

武当山特区新型冠状病毒感染肺炎疫情防控指挥部

武肺炎防指办〔2020〕39号

关于做好滞留武当山人员返程工作的通知

各办事处、区直各单位：

为进一步贯彻落实省、市疫情防控指挥部有关工作要求，切实做好滞留在武当山人员的返程工作，现将有关事项通知如下：

一、人员界定。返程人员目前指在武当山的武汉人员和省外人员。武当山与省内各地、市、州（不含武汉）和十堰市境内各县市区之间人员暂不流动，待省疫情防控指挥部发布通告后另行通知。

二、全面排查返程人员信息。各办事处、区直各单位负责排查本辖区、本领域滞留武当山人员情况，汇总后上报特区指挥部交通保障组。

三、规范办理返程手续。返程人员需向目的地县级疫情防控指挥部提出申请，目的地出具同意返程证明，负责管控返程人员的村（社区）或相关单位对返程人员接受管控期间医学观察情况进行确认，并在《武当山特区居民医学观察证明书》（附后）上盖章。当事人填写《离堰返程承诺书》（模板附后），并持《武当山特区居民医学观察证明书》到特区社区卫生服务

中心做必要健康检查，经盖章确认后方可返程。

自驾车的返程人员，持《武当山特区居民医学观察证明书》准予通行，直接返程。乘坐公共交通工具返程人员，由特区疫情防控指挥部交通保障组负责安排车辆统一送至陕西省安康市火车站，自主返程，所有费用自理。

四、提供热情周到服务。各办事处、区直各单位要及时回应返程人员诉求，热情服务，在各种手续办理过程中提供必要的帮助，确保返程手续办理快捷顺畅。对服务不周、无故阻挠，甚至设置障碍影响返程的，追究相关责任人的责任。

联系人：李红阳 13377826242

杜 峰 18772891590

附：1. 武当山特区居民医学观察证明书

2. 返程承诺书

2020年2月17日

附件 1:

武当山特区居民医学观察证明书

姓 名		性别		联系电话	
身份证号					
户籍地址					
医学观察地点	____省____市____县(市、区) ____街(乡镇)____社区(村)				
观察时间	____年____月____日至____年____月____日				
医学观察健康状况					
是否解除		村委会或单位 (盖章)		居住地社区卫生 服务中心 (盖章)	

(出具联)

武当山特区居民医学观察证明书

姓 名		性别		联系电话	
身份证号					
户籍地址					
医学观察地点	____省____市____县(市、区) ____街(乡镇)____社区(村)				
观察时间	____年____月____日至____年____月____日				
医学观察健康状况					
是否解除		村委会或单位 (盖章)		居住地社区卫生 服务中心 (盖章)	

(存根联)

附件 2:

返程承诺书

_____ 于 年 月 日自 到武当山
工作(或旅游), 拟于 年 月 日返回 。在武当山
期间, 本人一直居住在 ,
接受 的居家医学观察, 并如实报告
身体状况, 未出现发热、咳嗽、胸闷等异常现象。

本人承诺: 返程后, 自觉接受居住地医学观察, 一切
安全责任自行承担。

承诺人:

年 月 日