

**ỦY BAN NHÂN DÂN
HUYỆN CHƯƠNG MỸ**

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

Số: 388/UBND-YT

Chương Mỹ, ngày 27 tháng 02 năm 2021

V/v thực hiện các nhiệm vụ
phòng, chống dịch bệnh Covid-19
trước khi đón học sinh trở lại
trường học

Kính gửi:

- Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện;
- Trung tâm Giáo dục nghề nghiệp - Giáo dục thường xuyên;
- UBND các xã, thị trấn;
- Các đơn vị trường học, nhóm trẻ, lớp mẫu giáo độc lập tư thục trên địa bàn huyện.



Thực hiện Công văn số 572/UBND-KGVX ngày 27/02/2021 của UBND thành phố Hà Nội về việc cho học sinh trở lại trường học (từ ngày 02/3/2021) sau thời gian tạm dừng đến trường để phòng, chống dịch bệnh Covid-19; để đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tại các trường học, nhóm trẻ, lớp mẫu giáo độc lập tư thục trên địa bàn huyện khi học sinh trở lại trường học, UBND huyện yêu cầu:

1. Các đơn vị trường học, nhóm trẻ, lớp mẫu giáo độc lập tư thục

- Tổ chức cho cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh thực hiện khai báo y tế (theo mẫu), thời gian xong trước 12h00' ngày 01/3/2021; giao giáo viên chủ nhiệm phối hợp với bộ phận y tế trường học tổng hợp kết quả gửi Trung tâm Y tế huyện trước 12h00' ngày 02/3/2021.

- Thực hiện tổng vệ sinh môi trường, khử khuẩn trường, lớp phòng, chống dịch bệnh Covid-19; thời gian hoàn thành xong trước 16h30' ngày 01/3/2021.

- Chuẩn bị dung dịch sát khuẩn, khẩu trang và các điều kiện cần thiết phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh tại trường, lớp học; phối hợp với các gia đình thông báo, nhắc nhở học sinh đeo khẩu trang khi đến trường, lớp theo quy định.

2. Phòng Giáo dục và Đào tạo, Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện, UBND các xã, thị trấn

2.1. Phòng Giáo dục và Đào tạo chủ trì, phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện, UBND các xã, thị trấn chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trường học thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19; tiến hành tổng vệ sinh môi trường tại đơn vị, chú ý lựa chọn hóa chất, pha đúng tỷ lệ, nồng độ theo quy định đảm bảo công tác tổng vệ sinh môi trường phòng, chống dịch bệnh đạt hiệu quả.

2.2. Giao Trung tâm Y tế tổng hợp, báo cáo kết quả khai báo y tế sức khỏe đối với cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh các trường về UBND huyện trước 16h00' ngày 02/3/2021./.

Nơi nhận: 1/c

- Như trên;
- Chủ tịch, PCT.UBND huyện;
- Trung tâm VHTT&TT huyện;
- Lưu: VT.

ure



**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Thống Minh Hiến

TỜ KHAI Y TẾ ĐỐI VỚI NGƯỜI

Đây là tài liệu quan trọng, thông tin của Anh/Chị sẽ giúp cơ quan y tế liên lạc khi cần thiết để phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Họ tên (viết chữ in hoa):
- Năm sinh: Giới tính: Quốc tịch:
- Số hộ chiếu hoặc giấy thông hành hợp pháp khác:
- Thông tin đi lại: Tàu bay Tàu thuyền Ô tô Khác (ghi rõ):.....
- Số hiệu phương tiện:..... Số ghế (nếu có):.....
- Ngày khởi hành: /...../..... Ngày nhập cảnh: /...../.....
- Địa điểm khởi hành (tỉnh/quốc gia):.....
- Địa điểm nơi đến (tỉnh/quốc gia):.....
- Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào không? (nếu có ghi rõ):
- Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam**
- Địa chỉ nơi ở tại Việt Nam
- Điện thoại:..... Email:

Trong vòng 14 ngày (tính đến thời điểm làm thủ tục xuất cảnh, nhập cảnh, quá cảnh) Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không?

Triệu chứng	Có	Không	Triệu chứng	Có	Không
• Sốt	[]	[]	• Nôn/buồn nôn	[]	[]
• Ho	[]	[]	• Tiêu chảy	[]	[]
• Khó thở	[]	[]	• Xuất huyết ngoài da	[]	[]
• Đau họng	[]	[]	• Nổi ban ngoài da	[]	[]

Liệt kê tên vắc xin hoặc sinh phẩm y tế đã sử dụng:

Lịch sử phơi nhiễm: Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có:

• Đến trang trại chăn nuôi/ chợ buôn bán động vật sống/ cơ sở giết mổ động vật/ tiếp xúc động vật	Có [] Không []
• Trực tiếp chăm sóc người bệnh truyền nhiễm	Có [] Không []

Tôi cam kết những thông tin trên là đúng sự thật, tôi hiểu rằng nếu cung cấp sai thông tin có thể dẫn đến những hậu quả nghiêm trọng.

Ngày tháng năm 202..

Ký tên

HƯỚNG DẪN

Hành khách mang theo phần này để làm thủ tục nhập cảnh, xuất cảnh, quá cảnh và bảo vệ sức khỏe của Anh/ Chị

- Họ tên (viết chữ in hoa):
- Tên tỉnh hoặc thành phố hoặc vùng lãnh thổ hoặc quốc gia xuất phát:

XÁC NHẬN CỦA KIỂM DỊCH VIÊN Y TẾ

Vì sức khỏe của Anh/ Chị và của cộng đồng nếu Anh/ Chị thấy xuất hiện bất cứ dấu hiệu bất thường về sức khỏe, đề nghị liên hệ ngay với cơ quan kiểm dịch y tế biên giới tại cửa khẩu hoặc cơ quan y tế nơi gần nhất hoặc theo địa chỉ e-mail: hoặc số fax:

Điện thoại đường dây nóng của tỉnh/thành phố (nơi có cửa khẩu):

Điện thoại đường dây nóng của Bộ Y tế: ...

Ngày tháng năm 202...