

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
TỈNH ĐẮK LẮK**

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

Số: /UBND-KGVX

Đắk Lắk, ngày tháng 11 năm 2021

V/v quy định về cách ly y tế tại  
nhà, nơi lưu trú phòng, chống  
dịch COVID-19

Kính gửi: Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các huyện, thị xã, thành phố.

Xét đề nghị của Sở Y tế tại Công văn số 4974/SYT-NVYT ngày 11/11/2021 về việc ban hành Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng, chống dịch COVID-19, để chủ động trong công tác phòng, chống dịch COVID-19 và giảm nguy cơ lây nhiễm chéo tại các cơ sở cách ly y tế tập trung, UBND tỉnh quy định cụ thể việc cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh (*chi tiết tại Hướng dẫn kèm theo*).

UBND tỉnh yêu cầu Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch và UBND các huyện, thị xã, thành phố chịu trách nhiệm tổ chức triển khai thực hiện, theo dõi, việc cách ly F1 đủ điều kiện tại nhà, nơi lưu trú theo đúng hướng dẫn ban hành kèm theo Công văn này. Trong quá trình triển khai thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, báo cáo UBND tỉnh thông qua Sở Y tế để được hỗ trợ, hướng dẫn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- TTTU, TT HĐND tỉnh;
- CT, PCT UBND tỉnh;
- CVP, PCVP UBND tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể;
- Đài PTTH tỉnh, Báo Đắk Lắk; Trung tâm công nghệ và Công TTĐT tỉnh;
- Lưu: VT, KGVX (Th.40b)

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**H'Yim Kđoh**

**ỦY BAN NHÂN DÂN CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**TỈNH ĐẮK LẮK Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc**

**HƯỚNG DẪN**

**Cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng, chống dịch COVID-19**

*(Ban hành kèm theo Công văn số /UBND-KGVX ngày /11/2021  
của UBND tỉnh Đắk Lắk)*

**I. MỤC ĐÍCH VÀ YÊU CẦU**

- a) Áp dụng hình thức cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú (*sau đây gọi là CLTN*) để ngăn chặn sự lây lan của dịch bệnh COVID-19 ra cộng đồng và giảm áp lực, nguy cơ lây nhiễm chéo tại các cơ sở cách ly y tế tập trung.
- b) Tuyên truyền để nâng cao nhận thức, ý thức, thái độ và thực hành phòng, chống dịch COVID-19 của người thực hiện CLTN.
- c) Tăng cường công tác phối hợp quản lý, kiểm tra, giám sát CLTN trong phòng, chống dịch COVID-19.

**II. CĂN CỨ PHÁP LÝ**

- Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;
- Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế ban hành hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng, chống dịch COVID-19;
- Công văn 5152/BYT-MT ngày 27/6/2021 của Bộ Y tế về việc thí điểm hướng dẫn cách ly y tế tại nhà cho F1;
- Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế về việc giám thời gian cách ly, thí điểm cách ly y tế F1 tại nhà, quản lý điều trị bệnh nhân COVID-19.

**III. ĐỐI TƯỢNG, HÌNH THỨC, PHẠM VI ÁP DỤNG VÀ ĐIỀU KIỆN ÁP DỤNG**

**1. Đối tượng**

Áp dụng đối với những đối tượng sau:

- a) Những người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định (*sau đây gọi là F1*);
  - Người ở cùng nhà với F1 được cách ly cùng với F1 tại nhà;
  - Người trực tiếp chăm sóc, hỗ trợ F1 được cách ly cùng với F1 tại nhà.
  - Người tái dương tính với SARS-CoV-2.
- b) Những người đang cách ly tập trung đủ 07 ngày, có kết quả xét nghiệm RT-PCR ngày thứ 7 âm tính với SARS-CoV-2 được chuyển về CLTN.

**2. Hình thức**

- a) CLTN 14 ngày: Đối với các trường hợp áp dụng CLTN theo quy định của Bộ Y tế và các trường hợp đáp ứng các điều kiện CLTN quy định tại Mục

IV Phần III của hướng dẫn này.

b) CLTN 7 ngày: Đối với các trường hợp sau khi hoàn thành cách ly y tế tập trung 7 ngày và có kết quả xét nghiệm RT-PCR ngày thứ 7 âm tính với SARS-CoV-2.

**3. Phạm vi áp dụng:** Trên địa bàn tỉnh Đắk Lắk.

#### **4. Điều kiện áp dụng**

Các trường hợp thực hiện CLTN theo Hướng dẫn này phải đáp ứng tất cả 05 điều kiện sau đây:

a) Là một trong các trường hợp sau:

- Là F1 đã được tiêm phòng ít nhất một mũi vắc-xin phòng COVID-19.

- Là các đối tượng thuộc diện cách ly y tế tập trung nhưng được CLTN theo hướng dẫn của Bộ Y tế hoặc nhóm các đối tượng (người già trên 60 tuổi, có bệnh lý nền, trẻ em (dưới 18 tuổi), thai phụ, người tàn tật...) và phải có người tình nguyện cách ly cùng để chăm sóc, hỗ trợ.

- Người tái dương tính với SARS-CoV-2.

b) Có đủ điều kiện về cơ sở vật chất và cam kết thực hiện của bản thân, người ở cùng một nhà (Phụ lục I).

c) Có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 bằng phương pháp RT-PCR hoặc phương pháp xét nghiệm nhanh kháng nguyên khi được xác định là F1 và bắt đầu áp dụng CLTN.

d) Có đủ khả năng nhận thức và điều khiển hành vi.

e) Có điện thoại hoặc thiết bị di động truy cập được internet hằng ngày; nếu không có thì phải có người tình nguyện cách ly cùng để hỗ trợ liên lạc, theo dõi, báo cáo bằng thiết bị di động truy cập internet.

Lưu ý: Các trường hợp thực hiện cách ly tại nhà tuyệt đối không tiếp xúc với người khác trong quá trình cách ly.

#### **IV. THỜI GIAN CÁCH LY**

- CLTN 14 ngày liên tục kể từ ngày bắt đầu cách ly. Riêng người đã được cách ly tập trung 07 ngày thì tiếp tục CLTN 07 ngày.

- Sau cách ly y tế, tiếp tục theo dõi sức khỏe 14 ngày tiếp theo.

#### **V. CÁC YÊU CẦU KHI THỰC HIỆN CLTN**

##### **1. Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị**

- Là nhà ở riêng lẻ (nhà tạm trong nương, rẫy...); căn hộ trong khu tập thể, khu chung cư.

- Trước cửa nhà có biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: “ĐỊA ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19”; 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.

- 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 là dung dịch sát khuẩn tay).

- + Có dụng cụ đo thân nhiệt cá nhân trong phòng.

- + Trong phòng cách ly có thùng màu vàng đựng chất thải, 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.

## **2. Yêu cầu đối với người cách ly y tế tại nhà**

- Chấp hành nghiêm các quy định về thời gian cách ly y tế tại nhà; có cam kết với chính quyền địa phương theo mẫu tại Phụ lục I.

- 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.

- Luôn thực hiện Nguyên tắc 5K và các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.

- Cài đặt, bật và khai báo y tế trực tuyến hàng ngày trong suốt thời gian cách ly.

- Tự đo thân nhiệt, theo dõi sức khỏe và cập nhật hàng ngày trên các ứng dụng khai báo y tế trực tuyến. 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 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 (nếu có) sẽ đo cho người cách ly.

- Không dùng chung các đồ dùng, vật dụng cá nhân như bát, đĩa, 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 tại Phụ lục III.
- Phân loại chất thải theo hướng dẫn tại Phụ lục III.
- Sau khi hết thời gian cách ly, phải thực hiện tiếp việc tự theo dõi sức khỏe tại nhà theo quy định.
- Phải được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất 03 lần vào ngày 01, ngày 07 và ngày thứ 14 kể từ khi bắt đầu cách ly.

### **3. Yêu cầu đối với người ở cùng nhà**

- Có cam kết với chính quyền địa phương theo mẫu tại Phụ lục I và cùng ký cam kết với người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly theo mẫu tại Phụ lục II.
- Không để người già, người có bệnh nền cần chăm sóc y tế ở cùng nhà với người cách ly.
- Không tiếp xúc với người cách ly, hạn chế đi ra ngoài khi không cần thiết, thực hiện Nguyên tắc 5K và phải ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người CLTN .
- 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 theo mẫu tại Phụ lục II.
- Cung cấp suất ăn, nước uống và các nhu yếu phẩm cần thiết riêng cho người cách ly hàng ngày.
- Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng như ho, sốt, đau rát họng, khó thở.
- Thu gom chất thải từ phòng cách ly theo hướng dẫn tại Phụ lục III.
- 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).
- 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.
- Thực hiện vệ sinh khử khuẩn nhà ở hàng ngày.
- Tất cả người ở cùng nhà được lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất 03 lần vào ngày 01, ngày 07 và ngày thứ 14 kể từ khi người cách ly bắt đầu cách ly (trừ người ở cùng nhà đã chuyển đi ở nơi khác). 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.
- Trường hợp có người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly thì người chăm sóc, hỗ trợ thực hiện lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo thời gian và số lần xét nghiệm giống như người cách ly.

### **4. Yêu cầu đối với cán bộ y tế**

- Hàng ngày tiếp nhận thông tin và kiểm tra tình trạng sức khỏe người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly. Hỗ trợ người cách ly đo thân nhiệt nếu người cách ly không tự đo được. Ghi chép kết quả giám sát vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày.

- Thực hiện lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 cho người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà theo quy định. Việc lấy mẫu xét nghiệm có thể thực hiện trong phòng cách ly hoặc chọn khu vực thông thoáng, cuối hướng gió, đảm bảo không tiếp xúc với người khác, gần phòng cách ly, đảm bảo không làm lây lan dịch bệnh. Vệ sinh khử khuẩn và thu gom chất thải trong quá trình lấy mẫu để xử lý theo quy định.

- Hướng dẫn người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà thu gom chất thải theo hướng dẫn tại Phụ lục III.

- Báo cáo ngay cho y tế tuyến trên và chính quyền địa phương khi người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà có biểu hiện như sốt, ho, khó thở và các biểu hiện sức khỏe khác.

- Nếu người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà có kết quả xét nghiệm dương tính thì xử lý theo quy định.

### **5. Yêu cầu đối với UBND xã, phường, thị trấn (sau đây gọi là cấp xã)**

- UBND cấp xã chỉ cho phép thực hiện CLTN sau khi đã kiểm tra, xác nhận đảm bảo đủ điều kiện CLTN theo mẫu tại Phụ lục IV.

- Cung cấp cho người cách ly và người ở cùng nhà thông tin (họ tên, số điện thoại) của cán bộ y tế chịu trách nhiệm theo dõi sức khỏe để liên hệ.

- Tổ chức quản lý, giám sát nghiêm việc cách ly y tế tại nhà, không để người được cách ly đi ra khỏi phòng cách ly; giám sát y tế đối với người cách ly trong thời gian cách ly và sau khi kết thúc cách ly.

- Yêu cầu người ở cùng nhà với người cách ly hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, hạn chế đi ra ngoài khi không cần thiết, thực hiện nghiêm Nguyên tắc 5K và phải ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người CLTN.

- Tổ chức thu gom, vận chuyển chất thải của người CLTN để xử lý theo quy định.

- Trường hợp cả gia đình người cách ly đều là F1, đề nghị bố trí hỗ trợ cung cấp thực phẩm, các nhu yếu phẩm và các yêu cầu cần thiết khác đến tận nhà ở/hộ gia đình của người cách ly.

## **VI. QUY TRÌNH THỰC HIỆN**

### **1. Đối với trường hợp F1 phát hiện tại nhà, cơ sở lưu trú và áp dụng CLTN 14 ngày**

#### **a) Bước 1: Lập danh sách**

Sau khi phát hiện bệnh nhân mắc COVID-19, Tổ truy vết triển khai công tác truy vết, xác định trường hợp F1, lập và thông báo danh sách, địa chỉ cho chính quyền cấp xã kèm đầu mối để chính quyền cấp xã liên hệ, phối hợp.

### **b) Bước 2: Đánh giá, thẩm định điều kiện cách ly**

- Chính quyền cấp xã tiếp nhận danh sách từ Tổ truy vết để kiểm tra các điều kiện CLTN nêu tại mục 4 phần III hướng dẫn này.

- Chính quyền cấp xã thành lập Tổ thẩm định điều kiện CLTN của địa phương (thành phần bao gồm: Bí thư chi bộ, tổ trưởng tổ dân phố/thôn trưởng/buôn trưởng, công an, y tế, dân quân...). Tổ trưởng Tổ thẩm định điều kiện CLTN ký giấy xác nhận đủ điều kiện đảm bảo CLTN.

### **c) Bước 3: Ra quyết định CLTN**

- Tổ trưởng Tổ thẩm định điều kiện CLTN tham mưu Chủ tịch UBND cấp xã ra Quyết định áp dụng biện pháp CLTN (phụ lục IV).

- Căn cứ Quyết định của Chủ tịch UBND cấp xã các lực lượng liên quan triển khai thực hiện nhiệm vụ.

### **d) Bước 4: Thực hiện cách ly tại nhà**

- F1, những người cùng nhà ký cam kết với chính quyền cấp xã (theo phụ lục I) và thực hiện cách ly tại nhà, tuân thủ nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch.

- Nếu không tuân thủ các biện pháp đảm bảo an toàn, phòng, chống dịch trong quá trình cách ly, không tuân thủ việc không tiếp xúc thì chuyển cách ly tập trung.

- Việc giám sát cách ly F1 tại nhà:

+ Chính quyền cấp xã cung cấp tài liệu và hướng dẫn người thực hiện cách ly, người trong cùng gia đình thực hiện, sử dụng các công cụ, đồ dùng sinh hoạt, phương tiện y tế và CLTN trong quá trình cách ly.

+ F1 được xét nghiệm vào ngày 01, ngày 07 và ngày thứ 14 kể từ ngày cách ly và xét nghiệm khi có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh.

+ Tất cả người ở cùng nhà được lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất là 03 lần vào ngày 01, ngày 07 và ngày thứ 14 kể từ khi người cách ly bắt đầu cách ly (trừ người ở cùng nhà đã di chuyển đi ở nơi khác).

- Rác thải trong phòng cách ly, tầng cách ly được xem là chất thải có nguy cơ lây nhiễm, xử lý theo phụ lục III.

### **e) Bước 5: Hoàn thành cách ly**

UBND cấp xã cấp giấy xác nhận hoàn thành cách ly đối với các trường hợp đủ điều kiện: Cách ly đủ 14 ngày và có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2

## **2. Đối với trường hợp F1 đã được cách ly tập trung 07 ngày đủ điều kiện chuyển tiếp tục cách ly tại nhà 07 ngày**

### **a) Bước 1: Lập danh sách**

- F1 đã được cách ly tập trung 07 ngày có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 vào ngày thứ 07 thì đề xuất và F1 viết cam kết (theo phụ lục V) để kê khai thông tin với quản lý cơ sở cách ly tập trung về nhu cầu cách ly tại nhà.

- Cơ sở cách ly tập trung tổng hợp danh sách F1 có nhu cầu cách ly tại nhà,

thông báo danh sách, địa chỉ cho chính quyền cấp xã kèm đầu mối để chính quyền địa phương liên hệ, phối hợp.

### **b) Bước 2: Đánh giá, thẩm định điều kiện cách ly**

- Chính quyền cấp xã tiếp nhận danh sách từ cơ sở cách ly tập trung để kiểm tra các điều kiện cơ sở vật chất, thông tin và ý kiến của người sống trong gia đình. Điều kiện cơ sở vật chất để cách ly tại nhà theo Phụ lục I.

- Chính quyền cấp xã thành lập Tổ thẩm định điều kiện CLTN của địa phương (thành phần bao gồm: Bí thư Chi bộ, Tổ trưởng Tổ dân phố/thôn trưởng/buôn trưởng; công an, y tế, dân quân...). Tổ trưởng Tổ thẩm định điều kiện CLTN ký giấy xác nhận đủ điều kiện đảm bảo CLTN.

### **c) Bước 3: Ra Quyết định CLTN**

- Tổ trưởng Tổ thẩm định điều kiện CLTN tham mưu Chủ tịch UBND cấp xã ra Quyết định áp dụng biện pháp CLTN (phụ lục IV).

- Căn cứ Quyết định của Chủ tịch UBND cấp xã các lực lượng liên quan triển khai thực hiện nhiệm vụ.

### **d) Bước 4: Thực hiện cách ly tại nhà**

- Chính quyền cấp xã chủ trì, thông tin đến cơ sở cách ly tập trung nếu F1 đủ điều kiện cách ly tại nhà; thống nhất thời gian vận chuyển F1 về nhà tiếp tục thực hiện cách ly.

- Cơ sở cách ly tập trung liên hệ bố trí phương tiện vận chuyển, bàn giao người đang cách ly tập trung đủ điều kiện chuyển cách ly tại nhà rời khỏi cơ sở cách ly (biên bản bàn giao), về địa phương tiếp tục cách ly tại nhà đảm bảo an toàn (biên bản bàn giao).

- Chính quyền địa phương xã/phường cử đầu mối (bí thư chi bộ, tổ trưởng tổ dân phố/thôn trưởng/buôn trưởng, công an, y tế, dân quân...) để tiếp nhận F1, ký biên bản bàn giao với lái xe vận chuyển F1 từ cơ sở cách ly tập trung về thực hiện CLTN.

- F1 ký cam kết với chính quyền cấp xã (theo phụ lục I) và thực hiện cách ly tại nhà, tuân thủ nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch.

- Việc giám sát cách ly F1 tại nhà:

+ Căn cứ Quyết định của UBND cấp xã các lực lượng liên quan triển khai thực hiện nhiệm vụ giám sát F1 CLTN.

+ Chính quyền cấp xã cung cấp tài liệu và hướng dẫn người thực hiện cách ly, người trong cùng gia đình thực hiện, sử dụng các công cụ, đồ dùng sinh hoạt, phương tiện y tế và CLTN trong quá trình cách ly.

+ F1 tiếp tục được xét nghiệm vào ngày thứ 07 kể từ ngày cách ly tại nhà và xét nghiệm khi có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh.

+ Tất cả người ở cùng nhà được lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 vào ngày thứ 07 kể từ khi người cách ly bắt đầu cách ly tại nhà.



- Rác thải trong phòng cách ly, tầng cách ly được xem là chất thải có nguy cơ lây nhiễm, xử lý theo phụ lục III.

### **e) Bước 5: Hoàn thành cách ly**

UBND cấp xã cấp giấy xác nhận hoàn thành cách ly đối với các trường hợp đủ điều kiện: Cách ly đủ 14 ngày (07 ngày cách ly tập trung và 07 ngày cách ly tại nhà) và có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2.

### **3. Đối với trường hợp toàn bộ người trong nhà là F1**

Thực hiện quy trình như mục 1 hoặc mục 2 của phần này, đồng thời thực hiện bổ sung các điều kiện:

- Tuyệt đối không được ra khỏi nhà, các thành viên trong gia đình hạn chế tối đa việc tiếp xúc, nói chuyện với nhau; trường hợp tiếp xúc, nói chuyện phải đeo khẩu trang và giữ khoảng cách.

- Phải có bàn tiếp nhận thức ăn trước nhà, tuyệt đối không tiếp xúc với người giao thức ăn; thực hiện quy trình tiếp nhận thức ăn đảm bảo an toàn phòng, chống dịch COVID-19.

- Rác thải trong phòng cách ly, tầng cách ly được xem là chất thải có nguy cơ lây nhiễm, xử lý theo phụ lục III.

**Phụ lục I****MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ***(Kèm theo Công văn số /UBND-KGVX ngày /11/2021 của UBND tỉnh)***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 Nguyên tắc 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 Nguyên tắc 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 Tổ dân phố/thôn UBND cấp xã người  
ở cùng nhà**

## **Phụ lục II**

**MẪU BẢN CAM KẾT CHO NGƯỜI CHĂM SÓC, HỖ TRỢ NGƯỜI CÁCH LY**  
(Kèm theo Công văn số                     /UBND-KGVX ngày     /11/2021 của UBND tỉnh)

### **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 Nguyên tắc 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 cam kết Chủ hộ/Đại diện Tổ dân phố/thôn UBND cấp xã người ở cùng nhà**

### **Phụ lục III**

## **VỆ SINH KHỬ KHUẨN, QUẢN LÝ CHẤT THẢI**

*(Kèm theo Công văn số                     /UBND-KGVX ngày /11/2021 của UBND tỉnh)*

### **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. Nếu không phải xịt cồn 70° khử khuẩn 30 phút trước khi đem ra ngoài giặt.

- 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, đồ ăn thừa, bao bì đựng đồ ăn (hộp, túi...) 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 huyện căn cứ vào điều kiện cụ thể của địa phương để quy định tần suất thu gom, đơn vị 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 IV**  
**MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ**  
*(Kèm theo Công văn số /UBND-KGVX ngày /11/2021 của UBND tỉnh)*

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

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

**UBND..... XÁC NHẬN**

**I. THÔNG TIN CHUNG**

Họ và tên người cách ly: .....  
 Số CMND/CCCD:.....Điện thoại: .....  
 Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà: .....  
 Số CMND/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:...

**Phụ lục V**  
**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỰC HIỆN CÁCH LY TẠI NHÀ/NƠI CƯ TRÚ**  
*(Kèm theo Công văn số /UBND-KGVX ngày /11/2021 của UBND tỉnh)*

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỰC HIỆN CÁCH LY TẠI NHÀ/NƠI CƯ TRÚ**

Họ và tên người cách ly: .....  
Số CMND/CCCD: ..... Điện thoại: .....  
Địa chỉ nhà ở (sẽ về thực hiện cách ly tại nhà): .....  
Xã, Phường, Thị trấn..... TP/TX/huyện.....  
Đang thực hiện cách ly tập trung tại: .....  
Địa chỉ: .....  
Từ ngày: ..... đến ngày: .....  
Lý do cách ly tập trung: .....  
Xét nghiệm lần thứ 1 : ..... Kết quả xét nghiệm: .....  
Xét nghiệm lần thứ 2: ..... Kết quả xét nghiệm: .....  
Xét nghiệm lần thứ 3: ..... Kết quả xét nghiệm: .....

Tôi viết đơn này, xin đề xuất quản lý cơ sở cách ly tập trung xem xét, tạo điều kiện liên hệ với chính quyền địa phương để giải quyết nhu cầu chuyển cách ly tại nhà/nơi cư trú của tôi. Tôi đã thực hiện cách ly tập trung ngày.....; nay tôi xin đề xuất chuyển cách ly tại nhà thêm..... ngày.

*Tôi xin cam kết thực hiện nghiêm túc 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 Nguyên tắc 5K và các biện pháp phòng, chống dịch 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.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cách ly  
(ký, ghi họ tên)

Đại diện cơ quan y tế  
(ký, ghi họ tên)

Đại diện Cơ sở cách ly tập trung  
(ký, ghi họ tên)

**Phụ lục VI****TIẾP TẾ THỨC ĂN VÀ NHU YẾU PHẨM**

*(Kèm theo Công văn số /UBND-KGVX ngày /11/2021 của UBND tỉnh)*

1. Đồ ăn được cung cấp cho người được cách ly phải có nguồn gốc rõ ràng, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm.
2. Cung cấp đồ ăn vào thời gian cố định trong ngày và đặt tại bàn phía trước phòng cho người được cách ly.
3. Đến giờ ăn, người ở cùng nhà với người cách ly đặt thức ăn trên bàn trước cửa phòng của người được cách ly (gõ cửa hoặc gọi điện thoại thông báo cho người được cách ly, không gặp trực tiếp người được cách ly).
4. Đồ tiếp tế, nhu yếu phẩm chuyển cho người cách ly cũng đặt trước cửa phòng. Tuyệt đối không chuyển đồ của người được cách ly ra ngoài, trong trường hợp đặt biệt phải xin ý kiến nhân viên y tế phụ trách./.