

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/ইন্টারন্যাশনাল মেঃ কঃ হাসঃ/কোভিড হাসঃ/রূপান্তর/২০২০/ ৬১০

তারিখঃ ০২/০৫/২০২০

বরাবর

সচিব

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

দৃঃ আঃ অতিরিক্ত সচিব (হাসপাতাল)।

বিষয়ঃ কোভিড হাসপাতাল রূপান্তর করণ প্রসংগে।

উপরোক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, পরিচালক, ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, গুশুরিয়া, সাতাইশ, টংগী, গাজীপুর কর্তৃক প্রেরিত আবেদন খানা এতদসঙ্গে সংযুক্ত করা হলো (কপি সংযুক্ত)। উল্লেখ্য, ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ তাদের হাসপাতালটিকে কোভিড-১৯ হাসপাতালে রূপান্তর করণ পূর্বক সরকারের নিকট হস্তান্তর করতে চায়। মোট ৩০০ শয্যার হাসপাতালটিতে সাধারণ শয্যা ১৮০টি, সাধারণ শয্যা (অক্সিজেন সাপোর্টসহ)-৭৫টি, কেবিন-৪০টি, আই.সি.ইউ.-তে ০৫টি শয্যা রয়েছে। বিভিন্ন বিভাগের ব্যয় বিভাজন উল্লেখ পূর্বক “একটি ব্যয়ের প্যাকেজ প্রস্তাবনা” সংযুক্ত করেছেন, যেখানে টোটাল মাসিক প্যাকেজ মূল্য= ৫,০২, ৪৩,৫০০/- (পাঁচ কোটি দুই লক্ষ তেতাল্লিশ হাজার পাঁচশত) টাকার কথা উল্লেখ করা হয়েছে।

উল্লেখ্য যে, এককালীন (ইকুইপমেন্ট ও মেসিনারিজ) খরচ বাবদ ১৭,২০,০০০/- (সতের লক্ষ বিশ হাজার) টাকা, হাসপাতাল লিলেন খরচ বাবদ ৬৭,৫০,০০০/- (সাতষট্টি লক্ষ পঁয়ত্রিশ হাজার) টাকা এবং থাকা খাওয়ার খরচ বাবদ মোট ১,৬২,৪৫,০০০/- (এক কোটি বাষট্টি লক্ষ পঁয়তাল্লিশ হাজার) টাকার কথা উল্লেখ করা হয়েছে যা প্রত্যাশিত খরচের চেয়ে বেশী বলে প্রতীয়মান হয়।

এমতাবস্থায় প্রাপ্ত প্রস্তাবনাটির বিষয়ে সদয় সিদ্ধান্ত পূর্বক পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

ইহাতে মহাপরিচালক মহোদয়ের অনুমোদন আছে।

*Amirul Hasan 02/05/2020*

(ডাঃ মোঃ আমিনুল হাসান)

পরিচালক(হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ)

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

ফোন নং-০২-৫৫০৬৭১৫০, ফ্যাক্সঃ ০২-৫৫০৬৭১৫১

Email: [directorhospital@ld.dghs.gov.bd](mailto:directorhospital@ld.dghs.gov.bd)

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/ইন্টারন্যাশনাল মেঃ কঃ হাসঃ/কোভিড হাসঃ/রূপান্তর/২০২০/

তারিখঃ

অনুলিপি অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো।

১। মহাপরিচালক, অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। দৃঃ আঃ সহকারী পরিচালক(সমন্বয়)।

২। পরিচালক, ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, গুশুরিয়া, সাতাইশ, টংগী, গাজীপুর।

(ডাঃ মোঃ আমিনুল হাসান)

পরিচালক(হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ)

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।



# INTERNATIONAL MEDICAL COLLEGE HOSPITAL

DD (Hos-2)  
10/5/20

স্মারক নং: আইএমসিএইচ/নোটিশ/২০২০/০৫-১৯৬

তারিখ: ১০/০৫/২০২০ইং

বরাবর

মহা-পরিচালক

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

মহাখালী, ঢাকা-১২১২

দৃষ্টি আকর্ষণ: পরিচালক( হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

বিষয়: কোভিড হাসপাতালে রূপান্তর বিষয়ক।

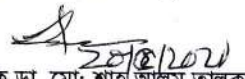
মহোদয়,

যথাবিহীন সম্মান পূর্বক এই যে, আপনার স্মারক নং স্বাঃঅধিঃ/হাসঃ/COVID হাসপাতাল রূপান্তর/২০২০/৫৯১, তারিখ: ০৭-০৫-২০২০খ্রিঃ মোতাবেক ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, গুগুলিয়া, সাতাইশ, টঙ্গী, গাজীপুর অস্থায়ীভাবে কোভিড হাসপাতালে রূপান্তরের জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে প্রক্রিয়াধীন। আপনার অনুমতি ও নির্ধারিত সময়ের মধ্যেই উক্ত হাসপাতাল অস্থায়ী কোভিড হাসপাতালে রূপান্তরে সফল হইবে। এই মর্মে ৩০০ শয্যা বিশিষ্ট অস্থায়ী কোভিড হাসপাতালে রূপান্তর ও পরিচালনার জন্য বিভিন্ন খাতে মাসিক খরচাদি সংযুক্ত করা হইল।

অনুলিপি:সদয় অবগতির জন্য

- ১। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল লিমিটেড
- ২। উপ-ব্যবস্থাপনা পরিচালক, ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল লিমিটেড
- ৩। অফিস ফাইল

আপনার একান্ত অনুগত

  
(অধ্যাপক ডা. মো: শাহ আলম তালুকদার)  
পরিচালক

ইন্টারন্যাশনাল মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল  
গুগুলিয়া, সাতাইশ, টঙ্গী, গাজীপুর

Email: [director@imchbd.com](mailto:director@imchbd.com)

ফোন : ০১৩১৩৪৯৮৫৮১

**Address of Correspondence :**

Gushulia, Sataish, Tongji, Gazipur. Tel : 9814713, 9814714, Mobile: 01927-873906, E-mail: info@imc-bd.com

# International Medical College Hospital

Gushulia, Sataish, Tongi, Gazipur

## Detail Expenditure for 300 Bedded Hospital for One Month

### A. Per Month Salary

#### Department of ICU & HDU( ICU-05 & HDU- 15= 20):

Name	Quantity	Taka Per Month	Total Amount Per Month
Chief Consultant	01	200,000	200,000
Specialist Doctor	03	120,000	360,000
Medical Officer	24	30,000	720,000
Staff Nurse	20	28,000	560,000
Wardboy	08	15,000	120,000
Cleaner	08	12,000	96,000
		<b>Total</b>	<b>20,56,000</b>

#### Department of Triage:

Name	Quantity	Taka Per Month	Total Amount Per Month
Consultant	12	200,000	24,00,000
Medical Officer	36	30,000	10,80,000
Staff Nurse	20	28,000	560,000
Wardboy	08	15,000	120,000
Cleaner	08	12,000	96,000
		<b>Total</b>	<b>42,56,000</b>

#### Department of General Ward & Cabin:

Name	Quantity	Taka Per Month	Total Amount Per Month
Consultant	16	200,000	32,00,000
Medical Officer	60	30,000	18,00,000
Staff Nurse	60	28,000	16,80,000
Wardboy	24	15,000	360,000
Cleaner	24	12,000	288,000
		<b>Total</b>	<b>73,28,000</b>

#### Administration:

Name	Quantity	Taka Per Month	Total Amount Per Month
Director Hospital	01	250,000	250,000
Deputy Director	01	160,000	160,000
Medical Coordinator	01	120,000	120,000
		<b>Total</b>	<b>530,000</b>



**Supporting Departments:**

Name	Quantity	Taka Per Month	Total Amount Per Month
DGM	01	100,000	100,000
Senior Manager	02	90,000	180,000
Managers	06	70,000	420,000
Biomedical Engineer	02	60,000	120,000
Biochemist	04	65,000	260,000
Lab. & Radiology Technologist	20	30,000	600,000
Transport In-charge	01	55,000	55,000
Driver	30	20,000	600,000
Security In-charge	01	50,000	50,000
Security	20	15,000	300,000
Electrician	06	15,000	90,000
Lift Operator	02	15,000	30,000
Plumber	04	15,000	60,000
Patient Guide	20	12,000	240,000
Reception & Billing	10	20,000	200,000
Pharmacist	04	20,000	80,000
		<b>Total</b>	<b>33,85,000</b>
		<b>Hospital Salary Total</b>	<b>1,75,55,000</b>

**B. Accomodation:**

Name	Total Amount Per Month
Doctors ( 76 persons x2000x 30days)	45,60,000
Nurses( 50 persons x1000x 30days)	15,00,000
Staffs( 40 persons x 800x 30days)	9,60,000
<b>Accomodation Per month Total</b>	<b>70,20,000</b>

**C. Food:**

Name	Total Amount Per Month
Healthcare Providers (166 persons x750 per dayx 30days)	37,35,000
Patients( 300 persons x500 per day x 30days)	45,00,000
Supporting Staffs ( 66 persons x 500 per dayx 30days)	9,90,000
<b>Total</b>	<b>92,25,000</b>

**D. PPE & Other accessories:**

Name	Specification	Remarks
Healthcare Providers (83 persons x 31days)	83 PPE Coverall Suits with footcover x31 days 83 N95 Masksx 31days 83 Faceshieldx 31 days 83 pair Gloves x31 days	To be Supplied by DGHS
Supporting Staffs (66 persons x 31days)	66 PPE Coverall Suits with footcoverx31days 66 Masksx 31days 66 Faceshieldx 31 days 66 pair Gloves x31 days	To be Supplied by DGHS

**E. Bed Rent:**

Name	Total Amount Per Month
General Bed(180 beds x 800 x 30days)	All Gratis
General Bed with O <sub>2</sub> support (75 beds x 2000 x 30days)	All Gratis
Cabin (40 beds x 2500 x 30days)	All Gratis
ICU (05 beds x 5000 x 30days)	All Gratis

**F. Hand Sanitizers & Others:**

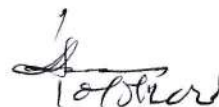
Name	Total Amount Per Month
Healthcare Providers & Staffs (149 persons x 50 per day x 30days)	2,23,500
Patients (300 persons x 50 per dayx 30days)	4,50,000
<b>Total</b>	<b>6,73,500</b>

**G. Medication:**

Name	Total Amount Per Month
General Bed & Cabin (220 patients x 500 x 30days)	33,00,000
General Bed with O <sub>2</sub> support (75 patients x 1000 x 30days)	22,50,000
ICU (05 patients x 4000 x 30days)	600,000
<b>Total</b>	<b>61,50,000</b>

**H. Laboratory Investigations:**

Name	Total Amount Per Month
General Bed & Cabin (220 patients x 3500 x 2x2 batches)	30,80,000
General Bed with O <sub>2</sub> support (75 patients x 5000 x 2x2 batches)	15,00,000
ICU (05 patients x 2000 x 30days)	300,000
<b>Total</b>	<b>48,80,000</b>



**I. Hospital Utilities & Other Expenses:**

Name	Total Amount per month
Stationary & Hardware goods	400,000
Transportation Cost(Fuel & Maintenance)	10,00,000
Electricity	700,000
Generator(Fuel & Maintenance)	100,000
Cleaning maintenance	600,000
Electrical maintenance	500,000
Tissue paper for 300 Patients	450,000
Pest Control	50,000
Lift servicing	200,000
Oxygen Consumption( 80pc x100x 30days)	240,000
Miscellaneous	500,000
<b>Total</b>	<b>47,40,000</b>
<b>Grand Total Per month</b>	<b>5,02,43,500</b>

In words: Five crore Two Lac Forty Three Thousand Five Hundred only.

**One Time Expenditure:****A. Equipments & Machinery Cost**

Name	Quantity	Price	Total Amount
Oxygen Cylinder	80	20,000	16,00,000
Pulse Oxymeter	40	3,000	120,000
		<b>Total</b>	<b>17,20,000</b>

**B. Hospital Linens:**

Name	Quantity	Price	Total Amount
Bed Sheet	1500	500	750,000
Pillow	1500	400	600,000
Pillow Cover	1500	200	300,000
Blanket	750	1000	750,000
Blanket Cover	750	400	300,000
Draw Sheet	1500	300	450,000
Rubber Sheet	600	250	150,000
Patient Dress	750	1500	11,25,000
Staff Dress	302	1500	453,000
Apron	152	1000	152,000
		<b>Total</b>	<b>50,30,000</b>
		<b>Grand Total</b>	<b>67,50,000</b>

In words: Sixty Seven Lacs Fifty Thousand only

*Lotshon*