UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

Số: 3688 /SYT - NV

V/v ban hành Hướng dẫn triển khai chăm sóc và theo dõi sức khỏe tại nhà đối với người mắc Covid-19 không triệu chứng

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

Bình Phước, ngày 17 tháng 8 năm2021

KHẨN

Kính gửi: Trung tâm Y tế các huyện, thị, thành phố.

Thực hiện Công văn số 2751/UBND-KGVX ngày 16/8/2021 của UBND tỉnh về việc Thực hiện Công văn số 5553/VPCP-KGVX ngày 12/8/2021 của Văn phòng Chính phủ (có file văn bản kèm theo);

Nhằm tránh tình trạng quá tải người mắc COVID-19 tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và tạo tâm lý thoải mái cho người mắc Covid-19 không triệu chứng, Sở Y tế ban hành "Hướng dẫn triển khai chăm sóc và theo dõi sức khỏe tại nhà đối với người mắc COVID-19 không triệu chứng trên địa bàn tỉnh Bình Phước".

Sở Y tế đề nghị Trung tâm Y tế các huyện, thị, thành phố tham mưu UBND các huyện, thị, thành phố triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, phản ánh về Sở Y tế để được xem xét, điều chỉnh.

Trân trọng!

Nơi nhận:
- Như trên;
- UBND (b/c);
- Giám đốc Sở Y tế;
- Các Phó giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng chức năng SYT
- Lưu VT – NV (T17.8).

GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA XHCN VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH BÌNH PHƯỚC

Quách Ái Đức

HƯỚNG DẪN TRIỂN KHAI CHĂM SÓC VÀ THEO DÕI SỨC KHỎE TẠI NHÀ ĐỐI VỚI NGƯỜI MẮC COVID-19 KHÔNG TRIỆU CHỨNG TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH BÌNH PHƯỚC

(Đính kèm Công văn số 3688 /SYT-NV ngày 17 /8/2021 của Sở Y tế tỉnh Bình Phước)

A. ĐỐI TƯỢNG, THỜI GIAN, ĐIỀU KIỆN CÁCH LY

1. Đối tượng: Người mắc COVID-19 mới được phát hiện tại cộng đồng, không triệu chứng lâm sàng, không yếu tố nguy cơ (không có bệnh nền hoặc có bệnh nền đã điều trị ổn định, không béo phì).

2. Thời gian: Cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú 14 ngày, tiếp tục theo dõi sức khỏe 14 ngày tiếp theo.

3. Điều kiện cách ly tại nhà

- Có phòng riêng dành cho người mắc COVID-19, có cửa sổ thông thoáng, có nhà vệ sinh riêng, có số điện thoại riêng, có sẵn số điện thoại của cơ sở y tế để liên hệ khi cần thiết.

- Có bàn hoặc ghế cá nhân đặt trước cửa phòng cách ly để nhận thức ăn và các vật dụng cá nhân cần thiết; có thùng rác cá nhân có nắp và túi rác đi kèm.

- Có sẵn dung dịch khử khuẩn tay và bề mặt, nước súc họng hoặc nước muối sinh lý (0,9%), khẩu trang y tế, nhiệt kế.

- Có một số loại thuốc thiết yếu gồm thuốc hạ sốt, thuốc nâng cao thể trạng như các loại vitamin, chất dinh dưỡng vi lượng.

- Đối với trẻ em, người cao tuổi, người có bệnh lý nền không tự chăm sóc cá nhân được thì cần có người hỗ trợ và chăm sóc khi cách ly tại nhà.

- Người mắc COVID-19 có nguyện vọng, cam kết đủ điều kiện và tuân thủ các hướng dẫn khi cách ly tại nhà.

- Trong trường hợp tất cả người trong hộ gia đình đều là người mắc COVID-19, có thể tự chăm sóc sức khỏe lẫn nhau thì không cần điều kiện phòng riêng cho từng cá nhân.

B. HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN

1. Đối với người mắc COVID-19

- Mang khẩu trang thường xuyên, trừ khi ăn uống, vệ sinh cá nhân. Thay khẩu trang hai lần một ngày, khử khuẩn bằng cồn trước khi loại bỏ khẩu trang.

- Thường xuyên khử khuẩn tay, các vật dụng và bề mặt tiếp xúc như mặt bàn, tay nắm cửa, bồn cầu, lavabo...

- Đo thân nhiệt tối thiểu hai lần mỗi ngày, hoặc khi cảm thấy có dấu hiệu sốt. Khai báo y tế mỗi ngày ít nhất 01 lần hoặc khi có triệu chứng bất thường qua ứng dụng "Khai báo y tế điện tử".

- Ăn đầy đủ chất dinh dưỡng, uống nhiều nước.

- Tập thể dục tại chỗ, tập thở ít nhất 15 phút mỗi ngày.

- Có số điện thoại của nhân viên y tế để liên hệ khi cần tư vấn, hỗ trợ.

*** Liên hệ nhân viên y tế khi có dấu hiệu bất thường:**

- Khi có một trong các triệu chứng như sốt trên 38°C, ho, đau họng, tiêu chảy, mất mùi/vị, đau ngực, nặng ngực, cảm giác khó thở… thì liên hệ nhân viên y tế qua số điện thoại đã có sẵn.

2. Đối với người chăm sóc, người ở cùng nhà với người mắc COVID-19

- Phải cam kết với chính quyền địa phương tuân thủ các điều kiện cách ly tại nhà theo quy định.

- Khai báo y tế điện tử cho bản thân và cho người mắc COVID-19 (trong trường hợp người bệnh không tự khai báo được) mỗi ngày 01 lần và khi có dấu hiệu bất thường cần khai báo.

- Thực hành được các biện pháp phòng, kiểm soát lây nhiễm; biết phát hiện các dấu hiệu chuyển nặng qua các tài liệu thông tin truyền thông của Ngành Y tế.

3. Đối với các cơ sở y tế

- Trung tâm y tế các huyện, thị, thành phố chịu trách nhiệm tổ chức lấy mẫu tại nhà cho người mắc COVID-19 vào ngày thứ 14 để làm xét nghiệm test nhanh hoặc PCR để kết thúc thời gian cách ly tại nhà nếu kết quả âm tính.

- Trạm y tế chịu trách nhiệm thường xuyên theo dõi tình hình sức khỏe của người mắc Covid-19 cách ly tại nhà, cung cấp số điện thoại cho người mắc Covid-19 và người cùng nhà, kịp thời liên hệ người cách ly để tư vấn hoặc có hướng xử trí phù hợp khi phát hiện người cách ly có triệu chứng qua khai báo y tế; hàng ngày tổng hợp và báo cáo cho Trung tâm y tế các huyện, thị, thành phố tình hình sức khỏe của người cách ly tại nhà trên địa bàn.

4. Đối với chính quyền địa phương

- Tổ Covid-19 cộng đồng, Tổ công tác quản lý tại các khu phong tỏa chịu trách nhiệm truyền thông vận động người mắc COVID-19 cùng gia đình thực hiện đúng bản cam kết đã ký và giám sát sự chấp hành của người mắc COVID-19 đang cách ly tại nhà; cung cấp số điện thoại cho người mắc Covid-19 và người cùng nhà; cung những điều người sống trong khu vực phong tỏa cần biết; những quy định về thu gom và xử lý rác; ghi nhận số điện thoại liên lạc của từng hộ dân có người cách ly tại nhà để thường xuyên liên hệ, hỗ trợ khi cần thiết; giám sát sự tuân thủ của người cách ly theo quy định và báo cáo cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 phường, xã.

- Trong trường hợp người mắc COVID-19 không tuân thủ đúng cam kết, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 ban hành quyết định chuyển người mắc COVID-19 đến các cơ sở cách ly tập trung cho đối tượng F0 trên địa bàn thị trấn, phường, xã và huyện, thị, thành phố để tiếp tục chăm sóc và theo dõi sức khỏe; tùy vào mức độ vi phạm mà Ban chỉ đạo phòng chống dịch địa phương đưa ra các hình thức xử lý phù hợp theo quy định.

5. Quyết định cách ly F0 tại nhà: Căn cứ vào tình hình thực tiễn của địa phương, TTYT các huyện, thị, thành phố tham mưu UBND các huyện, thị, thành phố quyết định cách ly các trường hợp cách ly F0 tại nhà cụ thể, đảm bảo an toàn, không để lây lan ra cộng đồng.

Mẫu 1

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

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp cách ly tại nhà phòng, chống bệnh 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 tại nhà):……

…….

I. ĐIỀU KIỆN CÁCH LY TẠI NHÀ

STT	Điều kiện	Có	Không
A	**Địa điểm cách ly tại nhà**		
1.	*Có phòng riêng, có cửa sổ thông thoáng*		
2.	*Có nhà vệ sinh riêng, trong nhà vệ sinh có xà phòng rửa tay*		
3.	*Thùng rác cá nhân có nắp và túi rác đi kèm*		
4.	*Bàn hoặc ghế cá nhân đặt trước cửa phòng và khu vực cách ly để nhận tiếp tế thực phẩm và vật dụng cá nhân*		
B	**Trang bị một số vật dụng tối thiểu cần thiết**		
5.	*Dung dịch khử khuẩn tay và bề mặt*		
6.	*Nước súc họng hoặc nước muối sinh lý (0,9%),*		
7.	*Khẩu trang y tế*		
8.	*Nhiệt kế để đo nhiệt độ, có đồng hồ hoặc điện thoại đê đếm nhịp thở*		

9.	*Có một số loại thuốc thiết yếu gồm thuốc hạ sốt, thuốc nâng cao thê trạng như các loại vitamin, khoáng vi lượng…*		
10.	*Máy đo độ bão hòa oxy (SpCh) (nếu có)*		
c	**Thông tin liên lạc**		
11.	*Có số điện thoại riêng*		
12.	*Có sẵn số điện thoại của cơ sở y tế, nhân viên y tế*		
13.	*Có số điện thoại của Tổ Covid cộng đồng*		
D	**Người chăm sóc (nếu có)**		

II. NGƯỜI CÁCH LY

Tôi có nguyện vọng và cam kết thực hiện đúng các biện pháp cách ly tại nhà cụ thể nhu sau:

1. Chấp hành nghiêm quy định về cách ly tại nhà. Cách ly đủ số ngày theo quy định. Tiếp tục tự theo dõi sức khỏe tại nhà sau khi kết thúc cách ly tại nhà theo quy định.
2. Tuyệt đối không ra khỏi nhà, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.
3. Thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K phòng, chống dịch bệnh Covid-19 theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế.
4. Phối hợp với nhân viên y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.
5. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Khai báo y tế 01 lần/ngày và khi có dấu hiệu bất thường.
6. Tự chăm sóc, theo dõi sức khỏe tại nhà: đo nhiệt độ, SpO2 (nếu có).
7. Khi có một trong các dấu hiệu sốt trên 38,0 độ c, ho, đau họng, tiêu chảy, mất mùi/vị, khó thở, đau ngực, nặng ngực… gọi nhân viên y tế để được hướng dẫn xử trí phù hợp.

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 tại nhà.

III. CHỦ HỘ/NGƯỜI CHĂM SÓC/ 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 tại nhà đối với người cách ly. Thực hiện vệ sinh khử khuẩn và thu gom rác thải hàng ngày.

2. Theo dõi, giám sát, nhắc nhở người cách ly thực hiện đúng các yêu cầu về giám sát 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 (trừ người ở cùng nhà, nhân viên y tế và người có thẩm quyền).

5. Báo ngay cho nhân viên y tế khi người bệnh COVID-19 tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, tiêu chảy, khó thở, đau ngực, nặng ngực, mất vị giác/khứu giác.

6. Phối hợp với nhân viên y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo quy định.

7. Người chăm sóc không tiếp xúc với người xung quanh, không đi ra ngoài khi không cần thiết và ghi chép đầy đù các mốc tiếp xúc trong thời gian người bệnh cách ly tại nhà.

8. Người chăm sóc hỗ trợ khai báo tình hình sức khỏe qua phần mềm khai báo y tê điện tử cho người bệnh và cho bản thân 01 lần/ngày và khi có dấu hiệu bất thường; hô trợ đo SpƠ2 (nếu có) và biết phát hiện các dấu hiệu chuyển nặng.

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

……., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cách ly **Chủ hộ/Người chăm sóc/Người ở cùng nhà**

Mẫu 2

UBND HUYỆN/THỊ/TP
TRUNG TÂM Y TẾ

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

BIÊN BẢN ĐÁNH GIÁ ĐỦ ĐIỀU KIỆN CÁCH LY TẠI NHÀ
(Dành cho người bệnh COVID-19 không có triệu chứng)

Địa điểm:……

Thời gian: …… Ngày tháng năm

Đại diện địa phương:

……

……

……

……

Chủ hộ:

……

……

……

Thông tin người được cách ly:

Họ và tên: ..... Ngày sinh: / /

Địa chỉ nơi ở: .....

Ngày có kết quả xét nghiệm PCR dương tính: .....……Giá trị CT:

Triệu chứng lâm sàng: .....

Ngày bắt đầu cách ly: / /2021 Ngày dự kiến hết cách ly: / /2021

Số ngày cách ly tại nhà: .....

I. ĐIỀU KIỆN CÁCH LY TẠI NHÀ

STT	Điều kiện	Có	Không
A	**Địa điểm cách ly tại nhà**		
1.	*Có phòng riêng, có cửa sổ thông thoáng*		

2.	*Có nhà vệ sinh riêng, trong nhà vệ sinh có xà phòng rửa tay*		
3.	*Thùng rác cá nhân có nắp và túi rác đi kèm*		
4.	*Bàn hoặc ghế cá nhân đặt trước cửa phòng và khu vực cách ly để nhận tiếp tế thực phẩm và vật dụng cá nhân*		
B	**Trang bị một số vật dụng tối thiểu cần thiết**		
5.	*Dung dịch khử khuẩn tay và bề mặt*		
6.	*Nước súc họng hoặc nước muối sinh lý (0,9%),*		
7.	*Khẩu trang y tế*		
8.	*Nhiệt kế để đo nhiệt độ, có đồng hồ hoặc điện thoại đê đếm nhịp thở*		
9.	*Có một số loại thuốc thiết yếu gồm thuốc hạ sốt, thuốc nâng cao thê trạng như các loại vitamin, khoáng vi lượng…*		
10.	*Máy đo độ bão hòa oxy (SpCh) (nếu có)*		
C	**Thông tin liên lạc**		
11.	*Có số điện thoại riêng*		
12.	*Có sẵn số điện thoại của cơ sở y tế, nhân viên y tế*		
13.	*Có số điện thoại của Tổ Covid cộng đồng*		
D	**Người chăm sóc (nếu có)**		

II. Ý KIẾN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG

……

……

……

……

III. Ý KIẾN CỦA CHỦ HỘ/NGƯỜI CÁCH LY/NGƯỜI CHĂM SÓC

……
……
……
……

Biên bản làm việc kết thúc vào hồi ngày tháng năm .

Đại diện chủ hộ/người cách ly/người chăm sóc	**Đại diện chính quyền địa phương**