

Số: 7586/HD-BCĐ

Khánh Hòa, ngày 09 tháng 8 năm 2021

**KHẨN**

## HƯỚNG DẪN

Về việc thí điểm cách ly tại nhà đối với người tiếp xúc gần với người mắc COVID-19 (F1) để phòng, chống dịch COVID-19

Thực hiện 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, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người tỉnh Khánh Hòa (sau đây gọi tắt là Ban Chỉ đạo tỉnh) hướng dẫn việc thí điểm cách ly tại nhà với người tiếp xúc gần với người mắc COVID-19 (F1) trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa như sau:

**I. Đối với trường hợp nơi lưu trú có cơ sở vật chất, trang thiết bị đầy đủ, đúng quy định theo Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế:**

- Ban Chỉ đạo tỉnh yêu cầu UBND các huyện, thị xã, thành phố thực hiện việc cách ly F1 tại nhà theo đúng hướng dẫn tại Công văn số 6605/UBND-KGVX ngày 16/7/2021 của UBND tỉnh.

- Ngoài ra, yêu cầu những người ở cùng nhà với F1 không ra khỏi nhà trong suốt thời gian cách ly, trừ trường hợp cần thiết, được cán bộ y tế cho phép. Vận động người ở cùng nhà với F1 chuyển sang nơi ở khác. Trong trường hợp cần thiết thì ở lại với số lượng người tối thiểu.

**II. Đối với trường hợp nơi lưu trú có cơ sở vật chất, trang thiết bị không đầy đủ theo Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế:**

Ban Chỉ đạo tỉnh hướng dẫn tạm thời việc thí điểm cách ly F1 tại nhà trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa như sau:

**1. Phạm vi áp dụng:** Áp dụng biện pháp cách ly tại nhà đối với F1 trên phạm vi toàn tỉnh Khánh Hòa.

**2. Đối tượng áp dụng:**

- Trường hợp F1 là trẻ em dưới 16 tuổi;
- Trường hợp F1 là người phải chăm sóc trẻ em (dưới 16 tuổi);
- Trường hợp F1 là người từ 60 tuổi trở lên;
- Trường hợp F1 là người khuyết tật, tâm thần, mắc các bệnh khác cần có người chăm sóc;
- Trường hợp F1 ở nhà một mình đảm bảo khả năng tự chăm sóc;

- Trường hợp F1 là phụ nữ mang thai, đang thời kỳ cho con bú;
- Trường hợp cả nhà đều là F1.

### 3. Thời gian:

- Cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú (*sau đây gọi chung là cách ly tại nhà*) 14 ngày liên tục kể từ ngày bắt đầu cách ly.
- Sau cách ly y tế, tiếp tục theo dõi sức khỏe 14 ngày tiếp theo.

**4. Quyết định cách ly tại nhà:** Chủ tịch UBND xã, phường, thị trấn ra Quyết định áp dụng biện pháp cách ly tại nhà trên cơ sở đề nghị của bộ phận tham mưu, trong đó, nêu kết quả xem xét điều kiện cách ly tại nhà, địa điểm, thời gian cách ly.

### 5. Yêu cầu:

- Các đối tượng nêu tại khoản 2, mục II phải có đơn đề nghị được cách ly tại nhà; người đề nghị cách ly và người ở lại nhà cam kết chấp hành đúng các quy định về cách ly y tế.

- Người ở cùng nhà với F1 không đi ra ngoài trong suốt thời gian cách ly; vận động người cùng nhà với F1 chuyển sang nơi ở khác. Trong trường hợp cần thiết thì ở lại với số lượng người tối thiểu.

- Có treo bảng thông báo đang thực hiện cách ly.

- Chấp hành nghiêm các quy định về thời gian cách ly tại nhà; có cam kết với chính quyền địa phương theo mẫu tại Phụ lục 1, Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế.

- Thực hiện cài đặt, bật và khai báo y tế hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone; tự đo thân nhiệt, theo dõi sức khỏe và cập nhật hàng ngày; tự thực hiện các biện pháp vệ sinh khử khuẩn nơi ở hàng ngày và xử lý rác thải; được lấy mẫu xét nghiệm theo đúng hướng dẫn tại Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế.

- Yêu cầu cán bộ y tế thực hiện theo đúng hướng dẫn tại Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế.

- Nếu người thân ở cùng phòng ngủ với F1:

- + Phòng ngủ phải được thông khí tốt;
- + Đặt giường cách nhau ít nhất 2 mét;
- + Đặt tấm ngăn quanh giường F1.

- Nếu người thân sử dụng chung phòng vệ sinh với F1:

- + Phòng vệ sinh phải được thông khí tốt;
- + Người F1 cần đeo khẩu trang mỗi khi dùng nhà vệ sinh;
- + Vệ sinh, khử khuẩn nhà vệ sinh sau mỗi lần sử dụng.

### 6. Tổ chức thực hiện

#### 6.1. Sở Y tế:

a) Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc căn cứ theo chức năng nhiệm vụ, đảm bảo công tác y tế đối với các trường hợp cách ly tại nhà.

b) Chỉ đạo Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố:

- Hỗ trợ, hướng dẫn Trạm Y tế chịu trách nhiệm đánh giá yếu tố nguy cơ đề xuất xem xét điều kiện cách ly y tế tại nhà.

- 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.

- Đánh giá tình hình áp dụng cách ly y tế tại nhà cho đối tượng F1 trên địa bàn, báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để tổng hợp báo cáo Sở Y tế tham mưu UBND tỉnh.

## **6.2. Sở Thông tin và Truyền thông**

- Thông tin, phổ biến, truyền thông rộng rãi những việc cần làm để kiểm soát, quản lý, giám sát hiệu quả việc cách ly F1 tại nhà để người dân và các cơ quan chức năng biết và thực hiện hiệu quả.

- Nghiên cứu, triển khai và hướng dẫn các cơ quan, cá nhân sử dụng Vòng đeo tay thông minh, ứng dụng trên điện thoại di động để phục vụ giám sát thường xuyên; hướng dẫn, hỗ trợ kịp thời cho người thực hiện cách ly, người trong cùng gia đình.

## **6.3. UBND các huyện, thị xã, thành phố**

a) Chỉ đạo tổ chức thực hiện cách ly y tế tại nhà trên địa bàn; giao các đơn vị chuẩn bị sẵn sàng cơ sở các vật dụng cần thiết để tổ chức cách ly F1 tại nhà: Biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng, thùng rác theo quy định...

b) Phối hợp với Trung tâm Y tế hướng dẫn UBND xã, phường, thị trấn xem xét điều kiện cách ly tại nhà.

c) Chỉ đạo Phòng Tài nguyên - Môi trường phối hợp với Trung tâm y tế phân công đơn vị phụ trách thu gom, vận chuyển rác thải lây nhiễm đến cơ sở điều trị trên địa bàn hoặc cơ sở xử lý chất thải lây nhiễm để xử lý theo quy định.

d) Chỉ đạo UBND cấp xã, phường, thị trấn:

- Thành lập Tổ thẩm định điều kiện cách ly tại nhà của địa phương, có thể bao gồm các thành viên là công an, y tế, dân quân, hội, đoàn thể, địa phương, cộng tác viên dân số - y tế, tổ trưởng thôn/tổ dân phố, bí thư chi bộ, Mặt trận... Tổ trưởng Tổ thẩm định ký giấy xác nhận đủ điều kiện cơ sở vật chất trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tại nhà; tham mưu Chủ tịch UBND xã, phường, thị trấn ra Quyết định.

- Có phương án hỗ trợ cung cấp lương thực, thực phẩm đối với trường hợp cả gia đình cách ly tại nhà hoặc các trường hợp đặc biệt khác.

- Chỉ đạo Tổ COVID-19 cộng đồng, nhân viên y tế thôn bản, cộng tác viên dân số - y tế: Quản lý, giám sát, thực hiện nghiêm việc tổ chức cách ly y tế tại nhà; giám sát y tế đối với người cách ly trong thời gian cách ly và sau khi kết thúc cách ly thông qua các phương tiện giám sát; là cầu nối kết nối giữa người

cách ly, người ở cùng nhà với người cách ly với nhân viên y tế và chính quyền địa phương.

- Chỉ đạo lực lượng công an, dân quân, dân phòng: Tuần tra, giám sát ít nhất 3 lần/ngày, đảm bảo an ninh trật tự trong khu vực. Lập biên bản xử lý khi F1, người ở cùng nhà vi phạm các quy định phòng chống dịch. Tùy vào mức độ vi phạm, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch ở địa phương xem xét, quyết định các hình thức xử lý phù hợp.

- Tổ chức quản lý, giám sát nghiêm việc cách ly y tế tại nhà; giám sát y tế đối với người cách ly trong thời gian cách ly và sau khi kết thúc cách ly. Chỉ đạo trưởng, tổ phó tổ dân phố hoặc tương đương, các lực lượng địa phương, tuyên truyền người dân xung quanh tích cực theo dõi, phối hợp giám sát việc cách ly.

- 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 ứng dụng công nghệ thông tin trong quá trình cách ly.

- Tổ chức thu gom, vận chuyển chất thải của người cách ly tại nhà để xử lý theo quy định.

e) Chỉ đạo thực hiện hằng ngày việc vận chuyển và xử lý chất thải lây nhiễm tại khu vực có F1 cách ly y tế tại nhà.

g) Chỉ đạo thành lập các tổ tuần tra, giám sát việc tuân thủ các quy định về phòng, chống dịch COVID-19 trong cách ly tại nhà; kịp thời phối hợp xử lý các vi phạm làm ảnh hưởng đến công tác phòng, chống dịch; đảm bảo an ninh trật tự tại khu vực; phối hợp điều tra, truy vết các trường hợp F1, F2 và các trường hợp nguy cơ lây nhiễm cao.


Trên đây là hướng Cách ly y tế tại nhà phòng, chống dịch COVID-19 cho người tiếp xúc gần với người mắc COVID-19 (F1) trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, đề nghị các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan căn cứ, triển khai thực hiện. Giao Sở Y tế - Cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo tỉnh có trách nhiệm theo dõi, bám sát tình hình diễn biến dịch bệnh trên địa bàn tỉnh để kịp thời tham mưu, đề xuất việc sửa đổi, bổ sung, điều chỉnh Hướng dẫn này cho phù hợp với thực tế./.

*(Đính kèm các phụ lục liên quan).*

**Nơi nhận:**

- Bí thư Tỉnh ủy;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Chủ tịch UBND tỉnh;
- Các PCTUBND tỉnh;
- UB Mặt trận TQVN tỉnh;
- Các sở, ban, ngành;
- UBND các huyện, TX, TP;
- Tổ chức chính trị - xã hội;
- Báo Khánh Hòa, Đài PTTH Khánh Hòa;
- Công TTĐT tỉnh;
- Lãnh đạo VPUBND tỉnh;
- Lưu: VT, NN, HN.

**TRƯỞNG BAN**



**PHÓ CHỦ TỊCH UBND TỈNH**  
**Đinh Văn Thiệu**

## 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 (trong trường hợp nhà ở đầy đủ điều kiện cơ sở vật chất). 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. Tôi và những người cùng nhà không tiếp xúc gần với người xung quanh, không ra khỏi nhà, trừ trường hợp cần thiết khi được cán bộ y tế cho phép, đảm bảo các yêu cầu

phòng, chống dịch bệnh; thực hiện thông điệp 5K và ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà.

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 gồm:

.....

.....

.....

.....

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 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 cửa 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 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 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 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:

- .....

- .....

- .....

**CHỦ TỊCH**

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

Nơi nhận:

-

- Lưu:...

**PHỤ LỤC 5: Mẫu giấy xác nhận tình trạng 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**  
**TÌNH TRẠNG 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 về cơ sở vật chất, trang thiết bị để thực hiện cách ly y tế tại nhà: Cơ sở vật chất, trang thiết bị chưa đáp ứng yêu cầu quy định tại mục 3, hướng dẫn tạm thời về cách ly y tế tại nhà phòng, chống dịch Covid-19 cho người tiếp xúc gần (F1) tại Công văn số số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế.

Cụ thể:

- .....
- .....
- .....

Nơi nhận:

- 
- Lưu:...

**CHỦ TỊCH**

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)