

পুষ্টির জন্য বহুখাতভিত্তিক কার্যক্রম শক্তিশালীকরণ:

নিউট্রেশন এট দি সেন্টারের অভিজ্ঞতা







প্রেক্ষাপট

কমবেশি ১৬৫ মিলিয়ন নাগরিক অধ্যুষিত বাংলাদেশ পৃথিবীর সবচেয়ে ঘনবসতিপূর্ণ দেশগুলোর একটি। মানব উন্নয়ন সূচকের অনেকগুলোতেই বাংলাদেশ খুব দ্রুত সামনে এগিয়ে যাচ্ছে— যেমন, সম্প্রতি দেশটি তার অর্থনৈতিক অবস্থান নিম্ন থেকে নিম্ন-মধ্যম আয়ের পর্যায়ে এগিয়ে নিতে সক্ষম হয়েছে। তা সত্ত্বেও, পৃষ্টি ক্ষেত্রে দেশটি এখনো উল্লেখযোগ্যভাবে পিছিয়ে, এদেশের প্রায় ৩৬% পাঁচ বছরের কম বয়সী শিশু খর্বকায় এবং ১৪% মারাত্মকভাবে কৃশকায়। উপরস্তু, দুই বছরের কম বয়সী দুই-তৃতীয়াংশ শিশু এবং গর্ভবতী নারীদের অর্ধেক রক্তস্বল্পতায় ভুগছে। পৃষ্টিহীনতা ও রক্তস্বল্পতার প্রভাব বছবিধ। পৃষ্টিহীনতায় ভোগা শিশু অনেক বেশি মারাত্মক অসুস্থতা ও সংক্রমণ এবং মারাত্মক মৃত্যু ঝুঁকিতে থাকে। পাশাপাশি তারা ভোগে বিলম্বিত বিকাশ, জ্ঞানের অপরিপক্কতা এবং বিদ্যালয়ের কার্যক্রমে দুর্বল ফলাফল। রক্তস্বল্পতায় ভোগা নারীরা দুরারোগ্য শারীরিক ব্যাধি আক্রান্ত হওয়ায় খুবই কম উৎপাদনশীল হন এবং রক্তস্বল্পতায় ভোগা গর্ভবতী নারীরা কম ওজনের সন্তান জন্ম দেবার উচ্চ ঝুঁকিতে থাকেন।

পুষ্টি-সংবেদী কাজের আওতাঃ

- খাদ্য নিরাপন্তা, সুনির্দিষ্টভাবে খাদ্যে
 থবেশাধিকার ও সহজলভ্যতা
- বাল্যবিয়ে প্রতিরোধ এবং গর্ভধারণ বিলম্বিত করা
- শিক্ষা
- নারীর ক্ষমতায়ন ও
- পানি, পয়ঃনিদ্ধাশন ও স্বাস্থ্যবিধি (ওয়াস)

নারী ও শিশুদের ওপর রক্তস্বল্পতা একধরনের বোজাস্বরূপ— এটা সনাক্ত করতে পেরে কেয়ার বাংলাদেশ সিলেট বিভাগের সুনামগঞ্জ জেলার দিরাই ও বিশ্বভরপুর উপজেলায় নিউট্রিশন এট দি সেন্টার প্রকল্প বাস্তবায়ন করছে। প্রকল্পের লক্ষ্য হলো, গর্ভবতী ও দুধদানকারী মা এবং কিশোরীদের রক্তস্বল্পতা কমানো এবং দুই বছরের কম বয়সী শিশুদের খর্বকায় অবস্থা এবং রক্তস্বল্পতা কমানো। কৃষি মন্ত্রণালয় ও স্থানীয় সরকারের সহায়তায় স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সাথে মিলিতভাবে নিউট্রেশন এট দি সেন্টার প্রকল্প ১. কমিউনিটিতে জরুরি পুষ্টিসেবার উন্নয়ন এবং ২. সহজলভ্য পুষ্টিসেবাকে কাজে লাগানো এবং প্রত্যাশিত পুষ্টি সংশ্লিষ্ট আচরণকে এগিয়ে নিতে কাজ করছে।

উপজেলা পুষ্টি সমন্বয় কমিটি, উপজেলা পর্যায়ে এ উদ্যোগের মূল চালিকাশক্তি, যার মাধ্যমে নিউট্রিশন এট দি সেন্টার বহুপক্ষীয় সম্পৃক্ততাকে শক্তিশালী করে। দিরাই ও বিশ্বভরপুরে স্বাস্থ্য, কৃষি ও শিক্ষা খাত থেকে আসা উপজেলা পুষ্টি কমিটির নেতৃত্বদানকারী মূল উদ্যোক্তাগণ পুষ্টি-সংবেদনশীলতা সৃষ্টি এবং সুনির্দিষ্ট উদ্যোগের জন্য সেবা প্রদানের উন্নয়ন সাধন এবং কর্মএলাকা জুড়ে পরিবীক্ষণ সহায়তা দিয়ে যাচ্ছেন।

বহুপক্ষীয় সম্প্রক্ততার উদ্দেশ্য সমূহ

- কমিউনিটিতে পুষ্টি বিষয়ে সাড়া প্রদান করার সক্ষমতা বাড়াতে নিউট্রিশন এট দি সেন্টারসহ স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, কৃষি মন্ত্রণালয় এবং স্থানীয় সরকারকে অবহিত করা
- পুষ্টি বিষয়ে উৎসাহমূলক কার্যক্রমকে শক্তিশালী করায় বাস্তবায়নকারীদের মধ্যে পারস্পরিক
 সহায়তার পরিধি বাড়ানো এবং
- চলমান ও আগামী জাতীয় কর্মসূচিতে নিউট্রিশন এট দি সেন্টার মডেলের পুনরাবৃত্তিকে উৎসাহ জোগাতে প্রকল্পের ভালো কাজগুলো তুলে ধরা।



উপজেলা পুষ্টি সমন্বয় কমিটির কাজ ও উল্লেখ্যযোগ্য অর্জন সমূহ

বাজেট ও অপারেশন

- বাজেট পরিকল্পনায় পুষ্টি অগ্রাধিকারভিত্তিক বিবেচনা পেয়েছে, বিশেষ করে ইউনিয়ন পরিষদ এবং তার কৃষি, পশুসম্পদ, এবং শিক্ষা বিভাগ;
- নিউট্রিশন এট দি সেন্টার কর্তৃক চালু স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের প্রাথমিক পর্যায়ের তত্ত্বাবধায়কদের জন্য সহায়তামূলক তত্ত্বাবধান, পরিবীক্ষণ এবং পরামর্শদান পদ্ধতি সেবা প্রদান এবং মায়েদের জন্য শিশুর প্রথম ১০০০ দিবস পর্যন্ত পরামর্শসেবা আরো কার্যকরভাবে নিশ্চিত করার জন্য বাস্তবায়ন করা হয়েছে।

কমিউনিটির সম্প্রকৃতা

- ইউপির স্থায়ী কমিটিতে কমিউনিটি সাপোর্ট গ্রুপ এর ২২০ জন সদস্য যোগদান করেছেন;
- সিএসজি এবং অন্যান্য সরকারি-বেসরকারি উন্নয়ন কর্মীরা বাড়ী পরিদর্শনের সময় পুষ্টিহীনতায় আক্রান্ত কিনা তা যাচাইয়ের জন্য ২২৩ জন ছেলেমেয়েকে সনাক্ত করেন এবং স্বাস্থ্য ও পুষ্টিসেবার জন্য স্থানীয় কমিউনিটি ক্লিনিকে প্রেরণ করেন;
- ৩৭,৫২৩ জন দরিদ্র ও অতিদরিদ্র সদস্য সামাজিক নিরাপত্তামূলক কর্মসূচির আওতায় এসেছে, যেমন দুস্থ দল উন্নয়ন (ভিজিডি), দুস্থদের খাদ্য সহায়তা (ভিজিএফ), ন্যায়্যমূল্য (ফেয়ার প্রাইস), মাতৃত্ব ভাতা, কাজের বিনিময়ে খাদ্য, কাজের বিনিময়ে অর্থ এবং ওয়াস।
- সাতটি ইউনিয়নের কমিউনিটি সদস্যরা আঙিনায় সবজি চাষের প্রশিক্ষণ পেয়েছেন।



মাধ্যমিক স্কলে আইএফএ বিতরণ

স্বাস্থ্য ও পুষ্টি

- ২৪টি মাধ্যমিক বিদ্যালয়ের মাধ্যমে প্রায় ৫০০০ মেয়ে শিক্ষার্থী আয়য়ন ট্যাবলেট গ্রহণ করেছে ।
- ৪২টি কমিউনিটি ক্লিনিক এবং ২৪টি মাধ্যমিক বিদ্যালয় প্রাঙ্গনে সবজি বাগানের প্রদর্শনী করা হয়েছে যা স্থানীয় কৃষি কর্মকর্তাদের কারিগরি সহায়তায় বাস্তবায়িত হয়েছে ।

নারী এবং মেয়েদের ক্ষমতায়ন এবং শিক্ষা

- দু'টি উপজেলাকে বাল্যবিবাহ মুক্ত ঘোষনা করা হয়েছে
- ২৪ জনের মধ্যে ২২ জন পুষ্টি ফোকাল পয়েন্টই নারী শিক্ষক, যারা তাদের বিদ্যালয়ের স্বাস্থ্য ও পুষ্টি কার্যক্রমের সমন্বয় ও দেখভাল করে থাকেন
- কমিউনিটি সাপোর্ট গ্রুপ সদস্যদের মধ্যে যারা ইউনিয়ন পরিষদের স্থায়ী কমিটিতে যুক্ত হয়েছেন, তাদের প্রায় অর্ধেকই নারী
- ঋতুকালীন সময়ে বিদ্যালয়ে উপস্থিতি এবং দুপুরের টিফিন আনতে সহায়তা দিতে ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক স্যানিটারি ন্যাপকিন ও টিফিন বক্স মেয়ে
 শিক্ষার্থীদের মধ্য বিতরণ করা হয়েছে।

ওয়াস

- স্থানীয় সরকার কর্তৃক ৬০৬টি নিরাপদ পায়খানা বিতরণ করা হয়েছে। একটি গ্রামের শতভাগ পরিবার নিরাপদ পায়খানার আওতায় এসেছে
- ৩৫৬টি নলকৃপ বিতরন ও স্থাপিত হয়েছে
- নিয়মিত মেরামতজনিত পরীক্ষণ ব্যবস্থাসহ ২৪টি মাধ্যমিক বিদ্যালয়ে হাত ধোয়ার কেন্দ্র স্থাপন করা হয়েছে।

সুপারিশ সমূহ

- জেলা পুষ্টি সমন্বয় কমিটির সাথে কার্যকরভাবে সংযোগ স্থাপন এবং স্থানীয় পর্যায়ের পুষ্টি উদ্যোগের সাথে একই সারিভুক্ত করা
- প্রকল্প বাস্তবায়নের ভিত্তিতে সহায়ক দলকে শক্তিশালী করা
- সারাদেশে উপজেলা পুষ্টি সমন্বয় কমিটি গঠন করা এবং তাদের উন্নয়নের জন্য নামমাত্র বরাদ্দ দেওয়া, যার নেতত্বে অবশ্যই থাকতে হবে স্থানীয় সরকারকে
- সদস্যদের সক্ষমতা বাড়ানোর মাধ্যমে সিএসজির কার্যক্রম ও সম্পৃক্ততা বাড়ানো, যেমনটা দিরাই ও বিশ্বস্তরপুরে দেখা যায় এবং
- উপজেলা, ইউনিয়ন পরিষদ এবং জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তরের বাজেটে ওয়াস খাতে
 আরো বেশি বরাদ্দ দেওয়া।

চ্যালেঞ্জ সমূহ

- ১. ব্রৈমাসিক ভিত্তিতে সভা করার ব্যাপারটি এখনো চ্যালেঞ্জ রয়ে গেছে
- স্থায়ী নেতৃত্বের অভাব, যেহেতু সরকারি কর্মকর্তাগণ প্রায়শই দায়িতৃ ও স্থান বদল করেন।

কেয়ার ইউএসএ জেনিফার অর্গল jorgle@care.org

কেয়ার বাংলাদেশ নাজনীন রহমান nazneen.rahman@care.org সম্পাদনায় ক্রিস্ট রায় কল্লিন ফারেল এবং এম হাফিজুল ইসলাম





Strengthening the Multi-Sectoral Approach to Nutrition: Nutrition at the Center Experience







Background

With a population of around 165 million, Bangladesh is one of the world's most densely populated countries. According to many human development indicators, Bangladesh is progressing quickly—for example, the country has recently increased its economic standing from low- to low-middle income. However, in terms of nutrition, Bangladesh still lags behind with approximately 36% of children under five experiencing stunting and 14% experiencing wasting. Additionally, anemia affects over two-thirds of children under two as well as half of all pregnant women. The impacts of malnourishment and anemia are manifold. Malnourished children suffer from more severe illness and infections and are at an increased risk of mortality as well as delayed development, cognitive deficits, and worse school performance. Women suffering from anemia are often less productive due to the

Nutrition-Sensitive Intervention Areas:

- Food security, specifically access and availability
- Preventing early marriage & delaying pregnancy
- Education
- Women's empowerment and
- Water, Sanitation & Hygiene-WASH

performance. Women suffering from anemia are often less productive due to the physical toll of chronic illness and anemic pregnant women are at an increased risk of giving birth to low birth weight babies.

Recognizing the burden that malnutrition places upon women and children, CARE Bangladesh has implemented the Nutrition at the Center project (N@C) in Derai and Biswambarpur sub-districts of Sunamganj district, in the Sylhet division. The project aims to reduce anemia among pregnant and lactating women and adolescent girls and reduce stunting and anemia among children under two. In collaboration with the Ministry of Health and Family Welfare (MOHFW) and with support from the Ministry of Agriculture (MOA) and the local government, the N@C project works to (1) improve essential nutrition services within the community and (2) promote utilization of available nutrition services and desired nutrition-related behaviors.

The Upazila Nutrition Coordinating Committee (UNCC) is the key vehicle at the sub-district level through which N@C strengthens multi-sectoral engagement. In Derai and Bishwambarpur, UNCCs led key actors from the health, agriculture, and education sectors to improve service delivery and provide monitoring support across project areas both for nutrition-sensitive and specific interventions.

OBJECTIVES OF MULTISECTORAL ENGAGEMENT

- Sensitize the MOHFW, MOA, local governments, along with N@C to increase responsive capacity to nutrition issues within the community
- Expand collaboration among actors to strengthen nutrition-promoting activities and
- Demonstrate good practice to encourage replication of the N@C model in ongoing and upcoming national programs.



Highlights: Sub-district Nutrition Coordination Committee Activities & Achievements

The following activities and achievements were realized with the support and supervision of the UNCCs:

BUDGET & OPERATIONS

- Nutrition was given priority consideration in budget planning, particularly for the Union Parishad and departments related to agriculture, livestock, and education
- A system of Supportive Supervision, Monitoring, and Mentoring (SSMM) initiated by N@C for front line supervisors of departments related to health and family welfare has been implemented to ensure more effective service delivery and counseling for 1,000 day baby mothers.

COMMUNITY ENGAGEMENT

- 219 Community Support Group (CSG) members joined the UP standing committee
- CSGs and other GO/NGO development workers have referred 223 children identified during household visits to local clinic for health and nutrition services
- 37,523 poor & extremely poor community members have been linked with safety net programs such as Vulnerable Group Development (VGD), Vulnerable Group Feeding (VGF), Fair Price, Maternity Benefits, Food for Work, Money for Work, and WASH
- Community members in 7 Union Parishads are receiving training on homestead gardening

HEALTH & NUTRITION

- Approximately 5,000 girls have received IFA intervention through 24 secondary schools
- Demonstration vegetable gardens were planted at 42 community clinics and 24 secondry schools with technical support from the agricultural department



IFA distribution at secondary school

WOMEN AND GIRLS' EMPOWERMENT & EDUCATION

- Both sub-districts were declared free of early marriage
- 22 of 24 Nutrition Focal Points those responsible for overseeing and coordinating their school's health and nutrition activities are women
- Almost half of the community service group members that joined the UP standing committee are women
- Sanitary pads and tiffin boxes were distributed by the UP to support girls' school retention

WASH

- 606 sanitary latrines were distributed by the local governments; one village achieved 100% sanitary latrine coverage
- 356 tube wells were distributed & installed
- Hand washing stations have been installed at 24 secondary schools, with regular maintenance checks

RECOMMENDATIONS

- Effectively connect with the District Nutrition Coordination Committee and align objectives and actions with local-level nutrition initiatives
- Strengthen facilitation team on the ground to implement projects
- Replicate UNCC nationwide and allocate lump sum budget towards their development—local government must take the lead
- Enhance CSG activities and involvement by increasing the capacity of CSG members, as seen in Derai and Bishwambarpur and
- Greater budget allocation for WASH components in Upazila, UP and DPHE budgets

CHALLENGES

- 1. Conduction meetings on a quarterly basis remains challenge.
- 2. Lack of consistent leadership, as government officials frequently change positions and locations.

CARE USA
Jennifer Orgle
jorgle@care.org

CARE Bangladesh
Nazneen Rahman
Nazneen.Rahman@care.org

EditorsKhrist Roy
Colleen Farrell
Mohammad Hafijul Islam

