SAO Y;Văn phòng UBND tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu
;04.08.2021 14:11

ỦY BAN NHÂN DÂN **TỈNH BÀ RỊA-VŨNG TÀU**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: **9803**/UBND-VP	*Bà Rịa – Vũng Tàu, ngày 04 tháng 8 năm 2021*

V/v phương án thí điểm triển khai cách ly F1 tại nhà.

Kính gửi:

- Thủ trưởng các sở, ban, ngành;
- Chủ tịch UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh;
- Báo Bà Rịa - Vũng Tàu.

Đồng kính gửi:

- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh;
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy;
- Ban Dân vận Tỉnh ủy.

Căn cứ Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế về việc giảm thời gian cách ly, thí điểm cách ly y tế F1 tại nhà, quản lý điều trị bệnh nhân Covid-19;

Trước tình hình dịch bệnh Covid-19 tại tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu đang diễn biến phức tạp, khó lường; số ca xác định mắc Covid-19 đã vượt mốc 1.000, qua truy vết phát hiện nhiều trường hợp tiếp xúc gần (F1) và đã được đưa cách ly y tế trong các cơ sở cách ly tập trung, một số F1 có điều kiện đặc biệt về sức khỏe/sinh sản/nhỏ tuổi… một số F1 có đủ điều kiện an toàn phòng chống dịch Covid-19, có nhu cầu được cách ly ở nhà nhưng trong thời gian qua chưa được tổ chức thực hiện;

1. Để giảm áp lực tại cơ sở cách ly tập trung, UBND tỉnh triển khai phương án thí điểm cách ly F1 tại nhà theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 với các nội dung chi tiết theo quy định ban hành kèm theo văn bản này.

2. Chủ tịch UBND, Trưởng Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 các huyện, thị xã, thành phố có trách nhiệm tổ chức triển khai thực hiện, kịp thời báo cáo Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 tỉnh giải quyết các khó khăn, vướng mắc.

3. Sở Y tế chịu trách nhiệm tổ chức hướng dẫn, phối hợp với Công an tỉnh và UBND, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 các cấp kiểm tra, giám sát việc thực hiện thí điểm cách ly F1 tại nhà trên địa bàn quản lý, đảm bảo an toàn phòng chống dịch Covid-19.

4. Quyết định này có hiệu lực từ **00 giờ 00 ngày 10/8/2021**, định kỳ 10 ngày Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 tỉnh sẽ tổ chức đánh giá, rút kinh nghiệm việc thí điểm và sẽ có lộ trình cho các bước tiếp theo.

Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Bà Rịa – Vũng Tàu tổ chức thông tin, tuyên truyền về các điều kiện, yêu cầu cách ly y tế tại nhà đối với người tiếp xúc (F1), đồng thời, tuyên truyền cho người dân, tham gia phòng chống dịch Covid-19 theo quy định./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- TTr.TU, TTr.HĐND tỉnh; (b/c)
- Chủ tịch, các PCT.UBND tỉnh;
- Thành viên BCĐ Covid-19 tỉnh;
- CVP.UBND tỉnh;
- Lưu: VT, VX2.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Trần Văn Tuấn

ỦY BAN NHÂN DÂN **TỈNH BÀ RỊA-VŨNG TÀU**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

QUY ĐỊNH THÍ ĐIỂM CÁCH LY F1 TẠI NHÀ

(Ban hành kèm theo Công văn số 9803/UBND-VP ngày 04/8/2021 của UBND tỉnh)

I. Đối tượng áp dụng:

(1) Trẻ em, trẻ vị thành niên dưới 18 tuổi là người tiếp xúc gần (F1) nhưng không có người chăm sóc, phải ở cùng Cha hoặc Mẹ.

(2) Cha hoặc Mẹ là F1, nhưng là người giám hộ duy nhất, chăm sóc con là trẻ em, trẻ vị thành niên dưới 18 tuổi.

(3) Người tiếp xúc gần (F1) là Phụ nữ có thai; Người già từ 70 tuổi trở lên (hoặc người từ 65 tuổi trở lên có bệnh nền); Người khuyết tật; Người khiếm thị; Trẻ em; Người bị bệnh hoặc Người có sức khỏe yếu phải có người chăm sóc.

(4) Người tiếp xúc gần (F1) là Người mắc bệnh ung thư (có giấy xác nhận của bệnh viện tuyến huyện trở lên).

(5) Người tiếp xúc gần (F1) đề nghị được cách ly 1 mình 1 nhà, đảm bảo khả năng tự chăm sóc, có sức khỏe.

(6) Nhóm dưới 4 người cùng gia đình, cùng chuỗi lây nhiễm, đề nghị được cách ly cùng 1 nhà riêng biệt, tự chăm sóc nhau, mỗi người một phòng có vực vệ sinh riêng.

(7) Các đối tượng đặc biệt khác, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 cấp huyện xin ý kiến Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 cấp tỉnh quyết định.

II. Nhà ở sử dụng làm nơi cách ly:

Nhà biệt lập ở nông thôn hoặc thành thị, sân vườn, tường rào hoặc hàng rào cách biệt với nhà hàng xóm xung quanh ít nhất 4m.

Nhà liên kế nhưng có sân, có cổng, có rào ngăn với các nhà xung quanh, tiếp giáp vách bên ngoài ở các tầng.

III. Yêu cầu đối với người ở cùng để chăm sóc F1 *(theo đối tượng từ 1 đến 5)*

- Thực hiện cam kết với chính quyền địa phương.
- Không tiếp xúc trực tiếp với người cách ly. Không được rời khỏi nhà, trong trường hợp cần thiết phải liên hệ và được chấp thuận của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện. Luôn thực hiện nghiêm quy định 5K *(Khẩu trang, Khử khuẩn, Khoảng cách, Khai báo y tế, Không tụ tập đông người)* và phải ghi chép đầy dủ các mốc tiếp xuc trong thời gian có người cách ly tại nhà.
- Cung cấp thức ăn, nước uống và các nhu yếu phẩm cần thiết riêng cho người cách ly. Thu gom chất thải từ phòng cách ly theo hướng dẫn.
- Báo ngay cho cán bộ y tế: khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà; khi người cách ly hoặc bản thân mình có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như: ho, sốt, đau rát họng, khó thở…
- Không cho người khác vào nhà trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (trừ nhân viên y tế và người có thẩm quyền giám sát).
- Thực hiện vệ sinh khử khuẩn nhà ở hàng ngày.
- Được lấy mẫu xét nghiệm SARS-Cov-2 giống như F1 đang được cách ly./.

ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH BÀ RỊA-VŨNG TÀU

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

HỒ SƠ THỦ TỤC VÀ TIẾN HÀNH ĐÁNH GIÁ ĐIỀU KIỆN, YÊU CẦU CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Kèm theo Công văn số 9803/UBND-VP ngày 04 tháng 8 năm 2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu)

1. Hồ sơ đề nghị được cách ly tại nhà:

- Đơn đề nghị được cách ly tại nhà đối với người tiếp xúc (F1), do chính người đề nghị được cách ly tại nhà viết (trong trường hợp người đề nghị được cách ly tại nhà là người từ 18 tuổi trở lên, tính theo Giấy Căn cước công dân hoặc Giấy Khai sinh); hoặc do người giám hộ viết (trong trường hợp người đề nghị được cách ly tại nhà là người chưa đủ 18 tuổi, hoặc người đề nghị được cách ly tại nhà không đủ khả năng về thể chất, sức khỏe, tâm thần để viết đơn);

Đơn đề nghị theo mẫu tại phụ lục 1 kèm theo bản hướng dẫn này;

- Giấy cam kết của người đề nghị được cách ly tại nhà đối với F1 (theo mẫu tại phụ lục 2) kèm theo bản hướng dẫn này;
- Giấy cam kết của người chăm sóc người đề nghị được cách ly tại nhà đối với F1 (theo mẫu tại phụ lục 3) kèm theo bản hướng dẫn này;
- Giấy bảo lãnh của người có đủ năng lực hành vi dân sự, có mối quan hệ thân thiết với người xin được cách ly tại nhà (quan hệ ruột thịt, cha mẹ đẻ; cha, mẹ chồng; anh em ruột bên vợ, bên chồng), có nơi ở cố định, có nhân thân tốt, không tiền án tiền sự, có uy tín trong cộng đồng, có xác nhận của chính quyền cấp xã nơi người bảo lãnh thường trú hoặc xác nhận của nơi người bảo lãnh làm việc. Giấy bảo lãnh theo mẫu tại phụ lục 4 kèm theo bản hướng dẫn này
- Hướng dẫn vệ sinh khử khuẩn, quản lý chất thải theo phụ lục 5 kèm theo bản hướng dẫn này, có chữ ký xác nhận đã đọc của người đề nghị được cách ly tại nhà và người chăm sóc người đề nghị được cách ly tại nhà;
- Văn bản của cơ quan y tế xác nhận đương sự là F1 (Giấy xác nhận truy vết do trạm y tế xã, phường ban hành);
- Giấy chủ quyền nhà hoặc Hợp đồng thuê nhà hoặc Giấy cho mượn nhà làm cơ sở cách ly (có chứng thực của cơ quan có thẩm quyền).

Nơi gửi hồ sơ: Sau khi chuẩn bị xong các điều kiện, yêu cầu theo Hướng dẫn này, đại diện người đề nghị được cách ly gửi hồ sơ tại UBND cấp xã, phường nơi có nhà làm nơi cách ly.

2. Tiếp nhận hồ sơ và Thẩm quyền đánh giá điều kiện, yêu cầu cách ly y tế tại nhà đối với người tiếp xúc (F1)

- Sau khi xem xét hồ sơ đầy đủ và hợp lệ, UBND cấp xã phường nơi có nhà làm nơi cách ly cấp Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người gửi hồ sơ

- Trong vòng 12 giờ làm việc sau khi nhận hồ sơ, Ủy ban nhân dân cấp xã phường nơi có nhà làm nơi cách ly phải tổ chức thẩm định và cấp Giấy xác nhận đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly tại nhà (theo phụ lục 6 kèm theo bản hướng dẫn này).

- Trong vòng 12 giờ làm việc sau khi nhận Giấy xác nhận đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly tại nhà, Trưởng Ban Chỉ đạo phòng chống COVID-19 cấp huyện (được Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh ủy quyền), ban hành quyết định đưa người tiếp xúc (F1) cách ly tập trung tại nhà; giao cơ quan cấp dưới giám sát, kiểm tra.

Sau khi kết thúc thời gian cách ly tại nhà và có kết quả xét nghiệm RT-PCR ngày thứ 14 âm tính, Trưởng Ban Chỉ đạo phòng chống COVID-19 cấp huyện (được Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh ủy quyền) ban hành quyết định kết thúc cách ly tập trung tại nhà, giao lại Ủy ban nhân dân cấp xã và trạm y tế xã, phường tiếp tục giám sát người cách ly tự theo dõi sức khỏe tại nhà 14 ngày.

3. Tổ chức đánh giá điều kiện, yêu cầu đảm bảo cách ly người tiếp xúc (F1) tại nhà:

3.1. Đoàn đánh giá gồm:

+ Lãnh đạo UBND cấp xã	- Trưởng đoàn;
+ Đại diện công an xã, phường	- Thành viên;
+ Tổ trưởng dân phố	- Thành viên;
+ Đại diện trạm y tế xã, phường	- Thành viên kiêm thư ký

Giám sát: Đại diện Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 cấp huyện.

3.2. Trưởng đoàn phân công các thành viên đánh giá. *(Các thành viên đánh giá bằng cách quan sát trực tiếp)*

- Trưởng đoàn phân công nội dung đánh giá đối với các thành viên và là người quyết định kết luận đánh giá. (Sau khi thống nhất với người giám sát thuộc Ban Chỉ đạo PCD Covid-19 cấp huyện)

- Chỉ đánh giá Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị (Đại diện công an xã, phường đánh giá); Yêu cầu đối với Người cách ly y tế tại nhà (Đại diện trạm y tế xã, phường đánh giá) và Yêu cầu đối với Người ở cùng nhà (Tổ trưởng dân phố đánh giá).

- Đại diện trạm y tế xã, phường lập Biên bản đánh giá, có chữ ký của các thành viên đánh giá:

+ Điểm chuẩn: 100; Trong đó:

Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị:	Điểm chuẩn 45,	Điểm cộng 12
Yêu cầu đối với người cách ly y tế tại nhà:	Điểm chuẩn 30,	Điểm cộng 2
Yêu cầu đối với người ở cùng nhà:	Điểm chuẩn 25,	Điểm cộng 2

+ Nguyên tắc cho điểm: Không bỏ điểm chuẩn (tiêu chí nào cũng phải được chấm điểm). Điểm số là số nguyên (không cho điểm số thập phân). Tiêu chí thành phần Đạt yêu cầu thì cho điểm tối đa của tiêu chí đó, Không đạt yêu cầu thì không cho điểm.

+ Điểm đạt chỉ tính trên điểm chuẩn.

+ Đánh giá "Đủ điều kiện cách ly tại nhà" đối với người F1 được cách ly tại nhà khi thuộc một trong hai trường hợp sau:

Trường hợp một: Điểm đạt: ≥95 và không có điểm liệt (ghi chú đánh dấu (*));

Trường hợp hai: Điểm đạt: ≥90 và không có điểm liệt (ghi chú đánh dấn (*)) và có ít nhất 8 điểm cộng

+ Khi kết quả đánh giá lần một "Không đủ điều kiện cách ly tại nhà", người đề nghị được cách ly tại nhà hoặc người đề nghị cho người thân cách ly tại nhà có 48 giờ để khắc phục. Sau 48 giờ kể từ khi đánh giá lần một, nếu người đề nghị được cách ly tại nhà hoặc người đề nghị cho người thân cách ly tại nhà không khắc phục hoặc khắc phục vẫn không đạt yêu cầu thì Trưởng đoàn đánh giá kết luận "Không đủ điều kiện cách ly tại nhà".

4. Quản lý cách ly tại nhà:

- Chủ tịch UBND, Trưởng ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 các huyện, thị xã, thành phố chỉ đạo tổ chức thực hiện phân công, tổ chức quản lý, giám sát, kiểm tra khu vực cách ly F1 tại nhà, chịu trách nhiệm đối với tất cả các nội dung thuộc thẩm quyền được giao và việc phân công đối với tổ chức thực hiện.

- Trong thời gian cách ly tại nhà, người cách ly có biểu hiện không chấp hành nghiêm hướng dẫn cách ly tại nhà, vi phạm quy định phòng chống dịch, có nguy cơ lây lan dịch bệnh ra cộng đồng, người đang cách ly tại nhà sẽ bị buộc dừng ngay quá trình cách ly tại nhà (đưa vào cơ sở cách ly tập trung), ngoài ra, còn bị xử phạt theo quy định hiện hành.

- Người bảo lãnh phải chịu trách nhiệm hoặc liên đới chịu trách nhiệm tùy theo đối với mức độ vi phạm của mình hoặc của người cách ly./.

ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH BÀ RỊA-VŨNG TÀU

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

ĐIỀU KIỆN, YÊU CẦU CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

Stt	Điều kiện, Yêu cầu	Điểm chuẩn	Điểm đạt	Điểm cộng	Ghi chú
1	**Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị**	**45**			
	- Là nhà ở riêng lẻ (nhà biệt thự, nhà ở liền kề và nhà ở độc lập)	4			
	Nhà biệt lập ở nông thôn hoặc thành thị có sân vườn, có tường rào hoặc hàng rào cách biệt với nhà hàng xóm 4 hướng xung quanh ít nhất 6m			2	
	Nhà liên kế nhưng có sân, có cổng, có rào ngăn với các nhà xung quanh, tiếp giáp vách bên ngoài ở các tầng				(*)
	- Trước cửa nhà có biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: "ĐỊA ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19"; .	2			
	Cửa nhà (trường hợp ở nhà phố) hoặc cổng nhà người cách ly gắn ổ khóa, có niêm phong của tổ trưởng dân phố, liên lạc ra bên ngoài bằng điện thoại			1	
	Có thùng màu vàng có biểu tượng chất thải lây nhiễm có dán nhãn "CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2" để đựng trang phục phòng hộ cá nhân của nhân viên y tế thải bỏ	3			
	Không có thùng màu vàng có biểu tượng chất thải lây nhiễm có dán nhãn "CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2" để đựng trang phục phòng hộ cá nhân của nhân viên y tế thải bỏ				(*)
	Có phòng cách ly riêng, khép kín và tách biệt với khu sinh hoạt chung	4			
	Nhà ở thành thị chỉ 1 tầng trệt, các phòng sát liền nhau hoặc không có phòng riêng				(*)
	Bố trí người cách ly ở 1 phòng/người riêng biệt, có khu vực vệ sinh riêng với khu sinh hoạt, nơi ở của những người khác trong gia đình			1	
	Người cách ly và người chăm sóc ở riêng, biệt lập			1	
	Có hình thức để giám sát người cách ly không ra khỏi	4			

	nhà				
	Có lắp camera ở cổng ra vào để giám sát người cách ly không ra khỏi nhà			2	
	Không có hình thức để giám sát người cách ly không ra khỏi nhà				(*)
	Có lắp camera ở cửa phòng để giám sát người cách ly mỗi khi ra vào phòng			1	
	Có nhà vệ sinh, nhà tắm dùng riêng,	3			
	Nhà vệ sinh, nhà tắm trong phòng cách ly			1	
	Nhà vệ sinh được vệ sinh và lau bề mặt mỗi ngày, có bảng kiểm công tác vệ sinh và lau bề mặt			1	
	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).				
	Nhà vệ sinh, nhà tắm có dung dịch sát khuẩn tay			1	
	Trong phòng có dụng cụ đo thân nhiệt cá nhân hoặc có nhiệt kế để đo thân nhiệt	3			
	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);	3			
	Không trang bị 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"				(*)
	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	3			
	Không trang bị riêng thùng đựng chất thải sinh hoạt (có nắp đậy, mở bằng đạp chân và có lót túi màu xanh hoặc màu khác không phải màu vàng)				(*)
	Không dùng điều hòa; Đảm bảo thông thoáng khí, tốt nhất nên thường xuyên mở cửa sổ.	3			
	Phòng cách ly không bảo đảm thông thoáng				(*)
	Có máy giặt hoặc xô, chậu đựng quần áo để người cách ly tự giặt.	2			
	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.	2			
	Phòng cách ly phải được vệ sinh khử khuẩn hằng ngày.	3			
	Phòng cách ly không đảm bảo vệ sinh sàn, bề mặt				(*)

	- 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.	4			
	Không trang bị hoặc không trang bị 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.	2			
	Mang đồ dùng, vật dụng của người cách ly ra khỏi nhà				(*)
2	**Yêu cầu đối với người cách ly y tế tại nhà**	**30**			
	- Chấp hành nghiêm các quy định về thời gian cách ly y tế tại nhà; có cam kết với chính quyền địa phương.	3			
	Không đồng ý ký cam kết với chính quyền địa phương				(*)
	Người cách ly chỉ cách ly 7 ngày sau khi đã hoàn thành cách ly tập trung 7 ngày và có kết quả xét nghiệm âm tính			2	
	- Không ra khỏi phòng cách ly trong suốt thời gian cách ly, không tiếp xúc với người trong gia đình cũng như những người khác. Không tiếp xúc với động vật nuôi	4			
	Phát hiện có tiếp xúc với người trong gia đình cũng như những người khác trước hoặc trong thời điểm thẩm định				(*)
	Nơi cách ly có vật nuôi				(*)
	- Luôn thực hiện Thông điệp 5K và các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.	4			
	- Cài đặt, bật và khai báo y tế hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone trong suốt thời gian cách ly.	3			
	- Tự đo thân nhiệt, theo dõi sức khỏe và cập nhật hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone. Trường hợp không có điện thoại thông minh thì phải thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày qua số điện thoại được cung cấp. Đặc biệt khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải cập nhật ngay trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone và báo ngay cho cán bộ y tế. Trường hợp không thể tự đo thân nhiệt thì cán bộ y tế hoặc người chăm sóc, hỗ trợ sẽ đo cho người cách ly.	4			
	Không có dụng cụ đo thân nhiệt				(*)
	- Không dùng chung các đồ dùng, vật dụng cá nhân như bát, đũa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt với người khác.	4			
	Phát hiện có dùng chung các đồ dùng, vật dụng cá nhân				(*)

	như bát, đũa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt với người khác.				
	- Tự thực hiện các biện pháp vệ sinh khử khuẩn nơi ở hàng ngày theo hướng dẫn.	4			
	- Phân loại chất thải theo hướng dẫn	4			
	Phân loại chất thải không đúng hoặc không phân loại chất thải				(*)
3	**Yêu cầu đối với người ở cùng nhà**	**25**			
	- Có cam kết với chính quyền địa phương	1			
	-Ký cam kết với người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly.	1			
	Người ở cùng nhà không đồng ý ký cam cam kết với chính quyền địa phương **hoặc** không cùng ký cam kết với người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly				(*)
	- Không để người già, người có bệnh nền cần chăm sóc y tế ở cùng nhà với người cách ly.	1			
	Có người già, người có bệnh nền cần chăm sóc y tế ở cùng nhà với người cách ly (không có giải pháp nào khác)				(*)
	- Không tiếp xúc với người cách ly. Ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà	1			
	- Không đi ra ngoài khi không cần thiết, trường hợp cần thiết phải thực hiện Thông điệp 5K (bá và được sự đồng ý của BCĐ PCD cấp huyện và tổ chức quản lý chặt chẽ, lộ trình, người tiếp xúc.	1			
	- Nếu trường hợp F1 là trẻ em hoặc người già yếu, có bệnh nền cần người chăm sóc, hỗ trợ thì cho phép bố trí người chăm sóc, hỗ trợ cách ly cùng và đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch. Người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly phải có cam kết với chính quyền địa phương.	1			
	- Cung cấp suất ăn, nước uống và các nhu yếu phẩm cần thiết riêng cho người cách ly hàng ngày.	2			
	-Hộ gia đình chuẩn bị lượng thực, thực phẩm đủ cho cả người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ trong suốt thời gian cách ly. Có tủ bảo quản thực phẩm			2	
	- Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, khó thở.	2			
	- Thu gom chất thải từ phòng cách ly theo hướng dẫn.	2			
	Không có dụng cụ thu gom chất thải từ phòng cách ly theo hướng dẫn				(*)
	- Không cho người khác vào nhà trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (trừ người ở cùng nhà, nhân viên	2			

	y tế và người có thẩm quyền giám sát cách ly y tế).				
	- Phát hiện có khách vào nhà tiếp xúc người cách ly trước hoặc trong thời gian thẩm định				(*)
	- 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	2			
	- Thực hiện vệ sinh khử khuẩn nhà ở hàng ngày.	2			
	-Sắp xếp một khu vực trong nhà để nhân viên y tế lấy mẫu xét nghiệm và giám sát y tế khi có yêu cầu.	2			
	Trong nhà, không có khu vực để nhân viên y tế lấy mẫu xét nghiệm và giám sát y tế khi có yêu cầu.				(*)
	Giấy bảo lãnh của người có năng lực hành vi dân sự, có mối quan hệ thân thiết với người xin được cách ly tại nhà (quan hệ ruột thịt trực hệ trong vòng 3 đời; thầy - trò; lãnh đạo – nhân viên; bạn thân), có nơi ở cố định, có nhân thân tốt, không tiền án tiền sự, có uy tín trong cộng đồng, có xác nhận của chính quyền cấp xã nơi người bảo lãnh thường trú hoặc xác nhận của nơi người bảo lãnh làm việc	5			
	Tổng cộng	100		16	

PHỤ LỤC 1
MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐƯỢC CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Được cách ly y tế tại nhà phòng, chống dịch COVID-19

Kính gửi: Ủy ban nhân dân phường/xã/thị trấn .....

Tôi tên là ..... Giới tính ....., Sinh năm ..... Quốc tịch: ....., Dân tộc: ..... Số CMT/CCCD: ..... Điện thoại số: ..... Nơi cư trú: .....
.....

Tôi được cơ quan y tế địa phương thông báo là người tiếp xúc gần với người xác định mắc bệnh Covid-19 là ....., sinh năm ..... bị phát hiện mắc bệnh Covid-19 ngày ... / ... / ...

Nay tôi làm đơn này đề nghị Ủy ban nhân dân ....., cho phép tôi được cách ly tại nhà, tại địa chỉ .....
.....
Họ và tên chủ hộ: ....., Sinh năm ..... Số CMT/CCCD: ..... Điện thoại: .....

Tôi đăng ký được cách ly tại nhà một mình, tự chăm sóc ☐

Tôi đăng ký ở cùng người nhà để chăm sóc cho tôi ☐ ; Người ở cùng nhà để chăm sóc: ..... Sinh năm ..... Số CMT/CCCD: ..... Điện thoại: .....

Tôi đăng ký được cách ly chung với nhóm người ☐ , gồm:

1. Họ và tên người cùng cách ly: ..... Sinh năm ..... là ..... của tôi , Số CMT/CCCD: .....
2. Họ và tên người cùng cách ly: ..... Sinh năm ..... là ..... của tôi , Số CMT/CCCD: .....
3. Họ và tên người cùng cách ly: ..... Sinh năm ..... là ..... của tôi , Số CMT/CCCD: .....

....., ngày.... tháng.... năm 202...
Người viết Đơn đề nghị

PHỤ LỤC 2

MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

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 nhà phòng, chống dịch COVID-19

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 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 nhà cụ thể như sau:

1. Chấp hành nghiêm quy định về cách ly y tế tại nhà. 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 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 hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế khi có biểu hiện ho, sốt, đau rát họng, khó thở...

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 nhà.

II. CHỦ HỘ/ĐẠI DIỆN NGƯỜI Ở CÙNG NHÀ

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 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 nhà và cách ly đủ thời gian theo quy định.

3. Không tiếp xúc gần với người cách ly;

4. Không cho người khác vào nhà 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 nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, khó thở.
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 nhà 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	**Chủ hộ/Đại diện người ở cùng nhà**	**Tổ dân phố/thôn**	**UBND cấp xã**

PHỤ LỤC 3

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:

……..

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 nhà 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.
3. Tuyệt đối không ra khỏi phòng 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	**Chủ hộ/Đại diện người ở cùng nhà**	**Tổ dân phố/thôn**	**UBND cấp xã**

PHỤ LỤC 4

MẪU GIẤY BẢO LÃNH CHO NGƯỜI NGƯỜI CÁCH LY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY BẢO LÃNH NGƯỜI THÂN

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

Họ và tên người cách ly:

.....

Số CMT/CCCD: ..... Điện thoại: .....

Họ và tên người bảo lãnh:

.....

Số CMT/CCCD: ..... Điện thoại: .....

Nơi cư trú: .....

.....

Cơ quan công tác: .....

.....

Tôi là người bảo lãnh người cách ly tại nhà tại địa chỉ:

.....

.....

.....

xin bảo lãnh người cách ly tại nhà thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 cụ thể như sau:

1. Bảo đảm người cách ly và người thân thực hiện nghiêm Thông điệp 5K, các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.
2. Người cách ly và người thân tuyệt đối không ra khỏi nơi được cách ly trong suốt thời gian cách ly.
3. Người cách ly chấp hành việc được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.

Nếu người được cách ly vi phạm, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

UBND cấp xã **Tổ dân phố/thôn** **Người viết Giấy bảo lãnh**

PHỤ LỤC 5

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 cồn 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 tại nhà, nơi lưu trú 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. Trường hợp người cách ly xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc COVID-19 hoặc có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-COV-2 thì 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 6
MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

UBND.... -------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ----------
Số: /GXN-UBND	*....., ngày tháng năm 20....*

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

ỦY BAN NHÂN DÂN.....-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 nhà ở (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:
- .....
- .....
- .....

CHỦ TỊCH
(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

Nơi nhận:
-
- Lưu:...