গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
বাজেট অধিশাখা
www.mohfw.gov.bd

স্মারকনং-৪৫.১৩৯.০৬৩.০০.০০.০৬৩.২০১৪- ৯১৫২ তারিখঃ ১৯-০৭-২০১৮খ্রিঃ

অফিস আদেশ

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের পরিচালন বাজেটের আওতায় বিভিন্ন বেসরকারি প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নিয়মিত বরাদ্দ প্রাপ্তির জন্য প্রাপ্ত আবেদনসমূহ সরেজমিনে পরিদর্শনপূর্বক মতামত প্রদানের নিমিত্ত নিম্নবর্ণিত প্রতিষ্ঠানসমূহের নামের পার্শ্বে বর্ণিত কর্মকর্তাগণকে নির্দেশক্রমে দায়িত্ব প্রদান করা হলো।

১	কমিটি ফর রুরাল এন্ড আরবান ডেভলোপমেন্ট-সিরোড, চিড়াখানা রোড, শায়েস্তানগর আ/এ, হবিগঞ্জ	জনাব মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান, উপসচিব (সরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২) মোবাইল নং- ০১৭১১-২৩৫৬২৮
২	আমদই ইউনাইটেড সমাজকল্যাণ সংস্থা, আরাফাত নগর, জয়পুরহাট	জনাব মোহাম্মদ আলমগীর হোসেন, উপসচিব (নির্মাণ) মোবাইল নং- ০১৭১৫-২৭০১০১

কার্যপরিধিঃ

(ক) দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাগণ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রম "২৭০৫ স্বায়ত্তশাসিত ও অন্যান্য প্রতিষ্ঠান এর অধীন সাহায্য মঞ্জুরী কোডের আওতায় নতুন প্রতিষ্ঠান নির্বাচন সংক্রান্ত অনুমোদিত গাইড লাইন" অনুসরণ করে পরিদর্শন করবেন (সংযুক্তি-১)।

(খ) প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রম সরেজমিনে পরিদর্শনের নিমিত্ত এ সংক্রান্ত পরিদর্শন ছক ব্যবহার করবেন (সংযুক্তি-২)।

২। পত্র প্রাপ্তির ১৫ কার্যদিবসের মধ্যে পরিদর্শন প্রতিবেদন দাখিলের জন্য অনুরোধ করা হল।

১৯/০৭/১৮

(ড. মোঃ এনামুল হক)
উপসচিব
ফোন-৯৫৪৫৯২৭

বিতরণঃ

১। জনাব মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান, উপসচিব (সরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-২), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

২। জনাব মোহাম্মদ আলমগীর হোসেন, উপসচিব (নির্মাণ), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

অনুলিপিঃ

১। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন/উন্নয়ন/বাজেট/হাসপাতাল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

২। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রনালয়।

৩। সিস্টেম এনালিষ্ট, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।

৪। প্রধান নির্বাহী, কমিটি ফর রুরাল এন্ড আরবান ডেভলোপমেন্ট-সিরোড, চিড়াখানা রোড, শায়েস্তানগর আ/এ, হবিগঞ্জ। মোবাইল নং- ০১৭১১-১৭১৪০৫

৫। নির্বাহী পরিচালক, আমদই ইউনাইটেড সমাজকল্যাণ সংস্থা, আরাফাত নগর, জয়পুরহাট। মোবাইল নং- ০১৭১৬-৩০৩০৮৬

<u>সংযুক্তি-১</u>

২৭০৫- স্বায়ত্তশাসিত ও অন্যান্য প্রতিষ্ঠান কোডের অধীন নিয়মিত অনুদান প্রদানের জন্য বেসরাকরি প্রতিষ্ঠান নির্বাচনের গাইড লাইন

(১) আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানকে স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রমের সহিত কমপক্ষে বিগত ৫ (পাঁচ) বছর একাধারে সংযুক্ত থাকতে হবে। এর প্রমানক হিসেবে অডিট রিপোর্ট ও সিভিল সার্জনের সার্টিফিকেট দাখিল করতে হবে।

(২) প্রতিষ্ঠানের অনুমোদিত গঠনতন্ত্র থাকতে হবে এবং গঠনতন্ত্র অনুযায়ী পরিচালনা কমিটি থাকতে হবে। এ কমিটির বছরে কমপক্ষে ৪টি সভা করার প্রমানক থাকতে হবে। এ রকম ৩ বছরে অনুমোদিত ১২টি সভার প্রমানক দেখাতে হবে।

(৩) প্রতিষ্ঠানটিকে অবশ্যই অলাভজনক হতে হবে। প্রতিষ্ঠানের পরিচালনা কমিটিতে একই পরিবারের ২ জনের বেশী সদস্য থাকতে পারবে না। এখানে পরিবার বলতে স্ত্রী/স্বামী, পুত্র কন্যা এবং জামাতা/পুত্রবধুকে বুঝাবে। এছাড়া প্রতিষ্ঠানের পরিচালনা কমিটিতে অন্ততঃ ১ জন সরকারি কর্মকর্তা থাকতে হবে।

(৪) প্রতিষ্ঠানটির স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম সন্তোষজনক মর্মে সিভিল সার্জন এবং জেলা প্রশাসকের প্রত্যয়ন থাকতে হবে।

(৫) প্রতিষ্ঠানের নিয়মিত আয়ের উৎস থাকতে হবে এবং বাৎসরিক আয় ন্যূনতম ৫.০০ (পাঁচ) লক্ষ টাকা হতে হবে। আয়ের প্রমানক হিসেবে ব্যাংক বিবরণী দাখিল করতে হবে।

(৬) দরিদ্র রোগীরা সংশ্লিষ্ট স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠান হতে বিনামূল্যে অথবা স্বল্পমূল্যে কি কি স্বাস্থ্য সেবা পাবে তার সুনির্দিষ্ট বিবরণ থাকতে হবে। দরিদ্র রোগীর পাশাপাশি সরকারি কর্মকর্তা-কর্মচারী ও অবসরপ্রাপ্ত কর্মকর্তা-কর্মচারীদেরকে স্বল্পমূল্যে এবং প্রয়োজনে বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করতে হবে।

(৭)। প্রতিষ্ঠানটি হাসপাতাল হলে বিগত ৩ (তিন) বছরে কতজনকে বিনামূল্য/হ্রাসকৃত মূল্যে স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করেছে তার প্রমাণক দাখিল করতে হবে।

(৮) প্রতিষ্ঠানটির নিজস্ব মালিকানায় কমপক্ষে ৫.০০ (পাঁচ) শতক জমি ও জমির উপর কমপক্ষে ২০০০ বর্গফুটের একতলা ভবন/সেমিপাকা ভবন থাকতে হবে। ভাড়া বাড়ীতে স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম পরিচালনার ক্ষেত্রে নিয়মিত অনুদান প্রদানের বিষয়টি সতর্কতার সাথে বিবেচনা করা যেতে পারে।

(৯) প্রতিষ্ঠানটি হাসপাতাল হলে স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম পরিচালনার জন্য স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের নিবন্ধন লাগবে এবং নিবন্ধন হালনাগাদ নবায়ন থাকতে হবে। হাসপাতাল ব্যতীত অন্যান্য প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়/সমাজ সেবা অধিদপ্তর/এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর নিবন্ধন থাকতে হবে।

(১০) হাসপাতাল হলে কমপক্ষে ১০ বেডের হতে হবে। উক্ত হাসপাতালে কমপক্ষে ৩ জন এমবিবিএস ডাক্তার ও ৬ জন নার্স সার্বক্ষনিক থাকতে হবে। প্রমানক হিসেবে তাদের নিয়োগপত্র ও বেতন-ভাতা প্রদানের কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে। হাসপাতালে কোন বিশেষায়িত স্বাস্থ্য সেবা প্রদান করা হলে উক্ত বিষয়ে খন্ডকালীন বিশেষজ্ঞ চিকিৎসক থাকতে হবে। হাসপাতালে মোট বেডের অন্ততঃ ২০% ফ্রি বেড থাকতে হবে।

(১১) প্রতিষ্ঠানটিতে একটি পরামর্শ ও মতামত বহি থাকতে হবে।

(১২) নতুন প্রতিষ্ঠান অন্তর্ভূক্তির ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের কর্মকর্তা অথবা স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের কর্মকর্তাদের মাধ্যমে প্রতিষ্ঠানটি সরেজমিনে তদন্ত করতে হবে।

৮/০২/২০১৭

ড. মোঃ এনামুল হক
উপসচিব
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

সংযুক্তি-২

২৭০৫ স্বায়ত্তশাসিত ও অন্যান্য প্রতিষ্ঠান কোডের অধীন নিয়মিত অনুদান প্রাপ্তির জন্য বেসরকারি প্রতিষ্ঠান মূল্যায়ন ছক :

বৈশিষ্ট্য	মূল্যায়ন উপাদান	নির্ধারিত নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর	মন্তব্য
প্রশাসনিক তথ্যাবলি	সংস্থার অফিসিয়াল প্যাড	২		
	মতামত ও পরামর্শ বহি	৫		
	গঠনতন্ত্র	১০		
	পরিচালনা কমিটি	৮		
	সভা সংক্রান্ত তথ্য (নির্বাহী পরিষদ ও সাধারণ পরিষদের)	৫		
	জনবল (অর্গানোগ্রাম)	৫		
	স্বাস্থ্য শিক্ষা ও গবেষণা সংক্রান্ত কার্যক্রম	৩		
সেবা সংক্রান্ত তথ্য	চিকিৎসক	৭		
	নার্স	৪		
	মেডিকেল টেকনোলজিষ্ট	৩		
	সেবা সংক্রান্ত ৫ বৎসরের কার্যক্রম	৪		
	প্যাথলজি ল্যাবরেটরি	৩		
	বিনামূল্যে কি কি সেবা দেয়া হয়, তার তালিকা	৫		
	স্বল্প মূল্যে কি কি সেবা দেয়া হয়, তার তালিকা	৫		
জমি ও অবকাঠামো সংক্রান্ত	সংস্থার নিজস্ব মালিকানায় ৫ শতাংশ জমি ও জমির উপর অন্তত ২০০০ বর্গফুটের পাকা ভবন বা সেমিপাকা ভবন	১২		
অর্থ ও অডিট বিষয়ক	বানিজ্যিক ব্যাংকে হিসাব পরিচালনা	৫		
	বাৎসরিক আয় অন্তত ৫.০০ (পাঁচ) লক্ষ টাকা (আয়ের প্রমানক হিসেবে ব্যাংক বিবরণী দাখিল করতে হবে), আয়ের উৎস সুনির্দিষ্ট ভাবে উল্লেখ করতে হবে (যেমন- সরকারি সংস্থা/দাতা সংস্থা প্রভৃতি)	৫		
	অডিট রিপোর্ট	৫		
অন্যান্য তথ্যাবলী	স্বাস্থ্য সচেতনা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা বিষয়ক বিভিন্ন দিবস উদযাপন, সামাজিক কার্যক্রমে অংশগ্রহণ প্রভৃতি	৪		

* প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করা যেতে পারে।

সার্বিক মন্তব্য ও সুপারিশঃ

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল