

Số: 596 /SYT-NVY

Thanh Hóa, ngày 14 tháng 3 năm 2020

V/v tăng cường công tác khai báo y tế và quản lý người lưu trú để phòng chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa

Kính gửi: Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố

Để triển khai thực hiện Công điện số 05/CD-UBND ngày 13/3/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh về việc tăng cường công tác phòng chống dịch Covid-19 tại các khu du lịch, di tích lịch sử, văn hóa, thắng cảnh và các cơ sở lưu trú trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa, đồng thời tăng cường giám sát, quản lý người từ nơi khác đến lưu trú tại các địa phương trong tỉnh, phòng chống dịch Covid-19. Giám đốc Sở Y tế yêu cầu các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện một số nội dung sau:

1. Tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện thực hiện việc khai báo y tế và quản lý người lưu trú trên địa bàn bao gồm tất cả những người đến, lưu trú tại địa phương, không kể thời gian lưu trú ngắn hay dài (Khách đi du lịch, khách nghỉ trọ, người nơi khác đến lao động làm việc, thăm người nhà, tham dự các sự kiện hiếu hỉ... tại địa phương) đều phải thực hiện việc khai báo y tế.

Cụ thể: Chính quyền và y tế tuyến xã phải cập nhật hàng ngày danh sách tất cả những người đến lưu trú trên địa bàn với đầy đủ các thông tin (tên, tuổi, địa chỉ, số điện thoại, tình trạng sức khỏe hiện tại, nơi đi, dự kiến nơi đến tiếp theo), yêu cầu những người này phải thực hiện việc khai báo y tế và có tờ khai y tế lưu giữ tại nơi lưu trú hoặc tại Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã. Việc khai báo được thực hiện trực tuyến tại địa chỉ <https://tokhaiyte.vn/> và khai trên giấy in sẵn theo mẫu.

(Có mẫu tờ khai dành cho khách nội địa (nếu là người Việt Nam) và mẫu dành cho người nhập cảnh (nếu là người nước ngoài hoặc người Việt Nam trở về từ nước ngoài) gửi kèm công văn này).

2. Đối với các cơ sở có người từ nơi khác đến lưu trú (khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ, khu nghỉ dưỡng, chủ gia đình có tổ chức các sự kiện hiếu, hỉ, tiệc mừng...) phải trang bị nhiệt kế đo thân nhiệt và thực hiện đo thân nhiệt sàng lọc

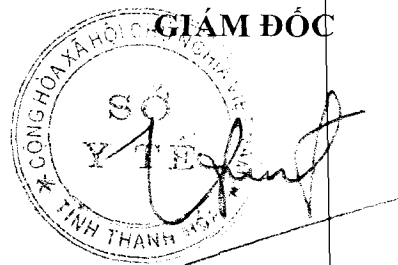
tất cả những người đến lưu trú; Có đủ xà phòng, nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay và hướng dẫn người đến lưu trú rửa tay thường xuyên.

3. Tổ chức thực hiện tốt công tác sàng lọc, kịp thời phát hiện các đối tượng nguy cơ, phân loại và tổ chức cách ly, theo dõi sức khỏe các đối tượng này tại nơi lưu trú, tại cơ sở cách ly tập trung hoặc tại cơ sở khám chữa bệnh. Các trường hợp đặc biệt hoặc vượt quá khả năng đáp ứng của địa phương thì phải báo cáo kịp thời qua đường dây nóng phòng chống dịch của Sở Y tế (số điện thoại: 0916.803.115 và 0944.943.115) để nhận được sự chỉ đạo, hỗ trợ.

Nhận được công văn này, yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên (Thực hiện);
- Bộ Y tế (Báo cáo);
- UBND tỉnh (Báo cáo);
- Lưu: VT, NVY.*Mdt*



**Trịnh Hữu Hùng**

# THÔNG TIN KHAI BÁO Y TẾ

( PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19 )

Khuyến cáo: Khai báo thông tin sai là vi phạm pháp luật Việt Nam và có thể xử lý hình sự

Đánh dấu (x) nếu khai hộ

1. Họ tên (ghi chữ IN HOA) (\*) . .....

2. Số hộ chiếu / CMND / CCCD .....

3. Năm sinh (\*) .....

4. Giới tính (\*) .....

5. Quốc tịch (\*) .....

6. Có thẻ Bảo hiểm y tế (đánh dấu (x), nếu có:

7. Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam: Tỉnh/thành phố .....

Quận/huyện .....

Phường/xã: .....

8. Địa chỉ nơi ở tại Việt Nam (Số nhà, phố, tổ dân phố/thôn/đội, phường/xã, quận, huyện, tỉnh/thành phố) (\*) .....

Điện thoại: .....

Email: .....

12. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào (có thể đi qua nhiều quốc gia)? (\*) .....

13. Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không ? (\*)

Triệu chứng	Có	Không
Sốt (*)		
Ho (*)		
Khó thở (*)		
Viêm phổi (*)		
Đau họng (*)		
Mệt mỏi (*)		

**14. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có tiếp xúc với (\*)**

	<b>Có</b>	<b>Không</b>
Người bệnh hoặc nghi ngờ, mắc bệnh COVID-19 (*)		
Người từ nước có bệnh COVID-19 (*)		
Người có biểu hiện (Sốt, ho, khó thở, Viêm phổi) (*)		

**15. Hiện tại Anh/Chị có các bệnh nào dưới đây (\*)**

	<b>Có</b>	<b>Không</b>
Bệnh gan mãn tính (*)		
Bệnh máu mãn tính (*)		
Bệnh phổi mãn tính (*)		
Bệnh thận mãn tính (*)		
Bệnh tim mạch (*)		
Huyết áp cao (*)		
suy giảm miễn dịch (*)		
Người nhận ghép tạng, thủy xương (*)		
Tiểu đường (*)		
Ung thư (*)		
Có thai (*)		

**Người khai báo**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**TỜ KHAI Y TẾ ĐỐI VỚI NGƯỜI NHẬP CẢNH**

**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**

**Khuyến cáo: Khai báo thông tin sai là vi phạm pháp luật Việt Nam và có thể xử lý hình sự**

1. Cửa khẩu (\*) .....
2. Họ tên (ghi chữ IN HOA) (\*) .....
3. Năm sinh (\*) .....
4. Giới tính (\*) .....
5. Quốc tịch (\*) .....
6. Số hộ chiếu hoặc giấy thông hành hợp pháp khác (\*) .....
7. Thông tin đi lại (\*): Tàu bay  Tàu thuyền  Ô tô   
Khác (Ghi rõ) .....
8. Số hiệu phương tiện: ..... Số ghế .....
9. Ngày khởi hành: .....
10. Ngày nhập cảnh: .....
11. Địa điểm khởi hành (tỉnh/quốc gia):  
Quốc gia/ Vùng lãnh thổ (\*) .....
- Tỉnh (\*) .....
12. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào? (\*) .....
- .....
13. Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam:  
Địa chỉ nơi ở tại Việt Nam (\*) .....
- Số điện thoại (\*) .....
- Email: .....
14. 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
Sốt (*)		
Ho (*)		
Khó thở (*)		
Đau họng (*)		
Nôn/buồn nôn (*)		
Tiêu chảy (*)		
Xuất huyết ngoài da (*)		
Nổi ban ngoài da (*)		

15. Danh sách vắc-xin hoặc sinh phẩm được sử dụng:

.....  
.....  
.....  
.....

<b>16. Lịch sử phơi nhiễm: Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có (*)</b>		Có	Không
Đến trang trại chăn nuôi / chợ buôn bán động vật sống / cơ sở giết mổ động vật / tiếp xúc động vật (*)			
Tiếp xúc gần (<2m) với người mắc bệnh viêm đường hô hấp do nCoV (*)			

**Người khai báo**  
(Ký, ghi rõ họ tên)