

CUYAHOGA COUNTY BOARD OF HEALTH

YOUR TRUSTED SOURCE FOR PUBLIC HEALTH INFORMATION

РАСПОРЯЖЕНИЕ ОБ ИЗОЛЯЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

Кому: _____ Адрес: _____

У руководителя Департамента здравоохранения (далее — «руководитель Департамента») есть основания полагать, что у Вас имеется инфекционное заболевание COVID-19. При наличии этого заболевания Вы представляете существенную угрозу здоровью окружающих. Чтобы предотвратить дальнейшее распространение этого инфекционного заболевания, руководитель Департамента предписывает изолировать Вас в соответствии с разделом 3707.08 Свода законов с поправками штата Огайо. Вы будете находиться в изоляции у себя дома или по месту постоянного проживания. Руководитель Департамента полагает, что эта мера является наименее ограничивающей из всех клинически приемлемых мер изоляции, учитывая характер заболевания, которое, предположительно, у Вас имеется.

В период изоляции от Вас могут потребовать пройти медицинское обследование и предоставить физиологические образцы для анализа. Кроме того, Вы должны дать согласие на любое лечение, рекомендованное Вашими поставщиками медицинских услуг. Отказ от лечения может значительно продлить Вашу изоляцию и вынудить руководителя Департамента предпринять дальнейшие меры для защиты здоровья населения.

Настоящее распоряжение будет действовать до тех пор, пока руководитель Департамента не сочтет, что Вы не несете риска инфицирования и, следовательно, более не представляете существенной угрозы для здоровья окружающих. Ожидается, что Вы должны будете находиться в изоляции до тех пор, пока с момента исчезновения симптомов не пройдет по крайней мере 72 часа, а с момента появления первых симптомов — не менее 10 дней. Тогда Вы можете обратиться в Департамент здравоохранения округа Кайахога (ССВН) и узнать, потребуется ли какое-либо дополнительное обследование или анализ для подтверждения того, что Вы не заразны. Если Вы работаете в сфере здравоохранения, от Вас могут потребовать сдать дополнительный анализ, прежде чем допустить Вас снова к работе. Вам нужно будет связаться со своим работодателем и уточнить, относится ли это требование к Вам.

Если Вы покинете указанное выше место изоляции без предварительного согласования с руководителем Департамента, в отношении Вас будут приняты меры, предусмотренные разделами 3707.48, 3707.53 и 3707.99 Свода законов с поправками штата Огайо. Кроме того, если Вы покинете указанное выше место изоляции без предварительного согласования с руководителем Департамента, это может повлечь за собой уголовное наказание.

С вопросами касательно этого распоряжения обращайтесь в ССВН, позвонив по номеру 216-299-1750. Настоящее распоряжение вступает в силу немедленно после его вручения вышеуказанному лицу.



Руководитель Департамента здравоохранения
или уполномоченное лицо

Дата

Настоящее распоряжение было отправлено почтой _____ указанному выше лицу на указанный выше адрес в связи с распространением COVID-19 среди населения. Распоряжение вступает в силу немедленно после его получения указанным выше лицом.

5550 Venture Drive ♦ Parma, Ohio 44130

Direct: 216-201-2000 ♦ Fax: 216-676-1311 ♦ TTY: 216-676-1313 ♦ www.ccbh.net

Terrence M. Allan, R.S., M.P.H. Health Commissioner