

UBND TỈNH THÁI BÌNH
BAN CHỈ ĐẠO PCD COVID-19

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

Số: **39** /CV-BCĐ

V/v điều chỉnh trong cách ly y tế
đối tượng nguy cơ và quản lý, điều
trị người bệnh Covid-19.

Thái Bình, ngày 15 tháng 7 năm 2021

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành, cơ quan, đơn vị trong tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- Các đơn vị y tế trong tỉnh.

Thực hiện Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/07/2021 của Bộ Y tế về giảm thời gian cách ly, thí điểm cách ly y tế F1 tại nhà, quản lý điều trị bệnh nhân Covid-19 và ý kiến chỉ đạo của đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh; Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh điều chỉnh thời gian cách ly y tế và quản lý, điều trị người bệnh Covid-19 như sau:

1. Điều chỉnh thời gian cách ly y tế

- Giảm thời gian cách ly y tế tập trung từ **21** ngày xuống còn **14** ngày và tiếp tục theo dõi sức khỏe tại nhà/nơi lưu trú **14** ngày tiếp theo cho các đối tượng sau: người tiếp xúc gần với người bệnh Covid-19 (F1); người nhập cảnh (trừ trường hợp người nhập cảnh vào làm việc dưới 14 ngày và các trường hợp nhập cảnh cách ly theo quy định khác của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 và của Bộ Y tế); người vào tỉnh Thái Bình theo Công văn số 932/SYT-NVY ngày 01/6/2021 của Sở Y tế về Hướng dẫn kiểm soát người ra, vào tỉnh Thái Bình trong phòng, chống dịch Covid-19.

- Giảm thời gian cách ly tại nhà từ **21** ngày xuống còn **14** ngày đối với các đối tượng thuộc diện cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú (F2, người vào tỉnh theo Công văn số 932/SYT-NVY ngày 01/6/2021 của Sở Y tế,...).

Thực hiện nghiêm việc quản lý, giám sát cách ly, bàn giao và theo dõi, giám sát y tế sau cách ly đảm bảo không để lây nhiễm chéo và lây lan dịch bệnh ra cộng đồng.

Thời gian thực hiện đối với các đối tượng bắt đầu cách ly từ ngày 15/7/2021.

2. Đối với một số trường hợp F1 có đặc thù về sức khỏe (phụ nữ có thai; người có bệnh ung thư, bệnh nền; trẻ em dưới 15 tuổi...): căn cứ vào đánh giá nguy cơ phơi nhiễm SARS-CoV-2, điều kiện sức khỏe, điều kiện đáp ứng cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú; UBND huyện, thành phố xem xét quyết định cho phép cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú và báo cáo Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh;

đồng thời thực hiện quản lý, giám sát y tế chặt chẽ (theo hướng dẫn tại Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/07/2021).

3. Đối với hoạt động quản lý, điều trị người bệnh Covid-19: Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo đúng Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị Covid-19 do chủng vius Corona mới (SARS-CoV-2) được ban hành theo Quyết định 3416/QĐ-BYT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế.

Các nội dung trên sẽ được điều chỉnh khi có sự thay đổi mới theo chỉ đạo của Ban Chỉ đạo Quốc gia PCD Covid-19, Bộ Y tế, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh.

Nhận Công văn này yêu cầu các địa phương, đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- VP Tỉnh ủy, HĐND tỉnh;
- Đc Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Ban Chỉ đạo PCD tỉnh;
- VP UBND tỉnh;
- Công Thông tin điện tử tỉnh;
- Lưu: VT, NVY.

mb

**TM. BAN CHỈ ĐẠO
KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**SỞ
Y TẾ**

Phạm Quang Hòa

**Phạm Quang Hòa
Giám đốc Sở y tế Thái Bình**

Phụ lục 1
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

Phụ lục 2

**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 cam kết

**Chủ hộ/Đại diện
người ở cùng nhà**

Tổ dân phố/thôn

UBND cấp xã

Phụ lục 3

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 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 4**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:

-.....

-

Nơi nhận:

-

- Lưu:...

CHỦ TỊCH*(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)*