

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।



স্মারক নং-স্বাস্থ্যপর্যবেক্ষণ/প্রশাসন/এসিআর/বিবিধ (অংশ-৮) /২০২১/৪৯০

তারিখ :-০১.০১.২০২১

সূত্র নং- ১। গোপনীয় অনুবেদন অনুশাসনমালা ২০২০ (স্মারক নং-০৫.০০.০০০০.১০২.২২.০০১.১৬(অংশ-১)-০৬ তাৎ-০৭.০১.২০২১)

২। গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম পূরন, অনুস্বাক্ষরসহ লিখন, প্রতিস্বাক্ষর ও সংরক্ষণ সংক্রান্ত অনুশাসনমালা ২০১২ (স্মারক নং-

০৫.১০২.২২.০১.০০১.২০১২-৫৮ তাৎ-১৭.০৯.২০১২)

৩। স্বাস্থ্য পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের পার-১ অধিশাখা স্মারক নং-৪৫.১৪২.১১৬.০০.০১২.২০১৪-১১৬ তাৎ-০৮.০২/২০১৬

বিষয় :- প্রযোজ্য সকল বার্ষিক/আংশিক এসিআর যথাসময়ে যথানিয়মে দাখিল ও অপ্রযোজ্যতার তথ্য অবহিতকরণ।

গোপনীয় অনুবেদন বাংলাদেশ ফর্ম নং ২৯০-৪ (২০২০ পর্যন্ত সংশোধিত), স্মারক নং-০৫.০০.০০০০.১০২.২২.০০১.১৬(অংশ-২)-৩০, তারিখ-০২/০৬/২০২১ মোতাবেক A4 সাইজের কাগজে উভয় পৃষ্ঠায় প্রিন্ট করে পূরন করে জমা দিতে হবে।

ক. জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের সি আর অধিশাখার "গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম পূরন, অনুস্বাক্ষরসহ লিখন, প্রতিস্বাক্ষর ও সংরক্ষণ" সংক্রান্ত অনুশাসনমালা ২০১২ এর ধারা ১.৪.২ অনুযায়ী আংশিক গোপনীয় অনুবেদন দাখিল বাধ্যতামূলক যা গোপনীয় অনুবেদন অনুশাসনমালা ২০২০ এর ধারা ২.২.২ এবং ৩.১.৩ এ বিষয়টিকে আরও গুরুত্ব আরোপ করেছে এবং ব্যর্থতায় গোপনীয় অনুবেদনে প্রাপ্ত নম্বর আনুপাতিক হারে কমে যাওয়ার বিষয় ব্যাখ্যা করা হয়েছে।

খ. গোপনীয় অনুবেদন অনুশাসনমালা ২০২০ এর ধারা ২.৬.৫ অনুযায়ী নির্ধারিত সময়ের মধ্যে গোপনীয় অনুবেদন দাখিল, অনুস্বাক্ষর, ও প্রতিস্বাক্ষরের ব্যর্থতা সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর "অসাদাচারণ হিসেবে গন্য হবে এবং তার বিরুদ্ধে বিভাগীয় ব্যবস্থা এবং কার্যক্রম কর্তৃপক্ষের নিয়ন্ত্রণকারী স্বত্ত্বাধিকারী স্বত্ত্বাধিকারী মন্ত্রণালয়/বিভাগ/সংস্থার প্রধানের অনুমতিন দ্রুত নির্ধারিত সময়ের পরবর্তী এক মাস পর্যন্ত উক্ত গোপনীয় অনুবেদন গ্রহণ করতে পারবেন।

অনুষ্ঠ ২.৬.৬

অনুষ্ঠ ৩.১.৮ অনুযায়ী অসম্পূর্ণ গোপনীয় অনুবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।

অনুষ্ঠ ৩.১.৯ অনুযায়ী নির্ধারিত সময়ের পর অনুবেদনাধীন কর্মকর্তার দাখিলকৃত গোপনীয় অনুবেদন সরাসরি বাতিল হিসাবে গণ্য হবে এবং বিষয়টি উল্লেখপূর্বক অনুবেদনকারী/প্রতিস্বাক্ষরকারীকে তা অনুস্বাক্ষর/প্রতিস্বাক্ষরবিহীন অবস্থায় ডেসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট প্রেরণ করতে হবে।

অনুষ্ঠ ৩.২.১ অনুযায়ী অনুবেদনকারী গোপনীয় অনুবেদন ফর্মের ৩য় অংশের ১১ নং তামিকে তাঁর নিম্নজনে অনুবেদনাধীন কর্মচারীর প্রকৃত কর্মমেয়াদ এবং অন্যান্য তথ্য সঠিকভাবে সন্তুষ্টিপূর্ণ করা হয়েছে কিনা তা নিশ্চিত হয়ে অনুস্বাক্ষর করবেন।

গ. অনুষ্ঠ ৩.৪.৫ অনুযায়ী সরকার কর্তৃক অন্য কোনো নির্দেশনা না থাকলে কোনো বছরের এসিআর পরবর্তী বছরের এপ্রিল মাসের পরে ডেসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষের দণ্ডে পাওয়া গেলে তা সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।

ঘ. সাধারণ অনুসরনীয় বিষয় সমূহ ৬ মোতাবেক অনুবেদনাধীন কর্মকর্তা অনুবেদনকারী প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্মকর্তাগণ তাদের স্বাক্ষরের সাথে পূর্ণ নাম, পদবী ও কোড নং আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করবেন।

ঙ. কোন বৎসর/সময়ের এসিআর প্রযোজ্য না হলে প্রমাণকসহ লিখিতভাবে যথাসময়ে ডেসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষকে অবহিত করতে হবে (অনুষ্ঠ ২.৭)

চ. স্বাস্থ্য পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের পার-১ অধিশাখা স্মারক নং-৪৫.১৪২.১১৬.০০.০১২.২০১৪-১১৬ তাৎ-০৮/০২/২০১৬ সূত্র মোতাবেক কোর্সে থাকা কর্মকর্তাগণের সংশ্লিষ্ট সময়ের জন্য এসিআর এর পরিবর্তে ২ (দুই) কপি প্রোফেস রিপোর্ট যথাযথ ভাবে পূরন পূর্বক সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান অঙ্গায়নপত্র সহ যথাসময়ে প্রেরণ করবেন।

ছ. ধারা ২.৩.২ মোতাবেক স্বাস্থ্য প্রতিবেদনের জন্য চিকিৎসক পরিশিষ্ট (তালিকা-১ ও ২) অনুযায়ী নির্ধারিত।

জ. বি঱ুল মন্তব্য প্রদানের ক্ষেত্রে অনুশাসন মালাৰ ৪.৩ অনুসরন পূর্বক সতর্কীকৰণ মোটিশসহ দালিলিক তথ্য প্রমান সংযুক্ত করতে হবে।

ঝ. ডেসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষের দণ্ডে প্রেরনের সময় নিজ দায়িত্বে আবশ্যিক ভাবে রেজিস্টার্ড ডাক যোগে প্রেরনের অনুরোধ করা হল।

চলমান পাতা



এৰ প্ৰযোজ্য ক্ষেত্ৰে প্ৰতিষ্ঠানৰেৱ জন্ম অনুবৈদনকাৰী কৰ্মকৰ্ত্তা বউদ্যোগে এসিআৱ শাখায় সন্মাসিৱ প্ৰেৱণ না কৰে যথ্যথ দণ্ডৰে নিৰ্ধাৰিত সময়ৰ মধ্যে(২৪শে ফেব্ৰুৱাৰী) প্ৰেৱণ নিশ্চিত কৰিবেন।

এমতাবস্থায়, আপনার অধীনস্ত এবং নিয়ন্ত্রণাধীন কর্মকর্তাগণের গোপনীয় অনুবেদন অনুষ্ঠান/প্রতিপাদকের পূর্বে দাখিলকৃত/অনুষ্ঠানকারিত গোপনীয় অনুবেদনের প্রকৃত সময়কাল বা প্রকৃত অনুবেদনকারী/প্রতিপাদককারী যাচাই পূর্বক নিশ্চিত স্বয়ং অনুষ্ঠান/প্রতিপাদক করার জন্য অনুরোধ করা হ'ল।

বিষয়টিতে মহাপরিচালক মহেন্দয়ের অনুমোদন রয়েছে।

(অধ্যাপক ডাঃ মোঃ শামিল ইসলাম)
পরিচালক : প্রশাসন - ।।।-
শাস্ত্র অধিদপ্তর, ঢাকাবাজার, ঢাকা।
তারিখ : -

ଶ୍ମାରକ ନଂ-ସ୍ଵାଠାଧିଃ/ପ୍ରଶାସ/ୱେତିଆର/ବିବିଧ (ଅଂଶ-୮)/୨୦୨୧/

ତାରିଖ ୫-

বিশ্বাস সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য প্রেরণ করা হল : (জ্যোষ্ঠাত্মক ক্রমানুসারে নথি) :

- ১) মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। (দৃষ্টি আকর্ষণ :-সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)
 - ২) মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। (দৃষ্টি আকর্ষণ :-সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)
 - ৩) অভিযন্ত মহাপরিচালক, প্রশাসন/পরিকল্পনা ও গবেষণা উন্নয়ন, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
 - ৪) পরিচালক/লাইন ডাইরেক্টর, -----সকল, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
 - ৫) পরিচালক (স্বাস্থ্য), -----সকল
 - ৬) অধ্যক্ষ, মেডিকেল কলেজ, -----সকল।
 - ৭) অধ্যক্ষ, ম্যাটস/আইএইচটি-----সকল।
 - ৮) তত্ত্বাবধায়ক/সিভিল সার্জন, -----সকল।
 - ৯) সহকারী পরিচালক, এমআইএস, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। উক্ত বিভাগে ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হল।
 - ১০) সহকারী পরিচালক/ভারপ্রাণ কর্মকর্তা, টিভি স্টুনিক-----সকল
 - ১১) উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা-----সকল।
 - ১২) স্বায়ত্তশাসিত ও বেসরকারী পোষ্ট গ্রাজুয়েট প্রতিষ্ঠান-----সকল।
 - ১৩) অফিস কপি।

ডাঃ শুভামদ হাস্পিটুর রহমান
সহকারী পরিচালক (এসিআর)
ঘাস্ত অধিদপ্তর, মন্ত্রণালী, ঢাকা।
E-Mail: acr@mis.dghs.gov.bd