

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
THÀNH PHỐ SƠN LA**

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

Số: /UBND - VP  
V/v tăng cường các biện pháp  
phòng, chống dịch covid -19 trên  
địa bàn thành phố Sơn La

TP. Sơn La, ngày tháng 9 năm 2021

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành, cơ quan, đơn vị trên địa bàn;
- Các phòng, ban, đoàn thể, đơn vị thành phố;
- UBND các xã, phường.

Căn cứ Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06/8/2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID -19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28/7/2021 của Quốc hội khóa XV; Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn cách ly tại nhà, nơi lưu trú phòng chống, chống dịch COVID -19; Quyết định số 1246/QĐ-BYT về việc ban hành "Hướng dẫn tạm thời cách ly y tế tập trung tại khách sạn trong phòng, chống dịch COVID -19 do người cách ly tự nguyện chi trả"; Công văn số 6386/BYT-MT ngày 06/8/2021 của Bộ Y tế về việc áp dụng biện pháp phòng, chống dịch đối với người đi về từ khu vực có dịch Covid-19;

Thực hiện Công văn số 842-CV/TU ngày 26/8/2021, Công văn số 852-CV/TU ngày 30/8/2021 và Công văn số 872- CV/TU ngày 01/9/2021 của Tỉnh ủy về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống covid -19; Công văn số 2733/UBND-KGVX ngày 27/8/2021 của UBND tỉnh; Công văn số 2814/UBND-KGVX ngày 02/9/2021 về việc chấp thuận nhà khách UBND tỉnh là nơi cách ly đối với cán bộ, công chức, viên chức, nhân viên đi công tác ngoài tỉnh về thành phố Sơn La; Công văn số 1957/SYT-NVYD ngày 04/9/2021 của Sở Y tế về việc trả lời Công văn số 2803/UBND-VP ngày 02/9/2021 của UBND thành phố Sơn La;

Thực hiện Chỉ thị 03 - CT/TU ngày 25/8/2021 của Ban Thường vụ thành ủy và Thông báo số 01-TB/BCĐ ngày 01/9/2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống COVID -19 thành phố về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống covid -19 trên địa bàn thành phố Sơn La.

Trước tình hình dịch bệnh COVID -19 còn diễn biến phức tạp, khó dự báo, đe dọa nghiêm trọng đến tính mạng, sức khỏe của nhân dân và ảnh hưởng lớn đến nhiều mặt của đời sống xã hội, đặc biệt thành phố Hồ Chí Minh, thành phố Hà Nội và các tỉnh phía Nam đang thực hiện giãn cách xã hội theo Chỉ thị 16 của Thủ tướng Chính phủ; có nhiều công dân, người lao động thành phố Sơn La đang làm

ăn, sinh sống ở vùng có dịch, vùng nguy cơ cao (*vùng đỏ, vùng cam, vùng vàng*), trong thời gian gần đây có xu hướng trở về thành phố gia tăng. Thực hiện chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ "**ai ở đâu thì ở đó**", dứt khoát không để người dân tự phát rời khỏi địa bàn đang có dịch làm lây lan sang các địa bàn, địa phương khác; căn cứ tình hình thực tế hiện nay trên địa bàn thành phố Sơn La, với phương châm áp dụng **sớm hơn, cao hơn nhưng không được chậm hơn, thấp hơn** để bảo vệ thật vững chắc địa bàn thành phố Sơn La không để dịch xâm nhập, lây lan, đặt mục tiêu an toàn, sức khỏe của người dân thành phố Sơn La lên trên hết. Ủy ban nhân dân thành phố Sơn La ban hành văn bản tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch COVID -19 trên địa bàn, cụ thể:

## **I. Đối với các trường hợp cách ly**

1. Cán bộ, công chức, viên chức, nhân viên, chiến sỹ các lực lượng vũ trang đi công tác theo chương trình, kế hoạch công tác của cơ quan, đơn vị cử đi ra ngoài tỉnh hoặc nội tỉnh (*vùng có dịch*) khi trở về thành phố Sơn La:

### *1.1. Trở về từ vùng đỏ, vùng cam, vùng vàng*

a) Trường hợp đã tiêm đủ liều vắc xin phòng covid -19 (*mũi tiêm thứ 2 đủ 14 ngày trở lên*) thì áp dụng cách ly tập trung 03 ngày tại Nhà khách Ủy ban nhân dân tỉnh và lấy mẫu xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR ngày đầu. Nếu kết quả âm tính thì thực hiện cách ly tại nhà 04 ngày tiếp theo, lấy mẫu xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR ngày thứ 7; theo dõi sức khỏe 07 ngày tiếp theo, hạn chế tiếp xúc với người khác (*thực hiện một cung đường 2 điểm đến: cơ quan và nhà ở*).

b) Các trường hợp còn lại: Áp dụng cách ly tập trung 07 ngày tại Nhà khách UBND tỉnh, lấy mẫu xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR ngày đầu và ngày thứ 7. Nếu kết quả âm tính thì thực hiện cách ly tại nhà 07 ngày tiếp theo, lấy mẫu xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR ngày thứ 14.

\* Các trường hợp tại mục a, b nêu trên, nếu kết quả dương tính thì chuyển đi điều trị cách ly theo quy định. Mọi chi phí ăn, nghỉ trong thời gian lưu trú tại nhà khách UBND tỉnh do cơ quan, đơn vị hoặc cá nhân được phân công cử đi công tác thực hiện thanh toán chi trả.

### *1.2. Trở về từ vùng xanh, vùng trắng:*

a) Vùng xanh: Áp dụng cách ly y tế tại nhà 14 ngày theo quy định và lấy mẫu, xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR (*ngày đầu, ngày thứ 7 và ngày thứ 14*).

b) Vùng trắng: Tự theo dõi sức khỏe cho đến hết 14 ngày kể từ ngày đến/về thành phố Sơn La, thực hiện thông điệp 5K, hạn chế tiếp xúc với người khác (*thực hiện một cung đường 2 điểm đến: cơ quan và nhà ở*).

2. Người bị bệnh hiểm nghèo, người ốm nặng, người cần có người phục vụ, chăm sóc và người đi chăm sóc người bệnh (*điều trị tại các Bệnh viện ngoài tỉnh*,

*có giấy xuất viện đưa về nhà điều trị, chăm sóc)* thì áp dụng hình thức cách ly y tế tại nhà đối với người bệnh và người đi chăm sóc người bệnh (*thực hiện theo hướng dẫn cách ly tại nhà đối với F1 của Bộ Y tế*). Tổ chức thẩm định đủ điều kiện cách ly; kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc tuân thủ cách ly của công dân; có cam kết bằng văn bản của Ban Chỉ đạo xã, phường và người cách ly, hộ gia đình có người cách ly.

### **3. Các trường hợp còn lại:**

a) Người đi về từ vùng dịch (*vùng đỏ*) trở về thành phố Sơn La thực hiện cách ly tập trung tại các khu cách ly tập trung của tỉnh và phải tự chi trả kinh phí theo quy định.

b) Người đi về từ vùng cam, vùng vàng, vùng xanh: Áp dụng cách ly tập trung tại khu cách ly thành phố; khu cách ly tập trung tại xã, phường và phải tự chi trả kinh phí theo quy định.

c) Người đi về từ vùng trắng: Áp dụng cách ly y tế tại nhà 14 ngày theo quy định và lấy mẫu, xét nghiệm bằng phương pháp RT - PCR (*ngày đầu, ngày thứ 7 và ngày thứ 14*).

d) Đối với các trường hợp đặc biệt được chính quyền địa phương cho phép di chuyển đến địa phương khác: Thực hiện các biện pháp phòng chống dịch theo hướng dẫn tại mục 1 Công văn này.

### **4. Cách ly y tế tập trung tại khách sạn trong phòng, chống dịch bệnh COVID-19 do người được cách ly tự nguyện chi trả:**

- Áp dụng đối với tất cả các trường hợp theo Quyết định số 1246/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 của Bộ Y tế và các trường hợp theo Công văn này nếu người thực hiện cách ly y tế có nguyện vọng, có đơn đăng ký, chấp hành thực hiện cách ly y tế theo quy định và nội quy của khách sạn; chi trả cho khách sạn chi phí lưu trú và các dịch vụ liên quan của khách sạn khi kết thúc quá trình cách ly y tế.

- Địa chỉ liên hệ: Ban Chỉ huy Quân sự thành phố; Trung tâm y tế thành phố (số điện thoại: 094 9782872: Lù Thị Hoa - Phó Giám đốc Trung tâm y tế; số điện thoại 0979853748: Cầm Trung - Chỉ huy phó BCHQS thành phố); đường dây nóng 0982 573 769 - Đ/c Trần Công Chính - PCT UBND thành phố.

## **II. Tổ chức thực hiện**

### **1. Quy trình thực hiện cách ly tại nhà**

- UBND xã, phường thành lập Tổ kiểm tra, thẩm định điều kiện gia đình người cách ly y tế tại nhà. Thành phần gồm: Công an, Trạm Y tế, Tổ Covid-19 cộng đồng; nhiệm vụ: thẩm định nhà ở/cơ sở lưu trú-nơi thực hiện cách ly, đảm bảo đủ điều kiện để thực hiện việc cách ly tại nhà/nơi lưu trú theo quy định (*lập biên bản kiểm tra, thẩm định theo mẫu kèm theo*).

- Ban Chỉ đạo COVID-19 xã, phường ban hành quyết định áp dụng biện

pháp cách ly tại nhà (*có mẫu kèm theo*).

- Người cách ly tại nhà: Chấp hành việc tự cách ly tại nơi ở, nơi lưu trú đúng thời gian quy định và ký cam kết với chính quyền địa phương (*mẫu kèm theo*).

- BCD xã, phường chỉ đạo Tổ covid -19 cộng đồng và các lực lượng chức năng theo dõi, giám sát người được cách ly.

- Trạm Y tế: Thường xuyên liên hệ với Tổ Covid-19 cộng đồng để giám sát y tế, đo thân nhiệt, theo dõi tình hình sức khỏe của người được cách ly.

**2.** Nhà khách UBND tỉnh, khách sạn, cơ sở lưu trú thực hiện đầy đủ, đúng các biện pháp phòng chống dịch covid-19 theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh và thành phố; chịu trách nhiệm nếu để xảy ra dịch bệnh tại khu Nhà khách UBND tỉnh, khách sạn, cơ sở lưu trú đã được UBND tỉnh chấp thuận.

**3.** Giao Ban Chỉ huy quân sự thành phố chủ trì phối hợp với các phòng, ban liên quan tham mưu ban hành Quyết định thành lập Ban điều hành cơ sở cách ly tập trung tại cơ sở lưu trú, nội quy, quy chế, phân công các lực lượng chức năng duy trì thường trực, kiểm tra, giám sát việc tuân thủ thực hiện về phòng chống dịch covid -19 trong thời gian cách ly tại Nhà khách UBND tỉnh, khách sạn, cơ sở lưu trú đã được UBND tỉnh chấp thuận.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc, đề nghị các cơ quan, sở, ban, ngành, phòng, ban, đơn vị, UBND xã phường, BCD xã, phường, tổ chức, cá nhân thông tin phản ánh về Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID -19 thành phố, UBND thành phố (*qua Văn phòng HĐND - UBND, Trung tâm y tế thành phố*) để xem xét, giải quyết. Văn bản này có hiệu lực kể từ ngày ký cho đến khi có văn bản hướng dẫn mới thay thế; các nội dung văn bản đã ban hành không còn phù hợp với văn bản này đều bị thay thế ./.

***Nơi nhận:***

- Thường trực Tỉnh ủy (*báo cáo*);
- UBND tỉnh (*báo cáo*);
- Ban Chỉ đạo PCDB covid- 19 tỉnh;
- Thường trực thành ủy (*báo cáo*);
- Ban Chỉ đạo PCDB covid -19 thành phố;
- TT HĐND thành phố;
- Chủ tịch, các PCT UBND thành phố;
- TT Đảng ủy, HĐND các xã, phường;
- Ban Chỉ đạo PCDB covid -19 xã, phường;
- Như trên;
- Công thông tin điện tử thành phố;
- Lưu: VP, Hương.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN  
CHỦ TỊCH**

**Đỗ Văn Trụ**

Số: /QĐ-BCĐ ..... , ngày ..... tháng ... năm 20....

### **QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc cách ly y tế tại nhà đối với .....**

### **TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19**

Căn cứ Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ theo chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2021 của chính phủ về một số biện pháp cấp bách phòng chống dịch Covid 19: Công văn số 292/UBND-KGVX ngày 28/1/2021 của UBND tỉnh Sơn La về việc thực hiện biện pháp cấp bách phòng chống dịch bệnh Covid 19.

Căn cứ Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch COVID -19”

Thực hiện CV .....

Xét đề nghị của Trưởng Trạm Y tế xã, phường.....

### **QUYẾT ĐỊNH**

Điều 1: Thực hiện cách ly y tế tại nhà 14 ngày, kể từ ngày .....tháng ..... năm 20..... đến hết ngày ..... tháng ..... năm 20..... đối với cá nhân:

1. Ông(Bà): .....; sinh năm : .....

Số điện thoại: .....

Cư trú tại .....

đi từ vùng dịch .....

Điều 2: Trách nhiệm của cá nhân Ông (Bà): .....

- Chấp hành việc tự cách ly tại nhà đúng thời gian quy định, tốt nhất cách ly ở một phòng riêng.

-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.

- Phòng cách ly đảm bảo thông thoáng khí, thường xuyên được vệ sinh, hạn chế các đồ đạc vật dụng trong phòng, nơi cách ly. Không khạc nhổ bừa bãi.

- Hàng ngày hạn chế ra khỏi phòng riêng, hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người trong gia đình cũng như những người khác; tự theo dõi sức khỏe;

- Thông báo ngay cho cán bộ y tế phường ngay khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt hoặc ho, đau rát họng, khó thở.

- Không được tự động rời khỏi nhà, nơi lưu trú.

- Phải thu gom khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào túi đựng rác thải riêng và để gọn vào góc phòng của mình.

- Không ăn chung cùng với những người khác trong gia đình.

Điều 3: Các thành viên Ban chỉ đạo phòng chống dịch xã, phường ..... cá nhân Ông (Bà): ..... và các đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký và hết hiệu lực đến hết ngày cuối cùng thời gian cách ly./.

**Nơi nhận:**

- Như điều 3;
- BCD phường;
- Gia đình hoặc người chăm sóc đối tượng;
- Lưu: VT, BCD.

**BAN CHỈ ĐẠO  
TRƯỞNG BAN PCD**

**BẢN CAM KẾT CHẤP HÀNH CÁC QUY ĐỊNH**  
**VỀ PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID – 19**

----

Họ và tên chủ hộ: ...

Địa chỉ: số nhà ... đường... tổ... (hoặc nhóm dân cư, tổ, phường, xã...)

Sau khi được tổ Covid-19 cộng đồng tuyên truyền, hướng dẫn và triển khai các quy định về phòng, chống dịch, được học tập quy chế hoạt động của tổ Covid-19 cộng đồng số ..., Tổ ..., Phường ...

Gia đình tôi xin cam kết chấp hành nghiêm chỉnh các quy định về phòng chống dịch Covid-19 cụ thể như sau:

1. Chấp hành nghiêm chỉnh các quy định về phòng, chống dịch Covid-19 của các cơ quan chức năng, quy chế của Tổ Covid-19 cộng đồng và các quy ước, hương ước của tổ (bản) về công tác phòng chống dịch Covid – 19 (thực hiện nghiêm chỉnh biện pháp 5K của Bộ Y tế, đi tiêm vắc-xin theo kế hoạch của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch thành phố).

2. Thông tin khai báo kịp thời với Tổ Covid-19 cộng đồng về tình trạng sức khỏe, tình hình biến động nhân khẩu, tạm trú, tạm vắng của các thành viên trong gia đình, người từ nơi khác đến thăm gia đình (đặc biệt là người thân đi học tập, công tác và lao động ở các địa phương khác về ở cùng gia đình...); cài đặt và sử dụng phần mềm khai báo y tế (Bluezone hoặc Ncovi); tham gia và chủ động cung cấp kịp thời thông tin để làm tốt hơn công tác phòng, chống dịch trên nhóm Zalo của Tổ Covid-19 cộng đồng.

3. Tham gia đầy đủ và ủng hộ duy trì hoạt động của tổ Covid cộng đồng trong công tác phòng chống dịch Covid-19.

Trên đây là bản cam kết của gia đình. Nếu có thành viên trong gia đình sai phạm, gia đình xin chịu trách nhiệm và chấp hành mọi biện pháp xử lý theo quy định của tổ và cấp có thẩm quyền./.

**T/M TỔ COVID-19 CỘNG ĐỒNG**  
**TỔ TRƯỞNG**

*Sơn La, ngày... tháng ... năm 202...*

**NGƯỜI CÁCH LY**  
*(ký và ghi rõ họ tên)*

**Đ/D UBND XÃ, PHƯỜNG**

**CHỦ HỘ**

UBND XÃ, PHƯỜNG.....  
BAN CHỈ ĐẠO .....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

Số: /BB-BCĐ

### **BIÊN BẢN**

**Về việc kiểm tra thẩm định điều kiện cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú.....**

Thời gian bắt đầu.....

Địa điểm .....

Thành phần tham dự.....

### **NỘI DUNG**

Tổ kiểm tra, thẩm định điều kiện cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú đối với  
.....

Địa chỉ: .....

Số điện thoại liên lạc: .....

Nội dung thẩm định:

- Điều kiện phòng cách ly (đảm bảo phòng riêng, có đủ nhà vệ sinh khép kín trong phòng,.....)

- Ý kiến tham gia của thành viên Tổ thẩm định:

.....  
.....

-Kết luận: + Đủ điều kiện cách ly tại nhà

+ Không đủ điều kiện cách ly tại nhà

Biên bản làm việc kết thúc vào ..... giờ ....., ngày ..... tháng ..... năm ..... ./.

**ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH**

**TỔ TRƯỞNG TỔ THẨM ĐỊNH**

**THÀNH VIÊN THAM GIA**