

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: 462 /TTKSBT-KSBTN

Quảng Ninh, ngày 01 tháng 4 năm 2021

V/v hướng dẫn tạm thời thực hiện truy vết, cách ly
và khoanh vùng xử lý ổ dịch Covid-19

Kính gửi:

- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Phòng Y tế các huyện, thị xã, thành phố;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố;
- Các bệnh viện trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 07/08/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống Covid-19”;

Căn cứ quyết định số 5053/QĐ-BYT ngày 03/12/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Sổ tay Hướng dẫn thực hành truy vết người tiếp xúc với người có xét nghiệm SARS-CoV-2 dương tính”.

Tại tỉnh Quảng Ninh, từ ngày 27/01/2021 tình hình dịch bệnh trên địa bàn tỉnh nói riêng và các tỉnh thành trong cả nước nói chung vẫn diễn biến hết sức phức tạp, đặc biệt liên quan đến các ổ dịch tại tỉnh Hải Dương.

Để đảm bảo hoạt động giám sát, điều tra, truy vết và xử lý ổ dịch đúng quy định và hiệu quả, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh hướng dẫn các đơn vị thực hiện như sau:

1. Tổ chức triển khai ngay các hoạt động cần thiết khi có nghi nhận ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng cũng như tại các khu cách ly tập trung (Hướng dẫn các hoạt động cần triển khai tại phụ lục 1, 2 kèm theo).

2. Đánh giá, nhanh chóng nhận định tình hình dịch để triển khai thực hiện phong tỏa y tế vùng khi cần thiết, đảm bảo cô lập toàn bộ vùng dịch, không cho nguồn bệnh thoát ra ngoài và không để dịch lây lan sang các vùng khác, địa phương khác (Hướng dẫn kèm theo phụ lục 3).

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế;
- Lưu: VT, KSBTN.

KT GIÁM ĐỐC
P. GIÁM ĐỐC

Vũ Quyết Thắng

Phụ lục 1:

XỬ LÝ BAN ĐẦU VỚI CA BỆNH NGHI NGỜ DƯƠNG TÍNH SARS-CoV-2

(Kèm theo công văn số: 462 / TTKSBT-KSBTN ngày 01/4/2021)

1. Thông báo cho Ban chỉ đạo và các cơ quan chuyên môn/đơn vị có liên quan về ca bệnh trong đó nêu rõ đây chỉ là trường hợp bệnh nghi ngờ dương tính đang chờ kết quả xét nghiệm khẳng định.

2. Cách ly ngay ca bệnh nghi ngờ tại chỗ (cơ sở y tế hoặc nơi cư trú...). Bố trí cho bệnh nhân vào khu vực đệm cách ly riêng với khu vực có ca bệnh đã khẳng định.

3. Truy vết F1 và cho cách ly tạm thời F1 tại NHÀ trong khi chờ kết quả xét nghiệm khẳng định của ca bệnh nghi ngờ. Yêu cầu F1 và tất cả các thành viên trong gia đình đeo khẩu trang và không tiếp xúc với F1.

Khi có kết quả xét nghiệm khẳng định của ca bệnh nghi ngờ

1. Nếu ca bệnh nghi ngờ được khẳng định dương tính:

Tiếp tục xử lý các bước tiếp theo đúng quy định đối với ca bệnh xác định.

2. Nếu ca bệnh nghi ngờ được xác định âm tính:

Kết thúc việc cách ly ca bệnh nghi ngờ và các trường hợp F1 có liên quan.

Phụ lục 2: Hướng dẫn các hoạt động cần triển khai khi ghi nhận ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng

(Kèm theo công văn số: 462 / TTKSBT-KSBTN ngày 01/4/2021)

Phương châm: “Tốc độ, tốc độ và tốc độ: Thần tốc khoanh vùng; thần tốc truy vết; thần tốc cách ly; thần tốc lấy mẫu và xét nghiệm”

Các việc cần làm cụ thể như sau:

1. Lập tức đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.
2. Tổ truy vết của BCĐ PCD huyện/thành phố hoặc của TYYT huyện/thành phố ngay lập tức triển khai hoạt động truy vết F1, thống kê, thông báo các mốc dịch tễ cho các xã/phường hoặc các địa phương có liên quan, báo cáo CDC tỉnh.

Nguyên tắc truy vết F1:

- F1 là toàn bộ người tiếp xúc gần với F0 trong khoảng thời gian từ 14 ngày trước khi khởi phát cho đến khi ca bệnh được cách ly y tế. Khởi phát của ca bệnh được tính là ngày có triệu chứng bất thường đầu tiên về sức khỏe mà bệnh nhân cảm nhận được, có thể là một trong các triệu chứng sau: sốt, mệt mỏi; đau người, gai người ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác, khứu giác; sốt; ho; đau họng... Nếu là người lành mang trùng (người không có bất cứ triệu chứng gì) thì ngày khởi phát được tính là ngày lấy mẫu bệnh phẩm có xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2.

- Trường hợp trước đó F0 đã có kết quả âm tính trong vòng 14 ngày trước đó thì thực hiện truy vết F1 tính từ ngày F0 có kết quả âm tính gần nhất.

3. Theo các mốc dịch tễ được tuyên trên cung cấp, BCĐ xã/phường phối hợp với TYT xã, thị trấn đổ quân xuống thật nhanh điều tra các mốc dịch tễ, lập danh sách F1.

4. Tổ chức cách ly tập trung ngay các trường hợp F1, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm cho toàn bộ các trường hợp F1.

Nguyên tắc cách ly tập trung như sau: thời gian cách ly tập trung tối thiểu 14 ngày tính từ ngày tiếp xúc lần cuối cùng với nguồn lây bệnh. Thời gian lấy mẫu xét nghiệm: lấy mẫu xét nghiệm tối thiểu 2 lần: ngày vào cách ly và ngày thứ 14. Các lần lấy mẫu khác thực hiện khi người được cách ly xuất hiện triệu chứng nghi ngờ, hoặc tùy thuộc vào tính chất và mức độ lây lan của ổ dịch, cán bộ dịch tễ của TTYT huyện phối hợp cán bộ y tế trong khu cách ly đề xuất lấy mẫu phù hợp.

Khi F1 có kết quả xét nghiệm:

- Đối với mẫu lấy lần 1 (thực hiện ngay khi được cách ly):
+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định và thực hiện truy vết người tiếp xúc gần theo qui định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì vẫn tiếp tục cách ly theo quy định.

- Đối với mẫu lần 2 (thực hiện trong ngày kết thúc cách ly):

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì kết thúc việc cách ly. Thực hiện bàn giao, thông báo cho địa phương nơi F1 cư trú để tiếp nhận, quản lý và tiếp tục thực hiện cách ly tại nhà tiếp trong 14 ngày tiếp theo.

- Nếu kết quả xét nghiệm PCR của F1 dương tính với SARS-CoV-2 ở các lần lấy mẫu thứ 2, 3... trong thời gian cách ly tập trung, thực hiện truy vết người tiếp xúc gần kể từ ngày xét nghiệm âm tính gần nhất đến thời điểm lấy mẫu xét nghiệm dương tính (người cùng phòng cách ly, người tiếp xúc gần trong 2m không có phương tiện bảo hộ...).

5. Tiếp tục truy vết F2 và tổ chức cách ly theo quy định. Trong khi F1 được lấy mẫu và chờ kết quả xét nghiệm, các trường hợp F2 thực hiện cách ly tại nhà chờ kết quả xét nghiệm F1.

Nguyên tắc truy vết F2 như sau: toàn bộ người tiếp xúc gần với F1 trong khoảng thời gian tính từ ngày đầu tiên F1 tiếp xúc với ca bệnh F0 (ngày đầu tiên này phải nằm trong khoảng thời gian 14 ngày trước khi ca bệnh khởi phát) cho đến khi F1 được cách ly y tế.

Trường hợp khi truy muộn, khoảng thời gian phát hiện F0 -F1- F2 đã quá 2 chu kỳ lây nhiễm (F0 tiếp xúc với F1 quá 3 ngày và F1 tiếp xúc với F2 quá 3 ngày) thì thực hiện lấy mẫu cả F1 và F2.

6. Đánh giá nhận định tình hình, tổ chức phong tỏa tạm thời ngay khu dân cư có ca bệnh khi nhận định có nguy cơ cao dịch lây lan.

7. BCĐ xã/phường phối hợp với TYT xã, thị trấn đổ quân xuống thật nhanh lấy mẫu cộng đồng theo hộ gia đình tại khu vực ổ dịch đang tạm thời phong tỏa và tại một số mốc dịch tễ quan trọng khác. Làm xét nghiệm mẫu gộp **THẬT NHANH** để đánh giá nguy cơ và đánh giá tình hình dịch tại cộng đồng.

8. Tùy theo kết quả xét nghiệm F1 và xét nghiệm các mẫu cộng đồng tại ổ dịch để quyết định điều chỉnh phạm vi phong tỏa chính thức. Nguyên tắc phong tỏa ổ dịch: khoanh vùng gọn: nguy cơ đến đâu, phong tỏa đến đấy (nguy cơ được đánh giá theo phân bố ca F0; phân bố F1; phân bố các mốc dịch tễ; mối liên quan dịch tễ tại cộng đồng để quyết định khoanh vùng). Trong vùng phong tỏa thực hiện theo “Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19 – quyết định 3986/QĐ BYT ngày 16 tháng 9 năm 2020)

9. Thực hiện chỉ thị 16 tại toàn xã/phường hoặc toàn thôn có ca bệnh.

10. Thực hiện chỉ thị 15 ở một số xã phường hoặc toàn thôn có liên quan dịch tễ hoặc có mốc dịch tễ quan trọng và xã thôn lân cận.

11. Tăng cường giám sát triệt để, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp sốt, ho, đau họng, viêm đường hô hấp tại cộng đồng, cơ sở điều trị trên toàn địa bàn.

12. Tổ Covid cộng đồng hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để làm nhiệm vụ.

13. Tuyên truyền mạnh mẽ đến từng ngõ ngách của khu dân cư và phát động phong trào toàn dân tham gia phòng chống dịch. Thực hiện 5K; thực hiện nghiêm chỉ thị 16 hoặc 15 đang áp dụng tại địa bàn.

14. Chính quyền địa phương yêu cầu lực lượng công an, dân phòng tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch của người dân trong vùng dịch. Có chế tài xử phạt thật nghiêm để răn đe và đảm bảo việc chấp hành của người dân trong công tác phòng chống dịch.

Phụ lục 3: Hướng dẫn thực hiện triển khai phong tỏa y tế vùng
(Kèm theo công văn số: 462 / TTKSBT-KSBTN ngày 01/4/2021)

Nguyên tắc: Phải thực hiện quyết liệt và triệt để theo “Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19 – quyết định 3986/QĐ BYT ngày 16 tháng 9 năm 2020”

MỤC TIÊU: Có 2 mục tiêu rất rõ ràng và rất quan trọng cần phải đạt được khi thực hiện vùng phong tỏa cách ly y tế.

1. Mục tiêu 1:

Ở vòng ngoài: Phong tỏa, cô lập toàn bộ vùng dịch, khóa chặt không cho nguồn bệnh thoát ra ngoài và không để dịch lây lan sang các vùng khác, địa phương khác.

2. Mục tiêu 2:

Ở bên trong vùng phong tỏa: Dập dịch triệt để nhằm bảo vệ sức khỏe người dân và triệt tiêu nguồn lây nhiễm trong ổ dịch (dập tắt ổ dịch)

Để đạt được 2 mục tiêu quan trọng này thì:

Đối với mục tiêu 1:

- Các lực lượng vòng ngoài đặc biệt là các chốt kiểm soát, lực lượng an ninh phải đảm bảo nghiêm ngặt việc nội bắt xuất, ngoại bắt nhập và nếu làm chặt chẽ được việc này thì nguồn bệnh sẽ được khóa chặt.

Đối với mục tiêu 2:

- Thực hiện nghiêm ngặt việc cách ly tại từng hộ gia đình với nguyên tắc nhà cách ly với nhà; người cách ly với người: yêu cầu tất cả mọi người dân ở tại nhà, không đi ra ngoài, không tiếp xúc với ai ở bên ngoài, không đến nhà ai và không cho ai vào nhà mình với phương châm: mọi nhà “**cửa đóng, then cài**”. Có thể thực hiện cấp thẻ ra ngoài với hộ gia đình. Mỗi gia đình chỉ được 1 người ra ngoài để mua nhu yếu phẩm với tần suất 1 ngày ra một lần.

- Tuyên truyền liên tục cho người dân mục đích, ý nghĩa của việc cách ly chống dịch. Tuyên truyền về trách nhiệm công dân trong việc phải tuân thủ và tham gia phòng chống dịch

- Tổ chức lực lượng kiểm soát (công an, dân quân và các lực lượng tình nguyện khác) tuần tra, giám sát, cưỡng chế đảm bảo việc tuân thủ cách ly tại nhà; Có chế tài xử phạt thật nghiêm hộ gia đình/người không chấp hành cách ly để răn đe và đảm bảo việc chấp hành của người dân trong vùng phong tỏa cách ly y tế.

+ Tuyên truyền, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng chống dịch tại từng hộ gia đình

+ Cung cấp số điện thoại và yêu cầu người dân chủ động khai báo y tế ngay khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện sốt, ho, đau họng, ốm hoặc các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh. Không được giấu bệnh.

+ Hỏi, giám sát, phát hiện và báo cáo ngay bằng điện thoại cho chính quyền địa phương và y tế tuyến xã những trường hợp nghi mắc Covid-19 phát hiện được tại các hộ gia đình như: sốt; ho; đau họng; cảm cúm; ốm mệt; viêm đường hô hấp ... để tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm kịp thời.

+ Phát hiện, báo cáo các cấp có thẩm quyền những trường hợp không tự giác khai báo y tế; không chấp hành thực hiện các biện pháp phòng chống dịch theo quy định.

+ Trợ giúp chính quyền và cơ quan y tế truy vết F1, F2 khi có ca bệnh liên quan ở địa bàn phụ trách.

+ Thực hiện các nhiệm vụ khác phù hợp với khả năng do Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã/phường phân công

Chỉ khi nào người dân hiểu, người dân đồng thuận, người dân chung sức, chung lòng để chống dịch thì việc chống dịch mới thành công được.