

১। বিষয়টি এইচপিএন এসবিসিসি কৌশল সংক্রান্ত জাতীয় কমিটির ২য় সভার সিদ্ধান্তের আলোকে 'সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা' আয়োজন প্রসঙ্গে।

২। নং: ৪৫.০০.০০০০.১৭১.১৩৭.১৪.১৭.৫৮৮ তারিখ- ০১-০১-২০২০ অনুযায়ী স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি ক্ষেত্রে জনসচেতনতা সৃষ্টি ও আচরন পরিবর্তনে নিয়োজিত প্রতিষ্ঠান ও সংস্থা কর্তৃক পরিচালিত ও বাস্তবায়িত 'সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা' ইত্যাদি নিয়ে এপ্রিল ২০২০ মাসের মধ্যে মেলা আয়োজনের সিদ্ধান্ত গৃহীত হয় এবং এর আলোকে 'সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা' বিনিময় মেলা আয়োজনের জন্য 'সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা' নির্বাচনের জন্য প্রস্তাব গ্রহণের নির্ধারিত ছকের খসড়া প্রস্তুত করে নং: ৪৫.০০.০০০০.১৭১.১৩৭.১৪.১৭.৫৮৮ অনুযায়ী গত ১৩ মে ২০২০ তারিখে সংশ্লিষ্ট স্টেকহোল্ডারদের নিকট পত্র প্রেরণ করা হয়।

৩। কোভিড-১৯ মহামারী পরিস্থিতিতে নির্দিষ্ট তারিখের মধ্যে ইতিমধ্যে মাত্র ৬ টি প্রতিষ্ঠানের পক্ষ থেকে নির্ধারিত ছকে প্রস্তাব পাওয়া গিয়েছে। স্বাস্থ্য, জনসংখ্যা ও পুষ্টি খাতে নিয়োজিত সংশ্লিষ্ট সকল সংস্থা/ প্রতিষ্ঠানকে সুযোগ প্রদানের লক্ষ্যে সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা নির্বাচনের নির্ধারিত ছকসহ তথ্য প্রেরণের সময়সীমা বৃদ্ধি করে আগামী ১৯ জুলাই ২০২০ তারিখের মধ্যে প্রেরণের তাগিদপত্র প্রেরণের নিমিত্ত নথি উপস্থাপিত।

প্রশাসনিক কর্মকর্তা

উপসচিব (জনস্বাস্থ্য-২)

অতিঃ সচিব (জনস্বাস্থ্য)

তাগিদপত্র-১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ

জনস্বাস্থ্য-২

www.hsd.gov.bd

মে ২০২০ খ্রিষ্টাব্দ

তারিখ-----

নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭১.১৩৭.১৪.১৭-

জ্যৈষ্ঠ ১৪২৭ বঙ্গাব্দ

বিষয়: সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথা নির্বাচনের জন্য এসবিসিসি কার্যক্রম বাস্তবায়নকারী ইউনিট/সংস্থা/ বেসরকারী সংগঠন/ উন্নয়ন সহযোগীদের নিকট তথ্য প্রেরণের নিমিত্ত নির্ধারিত ছক প্রেরণ

সূত্র: স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের স্মারক নম্বর- ৪৫.০০.০০০০.১৭১.০৬.০১২.২০.১৬১ তারিখঃ ১৩ মে ২০২০ খ্রি:

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে গত ০৪-১২-২০১৯ খ্রি; তারিখে অনুষ্ঠিত 'এসবিসিসি কৌশলপত্র বাস্তবায়ন ও পরিবীক্ষণ সংক্রান্ত জাতীয় কমিটি'র সিদ্ধান্তের আলোকে এইচপিএন এসবিসিসি কার্যক্রমের সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথাসমূহের বিনিময় মেলা আয়োজন করার নিমিত্ত এইচপিএন এসবিসিসি কার্যক্রমে নিয়োজিত ইউনিট/সংস্থা/ বেসরকারী সংগঠন/ উন্নয়ন সহযোগীদের বাস্তবায়িত সর্বোত্তম/সেরা চর্চা/সাফল্য গাঁথাসমূহ নির্বাচনের জন্য একটি নির্ধারিত ছক মোতাবেক তথ্যাদি ২০ জুন ২০২০ তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর

হার্ডকপি ও সফটকপি এবং dmazumder@bangladesh-ccp.org ইমেইলে অনুলিপি প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হয়েছিল।
কিন্তু নির্ধারিত তারিখের মধ্যে এসংক্রান্ত আশানুরূপ প্রতিবেদন পাওয়া যায়নি।

২। বর্ণিতাবস্থায়, সংশ্লিষ্ট ইউনিট/সংস্থা/ বেসরকারী সংগঠন/ উন্নয়ন সহযোগীদের নির্ধারিত ছক পূরণপূর্বক আগামী ১৯ জুলাই ২০২০ তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর হার্ডকপি ও সফটকপি এবং dmazumder@bangladesh-ccp.org ইমেইলে অনুলিপি প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে পুনরায় অনুরোধ করা হল।

ড. গোলাম মোঃ ফারুক
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫১৫৫৩১
ph2@hds.gov.bd

বিতরণ: (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়)

১. অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পরিবার কল্যাণ ও আইন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাপকম
২. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৩. মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা
৪. পরিচালক, প্রাথমিক স্বাস্থ্য পরিচর্যা, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৫. পরিচালক (আইইএম) পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা
৬. পরিচালক, আইপিএইচএন স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৭. লাইন ডিরেক্টর, এলএন্ডএইচইপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৮. লাইন ডিরেক্টর, এনএনএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
৯. পরিচালক (জনসংখ্যা কার্যক্রম), বাংলাদেশ টেলিভিশন, রামপুরা, ঢাকা
১০. পরিচালক (পপুলেশন সেল), বাংলাদেশ বেতার, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা
১১. লাইন ডিরেক্টর, এমএনসিএন্ডএইচ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
১২. লাইন ডিরেক্টর, এনসিডিসি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
১৩. লাইন ডিরেক্টর, সিডিসি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
১৪. লাইন ডিরেক্টর, টিবি-লেপ্রোসিস এন্ড এইডস/ এসটিডি প্রোগ্রাম (টিবিএলএন্ডএএসপি), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
১৫. লাইন ডিরেক্টর, কমিউনিটি বেইসড হেলথ কেয়ার (সিবিএইসসি), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর মহাখালী, ঢাকা
১৬. লাইন ডিরেক্টর, এমসিআরএইচএফপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা

১৭. লাইন ডিরেক্টর, সিসিএসডিপি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা
১৮. লাইন ডিরেক্টর, এফপি-এফএসডি, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা
১৯. প্রধান, স্বাস্থ্য শিক্ষা বুরো, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা
২০. প্রকল্প পরিচালক, আরবান প্রাইমারী হেলথ কেয়ার সার্ভিস ডেলিভারি প্রজেক্ট, স্থানীয় সরকার বিভাগ
২১. প্রধান স্বাস্থ্য কর্মকর্তা, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, নগর ভবন, ঢাকা
২২. প্রধান স্বাস্থ্য কর্মকর্তা, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন, গুলশান, ঢাকা
২৩. মহাপরিচালক, এফপিএবি, নয়াপল্টন, ঢাকা
২৪. পরিচালক, বিসিসিপি (এনজিও) বাড়ী নং-৮, রোড নং-৩, ব্লক-এ, সেকশন-১১, মিরপুর, ঢাকা
২৫. প্রজেক্ট ম্যানেজমেন্ট স্পেশালিস্ট, ইউএসএআইডি, ওপিএইচএন এন্ড ই, ঢাকা
২৬. প্রোগ্রাম এনালিস্ট, আরবান হেলথ, ইউএনএফপিএ বাংলাদেশ, ঢাকা
২৭. কমিউনিকেশন স্পেশালিস্ট, বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ঢাকা
২৮. এসবিসিসি স্পেশালিস্ট, ইউনিসেফ, ঢাকা
২৯. চিফ অব পাটি, ইউএসএআইডি উজ্জীবন এসবিসিসি প্রজেক্ট, বনানী, ঢাকা
৩০. চিফ অব পাটি, ইউএসএআইডি এইউএইচসি প্রজেক্ট, ঢাকা
৩১. হেড অব বিসিসি, এসএমসি, বনানী, ঢাকা
৩২. প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর, স্বাস্থ্য কর্মসূচী, ব্র্যাক, মহাখালী, ঢাকা
৩৩. কান্ট্রি রিপ্রেজেন্টেটিভ, নিউট্রিশন ইন্টারন্যাশনাল, ঢাকা
৩৪. কান্ট্রি রিপ্রেজেন্টেটিভ, এফএইচআই ৩৬০, ঢাকা
৩৫. পরিচালক (প্রোগ্রাম), প্ল্যান ইন্টারন্যাশনাল, ঢাকা
৩৬. পরিচালক, পিএইচটিসি, ঢাকা
৩৭. পরিচালক, কারিতাস, ঢাকা
৩৮. প্রধান নির্বাহী, এসএনভি, বাংলাদেশ কান্ট্রি অফিস, ঢাকা
৩৯. পরিচালক, সিডব্লিউএফডি, ঢাকা
৪০. পরিচালক, অক্সফাম ইন বাংলাদেশ, রাওয়া কমপ্লেক্স, মহাখালী, ঢাকা
৪১. নির্বাহী পরিচালক, ওয়াটারএইড, ঢাকা
৪২. জনাব _____

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্যঃ

১. সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
২. অতিরিক্ত সচিব (জনস্বাস্থ্য) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

ড. গোলাম মোঃ ফারুক
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫১৫৫৩১
ph2@hsd.gov.bd

HPN SBCC Best Practice/Success Story Submission Form

INSTRUCTION:

This form is to be filled out by the organization (government, NGO, private) submitting a HPN SBCC (Health, Population and Nutrition Sector Social and Behavior Change Communication) Best Practice to the BCC Working Group. Please fill out the Submission Form completely and follow all instructions:

- Only one example of Best Practice/Success Story should be described per Submission Form.
- Organizations may submit a maximum of two Best Practice/Success Story Submission Forms.
- The Best Practice/Success Story should have occurred within the past 8 years.
- Best Practices/Success Story that are older than 8 years will not be accepted.
- Finally, please keep your submission brief and do not exceed 800 words (approximately 7000 Characters).

ISSUES TO BE CONSIDERED FOR HPN SBCC BEST PRACTICES:

- The Best Practice/Success Story will be for Health, Population, and Nutrition (HPN) Social and Behavior Change Communication (SBCC) or crosscutting issues.
- Best Practices/Success Story will be selected based on process rather than output or results.
- Best Practices/Success Story refer to an entire program, or to a certain processes within a larger program.

BEST PRACTICES/SUCCESS STORIES SHOULD MEET THE FOLLOWING CRITERIA:

- Demonstrate an improvement in design, materials, systems, implementation, administration, and/or results that have gone through the mentioned processes (there must be documented evidence of improvement: qualitative and/or quantitative);
- Advance a practice through innovation (example: pilot programs, use new approach/technology, bring new dimension);
- Solve a problem and/or meet a defined need (example: authentic reference /data);
- Be evidence-based (qualitative and/or quantitative);

- Follow an established communication theory, model and process;
- Be replicable and/or adaptable in Bangladesh context (example: considering existing infrastructure, involvement of resource);
- Be cost-efficient (efficient use of resources, there should be documentation of this);
- Show the impact (short-term and long-term, there should be documentation of this); and,
- Demonstrate sustainability (what are the resources, who are the people and what is the infrastructure necessary for the Best Practice to continue).
- Best Practice can be about one of the following themes: case studies, research, lessons learned, materials, broader adoption, effective use of theories and models, pilot program, etc.

The Submission is due by **COB July 10, 2020**. Please fill out the Submission Form online completely and follow all instructions therein.

* Required

Section : A *General Information*

Please fill out the following:

- Organization Name : *
- Organization Address : *
- Organization Phone Number : *
- Organization Fax Number (if applicable) :
- Organization website (if applicable) :
- Key Contact Name : *

Section: B

- Title [maximum of 7 words] :*
- Background [Describe the issue/problem that was/is being addressed.] *
- Objectives [State why the issue/problem required change. Please include any evidence, strategy, or personnel involved in discovering this issue/problem.] *

- Communication Strategy/Approach [Describe the plan for addressing the issue/problem. Include the strategy/approach, key activities, personnel involved, resources used/requires, and any additional information.] *
- Key activity/Process [Describe in detail what was actually done to address the issue/problem. It is fine if this does not follow exactly what the original communication strategy was.] *
- Results and Lessons Learned [Describe how your organization knows that this solution worked. Describe the outcomes of the changes made. Describe any lessons learned in the process.] *
- Innovation [Describe what is unique/innovative about this program/activity/process.] *
- Best Practice program period [Year]*:

Section : C *References and supporting documents*

- Please list references and supporting documents if any with link [include evaluation results in annex]: *

Section : D *Declaration*

- I declare that the above information is accurate and original.
- Name:*
- Email: *