

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
কলেজ অব নার্সিং (একাডেমিক ভবন)
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০১.১৯.০২১.২০-৪৩৩

তারিখঃ ০৮/০৩/১৪২৭
২২/০৬/২০২০

বিষয়ঃ করোনা পরিস্থিতিতে দায়িত্ব পালনরত নার্স ও মিডওয়াইফগণের কাজের স্বীকৃতি স্বরূপ প্রনোদনা প্রদান।

সূত্রঃ ৪৫.১৪৩.০১৮.০০.০০.০০১.২০২০-৬২০ তারিখ : ১২.০৪.২০২০ খ্রি:

(২) স্বা:অধি:/প্রশা:/বিবিধ/২০১৯/২২৩৩ তারিখ : ১৭.০৬.২০২০ খ্রি:

(৩) ৪৫.০০.০০০০.১৭২.৯৯.০২৫.২০-১৬৫, তারিখঃ ২২.০৬.২০২০খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত বিষয়ে সুপ্রোক্ত স্মারক সমূহের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, করোনা আক্রান্ত রোগীদের সেবায় নিয়োজিত চিকিৎসক, নার্স ও অন্যান্য স্বাস্থ্যকর্মীদের কাজের স্বীকৃতি স্বরূপ প্রনোদনা দেওয়ার বিষয়ে মাননীয় প্রধানমন্ত্রী ঘোষণা দিয়েছেন। তৎপ্রেক্ষিতে নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধীনে দেশের বিভিন্ন হাসপাতাল/মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/স্বাস্থ্য সেবা কেন্দ্র ও সরকার কর্তৃক ঘোষিত কোভিড হাসপাতাল ও আইসোলেশন কেন্দ্র হতে নার্স ও মিডওয়াইফদের নিম্নোক্ত ০৩ (তিন) বিষয়ে পৃথক পৃথক তথ্যাবলী প্রয়োজন।

(ক) করোনা রোগীদের সেবায় নিয়োজিত থাকাকালীন করোনায় আক্রান্ত নার্স ও মিডওয়াইফগণের তালিকা।

(খ) করোনা রোগীদের সেবায় নিয়োজিত থাকাকালীন করোনায় আক্রান্ত হয়ে মৃত্যু বরণকারী নার্স ও মিডওয়াইফগণের তালিকা।

(গ) শুধুমাত্র সরকার ঘোষিত কোভিড হাসপাতাল এবং আইসোলেশন কেন্দ্রে কর্তব্যরত নার্স ও মিডওয়াইফগণের তালিকা।

২। সংশ্লিষ্ট জেলার পাবলিক হেলথ নার্স/সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপসেবা তত্ত্বাবধায়কগণ তীর জেলায়/ হাসপাতালের চাহিত তথ্যাদি ০৩ (তিন) সদস্য বিশিষ্ট একটি কমিটি গঠন করে কমিটির সুপারিশসহ যাচাইবাহাই করে পূনঃ ও নিখুঁত তালিকা আগামী ০৭ (সাত) কর্ম দিবসের মধ্যে মহাপরিচালক, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর বরাবরে সঙ্ক কপি ই-মেইল এ coronalist.dgnm@gmail.com/ হার্ডকপি বিশেষ বাহক মারফত অবশ্যিকভাবে প্রেরণ করবেন। তালিকা তৈরীতে কোন অনিয়ম পরিলক্ষিত হলে স্ব-স্ব দপ্তর দায়ী থাকবেন।

৩। এমতাবস্থায়, চাহিত তথ্যাদি (ক, খ ও গ) জরুরী ভিত্তিতে আলাদা আলাদাভাবে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তঃ ০৩ পাতা।

মোহাম্মদ আবদুল হাই, পিএএ
উপসচিব

পরিচালক (প্রশাসন, শিক্ষা ও প্রশিক্ষণ)
ই-মেইলঃ info@dgnm.gov.bd

১। জেলা পাবলিক হেলথ নার্স ----- (সকল)।

২। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক ----- (সকল)।

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০১.১৯.০২১.২০-৪৩৩/১(১০০)

তারিখঃ ০৮/০৩/১৪২৭
২২/০৬/২০২০

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হ'ল (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

- ১। অতিরিক্ত সচিব (নার্সিং ও মিডওয়াইফারি), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মাহাখালী, ঢাকা
- ৩। উপসচিব, (নার্সিং-১), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৪। পরিচালক (স্বাস্থ্য), ----- বিভাগ -----
- ৫। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/ বিশেষায়িত হাসপাতাল -----
- ৬। সিভিল সার্জন/ তত্ত্বাবধায়ক, জেনারেল হাসপাতাল/জেলা সদর হাসপাতাল-----
- ৭। সহকারী পরিচালক, জেনারেল হাসপাতাল/জেলা সদর হাসপাতাল-----
- ৮। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা -----
- ৯। সহকারী পরিচালক (নার্সিং), পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয়, ----- বিভাগ -----
- ১০। পিএমআইএস শাখা, অত্র অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে প্রকাশ করার জন্য অনুরোধ করা হ'ল
- ১১। অফিস নথি।

মোহাম্মদ আবদুল হাই, পিএএ
উপসচিব

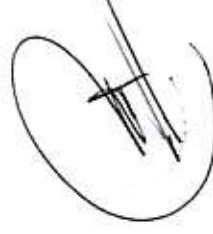
পরিচালক (প্রশাসন, শিক্ষা ও প্রশিক্ষণ)

সংযুক্তি-ক

(ক) করোনা রোগীদের সেবায় নিয়োজিত থাকাকালীন করোনায় আক্রান্ত নার্স ও মিডওয়াইফগণের তালিকা : (করোনা ভাইরাস পজিটিভ এর জন্য ক্ষতিপূরণ দাবী)

ক্রমিক নং	নাম, পিতার নাম ও আইডি নং	পদবী ও অফিসের নাম	বেতন হ্রেড ও স্কেল	করোনা ভাইরাস পজিটিভ সনাক্তকরণের তারিখ	সনদ/মেডিকেল রিপোর্ট	আবেদনকারী রোগীদের সেবা প্রদানে সরাসরি নিয়োজিত ছিলেন/কোভিড-১৯" নিয়ন্ত্রণে সরকার ঘোষিত নিদেশনা বাস্তবায়নে প্রত্যক্ষভাবে নিয়োজিত ছিলেন মর্মে নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের প্রত্যায়ন।
১						
২						
৩						

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

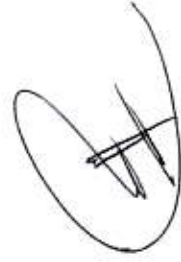


সংযুক্তি-খ

(খ) করোনা রোগীদের সেবায় নিয়োজিত থাকাকালীন করোনায় আক্রান্ত হয়ে মৃত্যু বরণকারী নার্স ও মিডওয়াইফগণের তালিকা (করোনা ভাইরাসে মৃত্যুবরণ এর জন্য ক্ষতিপূরণ দাবী)।

ক্রমিক নং	নাম, পিতার নাম ও আইডি নং	পদবী ও অফিসের নাম	বেতন গ্রেড ও স্কেল	করোনা ভাইরাসে আক্রান্ত হয়ে মৃত্যুবরণের তারিখ	মৃত্যু সনদ	আবেদনকারীর সম্পর্কের প্রমাণ (NID-সহ)	আবেদনকারী রোগীদের সেবা প্রদানে সরাসরি নিয়োজিত ছিলেন/কোভিড-১৯ নিয়ন্ত্রনে সরকার ঘোষিত নির্দেশনা বাস্তবায়নে প্রত্যক্ষভাবে নিয়োজিত ছিলেন মর্মে নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন।
১							
২							
৩							

ক্ষতিগ্রস্তের পক্ষে আবেদনকারীর নাম ও সম্পর্ক, স্বাক্ষর ও তারিখ



(গ) শুধুমাত্র সরকার ঘোষিত কোভিড হাসপাতাল নিয়োজিত হাসপাতাল এবং আইসোলেশন কেন্দ্রে কতব্যরত নার্স ও মিডওয়াইফদের তালিকা :

ক্রমিক নং	নাম, পিতার নাম ও আইডি নং	পদবী ও অফিসের নাম	বেতন গ্রেড ও স্কেল	মোবাইল নং	আবেদনকারী রোগীদের সেবা প্রদানে সরকারি নিয়োজিত ছিলেন/কোভিড-১৯ নিয়ন্ত্রনে সরকার ঘোষিত নির্দেশনা বাস্তবায়নে প্রত্যক্ষভাবে হাসপাতাল এবং আইসোলেশন কেন্দ্রে নিয়োজিত ছিলেন মর্মে নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের প্রত্যায়ন।
১					
২					
৩					

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

