



RISK COMMUNICATION FOR THE COVID-19 HEALTH SITUATION

Message Toolkit

Philippines

Version 2

As of April 18, 2020

TABLE OF CONTENTS

<u>I. Solidarity Messages</u>	<u>1</u>
<u>II. How to Make Disinfectant Solutions</u>	<u>2</u>
<u>III. Smoking and COVID-19</u>	<u>4</u>
<u>IV. COVID-19 and Stigma</u>	<u>8</u>
<u>V. Mechanical Ventilators</u>	<u>11</u>
<u>VI. Proper Use of Face Masks</u>	<u>12</u>
<u>VII. When to Call Your BHERTs</u>	<u>14</u>
<u>VIII. Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)</u>	<u>15</u>
<u>IX. Barangay Health Worker (BHW)</u>	<u>18</u>
<u>X. FAQs on the New Classification for COVID-19</u>	<u>21</u>
<u>OLD vs NEW CLASSIFICATION:</u>	<u>21</u>
<u>GENERAL PUBLIC</u>	<u>22</u>
<u>HEALTHCARE WORKERS</u>	<u>25</u>
<u>LOCAL GOVERNMENT UNIT</u>	<u>32</u>

I. Solidarity Messages

Aalagaan ko ang aking sarili, ang aking pamilya, at ang aking komunidad. Susunod ako sa payo ng mga awtoridad at health workers.

WE HEAL AS ONE!

Mahal ko ang Pilipinas. Susunod ako sa mga hakbang upang maiwasan ang pagkalat ng COVID-19.

WE HEAL AS ONE!

Pinapahalagahan ko ang kalusugan ng aking sarili, aking pamilya, at aking komunidad. Susunod ako sa alituntunin ng pamahalaan sa COVID-19 Health Situation.

WE HEAL AS ONE!

Aalagaan ko ang aking bansang Pilipinas. Susunod ako sa payo ng awtoridad at health workers.

WE HEAL AS ONE!

Bilang mag-aaral, gagawin ko ang aking takdang aralin sa loob ng bahay at iiwasang lumabas kung hindi kinakailangan. Mahal ko ang Pilipinas.

WE HEAL AS ONE!

Bilang isang mabuting empleyado, susunod ako sa abiso ng aking opisina o ahensya patungkol sa pag-iwas sa sakit na COVID-19. Mahal ko ang Pilipinas.

WE HEAL AS ONE!

Mahal ko ang aking pamilya. Bilang mabuting magulang, sisiguraduhin ko pamamalagi sa bahay at tuturuhan ko ang aking pamilya ng preventive measures.

WE HEAL AS ONE!

Bilang mabubuting magulang, ituturo namin sa aming mga anak at kasama sa bahay ang preventive measures upang maiwasan ang COVID-19.

WE HEAL AS ONE!

II. How to Make Disinfectant Solutions

ENGLISH

- Steps to create a 0.5% sodium hypochlorite solution (1:10 solution) for disinfection of surfaces:**
1. Gather all materials needed. (Work in a well-ventilated room, or outside in the shade but protected from the wind).
 2. Wear appropriate personal protective equipment (gloves, googles, apron and boots) when handling and preparing bleach solutions.
 3. When preparing the solution, pour the amount of water required into a plastic container then add the bleach (and not the other way around):
 - If you are using household bleach(5% active chlorine), mix:
 - 1 ml bleach + 9 ml water, or
 - 100 ml bleach + 900 ml water
 - For chlorine powder/granules/tablet (60-70%) active chlorine, dissolve:
 - 1 tbsp of chlorine + 2L of water
 4. Do not forget to label your disinfectant containers and specify chlorine concentration.
 5. Prepare bleach and water solution fresh daily to preserve its strength.

FILIPINO

- Mga hakbang sa paggawa ng iyong 0.5% sodium hypochlorite/bleach disinfectant solution:**
1. Ipunin ang lahat ng mga materyales na kakailanganin. Magtrabaho sa isang lugar na may magandang bentilasyon o may lilim at protektado sa hangin. Siguraduhin na magtrabaho sa isang lugar na maaliwalas at may magandang bentilasyon.
 2. Magsuot ng personal protective equipment (guwantes, apron at bota) habang humahawak at naghahanda ng bleach solution.
 3. Sa paghahanda ng solution, ibuhos ang dami ng tubig na kailangan sa isang plastik na lalagyan at idagdag ang bleach (huwag pagbaligtarin ang proseso):
 - Kung gagamit ng household bleach (may 5% na aktibong chlorine) paghaluin:
 - 1 ml bleach + 9 ml na tubig, o
 - 100 ml bleach + 900 ml na tubig
 - Gamit ang chlorine powder / granules / tablet na may 60-70% aktibong chlorine:
 - 1 kutsara (20g) ng chlorine + 2L ng tubig
 4. Huwag kalimutang lagyan ng label ang mga lalagyan ng disinfectant kasama ang sukat ng konsentrasyon ng chlorine.
 5. Araw-araw na maghanda ng bagong bleach at water solution upang mapanatili ang bisa nito.

Steps to create a 0.05% sodium hypochlorite solution (1:100 solution) for hand-washing:

1. Using the 0.5% solution you prepared above, mix 1 part of the solution to 9 parts water. For example:
 - Add 100 ml of the solution to 1L of water.
 - If you used chlorine powder/granules/tablet, just add 1 tablespoon of the solution to 20L of water.
2. Don't forget to use it with caution. Frequent use may lead to dermatitis which could increase risk of infection!

Mga hakbang sa paggawa ng 0.05% solusyon ng sodium hypochlorite (1: 100 solution) para sa paghuhugas ng kamay:

1. Gamit ang 0.5% na solusyon na inihanda mo sa itaas, ihalo ang 1 bahagi ng solusyon sa 9 na bahagi ng tubig. Halimbawa:
 - Magdagdag ng 100 ml ng solusyon sa 1L ng tubig.
 - Kung gumagamit ka ng chlorine powder / granules / tablet, magdagdag lamang ng 1 kutsara ng solusyon sa 20L ng tubig.
2. Huwag kalimutan na gamitin ito nang may pag-iingat. ang madalas na paggamit ay maaaring humantong sa dermatitis na maaaring magdagdag sa panganib ng impeksyon!

III. Smoking and COVID-19

ENGLISH	FILIPINO
MAIN: Smokers suffer severe symptoms if they catch COVID-19.	MAIN: Makararanas ng malulubhang sintomas ang mga naninigarilyo kapag nahawa ng COVID-19.
SUB: Stop smoking to help protect yourself and those around you from COVID-19.	SUB: Huminto sa paninigarilyo upang maprotektahan ang sarili at mga nakapaligid sa iyo mula sa COVID-19.
MAIN: The virus doesn't discriminate. Neither should we.	MAIN: Walang pinipiniñ ang virus. Hindi rin dapat tayo.
SUB: Smokers are more likely to suffer severe symptoms if they catch COVID-19. Instead of harming or isolating smokers, help them quit to protect themselves from the virus.	SUB: Maaaring higit na makararanas ng malulubhang sintomas ang mga naninigarilyo kapag nahawa ng COVID-19. Sa halip na saktan o i-isolate, tulúngan silang huminto upang maprotektahan ang kanilang sarili sa virus.
What is the relationship between smoking and COVID-19?	Ano ang ugnayan ng paninigarilyo at COVID-19?
MAIN: Emerging research shows that smokers are more likely to experience severe illness if they contract COVID-19.	MAIN: Ipinakikita ng mga bagong pag-aaral na maaaring higit na makararanas ng malubhang sakít ang mga naninigarilyo kung nahawa ng COVID-19.
SUB: Smokers who catch COVID-19 are more likely to need ventilators, and are also more likely to have respiratory complications.	SUB: Maaaring mas mangangailangan ng ventilator ang mga naninigarilyong nagkaroon ng COVID-19 at mas posibleng magkaroon ng komplikasyon sa paghinga.
Why is smoking a risk factor for COVID-19?	Bakit isang risk factor ng COVID-19 ang paninigarilyo?
MAIN: Smoking is a risk factor because of two main reasons: <ul style="list-style-type: none"> ▪ It is known to weaken a person's immune system, making it much less effective in fighting off infections like COVID-19. ▪ It can cause lung disease or otherwise damage and weaken the lungs. 	MAIN: Ang paninigarilyo ay isang panganib dahil sa dalawang pangunahing punto: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pinahihina nito ang immune system ng isang tao, kaya hindi nagiging epektibo ang paglaban sa virus na gaya ng COVID-19. ▪ Kaya nitong magdulot ng sakít sa baga, at sirain o pahinain ang mga ito.
SUB: Those with pre-existing or chronic respiratory disease and those with weaker lungs, like smokers, are thus more likely to be severely affected by respiratory viruses like COVID-19.	SUB: Ang mga may dati na o may chronic respiratory disease, at may mahihinang baga, gaya ng mga naninigarilyo, ay maaaring higit na lubhang maapektuhan ng mga respiratory virus na gaya ng COVID-19.

I'm a smoker. What should I do to lower my risk of contracting COVID-19?

MAIN: Do your best to stop smoking. This is good for the people around you too — inhaling secondhand smoke can be just as damaging as smoking.

SUB: Continue other measures, such as staying at least one meter away from others, washing your hands frequently, wearing a face mask in public, and covering your mouth and nose when you cough or sneeze.

If I quit smoking, what health benefits are there for me?

If you quit smoking, you are:

- Able to breathe, smell, and taste better;
- Less likely to get lung disease, lung cancer, and other forms of cancer;
- Less likely to have heart disease, stroke, or other cardiovascular diseases;
- Less likely to experience constant coughing, wheezing, and shortness of breath; and,
- Less likely to be infertile or impotent and less likely to miscarry or have premature births.

Naninigarilyo ako. ano ang dapat kong gawin para bumaba ang tsansang magkaroon ng COVID-19?

MAIN: Gawin ang makakaya upang huminto sa paninigarilyo. Makabubuti rin ito sa mga taong nakapaligid sa iyo-parehong nakapipinsala ang paninigarilyo at paglanghap ng usok nito.

SUB: Ipagpatuloy ang ibang paraan ng pag-iingat, gaya ng pagpapanatili ng hindi baba sa isang metrong distansa sa iba, madalas na paghuhugas ng kamay, pagsusuot ng face mask kapag nasa labas ng bahay, at pagtatakip ng bibig at ilong kapag umuubo o bumabahing.

Kung tumigil ako sa paninigarilyo, anu-anong benepisyo nito sa aking kalusugan?

Kung tumigil ka sa paninigarilyo:

- Magiging mas maayos ang iyong paghinga, pang-amoy, at panlasa;
- Mas mababa ang iyong tsansang magkaroon ng sakít sa baga, kanser sa baga, at iba pang uri ng kanser;
- Mas mababa ang iyong tsansang magkaroon ng sakít sa puso, stroke, at iba pang cardiovascular na sakít;
- Mas mababa ang iyong tsansang makaranas ng palagiang pag-ubo, paghingal, at hirap na paghinga; at
- Mas mababa ang iyong tsansang maging baog, mawalan ng gana sa pakikipagtalik, makunan, o manganak ng kulang sa buwan.

If I quit smoking, what health benefits are there for those around me?

Those around you are also:

- Less likely to be exposed to thousands of chemicals in secondhand smoke, hundreds of which are toxic;
- Less likely to develop lung cancer and other respiratory diseases;
- Less likely to develop heart disease or experience strokes; and,
- Less likely to experience bronchitis, pneumonia, asthma, and chronic symptoms like wheezing and coughing.

Kung tumigil ako sa paninigarilyo, ano-ano ang benepisyo nito sa kalusugan ng mga nasa paligid ko?

Kung tumigil ka sa paninigarilyo:

- Mas mababa ang exposure nila sa libu-libong kemikal na nasa secondhand smoke, nakalalason ang marami sa mga ito.
- Mas mababa ang kanilang tsansang magkaroon ng kanser sa baga at iba pang respiratory disease.;
- Mas mababa ang kanilang tsansang magkaroon ng sakít sa puso o makaranas ng stroke; at
- Mas mababa ang kanilang tsansang makaranas ng bronchitis, pulmonya, hika, at paulit-ulit na sintomas na gaya ng pagkahingal at pag-ubo.

How do I quit smoking?

Develop a quit plan, and stick to it:

- **Set a quit date.** Work toward smoking less and less as you approach it.
- **Tell your friends, family, and co-workers.** ask for their support and encouragement, or ask them not to smoke around you.
- **Anticipate challenges.** Understand that it will be difficult, especially at first, but remind yourself of all the good reasons why you're quitting.
- **Remove tobacco products from your environment.** Throw away tobacco products, avoid smoking areas, and ask your peers not to smoke around you.

It's normal for smokers to try to quit more than once. Learn from relapses, then try again. Remember that you can quit, as long as you stick to your goals!

Paano ako mahihinto sa paninigarilyo?

Bumuo ng isang plano sa paghinto, at panindigan ito:

- **Magtakda ng petsa sa paghinto.** Unti-unting bawasan ang paninigarilyo habang papalapit sa petsang ito.
- **Sabihan ang iyong mga kaibigan, pamilya, at katrabaho.** Hingin ang kanilang suporta at hikayat, o hilingin huwag manigarilyo sa paligid mo.
- **Asahan ang mga hamon.** Isiping magiging mahirap ito, lalo na sa umpisa, ngunit ipaalala sa sarili ang lahat ng mabubuting dahilan kung bakit ka humihinto.
- **Alisin ang mga produktong tabako sa iyong paligid.** Itapon ang mga produktong tabako, iwasan ang mga smoking area, at hilingin sa mga kasama na huwag manigarilyo sa paligid mo.

Normal na hindi lang isang beses susubok ang mga naninigarilyo na tumigil. Matuto sa mga relapse, at subuking muli. Laging tandaan kaya mong tumigil basta't malinaw sa iyo ang layunin mo!

What should I do to help a friend or family member stop smoking?

Be as supportive as possible by:

- Praising them for attempting to quit;
- Giving encouraging words when they need it;
- Removing tobacco products, ash trays, and lighters from around them;
- Spending time with them doing things they like to keep their minds away from smoking; and
- Encouraging them to learn from their experience and try again if they relapse.

Ano ang dapat kong gawin upang matulungan ang isang kaibigan o kapamilya na huminto sa paninigarilyo?

Sumuporta hangga't kaya sa pamamagitan ng:

- Pagpuri sa kanila dahil sa pagsisikap na tumigil;
- Pagpapalakas ng kanilang loob kapag kailangan nila ito;
- Pag-aalis ng mga produktong tabako, ash tray, at lighters sa paligid nila;
- Pagsama sa mga ginagawa nila upang mawaglit sa kanilang isip ang paninigarilyo; at
- Panghihikayat na matuto sa kanilang mga karanasan at subuking muli kung bumalik sa paninigarilyo.

What should I do to overcome my fear and anxiety about smokers and people who may have COVID-19?

MAIN: Understand that anyone can get infected with COVID-19, not just smokers. Show empathy and kindness to everyone, including smokers who are trying to quit.

SUB: Do not let your fear or negative preconceptions of those who smoke or those who have COVID-19 turn into harmful actions against them.

Remember, #WeHealasOne.

Why do we need to stop stigmatizing smokers?

MAIN: Stigma can discourage smokers from seeking help or trying to quit. If they catch COVID-19, they may not seek medical care or they may try to hide their illness out of shame.

SUB: Stigma will not stop smokers from smoking, nor will it cure COVID-19.

Ano ang mga dapat kong gawin upang malampasan ang aking takot at pangamba sa mga naninigarilyo at taong maaaring may COVID-19?

MAIN: Tandaang maaaring mahawa sa COVID-19 ang kahit na sino, hindi lang ang mga naninigarilyo. Damayan sila at magpakita ng kabutihan sa lahat, kabílang ang mga naninigarilyong nagsisikap na huminto.

SUB: Huwag hayaang makasakít sa kanila ang iyong takot at negatibong pananaw sa mga naninigarilyo at mga may COVID-19.

Tandaan, #WeHealasOne

Bakit kailangan nating pawiin ang estigma sa mga naninigarilyo?

MAIN: Maaaring panghinaan ng loob ang mga naninigarilyo sa paghini ng tulong o huminto sa paninigarilyo dahil sa estigma. Kung nahawa sila ng COVID-19, maaaring hindi sila humingi ng tulong medikal o maaaring itago nila ang sakít dahil sa kahihiyan.

SUB: Hindi mapipigil ng estigma ang paninigarilyo ng mga naninigarilyo, ni magagamot nito ang COVID-19.

IV. COVID-19 and Stigma

ENGLISH	FILIPINO
Viruses don't discriminate and neither should we.	Ang virus ay walang pinipili at hinuhusgahan. Tayo rin dapat.
We should be fighting the virus, not each other.	Kalabanan natin ang virus, hindi ang isa't isa.
Speak up if you see health care workers or recovered patients being mistreated or harassed.	Magsalita kung nakikitang ang mga healthcare workers o mga gumaling na pasyente ay inaabuso o ginigipit.
Remind the harasser that their words and actions make us all feel less safe.	Paalalahanan ang mga nanggigipit na ang kanilang mga salita at kilos ay nakakadagdag lamang sa kaguluhan.
Show compassion and kindness towards people with COVID-19 and those who recovered.	Magpakita ng malasakit at kabutihan sa mga taong may COVID-19 at sa mga gumaling dito.
We're all at risk of getting the virus. You could catch it too. We should support people who are sick, not bring them down.	Lahat tayo ay nanganganib na magka-virus. Maaari mo ring makuha ito. Suportahan natin ang mga may sakit sa halip na hilahin sila pababa.
Our actions speak louder than our words.	Mas importante ang ating kilos kaysa sa salita.
Our kindness towards healthcare workers shouldn't stop with Facebook posts. Support their efforts by protecting them from harm and helping their families.	Hindi dapat matapos sa Facebook posts ang malasakit natin sa healthcare workers. Suportahan natin sila sa pamamagitan ng pagprotekta sa kanila sa kapahamakan at pagtulong sa kanilang mga pamilya.
Are we celebrating recoveries but turning them away when they return home?	Nagsasaya tayo kapag may gumaling sa COVID-19 pero ipinagtatabuyan natin sila kapag umuwi sa kanilang tahanan?
People who have recovered from COVID-19 cannot spread the virus to others. We need to continue to show them kindness.	Hindi na nakakahawa ang mga taong gumaling sa COVID-19. Mas kailangang ipakita ang malasakit sa kanila.

Rumors and fake news are also viral. Spread facts only.

During the COVID-19 pandemic, social media has spread misinformation that brought ridicule to our healthcare workers and absurd ways of virus prevention. Don't believe in fake news. Health workers do NOT carry the virus to the community. It is UNFAIR to treat them badly in return for all their sacrifices to keep the Filipino people healthy and safe.

Facts and scientifically validated information should serve as antidote for the spread of misinformation and consequently discrimination.

Getting the virus is not a shame, everyone is vulnerable to it.

We could get coronavirus just as much as we could get other diseases. We must never let it affect how we behave towards others, nor use it to excuse our negative attitudes. Discrimination and stigma linked to a disease can become extremely dangerous and pose a real public health challenge. It can drive people to hide the illness or symptoms, avoid medical care, or neglect following preventive measures.

To protect ourselves and prevent the spread of the virus to our loved ones and our communities, we can instead turn our worries and concerns into actions. Practice proper hand washing, social distancing, and cough etiquette.

While the country is doing its best to respond to this emergency, everyone should likewise do their best to spread kindness, solidarity and support. Let us do our own part to control the spread of the virus. Your contribution makes a lot of difference.

Ang mga tsismis at fake news ay para ding virus, mabilis kumalat. Totoong balita lamang ang ipalaganap.

Sa panahon ng COVID-19, naglipana sa social media ang mga maling balita na nagdudulot ng pangungutya sa ating mga healthcare workers at iba't ibang paraan kung paano malulunasan ang sakit. Huwag maniwala sa mga tsismis na ito. HINDI TOTOONG nagdadala sila ng virus sa komunidad. HINDI RIN PATAS ang ganitong pagtrato at pagsukli sa lahat ng kanilang sakripisyo, manatili lamang na malusog at ligtas ang sambayanang Pilipino.

Pawang katotohanan at siyentipikong impormasyon ang pangontra sa kumakalat na maling mga balita at sa dulot nitong diskriminasyon.

Huwag ipahiya ang mga taong may COVID-19. Lahat ay posibleng magkaroon nito.

Maaari tayong magkaroon ng COVID-19 tulad din ng ibang sakit. Hindi ito dapat makaapekto sa pakikitungo natin sa ibang tao o gamiting dahilan upang manakit ng iba. Ang diskriminasyon at stigma na iniugnay sa isang sakit ay lubhang mapanganib at maaring magdulot ng matinding pagsubok sa public health. Maaari ito ang magtulak sa isang tao upang itago ang kanilang sakit o sintomas, hindi magpagamot, o hindi sumunod sa mga dapat gawing pag-iingat.

Upang maprotektahan ang ating sarili at mapigilan ang pagkalat ng virus sa ating pamilya at komunidad, maaari nating ibaling ang ating pag-aalala tungo sa wastong aksyon. Maghugas lagi ng kamay, manatili sa bahay, isagawa ang physical distancing, at wastong paraan ng pag-ubo.

Habang ginagawa ng bansa ang lahat ng makakaya nito upang tugunan ang krisis, ipakita nating lahat ang suporta, malasakit at pagkakaisa. . Mag-ambag tayo para sa pagsugpo ng pagkalat ng virus. Malaki ang magagawa ng iyong kontribusyon dito.

**COVID-19 has already taken so much from us.
Don't let it take our humanity too!**

While the coronavirus outbreak can cause fear, it does not justify any form of discrimination or violence to those who are at higher risk of catching the disease. We must remember that the country cannot fight COVID-19 without first protecting its frontliners.

Frontliners include health professionals, members of the government providing emergency services and service workers in establishments providing our basic necessities.

The heroism, dedication and selflessness of frontliners allow the rest of us some reassurance that we will overcome this virus. These people are our frontline soldiers.

Fight the virus, not the people.

Anyone can get COVID-19.

No one asks for it.

No one deserves it.

It does not define who you are.

We're all still Filipinos and we should all
#HealasOne.

**Napakarami nang kinuha ng COVID-19 sa atin.
Huwag nating hayaan na kunin din nito ang ating pagkatao!**

Nagdudulot man ng takot ang COVID-19, hindi ito sapat na dahilan upang gumawa ng masama sa iba, lalung-lalo na sa ating mga healthcare workers (HCWs). Tandaan na hindi natin malalabanan ang COVID-19 kung hindi natin poprotektahan ang ating HCWs.

Ang mga frontliners ay binubuo ng mga health professional, miyembro ng gobyerno na mga pangunahing serbisyo upang matugunan ang pangangailangan ng mamamayan.

Dahil sa kabayanihan at dedikasyon nila, nabibigyan tayo ng pag-asa na masusugpo rin natin ang virus.

Labanan ang virus, hindi ang tao.

Kahit sino ay maaaring magkaroon ng COVID-19.

Walang humiling na magkaroon nito.

Walang nararapat na mahawa nito.

Hindi ito suktan ng pagkatao.

Pilipino pa rin tayong lahat at kailangan nating mag-#HealasOne.

V. Mechanical Ventilators

ENGLISH

What is a ventilator and how does it work?

Ventilators are mechanical breathing devices used to provide COVID-19 patients whose lungs are attacked by the virus with the oxygen they need.

COVID-19 can cause inflammation in our airways, which reduces the lungs' ability to take in oxygen and get rid of carbon dioxide.

a ventilator can move air in and out of the lungs in cases where a patient is having trouble breathing on their own. The air flows through a tube that goes into the patient's mouth and down their windpipe.

FILIPINO

Ano ang ventilator machine at paano ito gumagana?

Ang ventilator ay mekanikal na aparato sa paghinga na ginagamit upang magbigay ng hangin o oxygen sa mga pasyenteng may COVID-19 na kritikal ang kondisyon.

ang COVID-19 ay maaaring maging sanhi ng pamamaga ng daanan ng hangin at pagkawala ng normal na function ng baga, na syang nagbabawas sa kakayahan ng katawan na kumuha ng oxygen at maglabas ng carbon dioxide.

May kakayahan ang ventilator na magpasok at maglabas ng hangin sa baga ng mga pasyenteng nahihirapang huminga mag-isa. ang hangin ay dumadaloy sa pamamagitan ng isang tubo na ipinapasok sa bibig ng pasyente at bumaba sa daanan ng hangin.

VI. Proper Use of Face Masks

ENGLISH	FILIPINO
<p>Main: You must wear a face mask at all times if you leave your house during ECQ.</p> <p>Sub: Wear a mask when you go to the grocery or pharmacy, or anywhere else in public. COVID-19 can be spread even when talking.</p> <p>Main: Make sure you still clean your hands, keep at least one meter from others when outside, and cover your nose and mouth when coughing and sneezing.</p> <p>Sub: Wearing a face mask alone does not fully protect you from COVID-19.</p>	<p>Main: Dapat magsuot ng face mask sa lahat ng oras kung aalis ng bahay habang ECQ.</p> <p>Sub: Magsuot ng mask kapag pupunta sa grocery o botika, o kahit saang pampublikong lugar. Maaari pa ring kumalat ang COVID-19 kahit nag-uusap lamang.</p> <p>Main: Tiyaking laging naghuhugas ng mga kamay, dumistansya nang kahit isang metro sa iba kapag nasa labas, at takpan ang iyong ilong at bibig kapag umuubo o bumabahing.</p> <p>Sub: Hindi sapat ang pagsusuo lamang ng face mask para protektahan ka mula sa COVID-19.</p>
What face mask should I use?	Anong face mask ang gagamitin ko?
<p>Main: If you are healthy, it's okay to use cloth or DIY face masks or medical masks when you leave your home. Look online to learn how to make face masks from t-shirts, hand towels, bandanas, or scarves.</p> <p>Main: If you are sick, wear a medical face mask, except when eating or sleeping. Wear a medical face mask when caring for someone who is sick, too.</p> <p>Main: Preserve the supply of medical masks or N-95 respirators for those who need it the most — healthcare workers, frontliners, and people with COVID-19 symptoms.</p>	<p>Main: Kung malusog ka, okay lang gumamit ng tela o DIY face mask o medical masks kapag aalis ng bahay. Tumingin online upang matutunan ang paggawa ng face mask mula sa mga t-shirt, tuwalya, balabal, o bandana.</p> <p>Main: Kung ikaw ay may sakít, magsuot ng medical face mask, maliban kung kumakain o natutulog. Magsuot din ng medical face mask kapag nag-aalaga ng may sakít.</p> <p>Main: Ipreserba ang suplay ng mga medical mask o N-95 respirator para sa mga higit na nangangailangan nito — mga healthcare worker, frontliner, at taong may sintomas ng COVID-19.</p>
How do I wear a face mask?	Paano magsuot ng face mask?
<p>Main: Make sure your face mask covers your mouth and nose, and is snug on your face.</p> <p>Main: Keep your mask on at all times while in public, even when speaking. Remove it only when you get home or when you need to eat.</p> <p>Main: Do not touch your face while wearing your mask.</p> <p>Main: Do not touch the front of your mask while wearing it to avoid contamination, or the transfer of germs, bacteria, and viruses.</p>	<p>Main: Tiyaking natatakpan ng face mask ang iyong bibig at ilong, at nakalapat nang maigi sa iyong mukha.</p> <p>Main: Isuot ang mask sa lahat ng oras habang nasa pampublikong lugar, kahit habang nakikipag-usap. Tanggalin lamang ito kapag nasa bahay na o kailangang kumain.</p> <p>Main: Huwag hahawakan ang iyong mukha habang nakasuot ng mask.</p> <p>Main: Huwag hahawakan ang harap ng iyong mask habang suot ito upang maiwasan ang kontaminasyon o ang paglipat ng mga mikrobyo, bacteria, at virus.</p>

Main: Wash your hands with soap and water or an alcohol-based solution before and after fixing or touching your mask.	Main: Hugasan ang iyong mga kamay gamit ang sabon at tubig o alcohol-based solution bago at pagkatapos ayusin o hawakan ang iyong mask.
How do I remove and dispose of face masks?	Paano ang tamang pagtanggal at pagtatapon ng face mask?
Main: Remove your face mask from behind without touching the front of your mask.	Main: Tanggalin ang iyong face mask mula sa likod nang hindi hinahawakan ang harap ng iyong mask.
Main: Do not re-use disposable masks. Replace them daily, or when they are damaged, soiled, or moist.	Main: Huwag nang gagamitin muli ang mga disposable mask. Palitan ang mga ito araw-araw o kapag nasira, narumihan, o mamasa-masa na.
Main: Wash reusable cloth masks with hot water and detergent. Dry them under direct sunlight.	Main: Labhan ang reusable na telang mask gamit ang mainit na tubig at detergent. Patuyuin ito sa ilalim ng araw.
Main: After removing your face mask, clean your hands with soap and water or an alcohol-based solution immediately.	Main: Pagkatapos tanggalin ang face mask, linisin agad ang mga kamay gamit ang sabon at tubig o alcohol-based solution.

VII. When to call your BHERTs

ENGLISH	FILIPINO
<p>Call your local BHERT! (Barangay Health Emergency Response Team)</p> <ul style="list-style-type: none"> If you have mild symptoms (fever, dry cough) and live in a place under ECQ or traveled to a place under ECQ so you can be monitored, please self-isolate at home for 14-day monitoring. If you suddenly have difficulty breathing, pressure on your chest, (and other severe symptoms) inform the LGU so it can coordinate your referral to the nearest facility that can receive you. You can also call the DOH COVID Hotline. 	<p>Tawagan ang iyong lokal na BHERT! (Barangay Health Emergency Response Team)</p> <ul style="list-style-type: none"> Kung may banayad sintomas (lagnat, ubong walang plema) at naninirahan sa isang lugar na naka-ECQ o nagpunta sa isang lugar na naka-ECQ, mangyaring manatili lamang sa bahay at huwag lalapit sa mga kasama sa bahay sa loob ng 14 na araw upang ma-monitor ang iyong kondisyon. Kung biglang nakaramdam ng hirap sa paghinga, bigat sa dibdib, at iba pang malubhang sintomas, ipaalam sa local na pamahalaan upang matulungan i-refer sa pinakamalapit na pasilidad na tutulong sa iyo. Maaari ding tawagan ang DOH COVID Hotline.
<p>Why do you need to call BHERT (Barangay Health Emergency Response Team)?</p> <p>Because they will:</p> <p>Monitor your symptoms everyday Help people that need medical attention, even if they do not have COVID-19, and bring them to the nearest hospital, if needed assist people with severe symptoms of COVID-19 like difficulty breathing and bring them to the nearest hospital that can receive them</p>	<p>Bakit kailangang tawagan ang BHERT (Barangay Health Emergency Response Team)?</p> <ol style="list-style-type: none"> Para ma-monitor ang mga iyong mga sintomas araw-araw. Para matulungan ang mga taong kailangan ng atensyong medikal, kahit walang kinalaman sa COVID-19, at madala sila sa ospital kung kinakailangan. Para matulungan ang mga taong may malubhang sintomas ng COVID-19 tulad ng hirap sa paghinga, at madala sila sa pinakamalapit na ospital.
<p>When to seek for medical consult when symptoms persists/worsens during your strict home quarantine:</p> <p>You need to be referred to a Level 2 or 3 hospital when you have the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> When you start experiencing difficulty of breathing or shortness of breath on top of your previous symptoms When you experience fast breathing (more than 30 breaths in one minute) When your fever, cough, or other respiratory symptom persists and worsens even with appropriate treatment and management 	<p>Kailan kinakailangang magpa-konsulta kung nagtuluy-tuloy o lumala ang iyong sintomas habang naka-home quarantine?</p> <p>Kinakailangan mong maipadala sa isang Level 2 o 3 na ospital kung:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nagsimula kang hingalin o naharipang huminga maliban pa sa ibang sintomas Kapag nakatala nang mabilis na paghinga: 30 o mas mabilis na paghinga sa loob ng isang minuto Kapag ang lagnat, ubo, o iba pang sintomas ay nagtuluy-tuloy at lumala kahit pa natapos ang nararapat na gamutan
<p>Contact your community healthcare worker or BHERTs for appropriate referral. Receiving health facilities should be first informed of your arrival.</p>	<p>Paalala: Kailangan ipaalam sa inyong BHW o BHERT bago pumunta sa nararapat na health facility.</p> <p>Kinakailangan munang ma-abisuhan ang ospital na tatanggap sa pasyente.</p>

VIII. Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)

ENGLISH

Q: What is a Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)?

A:

- A BHERT is a team formed to assist in the direct implementation of the government's response to mitigate the spread of COVID.
- There should be 1 BHERT for every 5000 people.

Q: Why is there a need for a Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)?

A:

- The BHERT is a coordinating body that has a direct tap to the pulse of the community it is tasked to oversee.
- It is at the forefront of the community's response to the threat of COVID, and it should directly relate to its constituents and acknowledge their shared context.
- More than simply a regulatory body, it also manages the community's expectations and sentiments/fears in the face of the danger of disease.

Q: Who comprises the BHERT?

A:

- The Barangay Captain appoints members of the BHERT.
- The BHERT is composed of an Executive Officer, Barangay Tanod, Barangay Health Workers (BHW), and a nurse/midwife.
- Volunteers are allowed to join BHERT.
- It is not a requirement to be a health worker for a person to become a BHERT member or volunteer.
- a nurse or midwife will lead BHWs and volunteers regarding medical concerns. On the other hand, the Executive Officer shall be responsible for other tasks (e.g. support in supplies or food)

FILIPINO

Q: Ano ang Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)?

A:

- Sila ay ang grupong binubuo ng mga kawaling itinalaga ng barangay upang direktang mapigilan ang pagkalat ng COVID-19 sa komunidad.
- Dapat mayroong isang BHERT kada 5,000 katao.

Q: Bakit may Barangay Health Emergency Response Team (BHERT)?

A:

- Dahil ang mga miyembro ng BHERT ay galing mismo sa komunidad, alam nila ang tunay na kalagayan ng kanilang nasasakupang barangay.
- Dama nila ang pulso at nauunawaan ang saloobin ng kanilang komunidad tungkol sa COVID-19.
- Dahil dito, mas magiging mahusay ang koordinasyon ng mga hakbang laban sa COVID-19 sa barangay.

Q: Sinu-sino ang mga kasapi ng BHERTs?

A:

- Ang Punong Barangay ang nagtatalaga sa mga miyembro ng BHERT.
- ang BHERT ay binubuo ng isang Executive Officer, Barangay Tanod, Barangay Health Workers (BHW) at isang nurse/midwife.
- Maaari ring sumapi ang mga volunteer sa grupo ng BHERT.
- Hindi kinakailangang maging health worker ang mga miyembro o volunteers ng BHERT.
- Isang nurse o midwife ang mangangasiwa sa mga BHW at volunteers pagdating sa mga isyung medikal. ang Executive Officer naman ang mangangasiwa sa iba pang tungkulin (halimbawa, suporta sa kagamitan o pagkain).

Q: What does the BHERT do?**A:**

- It is the BHERT's responsibility to give accurate information and advice about COVID-19 to their constituents.
 - It is a disease that does not need to be ashamed of.
 - The purpose of hand washing, wearing face masks or covering coughs and sneezes, social distancing, and quarantine is to prevent the spread of COVID -19.
 - Most people who get sick recover - almost no symptoms, sore throat, cough or just flu. However, it can be dangerous for older adults (> 60 years old) and other ailments (such as diabetes, heart disease, hypertension, etc.).
- BHERT ensures that people undergoing quarantine are in good health, whether at home or at the temporary treatment and monitoring facility. They assure compliance with the prescribed duration of quarantine (14 days).
- BHERT will take the lead in active contact tracing, or identify individuals and families who may already have COVID-19 in their community. The aim is:
 - To include the family in RHU monitoring, and
 - The barangay can support undergoing home quarantine while they are unable to get out (for example, their food).

Q: Who comprises the BHERT?**A:**

- Tungkulin ng BHERT na magbigay ng tamang impormasyon at payo tungkol sa COVID-19 sa kanilang sakop.
 - Ito ay sakit na hindi kailangang pandirihan.
 - Ang layon ng paghuhugas ng kamay, pagsusuot ng mask o pagtatakip ng bibig sa pag-ubo at pagbahing, social distancing, at quarantine ay upang mapigilan ang pagkalat ng COVID -19.
 - Karamihan ng magkakasakit ay kusang gagaling - halos walang mararandaman, sore throat, ubo o parang trangkaso lamang. Subalit delikado kung tamaan ang matatanda (>60 taong gulang) at iba pang may karamdaman (gaya ng diabetis, sakit sa puso, alta presyon, atbp).
 - Sinisiguro ng BHERT na maayos ang kalagayan ang mga taong sumasailalim sa quarantine, sa bahay man o sa temporary treatment and monitoring facility. Sila ang maniniguro sa pagsunod ng itinakdang tagal ng quarantine (14 na araw).
 - Ang BHERT ang mangunguna sa active contact tracing, o pagtukoy ng mga tao at pamilyang maaaring may COVID-19 na sa kanilang komunidad. ang layon ay
 - Upang maisama ang pamilya sa pag-monitor ng RHU, at
 - Masuportahan ng barangay ang pagsailalim sa home quarantine habang hindi sila makalabas (halimabawa, ang kanilang pagkain).

- The BHERT will determine if the home quarantine rule is not applicable (for example, homeownership or with an elderly person and person with a homesickness). They will coordinate transfer of patients with mild symptoms to a temporary treatment and monitoring facility.
- BHERT will record the symptoms and temperature of quarantines and report them to RHU daily.

- Tutukuyin ng BHERT kung ang tuntunin ng home quarantine ay hindi kaya ng pamilya (halimbawa, napakasikip ng tirahan o may kasamang matanda at taong may karamdaman sa bahay). Iilipat ang mga pasyenteng may banayd na sintomas sa Temporary Treatment and Monitoring Facilities upang doon magpagaling.
- Ang BHERT ang magtatala ng sintomas at temperatura ng mga naka-quarantine at i-report ito sa RHU araw-araw.

Q: What is the task of each member of the BHERT?

A:

- The Executive Officer oversees the work of the BHERT. S/he liaises with the Barangay Chief and other branches of the local government. S/he ensures that BHERT has sufficient capacity and equipment to perform their duties.
- Barangay Tanod is helping organize BHERT's walkways to their covered households. They also serve as peacekeepers when needed.
- Barangay Health Workers (BHW) / volunteers:
 - Determine if home quarantine or referral to a temporary treatment and monitoring facility is best
 - Will provide information and advice on the disease (how to get it and how to prevent it) and what to do while quarantine
 - Teach the family how to take temperatures and report symptoms daily
 - Record data about possible COVID-19s and passes them to the local health office
 - Consult with the nurse or midwife if serious illness is suspected in the monitor, to provide a quick response to the situation

Q: Who comprises the BHERT?

A:

- Ang Executive Officer ay ang nangangasiwa sa gawain ng BHERT. Siya ang nakikipag-ugnayan sa Punong Barangay at iba pang sangay ng lokal na pamahalaan. Sinisigurado niya na may sapat na kapasidad at kagamitan ang BHERT upang magampanan ang kanilang mga tungkulin.
- Barangay Tanod ang tumutulong sa pag-oorganisa ng mga lakad ng BHERT papunta sa kanilang sakop na kabahayan. Nagsisilbi din silang taga-pamayapa kung kinakailangan.
- Ang mga Barangay Health Worker (BHW) / volunteers ang
 - pagtukoy kung home quarantine o temporary treatment and monitoring facility ang pinakamainam
 - magbibigay kaalaman at payo tungkol sa sakit (kung paano ito maaaring makuha at paano ito maiwasan) at kung ano ang dapat gawin habang naka-quarantine
 - magtuturo sa pamilya kung papaano kumuha ng temperatura at magreport ng simptomas araw-araw
 - magtatala ng datos tungkol sa mga posibleng mayroong COVID-19 at ipinapasa ito sa lokal na tanggapang pangkalusugan
 - makikipagugnayan sa nurse o midwife kung may hinihinalang malubhang karamdaman sa mga binabantayan, upang mabigyan ng mabilis na tugon ang kalagayan

IX. Barangay Health Worker (BHW)

ENGLISH	FILIPINO
Q: Who are the Barangay Health Workers and what are their responsibilities?	Q: Sinu-sino ang mga Barangay Health Workers at anu-ano ang kanilang mga responsibilidad?
A: <ul style="list-style-type: none"> ▪ BHWs are the frontliners of health in our barangay. ▪ They are volunteers from the community who have formal training to care for the health of the family within an assigned catchment area. ▪ They work with other members of the health team (such as doctors, nurses, and midwives) in promoting health programs and services in communities. ▪ BHWs also serve as community organizers to provide health educators and educators. ▪ The role of BHWs in maintaining the health of their villages is also of vital importance. 	A: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ang mga BHW ay ang mga frontliner ng kalusugan sa ating barangay. ▪ Sila ay mga volunteer mula sa komunidad na sumailalim sa pormal na pagsasanay para mangalaga sa kalusugan ng mga pamilya sa loob ng isang assigned na lugar o catchment area. ▪ Kaagapay sila ng iba pang miyembro ng health team (katulad ng doktor, nurse, at midwife) sa pagpapalaganap ng mga programa at serbisyon pangkalusugan sa mga komunidad. ▪ ang mga BHW ay nagsisilbi ring mga taga-tipon o taga-organisa ng komunidad (community organizers) upang makapagbigay ng aral at impormasyon tungkol sa kalusugan (health educators). ▪ Napakahalaga ng ginagampanang tungkulin ng mga BHWs sa pagpapanatili ng kalusugan sa kanilang mga barangay kung saan din sila nagmula.
Q: What is the role of BHWs in the fight against COVID-19?	Q: Ano ang papel ng mga BHW sa laban kontra COVID-19?
A: BHWs are community partners in: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identifying possible COVID-19 patients ▪ Monitoring of families in quarantine or isolation ▪ Monitoring and caring for patients in the Temporary Treatment and Monitoring Facility ▪ Providing knowledge of the disease (how it can be contracted and prevented) and what to do during home quarantine or isolation ▪ In addition to addressing the COVID-19 threat to the community, BHWs also provide barangay medical services such as immunization, malnutrition prevention, etc. 	A: Ang mga BHW ay katuwang ng komunidad sa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pagtukoy sa mga posibleng mayroong COVID-19 ▪ Pag-subaybay sa mga pamilyang naka-home quarantine o isolation ▪ Pagbantay at pag-alaga sa mga pasyente sa Temporary Treatment and Monitoring Facility ▪ Paglatag ng kaalaman tungkol sa sakit (kung paano ito maaaring makuha at maiwasan) at kung ano ang mga dapat gawin habang naka-home quarantine o isolation. ▪ Maliban sa pagtugon sa banta ng COVID-19 sa komunidad, ang mga BHWs ay nagbibigay din ng mga serbisyon medikal sa barangay gaya ng pagbabakuna, pagsugpo sa malnutrisyon, atbp.

Q: What are the roles of BHWs in the Temporary Treatment and Monitoring Facility?

A: As part of the team that oversees Temporary Treatment and Monitoring Facility, BHWs are expected to perform the following:

- Have an orientation or training on proper wear and use of Personal Protective Equipment (PPE) to ensure personal safety
- Assist in daily monitoring, monitoring, and recording of health of persons within the Temporary Treatment and Monitoring Facility
- Immediately contact midwife, nurse, or doctor regarding health status (including symptoms recorded) of patients within the Temporary Treatment and Monitoring Facility

Q: Ano ang mga tungkulin ng mga BHW sa Temporary Treatment and Monitoring Facility?

A: Bilang bahagi ng team na nag-aasikaso sa mga Temporary Treatment and Monitoring Facility, ang mga BHW ay inaasahang magsasagawa ng sumusunod:

- Sumailalim sa isang orientation o pagsasanay tungkol sa tamang pagsuot at paggamit ng Personal Protective Equipment (PPE) upang masiguro ang sariling kaligtasan
- Tumulong sa araw-araw na pag-subaybay, pagbantay, at pagtala ng kalusugan ng mga taong nasa loob ng Temporary Treatment and Monitoring Facility
- Agarang pakikipag-ugnayan sa midwife, nurse, o doktor tungkol sa kalagayang pang-kalusugan (kasama ang mga sintomas na naitala) ng mga pasyente nasa loob ng Temporary Treatment and Monitoring Facility

Guide for BHWs on Communicating to Patients with Suspected or Probable COVID:

Be respectful, polite and empathetic

- Be aware that suspected and confirmed cases, and any visitors accompanying them, may be stressed or afraid
- The most important thing you can do is to listen carefully to questions and concerns
- Use local language and speak slowly
- answer any questions and provide correct information about COVID-19
- You may not have an answer for every question: a lot is still unknown about COVID- 19 and it is okay to admit that
- Gather accurate information from the patient: their name, date of birth, travel history, list of symptoms...
- Explain the healthcare facility's procedure for COVID-19, such as isolation and limited visitors, and the next steps
- If the patient is a child, admit a family member or guardian to accompany them – the guardian should be provided and use appropriate personal protective equipment
- Provide updates to visitors and family when possible

Gabay para sa mga Health Worker sa Pakikipag-usap sa mga Pasyenteng Hinihinalang may COVID-19:

- Maging magalang, mahinahon, at bukas sa pakikinig
- Kilalanin na maaaring may takot o pangamba ang mga kausap na posibleng may COVID-19. Lagi silang subukang pakalmahan at bawasan ang kanilang pangamba
- Makinig nang mabuti sa mga tanong at pangamba, at sikaping sagutin ang mga ito nang wasto at may kumpiyansa.
- Hangga't maaari ay gamitin ang wika't pananalita ng kausap, at magsalita nang mabagal upang maintindihan
- Magbigay lamang ng tama at kompirmadong impormasyon; huwag magkalat ng haka-haka
- Kung mayroong mga tanong na hindi masagot, huwag mangamba na aminin na hindi ito masasagot sa kasalukuyan -- may mga eksperto na hindi pa rin alam ang lahat-lahat tungkol sa sakit na COVID-19. Hangga't maaari ay balikan ang naturang nagtanong kapag may bagong impormasyon na nakalap.
- Kunin ang tamang datos ng kausap, gaya ng pangalan, kapanganakan, history of travel, mga sintomas na nararamdam, etc.
- Ipaliwanag nang komprehensibo ang patakaran ng gobyerno patungkol sa mga hakbang kaugnay ng COVID-19 at kung bakit ito ginagawa; bigyang-linaw ang mga susunod na gagawin ng pasyente
- Magbigay ng mga regular na update sa mga pasyente

X. FAQs on the New Classification for COVID-19

OLD vs NEW CLASSIFICATION:

Old Classification	New Classification
Neither PUI nor PUM	Non-COVID case
PUM	[Unclassified]
PUI - mild, severe and critical who has not been tested, for testing, or testing could not be performed for any reason	Suspect
PUI - mild, severe and critical with inconclusive results or test done by an unofficial laboratory	Probable
COVID-19 Positive	Confirmed

Old Classification	New Classification
Hindi isang Person Under Monitoring (PUM) o Patient Under Investigation (PUI)	Hindi COVID-19 na kaso
PUM	Hindi kasama sa bagong klasipikasyon
PUI (mild, severe, critical) na wala pang test o hindi pa-natetest	Suspect
PUI (mild, severe, critical) na hindi tiyak/ tukoy ang resulta ng test	Probable
COVID-19 Positive	Confirmed

I. General Public

ENGLISH	FILIPINO
Q: What are the new classifications of individuals for COVID-19?	Q: Ano ang mga bagong klasipikasyon ng COVID-19?
A: We have new classifications in our COVID-19 Response: SUSPECT PROBABLE CONFIRMED	A: Mayroon tayong bagong klasipikasyon sa ating COVID-19 Response: SUSPECT PROBABLE CONFIRMED
PUIs will now be classified into SUSPECT or PROBABLE. Persons who tested positive for the COVID-19 will be classified as CONFIRMED	Ang PUI ay mapapabilang na sa klasipikasyong SUSPECT o PROBABLE, ang mga pasyenteng nag-positibo sa COVID-19 ay mapapabilang sa klasipikasyong CONFIRMED
Q: I have respiratory symptoms. Will I be under the SUSPECT classification?	Q: Mayroon akong mga sintomas ng sakit sa baga. Kabilang na ba ako sa klasipikasyong SUSPECT?
A: You may be considered under the SUSPECT classification if: <ul style="list-style-type: none"> ▪ You have an Influenza-like illness (ILI) manifesting with fever (38C) and cough/sore throat AND any one of the following: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Travel history to an area with local transmission of COVID-19 disease during the 14 days before the symptoms began. ▫ Have been in close contact with a CONFIRMED or PROBABLE COVID-19 case during the 14 days before the symptoms began. ▪ You have fever or cough or other respiratory symptoms and also belonging to the vulnerable population: <ul style="list-style-type: none"> a. aged 60 years and above b. With a pre-existing health condition c. High-risk pregnancy d. Health worker ▪ You developed a severe and acute respiratory illness with no explainable etiology that requires hospitalization overnight 	A: Mapapabilang ka sa klasipikasyong SUSPECT kung: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mayroon kang influenza-like illness (ILI) na may kasamang lagnat (38C) at ubo/pananakit ng lalamunan at alinman sa mga sumusunod: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Naglakbay o nanirahan sa isang lugar na may ulat ng lokal na transmisyon ng sakit na COVID-19 sa loob ng 14 na araw bago nagsimula ang mga sintomas. ▫ Nagkaroon ng close contact* sa isang CONFIRMED o PROBABLE kaso ng COVID-19 sa loob ng 14 na araw bago nagsimula ang mga sintomas. ▪ Mayroon kang lagnat O ubo O hirap sa paghinga at kabila ng sa isa sa mga nasa ibaba: <ul style="list-style-type: none"> a. Edad 60 taon at pataas b. Mayroong iba pang sakit c. Mayroong maselan na pagbubuntis d. Health worker ▪ Nagkaroon ka ng biglaang karamdaman sa baga na may malubhang sintomas na hindi matukoy ang kadahilanang kinakailangang ma-ospital

Q: Who can be considered under the PROBABLE classification?	Q: Sinu-sino ang mapapabilang sa klasipikasyong PROBABLE?
A: A person will be under the PROBABLE classification if:	A: Pwede kang makonsidera na kabilang sa klasipikasyong PROBABLE kung:
The person is belonging to the SUSPECT classification and his/her:	Ikaw ay kabilang sa klasipikasyong SUSPECT CASE at:
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Test turned out inconclusive ▪ Test was done in a non-official RT-PCR laboratory 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hindi tiyak ang resulta ng testing ▪ Ginawa ang iyong test sa hindi opisyal na laboratoryo na gumagawa ng RT-PCR test
Q: Who can be considered under the CONFIRMED classification?	Q: Sinu-sino ang mapapabilang sa klasipikasyong CONFIRMED?
A: A person will be under the CONFIRMED classification if samples sent for testing turned out positive using the RT-PCR method.	A: Ang isang tao ay mapapabilang sa klasipikasyong CONFIRMED kung ang resulta ng RT-PCR testing ay positibo sa COVID-19.
Q: Will I be tested for COVID-19?	Q: Sinu-sino ang sasailalim sa COVID-19 testing?
A: You will be tested for COVID-19 if you belong to either the SUSPECT or PROBABLE classification. However priority will be given to those with severe illness and SUSPECT cases with history of contact with a PROBABLE or CONFIRMED case 14 days before the onset of symptoms.	A: Sa ilalim ng bagong klasipikasyon, ang mga pasyenteng SUSPECT at PROBABLE ay matetest na ngayon para sa COVID-19. Gayunpaman, bibigyan ng prayoridad ang mga taong may malubhang sakit at mga kasong SUSPECT na may contact sa isang kasong PROBABLE o CONFIRMED 14 na araw bago nagsimula ang mga sintomas.
Q: Will there be changes in the management and treatment of COVID-19?	Q: Magkakaroon ba ng mga pagbabago sa pamamahala at panggagamot ng COVID-19?
A: Protocols for management and treatment will remain and will be based on the severity of symptoms.	A: Mananatili ang lahat ng protokol sa panggagamot batay sa kalubhaan ng mga sintomas.
Q: I am a PUM. What will I do next?	Q: Isa akong PUM. ano ang susunod kong hakbang?
A: For previously categorized PUMs: 14-day self-quarantine at home must still be practiced if you have a history of exposure with a PROBABLE/ CONFIRMED case or a travel history from place/ community with confirmed COVID cases.	A: Para sa dating naitalang PUMs, kailangan pa rin ng self-quarantine kung na-expose ka sa isang PROBABLE/ CONFIRMED na kaso o kaya naman ay pumunta/bumisita sa isang lugar/komunidad na may mga kumpirmadong kaso ng COVID-19.

Q: I am a PUI with mild symptoms. What will I do next?	Q: Isa akong PUI na may banayad na sintomas. ano ang susunod kong hakbang?
A: Previously classified PUIs with mild symptoms will be classified as SUSPECT cases and shall finish their 14-day self-quarantine in their homes or in their local Temporary Treatment and Monitoring Facility	A: Para sa dating naitalang PUIs na mayroong banayad na sintomas, mabibilang na sila sa kategoryang SUSPECT cases at kailangang ituloy ang 14-day self-quarantine sa kanilang bahay o sa kanilang lokal na Temporary Treatment and Monitoring Facility
Q: I am a PUI with severe symptoms. What will I do next?	Q: Isa akong PUI na may malubhang sintomas. ano ang susunod kong hakbang?
A: Previously classified PUIs with severe symptoms will need testing. You need to be admitted in a Level 2 or Level 3 hospital.	A: Ang mga dating naitalang PUIs na mayroong malubhang sintomas ay nangangailangan ng COVID-19 testing. Kailangan mong ma-ospital sa Level 2 o Level 3 na ospital.
Q: Is the testing free? I'm afraid that I have to spend for it.	Q: Libre ba ang testing? Nag-aalala akong kailangan kong magbayad para dito.
A: Yes, testing is free. However, testing will only be required for SUSPECT cases.	A: Oo, libre ang testing. Gayunpaman, isasagawa lamang ang testing sa mga SUSPECT cases.
Q: How do I get tested if I am a SUSPECT case?	Q: Paano ako magpapatest kung ako ay SUSPECT patient?
A: You will be referred to a Level 2 or Level 3 Hospital to have the following samples taken: <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasopharyngeal swab (sample is taken from back of the nose and throat) 2. Oropharyngeal swab (sample is taken from throat) 	A: Kinakailangang maipadala ka sa isang Level 2 o Level 3 na ospital upang makuhanan ng samples sa pamamagitan ng: <ol style="list-style-type: none"> 1. Pagkuskos sa looban ng ilong 2. Pagkuskos sa ngala-ngala
Q: Who should be sent home?	Q: Sino ang mga papauwiin?
A: PROBABLE or SUSPECT patients with mild symptoms should be referred to a Temporary Treatment and Monitoring Facility or be sent home for strict 14-day home quarantine. Non-COVID patients are also advised to go home.	A: Ang mga pasyenteng PROBABLE o SUSPECT na may mga banayad na sintomas ay kailangang mai-refer sa mga Temporary Treatment and Monitoring Facility o kaya naman ay papauwiin para sa striktong 14-day home quarantine. Ang mga pasyenteng Non-COVID ay papayuhan ding umuwi.
Q: Will I be allowed to go home while I am waiting for my test results?	Q: Papayagan ba akong umuwi habang naghihintay ako ng kung hinihintay ko ang resulta ng aking test?
A: If you only have mild symptoms, you will be instructed to undergo a strict 14-day home quarantine. Patients manifesting with severe symptoms will be required hospitalization	A: Kung banayad lamang ang iyong sintomas, maaari kang pauwiin para sa 14-day home quarantine. ng mga pasyenteng mayroong malubhang sintomas ay kinakailangang ma-ospital.

Q: Will I be allowed to go home while I am waiting for my test results?

A: If you only have mild symptoms, you will be instructed to undergo a strict 14-day home quarantine. Patients manifesting with severe symptoms will be required hospitalization.

Q: Is hospitalization needed for SUSPECT patients?

A: SUSPECT cases with mild illness need not be hospitalized. They may be sent home after being tested, but should be advised to return when symptoms worsen.

Q: Papayagan ba akong umuwi habang naghihintay ako ng kung hinihintay ko ang resulta ng aking test?

A: Kung banayad lamang ang iyong sintomas, maaari kang pauwiin para sa 14-day home quarantine. Ng mga pasyenteng mayroong malubhang sintomas ay kinakailangang ma-ospital.

Q: Kailangan bang ipasok sa ospital ang mga SUSPECT cases?

A: Aang mga SUSPECT case na may banayad na sintomas ay hindi na kailangang ipasok sa ospital. Maaari na silang pauwiin pagkatapos matest, ngunit dapat silang payuhan na bumalik kapag lumala ang mga sintomas.

II. Healthcare Workers

ENGLISH

Q: What happens to the Persons Under Monitoring (PUMs)?

A: They will still be put under surveillance and must strictly observe quarantine protocols in the locality, watching out for the development of symptoms.

Q: I am a HCW in the province, and I have a patient who presents with influenza-like illness (ILI) with no travel history. Do I consider the patient as a SUSPECT case?

A: First, rule out any other etiology which could explain the disease, then determine if there are cases of local transmission within your locality. If yes to both, then the patient can be classified as a suspect case.

But if one of the two criteria mentioned above is lacking, investigate if the patient has come into contact with a CONFIRMED or PROBABLE case of COVID-19 in the last 2 days prior to onset of their illness. If yes, then the patient can be classified as a SUSPECT case.

FILIPINO

Q: Ano ang mga bagong klasipikasyon ng COVID-19?

A: Sila ay babantayan pa rin at maigting na susundin ang mga quarantine protocols ng kanilang lugar, lalo na kung nagkaroon sila ng mga sintomas.

Q: Ako ay isang HCW sa probinsya, at mayroon akong pasyente na may sintomas tulad ng sa influenza (ILI) at walang history of travel. Siya ba ay mabilang ko na SUSPECT case?

A: Unang-una, alamin muna kung may posibleng ibang dahilan ang pagkaramdam ng sintomas ng pasyente, pagkatapos, alamin kung may mga kasu ng lokal na transmisyon sa inyong komunidad. Kung oo sa parehong batayan, maitatawag na SUSPECT case ang iyong pasyente.

Pero kung isa sa mga batayan na ito ay kulang, alamin kung may nakasalamuha ang pasyente na isang PROBABLE o CONFIRMED case ng COVID-19 sa nakalipas na 2 araw bago magsimula ang kanyang sakit. Kung oo, isang SUSPECT case ang iyong pasyente.

Q: Do I consider all patients coming from Luzon as having had travel history or residence in an area with local transmission?

A: No. Even if the whole of Luzon is under enhanced community quarantine, other localities within Luzon report no cases of local transmission, and this must be considered in further classifying the patient.

Q: What is the difference between local and community transmission?

A: “Local transmission” indicates locations where the source of infection is within the reporting location. While “community transmission” is evidenced by the inability to relate confirmed cases through chains of transmission for a large number of cases.

This is in contrast to “Imported cases” which indicates locations where all cases have been acquired outside the location of reporting.

Q: Are there new categories?

A: Yes, there are (2) new categories.

There will be a shift from PUM and PUI to SUSPECT and PROBaBLE. The CONFIRMED category will remain.

Q: Lahat ba ng pasyente na galing sa Luzon ay mabibilang na may history of travel sa isang lugar kung saan may local transmission?

A: Hindi. Kahit na napasailalim sa enhanced community quarantine ang buong Luzon, ang ibang mga munisipyo o siyudad sa Luzon ay walang naitatalang mga kaso ng local transmission, at kailangan nitong magsilbing gabay sa pag classify ng iyong pasyente.

Q: Ano ang pagkakaiba ng local at community transmission?

A: Ang “local transmission” ay nangangahulugan sa isang lugar kung saan ang pinanggalingan ng sakit ay nasa lugar mismo. Habang ang “community transmission” ay ang hindi maipagugnay na pagkalat ng sakit sa mga napaparaming kumpirmadong mga kaso sa lugar.

Ito ay salungat sa “imported case” na kung saan ang mga kasong naitala ay galing sa labas ng komunidad.

Q: Mayroon bang mga bagong kategorya?

A: Oo, mayroong ng dalawang (2) bagong kategorya.

Ang PUM at PUI ay mapapalitan ng SUSPECT at PROBaBLE. Samantalang ang CONFIRMED na category ay mananatili.

Q: How do you determine if a person belongs to the SUSPECT case category?

A: A suspect case is a person who is presenting with:

1. Severe acute Respiratory Illness (SARI) with no other explainable etiology.
2. Influenza-like illness (ILI) with:
 - a. No other explainable etiology and travel history to an area with local transmission of COVID-19 during the 14 days prior to onset of symptoms OR
 - b. Contact with a confirmed or probable case of COVID-19
3. Symptomatic patients who are:
 - a. 60 years old and above
 - b. With pre-existing health conditions
 - c. With high-risk pregnancy
 - d. Health workers

A SUSPECT case, whether mild, severe, or critical, is a case who has not been tested, or is for testing, or testing could not be performed for any reason.

Q: How do you determine “Influenza-like Illness (ILI)?”

A: ILI is a condition with a sudden onset (within 3 days) of fever ($>/=38$ degrees celsius) and cough or sore throat in the absence of other diagnosis.

Q: How do you determine a Severe acute Respiratory Infection (SARI)?

A: SARI is a condition with a sudden onset (within 7 days) of acute respiratory illness requiring overnight hospitalization.

Q: What is the presentation of a Severe acute Respiratory Disease?

A: SARI = ILI + (a) Shortness of Breath / Difficulty of Breathing or (b) Severe Pneumonia or Severe Respiratory Disease or acute Respiratory Disease

Q: Paano matutukoy kung ang isang tao ay nabibilang sa katategoryang SUSPECT CASE?

A: Ito ay isang pasyente na mayroong:

1. Severe acute Respiratory Illness (SARI) na hindi matukoy kung saan nagsimula ang sakit.
2. Influenza-like illness (ILI) na:
 - a. Hindi matukoy kung saan nagsimula ang sakit at nagkaroon ng travel history sa isang lugar na may local transmission (14 na araw bago lumabas ang sintomas) o
 - b. Nagkaroon ng malapitang interaksyon sa isang PROBABLE o CONFIRMED na pasyente.
3. Mga pasyente na mayroong respiratory symptoms at:
 - a. 60 na taong gulang pataas
 - b. Mayroong ibang karamdaman
 - c. Mayroong maselan na pagbubuntis
 - d. Healthcare worker

Ang isang SUSPECT case ay isang pasyente na hindi pa na-test, gagawin pa lang ang test, o hindi kayang i-test sa anumang kadahilanan.

Q: Ano ba ang “Influenza-like Illness (ILI)?”

A: Ang ILI ay isang biglaang karamdaman (sa loob ng 3 araw) kung saan nagkaroon ang isang tao ng lagnat ($>/=38$ degrees celsius) at ubo o pangangati/pananakit ng lalamunan.

Q: Ano ba ang “Severe acute Respiratory Infection (SARI)?”

A: Ang SARI ay isang biglaang karamdaman sa baga (sa loob ng 7 araw) kung saan kinakailangan ang pagpapa-ospital (overnight hospitalization)

Q: Ano ang presentasyon ng Severe acute Respiratory Disease?

A: SARI = ILI + (a) Hingal o hirap sa paghinga o (b) Malubhang Pulmonya/Sakit sa baga

Q: What are PROBABLE cases?

A: These are SUSPECT cases (symptomatic) for whom the COVID-19 test:

1. Is inconclusive
2. Is positive but the test was not done in a DOH-accredited COVID-19 testing laboratory

Q: Why is there a need for new categories?

A: This is to establish a standard system of case detection, investigation, laboratory confirmation, and notification of COVID-19 cases. This standard is being used by the WHO and the rest of the world.

Q: Will this new classification affect management of cases?

A: Yes. Under the new classification, SUSPECT and PROBABLE patients will now be tested for COVID-19, although treatment protocols will remain based on severity of symptoms.

Q: Is hospitalization needed for SUSPECT patients?

A: SUSPECT cases with mild illness need not be hospitalized. They may be sent home after being tested, but should be advised to return when symptoms worsen.

Q: Who will now be tested now?

A: It presumes that all SUSPECT cases must be tested and otherwise classified as APROBABLE or CONFIRMED. However, priority will be given depending on severity of disease, and if belonging to a vulnerable group.

Q: Ano ang mga kasong PROBABLE?

A: Ito ang mga kasong SUSPECT (may sintomas) na ang COVID-19 test ay:

1. Inconclusive
2. Positibo ang resulta pero hindi isinagawa ang test sa isang DOH-accredited COVID-19 testing laboratory

Q: Bakit may pangangailangan para sa mga bagong kategorya?

A: Kailangan ito upang makapagtakda ng isang sistemang susundin sa case detection, imbestigasyon, laboratory confirmation, at notipikasyon ng mga kasong COVID-19. Ginagamit ang batayang ito ng WHO at ng buong mundo.

Q: May epekto ba ang bagong klasipikasyon sa pamamahala ng mga kaso?

A: Oo. Sa ilalim ng bagong klasipikasyon, ang mga pasyenteng SUSPECT at PROBABLE ay matetest na ngayon para sa COVID-19. Mananatili ang lahat ng protokol sa panggagamot batay sa kalubhaan ng mga sintomas.

Q: Kailangan bang ipasok sa ospital ang mga pasyenteng SUSPECT?

A: Aang mga SUSPECT na may banayad na sintomas ay hindi na kailangang ipasok sa ospital. Maaari na silang pauwiin pagkatapos matest, ngunit dapat silang payuhan na bumalik kapag lumala ang mga sintomas.

Q: Sino na ang mga itetest ngayon?

A: Ipinapalagay nito na ang lahat ng mga kasong SUSPECT ay dapat na matest at kung hindi man ay itatala bilang PROBABLE o CONFIRMED. Gayunpaman, bibigyan ng prayoridad ayon sa pagkalubha ng sintomas, at kung nabibilang siya sa mga vulnerable groups.

Q: Is hospitalization needed for SUSPECT patients?

A: SUSPECT cases with mild illness need not be hospitalized. They may be sent home after being tested, but should be advised to return when symptoms worsen.

Q: Who will now be tested now?

A: It presumes that all SUSPECT cases **must be tested** and otherwise classified as APROBABLE or CONFIRMED. However, priority will be given depending on severity of disease, and if belonging to a vulnerable group.

Q: Who should be sent home?

A: PROBABLE or SUSPECT patients with mild symptoms should be sent home for strict 14-day home quarantine. Non-COVID patients are also advised to go home.

Q: For whom do Case Investigation Forms (CIF) need to be filled in?

A: The Case Investigation Forms (CIF) needs to be filled out for patients who had close contact with a confirmed case of COVID-19, with or without symptoms.

Q: Kailangan bang ipasok sa ospital ang mga SUSPECT cases?

A: Ang mga SUSPECT case na may banayad na sintomas ay hindi na kailangang ipasok sa ospital. Maaari na silang pauwiin pagkatapos matest, ngunit dapat silang payuhan na bumalik kapag lumala ang mga sintomas.

Q: Is hospitalization needed for SUSPECT patients?

A: Ipinapalagay nito na ang lahat ng mga kasong SUSPECT **ay dapat na matest** at kung hindi man ay itatala bilang PROBABLE o CONFIRMED. Gayunpaman, bibigyan ng prayoridad ayon sa pagkalubha ng sintomas, at kung nabibilang siya sa mga vulnerable groups.

Q: Sino ang mga papauwiin?

A: Ang mga pasyenteng PROBABLE o SUSPECT na may mga banayad na sintomas ay papauwiin para sa istriktong 14-day home quarantine. Ang mga pasyenteng non-COVID ay papayuhan ding umuwi.

Q: Para kanino ang sasagutang Case Investigation Forms (CIF)?

A: Ang Case Investigation Forms (CIF) na kailangang sagutan ay para sa mga pasyenteng nagkaroon ng close contact sa isang kumpirmadong kaso ng COVID-19, may sintomas man o wala.

Q: Who should NOT be tested?

A: Due to the limited number of available test kits, those who show **symptoms and high-risk** individuals will be tested first.

Tests will not be done to patients who are:

1. Showing NO respiratory symptoms (even after contact with a confirmed case of COVID-19),
2. Who have respiratory symptoms (e.g. fever and/or cough or shortness of breath or other) but does not require hospitalization and have NO contact with a confirmed case of COVID-19, and
3. Who may have fever and/or cough or shortness of breath or other respiratory symptoms but appeared 14 days after contact with a confirmed case of COVID-19.

Q: What happens if the patient refuses to be tested for COVID-19?

A: The patient's information will be recorded and reported as a PROBABLE case to DOH. He/she will be required to do a 14-day quarantine, with any symptoms being treated accordingly

Q: Who will be prioritized for testing?

A: Priority should be given to the detection and protection of vulnerable patients and health care workers. In the setting of limited resources in areas with community transmission, prioritization for testing should be given to:

1. Suspect patients who are with severe or critical conditions
2. Suspect patients who area
 - a. 60 years old and above
 - b. With pre-existing health conditions
 - c. With high-risk pregnancy
 - d. Healthworkers
3. Health workers with high risk of exposure
4. Clusters of ILI / SaRI

Q: Sino ang HINDI na kailangang itest?

A: Dahil sa limitadong bílang ng test kits, unang itetest ang mga taong may **mga sintomas at high-risk**.

Hindi magsasagawa ng testing sa mga pasyenteng:

1. Walang sintomas na respiratory (kahit nagkaroon ng contact sa isang kumpirmadong kaso ng COVID-19),
2. Mayroong mga sintomas na respiratory (e.g. lagnat at/o ubo o hirap sa paghinga o iba pa) ngunit hindi kailangang ipasok sa ospital at HINDI nagkaroon ng contact sa isang kumpirmadong kaso ng COVID-19, at
3. May lagnat at/o ubo o hirap sa paghinga o iba pang sintomas na respiratory ngunit nagkaroon ng mga ito 14 na araw matapos magkaroon ng contact sa isang kumpirmadong kaso ng COVID-19.

Q: Ano ang mangyayari kung tumangi ang pasyente na matest para sa COVID-19?

A: Itatala at iuulat sa DOH ang impormasyon ng pasyente bílang kasong PROBABLE. Kailangan siyang magsagawa ng 14 na araw na quarantine, at ginagamot ang mga sintomas nang naaayon.

Q: Ano ang ibig sabihin ng priority testing?

A: Uunahin sa testing ang mga taong mataas ang posibilidad na magkasakit ng COVID-19 at mga healthcare worker. Kung hindi sapat ang testing, uunahin ang ang mga sumusunod:

1. Mga SUSPECT patient na may malubha o kritikal na kondisyon
2. SUSPECT patient na: 60 taong gulang pataas, mayroong ibang karamdaman, may maselan na pagbubuntis, o healthcare worker
3. Healthcare worker na mataas ang posibilidad na mahawa ng COVID-19
4. Grupo ng mga taong may ILI/SARI

Q: What happens when there is no available testing?	Q: Ano ang mangyayari kapag wala ng available na testing?
A: Patient will now be classified as a PROBABLE case	A: Ikaklasipika ang pasyente na kasong PROBABLE.
Q: Do we test all SUSPECT and PROBABLE cases?	Q: I-te-test ba ang lahat ng kasong SUSPECT at PROBABLE?
A: Yes.	A: Oo.
Q: Who are defined as "close contacts"?	Q: Sino ang mga tinutukoy na "close contacts"?
A: A close contact is a person: <ul style="list-style-type: none">▪ Who looked after a confirmed COVID-19 patient without proper personal protective equipment (e.g. face masks, gloves, goggles etc.)▪ Who had direct contact, lived, worked, transacted, or travelled in close proximity (less than 1 meter) with a confirmed COVID-19 case	A: Ang close contact ay isang taong: <ul style="list-style-type: none">▪ Nag-aalaga ng pasyenteng kumpirmadong may COVID-19 na walang suot na wastong personal protective equipment (e.g. face mask, gloves, goggles, atbp)▪ May direktang contact, nakatira, nakatrabaho, nakipagtransaksyon, o naglakbay na malapit (mas mababa sa 1 metro) sa isang kumpirmadong kaso ng COVID-19
Q: Do "close contacts" need to be tested?	Q: Kailangan bang ipa-test ang mga "close contact"?
A: They will be tested if they fit the criteria for SUSPECT cases.	A: Ipapa-test sila kung umayon sila sa criteria para sa mga kasong SUSPECT.
Links to interim Clinical Practice Guidelines (March 31, 2020) prepared by the Philippine Society for Microbiology and Infectious Diseases (PSMID) https://www.psmid.org/cpg-for-covid-19/	Tingnan ang pinakahuling (March 31, 2020) Interim Clinical Practice Guidelines mula sa Philippine Society for Microbiology and Infectious Diseases (PSMID) https://www.psmid.org/cpg-for-covid-19/
Look at the Clinical Guidelines for the management of Severe COVID-19 patients from the World Health Organization: https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-SUSPECTed	Tingnan ang Clinical Guidelines para sa pangangalaga ng Severe COVID-19 patients mula sa World Health Organization: https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-SUSPECTed

III. Local Government Units

ENGLISH	FILIPINO
Q: What happens to the Persons Under Monitoring (PUM)?	Q: Anong mangyayari sa dating mga Persons Under Monitoring (PUM)? Nawala na ba ang klasipikasyong ito?
A: The local government unit will still monitor those persons without symptoms but have possibly been exposed to the virus. However, testing will prioritize 1) those with symptoms and higher risk of exposure and 2) those with higher risk for more severe disease.	A: Ipagpapatuloy ng lokal na pamahalaan ang pagsubabaybay sa mga PUM (walang sintomas ngunit posibleng may exposure sa virus), kahit nawala na ang case definition para dito. Subalit, uunahan pa rin sa testing ang 1) mga taong may sintomas at may mas mataas na posibilidad ng exposure tulad ng mga healthcare worker, at 2) mga taong may mas mataas na posibilidad na makakuha ng malalang COVID-19.
Q: Which health facilities will detect and report COVID-19 cases?	Q: Aling mga pasilidad ang susubabaybay at mag-uulat ng COVID-19 na kasó?
A: Reporting health facilities include 1) sentinel sites, 2) non-sentinel sites, and 3) national and subnational reference laboratories and other laboratory facilities.	A: Ang mga susubabaybay at maguulat ng COVID-19 ay 1) mga sentinel site, 2) mga non-sentinel site, at 3) national at mga subnational reference laboratory at iba pang laboratory.
Q: What are the reporting health facilities that will serve as sentinel sites?	Q: Aling pasilidad ang magiging sentinel sites?
A: All 1) DOH hospitals, 2) Level 3 private hospitals and medical centers, and 3) health offices of highly urbanized cities shall serve as sentinel reporting sites for COVID-19 surveillance.	A: Lahat ng 1) DOH na ospital, 2) Level 3 na pribadong ospital at mga medical center, at 3) health office ng mga highly urbanized na lungsod ay magiging sentinel reporting sites para sa COVID-19 surveillance.
Q: What are the non-sentinel sites?	Q: Ano ang mga non-sentinel sites?
A: Non-sentinel sites include LGU-owned hospitals and provincial health offices, other non-DOH hospitals, Level 1 and Level 2 private hospitals, and health centers.	A: Kabilang sa mga non-sentinel sites ang mga LGU-owned na ospital at provincial health offices, mga ospital na di pinangangangasiwaan ng DOH, mga Level 1 at Level 2 na pribadong ospital, at mga health center.
Q: Which laboratories should report COVID-19 cases?	Q: Aling mga laboratoryo ang kailangan mag-report ng COVID-19 na kasó?
A: All laboratory facilities conducting testing for COVID-19 shall notify DOH of daily official results of individuals tested.	A: Lahat ng laboratory na gumagawa ng testing para sa COVID-19 ay kailangan mag-ulat sa DOH ng resulta ng lahat ng taong na-test araw-araw.

Q: What test is needed to confirm COVID-19? Can we use rapid test kits?

A: Laboratory confirmation for COVID-19 is currently done through real time/conventional Reverse Transcriptase-Polymerase Chain Reaction (RT-PCR), not through rapid test kits.

Q: We don't have an RT-PCR capable facility in our area. Where do we send our samples for confirmation?

A: Laboratory confirmation is done by the national reference laboratory (Research Institute for Tropical Medicine, five (5) subnational laboratories (Baguio General Hospital and Medical Center, Lung Center of the Philippines, San Lazaro Hospital, Vicente Sotto Memorial Medical Center, and Southern Philippines Medical Center), and other certified laboratory facilities.

Q: What should we do to have our laboratory facility officially accredited as a COVID-19 laboratory confirmation testing facility?

A: The RITM accreditation requires 1) submission of a self-assessment form to RITM, 2) undergoing and passing Proficiency Testing, and 3) having five positive samples pass the RITM external quality assessment.

bit.ly/RITM_EstablishingCOVID19TestingLabs

Q: How do we send samples for confirmation?

A: The disease surveillance officer shall facilitate the collection, storage, and transport of specimens from the health facility to the laboratory.

Q: Aling test ang kailangan para makumpirma ang COVID-19? Maari bang gamitin ang mga rapid test kit?

A: Sa kasalukuyan, ang real time/conventional Reverse Transcriptase-Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) ang natatanging kumpirmasyon para sa COVID-19. Hindi pa kasama sa opisyal na confirmatory testing ang rapid test kits.

Q: Wala pang laboratoryo na may kakayahang gumawa ng RT-PCR sa aming lokalidad. Saan dapat ipadala ang mga sample para sa kumpirmasyon?

A: Ang opisyal na laboratory confirmation ay ginagawa ng national reference laboratory (Research Institute for Tropical Medicine), limang (5) subnational laboratories (Baguio General Hospital, Lung Center of the Philippines, San Lazaro Hospital, Vicente Sotto Memorial Medical Center, and Southern Philippines Medical Center), at iba pang opisyal na accredited na laboratoryo.

Q: Ano ang kailangan gawin para ma-accredit bilang opisyal na COVID-19 laboratory confirmation testing facility?

A: Kailangan ang sumusunod para sa RITM accreditation: 1) pagbigay ng self-assessment form sa RITM, 2) pagsagawa at pagpasa ng Proficiency Testing, at 3) pagsuri ng limang positive sample at pagpasa sa RITM external quality assessment.

bit.ly/RITM_EstablishingCOVID19TestingLabs

Q: Paano ipapadala ang mga sample para sa kumpirmasyon ng COVID-19?

A: Ang disease surveillance officer ang mamamahala sa pangongolekta, pag-iipon, at pagpapadala ng mga specimen mula sa health facility papunta sa laboratoryo.

Q: When should we send samples?	Q: Kailan dapat ipadala ang mga sample?
A: All collected specimens shall be transported within 48-72 hours from collection and stored at 2°C-8°C. If unable to transport within 72 hours, specimens should be stored in the freezer.	A: Lahat ng sample ay kailangang ipadala sa loob ng 48 hanggang 72 na oras mula sa pagkolekta nito at itago sa temperaturang 2°C hanggang 8°C. Kung hindi maipapadala sa loob ng 72 na oras, kailangan ilagay ang specimen sa freezer.
Q: How will cases be detected?	Q: Paano madedetect ang mga kasó?
A: The DOH Epidemiology Bureau (EB) will establish and implement the COVID-19 Surveillance System, which will detect cases through: 1) Expanded SaRI Sentinel Surveillance System, 2) Enhanced ILI Sentinel Surveillance System, 3) Notification from Health Facilities and Laboratories, and 4) Event-based Surveillance and Response.	A: Isasagawa ng DOH Epidemiology Bureau (EB) ang COVID-19 Surveillance System, na magdedetect ng mga kasó sa pamamagitan ng: 1) Expanded SaRI Sentinel Surveillance System, 2) Enhanced ILI Sentinel Surveillance System, 3) notipikasyon mula sa mga health facility at laboratoryo, at 4) Event-based Surveillance and Response.
Q: What is the expanded SaRI Sentinel Surveillance System and enhanced ILI Sentinel Surveillance System?	Q: Ano ang expanded SaRI Sentinel Surveillance System at enhanced ILI Sentinel Surveillance System?
A: This means that the COVID-19 Surveillance System will utilize the existing SaRI and ILI sentinel sites to detect COVID-19 cases from its consultations and admissions using the new case definitions.	A: Ito ang paggamit ng mga naitalaga nang SaRI at ILI sentinel sites para sa pagdetect ng COVID-19 na kasó mula sa mga konsultasyon at admission gamit ang bagong case definition.
Q: What is the Event-Based Surveillance and Response (ESR) system?	Q: Ano ang Event-Based Surveillance and Response (ESR) system?
A: It is a system of reporting by the Local Epidemiology and Surveillance Units (LESU) that aims to capture clustering or sudden increase of cases of 1) ILI and 2) SaRI and 3) deaths of unknown etiology in the community.	A: Ito ay ang pagreport ng Local Epidemiology and Surveillance Units (LESU) ng pagkumpol-kumpol o biglaang pagtaas ng bilang ng kasó ng 1) ILI, 2) SaRI, at 3) mga namatay sa di matukoy na dahilan.
Q: What is case investigation?	Q: Ano ang case investigation?
A: Case investigation will be done for detected and/or reported SUSPECT, PROBABLE, and CONFIRMEDCOVID-19 cases. This includes, but is not limited to: review of medical records, case interview, laboratory sample collection and its results. Health facilities shall comply with the request for access to these by disease surveillance officers or the Provincial Epidemiology and Surveillance Units (PESU).	A: Ang case investigation ay pagsusuri ng mga na-detect o nailulat na SUSPECT, PROBABLE, at CONFIRMEDCOVID-19 na kasó. Kasama nito ang pagsusuri ng medical records, pagsagawa ng panayam, pagkuha ng laboratory sample at resulta nito. Lahat ng health facility ay dapat magbigay daan para sa pangongolekta ng mga nabanggit na impormasyon ng disease surveillance officers o Provincial Epidemiology and Surveillance Units (PESU).

Q: What does the LGU need to prepare for the COVID-19 surveillance system?

A: The LGU should re-orient staff on mandatory disease reporting. They should also prepare the following: 1) assigning of personnel as COVID-19 Coordinator, 2) allocate staff for data encoding, dedicated computer and IT requirements (e.g. internet) for reporting, 3) budgetary support in the annual work and financial plan for the operation of the Epidemiology Surveillance Unit.

Q: Ano ang kailangang ihanda ng LGU para sa COVID-19 surveillance system?

A: Kailangan magkaroon ng orientation para sa mandatory disease reporting. Kailangan din ihanda ang sumusunod: 1) pagtalaga ng COVID-19 Coordinator, 2) pagtalaga ng employado para sa data encoding, kompyuter at IT requirements (tulad ng internet) para lamang sa pag-uulat, 3) budget kasama sa annual work and financial plan para sa operasyon ng Epidemiology Surveillance Unit.



**Republic of the Philippines
Department of Health**

PARTNERS:

