

Pag-iwas sa COVID-19 Checklist (para sa bahay)

| | | Oo | Hindi |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| Pangangalaga sa Kalusugan ng Pamilya | Bawat umaga, na check ba ang temperature at kondisyon ng buong pamilya (sore throat, ubo, sipon, pagtatae, pagkatamlay, atbp.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | May 'family doctor' ba na pupuntahan kung nilagnat o sumama ang pakiramdam ng isang kapamilya? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Alam mo ba na may mga ospital o clinic na maaari mong puntahan kung wala kayong family doctor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Naghanda ka ba ng mga covid test kit, antipyretic analgesics, thermometer, at mga pang-araw-araw na pangangailangan (pagkain, atbp.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pamamahala sa Hygiene tulad ng handwashing, pagdidisimpekta at bentilasyon | Naghuhugas ba ng mga kamay o gumagamit ng hand sanitizer pagkagaling sa labas? (i-check din ang mga bata) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Naghuhugas ba ng kamay o gumagamit ng hand sanitizer pagkatapos gumamit ng toilet at bago kumain? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Nagbe-bentilasyon ba ng madalas (pagbubukas ng ventilation fan, at pagbubukas ng bintana at pinto)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anti-infection measures kapag lalabas | Nagsusuot ba ng mask sa mga mataong lugar o sa mga sitwasyon kung saan mataas ang panganib ng impeksyon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Nagagawa ba ang pamimili sa maikling oras? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Kumakain ba sa labas ng "small group" at "short time" lang? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Kapag lumalabas kasama ang mga bata o matatanda, iniiwasan mo ba ang mga mataong lugar at mahabang panahon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Infection control para sa mga miyembro ng pamilya na may sakit | Iniiwasan ba ang pagpasok sa trabaho o school kapag may lagnat o hindi maganda ang pakiramdam? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Kung may miyembro ng pamilya na hindi maganda ang pakiramdam, nagsusuot ka rin ba ng mask sa bahay? (hindi kasama ang mga kaso kung saan hindi maaaring magsuot ng mga mask dahil sa kapansanan, atbp.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |