

Số: 1480/ĐHTN

Thái Nguyên, ngày 16 tháng 8 năm 2020

V/v thực hiện công tác phòng, chống  
dịch COVID - 19 đối với người học  
đầu năm học mới

**KHẨN**

Kính gửi:

- Các đơn vị thành viên;
- Các đơn vị trực thuộc.

Căn cứ chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Giáo dục và Đào tạo, Tỉnh ủy, Ủy ban nhân dân Tỉnh Thái Nguyên (TN) về việc tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID -19;

Căn cứ Kết luận của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID - 19 tỉnh Thái Nguyên tại Hội nghị được tổ chức ngày 16/8/2020 (chủ nhật);

Đại học Thái Nguyên đề nghị các đơn vị đảm bảo một số nội dung phòng, chống dịch COVID-19 khi tổ chức cho người học (học sinh, sinh viên, học viên sau đại học, lưu học sinh) quay trở lại trường học tập trung năm học 2020 -2021. Nội dung cụ thể như sau:

1. Tiếp tục triển khai thực hiện theo hướng dẫn tại Công văn số:1476/ĐHTN ngày 14/8/2020 của Giám đốc Đại học Thái Nguyên về việc triển khai các biện pháp đảm bảo an toàn cho người học trở lại trường.

2. Thực hiện một số nội dung theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân tỉnh Thái Nguyên (tại Kết luận hội nghị sáng ngày 16/8/2020), cụ thể như sau:

2.1. Đối với người học cư trú tại các địa phương có nhiều trường hợp lây nhiễm COVID-19 (đang thực hiện cách ly xã hội)

Đề nghị các đơn vị kịp thời thông tin và yêu cầu người học cư trú tại các địa phương trên chưa trở lại tỉnh Thái Nguyên học tập trước khi có thông báo mới, triển khai các phương án học trực tuyến đảm bảo kế hoạch đào tạo của đơn vị. (thông tin các địa phương có nhiều trường hợp lây nhiễm COVID-19, các đơn vị chủ động cập nhật trên bản tin thời sự hằng ngày).

2.2. Đối với người học cư trú, đi từ/lưu trú tại các địa phương có trường hợp lây nhiễm COVID -19

- Nếu xuất hiện các trường hợp sức khỏe không ổn định hoặc có biểu hiện sốt, ho, khó thở, yêu cầu người học liên hệ ngay với y tế địa phương để được hỗ trợ, tiếp tục theo dõi ít nhất 14 ngày trước khi trở lại tỉnh Thái Nguyên để học tập;



- Các đơn vị chủ động bố trí người học ở tập trung tại phòng riêng trong ký túc xá (đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định), lập danh sách chi tiết để báo cáo Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh Thái Nguyên để tổ chức xét nghiệm nhanh SARS-CoV-2 (nếu cần phải xét nghiệm).

### 2.3. Tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19

- Tất cả người học trước khi trở về tỉnh Thái Nguyên phải thực hiện khai báo y tế với cơ quan chức năng và nhà trường theo quy định (có biểu mẫu đính kèm văn bản này);

- Đề nghị người học phải thực hiện đeo khẩu trang khi đi ra ngoài và khi đến trường;

- Rà soát và thống kê số liệu người học ở nội trú; địa chỉ cụ thể người học ở ngoại trú; nắm bắt các thông tin liên quan tới tình hình sức khỏe của người học hằng ngày để có hỗ trợ kịp thời;

- Tại các khu vực công cộng, sinh hoạt chung (trong khuôn viên nhà trường), đề nghị các đơn vị tiếp tục bố trí địa điểm và cán bộ thường trực để kịp thời hỗ trợ các trường hợp cán bộ, giảng viên, người lao động, người học có biểu hiện bất thường hoặc nghi nhiễm COVID -19 theo đúng quy định và hướng dẫn của Bộ Y tế.

#### **Địa chỉ liên hệ khi cần thiết:**

- Ban chỉ đạo phòng chống COVID-19 Đại học Thái Nguyên: Ông Nguyễn Tất Thắng, SĐT: 0965.346.888

- Số điện thoại hotline: 0913.394.495 (Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên).

- Địa chỉ liên hệ Trung tâm kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh Thái Nguyên: Ông Hoàng Anh, SĐT: 0989.800.886

- Địa chỉ liên hệ Sở Y tế: Bác sỹ Hạnh, SĐT: 0988.686.295./.

#### **Nơi nhận:**

- Như kính gửi (để th);
- Tỉnh ủy, UBND Tỉnh, Bộ GD và ĐT (để b/c);
- Sở Y tế tỉnh Thái Nguyên (để p/h);
- Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh TN (để p/h);
- Đảng ủy ĐHTN (để b/c);
- BCĐ phòng, chống dịch bệnh Covid-19 (để c/đ);
- Công đoàn, ĐTN, HSV, Hội CCB ĐHTN (để p/h);
- Lưu: VT, CTHSSV.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**PGS.TS. Trần Thanh Vân**

## TỜ KHAI Y TẾ

**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 Covid-19.**

- Họ tên (viết chữ in hoa): .....
- Năm sinh: .....Giới tính: .....
- Địa chỉ:.....
- Số điện thoại:
- Số hộ chiếu hoặc giấy thông hành hợp pháp khác (nếu có): .....
- Thông tin đi lại: Tàu bay  Tàu thuyền  Ô tô  Khác (nếu có): .....  
Số hiệu phương tiện: ..... Số ghế (nếu có): .....
- Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đi qua/đến từ các quốc gia hoặc vùng có dịch Covid-19 nào không? (nếu có ghi rõ): .....

8. Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không?

Triệu chứng	Có	Không	Triệu chứng	Có	Không
▪ Sốt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Nôn/buồn nôn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Ho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Tiêu chảy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Xuất huyết ngoài da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Đau họng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Nổi ban ngoài da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

▪ Anh/Chị có đi qua/đến từ quốc gia hoặc vùng có dịch Covid-19 nào không? - Nếu có (ghi rõ địa chỉ):.....	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
▪ Trực tiếp chăm sóc người bệnh truyền nhiễm	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

### Ghi chú:

- Nhiệt độ hiện tại:.....

- Các nội dung khác:

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

Ngày tháng năm 2020

**Đơn vị chủ quản**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**Người học**  
(Ký và ghi rõ họ tên)