

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০৫.৯৯.০০২.২১- ২৭২৪

তারিখ: ১৪/০৬/২০২২ খ্রি:

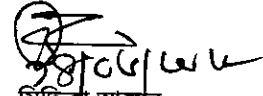
বিষয়ঃ কোভিড-১৯ মহামারীতে বিশেষ অবদানের জন্য “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, বৈশ্বিক করোনা মহামারীতে সম্মুখসারির যোদ্ধা হিসেবে কোভিড-১৯ আক্রান্ত মা ও নবজাতকের সেবা প্রদানে বাংলাদেশের মিডওয়াইফগণের অগ্রণী ভূমিকা সর্বস্তরে প্রশংসিত হয়েছে। করোনা মহামারীতে সারাদেশের সকল জেলা ও ঢাকা মহানগরীর সরকারি স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠানে যে সকল মিডওয়াইফ করোনা আক্রান্ত মা ও নবজাতকের সেবায় বিশেষ অবদান রেখেছেন, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী জনাব জাহিদ মালেক, এম.পি তাঁদেরকে কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদানের অভিপ্রায় ব্যক্ত করেছেন।

২। এমতাবস্থায়, সকল বিভাগ হতে ০১ (এক) জন করে মিডওয়াইফকে সংযুক্ত ছকে মনোনয়নপূর্বক আগামী ২১/০৬/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর প্রেরণ করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

৩। বিষয়টি জরুরি।

বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য)
বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর কার্যালয়
..... বিভাগ


সিদ্দিকী আক্তার
(অতিরিক্ত সচিব)
মহাপরিচালক

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা
Email: info@dgnm.gov.bd

অনুলিপিঃ সদয় জ্ঞাতার্থে/ জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৪। চিফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
- ৫। পরিচালক, _____ হাসপাতাল।
- ৬। সিভিল সার্জন, _____।
- ৭। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, _____।
- ৮। ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স, _____।
- ৯। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, _____ হাসপাতাল।
- ১০। সহকারী পরিচালক, পিএমআইএস, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা। (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)
- ১১। জনাব _____।

সকল বিভাগ (মিডওয়াইফ)

বিভাগের নাম	
মনোনীত মিডওয়াইফের নাম, পিতার নাম, ইউনিক আইডি ও মোবাইল নম্বর	
মনোনীত মিডওয়াইফের সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ	
মনোনীত মিডওয়াইফের যে স্বাস্থ্য সেবা প্রতিষ্ঠানে সংযুক্তি/পদায়ন/আভ্যন্তরীণ কর্মবন্টনের মাধ্যমে করোনা আক্রান্ত মা ও নবজাতকের সেবা প্রদান করেছেন সে সেবা প্রতিষ্ঠানের নাম (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত মিডওয়াইফ কর্তৃক করোনা আক্রান্ত মা ও নবজাতকের সেবায় নিয়োজিত থাকার সময়কাল (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত মিডওয়াইফ কর্তৃক করোনা আক্রান্ত মা ও নবজাতকের সেবায় বিশেষ অবদানের বিবরণ (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মন্তব্য (যদি থাকে)	
মনোনয়ন প্রদানকারী বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য) এর নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	
মনোনয়ন প্রদানকারী বিভাগীয় সহকারী পরিচালক (নার্সিং) এর নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০৫.৯৯.০০২.২১- ২৯২৫

তারিখ: ১৪/০৬/২০২২ খ্রি:

বিষয়ঃ কোভিড-১৯ মহামারীতে বিশেষ অবদানের জন্য “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদান।

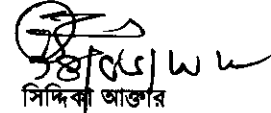
উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, বৈশ্বিক করোনা মহামারীতে সম্মুখসারির যোদ্ধা হিসেবে কোভিড-১৯ আক্রান্ত রোগীর সেবা প্রদানে বাংলাদেশের নার্সগণের অগ্রণী ভূমিকা সর্বস্তরে প্রশংসিত হয়েছে। করোনা মহামারীতে সারাদেশের সকল জেলা ও ঢাকা মহানগরীর সরকারি হাসপাতালসমূহে যে সকল নার্স করোনা আক্রান্ত রোগীর সেবায় বিশেষ অবদান রেখেছেন, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী জনাব জাহিদ মালেক, এম.পি তাঁদেরকে কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদানের অভিপ্রায় ব্যক্ত করেছেন।

২। এমতাবস্থায়, দেশের সকল বিশেষায়িত হাসপাতাল হতে স্থানীয়ভাবে ০১ (এক) জন করে সিনিয়র স্টাফ নার্স/স্টাফ নার্সকে সংযুক্ত ছকে মনোনয়নপূর্বক আগামী ২১/০৬/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর প্রেরণ করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

৩। বিষয়টি জরুরি।

পরিচালক

..... বিশেষায়িত হাসপাতাল
.....


সিদ্দিকী আক্তার

(অতিরিক্ত সচিব)

মহাপরিচালক

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা

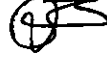
Email: info@dgnm.gov.bd

অনুলিপিঃ সদয় জ্ঞাতার্থে/ জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৪। চিফ একাউন্টস এন্ড ফিনান্স অফিসার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
- ৫। পরিচালক, _____ হাসপাতাল।
- ৬। সিভিল সার্জন, _____।
- ৭। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, _____।
- ৮। ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স, _____।
- ৯। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, _____ হাসপাতাল।
- ১০। সহকারী পরিচালক, পিএমআইএস, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা। (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)
- ১১। জনাব _____।

সকল বিশেষায়িত হাসপাতাল

বিশেষায়িত হাসপাতালের নাম	
মনোনীত নার্সের নাম, পিতার নাম, ইউনিক আইডি ও মোবাইল নম্বর	
মনোনীত নার্সের সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ	
মনোনীত নার্স যে হাসপাতাল/ইউনিট/ওয়ার্ডে সংযুক্তি/পদায়ন/আভ্যন্তরীণ কর্মবন্টনের মাধ্যমে করোনা রোগীর সেবা প্রদান করেছেন সে হাসপাতাল/ইউনিট/ওয়ার্ডে নাম (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় নিয়োজিত থাকার সময়কাল (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় বিশেষ অবদানের বিবরণ (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মন্তব্য (যদি থাকে)	
মনোনয়ন প্রদানকারী পরিচালক/উপ-পরিচালকের নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	
মনোনয়ন প্রদানকারী সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়কের নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০৫.৯৯.০০২.২১-১৯১১

তারিখ: ১৪/০৬/২০২২ খ্রি:

বিষয়ঃ কোভিড-১৯ মহামারীতে বিশেষ অবদানের জন্য “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদান।

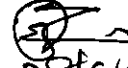
উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, বৈশ্বিক করোনা মহামারীতে সম্মুখসারির যোদ্ধা হিসেবে কোভিড-১৯ আক্রান্ত রোগীর সেবা প্রদানে বাংলাদেশের নার্সগণের অগ্রণী ভূমিকা সর্বস্তরে প্রশংসিত হয়েছে। করোনা মহামারীতে সারাদেশের সকল জেলা ও ঢাকা মহানগরীর সরকারি হাসপাতালসমূহে যে সকল নার্স করোনা আক্রান্ত রোগীর সেবায় বিশেষ অবদান রেখেছেন, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী জনাব জাহিদ মালেক, এম.পি তাঁদেরকে কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদানের অভিপ্রায় ব্যক্ত করেছেন।

২। এমতাবস্থায়, দেশের সকল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল হতে স্থানীয়ভাবে ০১ (এক) জন করে সিনিয়র স্টাফ নার্স/স্টাফ নার্সকে সংযুক্ত ছকে মনোনয়নপূর্বক আগামী ২১/০৬/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর প্রেরণ করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

৩। বিষয়টি জরুরি।

পরিচালক

..... মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
.....


সিদ্দিকা আক্তার
(অতিরিক্ত সচিব)
মহাপরিচালক

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা
Email: info@dgnm.gov.bd

অনুলিপিঃ সদয় জ্ঞাতার্থে/ জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৪। চিফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
- ৫। পরিচালক, _____ হাসপাতাল।
- ৬। সিভিল সার্জন, _____।
- ৭। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, _____।
- ৮। ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স, _____।
- ৯। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, _____ হাসপাতাল।
- ১০। সহকারী পরিচালক, পিএমআইএস, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা। (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)
- ১১। জনাব _____।

সকল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের নাম	
মনোনীত নার্সের নাম, পিতার নাম, ইউনিক আইডি ও মোবাইল নম্বর	
মনোনীত নার্সের সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ	
মনোনীত নার্স যে হাসপাতাল/ইউনিট/ওয়ার্ডে সংযুক্ত/পদায়ন/আভ্যন্তরীণ কর্মবন্টনের মাধ্যমে করোনা রোগীর সেবা প্রদান করেছেন সে হাসপাতাল/ইউনিট/ওয়ার্ডে নাম (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় নিয়োজিত থাকার সময়কাল (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় বিশেষ অবদানের বিবরণ (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মন্তব্য (যদি থাকে)	
মনোয়ন প্রদানকারী পরিচালকের নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	
মনোয়ন প্রদানকারী সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়কের নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা।
www.dgmn.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০৫.৯৯.০০২.২১- ২৯০৭

তারিখ: ১৪/০৬/২০২২ খ্রি:

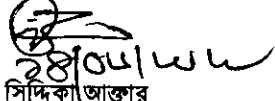
বিষয়ঃ কোভিড-১৯ মহামারীতে বিশেষ অবদানের জন্য “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, বৈশ্বিক করোনা মহামারীতে সম্মুখসারির যোদ্ধা হিসেবে কোভিড-১৯ আক্রান্ত রোগীর সেবা প্রদানে বাংলাদেশের নার্সগণের অগ্রণী ভূমিকা সর্বস্তরে প্রশংসিত হয়েছে। করোনা মহামারীতে সারাদেশের সকল জেলা ও ঢাকা মহানগরীর সরকারি হাসপাতালসমূহে যে সকল নার্স করোনা আক্রান্ত রোগীর সেবায় বিশেষ অবদান রেখেছেন, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের মাননীয় মন্ত্রী জনাব জাহিদ মালেক, এম.পি. তাঁদেরকে কাজের স্বীকৃতিস্বরূপ “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পুরস্কার” প্রদানের অভিপ্রায় ব্যক্ত করেছেন।

২। এমতাবস্থায়, সকল জেলা হতে স্থানীয়ভাবে ০১ (এক) জন করে সিনিয়র স্টাফ নার্স/স্টাফ নার্সকে সংযুক্ত ছকে মনোনয়নপূর্বক আগামী ২১/০৬/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর প্রেরণ করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

৩। বিষয়টি জরুরি।

সিভিল সার্জন
সিভিল সার্জনের কার্যালয়
..... জেলা


সিদ্দিকা আক্তার
(অতিরিক্ত সচিব)
মহাপরিচালক

নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা
Email: info@dgmn.gov.bd

অনুলিপিঃ সদয় জ্ঞাতার্থে/ জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৪। চিফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, এজিবি ভবন, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
- ৫। পরিচালক, _____ হাসপাতাল।
- ৬। সিভিল সার্জন, _____।
- ৭। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা, _____।
- ৮। ডিস্ট্রিক্ট পাবলিক হেলথ নার্স, _____।
- ৯। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপ-সেবা তত্ত্বাবধায়ক, _____ হাসপাতাল।
- ১০। সহকারী পরিচালক, পিএমআইএস, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, ঢাকা। (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)
- ১১। জনাব _____।

কোভিড-১৯ মহামারীতে বিশেষ অবদানের জন্য “স্বাস্থ্যমন্ত্রী পদক” প্রদান

জেলা পর্যায়

জেলার নাম	
মনোনীত নার্সের নাম, পিতার নাম, ইউনিক আইডি, মোবাইল নম্বর ও কর্মস্থলের নাম	
মনোনীত নার্সের সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ	
মনোনীত নার্স যে হাসপাতাল/ স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠানে করোনা রোগীর সেবা প্রদান করেছেন সে হাসপাতাল/ স্বাস্থ্য প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় নিয়োজিত থাকার সময়কাল (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মনোনীত নার্স কর্তৃক করোনা রোগীর সেবায় বিশেষ অবদানের বিবরণ (প্রমাণক সংযুক্ত করুন)	
মন্তব্য (যদি থাকে)	
মনোনয়ন প্রদানকারী সিভিল সার্জনের নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	
মনোনয়ন প্রদানকারী ডিপিএইচএন এর নাম, মোবাইল নম্বর ও স্বাক্ষর	

