

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
(নার্সিং শাখা)  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

নং-৪৫.১৫৮.০৯৯.০০.০০.০২৩.২০১১-৬২৩

তারিখঃ ০৪-০৯-১৪১৯ বাং  
১৮-১২-২০১২ খ্রিঃ

সেবা পরিদপ্তরের আওতায় বিভিন্ন হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেবক/সেবিকাদের উত্তম কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ পুরস্কার প্রদানের নীতিমালা।

১. শিরোনাম : এ নীতিমালা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের নিয়ন্ত্রণাধীন সেবা পরিদপ্তরের আওতায় বিভিন্ন হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেবক/সেবিকাদের উত্তম কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ পুরস্কার প্রদানের নীতিমালা-২০১২ নামে অভিহিত হবে।
২. প্রয়োগ : বিভিন্ন হাসপাতাল/প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেবক/সেবিকাদের উত্তম কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ পুরস্কার প্রদানের (স্বর্ণপদক, সনদপত্র ও নগদ অর্থ ইত্যাদি) ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হবে।
৩. সেবক/সেবিকা নির্বাচন : স্থানীয় নির্বাচন কমিটিসমূহের মাধ্যমে প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত সেবক/সেবিকাদের মধ্য থেকে চূড়ান্ত নির্বাচন কমিটি কর্তৃক উত্তম কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ পুরস্কার প্রদানের জন্য সেবক/সেবিকা চূড়ান্ত নির্বাচন করা হবে।

(ক) চূড়ান্ত নির্বাচনী কমিটিঃ

- |   |             |
|---|-------------|
| ১. উপসচিব(নার্সিং), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়                                     | -সভাপতি     |
| ২. পরিচালক, সেবা পরিদপ্তর   | -সহ-সভাপতি  |
| ৩. সিনিয়র সহকারী সচিব (নার্সিং), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়                       | -সদস্য      |
| ৪. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা এর প্রতিনিধি<br>(সহকারী পরিচালকের নিচে নহে)। | -সদস্য      |
| ৫. রেজিস্ট্রার, বাংলাদেশ নার্সিং কাউন্সিল   | -সদস্য      |
| ৬. উপ-পরিচালক(প্রশাসন), সেবা পরিদপ্তর   | -সদস্য সচিব |

এ কমিটির কার্যপরিধিঃ

- (১) এতদবিষয়ে নির্ধারিত ক্রাইটেরিয়া অনুসারে মন্ত্রণালয় কর্তৃক গঠিত স্থানীয় নির্বাচনী কমিটিসমূহ কর্তৃক প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত প্রার্থীদের মধ্য থেকে নির্ধারিত সংখ্যক প্রার্থীকে চূড়ান্তভাবে নির্বাচন করবে;
- (২) চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত সেবক/সেবিকাদের নামের তালিকা প্রেরণ পূর্বক মন্ত্রণালয়ের অনুমোদন গ্রহণ করবে;
- (৩) বরাদ্দ প্রাপ্তি সাপেক্ষে স্বর্ণ পদকের স্বর্ণের পরিমাণ এবং নগদ অর্থের পরিমাণ নির্ধারণ করতে হবে।

(খ) স্থানীয় কমিটিসমূহঃ

কমিটি-১ঃ মেডিকেল কলেজ হাসপাতালঃ

- |  |              |
|--|--------------|
| (১) পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল           | ঃ সভাপতি     |
| (২) প্রফেসর/বিভাগীয় প্রধান(যে কোন বিভাগ)    | ঃ সদস্য      |
| (৩) অধ্যক্ষ, নার্সিং কলেজ/নার্সিং ইনস্টিটিউট | ঃ সদস্য      |
| (৪) আরপি                                     | ঃ সদস্য      |
| (৫) সেবা তত্ত্বাবধায়ক                       | ঃ সদস্য-সচিব |

কমিটি-২ঃ বিশেষায়িত হাসপাতালঃ

- |  |              |
|--|--------------|
| (১) পরিচালক                                | ঃ সভাপতি     |
| (২) প্রফেসর/বিভাগীয় প্রধান(যে কোন বিভাগে) | ঃ সদস্য      |
| (৩) আরপি                                   | ঃ সদস্য      |
| (৪) উপসেবা তত্ত্বাবধায়ক                   | ঃ সদস্য      |
| (৫) সেবা তত্ত্বাবধায়ক                     | ঃ সদস্য-সচিব |

কমিটি-৩ঃ জেলা হাসপাতাল

- |  |              |
|--|--------------|
| (১) সিভিল সার্জন/তত্ত্বাবধায়ক                             | ঃ সভাপতি     |
| (২) আর,এম,ও  | ঃ সদস্য      |
| (৩) নার্সিং ইন্সট্রাক্টর ইনচার্জ(সিনিয়র)                  | ঃ সদস্য      |
| (৪) সহকারি পরিচালক(নার্সিং) বিভাগীয়                       | ঃ সদস্য      |
| (৫) উপ সেবা তত্ত্বাবধায়ক/নার্সিং সুপারভাইজার<br>(সিনিয়র) | ঃ সদস্য-সচিব |

কমিটি-৪ঃ উপজেলা হাসপাতাল/ইউনিয়ন উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র

- |  |              |
|--|--------------|
| (১) ইউ,এইচ,এফ,পি,ও                               | ঃ সভাপতি     |
| (২) মেডিক্যাল অফিসার                             | ঃ সদস্য      |
| (৩) জেলা পাবলিক হেল্থ নার্স                      | ঃ সদস্য      |
| (৪) নার্সিং সুপারভাইজার/ওয়ার্ড ইনচার্জ(সিনিয়র) | ঃ সদস্য-সচিব |

উপরোক্ত কমিটিসমূহের সদস্যদের পদবী সংক্রান্ত কোন জটিলতা বা অস্পষ্টতা দেখা দিলে পরিচালক, সেবা পরিদপ্তর কিংবা প্রয়োজনে মন্ত্রণালয়ের নির্দেশনা গ্রহণ করতে পারে।

স্থানীয় কমিটিসমূহের কার্যপরিধিঃ

(১) স্থানীয় কমিটিসমূহ সেবক/সেবিকাদের উত্তম কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ পুরস্কার(স্বর্ণপদক, সনদপত্র ও নগদ অর্থ ইত্যাদি) প্রদানের লক্ষ্যে প্রাথমিক পর্যায়ে স্থানীয়ভাবে সেবক/সেবিকাদের বাছাইয়ের জন্য প্রতি বছর অক্টোবর মাসের ১৫ তারিখের মধ্যে সভা আহ্বান করতঃ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেবক/সেবিকাদের মধ্য হতে নিম্ন বর্ণিত ক্রাইটেরিয়া অনুসারে সর্বোচ্চ নম্বর প্রাপ্তির ভিত্তিতে প্রাথমিক ভাবে প্রার্থী নির্বাচন করে সেবা পরিদপ্তরে প্রেরণ করবে। সেবা পরিদপ্তর উক্ত তালিকা পরীক্ষা নিরীক্ষা করে চূড়ান্ত নির্বাচনী কমিটিতে উপস্থাপন করবে।

রেজিস্টার্ড নার্সদের জন্য ক্রাইটেরিয়াঃ

- (১) চাকরিকাল ন্যূনতম ৫(পাঁচ) বছর হতে হবে;
- (২) স্নাতক/স্নাতকোত্তর ডিগ্রী থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৩) বিশেষ প্রশিক্ষণঃ ন্যূনতম ১ মাস থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৪) নার্সিং বিষয়ে প্রকাশনা থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৫) উপজেলা/ইউনিয়ন স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স ন্যূনতম ৩ বছরের চাকরির অভিজ্ঞতা থাকতে হবে;
- (৬) সর্বশেষ ৫ বছরের বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন বিবেচনা করতে হবে;
- (৭) চাকরিকাল সন্তোষজনক হতে হবে;
- (৮) প্রার্থীর স্মার্টনেস(পূর্ণ ইউনিফর্ম পরিহিত/প্রানবস্ত/সু-স্বাস্থ্যের অধিকারী/আচরণ) বিবেচনা করতে হবে;
- (৯) বিভাগীয়/ফৌজদারী মামলা থাকলে প্রার্থী বিবেচিত হবেন না।

রেজিস্টার্ড নার্সদের নম্বর প্রদানের ক্ষেত্রে প্রযোজ্যঃ

ক্রমিক নং	বৈশিষ্ট্য	নম্বর
১.	স্নাতক ডিগ্রী(প্রফেসনাল)	০২
২.	স্নাতকোত্তর ডিগ্রী(প্রফেসনাল)	০১
৩.	বিশেষ প্রশিক্ষণঃ নূন্যতম ১ মাস	০২
৪.	বিশেষ প্রশিক্ষণঃ ১ বছর বা তদুর্ধ	০২
৪.	নার্সিং বিষয়ক প্রকাশনা	০২
৫.	উপজেলা/ইউনিয়ন স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে কাজ করার অভিজ্ঞতা(নূন্যতম ৩ বছর)	০৩
৬.	বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন(অব্যবহিত পূর্ববর্তী ৫ বছর)	৬০
৭.	স্মার্টনেস(পূর্ণ ইউনিফরম পরিহিত/প্রানবস্ত/সু-স্বাস্থ্যের অধিকারী/আচরণ)	০৪
৮.	জাতীয় দুর্যোগ মোকাবেলায় অংশ গ্রহণ	০৫
৯.	ক্লিনিক্যাল দক্ষতা	০৫
১০.	সেবার গুণগত মান	০৫
১১.	নার্স-রোগী সর্ম্পক	০৫
১২.	নার্স-চিকিৎসক সর্ম্পক	০৪

সহকারী নার্সদের জন্য ক্রাইটেরিয়া :

- (১) চাকরিকাল নূন্যতম ৫(পাঁচ) বছর হতে হবে;
- (২) ডিপ্লোমা ইন এন্ড মিডওয়াইফারি বা সমমানের বা উচ্চতর কোন ডিগ্রী/ডিপ্লোমা থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৩) বিশেষ প্রশিক্ষণঃ নূন্যতম ১ মাস থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৪) নার্সিং বিষয়ে প্রকাশনা থাকলে উল্লেখ করতে হবে;
- (৫) উপজেলা/ইউনিয়ন স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স নূন্যতম ৩ বছরের চাকরির অভিজ্ঞতা থাকতে হবে;
- (৬) সর্বশেষ ৫ বছরের বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন বিবেচনা করতে হবে;
- (৭) চাকরিকাল সন্তোষজনক হতে হবে;
- (৮) প্রার্থীর স্মার্টনেস(পূর্ণ ইউনিফরম পরিহিত/প্রানবস্ত/সু-স্বাস্থ্যের অধিকারী/আচরণ) বিবেচনা করতে হবে;
- (৯) বিভাগীয়/ফৌজদারী মামলা থাকলে প্রার্থী বিবেচিত হবেন না।

সহকারী নার্সদের নম্বর প্রদানের ক্ষেত্রে প্রযোজ্যঃ

ক্রমিক নং	বৈশিষ্ট্য	নম্বর
১.	ডিপ্লোমা বা সমমানের কিংবা উচ্চতর ডিগ্রী	০৩
২.	বিশেষ প্রশিক্ষণঃ নূন্যতম ১ মাস	০২
৩.	বিশেষ প্রশিক্ষণঃ ১ বছর বা তদুর্ধ	০২
৪.	নার্সিং বিষয়ক প্রকাশনা	০২
৫.	উপজেলা/ইউনিয়ন স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে কাজ করার অভিজ্ঞতা (নূন্যতম ৩ বছর)	০৩
৬.	বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন(অব্যবহিত পূর্ববর্তী ৫ বছর)	৬০
৭.	স্মার্টনেস(পূর্ণ ইউনিফরম পরিহিত/প্রানবস্ত/সু-স্বাস্থ্যের অধিকারী/আচরণ)	০৪

৮.	জাতীয় দুর্যোগ মোকাবেলায় অংশ গ্রহণ	০৫
৯.	ক্লিনিক্যাল দক্ষতা	০৫
১০.	সেবার গুণগত মান	০৫
১১.	নার্স-রোগী সম্পর্ক	০৫
১২.	নার্স-চিকিৎসক সম্পর্ক	০৪

স্থানীয় কমিটি কর্তৃক এতদবিষয়ে অনুষ্ঠিত সভার কার্যবিবরণীসহ(সকল সদস্যের স্বাক্ষর সম্বলিত) প্রাথমিকভাবে নির্বাচিতদের নামের তালিকা স্থানীয় কমিটির সভাপতি কর্তৃক স্বাক্ষরিত অধ্যয়নপত্রসহ সীলগালা করে তা সেবা পরিদপ্তর, ঢাকায় প্রেরণ করবে।

গ) প্রার্থী নির্বাচনকালে স্থানীয় কমিটিকে নিম্নবর্ণিত বিষয়াদি বিবেচনা করতে হবেঃ

- (১) কমিটি প্রতিটি প্রার্থীর অতীত ও বর্তমান সেবামূলক কার্যকলাপ পুঙ্খানুপুঙ্খরূপে পর্যালোচনা পূর্বক সং, কর্মঠ, নিষ্ঠাবান ও কর্তব্য পরায়ন যোগ্য প্রার্থী নির্বাচন করবে;
- (২) কমিটি তার নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান হতে প্রত্যেক পদ থেকে একজন করে প্রার্থী নির্বাচন করবে। তবে শুধুমাত্র মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল থেকে ৩(তিন) জন করে সিনিয়র স্টাফ নার্স/স্টাফ নার্স নির্বাচন করবে।
- (৩) প্রাথমিকভাবে নির্বাচিত প্রার্থীদের তালিকার সাথে কর্তৃপক্ষের প্রতি স্বাক্ষরিত অব্যবহিত পূর্ববর্তী ০৫(পাঁচ) বছরের বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন প্রেরণ করতে হবে;
- (৪) কোন প্রার্থীর বিরুদ্ধে বিভাগীয়/ফৌজদারী মামলা বিচারাধীন বা চলমান থাকলে তাকে পুরস্কার প্রদানের জন্য বিবেচনা করা যাবে না।
- (৫) কোন প্রার্থীকে একই পদে দ্বিতীয়বার পুরস্কার প্রদানের জন্য বিবেচনা করা যাবে না। তাছাড়া কোন প্রার্থী মোট চাকরি জীবনে ২ বারের বেশি পুরস্কারের জন্য বিবেচিত হবেন না এবং একবার পুরস্কার প্রাপ্তির পরবর্তী ৫ বছর পুরস্কার প্রাপ্তির জন্য বিবেচিত হবেন না।

৪. যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে এ নীতিমালা জারি করা হলো এবং তা অবিলম্বে কার্যকর হবে।

৫. এ নীতিমালা জারির পরিপ্রেক্ষিতে এতদসংক্রান্ত এ মন্ত্রণালয়ের ১০-০৭-২০০৩ তারিখের স্বাপকম/নাসা/পুরস্কার-০১/২০০৩/৩৮৭ এবং ৩৮৮ সংখ্যক প্রজ্ঞাপন দু'টো বাতিল বলে গণ্য হবে।


৩১/১/

(গাজীউদ্দিন মোহাম্মদ মুনির)  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন : ৭১৭২৭৭৯.

নং-৪৫.১৫৮.০৯৯.০০.০০.০২৩.২০১১- ৬২৬/১(৬৫০) তারিখঃ ০৪-০৯-১৪১৯ বাং  
১৮-১২-২০১২ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো :

- ১। মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা/পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা।
- ২। যুগ্ম-সচিব (হাসপাতাল ও নার্সিং), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। উপসচিব (নার্সিং), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৪। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/বিশেষায়িত হাসপাতাল----- (সকল)।
- ৫। তত্ত্বাবধায়ক, জেনারেল হাসপাতাল/জেলা সদর হাসপাতাল/২৫০ শয্যা বিশিষ্ট হাসপাতাল----- (সকল)।
- ৬। সিভিল সার্জন, ----- (সকল)।
- ৭। পরিচালক, সেবা পরিদপ্তর, ১৪-১৫ মতিঝিল বানিজ্যিক এলাকা, ঢাকা (ক্রমিক ৪-৮ এ বর্ণিত সংশ্লিষ্ট সকল কর্মকর্তাকে অবহিত করণের অনুরোধসহ)।
- ৮। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা ----- (সকল)।
- ✓ ৯। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (এ মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।

  
(গাজীউদ্দিন মোহাম্মদ মুনির) ২৬/১২/২০১২  
সিনিয়র সহকারী সচিব  
ফোন : ৭১৭২৭৭৯.

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে :

- ১। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ২। মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৪। ~~অতিরিক্ত সচিব মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।~~