

বিভাগীয়/সিটি কর্পোরেশন  
 জেলা পর্যায়  
 উপজেলা পর্যায়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
 স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
 হাসপাতাল ও ক্লিনিক শাখা  
 মহাখালী, ঢাকা- ১২১২।

নতুন   
 নবায়ন   
 পুরাতন লাইসেন্স নং

## বেসরকারি হাসপাতাল / ক্লিনিক/ নাসিং হোম পরিদর্শন ফরম

অনলাইন রেজিস্ট্রেশন নম্বর

১। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা) :.....  
 প্রতিষ্ঠানের নাম (ইংরেজি) :.....

২। ঠিকানা :.....  
 :.....

ভৌগলিক অবস্থান : Latitude  Longitude

৩। মালিকের নাম (একাধিক হলে প্রথম :.....  
 ২ (দুই) জনের নাম) :.....

৪। শয্যা সংখ্যা : মালিকগণের জাতীয় পরিচয় পত্র আছে  নাই   
 : লাইসেন্স প্রাপ্তির সময়..... বর্তমান শয্যা সংখ্যা.....

৫। শয্যা সংখ্যার ধরন : সাধারণ শয্যা  এবং কেবিন সংখ্যা

৬। ট্রেড লাইসেন্স : হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স আছে  নাই

৭। আয়কর প্রত্যয়ন পত্র : হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র আছে  নাই

৮। ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর : ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর আছে  নাই

৯। পরিবেশ ছাড়পত্র : পরিবেশ ছাড়পত্র আছে  নাই

১০। নারকোটিক পারমিট : নারকোটিক পারমিট আছে  নাই

১১। বর্জ্য ব্যবস্থাপনা চুক্তি : স্থানীয় সংস্থা (সরকারি/ বেসরকারি)-এর সঙ্গে বর্জ্য ব্যবস্থাপনার চুক্তি।  
 : ক্ষতিকারক আছে  নাই  অক্ষতিকারক- আছে  নাই

১২। লাইসেন্স ফি-এর বিবরণ : টাকার পরিমাণ  চালান নং  তারিখ   
 : ভ্যাটের পরিমাণ  চালান নং  তারিখ   
 : ব্যাংকের নামঃ.....

১৩। প্রতিষ্ঠানের ভৌত সুবিধাদি : অন্তঃ বিভাগ ওয়ার্ড  চিকিৎসক কক্ষ  সেবিকা কক্ষ  টয়লেট   
 নিজস্ব স্থাপনা  : জরুরী বিভাগঃ রোগীর কক্ষ  অবজারবেশন কক্ষ  চিকিৎসক কক্ষ  টয়লেট   
 : বর্হিবিভাগঃ ডাক্তারদের কক্ষ  রোগীর অপেক্ষামান স্পেস  ল্যাব  টয়লেট   
 : অন্যান্য : OT কক্ষ  পোস্ট অপারেটিভ কক্ষ  অফিস কক্ষ  লিফট   
 : ভান্ডার কক্ষ  জেনারেট  নার্স ডিউটি কক্ষ  লেবার কক্ষ   
 : স্টেরিলাইজার কক্ষ  টয়লেট মহিলা  টয়লেট পুরুষ

১৪। প্রতিষ্ঠানের মেঝের আয়তন : অন্তঃ বিভাগ  বর্হি বিভাগ  জরুরী বিভাগ   
 মোটঃ.....বর্গফুট কেবিন  অস্ত্রপচার কক্ষ

১৫। বিশেষ সেবার বিবরণ : ICU  CCU  Dialysis  NICU  অন্যান্য

• প্রতিটি সেবার জন্য নির্ধারিত Check List ব্যবহার হবে।

১৬। অস্ত্রপচার কক্ষ বিবরণ : শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত  ওটি লাইট  ওটি টেবিল  এন্যাসথেসিয়া মেশিন   
 সাকার মেশিন  অক্সিজেন সিলিভার  ডায়াথারমি  রানিং ওয়াটার   
 ইনস্ট্রুমেন্ট ট্রলি  মেডিসিন ট্রলি  ওয়াসিং কক্ষ  আইপিএস

- ১৭। কর্তব্যরত ডাক্তরদের বিবরণ : ডাক্তরদের ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, এমবিবিএস সনদ বিএমডিসি কূর্তক রেজিস্ট্রেশন।  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ১৮। বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকদের বিবরণ : বিশেষজ্ঞ ডাক্তরদের ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, বিশেষজ্ঞ সনদ বিএমডিসি কূর্তক রেজিস্ট্রেশন।  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ১৯। নার্সদের বিবরণ : নার্সদের ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, নার্সিং কাউন্সিল কূর্তক সনদ।  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২০। পরিচ্ছন্ন কর্মীদের বিবরণ : পরিচ্ছন্ন কর্মীদের নাম, ছবি, শিক্ষাগত সনদ, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র, অভিজ্ঞতা সনদ  
মোট সংখ্যা :.....জন সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২১। অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের বিবরণ : অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নাম, ছবি, শিক্ষাগত সনদ, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র, অভিজ্ঞতা  
মোট সংখ্যা :.....জন সনদ সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২২। হাসপাতাল বর্জ্য ব্যবস্থাপনার বিবরণ : কালার কোড অনুযায়ী বিন ব্যবস্থা  
সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২৩। এ্যাম্বুলেন্স এর বিবরণ : আছে  নাই  থাকলে সংখ্যা: ..... টি
- ২৪। রোগী রেজিস্ট্রেশন ব্যবস্থা : ম্যানুয়াল  ডিজিটাল/ সফটওয়্যার ভিত্তিক
- ২৫। অনলাইন রিপোর্টিং সিস্টেম : আছে  নাই
- ২৬। মান সম্মত সেবার জন্য কোয়ালিটি ইমপ্রুভমেন্ট কমিটি আছে কি? হ্যাঁ  না  কমিটি থাকলে নিয়মিত সভা হয় কি? হ্যাঁ  না
- ২৭। হাসপাতাল Infection Control Committee (ICC) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (কমিটি গঠনের নোটিশ দেখতে হবে)।
- ২৮। উক্ত কমিটি নিয়মিত (প্রতি মাসে) সভা করে কিনা? হ্যাঁ  না  (সভার কার্যবিবরণী দেখতে হবে)।
- ২৯। হাসপাতালে Clinical Audit (CA) কমিটি আছে কিনা? হ্যাঁ  না  উক্ত কমিটি নিয়মিত সভা করে কি না? হ্যাঁ  না  (কমিটি গঠনের চিঠি দেখতে হবে)।
- ৩০। জরুরী সেবার SOP (Standard Operating Procedure) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  ব্যবহার করা হয় কি না? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ৩১। অপারেশন থিয়েটার এর জন্য SOP (Standard Operating Procedure) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  থাকলে ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ৩২। আন্তঃবিভাগের (IPD) এর SOP (Standard Operation Procedure) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  থাকলে তার ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ৩৩। বহিঃবিভাগের (OPD) এর SOP (Standard Operation Procedure) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  থাকলে তার ব্যবহার হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ৩৪। Labor Room এ SOP (Standard Operation theater) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  থাকলে তার ব্যবহার হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ৩৫। নিরাপদ সার্জারীর জন্য Safe Surgery Checklist আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (পূরণকৃত Safe Surgery Checklist দেখতে হবে)।
- ৩৬। আন্তঃবিভাগে Infection Register (Surgical Site Infection) ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (Infection Register দেখতে হবে)।
- ৩৭। Incident Reporting System আছে কিনা? হ্যাঁ  না
- ৩৮। Hand wash Practice করা হয় কিনা? (WHO Guideline অনুযায়ী) হ্যাঁ  না  (Observe করতে হবে)।
- ৩৯। Patient Identification System আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (Name Tag/Card দেখতে হবে)।
- ৪০। Waste Management System এ বর্জ্য ব্যবহারের জন্য তিনটি প্রধান ভিন্ন Color Coded Bin আছে কিনা? হ্যাঁ  না  Color Coded Bin ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (সরজমিনে দেখতে হবে)।
- ৪১। মৃত্যুর কারণ নির্ণয়ের জন্য (MCCOD) Form ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (পূরণকৃত নির্ধারিত ফরম দেখতে হবে)।



- ৪২) ICU পরিচালনার জন্য নির্ধারিত Checklist ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (ICU Monitoring Checklist থাকতে হবে)।
- ৪৩) CCU পরিচালনায় যথাযথ মনিটরিং হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (নির্ধারিত Checklist দেখতে হবে)।
- ৪৪) Dialysis পরিচালনায় যথাযথ মনিটরিং হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (নির্ধারিত Checklist দেখতে হবে)।
- ৪৫) বিভিন্ন সেবার ক্লিনিক্যাল প্রটোকল (Clinical Protocol) আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (Protocol সমূহ দেখতে হবে)।
- ৪৬) নিয়মিত ভাবে Patient Satisfaction Survey করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (Survey Report দেখতে হবে)।
- ৪৭) মতামত :

**তথ্য বিষয়কঃ-**

নিম্ন বর্ণিত তথ্য সমূহ প্রদান করতে হবে :

Sl	Indicators	Status	Remarks
1.	Number of deaths due to Diabetes complication		
2.	Number of deaths due to Cardiovascular diseases (CVD)		
3.	Number of deaths due to Cerebrovascular diseases		
4.	Number of deaths due to Chronic Obstructive Pulmonary Diseases-COPD		
5.	Number of deaths due Cervical cancer		
6.	Number of death due to Breast cancer		
7.	Number of deaths due to RTA		
8.	Number of Neonatal deaths		
9.	Number of Infant deaths		
10.	Total number of maternal death ( all causes)		
11.	Number of Maternal deaths due to PPH		
12.	Number of Maternal deaths due to Eclampsia		
13.	Number of Maternal deaths due to Abortion		
14.	Number of Maternal deaths due to Rupture Uterus		
15.	Number of Surgical Site Infection (SSI)		
16.	Number of death due to hepatitis(A/B/C)		
17.	Number of C section		
18.	Number of Normal Vaginal Delivery		
19.	Number of death due to kidney diseases		
20.	Number of death due to Lung Cancer		

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল

সদস্য সচিব, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল

সদস্য, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল

সভাপতি, পরিদর্শন টিম

**বিশেষ দৃষ্টব্যঃ**

- ১) পরিচালক( হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা কর্তৃক পরিদর্শন টিম গঠিত হবে।
- ২) সরকারী চিকিৎসক, টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মকর্তা-কর্মচারীদেরকে বেসরকারি প্রতিষ্ঠানে স্থায়ী/ অস্থায়ী নিয়োগ দেয়া যাবে না।
- ৩) সরকারী চিকিৎসক, টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মকর্তা-কর্মচারীদেরকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতি সাপেক্ষে কেবলমাত্র খন্ডকালীন নিয়োগদেয়া যাবে।

প্রতিষ্ঠান প্রধানের/ পক্ষে স্বাক্ষর ..... তারিখঃ.....।

(অফিসিয়াল সিল)