



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

নং- বিএসএমএমইউ/২০২২/ ১৫৫২

তারিখ : ১৩/০৩/২০২২ইং

বিজ্ঞপ্তি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় এর কমিউনিকেশন জিজিস কন্ট্রোল প্রোগ্রামের অধীন এন্টিমাইক্রোবিয়াল রেজিস্ট্রার্স, ভাইরাল হেপাটাইটিস ও ডায়রিয়া কন্ট্রোল প্রোগ্রামের আওতায় গবেষণার জন্য আর্থিক মঞ্জুরি প্রদানের লক্ষ্যে এতদসঙ্গে সংযুক্ত গত ০৩/০৩/২০২২ইং তারিখের নং-স্বাঃ অধিঃ/রোঃ নিঃ/এআরসি/২০২২/৭৩৭ স্মারকপত্র অনুযায়ী বিশ্ববিদ্যালয়ের আত্মীয় শিক্ষক/চিকিৎসক ও গবেষকগণ কে আগামী ৩১ মার্চ ২০২২ইং তারিখের মধ্যে নির্ধারিত প্রোফর্ম অনুযায়ী ইংরেজিতে প্রস্তুতকৃত প্রটোকল/গবেষণা প্রস্তাবের ০১টি পেনড্রাইভসহ ৪টি হার্ড কপি স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সিডিসি অফিস বরাবর, ১ সফট কপি (cdc@ld.dghs.gov.bd) মেইলে আবশ্যিক ভাবে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

আদেশক্রমে-

(ডা. হেলাল উদ্দিন)

উপ-রেজিস্ট্রার -১

স্মারক নং- বিএসএমএমইউ/২০২২/ ১৫৫২/ ১৬৬

তারিখ : ১৩/০৩/২০২২ইং

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হ'ল :

১. ডীন, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
২. কোর্স ডাইরেক্টর, সকল অনুষদ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৩. চেয়ারম্যান, সকল বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা। (নিজ নিজ বিভাগের শিক্ষকগণকে অবহিত করার ব্যবস্থা নেয়ার জন্য অনুরোধ করা হ'ল)
৪. পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক/ পরিচালক (পরিদর্শন)/ পরিচালক (অর্থ ও হিসাব)/ পরিচালক (হাসপাতাল)/ পরিচালক (পরিকল্পনা ও উন্নয়ন)/ পরিচালক (মানব সম্পদ উন্নয়ন)/ প্রধান প্রকৌশলী/ লাইব্রেরিয়ান, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।
৫. বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েব সাইট www.bsmmu.edu.bd।
৬. সকল নোটিশ বোর্ড, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।

উপ-রেজিস্ট্রার-১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
রোগ নিয়ন্ত্রণ শাখা
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

স্মারক নং-স্বঃঅধিঃ/রোগঃ নিঃ/এআরসি /২০২২/ ৭৬৭

তারিখ: ৩ মার্চ ২০২২ খ্রিঃ


গবেষণা প্রস্তাব আহবান

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় এর কমিউনিকেশন ডিজিটাল প্রোগ্রামের অধীন এন্টিমাইক্রোবিয়াল রেজিস্ট্র্যান্স, ভাইরাল হেপাটাইটিস ও ডায়রিয়া কন্ট্রোল প্রোগ্রামের আওতায় গবেষণার জন্য আর্থিক মঞ্জুরি প্রদানের লক্ষ্যে নিম্নোক্ত বিষয়বস্তুর ওপর গবেষণা প্রস্তাব আহবান করা যাচ্ছে:

1. Bloodstream infections due to selected antimicrobial-resistant organisms (methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) and Escherichia coli resistant to 3rd-generation cephalosporin (e.g., ESBL- E. coli, CRE etc)
2. AMR in Bangladesh
 - a. WHO listed important resistant pathogens (Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Acinetobacter baumannii, Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Salmonella spp. and Shigella spp)
 - b. Invasive fungal bloodstream infections (BSIs) caused by Candida species (spp.)
 - c. Neisseria gonorrhoeae
 - d. Vibrio cholerae
3. Hospital acquired infection (HAI) and its impact on AMR
4. Antimicrobial stewardship in containing AMR
5. Infection Prevention Control practices in containing AMR and HAI
6. Decreasing irrational antimicrobial use in Bangladesh
7. Antimicrobial resistance in environmental source (waste water, drinking water etc.)
8. Microbial diagnostics (utilization, improvement, referral system etc)
9. Prevalence of HBsAG and AntiHCV in under 5 children/ pregnant women/risk population/refugee of Bangladesh
10. Hepatitis B/Hepatitis C patient diagnosis/treatment/innovative interventions
11. Diarrhoeal / Food and water borne diseases/Cholera etiology/ diagnosis/treatment/innovative interventions

আবেদনের শর্তাবলী:

- ক) আবেদনকারীকে/আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানকে বাংলাদেশী হতে হবে। আবেদনের সাথে আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্টের/জন্মনিবন্ধন সনদ এর কপি দাখিল করতে হবে;
- খ) আবেদনকারীকে/প্রতিষ্ঠানকে বাংলাদেশে গবেষণা করতে হবে;
- গ) আবেদনকারীকে (প্রধান গবেষক) চিকিৎসক/জনস্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞ হতে হবে। প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে প্রতিষ্ঠানকে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নিবন্ধিত হতে হবে;
- ঘ) সরকারী, বেসরকারী বা স্বায়ত্তশাসিত স্বাস্থ্য/গবেষণা/চিকিৎসা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে কর্মরত কর্মকর্তাগণ আবেদন করতে পারবেন;
- ঙ) আবেদনকারী উক্ত গবেষণার জন্য অন্য কোন সরকারি, বেসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত অথবা দেশের অথবা বিদেশের যে কোন প্রতিষ্ঠান হতে আর্থিক সহায়তা নেননি মর্মে অঙ্গীকারনামা দিতে হবে;
- চ) আবেদনকারীর বয়স হবে (দরখাস্ত করার সময়) সর্বোচ্চ ৬৫ বছর।
- ছ) আবেদনকারীকে আবেদন ফরম অনুযায়ী আবেদনের সংগে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সন্নিবেশিত করতে হবে। অসম্পূর্ণ আবেদন/প্রস্তাবনা বাতিল বলে গণ্য হবে।
- জ) গবেষণার অভিজ্ঞতা, পাবলিকেশন ইত্যাদি আবেদনকারীর পূর্ণ জীবনবৃত্তান্ত সংযোজন করতে হবে।
- ঝ) আবেদনকারী কোন প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা হলে উক্ত প্রতিষ্ঠান প্রধানের নিকট হতে অনুমতি গ্রহণ করতে হবে;
- ঞ) বহুক্ষেত্রভিত্তিক (সরকারি, বেসরকারী) গবেষণা এবং দেশব্যাপি গবেষণা (nationally representative) অগ্রাধিকার পাবে; Interventional study/operational research অগ্রাধিকার দেয়া হবে
- ট) প্রাথমিক ভাবে নির্বাচিত হলে আবেদনকারী/আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানকে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর থেকে ইথিক্যাল ক্লিয়ারেন্স নিতে হবে। Interventional study এর ক্ষেত্রে বিএমআরসি থেকে ও অন্যান্য সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) থেকে ইথিক্যাল ক্লিয়ারেন্স নিতে হবে;
- ঠ) গবেষণাকাল হবে অনূর্ধ্ব ১ বছর। শুরুতে প্রারম্ভিক (Inception) রিপোর্ট, এরপর মিডটার্ম প্রগ্রেস রিপোর্ট, এবং গবেষণা শেষে বিস্তারিত রিপোর্ট জমাদান করতে হবে। গবেষণার অনুদান বাংলাদেশ সরকারের আর্থিক নীতিমালা (পিপিআর) অনুসরণ করে খরচ করতে হবে;
- ড) স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের ওয়েব সাইট থেকে আবেদন ফরম ও নীতিমালা সংগ্রহ করা যাবে; এবং
- ঢ) আগামী ৩১ মার্চ ২০২২ তারিখ অফিস সময়ের মধ্যে নির্ধারিত প্রোফর্ম অনুযায়ী ইংরেজিতে প্রস্তুতকৃত প্রোটোকল/গবেষণা প্রস্তাবের ০১টি পেনড্রাইভসহ ৪টি হার্ড কপি স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সিডিসি অফিস বরাবর এবং সফট কপি (cdc@ld.dghs.gov.bd) মেইলে আবশ্যিক ভাবে প্রেরণ করতে হবে।



অধ্যাপক ডা. মোঃ নাজমুল ইসলাম

পরিচালক, রোগ নিয়ন্ত্রণ ও

লাইন ডাইরেক্টর, কমিউনিকেশন ডিজিটাল

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।

ফোন নং : ৯৮৮০৯৮৮, ফ্যাক্স: ৯৮৯৯০৮৫

CHECK LIST FOR SUBMISSION OF RESEARCH PROPOSAL

- 01. Cover Letter addressing to CDC Line Director by Principal Investigator.**
- 02. Project Proforma-02**
 - Part-A**
 - Part-B**
 - Part-C**
 - Part-D**
 - Part-E**
- 03. Procedure for maintaining confidentiality.**
- 04. Four (4) copies of Project Proposal including all mention documents and a soft copy in USB drive**

***This proposal format is developed following BMRC project proforma**

Research Proposal Format

PART - A

1. Project Title :
2. Principal Investigator(s) : (Detail curriculum vitae be annexed)
3. Co-investigator(s): (A copy of the curriculum vitae and list of publications in respect of each collaborating investigator be annexed).
4. Place of the study/Institution(s) :
5. Sponsoring/Collaborating Agencies :
6. Duration :
7. Date of Commencement :
8. Date of Completion :
9. Total Cost :
10. Other Support for Proposed Research :

(1) Is this research project being supported by any other source?	Yes	No
---	-----	----

(2) Has an application for funding of this project been submitted to any other organization(s)?	Yes	No
---	-----	----

If 'Yes' to 10(1) or 10(2) above, please indicate the organization(s) and amount of funds.

11. Date of Submission :
12. Signature of Principal Investigator(s) :
13. Signature of Co-Investigator(s) :
14. Endorsement of the Institute Head :

Name and Signature :

Designation :

Official Seal :

PART - B

PRINCIPAL INVESTIGATOR(S) INFORMATION SHEET

1. (i) Name :
(ii) Designation :
(iii) Official Address with telephone :
(iv) Present Residential Address with telephone :

2. Academic Background :

Degree	University	Field	Year
--------	------------	-------	------

3. Field of Speciality :

4. (a) Research Experience :

(b) Other Experience :	Teaching :
	Administration :
	Others :

5. Percentage of time to be devoted to this Project:

6. Number of Scientific Publications:
(Please attach a list of your publications)

Signature of Principal Investigator

PART - C

1. PROJECT TITLE :

2. SUMMARY :

PART - D

1. INTRODUCTION :

Introduce the subject. Provide full background information. Cite literatures that are specific to the topic of the research proposal. Information should be complete enough to prove that the research proposal is based on a sound scientific footing.

2. OBJECTIVES :

List the general and specific objectives of the proposed study and state clearly the question that is being posed or the hypothesis being tested.

3. RATIONALE :

Describe the relevance of the proposed study to CDC program and SDG indicators (if any). Also describe relationship of the objectives to existing scientific knowledge on the subject. Cite relevant literature and refer to related studies done in our country or elsewhere.

4. METHODOLOGY :

Describe the design of the study and methodology in sufficient detail to enable assessment of how they will contribute towards achievement of the stated objectives and to permit proper appraisal of the budget. Plan for data analysis should be included if relevant and important. This section should contain details of the research methods. Enough detail should be given to evaluate whether the methods are already tested and feasible. The following scheme is suggested: Factors in study (variables), Study Population, Sampling, Statistical basis of the sample size, Procedures, Methods of Data Collection, Pretesting, Data Interpretation, Statistical Analysis (Correlation, Significance Test, Coefficient of

Variation, Evaluation Methods, wherever applicable).

5. UTILIZATION OF RESULTS :

Describe in brief how you perceive that the results from this study may contribute to the activities of CDC .

6. FACILITIES (Resources, equipment, chemicals, subjects (human, animal) etc. required for the study):

6.1. Facilities Available :

6.2. Additional Facilities Required :

7. APPROVAL OF THE HEAD OF THE DEPARTMENT/INSTITUTE :

8. FLOW CHART (Describe sequence of tasks within time frame).

9. ETHICAL IMPLICATIONS (Think very carefully about possible ethical implications and put views. Consult BMRC's Guidelines for Ethical Review of Projects involving Human Subjects).

10. REFERENCES: (Vancouver style to be followed. Please consult Can Med Assoc J 1995; 152(9): 1459-1465)

PART - E

BUDGET

I. Total Budget :

II. Detailed Budget :

1. Personnel Cost : (Professional Scientific Staff, Technical & Other Staff. Please mention percentage of time to be devoted by each personnel to this Project).
2. Field Expenses/Laboratory Cost:
3. Supplies and Materials (Items & quantity to be specified):
4. Patient Cost (If applicable) :
5. Travel Cost (Internal travel cost only) :
6. Transportation of Goods :
7. Office Stationery (Items & quantity to be specified):
8. Data Processing/Computer Charges (If applicable) :
9. Printing and Reproduction :
10. Contractual Services (Other than manpower):
11. Administrative Overhead* :
12. Miscellaneous (Not exceeding 2.5% of the total budget. Items & quantity to be specified):