

Số: /SYT-NV

Hưng Yên, ngày 11 tháng 01 năm 2022

V/v hướng dẫn tạm thời Quy trình
phát hiện và xử lý người nhiễm
Covid-19 (F0) tại cộng đồng

Kính gửi:

- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND huyện, thị xã, thành phố;
- Các đơn vị Y tế trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ Quyết định số 4038/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời về quản lý người nhiễm Covid-19 tại nhà”;

Căn cứ Quyết định số 4689/QĐ-BYT ngày 06/10/2021 của Bộ Y tế về việc Ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị covid-19;

Căn cứ Nghị Quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ về việc ban hành Quy định tạm thời “thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch covid-19”;

Căn cứ Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”;

Căn cứ Công văn số 11011/BYT-KCB ngày 28/12/2021 của Bộ Y tế về việc xét nghiệm để phát hiện người mắc COVID-19 và cho người bệnh ra viện;

Căn cứ Công văn số 11042/BYT-DP ngày 29/12/2021 của Bộ Y tế về việc điều chỉnh định nghĩa ca bệnh COVID-19;

Thực hiện Công văn số 37/UBND-KGVX ngày 07/01/2022 của UBND tỉnh về việc triển khai điều trị F0 không triệu chứng tại nhà;

Sở Y tế Hưng Yên hướng dẫn tạm thời Quy trình phát hiện và xử lý người nhiễm Covid-19 (F0) tại cộng đồng (có Hướng dẫn gửi kèm).

Trong quá trình triển khai thực hiện có khó khăn, vướng mắc, đề nghị phản ánh về Sở Y tế để phối hợp, xem xét giải quyết và tổng hợp ý kiến xây dựng hướng dẫn cho phù hợp với tình hình thực tế trên địa bàn tỉnh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế (báo cáo);
- Thường trực Tỉnh ủy, TT HĐND tỉnh (để BC);
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh (để BC);
- VP Tỉnh ủy, VP UBND tỉnh (để BC);
- Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Lãnh đạo SYT;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Anh

HƯỚNG DẪN TẠM THỜI QUY TRÌNH PHÁT HIỆN VÀ XỬ LÝ NGƯỜI NHIỄM COVID-19 (F0) TẠI CỘNG ĐỒNG

(Ban hành kèm theo Công văn số /SYT-NV ngày /01/2022 của Sở Y tế)

I. Mục đích - Yêu cầu

1. Mục đích:

Hướng dẫn và quy định về quản lý, hỗ trợ và chăm sóc người nhiễm Covid-19 có triệu chứng nhẹ hoặc không có triệu chứng (sau đây gọi chung là người nhiễm Covid-19) tại cộng đồng nhằm giảm áp lực cho các khu điều trị, các bệnh viện dã chiến; nâng cao hiệu quả hoạt động của hệ thống y tế cơ sở, đặc biệt là Trạm Y tế lưu động trong tình hình mới.

2. Yêu cầu:

- Triển khai quản lý, theo dõi F0 tại cộng đồng phải đảm bảo an toàn phòng chống dịch Covid-19; không để lây lan dịch bệnh theo đúng các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Nâng cao vai trò, trách nhiệm của chính quyền địa phương, y tế cơ sở, doanh nghiệp, đặc biệt là các Trạm Y tế lưu động trong việc quản lý, chăm sóc F0 tại các địa phương.

- Phát huy ý thức trách nhiệm, sự tuân thủ quy định cách ly y tế của người bệnh, người nhà người bệnh trong quá trình cách ly y tế tại cộng đồng.

II. Quy trình phát hiện và xử lý F0 tại cộng đồng

1. Bước 1: Phát hiện F0

- Trường hợp F0 được phát hiện thông qua xét nghiệm RT-PCR hoặc xét nghiệm nhanh kháng nguyên từ nhiều nguồn như:

+ Sàng lọc các trường hợp có triệu chứng nghi ngờ và/hoặc có yếu tố dịch tễ (như tiếp xúc gần với F0 hoặc đến từ vùng có dịch cấp độ 4) tại các cơ sở y tế, các cơ quan đơn vị, cơ sở sản xuất, cơ sở kinh doanh dịch vụ,...

+ Xét nghiệm ngẫu nhiên, định kỳ tại các khu vực nguy cơ cao hoặc các nhóm nguy cơ.

+ Kiểm soát dịch tại các ổ dịch hộ gia đình, ổ dịch cộng đồng, ổ dịch trong doanh nghiệp, trường học,...

+ Người dân tự làm xét nghiệm và khai báo cho Tổ Chăm sóc Covid cộng đồng, Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động.

- Các trường hợp có kết quả dương tính với xét nghiệm RT-PCR hoặc xét nghiệm nhanh kháng nguyên đều được xem là F0 và đưa vào diện cần chăm sóc,

quản lý. Đối với trường hợp người dân tự làm xét nghiệm, nếu không đủ chứng cứ để xác định F0 thì thực hiện lại xét nghiệm nhanh kháng nguyên.

Lưu ý: Tất cả các cơ sở xét nghiệm, cơ sở y tế, người dân khi phát hiện trường hợp có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19 phải báo ngay cho Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động hoặc Trung tâm Y tế tuyến huyện tại địa phương để xử lý.

2. Bước 2: Xử lý F0

- Nơi ở của F0 được xem là “Ổ dịch hộ gia đình” và phải được xử lý ngay khi xác định thông tin F0.

- Tất cả các thành viên sống cùng nhà với F0 đều xem là đối tượng nghi nhiễm và cách ly hộ gia đình 14 ngày kể từ ngày phát hiện ca F0 đầu tiên trong hộ; dán biển cảnh báo trước nhà: “ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19” (nền đỏ, chữ vàng).

- Chăm sóc F0: bản thân F0 hoặc các thành viên sống cùng nhà đánh giá dấu hiệu suy hô hấp, nếu có thở nhanh hoặc khó thở hoặc đo SpO2 dưới 96% thì gọi Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động đến cấp cứu và chuyển người bệnh đến cơ sở điều trị trên địa bàn. Nếu F0 không có triệu chứng hoặc có triệu chứng nhẹ thì Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động cho F0 theo dõi, cách ly và điều trị tại nhà (nếu đủ điều kiện theo MỤC III) và cấp túi thuốc A-B-C. Nếu F0 không có triệu chứng hoặc có triệu chứng nhẹ nhưng không đủ điều kiện cách ly và chăm sóc tại nhà (không có người chăm sóc, không có điều kiện phòng ngừa lây nhiễm trong gia đình), Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động bố trí địa điểm cách ly phù hợp (tại cơ sở cách ly của doanh nghiệp, cơ sở sản xuất/Khu công nghiệp, Trạm Y tế lưu động, cơ sở thu dung và điều trị tập trung, cơ sở cách ly y tế).

- Hướng dẫn người trong hộ gia đình đang cách ly tự thực hiện các biện pháp phòng ngừa lây nhiễm trong gia đình, nhất là bảo vệ các đối tượng nguy cơ cao (người > 65 tuổi, người mắc bệnh nền, người béo phì có BMI > 25, phụ nữ mang thai hoặc sau sinh 02 tuần).

*** Xét nghiệm:**

- Thực hiện xét nghiệm ngay cho người chăm sóc hoặc người ở cùng nhà (người cách ly cùng) với F0 khi có triệu chứng trong thời gian cách ly để đánh giá sức khỏe xem đủ điều kiện điều trị tại nhà.

- Đủ 10 ngày cách ly, điều trị, thực hiện xét nghiệm lại toàn hộ gia đình (bằng phương pháp RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên do Bộ Y tế cấp phép, tốt nhất là xét nghiệm bằng phương pháp RT-PCR) để quyết định kết thúc cách ly:

+ Nếu kết quả âm tính hoặc kết quả dương tính (CT \geq 30), hoàn thành cách ly y tế tại cộng đồng, cho F0 và người cách ly cùng tự theo dõi, chăm sóc sức khỏe trong 07 ngày tiếp theo, đảm bảo thực hiện 5K;

+ Nếu kết quả dương tính (CT<30), cách ly y tế tiếp tục thực hiện đến ngày thứ 21, nếu F0 đã hết các triệu chứng ít nhất 03 ngày trở lên, hoàn thành cách ly y tế tại cộng đồng, cho F0 và người cách ly cùng tự theo dõi, chăm sóc sức khỏe trong 07 ngày tiếp theo, đảm bảo thực hiện 5K.

III. Điều kiện, thủ tục để cách ly y tế F0 tại cộng đồng

A. Điều kiện về cơ sở vật chất:

Các khu vực dùng để cách ly y tế F0 phải đảm bảo an toàn phòng, chống dịch Covid-19 theo quy định của Bộ Y tế.

- Là nhà ở riêng lẻ; căn hộ trong khu tập thể, khu chung cư.

- Phải có phòng cách ly riêng, khép kín và tách biệt với khu sinh hoạt chung của gia đình.

- Khuyến khích lắp camera để giám sát người cách ly.

- Phòng cách ly phải đáp ứng các yêu cầu sau:

+ Phải có nhà vệ sinh, nhà tắm dùng riêng, có đủ dụng cụ vệ sinh cá nhân, xà phòng rửa tay, nước sạch, dung dịch sát khuẩn tay chứa ít nhất 60% cồn (sau đây gọi tắt là dung dịch sát khuẩn tay). Có dụng cụ đo thân nhiệt cá nhân trong phòng.

+ Trong phòng cách ly có thùng đựng chất thải, có màu vàng, có nắp đậy, mở bằng đạp chân, có lót túi màu vàng để đựng chất thải gồm khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng, có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS- CoV-2” (sau đây được gọi tắt là thùng đựng chất thải lây nhiễm); thùng đựng chất thải sinh hoạt, có nắp đậy, mở bằng đạp chân và có lót túi màu xanh để đựng chất thải sinh hoạt khác (sau đây được gọi tắt là thùng đựng chất thải sinh hoạt).

+ Không được dùng điều hòa trung tâm, có thể dùng điều hòa riêng; Đảm bảo thông thoáng khí, tốt nhất nên thường xuyên mở cửa sổ.

+ Có máy giặt hoặc xô, chậu đựng quần áo để người cách ly tự giặt.

+ Có chổi, cây lau nhà, giẻ lau, 02 xô và dung dịch khử khuẩn hoặc chất tẩy rửa thông thường để người cách ly tự làm vệ sinh khử khuẩn phòng. Phòng cách ly phải được vệ sinh khử khuẩn hằng ngày.

- Phải trang bị đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân phòng, chống lây nhiễm (khẩu trang y tế, găng tay y tế, giày, kính bảo hộ, quần, áo) để người nhà sử dụng khi bắt buộc phải tiếp xúc gần với người cách ly.

- Bố trí bàn trước cửa phòng cách ly để cung cấp suất ăn riêng, nước uống và các nhu yếu phẩm khác cho người cách ly. Nghiêm cấm không được mang đồ dùng, vật dụng của người cách ly ra khỏi nhà.

B. Điều kiện của F0 được cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú (áp dụng theo Quyết định số 4038/QĐ-BYT)

1. Tiêu chí lâm sàng đối với F0

- Là người nhiễm Covid-19 (được khẳng định dương tính bằng xét nghiệm RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên) không có triệu chứng lâm sàng; hoặc có triệu

chứng lâm sàng ở mức độ nhẹ: như sốt, ho khan, đau họng, nghẹt mũi, mệt mỏi, đau đầu, đau mỏi cơ, tê lưỡi;

- Không có các dấu hiệu của viêm phổi hoặc thiếu ô xy, nhịp thở ≤ 20 lần/phút, SpO₂ $\geq 96\%$ khi thở khí trời; *không có thở bất thường* như thở rên, rút lõm lồng ngực, phập phồng cánh mũi, thở khò khè, thở rít ở thì hít vào.

- Đáp ứng thêm, tối thiểu 1 trong 2 tiêu chí sau:

+ Đã tiêm đủ 2 mũi hoặc 1 mũi vắc xin phòng Covid-19 sau 14 ngày, là bệnh nhân Covid-19 xuất viện < 6 tháng có kết quả xét nghiệm dương tính, HOẶC

+ Có đủ 03 yếu tố sau: (1) Tuổi: Trẻ em trên 1 tuổi, người lớn < 50 tuổi; (2) Không có bệnh nền (Danh mục các bệnh lý nền quy định tại **Phụ lục 01**); (3) Không đang mang thai.

2. Khả năng F0 tự chăm sóc

a) Có thể tự chăm sóc bản thân như ăn uống, tắm rửa, giặt quần áo, vệ sinh, ...; Biết cách đo thân nhiệt; Có khả năng tự dùng thuốc theo đơn thuốc của bác sĩ.

b) Có khả năng liên lạc với nhân viên y tế để được theo dõi, giám sát và khi có tình trạng cấp cứu: Có khả năng giao tiếp và sẵn có phương tiện liên lạc như điện thoại, máy tính, ...

c) Trường hợp F0 không có khả năng tự chăm sóc, gia đình phải có người chăm sóc đáp ứng các tiêu chí của mục a, b ở trên.

IV. Tổ chức thực hiện

1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh có trách nhiệm

- Hướng dẫn, kiểm tra, giám sát, đôn đốc việc tổ chức triển khai thực hiện xử lý ổ dịch phù hợp, hiệu quả và cách ly điều trị tại nhà/nơi lưu trú theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tổng hợp báo cáo tình hình phòng, chống dịch trên địa bàn toàn tỉnh định kỳ hằng ngày báo cáo Sở Y tế, UBND tỉnh và Bộ Y tế.

2. Trung tâm Y tế tuyến huyện:

- Hỗ trợ chuyên môn cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp xã đánh giá, xác định nguy cơ ổ dịch.

- Chỉ đạo và hỗ trợ Trạm Y tế thực hiện các biện pháp chuyên môn tại ổ dịch. Khi cần thiết sẽ đề nghị sự hỗ trợ từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để có biện pháp xử lý các ổ dịch phức tạp, ...).

- Tham mưu Ban Chỉ đạo PC dịch COVID-19 cấp huyện tổ chức triển khai thực hiện điều F0 tại nhà/nơi lưu trú và xử lý ổ dịch phù hợp, hiệu quả.

- Tổng hợp danh sách quản lý F0 tại cộng đồng trên địa bàn quản lý báo cáo Sở Y tế qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh theo quy định.

3. Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động:

- Lập danh sách quản lý F0 tại cộng đồng (mẫu danh sách tại Phụ lục 02).

- Hướng dẫn cho F0 khi có các dấu hiệu, triệu chứng cấp cứu, liên hệ ngay tới Trạm Y tế để được hỗ trợ xử trí cấp cứu, chuyển đến cơ sở điều trị.

- Trong thời gian chờ đợi chuyển tuyến, Trạm Y tế hướng dẫn, xử trí cấp cứu cho bệnh nhân.

4. Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện có trách nhiệm kiểm tra, giám sát, tổ chức triển khai thực hiện điều F0 tại nhà/nơi lưu trú và xử lý ổ dịch phù hợp, hiệu quả theo nguyên tắc 4 tại chỗ.

5. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch cấp xã:

- Xác định phạm vi ổ dịch trên địa bàn, trực tiếp chỉ đạo và điều hành mọi hoạt động xử lý ổ dịch, thực hiện báo cáo định kỳ và đột xuất cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch cấp huyện.

- Đánh giá và xác nhận đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tại cộng đồng (Phụ lục 6).

- Quyết định cho F0 cách ly tại cộng đồng theo tham mưu của Trạm Y tế/Trạm Y tế lưu động.

- Chứng nhận hoàn thành cách ly cho F0 được cách ly y tế tại cộng đồng (theo mẫu tại Phụ lục 07) có giá trị tương đương với Giấy ra viện tại các bệnh viện dã chiến/khu điều trị Covid-19/các cơ sở khám chữa bệnh.

6. Tổ Chăm sóc Covid cộng đồng chịu trách nhiệm giám sát sự tuân thủ và hỗ trợ cung cấp gói thuốc cho người được cách ly tại nhà.

7. F0 và người chăm sóc F0 phải cam kết và thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú (theo mẫu tại Phụ lục: 03, 04, 05 và 06).

V. Kinh phí thực hiện triển khai cách ly và điều trị F0 tại cộng đồng

- Kinh phí phòng chống dịch theo quy định hiện hành.

- Kinh phí xã hội hóa (đối với các công ty/doanh nghiệp);

- Các nguồn hỗ trợ;

- Các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

PHỤ LỤC 01

Danh mục các bệnh nền (có nguy cơ gia tăng mức độ nặng khi mắc COVID-19)

1. Đái tháo đường
2. Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và các bệnh phổi khác
3. Ung thư (đặc biệt là các khối u ác tính về huyết học, ung thư phổi và bệnh ung thư di căn khác).
4. Bệnh thận mạn tính
5. Ghép tạng hoặc cấy ghép tế bào gốc tạo máu
6. Béo phì, thừa cân
7. Bệnh tim mạch (suy tim, bệnh động mạch vành hoặc bệnh cơ tim)
8. Bệnh lý mạch máu não
9. Hội chứng Down
10. HIV/AIDS
11. Bệnh lý thần kinh (bao gồm cả chứng sa sút trí tuệ)
12. Bệnh hồng cầu hình liềm, bệnh thalassemia, bệnh huyết học mạn tính khác
13. Hen phế quản
14. Tăng huyết áp
15. Thiếu hụt miễn dịch
16. Bệnh gan
17. Rối loạn do sử dụng chất gây nghiện
18. Đang điều trị bằng thuốc corticosteroid hoặc các thuốc ức chế miễn dịch khác.
19. Các bệnh hệ thống.
20. Bệnh lý khác đối với trẻ em: Tăng áp phổi nguyên hoặc thứ phát, bệnh tim bẩm sinh, rối loạn chuyển hóa di truyền bẩm sinh, rối loạn nội tiết bẩm sinh-mắc phải.

PHỤ LỤC 02
Danh sách quản lý người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng

Trang bìa

TÊN CƠ SỞ Y TẾ

.....

DANH SÁCH QUẢN LÝ
NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TẠI CỘNG ĐỒNG

Năm 20...

PHỤ LỤC 03
MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI CỘNG ĐỒNG
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại cộng đồng phòng, chống dịch Covid-19

Họ và tên người cách ly:

Ngày/tháng/năm sinh: Giới tính: Nam/ Nữ.

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà:

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Địa chỉ nhà ở (nơi thực hiện cách ly y tế):
.....
.....

I. NGƯỜI CÁCH LY

Tôi xin cam kết thực hiện tốt các biện pháp cách ly y tế tại chung cư, nhà trọ, trong khu vực sản xuất, kinh doanh, dịch vụ thể như sau:

1. Chấp hành nghiêm quy định về cách ly y tế theo hướng dẫn của ngành Y tế. Cách ly đủ số ngày theo quy định. Tiếp tục thực hiện theo dõi sức khỏe tại nhà sau khi kết thúc cách ly y tế theo quy định.
2. Tuyệt đối không ra khỏi phòng/căn hộ cách ly trong suốt thời gian cách ly.
3. Thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện khai báo y tế, theo dõi sức khỏe hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế khi có các triệu chứng, dấu hiệu cấp cứu...
4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và đền bù các chi phí phát sinh do việc tôi không tuân thủ các quy định về cách ly y tế tại chung cư, nhà trọ, trong khu vực sản xuất, kinh doanh, dịch vụ.

II. CHỦ HỘ/ĐẠI DIỆN NGƯỜI Ở CÙNG PHÒNG/CĂN HỘ

Tôi xin cam kết:

1. Đảm bảo đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đáp ứng yêu cầu cách ly y tế tại chung cư, nhà trọ, trong khu vực sản xuất, kinh doanh, dịch vụ nhà đối với người cách ly. Thực hiện vệ sinh khử khuẩn và thu gom rác thải hàng ngày theo quy định.
2. Theo dõi, giám sát, nhắc nhở người cách ly thực hiện đúng các yêu cầu về cách ly y tế phòng, chống dịch Covid-19, không ra khỏi khu vực cách ly và cách ly đủ thời gian theo quy định.

3. Không tiếp xúc gần với người cách ly;
 4. Không cho người khác vào khu vực cách ly trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (trừ người ở cùng nhà, nhân viên y tế và người có thẩm quyền giám sát cách ly y tế).
 5. Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi khu vực cách ly hoặc có các triệu chứng, dấu hiệu cấp cứu.
 6. Tự theo dõi sức khỏe. Khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải báo ngay cho cán bộ y tế.
 7. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo quy định.
 8. Người ở cùng nhà hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, hạn chế ra khỏi khu vực cách ly khi không cần thiết, thực hiện Thông điệp 5K và ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà.
- Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cách ly (F0)

**Chủ hộ/Đại diện người ở
cùng nhà**

**Trưởng BCD PC dịch
Covid-19 cấp xã
(ký tên, đóng dấu)**

PHỤ LỤC 04

MẪU BẢN CAM KẾT CHO NGƯỜI CHĂM SÓC, HỖ TRỢ NGƯỜI CÁCH LY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19

Họ và tên người cách ly:

Ngày/tháng/năm sinh: Giới tính: Nam/ Nữ.

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Họ và tên người chăm sóc, hỗ trợ:

.....

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

.....

Tôi là người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly tại chung cư, nhà trọ, trong khu vực sản xuất, kinh doanh, dịch vụ tại địa chỉ:

.....

..... *xin cam kết thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 cụ thể như sau:*

1. Hướng dẫn cho người cách ly và bản thân thực hiện nghiêm Thông điệp 5K, các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.
2. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện theo dõi sức khỏe, đo thân nhiệt cho người cách ly và bản thân. Thực hiện khai báo y tế hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày và khi bản thân hoặc người cách ly có ho, sốt, đau rát họng, khó thở hoặc các triệu chứng, dấu hiệu cấp cứu.
3. Tuyệt đối không ra khỏi khu vực cách ly trong suốt thời gian cách ly.
4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.
5. Chủ động vệ sinh khử khuẩn phòng cách ly, quần áo, đồ dùng cá nhân và của người cách ly.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cách ly (F0)

**Chủ hộ/Đại diện người ở
cùng nhà**

**Trưởng BCD PC dịch
Covid-19 cấp xã
(ký tên, đóng dấu)**

PHỤ LỤC 05

VỆ SINH KHỬ KHUẨN, QUẢN LÝ CHẤT THẢI

1. Vệ sinh khử khuẩn môi trường

- Thực hiện vệ sinh môi trường, khử khuẩn tối thiểu 2 lần/ngày tại các vị trí: Sàn nhà, sàn khu vệ sinh và bề mặt thường xuyên tiếp xúc như bàn, ghế, thành giường, tủ quần áo, tủ lạnh, tay nắm cửa, bồn cầu, lavabo, vòi nước,...
- Phải làm sạch bề mặt, đồ dùng, vật dụng trước khi tiến hành khử khuẩn. Người chăm sóc trẻ phải được hướng dẫn thực hiện và đeo khẩu trang, găng tay khi thực hiện làm sạch, khử khuẩn bề mặt môi trường.
- Dung dịch làm sạch và khử trùng bằng chất tẩy rửa thông thường và còn 70 độ. Thường xuyên sử dụng cồn 70 độ để lau các bề mặt các thiết bị điện, điện tử như công tắc đèn, điều khiển ti vi, điện thoại,... Trước khi lau phải tắt nguồn điện.

2. Khử khuẩn quần áo, đồ dùng của người cách ly

- Giặt riêng quần áo của người cách ly. Tốt nhất giặt ngay trong phòng cách ly và phơi khô tự nhiên hoặc sấy
- Trước khi giặt, phải ngâm đồ vải với xà phòng giặt trong tối thiểu 20 phút.

3. Quản lý chất thải từ phòng cách ly

- Phân loại: chất thải là khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng phát sinh từ phòng cách ly phải được bỏ vào túi đựng chất thải, sau đó xịt cồn 70 độ để khử trùng và buộc chặt miệng túi, tiếp tục bỏ vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có lót túi, có nắp đậy kín, có biểu tượng cảnh báo chất thải có chứa chất gây bệnh đặt ở trong phòng cách ly. Bên ngoài túi, thùng có dán nhãn “**CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2**”.
- Thu gom: trước khi thu gom, túi đựng chất thải phải buộc kín miệng túi và tiếp tục bỏ vào túi đựng chất thải lây nhiễm thứ 2, buộc kín miệng túi, sau đó bỏ vào thùng thu gom chất thải lây nhiễm. Thùng thu gom chất thải lây nhiễm phải có thành cứng, có nắp đậy kín, có bánh xe đẩy, bên ngoài thùng có dán nhãn “**CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2**”. Các chất thải khác thực hiện thu gom và xử lý theo quy định của Bộ Tài nguyên và Môi trường. Các thùng đựng chất thải phải được thu gom riêng. Trong quá trình thu gom, thùng đựng chất thải phải đậy nắp kín, đảm bảo không bị rơi, rò rỉ chất thải ra ngoài. Tất cả chất thải tại phòng cách ly của người này phải được thu gom và xử lý như chất thải lây nhiễm. Sau đó phải thực hiện khử trùng và xử lý môi trường theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Vận chuyển, xử lý chất thải: UBND cấp tỉnh căn cứ vào điều kiện cụ thể của địa phương để quy định tần suất thu gom, người chịu trách nhiệm thu gom, phương tiện vận chuyển, biện pháp xử lý chất thải của người cách ly bảo đảm yêu cầu.

PHỤ LỤC 06

**MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ
ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI CỘNG ĐỒNG**

BCĐ PCD COVID-19....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /GXN-BCĐ

....., ngày tháng năm 20....

**GIẤY XÁC NHẬN
ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY
Y TẾ TẠI CỘNG ĐỒNG**

BCĐ PCD COVID-19:.....-XÁC NHẬN

I. THÔNG TIN CHUNG

Họ và tên người cách ly:

Số CMT/CCCD:Điện thoại:

.....

Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà:

.....

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Địa chỉ nơi thực hiện cách ly y tế:

.....

.....

II. NỘI DUNG XÁC NHẬN

Xác nhận Nhà ở tại địa chỉ nêu trên có đủ điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị để thực hiện cách ly y tế tại nhà.

Cụ thể:

-

-

Nơi nhận:

-

- Lưu:...

TRƯỞNG BCĐ

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

PHỤ LỤC 07

MẪU GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH CÁCH LY Y TẾ TẠI CỘNG ĐỒNG

BCĐ PCD COVID-19...

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /GXN-BCĐ

....., ngày tháng năm 20...

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH THỜI GIAN CÁCH LY Y TẾ

BCĐ PCD COVID-19:.....XÁC NHẬN

Họ và tên người cách ly:

Ngày/tháng/năm sinh: Giới tính: Nam/ Nữ.

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà:

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Địa chỉ nhà ở (nơi thực hiện cách ly y tế):

.....

Ông/bà:.....đã hoàn thành thời gian cách ly y tế tại chung cư/ nhà trọ/ trong khu vực sản xuất, kinh doanh phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

Từ ngày:...../...../20..... đến ngày:...../...../20.....

Tình trạng sức khỏe của đã ổn định.

Nơi nhận:

- Cá nhân;
- Lưu: đơn vị.

TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO
(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)