# বেসরকারী মেডিকেল/ডেন্টাল কলেজ পরিদর্শন প্রতিবেদনঃ

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক প্রদান করুন, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে অংক ও কথায় লিপিবদ্ধ করুন)

০১। **মেডিকেল কলেজের নাম ও অবস্থানঃ**

নামঃ

ঠিকানাঃ বাড়ী/হোল্ডিং নং

সড়কঃ

থানাঃ

উপজেলাঃ

জেলাঃ

মেট্রোপলিটন | হ্যাঁ | না | এলাকাঃ

০২। পরিদর্শনের তারিখঃ

০৩। পরিদর্শনকালে উপস্থিত কমিটির সদস্যবৃন্দের নাম ও পদবীঃ

০৪। কলেজের ও হাসপাতালের অবকাঠামোগত সুবিধা পরিদর্শনঃ

(ক) কলেজের গঠনঃ রেজিষ্ট্রার্ড/ট্রাষ্ট/ফাউন্ডেশন/লিমিটেড কোম্পানী

(খ) কলেজের নামে জমি আছে কিনা? | হ্যাঁ | না |

(গ) কলেজের জমির বিবরণঃ ২(দুই) একর, হ্যা/না, ৪(চার) | হ্যাঁ | না | একর

দাগ নং- খতিয়ান নং- মৌজা-

(পরিদর্শন কমিটি কর্তৃক সত্যায়িত দলিলের ফটোকপি সংযুক্ত করিতে হইবে)

(গ) কলেজের ভবনের বিবরণঃ

কত তলা বিশিষ্ট ভবনঃ

প্রতি তলায় ফ্লোর স্পেসঃ ----------মোট ফ্লোরস্পেসঃ

১(এক) লক্ষ বর্গফুট বা | হ্যাঁ | না | অধিক

হাসপাতাল ভবন থেকে কলেজ ভবনের দুরত্বঃ

(চ) হাসপাতালের জমির বিবরণঃ

জমির পরিমাণঃ

দাগ নং----------খতিয়ান নং----------মৌজাঃ

(পরিদর্শন কমিটি কর্তৃক দলিলের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করিতে হইবে)

(ঙ) হাসপাতালের ভবনের বিবরণঃ

কত তলা বিশিষ্ট ভবনঃ

প্রতি তলায় ফ্লোর স্পেসঃ

মোট ফ্লোর স্পেসঃ ১(এক) লক্ষ বর্গফুট বা | হ্যাঁ | না | অধিক ;

কলেজ ভবন থেকে হাসপাতাল ভবনের দুরত্বঃ

(ছ) কলেজ ও হাসপাতাল মিলে ১(এক) লক্ষ ২৫(পঁচিশ) হাজার বর্গফুট অবকাঠামোসহ ফ্লোর স্পেস আছে কি না; | হ্যাঁ | না |

(সাময়িকভাবে কোন ভাড়া বাড়ীতে কলেজ বা হাসপাতাল স্থাপনের অনুমোদন দেয়া যাবে না, নীতিমালা ২.৩)

(জ) কলেজের নামে স্থায়ী আমানতের বিবরণঃ

| স্থায়ী আমানতের হিসাবের নাম ও নম্বর | ব্যাংকের নাম (তফসিলি ব্যাংক) | হিসাব খোলার তারিখ | মন্ত্রণালয়ের নামে লিয়েন |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

(পরিদর্শন কমিটি কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করুন)

ঝ) হাসপাতালের তথ্যাদিঃ

নূন্যতম ২৫০ শয্যার হাসপাতাল চালু আছে হ্যাঁ | না কিনা;

হাসপাতাল চালু থাকলেঃ

| বেড সংখ্যা | অকুপেন্সি | রোগীর সংখ্যা | ফ্রি বেডের সংখ্যা | ফ্রি বেডের অকুপেন্সি |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

(৭০% অকুপেন্সিসহ ২৫০ শয্যা হাসপাতাল অত্যাবশ্যক; নীতিমালা ২.৫)

ছাত্রঃরোগী অনুপাত (১:৫) হ্যাঁ | না আছে কিনা;

(ড) জরুরী বিভাগ সংক্রান্ত তথ্যাদিঃ

জরুরী বিভাগ চালু আছে হ্যাঁ | না কিনা;

জরুরী চিকিৎসা সেবা সরঞ্জামাদি আছে কিনা; হ্যাঁ | না

জরুরী রোগীর বিছানা আছে কিনা; হ্যাঁ | না

থাকলে সংখ্যা টি

(ট) হাসপাতালের আধুনিক সুযোগ সুবিধা/যন্ত্রপাতিঃ

১। ছাত্র-ছাত্রীদের প্রশিক্ষনের জন্য প্রয়োজনীয় ও হ্যাঁ | না পর্যাপ্ত আছে কিনা;

২। রোগী সেবার জন্য প্রয়োজনীয় ও পর্যাপ্ত হ্যাঁ | না আছে কিনা;

(ঠ) হাসপাতাল পরিচ্ছন্নতা (Waste Disposal Chain);

সন্তোষজনক কিনা; হ্যাঁ | না

Disposal নীতিমালা অনুসরণ হচ্ছে | হ্যাঁ | না | কিনা;

০৫। কলেজের শিক্ষা কার্যক্রম (একাডেমিক) বিষয় পরিদর্শন প্রতিবেদনঃ

(ক) শিক্ষা কার্যক্রম পরিচালনায় বিএমডিসি'র লিখিত সম্মতি আছে | হ্যাঁ | না | কিনা;

(পরিদর্শন কমিটি দ্বারা সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করুন)

(খ) শিক্ষা কার্যক্রম পরিচলনায় সংশ্লিষ্ট পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের | হ্যাঁ | না | সম্মতি আছে কিনা;

(পরিদর্শন কমিটি দ্বারা সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করুন)

(গ) কলেজ ও হাসপাতালের অর্গানোগ্রাম, পদ বিবরণ (স্কেলসহ):

(বিস্তারিত সংযুক্ত করুন)

০৬। কলেজের শিক্ষকগণের বিষয় ভিত্তিক নাম/পদবী/শিক্ষাগত যোগ্যতা/বয়সসহ পূর্ণাঙ্গ তালিকা (সংযুক্ত করিতে হইবে)

(ক) এক্ষেত্রে বিএমডিসি প্রনীত নীতিমালা অনুসরণ | হ্যাঁ | না | করা হয়েছে কিনা;

(খ) শিক্ষক ছাত্রের অনুপাত ১:১০ আছে | হ্যাঁ | না | কিনা;

(গ) কোন বিভাগে ২৫% এর অধিক খন্ড কালীন | হ্যাঁ | না | শিক্ষক আছে কিনা;

(ঘ) শিক্ষক/কর্মকর্তা/কর্মচারীর চাকুরী বিধিমালা | হ্যাঁ | না | আছে কিনা;

(ঙ) আসন সংখ্যানুপাতে একাডেমিক পদ সৃষ্টি, বেড সংখ্যানুপাতে পদ সৃষ্টি ও প্রশাসনিক পদ (বিএমডিসি নীতিমালা অনুযায়ী):

জনবলের পূর্নাঙ্গ প্রস্তাব মন্ত্রণালয় কর্তৃক | হ্যাঁ | না | অনুমোদিত কিনা;

(ঙ) জনবল পরিবর্তন সংক্রান্ত বিবরণী ত্রৈমাসিক ভিত্তিতে মন্ত্রণালয়ের | হ্যাঁ | না | দাখিল করা হচ্ছে কিনা;

(চ) কলেজের শিক্ষা উপকরণ, লাইব্রেরী, খেলাধুলা, বিনোদন ও ছাত্র/ছাত্রীদের আবাসিক ব্যবস্থার বিবরণঃ

আধুনিক শিক্ষা উপকরণঃ আছে/নাই | আছে | নাই |

বিভাগসমূহে শিক্ষা কার্যক্রমের জন্য প্রয়োজনীয় ফ্লোর [হ্যাঁ | না] স্পেস আছে কিনা;

প্রশিক্ষনাগার সমূহ প্রয়োজনীয় সরঞ্জামাদি দ্বারা [হ্যাঁ | না] সজ্জিত কিনা;

লাইব্রেরী : [আছে | নাই]

থাকলে বিভিন্ন বিষয়ে নতুন সংস্করণের পর্যাপ্ত বই [হ্যাঁ | না] আছে কিনা;

খেলাধুলার কোন ব্যবস্থা আছে কিনা; [আছে | নাই]

বিনোদন ব্যবস্থা আছে কিনা; [আছে | নাই]

নিজস্ব ছাত্রাবাস; [আছে | নাই]

থাকলে কত জন ছাত্রের জন্য [ জন ]

নিজস্ব ছাত্রীনিবাস; [আছে | নাই]

থাকলে কত জন ছাত্রীর জন্য [আছে | নাই]

(ছ) মেধাবী অসচ্ছল কোটাঃ

মোট আসনের ৫% ভর্তি করা [হ্যাঁ | না] হয়েছে কিনা;

মন্ত্রণালয় প্রনীত নীতিমালা অনুসরণ করা [হ্যাঁ | না] হচ্ছে কিনা;

ফি আদায়ের নির্দেশনা অনুসরণ [হ্যাঁ | না] হচ্ছে কিনা;

(জ) কলেজের শিক্ষক সংখ্যাঃ

| পদের নাম | শিক্ষক সংখ্যা | পূর্ণকালীন | খন্ডকালীন |
|---|---|---|---|
| অধ্যাপক | | | |
| সহযোগী অধ্যাপক | | | |
| সহকারী অধ্যাপক | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| প্রভাষক | | | |

মন্তব্যঃ

(ঝ) কলেজের ছাত্র/ছাত্রীর তথ্যাদি (বছর ও ব্যাচ ওয়ারী):

| বিবরণ | দেশী | বিদেশী | মোট |
|---|---|---|---|
| ১ম বর্ষ | | | |
| ২য় বর্ষ | | | |
| ৩য় বর্ষ | | | |
| ৪র্থ বর্ষ | | | |
| | | | |

(ঞ) প্রতিটি বেসরকারী মেডিকেল কলেজ এর সাথে ফিল্ড সাইট প্রশিক্ষণের জন্য একটি উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স [হ্যাঁ | না] ও একটি কমিউনিটি সংযুক্ত আছে কিনা;

থাকলে নামঃ

(ট) বিগত ২(দুই) বছরে কত স্কোর মার্কসহ ছাত্র/ছাত্রী ভর্তি হয়েছে তার তথ্যাদিঃ

(ঠ) মেডিকেল এডুকেশন ইউনিট ও কোয়ালিটি এ্যাসুরেন্স তথ্যাদিঃ

(ড) নবায়ন ফি ও সরকারী নবায়ন হালনাগাদ বিবরণঃ

০৭। মেডিকেল কলেজ/ডেন্টাল কলেজে ছাত্র/ছাত্রী ভর্তি সংক্রান্ত (সেশনে):

(ক) ভর্তি বিজ্ঞপ্তি তথ্যঃ

(খ) ছাত্র/ছাত্রী নির্বাচন (মেধাক্রম অনুযায়ী):

(গ) মুক্তিযোদ্ধা কোটা ভর্তি তথ্যাদিঃ

(ঘ) বিদেশী ছাত্র/ছাত্রী ভর্তি তথ্যাদিঃ

(ঙ) অসচ্ছল কোটায় ভর্তির তথ্যাদিঃ

০৮। পরিদর্শনে সার্বিক মন্তব্য/সুপারিশঃ