

সম্মানিত হজযাত্রীগণের কলেরার বিষয়ে স্বাস্থ্যগত ঘোষণা সংক্রান্ত জরুরি বিজ্ঞপ্তি

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের ২০.০৬.২০২২ তারিখের ১৬.০০.০০০০.০০৩.৩৭.০০১.১৭.৯১৪ নম্বর বিজ্ঞপ্তির অনুবৃত্তিক্রমে সংশ্লিষ্ট সকলের জ্ঞাতার্থে জানানো যাচ্ছে যে, রাজকীয় সৌদি সরকারের স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের সিদ্ধান্ত ও নির্দেশনা অনুযায়ী সকল হজযাত্রীর জন্য নির্ধারিত ফরমে (নমুনা সংযুক্ত) “Pre departure Declaration form for Cholera” বাধ্যতামূলক করা হয়েছে। সে মোতাবেক হজযাত্রীগণকে অন্যান্য টিকা গ্রহণকালে “সৌদি আরব যাত্রার পূর্ববর্তী ০৭ (সাত) দিন হতে তার কোন কলেরা হয়নি বা এ সংক্রান্ত কোন লক্ষণ তার শরীরে দেখা যায়নি” মর্মে মেডিকেল অফিসার কর্তৃক স্বাক্ষরিত Pre departure Declaration form for Cholera গ্রহণ করতে হবে। বাংলাদেশে বিমানবন্দরের ইমিগ্রেশন, সিকিউরিটি চেকিং, রুট টু মক্কার ইমিগ্রেশনকালে তা প্রদর্শন করা বাধ্যতামূলক। অন্যদিকে সৌদি আরবেও চেকিংকালে আবশ্যিকভাবে তা প্রদর্শন করতে হবে এবং সৌদি আরবে অবস্থানকালে সার্বক্ষণিক সংগে রাখতে হবে। বাংলাদেশের সকল টিকা প্রদান কেন্দ্র এ বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করবে। সে মোতাবেক সম্মানিত হজযাত্রী, অপারেটিং সকল হজ এজেন্সি এবং সংশ্লিষ্ট সকলকে বিষয়টি নিশ্চিতকরণের জন্য নির্দেশক্রমে বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

০২। বিষয়টি অতিব জরুরি।

১৪ আষাঢ়
২৮.০৬.২০২২

আবুল কাশেম মুহাম্মদ শাহীন
উপসচিব

ফোন: +৮৮-০২-৫৫১০১১১৮

ইমেইল: akm.shaheen@gmail.com


বিতরণ :

১. সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (সংশ্লিষ্ট সকলকে এতদ্বিষয়ে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা প্রদানের বিনীত অনুরোধসহ)
২. সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (সংশ্লিষ্ট সকলকে এতদ্বিষয়ে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা প্রদানের বিনীত অনুরোধসহ)
৩. মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (সংশ্লিষ্ট সকলকে এতদ্বিষয়ে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা প্রদানসহ ইলেক্ট্রনিক হেল্থ প্রোফাইলে বিষয়টি অন্তর্ভুক্তিকরণে কারিগরি প্রয়োজনীয় কার্যক্রম সম্পাদনের অনুরোধসহ)
৪. পরিচালক, হজ অফিস, ঢাকা (বিজ্ঞপ্তি মোতাবেক প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের অনুরোধসহ)
৫. সভাপতি/মহাসচিব, হজ এজেন্সীজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ (হাব), ঢাকা, সাগারা সেন্টার (১৬ তম তলা), হোটেল ভিক্টোরী, ৩০/এ নয়পল্টন, ভিআইপি রোড, ঢাকা (২০২২ সালের অপারেটিং সকল হজ এজেন্সিসহ সংশ্লিষ্ট হজযাত্রীগণকে অবহিতকরণের অনুরোধ করা হলো)
৬. ব্যবস্থাপনা পরিচালক, বিজনেস অটোমেশন লিঃ, ১২ কারওয়ান বাজার, ঢাকা (এ বিজ্ঞপ্তিটি ওয়েবসাইটে (www.hajj.gov.bd) প্রকাশসহ প্রয়োজনীয় কারিগরি কাজ সম্পন্ন করার জন্য অনুরোধ করা হলো)
৭. স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালক/অংশীদার/ব্যবস্থাপনা অংশীদার----- (২০২২ সালের অপারেটিং সকল হজ এজেন্সি)

অনুলিপি সদয় অবগতি/কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

১. মন্ত্রিপরিষদ সচিব, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা/প্রধানমন্ত্রীর মুখ্য সচিব, প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়, তেজগাঁও, ঢাকা।
২. সিনিয়র সচিব/সচিব,..... মন্ত্রণালয়/বিভাগ।
৩. মান্যবর রাষ্ট্রদূত, বাংলাদেশ দূতাবাস, রিয়াদ, সৌদি আরব।
৪. চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ বেসামরিক বিমান চলাচল কর্তৃপক্ষ, ঢাকা।
৫. বিভাগীয় কমিশনার, ঢাকা/চট্টগ্রাম/খুলনা/রাজশাহী/বরিশাল/সিলেট/রংপুর/ময়মনসিংহ।

৬. ব্যবস্থাপনা পরিচালক/সিইও, বিমান বাংলাদেশ এয়ারলাইন্স লিঃ, বলাকা ভবন, কুর্মিটোলা, ঢাকা।
৭. মহাপরিচালক, ইসলামিক ফাউন্ডেশন, আগারগাঁও, ঢাকা।
৮. অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন/হজ/সংস্থা ও আইন), ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৯. যুগ্মসচিব (প্রশাসন ও অনুদান/বাজেট/সমন্বয় ও সংস্কার), ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
১০. কনসাল জেনারেল, কনসুলেট জেনারেল অব বাংলাদেশ, জেদ্দা, সৌদি আরব।
১১. পরিচালক, ন্যাশনাল টেলিকমিউনিকেশন মনিটরিং সেন্টার (এনটিএমসি), তেজগাঁও, ঢাকা।
১২. কাউন্সেলর (হজ), বাংলাদেশ হজ অফিস, জেদ্দা/মক্কা, সৌদি আরব।
১৩. জেলা প্রশাসক (সকল).....।
১৪. সিভিল সার্জন (সকল).....।
১৫. উপসচিব (সকল), ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা/পরিচালক, হজ অফিস, আশকোনা, বিমান বন্দর, ঢাকা।
১৬. প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য)।
১৭. কান্ট্রি ম্যানেজার, সৌদি এয়ারবিয়ান এয়ারলাইন্স, বাংলাদেশ, ঢাকা/জেদ্দা, সৌদি আরব।
১৮. সচিবের একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
১৯. মাননীয় সভাপতির একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয় সম্পর্কিত স্থায়ী কমিটি, বাংলাদেশ জাতীয় সংসদ সচিবালয়, ঢাকা।
২০. সিনিয়র তথ্য কর্মকর্তা, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা (প্রেস বিজ্ঞপ্তিটি বহুল প্রচারের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
২১. উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (সকল)..... উপজেলা, জেলা।
২২. অফিস কপি/মাস্টার ফাইল।


আবুল কাশেম মুহাম্মদ শাহীন
 উপসচিব
 ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
 গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

نموذج 3

الإقرار الصحي للحالات المشبوهة من مرض الكوليرا قبل السفر

Pre departure Declaration form for Cholera

To be completed by certified medical officer within 24 hrs. prior to departure to Saudi Arabia.	يستكمل الإقرار من ممرض صحي مرخص خلال 24 ساعة من المغادرة إلى المملكة العربية السعودية
Used for the sole purpose of pre-boarding screening	تستخدم من أجل لفحص المسافرين الإقرار قبل الصعود إلى وسيلة النقل
Passenger information:	بيانات المسافر
Name	الاسم
Gender	الجنس
Passport number	رقم الجواز
Date of departure	تاريخ المغادرة
Point of departure	محطة السفر
Flight #:	رقم الرحلة
Carrier:	الخط
I hereby declare that the above mentioned DO NOT have any of the following:	أقر بموجب هذا بأنه لا يطبق على المستور بوجوبه إعلان عن تكلمة
<p>4. Being confirmed or suspected of Cholera infection by any medical institution in the 7 days preceding the date on this Health Declaration Form</p> <p>5. Coming into contact with confirmed or suspected Cholera cases in the 7 days preceding the date on this Health Declaration Form</p> <p>6. Having symptoms or signs compatible with cholera</p>	<p>4. تكلمة أو الاشتباه في الإصابة بالكوليرا من قبل أي مؤسسة طبية خلال ال 7 أيام السابقة للتاريخ الوارد في نموذج الإقرار الصحي</p> <p>5. مخالطة حالات مؤكدة أو مشبوهة من مرض الكوليرا خلال ال 7 أيام السابقة للتاريخ الوارد في نموذج الإقرار الصحي</p> <p>6. ظهور أعراض أو علامات تتطابق مع الإصابة بالكوليرا</p>
Medical officer name:	اسم الممرض الصحي:
Signature:	التوقيع:
Date: ___/___/___ (Day/Month/Year)	التاريخ: ___/___/___ (يوم/شهر/سنة)
Stamp:	الختم:

আবুল কাশেম মুহাম্মদ শাহীন
উপসচিব
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার