

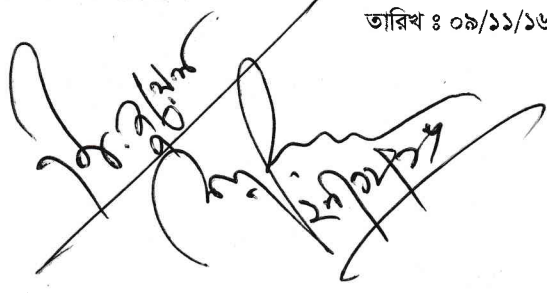
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
পরিবার কল্যাণ-১ অধিশাখা।

নং-৪৫.১৬৯.০১৪.০০.০০০৪.২০১৩-২৭৮

তারিখ : ০৯/১১/১৬ খ্রিঃ

প্রেরক : মোঃ আমির হোসেন
যুগ্ম সচিব
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

প্রাপক : প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
সিজিএ (সিভিল) ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।

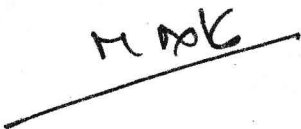


উপরোক্ত বিষয়ে পরিবার পরিকল্পনা স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী সেবা গ্রহীতা, সরকারী ও বে-সরকারী সংস্থার সেবা প্রদানকারী, রেফারকারী, সাহায্যকারী ও ব্যবস্থাপকদের তাত্ক্ষণিক পরিশোধযোগ্য ভাতাদি/ফি, আনুষংগিক ব্যয় বর্ধিত হারে পরিশোধে প্রচলিত আর্থিক বিধি-বিধান পালন এবং বরাদ্দকৃত বাজেট হতে ব্যয় নির্বাহ ও অতিরিক্ত বরাদ্দ দাবী করা যাবে না শর্ত স্বাপেক্ষে নিম্নোক্তভাবে পরিশোধে সরকারের সম্মতি জ্ঞাপন করা হলোঃ

(ক) স্থায়ী পরিবার পরিকল্পনা সেবা : গ্রহীতা প্রতি

ক্রমিক নং	খরচের খাত	বিদ্যমান হার		বর্ধিত হার	
		সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা	সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা
১	২	৩	৪	৫	৬
১	সেবা গ্রহীতার জন্যঃ				
	(i) মজুরী ক্ষতিপূরণ ভাতা	১৪০০/-	*	১৬১০/-	*
	(ii) খাদ্য ভাতা	৩০০/-	*	৩৪৫/-	*
	(iii) যাতায়াত ভাতা	৩০০/-	*	৩৪৫/-	*
	উপ-মোট (সেবা গ্রহীতার)	২০০০/-	*	২৩০০/-	*
২	পরিবার পরিকল্পনা সেবা কেন্দ্রে সেবা গ্রহণেচ্ছুক ক্লায়েন্ট নিয়ে উপস্থিত হলে প্রতি ক্লায়েন্ট আনয়নকারীর যাতায়াত ভাতা	৩০০/-	*	৩৪৫/-	*
৩	গ্রহীতা প্রতি অস্ত্রোপচারকারী চিকিৎসকের ফি	৩০০/-	*	৩৪৫/-	*
৪	ইনফেকশন প্রিভেনশন ও সেবার গুণগতমান নিশ্চিতকরণের জন্য গ্রহীতা প্রতি আনুষংগিক খরচ (কেরোসিন, সাবান, স্টোভের সলতে ক্রয় এবং সার্জিক্যাল ইনস্ট্রুমেন্ট, লিনেন পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন ও ধৌতকরণ, ফটোকপি ইত্যাদি)।	৮০/-	*	৯২/-	*
৫	সাপোর্টিং স্টাফ ফি				
	(i) সার্জিক্যাল এ্যাসিস্টেন্ট (ক্লায়েন্ট স্কিনিং ল্যাবরেটরী টেস্ট সহ)	৬০/-	*	৬৯/-	*
	(ii) অপারেশন থিয়েটার ইনচার্জ (অপারেশনের সময় মনিটরিং সহ)	৬০/-	*	৬৯/-	*
	(iii) স্ট্রেচার বহন, একডব্লিউডি'র তত্ত্বাবধানে অটোক্লিভিং, রাশি যাপন (অফিস সহায়ক/আয়া)।	৪০/-	*	৪৬/-	*
	(iv) শেডিং, ওটি ও পোস্ট অপারেটিভ ব্লুম পরিষ্কার করার জন্য আয়া (গ্রহীতা প্রতি)	১৫/-	*	১৮/-	*
	(v) পরিচ্ছন্ন কর্মী (পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার জন্য)	২০/-	*	২৩/-	*
	(vi) তথ্য সংরক্ষণ ও প্রতিবেদন তৈরী (সংশ্লিষ্ট কাজে নিয়োজিত পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের কর্মচারী)।	২০/-	*	২৩/-	*
৬	Management, Motivation and Counseling works বাবদ ভাতা				
	(ক) প্রথম শ্রেণী : সরকারী পর্যায়				
	i. মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)	৯৫/-	*	১০৯/-	*
	ii. উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা	৯৫/-	*	১০৯/-	*
	অথবা				
	অন্যান্য সরকারী প্রতিষ্ঠান- সংশ্লিষ্ট বিষয়ে ১ম শ্রেণীর বা সমমানের (এমসিএইচ-টিআই, এমএফএসটিসি ও মডেল ফ্যামিলি প্ল্যানিং ক্লিনিক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল সমূহ, জেলা সদর হাসপাতাল সমূহ, মহানগর পঃপঃ স্যাটেলাইট ক্লিনিক) সংশ্লিষ্ট কাজে সম্পৃক্ত ২ জন কর্মকর্তা (ক- i. ii.এর অনুরূপ)				
	অথবা				
	বেসরকারী প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে সংস্থার ১ম শ্রেণীর বা সমমানের সংশ্লিষ্ট কাজে সম্পৃক্ত ২ জন কর্মকর্তা (সংশ্লিষ্ট বেসরকারী প্রতিষ্ঠান নির্ধারণ করে দিবে) (ক- i. ii.এর অনুরূপ)				







ক্রমিক নং	খরচের খাত	বিদ্যমান হার		বর্ধিত হার	
		সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা	সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা
১	২	৩	৪	৫	৬
	(খ) ২য় শ্রেণী : (১)সহকারী উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা/বেসরকারী প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট বিষয়ে সম্পূর্ণ সমমানের কর্মকর্তা (সংশ্লিষ্ট বেসরকারী প্রতিষ্ঠান নির্ধারণ করে দিবে)।	৫৫/-	*	৬৩/-	*
	(২) সহকারী পরিবার কল্যাণ কর্মকর্তা (এমসিএইচ-এফপি) / বেসরকারী প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট বিষয়ে সম্পূর্ণ সমমানের কর্মকর্তা (সংশ্লিষ্ট বেসরকারী প্রতিষ্ঠান নির্ধারণ করে দিবে)।	৫৫/-	*	৬৩/-	*
	(গ) ৩য় শ্রেণী : পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক/ বেসরকারী প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট বিষয়ে সম্পূর্ণ সমমানের কর্মকর্তা (সংশ্লিষ্ট বেসরকারী প্রতিষ্ঠান নির্ধারণ করে দিবে)।	৫৫/-	*	৬৪/-	*
	মোট স্থায়ী পদ্ধতি	৩২৫০/-	*	৩৭৩৮/-	*

(খ) দীর্ঘ মেয়াদী পরিবার পরিকল্পনা সেবা : আই ইউ ডি সেবা (গ্রহীতা প্রতি)

১	আই ইউ ডি গ্রহীতার যাতায়াত খরচ	১৫০/-	*	১৭৩/-	*
২	গ্রহীতা প্রতি ইনসারশন ফি (সেবা প্রদানকারীর):		*		*
	i) Medical officer (As Service Provider)		*	২০০/-	*
	ii) Paramedics/FWV (As Assistant)	-	*	৪০/-	*
	iii) Paramedics/FWV(As Service Provider)	৬০/	*	৬৯/-	*
৩	সেবা গ্রহণেচ্ছুক ক্লায়েন্ট নিয়ে উপস্থিত হলে গ্রহীতা প্রতি ক্লায়েন্ট আনয়নকারীর যাতায়াত ভাতা	৫০/-	*	৫৮/-	*
৪	ইনফেকশন প্রিভেনশন ও সেবার গুণগতমান নিশ্চিতকরণের জন্য আই ইউ ডি গ্রহীতা প্রতি আনুসংগিক খরচ (কেরোসিন ও সাবান ক্রয়, তোয়ালে, লিলেন ধৌতকরণ, যন্ত্রপাতি ও ওটি পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা, ফটোকপি ইত্যাদি)।	৫০/-	*	৫৭/-	*
৫	আইইউডি ইনসারশনের পরবর্তী সময়ে আইইউডি গ্রহীতাকে ফলোআপ সেবা প্রদানের জন্য নিম্নোক্তসূচী অনুযায়ী আইইউডি সেবা কেন্দ্রে আগমনের জন্য গ্রহীতার যাতায়াত খরচ	৮০ X ৩ = ২৪০/- (তিনবার সাক্ষাতের জন্য)।	*	৯২/- X ৩=২৭৬ (তিনবার সাক্ষাতের জন্য)।	*
	ধাপ সময়				
	১ম বার ১ মাস(+৭ দিন				
	২য় বার ৬ মাস (+) ১ মাস				
	৩য় বার ১২ মাস(+ ১ মাস				
	আই ইউ ডি : গ্রহীতা প্রতি মোট খরচ	৫৫০/-	*	৮৭৩/-	*

(গ) দীর্ঘ মেয়াদী পরিবার পরিকল্পনা সেবা : ইমপ্ল্যান্ট (গ্রহীতা প্রতি)

১	ইমপ্ল্যান্ট গ্রহীতার যাতায়াত খরচ	১৫০/-	*	১৭৩/-	*
২	ইমপ্ল্যান্ট ইনসারশন ফি	৬০/-	*	৬৯/-	*
৩	সাহায্যকারী কর্মীদের ফি	৩০/-	*	৩৫/-	*
৪	সেবা গ্রহণেচ্ছুক ক্লায়েন্ট নিয়ে উপস্থিত হলে গ্রহীতা প্রতি ক্লায়েন্ট আনয়নকারীর যাতায়াত ভাতা	৬০/-	*	৬৯/-	*
৫	ইনফেকশন প্রিভেনশন ও সেবার গুণগতমান নিশ্চিতকরণের জন্য ইমপ্ল্যান্ট ইনসারশন/ রিমুভাল সংক্রান্ত আনুসংগিক খরচ (কেরোসিন, সাবান ক্রয় এবং তোয়ালে ও লিলেন ধৌত, যন্ত্রপাতি ধৌত, ফটোকপি ইত্যাদি বাবদ)	৫০/-	*	৫৫/-	*
৬	ইমপ্ল্যান্ট ইনসারশনের পরবর্তী সময়ে ইমপ্ল্যান্ট গ্রহীতাকে ফলোআপ সেবা প্রদানের জন্য নিম্নোক্ত সূচী অনুযায়ী ইনসারশন কেন্দ্রে আগমনের যাতায়াত খরচ	৭০ X ৩ = ২১০/- (তিনবার সাক্ষাতের জন্য)।	*	৮১ X ৩ = ২৪৩/- (তিনবার সাক্ষাতের জন্য)।	*
	ধাপ সময়				
	১ম বার ১ মাস(+৭ দিন				
	২য় বার ৬ মাস (+) ১ মাস				
	৩য় বার ১২ মাস(+ ১ মাস				
৭	তথ্য সংরক্ষণ ও প্রতিবেদন তৈরী (সংশ্লিষ্ট কাজে নিয়োজিত পরিবার পরিকল্পনা বিভাগের কর্মচারী)।	২০/-	*	২৩/-	*
৮	সুইপার	২০/-	*	২৩/-	*
	ইমপ্ল্যান্ট : গ্রহীতা প্রতি মোট খরচ	৬০০/-	*	৬৯০/-	*

(Signature)

M. M. K.

(Signature)
২৮/০৭/২০১৭

(ঘ) রিক্যানালাইজেশন কার্যক্রমঃ

ক্রমিক নং	খরচের খাত	বিদ্যমান হার		বর্ধিত হার	
		সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা	সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা
১	২	৩	৪	৫	৬
১	রিক্যানালাইজেশন গ্রহীতার খাদ্য, মজুরী, ক্ষতিপূরণ, যাতায়াত খরচ ইত্যাদি বাবদ	৩০০০/-	*	৩৪৫০/-	*
২	সিটি ভাড়া(প্রাইভেট হাসপিটাল/ক্লিনিক এর ক্ষেত্রে সর্বোচ্চ ভাড়া)	৩০০০/-	*	৩৪৫০/-	*
৩	রিক্যানালাইজেশন সার্জন ফি	৬০০০/-	*	৬৯০০/-	*
৪	এনেসথেসিওলজিস্ট ফি	২০০০/-	*	২৩০০/-	*
৫	রিক্যানালাইজেশন সার্জন সাহায্যকারীর ফি (দুইজন)	৪০০০/-	*	৪৬০০/-	*
৬	ও টি চার্জ (বেসরকারী হাসপাতালের ক্ষেত্রে)	৪০০০/-	*	৪৬০০/-	*
৭	ড্রাগস এন্ড এম এস আর	৪০০০/-	*	৪৬০০/-	*
	রিক্যানালাইজেশন : মোট খরচ (কেস প্রতি)	২৬০০০/-	*	২৯৯০০/-	*

(ঙ) বিশেষ বন্ধ্যাকরণ কার্যক্রম (প্রতি কার্যক্রম)ঃ

ক্রমিক নং	খরচের খাত	বিদ্যমান হার		বর্ধিত হার	
		সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা	সারাদেশ ব্যাপী	দুর্গম এলাকা
১	২	৩	৪	৫	৬
১	প্রতি মাসে স্থায়ী পরিবার পরিকল্পনা সেবা কেন্দ্র ব্যতীত অপারেশন করার মত উপযুক্ত পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে দুই বা ততোধিক বিশেষ পরিবার পরিকল্পনা সেবা (ক্যাম্প) কার্যক্রম আয়োজন করা যাবে। প্রতি কার্যক্রমের (ক্যাম্প) মালামাল পরিবহন ও অন্যান্য আনুষঙ্গিক খরচ।	২০০০/-	*	২৩০০/-	*

(চ) অন্যান্য :

১	পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণ পরবর্তী পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া/ জটিলতা চিকিৎসা ও ব্যবস্থাপনা সংক্রান্ত অন্যান্য যাবতীয় ব্যয়	প্রকৃত প্রয়োজন অনুযায়ী ব্যয় করা যাবে।	প্রকৃত প্রয়োজন অনুযায়ী ব্যয় করা যাবে।	প্রকৃত প্রয়োজন অনুযায়ী ব্যয় করা যাবে।	প্রকৃত প্রয়োজন অনুযায়ী ব্যয় করা যাবে।
২	সরকারী সেবা প্রদান কেন্দ্র ও পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের অনুমোদিত বেসরকারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পরিবার পরিকল্পনা সেবা গ্রহণ পরবর্তী পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া/ জটিলতা জনিত কারণে মৃত/ মৃত্যুর দাফন - কাফন/ সংস্কার বাবদ আইনগত উত্তরাধীকারীকে এককালীন তাৎক্ষণিকভাবে পরিশোধযোগ্য অর্থ	১৫০০০/-	*	১৫০০০/-	*

স্বাক্ষরিত

০৯/১১/১৬

(মোঃ আমির হোসেন)

যুগ্ম সচিব।

তারিখঃ ০৯/১১/২০১৬ খ্রিঃ

নং-৪৫.১৬৯.০১৪.০০.০০.০০৪.২০১৩-২৭৮/১

অনুলিপি ০৩(তিন) প্রস্থ উপ-সচিব, ব্যয় নিয়ন্ত্রণ অধিশাখা-৬ বরাবর প্রেরণ করা হলো। উহার ০১(এক) প্রস্থ পৃষ্ঠাংকনপূর্বক প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, সিজিএ ভবন (সিভিল), সেগুনবাগিচা, ঢাকা বরাবরে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

স্বাক্ষরিত

০৯/১১/১৬

(মোঃ আমির হোসেন)

যুগ্ম সচিব।

তারিখঃ ০৬/১২/২০১৬ খ্রিঃ

নং-০৭.১৫৬.০০২.৪৫.০২.০৫.২০১৩-৬৩৬

অনুলিপি ০১(এক) প্রস্থ পৃষ্ঠাংকনপূর্বক পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, সিজিএ ভবন (সিভিল), সেগুনবাগিচা, ঢাকা বরাবর প্রেরণ করা হলো। এতে ব্যয় নিয়ন্ত্রণ শাখা-৬, অর্থ বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়ের সম্মতি আছে।

স্বাক্ষরিত/

তাং ০৬/১২/১৬

বিলকিস জাহান রিমি

উপ-সচিব, ব্যয় নিয়ন্ত্রণ শাখা-৬

অর্থবিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়

ফোনঃ ৯৫৫০৭৩০।

[Handwritten signature]

M. M. K.

[Handwritten signature]