

নম্বর: ০৪.০০.০০০০.৫১২.০৬.০১২.১৭.৫১৩

তারিখ: ২২ অক্টোবর ১৪২৫
০৬ ডিসেম্বর ২০১৮

বিষয়: কমিটিতে প্রতিনিধি মনোনয়ন সংক্রান্ত।

- সূত্র: (১) জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, সিলেটের স্মারক নম্বর: ০৫.৪৬.৯১০০.০০৬.৯৯.০০৭.১৫.৬৮৯ তারিখ: ২২.১১.২০১৮
(২) স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের স্মারক নম্বর: স্বাপকম/প্রশা-১/এডি/পদ(কমিটি)-৪/২০০৫/৩৫২ তারিখ: ০৯.০৩.২০০৯

উপর্যুক্ত বিষয়ে সূত্রোক্ত স্মারকের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের ১৩ ডিসেম্বর, ২০১১ তারিখের ৩৩৪ নম্বর পরিপত্রে কোনো মন্ত্রণালয়/বিভাগ কর্তৃক কোনো কমিটি গঠনকালে বিভাগীয় কমিশনার, জেলা প্রশাসক বা মাঠ প্রশাসনের অন্য কোনো কর্মকর্তাকে কমিটিতে অন্তর্ভুক্ত করার প্রয়োজনীয়তা অনুভূত হলে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের সম্মতি গ্রহণের অনুশাসন প্রদান করা হয়। কিন্তু স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের ৩য় ও ৪র্থ শ্রেণির কর্মচারীদের বিভাগীয় নির্বাচন কমিটি গত ০৯.০৩.২০০৯ তারিখে গঠিত হয়েছে। ঐ সময় কমিটি গঠনের ক্ষেত্রে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের পূর্বানুমতির বিষয়ে অন্যান্য মন্ত্রণালয়/বিভাগের কোনো বাধ্যবাধকতা ছিল না। সরকারের বিভিন্ন উন্নয়ন কার্যক্রম যাতে ব্যাহত না হয় সেজন্য বর্ণিত কমিটিতে জেলা প্রশাসনের প্রতিনিধির অন্তর্ভুক্তির আবশ্যিকতা রয়েছে মর্মে প্রতীয়মান হয়।

০২। এমতাবস্থায়, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের আওতাধীন ঢাকার বাইরে অবস্থিত মেডিকেল কলেজ, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ও অন্যান্য সকল দপ্তর/ইনস্টিটিউট ও প্রতিষ্ঠানের ৩য় ও ৪র্থ শ্রেণির কর্মচারীদের বিভাগীয় নির্বাচন কমিটির রূপরেখায় খ (২) অনুচ্ছেদে অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সংশ্লিষ্ট জেলা)/(সংস্থাপন মন্ত্রণালয়ের প্রতিনিধি) (সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক প্রতিনিধি মনোনয়ন করবেন)-এর সদস্য হিসেবে অন্তর্ভুক্তিতে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অমাপত্তি নির্দেশক্রমে জ্ঞাপন করা হলো।

(মোঃ শাফায়াত মাহবুব চৌধুরী)
উপসচিব

ফোন: ৯৫৭৫৪৪৭

ই-মেইল: dfal_sec@cabinet.gov.bd

বিতরণ:

০১) সচিব

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ-পরবর্তীতে কমিটি গঠনের ক্ষেত্রে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের জারিকৃত পরিপত্র অনুসরণের অনুরোধসহ।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্মারক নম্বর: স্বাপকম/প্রশা-১/এডি/পদ(কমিটি)-৪/২০০৫/৩৫২
০৬ ডিসেম্বর ২০১৮

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রশাসন-১ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.mohfw.gov.bd

স্মারক নং: স্বাপকম/প্রশা-১/এডি/পদ(কমিটি)-৪/২০০৫/ ২৬৪৮৫

তারিখ: ২৭ ডিসেম্বর ২০১৮ খ্রিষ্টাব্দ
১৩ পৌষ ১৪২৫ বঙ্গাব্দ

সদয় অবগতি ও পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হল (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী ঢাকা
- ২। পরিচালক,
- ৩। অধ্যক্ষ,
- ৪। পরিচালক (স্বাস্থ্য), (সকল).....
- ৫। সিভিল সার্জন (সকল),.....
- ৫। তত্ত্বাবধায়ক/সহকারী পরিচালক/ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,.....
- ৬। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
- ৭। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
- ৮। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
- ৯। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

তার অধীনস্থ সংশ্লিষ্ট সকলকে
অবহিত করার অনুরোধসহ।

(শাহিনা খাতুন)
উপসচিব

ফোন: ৯৫৭৭৯৮৫

sasadmin1@mohfw.gov.bd