হজ্ব সর্বোচ্চ অগ্রাধিকার

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
সিভিল সার্জনের কার্যালয়
ময়মনসিংহ।
www.cs.mymensingh.gov.bd

"মুজিব বর্ষে স্বাস্থ্য খাত"

স্মারকনং-সিএস/ময়মন/প্রশাসন/২০২৪/ তারিখঃ /০৪/২০২৪খ্রিঃ

বরাবর
পরিচালক
ইসলামিক ফাউন্ডেশন
ময়মনসিংহ বিভাগ, ময়মনসিংহ।

বিষয়ঃ ২০২৪ সালের ময়মনসিংহ জেলার সম্মানিত হজ্বযাত্রীদের মেনিনজাইটিস ও ইনফ্লুয়েঞ্জা ভ্যাকসিন দেওয়া এবং স্বাস্থ্য সনদ প্রদান প্রসংঙ্গে।
সূত্রঃ স্বাঃ অধিঃ /রোনিঃ/হজ্ব/প্রশাসন/২০১৮/৭৩৭ তারিখ ১৬/০৪/২০২৪ খ্রিঃ

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে আপনাকে জানানো যাইতেছে যে, ২০২৪ সালের ময়মনসিংহ জেলার সম্মানিত হজ্বযাত্রীদের মেনিনজাইটিস ও ইনফ্লুয়েঞ্জা ভ্যাকসিন দেওয়া এবং স্বাস্থ্য সনদ প্রদান করার লক্ষ্যে জাতীয় পর্যায় থেকে ভ্যাকসিন সংগ্রহ করার লক্ষ্যে সরকারী ও বেসরকারী পর্যায়ের সকল হজ্বযাত্রীদের নামের তালিকার হার্ড কপি ০২ ফর্দ আগামী ২০/০৪/২০২৪ খ্রিঃ তারিখে বিকাল ৪.০০ ঘটিকার মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে প্রেরণ করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য বিনীত অনুরোধ করা হইল। উল্লেখ্য যে, হজ্বযাত্রীদের নামের তালিকা ব্যতিত স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা থেকে মেনিনজাইটিস ও ইনফ্লুয়েঞ্জা ভ্যাকসিন সংগ্রহ করা সম্ভব হবে না।

০১। স্বাস্থ্য পরীক্ষার জন্য টিকা গ্রহণের পূর্বে হজ্বযাত্রীদের করনীয়

01. CBC with ESR
02. Serum creatinine
03. RBS
04. Blood grouping & Rh typing
05 Urine R/M/E
06. X-Ray Chest (P/A View)
07. ECG (রির্পোটসহ)
08. Height, weight

উপরোল্লিখিত পরীক্ষা সমূহ সম্পন্ন পূর্বক পরীক্ষার রির্পোট এবং www.hajj.gov.bd ওয়েবসাইট হতে ডাউনলোডকৃত ছবি ও ট্র্যাকিং নম্বর সম্বলিত ফরমটির প্রিন্ট কপিসহ হজ্বযাত্রীদের নিজ নিজ উপজেলায় মেডিকেল বোর্ডের সম্মুখে উপস্থিত হয়ে মেডিকেল সনদ সংগ্রহ পূর্বক অত্র কার্যালয়ের হজ্ব মেডিকেল টিকা প্রদান কেন্দ্রে উপস্থিত হয়ে টিকা গ্রহণ করতে হবে।

০২। স্বাস্থ্য অধিদপ্তর , মহাখালী, ঢাকা জারীকৃত হজ্বযাত্রীদের উদ্দেশ্যে স্বাস্থ্য পরীক্ষা ও টিকা প্রদান বিষয়ে বিভিন্ন নির্দেশনা যথাযথ ভবে অনুসরন করতে হবে। উল্লেখ্য যে, ভ্যাকসিন প্রাপ্তি সাপেক্ষে যথাসময়ে টিকা কার্যক্রম শুরু করা হবে।

সংযুক্ত ঃ স্বাস্থ্য অধিদপ্তর , মহাখালী, ঢাকা জারীকৃত আদেশ সমূহ।

(ডাঃ মোহাম্মদ নজরুল ইসলাম)
সিভিল সার্জন
ময়মনসিংহ
ই-মেইল ঃ mymensingh@cs.dghs.gov.bd
ফোনঃ ০২৯৯৭৭-১০৬১১

স্মারক নং সিএস/ময়মন/প্রশাসন/২০২৪/ ৭০৬/১(৮) তারিখঃ /০৪/২০২৪ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে প্রেরণ করা হইল ঃ- (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নহে)

০১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। দৃষ্টি আকর্ষণঃ সহকারী পরিচালক (সমন্বয়)।
০২। লাইন ডাইরেক্টর, এমএনসিএন্ডএএইচ, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
০৩। পরিচালক (স্বাস্থ্য), ময়মনসিংহ বিভাগ, ময়মনসিংহ।
০৪। জেলা প্রশাসক, ময়মনসিংহ।
০৫। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা.................................(সকল) ময়মনসিংহ। বনির্ত পত্রের মর্মানুযায়ী হজ্বযাত্রীদের উপরোল্লিখিত পরীক্ষা সমূহ যাচাই পূর্বক মেডিকেল রির্পোট ফরম (মেডিকেল বোর্ড কর্তৃক পূরণকৃত) ০২ (দুই) কপি পাসর্পোট সাইজের ছবিসহ অত্র কার্যালয়ের হজ্ব মেডিকেল টিকা প্রদান কেন্দ্রে (টিকা গ্রহণের জন্য) প্রেরণ করার জন্য নির্দেশ প্রদান করা হইল।
০৬। মেডিকেল অফিসার, ...সিভিল সার্জন অফিস, ময়মনসিংহ।
০৭। জেলা স্বাস্থ্য তত্বাবধায়ক / জেলা ইপিআই সুপারিনটেনডেন্ট, সিভিল সার্জন অফিস ,ময়মনসিংহ।
০৮। অফিস কপি।

১৮/০৪/২৪
সিভিল সার্জন
ময়মনসিংহ
১৮/০৪/২০২৪