

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-১ শাখা

স্মারকনং- ৪৫.১৬২.০৫৪.০০০০.০০৪.২০২০-১১৭

তারিখঃ ১৪/০৭/২০২০ খ্রিঃ

বিষয়ঃ ২০২০-২০২১ অর্থ বছরের বাজেটে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক স্বাস্থ্য পুষ্টি ও জনসংখ্যা খাতে সেবা প্রদানকারী বিভিন্ন বেসরকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে এককালীন অনুদান প্রদানের জন্য দরখাস্ত আহ্বান।

উপর্যুক্ত বিষয়ে স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীন বেসরকারী ও স্বৈচ্ছাসেবী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে এককালীন অনুদান প্রদানের জন্য বিশেষ অনুদান খাতে বরাদ্দকৃত অর্থ বিতরণের নিমিত্ত বেসরকারী ও স্বৈচ্ছাসেবী সংস্থা/প্রতিষ্ঠান (এনজিও) এর নিকট হতে স্ব-স্ব জেলার সিভিল সার্জন –এর মাধ্যমে আবেদন আহ্বান করা হচ্ছে। নিম্নোক্ত শর্ত মোতাবেক আগামী ১৩-০৮-২০২০ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা-১ শাখা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় বরাবর আবেদন পৌঁছানোর জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

শর্তাবলীঃ

- (১) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানকে প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে অনুদানের জন্য আবেদন করতে হবে;
- (২) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠান এর এনজিও বিষয়ক ব্যুরো অথবা সমাজ কল্যাণ অধিদপ্তর অথবা মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর অথবা রেজিস্ট্রার জয়েন্ট স্টক কোম্পানীর নিবন্ধন থাকতে হবে;
- (৩) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের ১০ (দশ) শতক নিজস্ব ভূমি এবং এর উপর ১৫০০ বর্গফুটের স্থায়ী অবকাঠামো থাকতে হবে এবং উপযুক্ত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে;
- (৪) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদিত গঠনতন্ত্র থাকতে হবে, গঠনতন্ত্র অনুযায়ী নিয়মিত সভার (সর্বশেষ সভার) কার্যবিবরণীর অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে;
- (৫) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব আয়ের উৎস থাকতে হবে। উক্ত আয়ের স্বক্ষে ব্যাংক হিসাব বিবরণী দাখিল করতে হবে;
- (৬) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের হিসাব কোন স্বীকৃত অডিট ফার্ম/সংস্থার মাধ্যমে অডিট করাতে হবে। সর্বশেষ অডিট রিপোর্ট সংযুক্ত করতে হবে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) এবং উক্ত প্রতিবেদনে অন্যান্য উৎস হতে প্রাপ্ত অনুদানের বিবরণী অন্তর্ভুক্ত থাকতে হবে;
- (৭) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের গত ০১ (এক) বছরের স্বাস্থ্য পুষ্টি ও জনসংখ্যা খাতে গৃহীত প্রকল্প/কর্মসূচী এবং ব্যয়ের সংক্ষিপ্ত বিবরণী সংযুক্ত করতে হবে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে);
- (৮) যে জেলার সংস্থা/প্রতিষ্ঠানসমূহ স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ হতে নিয়মিত অনুদানের তালিকায় অন্তর্ভুক্ত নেই সে জেলার সংস্থা/প্রতিষ্ঠানকে অনুদান প্রদানের বিবেচনার ক্ষেত্রে অগ্রাধিকার দেয়া হবে;
- (৯) প্রত্যন্ত এলাকায় (Hard to reach area) কার্যরত সংস্থা/প্রতিষ্ঠানসমূহকে অনুদান প্রদানের ক্ষেত্রে অগ্রাধিকার দেয়া হবে;
- (১০) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানসমূহকে সরকারের স্বাস্থ্য বিষয়ক নীতিমালার সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ কর্মপরিকল্পনা দাখিল করতে হবে;
- (১১) প্রতিষ্ঠান পরিচালনা পর্যদের অনুমোদিত তালিকা সংযুক্ত করতে হবে;
- (১২) আবেদনকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা ও পুষ্টি কার্যক্রম পরিচালনা সংক্রান্ত বিষয়ে সিভিল সার্জন-এর প্রত্যয়ন থাকতে হবে;
- (১৩) অনুদানের অর্থ ব্যয়ের ক্ষেত্রে সরকারি অর্থ ব্যবহার সংক্রান্ত আর্থিক বিধিবিধান ও নিয়মাচার যথাযথভাবে পালন করতে হবে;
- (১৪) বিনামূল্যে ও স্বল্পমূল্যে সেবা প্রদান করতে হবে;

(অপর পাতা দ্রষ্টব্য)

- (১৫) হাসপাতাল প্রতিষ্ঠান ব্যতীত অন্যান্য ক্ষেত্রে বিশেষত: সেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠান/এনজিওদের অনুদান প্রাপ্তির ক্ষেত্রে কর্ম এলাকায় কার্যক্রমের সময় কাল, সম্ভাব্য উপকার ভোগীদের সংখ্যা ইত্যাদি তথ্যাদি বিষয় আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে;
- (১৬) হাসপাতালের অনুকূলে অনুদান প্রাপ্তির ক্ষেত্রে হাসপাতালে ন্যূনতম ০৩ (তিন) জন এমবিবিএস ডিগ্রীধারী চিকিৎসক ও প্রয়োজীয় সংখ্যক জনবল থাকতে হবে এবং উপযুক্ত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে;
- (১৭) হাসপাতালের ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত হাসপাতাল পরিচালনার অনুমতি/লাইসেন্স থাকতে হবে;
- (১৮) ২০১৯-২০ অর্থ বছরে যে সকল প্রতিষ্ঠান অনুদান পেয়েছে, তাদের খরচের বিবরণী প্রস্তাবের সাথে প্রদান করা না হলে সে সকল প্রতিষ্ঠান চলতি অর্থ বছরে অনুদান পাওয়ার অযোগ্য বলে বিবেচিত হবে;
- (১৯) অনুদানের অর্থ সরকারি বিধি-বিধানের আলোকে ব্যয় করতে হবে;
- (২০) কর্তৃপক্ষ প্রয়োজনে যে কোন শর্ত পরিবর্তন, পরিবর্ধন এবং সংশোধন করার এখতিয়ার সংরক্ষণ করে।

২। নির্ধারিত তারিখের পরে প্রাপ্ত আবেদনপত্র অনুদান প্রদানের ক্ষেত্রে গ্রহণযোগ্য হবেনা।

(উম্মে হাবিবা)
সিনিয়র সহকারী সচিব
ফোন-৯৫৪০৯৪৪

সিভিল সার্জন
সকল জেলা.....

যে সকল বেসরকারী প্রতিষ্ঠান তার এখতিয়ারাধীন এলাকায় স্বাস্থ্য পুষ্টি ও জনসংখ্যা বিষয়ক কার্যক্রম পরিচালনা করে কেবলমাত্র সে সকল প্রতিষ্ঠানের আবেদন বিজ্ঞপ্তির আলোকে পর্যালোচনা পূর্বক অগ্রায়ন করবেন।

স্মারকনং- ৪৫.১৬২.০৫৪.০০০০.০০৪.২০২০-১১৭

তারিখঃ ১৪/০৭/২০২০ খ্রিঃ

অনুলিপি (কার্যার্থে)ঃ

১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

অনুলিপি (সদয় জ্ঞাতার্থে)ঃ

১। মাননীয় মন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।

২। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।

৪। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।

৫। অতিরিক্ত সচিব (হাসপাতাল) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, ঢাকা।

৬। যুগ্ম-সচিব (বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, ঢাকা।

৭। অফি স্কপি।

(উম্মে হাবিবা)
সিনিয়র সহকারী সচিব