

**UBND TỈNH LAI CHÂU
BCĐ PHÒNG CHỐNG
DỊCH BỆNH COVID-19**

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

Số: /CV-BCĐ

Lai Châu, ngày tháng 8 năm 2021

V/v: thực hiện công tác điều tra,
truy vết phòng, chống dịch bệnh
COVID-19

Kính gửi:

- Các Sở ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Trung tâm Y tế các huyện, thành phố;

Hiện nay, tình hình dịch bệnh trên cả nước vẫn đang diễn biến phức tạp số người mắc và tử vong tăng cao hàng ngày do tốc độ lây lan nhanh của chủng vi rút mới; nhiều trường hợp mắc COVID-19 liên quan đến nhiều chuỗi lây nhiễm, nguy cơ dịch bệnh COVID-19 xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh là rất cao đòi hỏi các cơ quan, đơn vị, địa phương phải phát huy hơn nữa tinh thần trách nhiệm thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch; đặc biệt là công tác điều tra, truy vết phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc, mắc và các trường hợp có yếu tố dịch tể liên quan, từ đó triển khai thân tốc các biện pháp khoanh vùng, cách ly, dập dịch hạn chế thấp nhất số người mắc và tử vong do dịch bệnh đồng thời đảm bảo thực hiện mục tiêu kép vừa phòng chống dịch bệnh hiệu quả vừa phát triển kinh tế - xã hội tại địa phương. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh yêu cầu các đơn vị triển khai thực hiện công tác điều tra, truy vết phòng, chống dịch bệnh COVID-19 đối với người tiếp xúc với trường hợp có xét nghiệm dương tính với SARS-COV-2 cụ thể như sau:

1. Công tác chuẩn bị

- Tại các huyện, thành phố: duy trì và thường xuyên kiện toàn các đội điều tra, truy vết tuyến huyện đã thành lập và tiếp tục thành lập ít nhất 01 tổ điều tra, truy vết tại mỗi thôn, bản, tổ dân phố, thành phần gồm: Công an, Y tế, thành viên Tổ COVID-19 cộng đồng hoặc các lực lượng khác để kịp thời thực hiện nhiệm vụ, sẵn sàng hỗ trợ các địa bàn khác có dịch bệnh lan rộng.

- Tại tuyến tỉnh: duy trì 13 đội điều tra, truy vết tuyến tỉnh để kịp thời hỗ trợ các địa bàn khi cần thiết.

2. Nguyên tắc thực hiện

- Tiến hành truy vết càng sớm càng tốt, ngay khi có thông tin ca bệnh.
- Xác định các “mốc dịch tể”¹ và truy vết đến từng người tiếp xúc đảm bảo không bỏ sót đối tượng có yếu tố dịch tể liên quan.
- Sử dụng đồng thời nhiều lực lượng, nhiều biện pháp để truy vết nhanh

¹ Cách xác định “mốc dịch tể” thực hiện theo hướng dẫn tại Quyết định 5053/QĐ-BYT ngày 03/12/2020 của Bộ Y tế.

theo các “mốc dịch tễ” phát hiện được.

- Đầu tư nguồn lực và thời gian để hoàn thành truy vết F1 trước trong thời gian 24 giờ; việc truy vết F2 thực hiện sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1 và hoàn thành trong vòng 48h - 72h.

- Người tham gia truy vết khi thực hiện nhiệm vụ phải thực hiện nghiêm các biện pháp phòng tránh lây nhiễm.

3. Các bước tiến hành ²

3.1. Khi chưa có ca bệnh thực hiện điều tra dịch tễ theo sự kiện, theo người tiếp xúc với nguồn có nguy cơ lây nhiễm:

Bước 1: Xác định yếu tố dịch tễ và yếu tố liên quan. Lựa chọn người có nguy cơ cao nhất để làm xuất phát điểm truy vết người tiếp xúc.

Bước 2: Truy vết thần tốc, triệt để người có nguy cơ cao và người tiếp xúc trong cộng đồng; tách ngay người có nguy cơ cao nhất để thực hiện các biện pháp phòng chống dịch phù hợp.

Bước 3: Phun khử khuẩn, thanh khiết môi trường (nếu cần thiết).

3.2. Khi có ca bệnh nghi ngờ

* Ca bệnh nghi ngờ: là người có ít nhất 2 trong số các biểu hiện sau đây: sốt, ho, đau họng, khó thở, đau người - mệt mỏi - ớn lạnh, giảm hoặc mất vị giác hoặc khứu giác; hoặc người có kết quả xét nghiệm sàng lọc (test nhanh) dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

3.2.1. Ca bệnh nghi ngờ phát hiện tại cộng đồng:

Bước 1: Tách ca bệnh nghi ngờ, cách ly tạm thời tại cơ sở y tế gần nhất, chờ kết quả xét nghiệm để xác định nguyên nhân. Yêu cầu người nhà thực hiện nghiêm 5K và không được tiếp xúc với người khác.

Bước 2: Lấy ngay mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng phương pháp RT-PCR :

+ Nếu kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 thì loại trừ bệnh nhân mắc bệnh COVID-19, tiếp tục điều trị nguyên nhân gây bệnh cho người bệnh đến khi khỏi bệnh theo phân tuyến chuyên môn.

+ Nếu kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý ngay ca bệnh là F0 theo mục 3.3.

3.2.2. Ca bệnh nghi ngờ phát hiện tại cơ sở y tế:

Bước 1: Phân luồng khám sàng lọc người nghi nhiễm theo quy định của hệ thống điều trị và cách ly tạm thời ngay người nghi nhiễm vào phòng riêng ở khu vực đệm riêng biệt với khu vực có F0 và các khu điều trị khác của cơ sở y tế.

Bước 2: Lấy ngay mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng

² Thực hiện theo quy định tại 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; Quyết định số 3638 /QĐ-BYT ngày 30 tháng 7 năm 2021 của Bộ Y tế về hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống COVID-19 và các văn bản chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh.

phương pháp RT-PCR :

+ Nếu kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 thì loại trừ bệnh nhân mắc bệnh COVID-19, tiếp tục điều trị nguyên nhân gây bệnh cho người bệnh đến khi khỏi bệnh theo phân tuyến chuyên môn.

+ Nếu kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý ngay ca bệnh là F0 theo mục 3.3.

3.3. Khi có ca bệnh xâm nhập, ca bệnh thứ phát trong cộng đồng và các ổ dịch khu trú

Bước 1. Phong tỏa tạm thời các địa điểm ca bệnh F0 đi qua theo các mốc dịch tễ

- Chủ tịch UBND huyện, thành phố ban hành Quyết định phong tỏa tạm thời ngay các địa điểm ca bệnh F0 đi qua theo các “mốc dịch tễ”.

- Thiết lập các chốt trạm kiểm soát ra/vào vùng phong tỏa: tại tất cả đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng phong tỏa.

- Chính quyền và các cơ quan chức năng triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly.

- Đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly.

Bước 2. Tách F0 và truy vết F1, F2 liên quan

a) Tách F0 và đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.

b) Thần tốc xác định và truy vết F1 là người có tiếp xúc gần trong vòng 2 mét hoặc trong cùng không gian kín tại nơi lưu trú, làm việc, cùng phân xưởng, học tập, sinh hoạt, vui chơi giải trí...hoặc trong cùng khoang trên phương tiện vận chuyển với F0 trong thời kỳ lây truyền của F0, cụ thể như sau:

- Đối với F0 có triệu chứng: Trong khoảng thời gian từ 03 ngày trước khi khởi phát của F0 cho đến khi F0 được cách ly y tế. Thời điểm khởi phát của ca bệnh được tính là ngày có triệu chứng bất thường về sức khỏe đầu tiên mà bệnh nhân cảm nhận được, có thể là một trong các triệu chứng sau: mệt mỏi; chán ăn; đau người; gai người ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác, khứu giác; sốt; ho ...

- Đối với F0 không có triệu chứng:

+ Nếu F0 đã xác định được nguồn lây: Trong khoảng thời gian từ khi F0 tiếp xúc lần đầu với nguồn lây cho đến khi F0 được cách ly y tế.

+ Nếu F0 chưa xác định được nguồn lây: Trong khoảng thời gian 14 ngày trước khi F0 được lấy mẫu xét nghiệm khẳng định dương tính cho đến khi F0 được cách ly y tế.

- Một số nhóm người tiếp xúc gần thường gặp gồm:

+ Người sống trong cùng hộ gia đình, cùng nhà, cùng phòng.

+ Người trực tiếp chăm sóc, đến thăm hoặc người điều trị cùng phòng với ca bệnh xác định.

+ Người cùng nhóm làm việc hoặc cùng phòng làm việc.

+ Người cùng nhóm có tiếp xúc với ca bệnh: nhóm du lịch, công tác, vui chơi, buổi liên hoan, cuộc họp, lớp học, cùng nhóm sinh hoạt tôn giáo, cùng

nhóm sinh hoạt các câu lạc bộ, trên cùng một phương tiện giao thông,...

- Thực hiện truy vết F1 triệt để trong cộng đồng đảm bảo không bỏ sót đối tượng; tách ngay F1, lấy mẫu đơn xét nghiệm RT-PCR và đưa đi cách ly tập trung ít nhất 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định.

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

+ Nếu kết quả xét nghiệm RT-PCR ít nhất 2 lần đều âm tính với SARS-CoV-2 thì kết thúc việc cách ly tập trung và chuyển sang tự theo dõi sức khỏe tại nơi nhà/nơi lưu trú trong 14 ngày tiếp theo, không tụ tập đông người, thực hiện nghiêm 5K.

c) Rà soát F2, tổ chức cách ly tại nhà và lấy mẫu xét nghiệm được thực hiện sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1.

- Lập danh sách F2 và tùy vào tình hình đánh giá nguy cơ, dịch tễ để tiến hành lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm F2 mở rộng.

- Tổ chức cách ly F2 tại nhà trong khi chờ kết quả xét nghiệm Real time RTPCR của F1:

+ Nếu kết quả xét nghiệm RT-PCR lần 1 của F1 dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cấp cách ly F2 lên thành F1.

+ Nếu kết quả xét nghiệm RT-PCR lần 1 của F1 và của F2 đều âm tính với SARS-CoV-2; trên cơ sở đánh giá nguy cơ, dịch tễ để xác định F2: tiếp tục thực hiện cách ly tại nhà hoặc được kết thúc cách ly tại nhà và tiếp tục tự theo dõi sức khỏe trong 14 ngày, nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh phải thông báo ngay cho cơ quan y tế và Tổ COVID cộng đồng.

Bước 3. Lấy mẫu xét nghiệm nhanh cho tất cả người dân ở khu vực phong tỏa.

- Lựa chọn địa điểm lấy mẫu phù hợp, đảm bảo thông thoáng, an toàn phòng chống Covid-19. Tổ chức lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc cho tất cả người dân ở khu vực phong tỏa. Mẫu xét nghiệm gộp 05 mẫu hoặc 10 mẫu.

- Chuẩn bị đầy đủ vật tư xét nghiệm, nhân lực lấy mẫu xét nghiệm đảm bảo công suất mỗi điểm phù hợp với thời gian và dân số khu cách ly đảm bảo quy mô cấp xã hoàn thành trong vòng 24h, quy mô huyện hoàn thành trong vòng 48h, quy mô tỉnh hoàn thành trong vòng 72h.

- Lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho nhóm người nguy cơ cao, khu vực nguy cơ cao trong cộng đồng ngoài ổ dịch để đánh giá và nhận định tình hình dịch chung tại cộng đồng. Trên cơ sở diễn biến tình hình dịch bệnh và đánh giá nguy cơ, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh sẽ điều chỉnh đối tượng và tần suất lấy mẫu xét nghiệm cũng như quy trình lấy mẫu cho phù hợp.

Bước 4. Xác định nguy cơ khi có kết quả xét nghiệm sàng lọc

- Trường hợp tất cả các kết quả xét nghiệm khu vực phong tỏa âm tính với SARS-COV-2: sau 03 ngày, Chủ tịch UBND huyện, thành phố báo cáo Trưởng ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh đề xuất phương án dỡ bỏ cách ly.

- Trường hợp tiếp tục ghi nhận những trường hợp F0 tại khu vực phong

tỏa: Báo cáo Trưởng ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh đề xuất phương án tiếp tục phong tỏa đủ 14 ngày hoặc 28 ngày.

+ Tổ chức xét nghiệm toàn bộ người dân 03 lần: vào ngày đầu, ngày thứ 7 và ngày thứ 14;

+ Hàng ngày phun khử trùng toàn bộ khu vực phong tỏa;

+ Đảm bảo an ninh, lương thực, thực phẩm, vệ sinh môi trường, xử lý rác thải trong khu vực phong tỏa.

* Văn bản này thay thế Văn bản số 183/CV-BCĐ ngày 16/8/2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh về việc thực hiện công tác điều tra, truy vết phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

Các nội dung khác không nêu tại Văn bản này được thực hiện theo Quyết định số 5053/QĐ-BYT ngày 03/12/2020 và Quyết định số 3638 /QĐ-BYT ngày 30/7/2021 của Bộ Y tế và các Văn bản chỉ đạo khác của Trung ương, của tỉnh.

Căn cứ nội dung Văn bản này, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 yêu cầu các đơn vị liên quan căn cứ chức năng nhiệm vụ và thẩm quyền quản lý nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT.UBND tỉnh (b/c);
- Trưởng Ban, các Phó Trưởng ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 tỉnh (b/c);
- Các thành viên BCĐ tỉnh;
- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Công TTĐT tỉnh;
- Trang TTĐT Sở Y tế;
- Lưu: VT, BCĐ.

**KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ
Bùi Tiến Thanh**