

## HOME ASSESSMENT TOOL

1. *Patient Under Investigation (PUI) / Self Assessment* bagi yang bergejala jangkitan saluran pernafasan tetapi tidak dimasukkan ke wad
2. **Kontak Rapat Kepada Kes yang Dijangkiti COVID-19**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Nama                                     | : |   |
| No. Kad Pengenalan                       | : |   |
| No. Telefon                              | : | Bimbit: ..... Rumah: .....  |
| Jenis Pendedahan                         | : | <b>Kategori (1) ATAU (2)</b> (bulatkan salah satu dan isi butiran di bawah) |
| Alamat Rumah                             | : | :   |
| <b>PATIENT UNDER INVESTIGATION (PUI)</b> |   |   |
| Tarikh Tiba di Malaysia                  | : |   |
| No. Penerbangan                          | : |   |
| Tarikh mula bergejala                    | : |   |
| <b>KONTAK RAPAT KEPADA KES COVID-19</b>  |   |   |
| Hubungan Kepada Kes                      | : |   |
| Tarikh Pendedahan Kepada Kes*            | : |   |

\* nyatakan tarikh pendedahan terawal

## JADUAL PEMANTAUAN HARIAN

**ARAHAN:** Bagi sebarang gejala yang dilaporkan oleh kontak, sila tandakan (√) pada ruangan yang berkenaan,

| Hari 1  | Hari 2  | Hari 3  | Hari 4  | Hari 5  | Hari 6  | Hari 7  |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          |
| Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) |

| Hari 8  | Hari 9  | Hari 10   | Hari 11   | Hari 12   | Hari 13   | Hari 14   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          | Tarikh:<br>...../...../.....                          |
| Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) | Gejala :<br>Demam ( )<br>Batuk ( )<br>Sesak nafas ( ) |

**NOTA:** Bilangan hari pemantauan perlu ditambah mengikut kesesuaian, terutama sekali jika individu terlibat mempunyai pendedahan yang berulang-ulang kepada kes terbabit.

**Amalkan langkah–langkah berikut semasa anda diletak di bawah pengawasandan pemantauan di rumah (*home surveillance*):**

- Perlu sentiasa boleh dihubungi pada setiap masa.
- Sentiasa berada di rumah sepanjang dalam tempoh pengawasan ini.
- Hadkan pelawat atau tetamu yang datang ke rumah anda.
- Senaraikan semua orang yang datang menziarahi anda.
- Sentiasa amalkan adab batuk yang baik.
- Sekiranya anda bergejala, sentiasa pakai *face mask*. Jika tidak memakai *face mask*, tutup mulut dan hidung anda menggunakan tisu apabila batuk dan bersin. Buang tisu yang telah digunakan ke dalam tong sampah dan **CUCI TANGAN serta merta** dengan sabun atau *hand sanitiser*.
- Hadkan jarak anda dengan mereka yang sihat sekurang-kurangnya 1 meter.
- Pakai *face mask* sekiranya keluar dari bilik dan elakkan bergaul dengan orang lain.
- Pastikan pengudaraan rumah dalam keadaan baik dengan membuka tingkap.
- Elakkan perkongsian peralatan makanan dan penjagaan diri.

**PANTAU DIRI ANDA UNTUK SEBARANG GEJALA ATAU GEJALA BERTAMBAH TERUK**

**JIKA ANDA ADALAH KATEGORI 1:** *Patient Under Investigation (PUI) / Self Assessment* bagi yang bergejala jangkitan saluran pernafasan tetapi tidak dimasukkan ke wad

Sekiranya gejala anda bertambah teruk seperti:

- Kesukaran bernafas – tercungap-cungap, pernafasan menjadi laju atau warna bibir bertukar menjadi kebiruan; ATAU
- Demam yang berpanjangan sehingga melebihi 3 hari

**SEGERA hubungi Pejabat Kesihatan Daerah di talian \_\_\_\_\_.**

**JIKA ANDA ADALAH KATEGORI 2:** **Kontak Rapat Kepada Kes Yang Berpotensi Dijangkiti COVID-19**

Sekiranya mengalami gejala demam atau batuk atau sakit tekak, **SEGERA hubungi Pejabat Kesihatan Daerah di talian \_\_\_\_\_.**