

UBND TỈNH HÀ GIANG
BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG, CHỐNG
BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP
CẤP DO VI RÚT CORONA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 39 /CV-BCĐ

Hà Giang, ngày 13 tháng 3 năm 2020

V/v cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập
trung, tại nhà, nơi lưu trú phòng chống
dịch COVID-19

Kính gửi:

- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố.

Thực hiện chỉ đạo của Bộ trưởng Bộ Y tế tại Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch COVID-19” và Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch COVID-19” (thay thế Quyết định số 344/QĐ-BYT và Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/2/2020 của Bộ Y tế);

Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tỉnh (sau đây gọi tắt là Ban chỉ đạo) đề nghị các Sở, ban, ngành, đoàn thể, UBND các huyện, thành phố chỉ đạo thực hiện các nội dung sau:

1. Thực hiện nghiêm túc “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch COVID-19”, phải đảm bảo không lây nhiễm chéo trong các cơ sở cách ly. Ban chỉ đạo các huyện, thành phố có trách nhiệm tổng hợp danh sách người nước ngoài được cách ly tại địa phương gửi Sở Y tế (cơ quan thường trực) để thông báo về việc áp dụng biện pháp cách ly y tế đối với người nước ngoài đến Cục Lãnh sự của Bộ Ngoại giao để tiến hành thủ tục thông báo cho cơ quan đại diện ngoại giao của quốc gia và vùng lãnh thổ có người được cách ly phòng chống dịch COVID-19 theo quy định. Toàn bộ người được cách ly có trách nhiệm cam kết thực hiện các biện pháp cách ly y tế (theo mẫu gửi kèm công văn).

2. Chỉ đạo và tổ chức cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch COVID-19 theo quy định tại Quyết định số 879/QĐ-BYT. Toàn bộ người được cách ly có trách nhiệm chấp hành việc tự cách ly tại nơi ở, nơi lưu trú đúng thời gian quy định và có cam kết với chính quyền địa phương (theo mẫu).

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị các đơn vị, cá nhân phản ánh về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo Trưởng Ban chỉ đạo tỉnh và Bộ Y tế. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đ/c Nguyễn Văn Sơn-Trưởng BCĐ tỉnh (báo cáo);
- Trung tâm KSBT;
- TTYT các huyện, thành phố;
- Các bệnh viện trong tỉnh;
- Lưu: VT, SYT.

KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ
Lương Viết Thuận

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

**Thực hiện biện pháp cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung
để phòng, chống dịch COVID-19**

Kính gửi: Tổ quản lý khu vực cách ly phòng chống dịch COVID-19
xã/TT.....

Tên tôi là:.....

Sinh năm:.....

Nơi cư trú:

Điện thoại:.....

Trong thời gian 14 ngày tại khu vực cách ly tại trạm y tế xã/TT..... Tôi xin cam kết với Tổ quản lý khu vực cách ly sẽ thực hiện tốt các nội dung sau:

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của Chính quyền địa phương và hướng dẫn của ngành y tế.

2. Chấp hành việc cách ly tập trung theo quy định và theo nội quy của cơ sở cách ly tập trung.

3. Không nói to gây ồn ào, không gây mất đoàn kết, đi ngủ trước 22 giờ hàng ngày, không được tự ý ra khỏi khu cách ly.

4. Thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn khác. Giữ gìn vệ sinh chung, không khạc nhổ bừa bãi.

5. Đo nhiệt độ cơ thể ít nhất 2 lần (sáng, chiều) một ngày và tự theo dõi sức khỏe hàng ngày.

6. Thông báo cho cán bộ y tế được phân công phụ trách theo dõi ngay khi khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như: sốt hoặc ho, đau họng, khó thở.

7. Hàng ngày thực hiện việc hạn chế ra khỏi phòng cách ly và tiếp xúc trực tiếp với người khác trong khu vực cách ly.

8. Không tụ tập nói chuyện, không ngồi ăn chung, không tổ chức các trò chơi trong phòng, hành lang, ngoài sân trong phân khu cách ly.

9. Thu gom riêng khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào thùng đựng chất thải lây nhiễm.

10. Thu gom các rác thải sinh hoạt khác vào thùng đựng rác thải thông thường.

11. Phối hợp với cán bộ y tế lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm sàng lọc.

Tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật./.

....., ngày tháng năm 2020

NGƯỜI CAM KẾT