

Số: 2151 /SYT-NVYD

Kiên Giang, ngày 05 tháng 7 năm 2021

V/v triển khai mẫu cam kết khai  
báo y tế và chấp hành cách ly y tế  
để phòng, chống dịch Covid-19

**HỎA TỐC**

Kính gửi:

- UBND huyện, thành phố;
- Các chốt liên ngành kiểm soát dịch bệnh Covid-19 trong tỉnh.

Thực hiện chỉ đạo của đồng chí Phó Chủ tịch UBND tỉnh Nguyễn Lưu Trung, Phó Trưởng ban thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 và gia súc, gia cầm tỉnh tại cuộc họp trực tuyến kiểm tra công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh ngày 04/7/2021;

Sở Y tế hướng dẫn thực hiện cam kết khai báo y tế và chấp hành cách ly y tế để phòng, chống dịch Covid-19 như sau:

1. Đối tượng cam kết: Người đến/trở về từ các tỉnh, thành phố có ổ dịch Covid-19 thuộc đối tượng bị cách ly tập trung, cách ly tại nhà, nơi lưu trú.

2. Mẫu cam kết: Đính kèm.

3. Cách thực hiện:

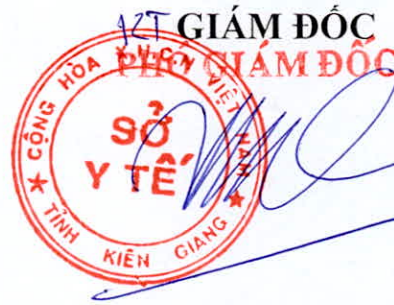
- Đối tượng cam kết điền đầy đủ thông tin vào mẫu cam kết và lập thành 02 bản, người cam kết giữ 01 bản, chốt kiểm soát liên ngành giữ 01 bản.

- Hàng ngày chốt kiểm soát liên ngành tổng hợp, gửi thông tin cho UBND hoặc Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 và gia súc, gia cầm cấp huyện để chỉ đạo các xã, phường, thị trấn tổ chức cách ly y tế phù hợp và đúng đối tượng, đồng thời tổ chức kiểm tra, giám sát việc chấp hành của các đối tượng cam kết.

Nhận được Công văn đề nghị UBND các huyện, thành phố và các chốt liên ngành kiểm soát dịch bệnh Covid-19 khẩn trương triển khai thực hiện, mọi thông tin chi tiết xin liên hệ Phòng Nghiệp vụ y, được Sở Y tế, số điện thoại: 02973.872.704./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (b/c);
- Công an tỉnh (p/h);
- GD và các PGĐ SYT;
- TTKSBT tỉnh;
- TTYT huyện, thành phố;
- Trang TTĐT SYT;
- HSCV;
- Lưu: VT, NVYD. "HT"



**Đỗ Thiên Tùng**

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

*Kiên Giang, ngày ... tháng ... năm 2021*

**BẢN CAM KẾT**

**Thực hiện khai báo y tế và chấp hành cách ly y tế để phòng, chống dịch COVID-19**

*(Kèm theo Công văn số /SYT-NVYD ngày 05/7/2021 của Sở Y tế tỉnh Kiên Giang)*

Họ và tên người cam kết: .....

Năm sinh ..... Giới tính: .....

Hộ khẩu thường trú: .....

Nơi ở: .....

Điện thoại liên hệ: .....

**Tôi nhận thức được rằng tôi đến/trở về từ địa bàn đang có dịch Covid-19, nếu tôi trở về nhà ngay lúc này có thể sẽ làm lây bệnh cho người thân, hàng xóm láng giềng và cộng đồng xã hội. Vì vậy tôi xin cam kết:**

1. Ngay tại đây tôi sẽ đi thẳng đến trạm y tế xã/phường/thị trấn: ..... để khai báo y tế và ở đó chờ nhận Quyết định của chính quyền địa phương để được cách ly y tế theo đúng quy định của nhà nước.

2. Tuyệt đối giữ vệ sinh cá nhân, không khạc nhổ bừa bãi, nếu cần bỏ rác thải tôi sẽ bỏ vào túi cá nhân khi đến trạm y tế mới bỏ vào thùng đựng rác theo sự hướng dẫn của nhân viên y tế tại trạm.

3. Trên đường đi đến Trạm y tế tôi tuyệt đối không dừng, nghỉ dọc đường; không ghé thăm bất cứ người thân, bạn bè nào khác. Trong trường hợp bất khả kháng phải dừng lại đồ xăng hoặc xử lý những việc đột xuất khác tôi phải thực hiện nghiêm quy định về đeo khẩu trang, giữ khoảng cách với người khác, không tập trung đông người và vệ sinh tay bằng dung dịch sát khuẩn hoặc xà phòng.

4. Sau khi nhận Quyết định cách ly y tế tôi tuyệt đối chấp hành các quy định về phòng, chống dịch Covid-19 để bảo vệ bản thân mình và không làm lây lan dịch bệnh trong khu vực cách ly.

Tôi xin cam đoan thực hiện đúng những nội dung trên đây, nếu vi phạm tôi xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật./.

**ĐẠI DIỆN CHỐT KIỂM SOÁT**

*(Ký tên, ghi rõ họ tên)*

**NGƯỜI CAM KẾT**

*(Ký tên, ghi rõ họ tên)*