য নির্মিত স্বাস্থ্যসম্মত টয়লেট কমপ্লেক্স

হাজার (১২৫,০০০) জনকে নিরাপদ পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সেবা প্রদান করা হয়েছে। এই প্রকল্পের মূল উদ্দেশ্য ছিলো দরিদ্র পরিবারের জন্য নিরাপদ পানীয় জলের ব্যবস্থা করা, স্বাস্থ্যসম্মত ও পরিবেশবান্ধব পয়ঃনিষ্কাশন ব্যবস্থা গড়ে তোলা, স্বাস্থ্যাভ্যাস ও আচরণ পরিবর্তন প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা, স্বাস্থ্যবিধি সম্পর্কে জনসচেতনতা সৃষ্টি, সুষ্ঠু পয়ঃবর্জ্য ব্যবস্থাপনা পদ্ধতি অনুশীলন, নিরাপদ

পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন অবকাঠামো তৈরির জন্য পর্যাপ্ত ঘূর্ণায়মান তহবিল গঠন করা প্রভূতি। প্রকল্পের আওতায় চারশ তিরানবই (৪৯৩)টি নিরাপদ পানির কল স্থাপন করা হয় যার মাধ্যমে ২০,৯০৩ জন সুপেয় পানি পানের সুযোগ পেয়েছেন; একশ ষাট (১৬০)টি স্বাস্থ্যসম্মত শৌচাগার নির্মাণ করা হয়েছে যা ২,৪৯৪ জন দরিদ্র মানুষ নিয়মিত ব্যবহার করেছেন ও একটি গণশৌচাগার নির্মাণ করা হয়েছে যার ব্যবহারকারী ছিলেন ২,৫০০ জন; সতের (১৭)টি বর্জ্য ব্যবস্থাপনা ভ্যান বিতরণ করা হয় যার মাধ্যমে ৬৭,৯৯১ জন উপকৃত হয়েছেন। প্রকল্পের আওতায় জনসচেতনতা সৃষ্টির জন্য ৪,৪৭০টি স্বাস্থ্য সচেতনতা প্রশিক্ষণ অধিবেশন অনুষ্ঠিত হয়েছে যার মাধ্যমে কর্মএলাকার ৬৭,৬৫৩ জনের কাছে স্বাস্থ্য বার্তা পৌঁছে দেয়া সম্ভব হয়েছে। এ ছাড়াও তেইশ (২৩)টি পথনাটকের মাধ্যমে ৭৫২ জন অংশগ্রহণকারীকে নগর দরিদ্রদের নিরাপদ পানি, পরিবেশসম্মত পয়ঃনিষ্কাশন ও স্বাস্থ্যভ্যাস চর্চার গুরুত্ব বিষয়ে সচেতন করা হয়েছে। অতিক্রান্ত বছরে প্রকল্পের মোট বাজেট ছিলো ৮৬,৬৫৫,০৭৮/- টাকা (অনুদান ৫১,৪৯৫,১৯৩/- টাকা ও ঘূর্ণায়মান তহবিল ৩৫,১৫৯,৮৮৫/- টাকা)। ডিএসকে পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রমে জনঅংশগ্রহণ জোরদার করা বিশেষতঃ নারীদের সক্রিয় অংশগ্রহণকে উৎসাহিত করেছে এবং তাদের প্রশিক্ষণের মাধ্যমে কার্য পরিচালনায় সক্ষমতা বৃদ্ধিতে সহায়তা করেছে।

ঋণ কার্যক্রম

পল্লী ও নগর অঞ্চলের দরিদ্র মানুষ বিশেষতঃ প্রান্তিক জনগোষ্ঠীর জীবনমান উন্নয়ন এবং অর্থনীতির মূল গতিধারায় তাদেরকে সম্পৃক্ত করার লক্ষ্য নিয়ে দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র ১৯৯২ সাল থেকে ঋণ কার্যক্রম পরিচালনা করে আসছে। কার্যক্রমের আওতায় ৩০ জুন ২০১৮ পর্যন্ত ১,০৬১ জন কর্মীর মাধ্যমে বাংলাদেশের বারো (১২)টি জেলার পয়ত্রিশ (৩৫)টি উপজেলা ও পাঁচ (৫)টি মহানগরে একশ তেইশটি (১২৩)টি শাখার মাধ্যমে দুই লক্ষ বত্রিশ হাজার দুইশ আটচল্লিশ (২,৩২,২৪৮) জন সদস্যকে ঋণ ও সঞ্চয় সেবা প্রদান করা হয়েছে। দরিদ্র মানুষেরা ঋণ নিয়ে সেই টাকা আয়বর্ধনমূলক কাজে বিনিয়োগ করে একদিকে যেমন নিজেদের জীবনমান উন্নয়নে সচেষ্ট আছেন ঠিক তেমনি সময়মত ঋণ পরিশোধ করছেন। সদস্যদের চাহিদার কথা বিবেচনায় নিয়ে ডিএসকে নয় (৯) ধরনের ঋণসেবা (প্রোডাক্ট) পরিচালনা করছে। ঋণ দিয়ে কাজ ও আয়ের সুযোগ তৈরির পাশাপাশি দরিদ্র মানুষকে স্বাবলম্বী ও আয় বৃদ্ধির লক্ষ্যে

তাদেরকে সঞ্চয়ে উদ্বুদ্ধ করা হচ্ছে। কার্যক্রমের মাধ্যমে ঋণ ও সঞ্চয় সেবার পাশাপাশি সদস্যদেরকে সামাজিক সচেতনতামূলক প্রশিক্ষণ প্রদান, স্বাস্থ্য সেবা অনুদান প্রদান, পরিবারের মেধাবী সন্তানদের শিক্ষাবৃত্তি প্রদান, কিশোর-কিশোরী ও তরুণদের মনো-সামাজিক উন্নয়নে সাংস্কৃতিক ও ক্রীড়াসহ নানাবিধ সৃজনশীল কর্মকাণ্ড পরিচালনা করা হচ্ছে।

মোবাইল ব্যাংকিং

বাংলাদেশের প্রথম ঋণদানকারী সংস্থা হিসেবে ডিএসকে তার সদস্যদের সুবিধার্থে ডিবিবিএল মোবাইল ব্যাংকিং সেবা কার্যক্রম চালু করেছে। এই কর্মসূচি বাস্তবায়নের মাধ্যমে ডিএসকের কর্মএলাকার সাধারণ মানুষদের অর্থনৈতিক অন্তর্ভুক্তিকরণ (Financial Inclusion) প্রক্রিয়া গতিশীলতা লাভ করেছে।

সংস্থার ১২৩টি শাখায় “মোবাইল ব্যাংক এজেন্ট একাউন্ট” হিসাব খোলা হয়েছে। এই সকল শাখায় জুন '১৮ পর্যন্ত ১,৪৩,৭৮৬ জন সদস্যর মোবাইল ব্যাংক একাউন্ট খোলা হয়েছে। ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে নতুন হিসাব খোলা হয়েছে ২৭,৭০২ জনের, লেনদেন হয়েছে ১.৭৩ কোটি টাকা (ক্যাশ ইন- ০.৭৭ কোটি টাকা, ক্যাশ আউট ০.৯৬ কোটি টাকা)। ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে কমিশন বাবদ আয় হয়েছে ৭০,৮৮৬/- টাকা।

ঋণ বিশ্লেষণী অনুক্রম (ক্রেডিট রেটিং)

ক্র্যাব (CRAB) বাংলাদেশের একটি স্বীকৃত ঋণ বিশ্লেষণী অনুক্রম (ক্রেডিট রেটিং) সংস্থা যারা বিভিন্ন ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রমের গুণগত মান নির্ধারণ করে থাকে। এই সংস্থার মাধ্যমে ডিএসকে বিগত ২০১২ সাল থেকে প্রতিবছর ঋণ কার্যক্রমের গুণগত মান নির্ধারণ করে আসছে। তাদের বিশ্লেষণ নির্দেশক অনুযায়ী জানুয়ারি ২০১৮ তে ডিএসকে উচ্চ মানসম্পন্ন ঋণদানকারী সংস্থা হিসেবে স্বীকৃতি পেয়েছে। ক্র্যাব প্রদত্ত নির্দেশক অনুযায়ী ডিএসকে দীর্ঘমেয়াদে এ_২ (সময়মত সকল দায় পরিশোধে সক্ষম উচ্চ মধ্যম স্তরের সংস্থা) ও স্বল্পমেয়াদে এসটি-২ (সময়মত গৃহীত ঋণের আসল ও সুদ প্রদানে সক্ষম সংস্থা) শ্রেণি অর্জন করেছে।

বিবরণ	২০১৭	২০১৬	২০১৫	২০১৪
দীর্ঘমেয়াদে	এ _২	এ _২	এ _২	এ _২
স্বল্পমেয়াদে	এসটি-২	এসটি-৩	এসটি-৩	এসটি-৩

একনজরে ঋণ কার্যক্রমের সার্বিক চিত্র (১ জুলাই ২০১৭ থেকে ৩০ জুন ২০১৮ পর্যন্ত)

বিবরণ	৩০ জুন ২০১৮	৩০ জুন ২০১৭	বৃদ্ধি/হ্রাস
জেলা	১২ টি	১২ টি	-
কর্মী	১,০৬১ জন	১,০৬০ জন	১ জন
শাখা	১২৩ টি	১১৭টি	↑ ৬টি
সদস্য	২,৩২,২৪৮ জন	২,২২,৪৭৯ জন	↑ ৯৭৬৯ জন
ঋণী	১,৯১,৬৪১ জন	১,৮৪,৮২৫ জন	↑ ৬৮১৬ জন
ঋণ বিতরণ (বার্ষিক)	৮৭৩,৭৫,৩৮,০০০ টাকা	৭১৯,৮২,৪৫,০০০ টাকা	↑ ১৫৩,৯২,৯৩,০০০ টাকা
ঋণ আদায়	৮১৪,৪৮,৩৩,৯৪০ টাকা	৬,১৯,৭৫,৭৯,০৫৪ টাকা	↑ ১৯৪,৭২,৫৪,৮৮৬ টাকা
ঋণস্থিতি	৪৮৭,০২,৯৫,৫১৩ টাকা	৪২৭,৭৫,৯১,৪৫৩ টাকা	↑ ৫৯,২৭,০৪,০৬০ টাকা
সঞ্চয়স্থিতি	১৬৮,০৮,৫৭,৩১৯ টাকা	১৩৯,৮৩,৬৫,৩৭৪ টাকা	↑ ২৮,২৪,৯১,৯৪৫ টাকা
সেবামূল্য আদায় (বার্ষিক)	১০৪,৬৯,৮০,৩৭৩ টাকা	৭৯,১৭,০৯,৯৪০ টাকা	↑ ২৫,৫২,৭০,৪৩৩ টাকা
উদ্বৃত্ত (বার্ষিক)	২৭,৭১,১৩,৪৪৯ টাকা	১৯,০২,৬১,৩২৬ টাকা	↑ ৮,৬৮,৫২,১২৩ টাকা
ইকুইটি (তহবিল)	১২৮,১৯,৯৫,৪৯৫ টাকা	১০১,৭৫,৪৯,৬৯১ টাকা	↑ ২৬,৪৪,৪৫,৮০৪ টাকা
পিকেএসএফ ও ব্যাংক ঋণস্থিতি	১৯৮,৪৯,২৩,৩৫৫ টাকা	১৯১,৭৪,৫৬,৬২৪ টাকা	↑ ৬,৭৪,৬৬,৭৩১ টাকা
পিকেএসএফ ঋণস্থিতি	৭৪,১১,১৬,৬৬৮ টাকা	৭২,৫৫,৫৯,৯৯৬ টাকা	↑ ১,৫৫,৫৬,৬৭২ টাকা
ব্যাংক ঋণস্থিতি	১২৪,৩৮,০৬,৬৮৭ টাকা	১১৯,১৮,৯৬,৬২৮ টাকা	↑ ৫,১৯,১০,০৫৯ টাকা
মোট বকেয়া	২৩,৭১,৭১,০৪৭ টাকা	১৭,৫২,৭১,২০৫ টাকা	↑ ৬১,৮,৯৯,৮৪২ টাকা
বকেয়া বৃদ্ধি (বার্ষিক)	৬,১৮,৯৯,৮৪২ টাকা	৬,২০,৮৯,৯১৬ টাকা	↓ (১,৯০,০৭৪) টাকা
অবলোপন-চলিত বছর	২,৯১,৫৩,৮২৯ টাকা	২,৫০৩২,২৪৮ টাকা	↑ ৪১,২১,৫৮১ টাকা
অবলোপন-ক্রমাগত	১৮,২৬,৮৩,১৯৩ টাকা	১৫,৩৫,২৯,৩৬৪ টাকা	↑ ২,৯১,৫৩,৮২৯ টাকা
এলএলপি	২৪,৫১,১৫,৫২৮ টাকা	১৮,০১,৩৯,২৫২ টাকা	↑ ৬,৪৯,৭৬,২৭৬ টাকা
ক্রমাগত ঋণ বিতরণ	৪৪২৮,৪২,০৪,০০০ টাকা	৩৫৫৪,৬৬,৬৬,০০০ টাকা	↑ ৮৭৩,৭৫,৩৮,০০০ টাকা
কর্মী : সদস্য	১ : ৩৭২	১ : ৩৫৮	↑ ১৪ জন
কর্মী : ঋণী	১ : ৩০৮	১ : ২৯৮	↑ ১০ জন
সঞ্চয়স্থিতি : ঋণস্থিতি	১ : ৩৪,৪৯	১ : ৩২,৬৯	↑ ১.৮

ক্রীড়া ও সাংস্কৃতিক কর্মসূচি

“জাগিয়া উঠিল প্রাণ”-এই শ্লোগানকে সামনে রেখে সুস্থ সংস্কৃতি ও ক্রীড়া চর্চার মাধ্যমে অর্থনৈতিক উন্নয়নের পাশাপাশি মানুষের সুকুমার বৃত্তির চর্চাকে সম্পৃক্ত করে সংস্কৃতি ও ক্রীড়া মনস্ক সমাজ ও জাতি গঠনের উদ্দেশ্যে পল্লী কর্ম-সহায়ক ফাউন্ডেশন (পিকেএসএফ) একটি কর্মসূচি হাতে নিয়েছে। দেশের ভবিষ্যত প্রজন্ম অর্থাৎ শিশু-কিশোর ও তরুণদের মধ্যে বাংলাদেশের ঐতিহ্যের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ সাংস্কৃতিক মূল্যবোধ লালন ও ক্রীড়া মনস্ক জনগোষ্ঠী তৈরির ক্ষেত্রে প্রনোদনা প্রদানসহ তাদের নেতৃত্বের বিকাশ, শারীরিক ও মানসিক বিকাশের জন্য



বার্ষিক ক্রীড়া প্রতিযোগিতা ২০১৮

শহরে ও গ্রামে তৃণমূল পর্যায়ে ছোট-বড় আয়োজনের মাধ্যমে বাঙালির ঐতিহ্যবাহী সংস্কৃতি ও জীড়া চর্চাকে জাগ্রত করাই এই কর্মসূচির লক্ষ্য। এই কর্মসূচির আওতায় ডিএসকে নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর উপজেলা এবং কিশোরগঞ্জ জেলার করিমগঞ্জ উপজেলার বিভিন্ন শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের ছাত্র-ছাত্রীদের নিয়ে চিত্রাঙ্কণ ও সুন্দর হাতের লেখা প্রতিযোগিতা, সাধারণজ্ঞান প্রতিযোগিতা, পিঠা উৎসব ও পৌষ মেলা এবং জীড়া প্রতিযোগিতার আয়োজন করেছে। এসব অনুষ্ঠানে স্থানীয় সংসদ সদস্য, জেলা ও উপজেলা প্রশাসনের কর্মকর্তাবৃন্দ, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান, ভাইস চেয়ারম্যান, মুক্তিযোদ্ধা, বিভিন্ন শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের শিক্ষক ও সুশীল সমাজের প্রতিনিধি উপস্থিত ছিলেন।

কিশোর-কিশোরী সম্মেলন ২০১৮: পল্লী কর্ম-সহায়ক ফাউন্ডেশন (পিকেএসএফ) এর সহযোগিতায় পরিচালিত সাংস্কৃতিক ও জীড়া কর্মসূচির আওতায় তৃণমূল পর্যায় হতে প্রতিশ্রুতিশীল কিশোর-কিশোরী অন্বেষণ এবং তাদের প্রতিভাকে স্বীকৃতি প্রদানের মাধ্যমে কিশোর সমাজকে উদ্বুদ্ধ করার লক্ষ্যে “মেধা ও মননে সুন্দর আগামী” এই শ্লোগানকে সামনে রেখে বাংলাদেশ কিশোর-কিশোরী সম্মেলন-২০১৮ অনুষ্ঠিত হয়েছে। দেশব্যাপী সকল উপজেলা ও জেলা পর্যায় হতে প্রতিযোগিতার মাধ্যমে যোগ্য ও মেধাবী ৭০০ কিশোর-কিশোরীকে এ সম্মেলনে অংশগ্রহণের জন্য নির্বাচন করা হয়। ডিএসকে নরসিংদী জেলায় কিশোর-কিশোরী নির্বাচনের দায়িত্ব পালন করে। কর্মসূচির অংশ হিসেবে নরসিংদী জেলার ছয় (৬)টি উপজেলার বিভিন্ন শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে প্রাথমিকভাবে বাছাই করে ৬০০ জন ছাত্র/ছাত্রীর তালিকা প্রস্তুত করা হয়। নির্ধারিত প্রক্রিয়ার মাধ্যমে প্রতিটি উপজেলা হতে দশ (১০) জন করে মোট ষাট (৬০) জন প্রতিযোগীকে জেলা পর্যায়ের প্রতিযোগিতায় অংশগ্রহণের জন্য নির্বাচন করা হয়। এই ষাট (৬০) জন প্রতিযোগী থেকে দশ (১০) জনকে বাছাই করার লক্ষ্যে বিগত ৩ জুন ২০১৮ জেলা সার্কিট হাউজ মিলনায়তনে জেলা পর্যায়ে নির্বাচনের জন্য চূড়ান্ত প্রতিযোগিতা অনুষ্ঠিত হয়। অনুষ্ঠানে প্রধান অতিথি হিসাবে উপস্থিত ছিলেন নরসিংদী জেলা প্রশাসক এবং বিশেষ অতিথি ছিলেন অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক। এছাড়াও পিকেএসএফ এর উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, জেলা শিক্ষা কর্মকর্তা, গণমাধ্যম কর্মী, ছয় (৬)টি উপজেলার ত্রিশ (৩০)টি স্কুলের শিক্ষক ও অভিভাবকবৃন্দ উপস্থিত ছিলেন। দিনব্যাপী অনুষ্ঠিত মূল্যায়ন পরীক্ষার (লিখিত পরীক্ষা, উপস্থিত বক্তৃতা ও মৌখিক পরীক্ষা) মাধ্যমে সেরা দশ (১০) জন ছাত্র/ছাত্রীকে নির্বাচিত করা হয়, যারা জাতীয় পর্যায়ে অনুষ্ঠিত কর্মসূচিতে অংশগ্রহণ করে।



পিঠা উৎসব ও পৌষমেলা ১৪২৪ উদ্বোধন করছেন মাননীয় সংসদ সদস্য ছবি বিশ্বাস

শিক্ষাবৃত্তি প্রদান কার্যক্রম: ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরের বাজেটে ঋণ কার্যক্রমভূক্ত দরিদ্র সদস্যদের মেধাবী ছেলেমেয়েদের শিক্ষাবৃত্তি প্রদানের জন্য ৭৬ লক্ষ টাকা বরাদ্দ রাখা হয়েছিল। এসময়কালে পিএসি, জেএসসি, এসএসসি ও এইচএসসি পরীক্ষায় উত্তীর্ণ এবং স্নাতক ও স্নাতকোত্তর পর্যায়ে অধ্যয়নরত মোট ৬২৮ জন ছাত্র/ছাত্রীকে শিক্ষাবৃত্তি প্রদান করা হয়েছে।

বিশ্ব ব্যাংক অর্থায়িত স্যানিটেশন প্রকল্প: গ্রামীণ এলাকার জনগোষ্ঠীর জন্য উন্নত ও স্বাস্থ্যসম্মত স্যানিটেশন অভিজ্ঞমত্যা বৃদ্ধির লক্ষ্য নিয়ে বিশ্ব ব্যাংক ও পিকেএসএফ এর সহযোগিতায় Microfinance Institute Lending for Rural Improved Sanitation in Bangladesh প্রকল্পের আওতায় গাজীপুর জেলার ১৪টি শাখার সদস্যদের মাঝে ২,০০০ টি স্বাস্থ্যসম্মত পায়খানা স্থাপন করা হয়েছে। প্রকল্পের আওতায় স্যানিটেশন কার্যক্রম বাস্তবায়নের জন্য সংশ্লিষ্ট কর্মী ও তালিকাভুক্ত স্থানীয় উদ্যোক্তা/টয়লেট নির্মাতাদের কারিগরি প্রশিক্ষণ দেওয়া হয়েছে।

সেমিনার: ১৮ জানুয়ারি ২০১৮ তারিখে “ডিএসকে’র ক্ষুদ্রঋণ কার্যক্রম ২০১৭: ফিরে দেখা, প্রতিবন্ধকতা ও ভবিষ্যত করণীয়” বিষয়ে একটি সেমিনার অনুষ্ঠিত হয়। সেমিনারে প্রধান অতিথি ছিলেন পিকেএসএফ এর উপ-ব্যবস্থাপনা পরিচালক ড. জসীম উদ্দিন। সভাপতিত্ব করেন ডিএসকে’র মহাসচিব ড. এ এস এম গোলাম মরতুজা। পিকেএসএফ এর ব্যবস্থাপক এ কে এম ফয়জুল হক, উপ-ব্যবস্থাপক কাজী মাহমুদুল করিম, ডিএসকে’র কার্যনির্বাহী পরিষদ ও ঋণ উপ-পরিষদের পক্ষে প্রফেসর ড. নূর মোহাম্মদ তালুকদার ও হাবিবউদ্দিন আহমেদ, নির্বাহী পরিচালক ডা. দিবালোক সিংহ সেমিনারে উপস্থিত ছিলেন।

সমৃদ্ধি কর্মসূচি

পল্লী কর্ম-সহায়ক ফাউন্ডেশন (পিকেএসএফ) এর সহযোগিতায় ডিএসকে নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর উপজেলায় “দারিদ্র্য দূরীকরণের লক্ষ্যে দরিদ্র পরিবারসমূহের সম্পদ ও সক্ষমতা বৃদ্ধি (সমৃদ্ধি)” কর্মসূচি সফলতার সাথে বাস্তবায়ন করেছে। দরিদ্র পরিবারসমূহের বিদ্যমান সম্পদ ও সক্ষমতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে সমৃদ্ধি কর্মসূচি পরিচালিত হচ্ছে। এই কর্মসূচি বাস্তবায়নের ক্ষেত্রে একটি উল্লেখযোগ্য দিক হলো স্থানীয় সরকার কাঠামোর বুনিয়াদী প্রতিষ্ঠান ইউনিয়ন পরিষদকে কর্মসূচির সাথে সম্পৃক্ত করা। কমিউনিটি ভিত্তিক উন্নয়ন ধারায় অপেক্ষাকৃত পিছিয়ে পড়া জনমানুষদের দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য বিভিন্ন এক্টরপ্রাইজ বাস্তবায়নের মাধ্যমে প্রযুক্তিগত সহায়তা প্রদান করা এই কর্মসূচির অন্যতম বৈশিষ্ট্য।

সমৃদ্ধি কর্মসূচির আওতায় সেবাসমূহ:

১. স্বাস্থ্য কার্যক্রম
২. স্কুল কার্যক্রম
৩. বন্ধু চুলা
৪. বাসক পাতা/ঔষধী গাছ
৫. মাঠ দিবস
৬. বিশেষ সঞ্চয় কার্যক্রম
৭. যুব উন্নয়ন কার্যক্রম: দক্ষতা উন্নয়ন প্রশিক্ষণ ও কর্মসংস্থান
৮. আর্থিক উন্নয়ন কার্যক্রম
৯. কমিউনিটিভিত্তিক উন্নয়ন কার্যক্রম
১০. সবজি বীজ বিতরণ
১১. ভিক্ষুক পুনর্বাসন
১২. ভার্মি কম্পোস্ট (কঁচো সার) প্র্যান্ট স্থাপন
১৩. তড়কা রোগ প্রতিরোধ
১৪. স্যানিটেশন কার্যক্রম
১৫. মুক্তিযোদ্ধাদের পুনর্বাসন কার্যক্রম
১৬. স্থানীয় সরকার পর্যায়ে জনগণের অংশগ্রহণমূলক কার্যক্রম

জরুরি ত্রাণ ও পুনর্বাসন কার্যক্রম

‘বল প্রয়োগে বাস্তবায়িত মায়ানমার নাগরিকদের’ জন্য বাস্তবায়নকৃত জরুরি ত্রাণ ও পুনর্বাসন কার্যক্রম ডিএসকে ২৮ সেপ্টেম্বর ২০১৭ থেকে পরিচালনা করেছে। এ সময়ে দাতা সংস্থা ইউনিসেফ, খ্রিস্টিয়ান এইড, আইওএম এবং কেএনএইচ এর অর্থায়নে প্রকল্পসমূহ পরিচালিত হয়েছে। চারটি প্রকল্পের মধ্যে তিনটি পানি ও পয়নিষ্কাশন ও একটি স্বাস্থ্য কার্যক্রম সম্পর্কিত। কক্সবাজার জেলার টেকনাফ ও উখিয়া উপজেলায় ডিএসকে কাজ করেছে। এর বাইরে

ঢাকা শহরের মিরপুর ও কড়াইলে অগ্নিকাণ্ডে ক্ষতিগ্রস্ত মোল্লার বস্তি ও কড়াইল বস্তির জনমানুষের জন্য ওয়াটার এইড ও ইউনিসেফ এর সহযোগিতায় জরুরি পানি ও পয়নিষ্কাশন প্রকল্প পরিচালিত হয়েছে।

কক্সবাজার জেলার উখিয়া উপজেলার ১৮ নং কুতুপালং মেগা ক্যাম্পে বসবাসরত রোহিঙ্গা জনগোষ্ঠীর জন্য নিরাপদ পানি সরবরাহ নিশ্চিত করা, পয়নিষ্কাশন সুবিধা (পায়খানা, স্নানাগার, বর্জ্য ব্যবস্থাপনা, হাতধোয়া) নিশ্চিত করা এবং পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা বিষয়ে সচেতনতামূলক প্রশিক্ষণ প্রদান করার লক্ষ্য নিয়ে রোহিঙ্গা শরণার্থীদের পানি ও পয়নিষ্কাশন বিষয়ে মানবিক সহায়তা প্রকল্প পরিচালিত হচ্ছে। প্রকল্পের লক্ষ্য জনগোষ্ঠী ১৫,৩১৬ জন। প্রকল্পের মাধ্যমে নলকূপ মেরামত, স্নানাগার স্থাপন, পয়ঃবর্জ্য স্থানান্তর, স্বাস্থ্যভ্যাস বিষয়ক প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা, পরিচ্ছন্নতা অভিযান, বর্জ্য সংরক্ষণ কেন্দ্র স্থাপন, হাত ধোয়ার সরঞ্জাম প্রদান, ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য নিরাপত্তা ও পরিচর্যা সামগ্রী বিতরণসহ নানাবিধ জরুরি সেবা প্রদান করা হচ্ছে।

কক্সবাজার জেলার উখিয়া উপজেলার পালংখালী ইউনিয়নের ১৬নং সফিউল্লাকাটা ক্যাম্প ও টেকনাফ উপজেলার হোয়াইকং ইউনিয়নের ২২ নং উনচিপ্রাং ক্যাম্পে বসবাসরত বাস্তবায়িত রোহিঙ্গা জনগোষ্ঠী ও স্থানীয় জনসাধারণের জন্য মানসম্মত পানি ও পয়নিষ্কাশন সেবা প্রকল্প বাস্তবায়িত হচ্ছে। প্রকল্প সময় প্রথম পর্যায় সেপ্টেম্বর ২০১৭ থেকে জানুয়ারি ২০১৮, দ্বিতীয় পর্যায় ফেব্রুয়ারি ২০১৮ থেকে জানুয়ারি ২০১৯ পর্যন্ত। প্রকল্পের অভিষ্ট লক্ষ্যগোষ্ঠী ৮,০০০ পরিবার। প্রকল্পের আওতায় নর্দমা নির্মাণ, এফএসএম নির্মাণ ও মেরামত, স্বাস্থ্যসম্মত পায়খানা স্থাপন ও মেরামত, মলবর্জ্য পরিষ্কার, নলকূপ স্থাপন ও মেরামত, বর্জ্য ব্যবস্থাপনা কেন্দ্র স্থাপন, সৌরশক্তিতে পরিচালিত অগভীর নলকূপ স্থাপন, পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা বিষয়ক প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা করা হচ্ছে।

মায়ানমার হতে বলপ্রয়োগে বাস্তবায়িত নাগরিকদের পানি ও পয়নিষ্কাশন এবং শিশুদের জন্য মনো-সামাজিক সহায়তা প্রদানের লক্ষ্য নিয়ে কক্সবাজার জেলার উখিয়া উপজেলার পালংখালী ইউনিয়নের বালুখালি, কুতুপালং মেগা ক্যাম্প নং ১৬, ১৭ ও ১৮ তে পানি ও পয়নিষ্কাশন এবং শিশুদের জন্য মনো-সামাজিক সহায়তা প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়িত হচ্ছে। ১৫,৩১৬ জন প্রকল্পের অভিষ্ট জনগোষ্ঠী। প্রকল্পের মাধ্যমে পয়নিষ্কাশন সেবা, নিরাপদ পানি সরবরাহ সুবিধা, পয়ঃবর্জ্য ব্যবস্থাপনা, টয়লেট পরিষ্কার উপকরণ,

আবর্জনা সংরক্ষণের খুঁড়ি, স্নানাগার নির্মাণ, নিরাপদ পানি ও পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা সংক্রান্ত প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা করা হচ্ছে।

কক্সবাজারের উখিয়া উপজেলার জামতলি (কুতুপালং মেগা ক্যাম্প) ১৫ নং ক্যাম্পে রোহিঙ্গা শরণার্থীদের জীবনরক্ষাকারী স্বাস্থ্য, পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন সহায়তা প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়িত হচ্ছে। মোট লক্ষ্য জনগোষ্ঠী ক্যাম্পে বসবাসরত ৫,১১২টি পরিবার। প্রকল্পের আওতায় বাস্তবায়িত রোহিঙ্গা জনগোষ্ঠীর জন্য জরুরি ভিত্তিতে স্বাস্থ্য সেবা ও নিরাপদ পানি, স্বাস্থ্যসম্মত পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন ব্যবস্থা এবং স্বাস্থ্যভ্যাস নিশ্চিত করার লক্ষ্যে প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, পানির কল মেরামত, স্নানাগার স্থাপন, পায়খানা স্থাপন ও মেরামত, মলবর্জ্য স্থানান্তর, পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা বিষয়ক প্রশিক্ষণ অধিবেশনসহ বিভিন্ন সেবা প্রদান করা হচ্ছে।

মিরপুর মোল্লার বস্তিতে ভয়াবহ অগ্নিকাণ্ডে ২,২০০ পরিবার ক্ষতিগ্রস্ত হয়। এর মধ্যে কবির মোল্লা, জসিম মোল্লা ও নাগর মোল্লার বস্তি পুরোপুরি এবং ইলিয়াস মোল্লার বস্তি আংশিক ক্ষতিগ্রস্ত হয়। ২৩টি অগ্নিনির্বাপক দল তিন ঘণ্টার চেষ্টায় আগুন নেভাতে সক্ষম হয়। এই বস্তিগুলোতে দাতা সংস্থা ওয়াটার এইড এর অর্থায়নে স্থাপিত ৮৪টি ওয়াটার পয়েন্টের মধ্যে ৬২টি এবং ২৭টি কমিউনিটি টয়লেটের মধ্যে ২২টি ব্যবহার অনুপযোগী হয়ে যায়। এছাড়া দাতা সংস্থা ডব্লিউএসইউপি এর অর্থায়নে স্থাপিত ৪২টি ওয়াটার পয়েন্ট ও ১০টি কমিউনিটি টয়লেট পুরোপুরি ক্ষতিগ্রস্ত

হয়। দাতা সংস্থা ওয়াটার এইড এর অর্থায়নে মোল্লার বস্তিতে জরুরি পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্পের আওতায় ক্ষতিগ্রস্ত ওয়াটার পয়েন্ট ও কমিউনিটি টয়লেটসমূহ জরুরি ভিত্তিতে মেরামত করা হয়। প্রকল্প সময় মার্চ থেকে মে, ২০১৮। মোট উপকারভোগী ২,৬৫০টি পরিবার।

করাইল বস্তিতে জরুরি পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্পের মাধ্যমে কড়াইল বস্তিতে ভয়াবহ অগ্নিকাণ্ডে ক্ষতিগ্রস্ত পরিবারের নিরাপদ পানি ও স্বাস্থ্যসম্মত পায়খানা নিশ্চিতের লক্ষ্যে জরুরিভিত্তিতে ওয়াটার পয়েন্ট ও কমিউনিটি টয়লেট নির্মাণ ও মেরামত করা হয়। প্রকল্প সময় জুন ২০১৭ থেকে সেপ্টেম্বর ২০১৭। মোট উপকারভোগী বস্তিতে বসবাসরত ১,৬৫০টি পরিবার।

দুর্যোগ ও ঝুঁকি হ্রাস কার্যক্রম

২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র দুর্যোগ ও ঝুঁকিহ্রাস এবং আত্মনির্ভরশীল উন্নয়ন সম্পর্কিত পাঁচটি প্রকল্প বাস্তবায়ন করেছে খুলনা, বাগেরহাট ও বরগুনা। অর্থায়ন করেছেন কেএনএইচ, খ্রিস্টিয়ান এইড, ক্যাফোড, ডিসিএ। এছাড়া ড্যান চার্চ এইড (ডিসিএ) এর অর্থায়নে নেত্রকোণায় বাস্তবায়িত হয়েছে খাদ্য নিরাপত্তা প্রকল্প এবং অল্পফার্মের সহযোগিতায় ঢাকা ও গাজীপুরে শহরাঞ্চলের গৃহভিত্তিক নারী শ্রমিকদের ক্ষমতায়ন ও টেকসই জীবিকায়ন প্রকল্প পরিচালিত হচ্ছে।



দাতা সংস্থা ইউনিসেফ এর বাংলাদেশ প্রধান উখিয়া রোহিঙ্গা শিবিরে ডিএসকে'র পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন প্রকল্প পরিদর্শন করছেন



রোহিঙ্গা শরণার্থীদের জন্য ডিএসকে পরিচালিত প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা কেন্দ্রে স্বাস্থ্য সচেতনতা বিষয়ক আলোচনা

বাংলাদেশের দক্ষিণ-পশ্চিমাঞ্চলের পল্লী এলাকার উন্নয়নে টেকসই প্রযুক্তির ব্যবহার প্রকল্প ২০১৭ সাল থেকে খুলনা জেলার দাকোপ উপজেলার কামারখোলা ইউনিয়নে পরিচালিত হয়েছে। এই প্রকল্পের মাধ্যমে কামারখালি ইউনিয়নের ২৮৫ টি পরিবারকে সেবা প্রদান করা হয়েছে। প্রকল্পভুক্ত ইউনিয়নগুলো সুন্দরবন সংলগ্ন, রাস্তাঘাট ও বিদ্যুৎ নেই এবং দুর্গম। চাষযোগ্য জমিতে বালি উঠে গেছে, কর্মসংস্থান না থাকায় স্থানীয় জনগোষ্ঠী অন্যত্র চলে যেতে বাধ্য হচ্ছেন। এ প্রকল্পের গুরুত্বপূর্ণ বৈশিষ্ট্য হলো জনসাধারণের অংশগ্রহণ, তৃণমূল নারীদের সংগঠনের কাজে সক্রিয় অংশগ্রহণ, নেতৃত্বে নারীদের অংশগ্রহণ, স্থানীয় সরকারের সাথে যোগাযোগ, আয় বৃদ্ধির জন্য ঘূর্ণায়মান তহবিল পরিচালনা, জলবায়ু পরিবর্তন মোকাবেলায় বিভিন্ন কৃষি পদ্ধতি গ্রহণ। প্রকল্পের আওতাভুক্ত সমিতিগুলো সরকারি দফতরে ইতিমধ্যে নিবন্ধিত হয়েছে।

খুলনা সিটি কর্পোরেশনের ৩১টি ওয়ার্ডের মধ্য ৩, ৫, ১৭ ও ১৮ নং ওয়ার্ডে (৪টি) কমিউনিটি ভিত্তিক দুর্যোগ সহনশীল নগর প্রকল্প বাস্তবায়িত হয়েছে। এপ্রিল, ২০১৬ থেকে প্রকল্পের কার্যক্রম শুরু হয় এবং মে, ২০১৮ তে প্রকল্পটি শেষ হয়। খুলনা বাংলাদেশের তৃতীয় বৃহত্তম শহর হওয়ায় ব্যবসা-বাণিজ্যের প্রসারসহ জনসংখ্যার হার ক্রমান্বয়ে বৃদ্ধি পাচ্ছে। অপরিকল্পিত নগরায়নের কারণে জলাবদ্ধতাসহ মানবসৃষ্ট ও প্রাকৃতিক নানাবিধ দুর্যোগ লেগেই আছে। তাছাড়া কমিউনিটির অধিকাংশ মানুষ দুর্যোগ সম্পর্কে সচেতন না হওয়ায় দুর্যোগ মোকাবিলায় তারা সক্ষম ছিলেন না। এই প্রকল্পের গুরুত্বপূর্ণ বৈশিষ্ট্য হলো জনসাধারণের অংশগ্রহণ বিশেষভাবে নারীদের সংগঠনের কাজে সক্রিয় অংশগ্রহণ, নেতৃত্বে নারীদের অংশগ্রহণ, স্থানীয় সরকারের সাথে যোগাযোগ, বিভিন্ন জরুরি সেবা প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের সাথে কার্যকর যোগাযোগ বৃদ্ধি, দুর্যোগ মোকাবিলায় বিভিন্ন প্রশিক্ষণের মাধ্যমে স্থানীয় জনসাধারণের সক্ষমতা বৃদ্ধি, খেচ্ছাসেবক দল গঠন, সমন্বিতভাবে পানি ও পয়ঃনিষ্কাশনের সুবিধা নিশ্চিত করা এবং সিবিওগুলো সরকারি দফতরে নিবন্ধিত করা। এই প্রকল্পের লক্ষ্য অনুযায়ী ১০০ জন আন্তর্জাতিক মানের খেচ্ছাসেবক তৈরির পাশাপাশি তাদেরকে “বাংলাদেশ ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স” এর মাধ্যমে প্রশিক্ষণ দিয়ে যে কোন দুর্যোগ মোকাবিলায় সক্ষম করে গড়ে তোলা হয়েছে। একই সাথে দরিদ্র জনগোষ্ঠী সচেতন হওয়ার পাশাপাশি চারটি তৃণমূল জনসংগঠন (সিবিও) গঠন করেছেন, সংগঠনগুলো সরকারের ‘মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর’ থেকে নিবন্ধিত হয়েছে এবং তারা নিজেরা সার্বিকভাবে তাদের কার্যক্রম পরিচালনা করছে।

বরগুনা জেলার বরগুনা সদর ও বাগেরহাট জেলার শরণখোলা উপজেলার পাঁচ (৫)টি ইউনিয়নে ২০১৪ সাল থেকে আত্মনির্ভরশীলতায় উন্নয়ন ও দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস প্রকল্প পরিচালিত হচ্ছে। এই প্রকল্পের মূল লক্ষ্য হলো সুবিধাবঞ্চিত দরিদ্র ও অতি দরিদ্র নারী, শিশু ও কিশোর-কিশোরীদের সংগঠিত করা এবং তাদের নিজেদের মেধা, সম্পদ, অভিজ্ঞতা কাজে লাগিয়ে ধীরে ধীরে আত্মনির্ভরশীল হতে উৎসাহিত করা, দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা, নারী ও শিশু অধিকার, মৌলিক মানবাধিকার, পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন, জলবায়ু পরিবর্তন, স্বচ্ছ ও আয়বৃদ্ধিমূলক কর্মকাণ্ড সম্পর্কে তাদের সচেতনতা বৃদ্ধি করা। প্রকল্পের মাধ্যমে ৫,০০০ পরিবার বিভিন্ন ধরনের সেবা পাচ্ছেন। এ সময়কালে প্রকল্পের আওতায় ছাব্বিশ (২৬)টি আত্মসহায়ক দলে ৬৩৬ জন সদস্য সংগঠিত হয়েছেন। আত্মসহায়ক দলের সদস্যগণ এগারো (১১)টি কর্মশালা ও ষোল (১৬)টি সচেতনতামূলক সভা আয়োজন করেছেন এবং একই সাথে বিভিন্ন দিবস উদযাপন করেছেন। সভায় প্রকল্পের আওতায় ৯৪২ জন সুবিধা-বঞ্চিত শিশু বিভিন্ন দলে সংগঠিত হয়েছে। প্রকল্পের মাধ্যমে আত্মনির্ভরশীল দলগুলো ২,৭৬৬,১৫২ টাকা ঘূর্ণায়মান তহবিল তৈরি করেছে এবং সেখান থেকে ৭৪১ জন সদস্যকে বিভিন্ন আয় বৃদ্ধিমূলক কাজে বিনিয়োগ করার জন্য ৬,৭৬৩,০০০ টাকা ঋণ দিয়েছে। প্রকল্পের আওতায় ১৪৬ জন কৃষককে লবণসহিষ্ণু জাতের ধানের বীজ ও ১০০ পরিবারকে বসতবাড়িতে চাষের জন্য সবজি বীজ বিতরণ করা হয়েছে। দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস বার্তা সম্বলিত আট (৮)টি বিলবোর্ড মেরামত, বিশ (২০)টি ডিজিটাল সাইনবোর্ড স্থাপন এবং তিনশ (৩০০)টি ডিজিটাল পোস্টার ছাপানো হয়েছে।

খুলনা জেলার দাকোপ ও বাগেরহাট জেলার শরণখোলা উপজেলায় কেএনএইচ-বিএমজেড এর সহযোগিতায় জানুয়ারি ২০১৬ সাল থেকে আত্মনির্ভরশীলতায় উন্নয়ন ও দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস প্রকল্প পরিচালিত হচ্ছে। এই প্রকল্পের মূল লক্ষ্য হলো অতি দরিদ্র জনগোষ্ঠীর আয় বৃদ্ধিতে সহায়তা করা এবং জলবায়ু পরিবর্তনের ফলে সহনশীল কৃষি কাজে তাদের সক্ষমতা তৈরি করা। প্রকল্পের মাধ্যমে কর্মএলাকার ৩০০০টি পরিবারকে সেবা প্রদান করা হচ্ছে। প্রাকৃতিক দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্ত বিপদাপন্ন জনগোষ্ঠীর দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস ও জলবায়ুর সাথে খাপ খাওয়ানোসহ টেকসই জীবন জীবিকার মান উন্নয়ন করা একটি কষ্টসাধ্য বিষয়। প্রকল্পের মাধ্যমে তৃণমূল জনগোষ্ঠীকে সরকারের কৃষি দপ্তরের কর্মকর্তাদের মাধ্যমে কৃষি বিষয়ক প্রশিক্ষণ এবং দুর্যোগ সহনশীল কৃষি কাজে সক্ষমতা তৈরি করা ও একাধিক ফসল উৎপাদনে অভ্যস্ত করা হচ্ছে। তারা



তরমুজ চাষ

জমিতে একাধিক উচ্চফলনশীল খাদ্য শস্য উৎপাদন করছেন। দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস ও নিরাপদ পয়ঃনিষ্কাশনে কার্যকর পদক্ষেপ নিচ্ছেন। প্রতিবেদন সময়কালে প্রকল্পের আওতায় কৃষকদের বিকল্প কৃষি যথা : লবণসহিষ্ণু জাতের ধান চাষ, ছাগল পালন, ভেড়া পালন, কাঁকড়া চাষসহ নানা বিষয়ে প্রশিক্ষণ দেয়া হয়েছে। একই সাথে বৃষ্টির পানি ধরে রাখার জন্য তাদেরকে উৎসাহিত করা হচ্ছে এবং এ কাজের জন্য সত্তর (৭০)টি ড্রাম বিতরণ করা হয়েছে।

সাতক্ষীরা জেলার কলারোয়া উপজেলার দুটি ইউনিয়ন জয়নগর ও যুগীখালীর জলাবদ্ধ এলাকার অসহায় ও ক্ষতিগ্রস্ত মানুষের সক্ষম জীবনযাত্রা পরিচালনায় এবং খাদ্য ও পুষ্টি অবস্থার উন্নয়নে সহযোগিতা করার লক্ষ্য নিয়ে কমিউনিটিভিত্তিক দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস ও জলবায়ু পরিবর্তন প্রকল্প বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের মেয়াদকাল ছিলো মার্চ ২০১৬ থেকে ডিসেম্বর ২০১৮ পর্যন্ত। প্রকল্পের মাধ্যমে কর্মএলাকার ৪,৩৯০ টি পরিবারকে জলাবদ্ধতার ঝুঁকি হ্রাসকরণে সক্ষমতা বৃদ্ধি ও পুষ্টি অবস্থার উন্নয়নে সহযোগিতা করা হয়েছে।

২০১৩ সাল থেকে ড্যান চার্ট এইড (ডিসিএ) এর অর্থায়নে নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর এবং কলমাকান্দা উপজেলার চারটি ইউনিয়নে খাদ্য নিরাপত্তা সুশাসন প্রকল্প বাস্তবায়িত হয়েছে। এই প্রকল্পের দীর্ঘ মেয়াদী লক্ষ্য হলো দক্ষিণ ও দক্ষিণ পূর্ব এশিয়ায় সবচেয়ে বঞ্চিত দেশসমূহের ক্ষুদ্র, প্রান্তিক দরিদ্র কৃষক সংগঠনগুলোর দক্ষতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে স্থানীয়, জাতীয় এবং আঞ্চলিক পর্যায়ে নেটওয়ার্ক প্রতিষ্ঠা করা, নীতি-নির্ধারণী এবং খাদ্য নিরাপত্তা ও সুশাসন বিষয়ে প্রভাব বিস্তারের লক্ষ্যে তাদের সম্পৃক্ততা নিশ্চিত করা। প্রকল্পে মোট উপকারভোগী দু'হাজার পাঁচশ (২৫০০)



উচ্চ ফলনশীল ভুট্টা চাষের প্রদর্শনী প্রকল্প

জন। এই প্রকল্পের লক্ষ্য ও উদ্দেশ্যকে সামনে রেখে প্রকল্পটি আদিবাসী ও বাঙ্গালী দরিদ্র পরিবার বিশেষ করে নারী, শিশু ও পিছিয়ে পড়া জনগোষ্ঠীর সাথে কাজ করেছে। প্রকল্পটি নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর ও কলমাকান্দা উপজেলার দুই হাজার পাঁচশ পরিবারকে একশ দলে সংগঠিত করেছে ও সাতটি নেটওয়ার্কের মাধ্যমে কাজ করে আসছে। প্রকল্পটি ৩০ সেপ্টেম্বর ২০১৮ তারিখে শেষ হয়েছে।

শহরাঞ্চলের গৃহভিত্তিক নারী শ্রমিকদের ক্ষমতায়ন ও টেকসই জীবিকায়ন প্রকল্প : প্রকল্পটি টেকসই জীবিকায়নের মাধ্যমে বাংলাদেশের শহরাঞ্চলের নারীদের অপ্রতিষ্ঠানিক পেশার ফাঁদ থেকে মুক্তি, বিভিন্ন সামাজিক সমস্যা মোকাবেলা করে অর্থনৈতিক ক্ষমতায়ন ও গৃহস্থালী কাজের প্রাতিষ্ঠানিক স্বীকৃতির লক্ষ্য নিয়ে পরিচালিত হচ্ছে। অল্পফাম এর সহযোগিতায় প্রকল্পটি ঢাকা ও গাজীপুর শহরে মার্চ ২০১৭ থেকে বাস্তবায়িত হচ্ছে। ঢাকা শহরের বাউনিয়াবাদ ও কামরাসীরচর এবং গাজীপুরের হোতাপাড়া ও বোর্ডবাজার এলাকায় চার (৪)টি নারী নেতৃত্ব ও সক্ষমতা উন্নয়ন কেন্দ্রের মাধ্যমে প্রকল্প কার্যক্রম বাস্তবায়ন করা হচ্ছে। এই প্রকল্পের মাধ্যমে ৩,০০০ নারী গৃহভিত্তিক শ্রমিকদের নেতৃত্ব ও সক্ষমতা উন্নয়নে বিভিন্ন ধরনের পদক্ষেপ গ্রহণ করা হয়েছে। তাছাড়াও প্রকল্পের পরোক্ষ সুবিধাভোগী ২৫,০০০ জন তৈরি পোষাক শিল্প শ্রমিক, তৃণমূল জনগোষ্ঠীর ছেলে-মেয়ে ও বেসরকারি সংস্থার নারী কর্মী। এই প্রকল্পের মাধ্যমে গৃহভিত্তিক নারী শ্রমিকদের বিভিন্ন আয়বর্ধনমূলক এবং ব্যবসা ও অর্থনৈতিক ব্যবস্থাপনা প্রশিক্ষণ প্রদান, নারীর গৃহস্থালী কাজের স্বীকৃতি আদায়ের লক্ষ্যে সচেতনতামূলক কার্যক্রম পরিচালনা, নারীর প্রতি সহিংসতা প্রতিরোধে

সচেতনতামূলক কার্যক্রম পরিচালনা, গৃহভিত্তিক নারী শ্রমিকদের উৎপাদিত পণ্যের প্রদর্শন, গৃহভিত্তিক নারী শ্রমিকদের অর্থনৈতিক সক্ষমতার লক্ষ্যে বিভিন্ন সরকারি-বেসরকারি সংস্থা ও বাজারের সঙ্গে সংযোগ স্থাপনের উদ্যোগ নেয়া হয়েছে।

উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা কার্যক্রম

১৯৯৩ সাল থেকে ব্র্যাক-এর অর্থিক সহায়তায় দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র (ডিএসকে) উপানুষ্ঠানিক প্রাথমিক শিক্ষা কার্যক্রম শহর ও গ্রাম অঞ্চলে পরিচালনা করে আসছে। এরই ধারাবাহিকতায় বর্তমানে নেত্রকোণা জেলার দুর্গাপুর ও কলমাকান্দা উপজেলায় চুহান্তর (৭৪) টি স্কুলে মোট ২,০২২ জন শিক্ষার্থী অধ্যয়ন করছে। ২০১৭ সালে একশ চৌত্রিশ (১৩৪) জন শিক্ষার্থী প্রাথমিক শিক্ষা সমাপনী পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করেছে এবং এর মধ্যে ৯৭% উত্তীর্ণ হয়েছে। চট্টগ্রাম সিটি করপোরেশনের পাঁচলাইশ, বন্দর, পাহারতলী, চান্দগাঁও ও কোতায়ালি থানায় বিদ্যালয়ে ভর্তি হতে না পারা ও বিদ্যালয় থেকে ঝরে পড়া শিশুদের মানসম্মত শিক্ষা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে বাংলাদেশ সরকারের প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তরের অর্থায়নে দাতা সংস্থা ব্র্যাক এর সহায়তায় উপানুষ্ঠানিক শিক্ষা প্রকল্প বাস্তবায়িত হয়েছে। প্রকল্পের মাধ্যমে ৪৮টি কেন্দ্রে মোট ১,৪৪০ জন শিক্ষার্থী অধ্যয়ন করেছে।

পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা

দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে বিভিন্ন ধরনের উন্নয়নমূলক কার্যক্রম ও প্রকল্প চলমান আছে। সংস্থার বিভিন্ন কর্মসূচি ও প্রকল্পের পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা কর্মকর্তাদের সমন্বয়ে কেন্দ্রীয় পর্যায়ে থেকে প্রতি দু'মাস ভিত্তিক একটি কর্মপরিকল্পনা প্রস্তুত করে সকল কর্মসূচি ও প্রকল্পের পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা কার্যক্রম বাস্তবায়ন করা হচ্ছে। পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষাদলের সদস্যগণ পৃথক ও সুনির্দিষ্ট কর্মপরিধির আলোকে শাখা ও প্রকল্প পর্যায়ে কার্যক্রম পরিচালনা করে থাকেন। পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা দল বার্ষিক পরিদর্শন পরিকল্পনা অনুযায়ী শাখা ও প্রকল্প পর্যায়ে সরেজমিনে পরিদর্শন কাজ পরিচালনা ও প্রতিবেদন তৈরি করেন। প্রতিবেদনের সারসংক্ষেপ উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিম সভায় উত্থাপন ও আলোচনা করা হয়। নিয়মিত নিরীক্ষা ও পরিবীক্ষণ কার্যক্রমের ফলে কার্যক্রমের স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা বৃদ্ধি পাচ্ছে এবং একই সাথে দুর্বলতা ক্রমান্বয়ে কমে আসছে। অতিক্রান্ত বছরে নিরীক্ষা দল ৩৩৭ বার ঋণ কার্যক্রমের শাখা পর্যায়ে পরিদর্শন করেছে এবং একই সময়কালে পরিবীক্ষণদলের সদস্যগণ ৩০৩ বার শাখা কার্যক্রম পরিদর্শন করেছে। নিরীক্ষার ক্ষেত্রে অর্জনের হার ১০০% এবং পরিবীক্ষণের

ক্ষেত্রে অর্জনের হার ৯০%। একই সময়কালে নিরীক্ষা দল ৬৭ বার বিভিন্ন প্রকল্পের মাঠ পর্যায়ে পরিদর্শন করেছে এবং পরিবীক্ষণদলের সদস্যগণ ৮৫ বার প্রকল্প কার্যক্রম পরিদর্শন করেছে। নিরীক্ষার ক্ষেত্রে অর্জনের হার ১০০% এবং পরিবীক্ষণের ক্ষেত্রে অর্জনের হার ৮৮%।

ডিএসকে'র প্রশিক্ষণ

দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র প্রতিষ্ঠালগ্ন থেকে টেকসই কার্যক্রম পরিচালনা করার লক্ষ্যে দক্ষ জনবল তৈরি করার বিষয়ে গুরুত্ব দিয়ে আসছে। কর্মীদের কর্মদক্ষতা বৃদ্ধি করতে প্রশিক্ষণের কোন বিকল্প নেই- বিবেচনায় ডিএসকে'র কর্মসূচি ও প্রকল্পের সকল স্তরের কর্মীদের কর্মদক্ষতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে প্রতি বছর প্রশিক্ষণ পরিকল্পনা প্রণয়ন ও বাস্তবায়ন করা হয়। বাৎসরিক পরিকল্পনার পাশাপাশি চাহিদা ভিত্তিক প্রশিক্ষণও পরিচালনা করা হচ্ছে।

২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে ডিএসকে'র প্রশিক্ষণ কোষ পরিকল্পনা অনুযায়ী বিভিন্ন কর্মসূচিতে কর্মরত কর্মীদের জন্য মোট একশ পঁয়ত্রিশ (১৩৫) ব্যাচ প্রশিক্ষণ অধিবেশন পরিচালনা করেছে। এসব অধিবেশনের মাধ্যমে মোট এক হাজার পাঁচশ (১,৫০০) জনকে প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়েছে। এর মধ্যে ৫৫০ জন নারী এবং ৯৫০ জন পুরুষ কর্মী বিভিন্ন ধরনের প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ করেছেন।

এ ছাড়াও সংস্থার বিভিন্ন পদে দায়িত্ব প্রাপ্ত ২২ জন কর্মকর্তা অন্য প্রতিষ্ঠান থেকে বিভিন্ন বিষয়ে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করেছেন। এসব প্রশিক্ষণের মধ্যে রয়েছে মৌলিক প্রশিক্ষণ, সতেজীকরণ প্রশিক্ষণ, ক্ষুদ্র ঋণ ও ঘূর্ণায়মান তহবিল পরিচালনা বিষয়ক, কেপিআই (Key Performance Indicator) বিষয়ক, হিসাব ও আর্থিক ব্যবস্থাপনা বিষয়ক, প্রতিবেদন প্রস্তুতকরণ প্রক্রিয়া বিষয়ক, ব্যবস্থাপনা ও নেতৃত্ব বিষয়ক, সফটওয়্যার (জি ব্যাংকার) বিষয়ক, দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা, পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন, মাতৃস্বাস্থ্য সেবা, প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা বিষয়ক প্রশিক্ষক প্রশিক্ষণ, লিঙ্গ সহিংসতা প্রতিরোধ বিষয়ক, কিশোর-কিশোরীদের জন্য আনন্দদায়ক শিক্ষা উপকরণ ব্যবহার বিষয়ক প্রশিক্ষক প্রশিক্ষণ এবং পরিবীক্ষণ ও তত্ত্বাবধান বিষয়ক প্রশিক্ষণ ইত্যাদি। উল্লেখ্য, কর্মসূচি ও প্রকল্পের চাহিদাভিত্তিক প্রশিক্ষণ ছাড়াও সংস্থার প্রায় সকল কর্মীকে অতিক্রান্ত সময়ে লিঙ্গ বৈষম্য দূরীকরণ ও গণ্ডাচার বিষয়ক প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়েছে।

সংস্থায় কর্মরত কর্মী ছাড়াও বিভিন্ন প্রকল্পের কার্যক্রমের সাথে যারা উন্নয়ন সহযোগী (অভিষ্ট জনগোষ্ঠী) হিসেবে আছেন তাদের জন্য এ বছর মোট ১,৪৯৫ ব্যাচে বিভিন্ন

ধরনের প্রশিক্ষণ দেয়া হয়েছে। প্রশিক্ষণ অধিবেশনে অংশগ্রহণকারী ছিলেন ত্রিশ হাজার চারশ আটচল্লিশ (৩০,৪৪৮) জন। অভিষ্ট জনগোষ্ঠীদের যে সব বিষয়ে প্রশিক্ষণ দেয়া হয়েছে তার মধ্যে অন্যতম হলো, সামাজিক সচেতনতামূলক (বাধ্যবিবাহ, যৌতুক নিরোধ, পারিবারিক নির্যাতন), লিঙ্গ সহিংসতা প্রতিরোধ, আয় বৃদ্ধিমূলক কর্মকাণ্ড, যুববান্ধব সেবা, প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা, দুর্যোগ ঝুঁকি হ্রাস বিষয়ক, স্বাস্থ্য ঝুঁকি ও নিরাপত্তা বিষয়ক, আত্মসহায়ক দল গঠন কৌশল বিষয়ক প্রশিক্ষণ ইত্যাদি।

ডিএসকে প্রকাশনা

প্রতিবেদন বছরে ডিএসকে কার্যক্রম প্রতিবেদন ২০১৭, চাকরি বিধিমালা, জেডার নীতিমালা, Bangladesh Cyclone Sidr 2007: DSK Experience (Re Print), DSK WASH Experience প্রকাশিত হয়েছে। ডিএসকে'র ওয়েবসাইট এ বিভিন্ন সংবাদ ও তথ্য, নিরীক্ষা প্রতিবেদন, বাৎসরিক কার্যক্রম প্রতিবেদন, বিভিন্ন অনুষ্ঠানের ছবি ও খবর নিয়মিতভাবে যুক্ত করা হয়েছে।

দাতা সংস্থার অর্থায়ন

অতিক্রান্ত বছরে ডিএসকে'র কার্যক্রমে অর্থায়ন করেছেন ওয়াটার এইড, ওয়াসা, ইউনিসেফ, অক্সফাম, এএফডি, ওয়াটার ফার্স্ট, কেএনএইচ, ক্যাফোড, প্লান ইন্টারন্যাশনাল, ইকেএন, ডিসিএ, বিএমজেড, ডব্লিউওপি, খ্রিস্টিয়ান এইড, ব্র্যাক, আইওএম, সেভ দ্যা চিলড্রেন ও ম্যানচেস্টার বিশ্ববিদ্যালয়।

আর্থিক সহযোগী

পল্লী কর্ম-সহায়ক ফাউন্ডেশন, ডাচ বাংলা ব্যাংক লি., যমুনা ব্যাংক লি., পূবালী ব্যাংক লি., সাউথ ইস্ট ব্যাংক লি., মিডল্যান্ড ব্যাংক লি., মিউচুয়াল ট্রাস্ট ব্যাংক লি., ইস্টার্ন ব্যাংক লি., ব্র্যাক ব্যাংক লি., এনসিসি ব্যাংক লি., মার্কেন্টাইল ব্যাংক লি. এবং আইডিএলসি।

সুশাসন

২৫ তম বার্ষিক সাধারণ সভার পর থেকে ডিএসকে'র কার্যনির্বাহী পরিষদের মোট দশটি সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে। সভায় উপস্থিতির গড় হার ছিল ৮০%। দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র'র বাৎসরিক সাধারণ সভা ও বাজেট অনুমোদন সংক্রান্ত বিশেষ সাধারণ সভা যথাসময়ে অনুষ্ঠিত হয়েছে। দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র'র কাজের স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতা নিশ্চিত করার লক্ষ্যে গঠিত চারটি উপ-পরিষদ যথা: প্রকল্প

উপ-পরিষদ, হাসপাতাল উপ-পরিষদ, ঋণ উপ-পরিষদ ও অর্থ উপ-পরিষদ বিগত সময়ে নিয়মিত সভা করেছে এবং ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষকে প্রয়োজনীয় দিকনির্দেশনা প্রদান করেছেন। এ সময়কালে কার্যনির্বাহী পরিষদ ডিএসকে'র চাকরি বিধিমালায় নতুন সংকরণ, গ্র্যাচুয়িটি নীতিমালার সংশোধিত সংকরণ ও পরিমার্জিত সাংগঠনিক কাঠামো অনুমোদন করেছেন।

অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা

অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা কার্যক্রম দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্র এর একটি ধারাবাহিক কার্যক্রম। সংস্থার কার্যনির্বাহী পরিষদ প্রতিবছর কার্যনির্বাহী পরিষদ ও সাধারণ পরিষদ সদস্যদের সমন্বয়ে একটি অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা কমিটি গঠন করে নিরীক্ষা কার্যক্রম পরিচালনা করে থাকেন। ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে মো. জসিম উদ্দিন অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা কমিটির সভাপতির দায়িত্ব পালন করেন। এই কমিটির অন্য সদস্যগণ হলেন ড. লায়লা আরজুমান্দ বানু, সৈয়দ আমীর হোসেন, মো. আনোয়ারুল ইসলাম ও মো. শহীদুল ইসলাম। অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা কমিটি নয় (৯)টি আনুষ্ঠানিক সভা করেছে। এর বাইরে কমিটির সদস্যগণ ছয় (৬) বার অনানুষ্ঠানিকভাবে মিলিত হয়েছেন। অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা কমিটি ঋণকার্যক্রমের তিন (৩)টি শাখা, একটি (১)টি প্রকল্প ও ডিএসকে হাসপাতাল পরিদর্শন করেছেন। নির্বাহী পরিচালক, পরিচালক (স্বাস্থ্য), পরিচালক (অর্থ) ও পরিচালক (ঋণ কার্যক্রম), কর্মসূচি সমন্বয় কমিটি এবং মাঠ পর্যায়ের কর্মীদের সঙ্গে অনুষ্ঠিত বৈঠক ও পরিদর্শনে প্রাপ্ত তথ্য-উপাত্ত ও নিরীক্ষা কমিটির নির্ধারিত কার্যপরিধির আলোকে প্রতিবেদন প্রণয়ন করেছেন যা ২৬তম বার্ষিক সাধারণ সভায় উপস্থাপিত ও আলোচিত হয়েছে।

ডিএসকে'র কেন্দ্রীয় পরিচালনা টিম

কর্মসূচি সমন্বয় কমিটি

অতিক্রান্ত বছরে কার্যনির্বাহী পরিষদের সিদ্ধান্ত অনুযায়ী সংস্থার সকল কর্মসূচি, প্রকল্প ও বিভাগের প্রধানদের সমন্বয়ে 'কর্মসূচি সমন্বয় কমিটি' গঠন করা হয়েছে। এই কমিটির কার্যসম্পাদন পদ্ধতি প্রণয়ন করা হয়েছে। কর্মসূচি সমন্বয় কমিটি গঠনের মূল উদ্দেশ্য হলো সংস্থার রূপকল্প, ব্রত ও উদ্দেশ্য বাস্তবায়নে বিশেষ উদ্যোগ গ্রহণ করা, ডিএসকে পরিচালিত কর্মসূচি/প্রকল্পসমূহ সম্পর্কে প্রতিবেদন ও তথ্যের আদান প্রদান করা। মাঠ পর্যায়ে কর্মসূচি/প্রকল্পসমূহ বাস্তবায়নে সমন্বয়সাধন, সহযোগিতা ও নেতৃত্ব প্রদান করা। এক কথায় এই কমিটির সদস্যগণ সংস্থার কার্যক্রম প্রচারে অগ্রদূত হিসেবে বিশেষ ভূমিকা

পালন করবেন। ত্রৈমাসিক ভিত্তিতে (বছরে চার বার) কর্মসূচি সমন্বয় কমিটির সভা প্রধান কার্যালয়ে অনুষ্ঠিত হবে। বছরে অন্তত একবার এই কমিটি কার্যনির্বাহী পরিষদের সাথে সভায় মিলিত হবে। প্রতিবেদন সময়কালে কর্মসূচি সমন্বয় কমিটির একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে। বর্তমানে এই কমিটির সদস্য সংখ্যা দশ (১০) জন।

উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিম (প্রকল্প কার্যক্রম)

সংস্থার বিভিন্ন প্রকল্প কার্যক্রম পরিচালনার দায়িত্বে প্রধান কার্যালয় থেকে যারা প্রতিনিধিত্ব করেন তাদের নিয়ে প্রকল্প কার্যক্রম সংক্রান্ত উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিম (SMT) গঠিত। বিগত সময়ে এই টিমের নয়টি সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে। সভায় সিদ্ধান্ত বাস্তবায়ন অগ্রগতি, অর্থ ও হিসাব, পানি ও পয়ঃনিষ্কাশন কার্যক্রম, হাসপাতাল কার্যক্রম, মা-মনি এইচএসএস প্রকল্প, ইউবিআর প্রকল্প, হিয়া প্রকল্প, ত্রাণ ও পূর্ববাসন প্রকল্প, দুর্যোগ ও ঝুঁকি হ্রাস প্রকল্প, শিক্ষা কার্যক্রম, মানবসম্পদ ও প্রশাসন এবং পরিবীক্ষণ ও নিরীক্ষা কার্যক্রম বিষয়ে আলোচনা হয়েছে।

প্রকল্প ব্যবস্থাপক সভা

মাঠ পর্যায়ে সরাসরি কার্যক্রম বাস্তবায়নের সাথে যুক্ত প্রকল্প ব্যবস্থাপকদের নিয়ে ত্রৈমাসিক সভা অনুষ্ঠিত হয়। এ সভার প্রধান উদ্দেশ্য হলো প্রকল্পের অগ্রগতি সম্পর্কে সম্যক ধারণা রাখা ও যারা সরাসরি প্রকল্প বাস্তবায়ন করছেন তাদের সাথে কথা বলা ও প্রকল্পের বিভিন্ন সমস্যা নিয়ে আলোচনা করা। এ ধরনের সভার ফলে পারস্পরিক তথ্য আদান প্রদান ও অভিজ্ঞতা বিনিময়ের সুযোগ সৃষ্টি হয় এবং সংগঠন উপকৃত ও শক্তিশালী হয়। প্রতিবেদন সময়কালে প্রকল্প ব্যবস্থাপকদের তিনটি সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে। সভায় বিভিন্ন প্রকল্পের কার্যক্রম অগ্রগতি প্রতিবেদন, প্রকল্প পরিচালনায় সমস্যা চিহ্নিতকরণ ও সমাধানের কৌশল নির্ধারণ, ব্যবস্থাপনাগত দিকনির্দেশনা, অর্থ ও হিসাব, নিরীক্ষা ও পরিবীক্ষণে প্রাপ্ত তথ্য, বাজেট ও কর্মপরিকল্পনা, মানবসম্পদ ও প্রশাসনিক বিষয় নিয়ে বিস্তারিত আলোচনা ও দিক নির্দেশনা প্রদান করা হয়।

উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিম (ঋণ কার্যক্রম)

ঋণ কার্যক্রম সুষ্ঠু ও পরিকল্পনা অনুযায়ী মাঠ পর্যায়ে বাস্তবায়নের লক্ষ্যে নিয়মিতভাবে উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিমের সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে। উর্ধ্বতন ব্যবস্থাপনা টিমের সদস্যগণ সভার সিদ্ধান্তসমূহ বাস্তবায়নে উদ্যোগী ভূমিকা পালন করেছেন এবং তা মাঠ পর্যায়ে বাস্তবায়ন অগ্রগতি নিয়মিতভাবে তদারকি করেছেন। ফলে ঋণ কার্যক্রমের গতি ও পরিধি বৃদ্ধি পেয়েছে। প্রতিবেদন সময়কালে ঋণ কার্যক্রমের উর্ধ্বতন কর্মকর্তাদের বারোটি সভা,

কেন্দ্রীয়ভাবে আঞ্চলিক ব্যবস্থাপকদের তিনটি সমন্বয় সভা এবং অঞ্চলভিত্তিতে শাখা ব্যবস্থাপকদের বারোটি সমন্বয় সভা অনুষ্ঠিত হয়েছে।

মানবসম্পদ ও প্রশাসন

জুন ২০১৮ পর্যন্ত সংস্থায় নিয়োজিত কর্মকর্তা/কর্মচারীর সংখ্যা ছিল ১,৬৮২ জন। এর মধ্যে নিয়মিত কর্মী ১,৫১০ এবং স্বেচ্ছাসেবক/খন্ডকালীন ১৭২ জন। মোট কর্মকর্তা/কর্মচারীর মধ্যে ৬৮০ জন নারী (৪০.৪৩%) ও ১,০০২ জন পুরুষ (৫৯.৫৭%)।

ডিএসকের বাজেট

২০১৭-২০১৮ অর্থ বছরের বাজেট ছিল ১২,৮০৮,৪৯৩,৩৩৯/- টাকা (ক্ষুদ্রঋণ: ১২,৩৩৩,৪২১,২৮৪/- টাকা ও প্রকল্প: ৪৭৫,০৭২,০৫৫/- টাকা)। ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরের অডিট সম্পন্ন করেছেন হোসাইন ফরহাদ এন্ড কোম্পানি। ২০১৭-২০১৮ বছরের বহিঃনিরীক্ষা প্রতিবেদন অনুযায়ী দুঃস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রের অর্থগম হয়েছে ১৩,৫৬২,২৪৬,৬৪৪/- টাকা (ক্ষুদ্রঋণ: ১২,৩২০,৫২৫,৮৩০/- টাকা ও প্রকল্প: ১,২৪১,৭২০,৮১৪/- টাকা) এবং বহির্গম হয়েছে ১৩,৪৬৮,২৬৩,৯৯৯/- টাকা (ক্ষুদ্রঋণ: ১২,২৮৩,৭৩৯,৪২৩/- টাকা ও প্রকল্প: ১,১৮৪,৫২৪,৫৭৬/- টাকা)।

ଭୌଗୋଳିକ ଅବସ୍ଥାନ



১৬ জেলা

