

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

স্মারক নং- ৪৫.১৬২.০৫৪.০০০০.০০৩.২০১৯-৮৬৪

তারিখঃ ২৮/০৭/২০১৯খ্রিঃ

বিষয়ঃ ২০১৯-২০২০ 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 স্বেচ্ছাসেবী সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে এককালীন অনুদান প্রদানের জন্য বিশেষ অনুদান খাতে বরাদ্দকৃত অর্থ বিতরণের নিমিত্ত বেসরকারী ও স্বেচ্ছাসেবী সংস্থা/প্রতিষ্ঠান (এনজিও) এর নিকট হতে স্ব-স্ব জেলার সিভিল সার্জন -এর মাধ্যমে আবেদন আহ্বান করা হচ্ছে। নিম্নোক্ত শর্ত মোতাবেক আগামী ২৯-০৮-২০১৯ 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 রেজিষ্টার 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 স্বপক্ষে 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 কর্ম পরিকল্পনা 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 সরকারী 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 ব্যতিত অন্যান্য ক্ষেত্রে বিশেষত: সেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠান/এনজিওদের অনুদান প্রাপ্তির ক্ষেত্রে কর্ম এলাকায় কার্যক্রমের সময়কাল, সম্ভাব্য উপকারভোগীদের সংখ্যা ইত্যাদি তথ্যাদি বিষয় আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে;
- (১৬) হাসপাতালের অনুকূলে অনুদান প্রাপ্তির ক্ষেত্রে হাসপাতালের 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) ২০১৮-১৯ 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 হবে না।

(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 কেবল মাত্র সে সকল প্রতিষ্ঠানের আবেদন বিজ্ঞপ্তির আলোকে পর্যালোচনা পূর্বক অগ্রায়ন করবেন।

স্মারক নং- ৪৫.১৬২.০৫৪.০০০০.০০৩.২০১৯-৮৬৪

তারিখঃ ২৮/০৭/২০১৯খ্রিঃ

অনুলিপি (কার্যার্থে)ঃ

১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

অনুলিপি (সদয় জ্ঞাতার্থে)ঃ

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

২। মাননীয় প্রতিমন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।

৩। 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। অফিস কপি।

(উম্মে হাবিবা)
সিনিয়র সহকারী সচিব