

UBND TỈNH GIA LAI
BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 TỈNH

HƯỚNG DẪN TẠM THỜI
TỔ CHỨC CÁC HOẠT ĐỘNG KHI PHÒNG TỎA, CÁCH LY MỘT ĐỊA
PHƯƠNG ĐỂ PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH COVID-19

*(Ban hành kèm theo Công văn số: /CV-BCĐ, ngày /02/2021
của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh Gia Lai)*

Gia Lai, tháng 02 năm 2021

MỤC LỤC

GIẢI THÍCH TỪ NGỮ:	5
I. CƠ SỞ PHÁP LÝ.....	7
II. MỤC ĐÍCH VÀ YÊU CẦU	9
1. Mục đích.....	9
2. Yêu cầu	9
III. ĐIỀU KIỆN ÁP DỤNG VÀ QUY MÔ	9
1. Điều kiện áp dụng.....	9
2. Quy mô	9
IV. THỜI GIAN ÁP DỤNG	9
V. CÁCH THỨC TỔ CHỨC.....	10
1. Quyết định thiết lập vùng cách ly	10
2. Tóm tắt việc cần làm ngay khi có ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng:.....	10
3. Tổ chức thực hiện.....	11
3.1. Công tác truyền thông trước lệnh phong tỏa, cách ly	11
3.2. Thiết lập chốt, trạm kiểm soát ra/vào vùng cách ly	12
3.3. Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:.....	12
3.4. Phân công trách nhiệm của thành viên của chốt/trạm kiểm soát:	13
4. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong vùng cách ly	13
5. Đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly	14
6. Thực hiện các hoạt động y tế trong vùng cách ly	15
6.1. Tổ chức các hoạt động phối hợp truy vết.....	15
6.2. Tổ chức giám sát phòng chống dịch chủ động dựa vào cộng đồng.....	15
6.3. Tổ chức cách ly y tế.....	17
6.4. Tổ chức các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân vùng cách ly.....	20
6.5. Bảo đảm công tác kiểm soát phòng, chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị.....	22
6.5.1. Mục tiêu:	22
6.5.2. Mục tiêu:	23
6.5.3. Mục tiêu:	23
7. Hoạt động truyền thông phòng, chống dịch trong vùng cách ly	25
8. Đảm bảo hậu cần cho vùng cách ly:	26
8.1. Đảm bảo hậu cần chuyên môn kỹ thuật:	26
8.2. Đảm bảo vận chuyển giữa các địa phương trong thời điểm có dịch Covid-19.....	26
8.3. Vận chuyển hàng hóa nông sản lưu thông ra khỏi vùng dịch Covid-19	28
8.4. Đảm bảo hậu cần cho các lực lượng chống dịch.....	30
9. Kiểm tra, giám sát.....	30
PHIẾU ĐĂNG KÝ	31
VẬN CHUYỂN HÀNG HÓA RA, VÀO KHU VỰC PHONG TỎA, CÁCH LY	31

PHỤ LỤC 1. HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN NHIỆM VỤ TỔ COVID CỘNG ĐỒNG	32
PHỤ LỤC 2.....	33
THÔNG BÁO CHO NGƯỜI DÂN VỀ HOẠT ĐỘNG CỦA TỔ COVID CỘNG ĐỒNG (<i>Dùng để phát trên loa truyền thanh của thôn, xã</i>)	33
PHỤ LỤC 3 MẪU THẺ CHO PHÉP RA NGOÀI HỘ PHỤC VỤ GIA ĐÌNH.....	34
PHỤ LỤC 4.....	35
MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ/NƠI LƯU TRÚ.....	35
PHỤ LỤC 5.....	36
MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI CƠ SỞ CÁCH LY TẬP TRUNG.....	36
PHỤ LỤC 6.....	37
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM TẠI TRẠM Y TẾ XÃ/PHƯỜNG/ THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY	37
PHỤ LỤC 7.....	38
QUY TRÌNH CHUYỂN NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU VÀ NHỮNG NGƯỜI MẮC BỆNH THÔNG THƯỜNG KHÁC QUÁ KHẢ NĂNG ĐIỀU TRỊ CỦA TRẠM Y TẾ XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY LÊN TUYẾN TRÊN	38
PHỤ LỤC 8.....	39
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN, PHÂN LOẠI NGƯỜI BỆNH NGHI NHIỄM COVID-19 ĐẾN KHÁM, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI CÁCH LY, ĐIỀU TRỊ.....	39
PHỤ LỤC 9.....	40
NHÂN LỰC, TRANG THIẾT BỊ, PHƯƠNG TIỆN CẦN CHO TRẠM Y TẾ XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY	40
PHỤ LỤC 10.....	43
NHÂN LỰC, TRANG THIẾT BỊ, PHƯƠNG TIỆN CẦN CHO ĐƠN VỊ THU DUNG ĐIỀU TRỊ BỆNH COVID-19 TUYẾN HUYỆN (50 giường bệnh).....	43
PHỤ LỤC 11.....	466
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ VÀ PHƯƠNG TIỆN KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN CẦN BỔ SUNG CHO BỆNH VIỆN ĐA KHOA TUYẾN TỈNH ĐIỀU TRỊ NGƯỜI BỆNH NGHI NHIỄM COVID-19 VÀ NGƯỜI BỆNH VÙNG CÁCH LY CHUYỂN LÊN (100 giường bệnh)	46
PHỤ LỤC 12.....	488
HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG CÁC HÓA CHẤT KHỬ TRÙNG CHỨA CLO TRONG CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19	48

GIẢI THÍCH TỪ NGỮ:

Trong phạm vi của Hướng dẫn này, các từ ngữ dưới đây được hiểu như sau:

COVID-19: là bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A do vi rút SARS-CoV-2 gây ra; Bệnh lây truyền từ người sang người. Thời gian ủ bệnh trong khoảng 14 ngày (thời gian có thể khác nhau đối với từng chủng biến thể). Người mắc bệnh có thể có triệu chứng lâm sàng đa dạng: sốt, ho, đau họng, người mệt mỏi, đau người, giảm hoặc mất vị giác và khứu giác, khó thở, có thể có viêm phổi nặng, suy hô hấp cấp và tử vong, đặc biệt ở những người có bệnh lý nền, mạn tính, người cao tuổi. Có một tỷ lệ cao người nhiễm vi rút SARS-CoV-2 không có biểu hiện lâm sàng (khoảng 40%) và có thể là nguồn lây trong cộng đồng, gây khó khăn cho việc giám sát và phòng chống dịch.

Phong tỏa dịch bệnh: là một hạn chế đối với sự di chuyển của người và hàng hóa nhằm ngăn ngừa sự lây lan của dịch bệnh. Thường được sử dụng liên quan khi có dịch bệnh ngăn chặn sự di chuyển của những người có thể đã tiếp xúc với một người có bệnh truyền nhiễm, nhưng không có chẩn đoán y khoa được xác nhận. Thuật ngữ này thường được sử dụng đồng nghĩa với cách ly y tế, trong đó những người được xác nhận bị nhiễm bệnh truyền nhiễm được phân lập từ số đông dân số khỏe mạnh.

Cách ly xã hội: theo Chỉ thị số 16/CT-TTg là phương pháp bảo vệ sức khỏe, tính mạng của người dân, bằng việc giữ khoảng cách trong xã hội để đối phó với tình huống nguy hiểm như bùng phát dịch bệnh. Giữ khoảng cách giữa người với người, cộng đồng với cộng đồng chưa phải là phong tỏa xã hội.

F1: Là người có tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với ca bệnh xác định trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát của ca bệnh 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.

F2: Là người tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với F1 trong khoảng thời gian từ ngày đầu tiên F1 tiếp xúc với ca bệnh (kể từ 3 ngày trước khi ca bệnh khởi phát) cho đến khi F1 được cách ly y tế.

Mốc dịch tễ: là địa điểm, sự kiện mà ca bệnh đã đi đến hoặc đã tham gia trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát bệnh cho đến khi bệnh nhân được cách ly y tế.

Vùng dịch tễ: được xác định là những quốc gia, vùng lãnh thổ có ghi nhận ca mắc COVID-19 lây truyền nội địa, hoặc nơi có ổ dịch đang hoạt động tại Việt Nam theo Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống COVID-19 của Bộ Y tế và được cập nhật bởi Cục Y tế dự phòng.

Tiếp xúc gần: bao gồm:

- Tiếp xúc tại các cơ sở y tế, bao gồm: trực tiếp chăm sóc người bệnh COVID-19; làm việc cùng với nhân viên y tế mắc COVID-19; tới thăm người bệnh hoặc ở cùng phòng bệnh có người bệnh mắc COVID-19.

- Tiếp xúc trực tiếp trong khoảng cách ≤ 2 mét với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định mắc COVID-19 trong thời kỳ mắc bệnh.

- Sống cùng nhà với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định mắc COVID-19 trong thời kỳ mắc bệnh.

- Cùng nhóm làm việc hoặc cùng phòng làm việc với ca bệnh xác định hoặc ca bệnh nghi ngờ trong thời kỳ mắc bệnh.

- Cùng nhóm: du lịch, công tác, vui chơi, buổi liên hoan, cuộc họp... với ca bệnh xác định hoặc ca bệnh nghi ngờ trong thời kỳ mắc bệnh.

- Di chuyển trên cùng phương tiện (ngồi cùng hàng, trước hoặc sau hai hàng ghế) với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định mắc COVID-19 trong thời kỳ mắc bệnh.

Ca bệnh nghi ngờ: Bao gồm các trường hợp:

A. Người bệnh có sốt và/hoặc viêm đường hô hấp cấp tính không lý giải được bằng các nguyên nhân khác.

B. Người bệnh có bất kỳ triệu chứng hô hấp nào VÀ có tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng dịch tễ có bệnh COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng HOẶC tiếp xúc gần với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng.

Ca bệnh xác định: Là trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc bất cứ người nào có xét nghiệm dương tính với vi rút SARS-CoV-2 được thực hiện bởi các cơ sở xét nghiệm do Bộ Y tế cho phép khẳng định.

Cách ly tập trung: Là hình thức cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung (do Ủy ban nhân dân tỉnh hoặc Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID -19 tỉnh hoặc các cơ quan có thẩm quyền của quân đội, công an thành lập); thời gian cách ly 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với nguồn nghi ngờ truyền nhiễm để phòng, chống dịch; người được cách ly buộc phải chấp hành việc cách ly y tế theo quy định, theo nội quy của cơ sở cách ly và cam kết thực hiện các biện pháp cách ly y tế.

Cách ly tại nhà: Là hình thức cách ly y tế được áp dụng tại hộ gia đình, nơi lưu trú đảm bảo yêu cầu phòng, chống dịch của đối tượng phải cách ly y tế (nhà riêng; căn hộ chung cư; nhà ở tập thể; phòng ký túc xá trường học, khu công nghiệp, xí nghiệp; phòng nghỉ khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ và các phòng lưu trú của các cơ quan, đơn vị) ; thời gian tối đa là 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với nguồn nghi ngờ truyền bệnh. Người cách ly phải cam kết với chính quyền địa phương, đeo khẩu trang, không tự ý rời khỏi nhà, nơi lưu trú để phòng dịch COVID-19.

I. CƠ SỞ PHÁP LÝ

Luật Tổ chức chính quyền địa phương số 77/2015/QH13 ngày 19 tháng 6 năm 2015;

Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 03/2007/QH12 ngày 21/11/2007;

Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Nghị định 117/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế;

Nghị quyết 16/NQ-CP ngày 08/02/2021 của Chính phủ “về việc chi phí cách ly y tế, khám, chữa bệnh và một số chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch Covid-19”;

Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31/12/2015 của Bộ Y tế - Bộ Tài nguyên và Môi trường “quy định về quản lý chất thải y tế”.

Quyết định số 219/QĐ-BYT ngày 30/01/2020 của Bộ Y tế về việc bổ sung bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCov) gây ra vào danh mục các bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định tại Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/03/2020 của Bộ Y tế “về việc ban hành Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch Covid-19”;

Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/03/2020 của Bộ Y tế “về việc ban hành Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch Covid-19”;

Công văn số 1436/CV-BCĐ ngày 20/03/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia “về việc triển khai ứng dụng khai báo y tế toàn dân NCOVI”;

Công văn 1560/BYT-MT ngày 25/03/2020 V/v Hướng dẫn tạm thời khử trùng và xử lý môi trường khu vực có bệnh nhân Covid-19 tại cộng đồng;

Quyết định số 100/QĐ-BCĐQG ngày 30/3/2020 của Ban chỉ đạo quốc gia về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra “về việc phê duyệt Kế hoạch điều chỉnh đáp ứng với tình cấp độ dịch COVID-19”;

Quyết định số 1616/QĐ-BYT ngày 08/04/2020 về việc hướng dẫn tạm thời về kỹ thuật, phân loại và lựa chọn bộ trang phục phòng, chống dịch Covid-19;

Quyết định 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/05/2020 vv Ban hành hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại nơi làm việc và ký túc xá cho người lao động.

Quyết định 2233/QĐ-BCĐQG ngày 29/05/2020 V/v ban hành Hướng dẫn xử lý thi hài người tử vong do mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút SAR-COV-2 tại cộng đồng;

Quyết định số 2232/QĐ-BCĐQG ngày 29/5/2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 về việc hành Hướng dẫn phòng, chống Covid-19 tại lễ tang;

Công điện số 1191/CD-BYT ngày 31/7/2020 của Bộ Y tế về việc khẩn trương triển khai các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19;

Quyết định số 3455/QĐ-BCĐQG ngày 05/8/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 về việc ban hành “Hướng dẫn quản lý chất thải và vệ sinh phòng, chống dịch Covid-19”;

Quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 07/8/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống Covid-19”;

Công văn 1093/VSDTTU-TCQG ngày 10/8/2020 của Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương về việc triển khai tiêm chủng thường xuyên đảm bảo an toàn, phòng chống lây nhiễm vi rút SARS-CoV-2;

Quyết định số 3888/QĐ-BYT ngày 08/9/2020 của Bộ Y tế về việc “Ban hành sổ tay hướng dẫn phòng, chống dịch Covid-19 tại cộng đồng trong trạng thái bình thường mới”;

Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch COVID-19”;

Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế “về việc hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh”;

Quyết định 2225/QĐ-BCĐQG ngày 28 tháng 5 năm 2020 QUYẾT ĐỊNH Về việc Về việc ban hành “Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại trung tâm thương mại, siêu thị, chợ, nhà hàng”;

Công văn số 4199/BYT-VPB1 ngày 05/8/2020 của Bộ Y tế về việc triển khai cài đặt và sử dụng ứng dụng Bluezone;

Quyết định số 5053/QĐ-BYT - 03/12/2020 của Bộ Y tế Về việc ban hành “Sổ tay Hướng dẫn thực hành truy vết người tiếp xúc với người người có xét nghiệm SARS-CoV-2;

Công văn số 738/BYT-DP ngày 30 tháng 01 năm 2021 “về việc tăng cường xét nghiệm SARS-CoV-2;

Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 31/3/2020 của Thủ tướng Chính phủ “về việc thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch Covid-19”;

Quyết định số 16/QĐ-BCĐ ngày 07/4/2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh “về việc điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch bổ sung đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19 tại tỉnh Gia Lai được ban hành tại quyết định số 13/QĐ-BCĐ ngày 04/4/2020”.

II. MỤC ĐÍCH VÀ YÊU CẦU

1. Mục đích

- Khoanh vùng, cách ly y tế toàn bộ vùng có dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lan rộng trong cộng đồng và không để dịch lây lan sang các vùng khác, địa phương khác.

- Chủ động triển khai thực hiện các biện pháp để kiểm soát, phòng chống lây lan dịch bệnh, bảo đảm an ninh, trật tự, trong điều kiện dịch Covid-19 đang diễn biến phức tạp nhưng vẫn phải duy trì cho phát triển kinh tế, xã hội trên địa bàn.

- Phát huy sức mạnh tổng hợp của cả hệ thống chính trị trong phòng, chống dịch bệnh, phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ban, ngành, đơn vị và chính quyền địa phương để kiểm soát, quản lý chặt chẽ nhân khẩu đi, đến trong mỗi gia đình, tổ dân phố, thôn, làng trong địa phương, không để dịch bệnh lây lan.

2. Yêu cầu

- Phát huy tinh thần “bốn tại chỗ”, triển khai đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch hiệu quả không để dịch lây lan trong cộng đồng.

- Các lực lượng được huy động tham gia phải được thành lập từ tổ dân phố, thôn, làng và phải có tinh thần trách nhiệm cao, sẵn sàng nhận nhiệm vụ, chấp hành nghiêm mệnh lệnh chỉ huy khi thi hành công vụ; đảm bảo tính phối hợp giữa các lực lượng để hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao.

III. ĐIỀU KIỆN ÁP DỤNG VÀ QUY MÔ

1. Điều kiện áp dụng

Khi vùng dịch diễn biến phức tạp, các yếu tố dịch tễ khó kiểm soát và dịch có nguy cơ lây lan rộng và có văn bản chỉ đạo của Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch cấp tỉnh về việc thiết lập cách ly y tế vùng có dịch.

2. Quy mô

Tùy theo diễn biến tình hình dịch mà áp dụng quy mô vùng cách ly như sau:

- Cụm dân cư.
- Khu phố, tuyến đường.
- Thôn, làng, buôn.
- Xã, phường, thị trấn.
- Cơ quan, đơn vị: Tùy tình hình cụ thể quyết định cách ly cho phù hợp (riêng cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện theo Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/04/2020 của Bộ Y tế về hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch COVID-19).

IV. THỜI GIAN ÁP DỤNG

Phong tỏa, khoanh vùng, cách ly tối thiểu 14 ngày, tùy theo diễn biến tình hình dịch mà thời gian cách ly có thể kéo dài hơn.

V. CÁCH THỨC TỔ CHỨC

1. Quyết định thiết lập vùng cách ly

Ban Chỉ đạo tỉnh họp khẩn cấp để kích hoạt trạng thái báo động đỏ, triển khai các biện pháp cấp bách xử lý dịch bệnh tại khu vực có ca dương tính; phân công nhiệm vụ cho các thành viên Ban chỉ đạo và triển khai thực hiện. Thông báo, chia sẻ thông tin theo lịch trình liên quan đến trường hợp dương tính với SARS-CoV-2.

Căn cứ đề nghị của Giám đốc Sở Y tế, Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch tỉnh xem xét quyết định thiết lập cách ly y tế vùng có dịch trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian và phạm vi vùng cách ly.

2. Tóm tắt việc cần làm ngay khi có ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng

2.1. Về nguyên tắc: Thực hiện theo các hướng dẫn chung theo quyết định 3468 về “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng chống Covid-19” của Bộ y tế.

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

2.3. Các việc cần làm cụ thể:

- Lập tức đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.
- Khoanh vùng ngay tại nơi ở của F0, lập các chốt kiểm soát và bố trí thành nhiều lớp.
- Điều tra dịch tễ chi tiết ca bệnh và tiến hành truy vết ngay.
- Thần tốc truy vết F1, tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm của F1 ngay khi phát hiện (Ưu tiên xét nghiệm mẫu đơn ngay cho các bệnh phẩm của F1); đồng thời thông báo mức dịch tễ cho các địa phương có liên quan để phối hợp truy vết.
- Truy vết F2 và tổ chức cách ly tại nhà theo quy định (có thể tổ chức cách ly tập trung đối với các F2 có nguy cơ cao và đối với các trường hợp không đảm bảo điều kiện cách ly tại nhà).
- Phong tỏa tạm thời ngay khu dân cư có ca bệnh dương tính với SARS-CoV-2; Ban chỉ đạo tỉnh giao cho BCD huyện/thị xã/thành phố Quyết định lựa chọn vùng phong tỏa (thông, làng, đường...) theo mô hình “phong tỏa trong phong tỏa”, “nhiều điểm nhỏ khoanh thành 1 điểm lớn” để cố gắng khoanh vùng hẹp nhất có thể, vừa đảm bảo phòng chống dịch vừa bảo đảm sản xuất và lưu thông hàng hoá cho người dân.
- Tập trung lực lượng thật nhanh để 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.
- 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 cơ quản 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” và chi tiết thực hiện theo hướng dẫn này.

- Thực hiện chỉ thị 16/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ tại xã/phường hoặc thôn, vùng xung quanh có ca bệnh, sao cho thuận lợi giám sát và khoanh vùng.

- Thực hiện chỉ thị 15/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ ở một số xã phường hoặc toàn thôn có liên quan dịch tễ hoặc có mốc dịch tễ quan trọng và xã thôn, địa bàn lân cận.

- 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.

- Tổ Covid cộng đồng phải được thành lập tại tất cả các khu dân cư, hoạt động mạnh mẽ, thực chất, hiệu quả. Hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để làm nhiệm vụ.

- Tuyên truyền 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.

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.

3. Tổ chức thực hiện

3.1. Công tác truyền thông truyền thông trước lệnh phong tỏa, cách ly¹

- Quán triệt chủ trương UBND tỉnh, tuyên truyền, phổ biến, vận động toàn thể cán bộ, đảng viên và nhân dân tạo sự đồng thuận, an tâm và ủng hộ việc thiết lập vùng cách ly y tế. Phổ biến nội quy khu vực cách ly và hướng dẫn thực hiện một số nội dung phòng dịch qua hệ thống công nghệ thông tin, truyền thanh, truyền hình địa phương.

- Sở Thông tin và truyền thông (TT&TT), Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC), UBND địa phương phối hợp chỉ đạo và tổ chức truyền thông bằng nhiều hình thức đến từng hộ dân để quán triệt chủ trương, tuyên truyền, vận động toàn thể cán bộ, đảng viên, nhân dân tạo sự đồng thuận và ủng hộ việc thiết lập vùng cách ly y tế, cụ thể:

- Truyền thông về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc lập vùng cách ly y tế;

¹ Tùy vào tình huống cụ thể để thực hiện các biện pháp truyền thông trước khi thực hiện phong tỏa, cách ly. Tuy nhiên phải đảm bảo tính thần tốc, nhanh gọn và hiệu quả.

- Truyền thông, vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm công dân và trách nhiệm xã hội của mỗi người và mỗi gia đình trong việc thực hiện cách ly chống dịch. Phổ biến, hướng dẫn cho nhân dân những việc cần làm, không được làm trong khu vực cách ly.

- Phát động phong trào, kêu gọi toàn thể nhân dân tham gia phòng, chống dịch.

- Thông tin kịp thời diễn biến của dịch Covid-19 và các nội dung chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp trên, thông tin chính xác, minh bạch về tình hình dịch để nhân dân yên tâm, không hoang mang, giao động.

3.2. Thiết lập chốt, trạm kiểm soát ra/vào vùng cách ly

- Khảo sát địa lý, địa hình, địa vật toàn vùng cách ly. Vẽ sơ đồ toàn bộ đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly cũng như sông, suối có liên quan đến vùng cách ly. Lập sơ đồ chốt/trạm kiểm soát tại tất cả đường chính, đường làng, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.

- Thành lập chốt/trạm kiểm soát, bao gồm: nhân lực, vật tư y tế, hóa chất, máy phun (bình phun) hóa chất, phương tiện phòng chống lây nhiễm (khẩu trang y tế, găng tay y tế, phương tiện phòng hộ cá nhân), các thùng rác (chất thải sinh hoạt, chất thải nguy hại), phương tiện truyền thông (băng rôn, panô, poster, phát thanh...), các công cụ hỗ trợ, phương tiện di chuyển, giải phân cách cứng hoặc mềm, lều bạt, bàn ghế...

- Thành phần chốt/trạm kiểm soát: Mỗi chốt/trạm chính (trục đường chính, trục đường lớn) tối thiểu 04 thành phần là Công an từ 02 đến 04 chiến sỹ, Dân quân tự vệ từ 02 đến 03 người, cán bộ Y tế từ 01 đến 02 người, nhân công phun khử trùng từ 01 đến 02 người. Tùy theo chốt/trạm ở đường chính hay đường phụ mà bố trí số lượng nhân lực cho phù hợp.

3.3. Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát

- Phân ca kiểm soát chặt chẽ 24/24h, không cho người ra, người vào vùng cách ly, tất cả những người sinh sống trong khu vực phong tỏa không được ra khỏi vùng cách ly, trừ những trường hợp đặc biệt (như: người bị bệnh nặng phải đưa đi cấp cứu, người đang thực hiện nhiệm vụ được phân công tại vùng cách ly, một số trường hợp đặc biệt khác phải được sự đồng ý của chính quyền địa phương...) hoặc theo các công văn chỉ đạo của Ban chỉ đạo tỉnh.

- Để đảm bảo việc kiểm soát nghiêm ngặt tại các chốt, tùy theo tình hình thực tế nên lựa chọn từ 2-3 chốt "**mở**" thuận tiện cho việc kiểm soát và chỉ cho phép người, phương tiện, hàng hóa được phép đi ra/vào ở những chốt này. Tất cả các chốt khác đều là chốt "**đóng**" có nghĩa là chỉ thiết lập hàng rào và cử lực lượng canh gác mà không cho bất cứ người, phương tiện, hàng hóa qua lại chốt.

+ Đối với người được phép ra/vào vùng cách ly phải đeo khẩu trang và khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh; khi ra phải tháo bỏ khẩu trang đã sử dụng và thu gom vào nơi quy định tại chốt/trạm kiểm soát và khử khuẩn tay

bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh. Cán bộ y tế quan sát tình trạng sức khỏe lập danh sách, đo thân nhiệt, khai báo y tế.

+ Đối với phương tiện (xe cơ giới, cũng như xe thô sơ) ở trong vùng dịch thì không được ra ngoài; xe từ ngoài vào thì phun khử trùng; nếu xe ô tô bắt buộc phải ra vào vùng dịch thì phải phun khử trùng xe, phun khử trùng cabin xe và đối tài tại chốt/trạm. Phun khử trùng bằng dịch Cloramine B nồng độ 0,05% (pha 20 gram Cloramine B 25% với 10 lít nước ta được Cloramine B nồng độ 0,05%), lượng phun 0,3 lít/m² mặt bằng, thời gian tiếp xúc bề mặt đảm bảo ít nhất 10 phút (phun xong để sau 10 phút mới đủ thời gian khử khuẩn). Đối với xe ô tô chuyên dụng, hoặc nghi ngờ mang mầm bệnh thì phải phun Cloramine B nồng độ 0,1% (pha 40 gram Cloramine B 25% với 10 lít nước ta được Cloramine B nồng độ 0,1%), lượng phun 0,3 lít/m² mặt bằng, thời gian tiếp xúc bề mặt đảm bảo ít nhất 01 phút.

3.4. Phân công trách nhiệm của thành viên của chốt/trạm kiểm soát

+ Công an: Trưởng chốt, phụ trách chung, kiểm soát người, phương tiện, hàng hóa ra, vào khu cách ly.

+ Dân quân tự vệ: Kiểm soát, ghi chép, lập danh sách theo dõi 100% người, phương tiện, hàng hóa ra vào khu cách ly.

+ Y tế: Kiểm tra sức khỏe, đo thân nhiệt và điều tra dịch tễ cho người ra vào khu cách ly; hướng dẫn pha hóa chất phun tiêu độc, khử trùng các phương tiện ra vào; hướng dẫn việc khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh, hướng dẫn sử dụng khẩu trang và thu gom khẩu trang đã qua sử dụng vào nơi quy định tại chốt kiểm soát (theo đúng quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn).

+ Nhân công phun khử trùng: Theo hướng dẫn của cán bộ y tế để phối hợp thực hiện phun khử trùng tất cả các phương tiện, hàng hóa có khả năng lây truyền dịch bệnh ra, vào khu cách ly; hỗ trợ lực lượng tại chốt/trạm kiểm soát người và phương tiện ra/vào.

4. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong vùng cách ly

- 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 công tác phòng chống cháy nổ trong vùng cách ly.

- Không được tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người, đám ma, đám cưới, đám giỗ, tân gia, liên hoan ăn uống, hoạt tôn giáo họp chợ, v.v...; đóng cửa các cửa hàng, cửa hiệu không cần thiết (Chỉ các cửa hàng bán hàng hóa thiết yếu được mở cửa và phải có sự cho phép của chính quyền địa phương), trong vùng cách ly.

- Tạm dừng hoạt động các công trình xây dựng trong vùng cách ly.

- Học sinh trong vùng cách ly nghỉ học; học sinh, giáo viên, người lao động trong vùng cách ly học tập, làm việc bên ngoài vùng cách ly cũng phải được cho nghỉ và không đi ra ngoài vùng cách ly trong suốt thời gian cách ly.

- Người đang thực hiện nhiệm vụ tại vùng cách ly được phép vào, ra vùng cách ly khi thực thi công vụ hoặc được phép di chuyển từ vùng cách ly đến khu vực ăn, nghỉ tập trung được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm.

- Phân chia lực lượng, bố trí thành nhiều tổ để tổ chức tuần tra, bảo vệ thường xuyên khu vực cách ly 24/24h.

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

- Chính quyền và các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly, bao gồm:

- Chính quyền chủ trì chỉ đạo các cơ quan chức năng của huyện phối hợp với các ngành liên quan triển khai thực hiện việc đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly cụ thể là:

- Cung cấp các địa chỉ và hướng dẫn cụ thể cho người dân về mua hàng trực tuyến, mua hàng tại chợ hoặc điểm bán hàng bình ổn giá theo phiếu; đồng thời công khai khả năng đáp ứng của tỉnh về việc cung cấp lương thực, thực phẩm và nhu yếu phẩm cho người dân trong vùng cách ly và trong tỉnh để người dân an tâm.

- Thực hiện việc cung cấp các vật tư y tế, trang phục bảo hộ chống lây nhiễm, khẩu trang, dung dịch sát khuẩn tay nhanh... cho các lực lượng làm nhiệm vụ phong tỏa, cách ly, phòng, chống dịch.

- Thành lập ở mỗi tổ dân, khu phố, mỗi khu vực 01 tổ thu gom phân loại rác thải (02 người) có nhiệm vụ hàng ngày thu gom, phân loại và vận chuyển rác thải ở từng tổ dân, khu phố, từng khu vực đến nơi tập trung, chờ xử lý. Triển khai hoạt động thu gom, xử lý rác thải sinh hoạt và rác thải y tế hàng ngày.

- Thành lập tổ hỗ trợ hậu cần từ người tình nguyện hoặc nhân lực từ các tổ dân, khu phố, mỗi tổ tối thiểu 03 người có nhiệm vụ hỗ trợ hậu cần (cung cấp đồ ăn, nước uống và các vật dụng cần thiết) cho các lực lượng tham gia thường trực, làm nhiệm vụ trong khu vực cách ly (số lượng tổ hỗ trợ hậu cần có thể thay đổi theo số chốt, trạm kiểm soát ra/vào vùng cách ly).

- Làm việc với ban quản lý các chợ trong khu vực cách ly để tổ chức hoạt động chợ, chỉ các gian hàng bán lương thực, thực phẩm và các mặt hàng thiết yếu được hoạt động nhưng phải đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch; tổ chức cho đại diện hộ gia đình đi chợ 3 ngày 1 lần theo màu trên phiếu mua sắm hàng hóa để đảm bảo giãn cách xã hội.

- Thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly để cung ứng lương thực, thực phẩm, các nhu yếu phẩm, đáp ứng nhu cầu thiết yếu nhất của nhân dân trong thời gian thực hiện phong tỏa, cách ly (phụ thuộc vào thực tế khu vực cách ly).

- Đảm bảo điện, nước sinh hoạt, đường truyền internet,... phục vụ nhu cầu thiết yếu của người dân và nhân lực phục vụ trong vùng cách ly.

- Đảm bảo nhân lực, phương tiện cho hoạt động chăm sóc, cấp cứu, điều trị người bệnh, giám sát, phòng chống lây nhiễm trong vùng cách ly.

6. Thực hiện các hoạt động y tế trong vùng cách ly

6.1. Tổ chức các hoạt động phối hợp truy vết

6.1.1. Thành lập các đội truy vết:

Dựa trên tình hình diễn biến dịch tại địa phương, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch cấp huyện, thị xã, thành phố triệu tập các lực lượng để phối hợp tiến hành các hoạt động điều tra, xác minh, truy vết người tiếp xúc với người có xét nghiệm SARS-CoV-2 dương tính để phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

*** Tổ điều phối công tác truy vết**

- Gồm từ 01-03 người, có trách nhiệm tổng hợp thông tin truy vết, xây dựng bản đồ và lịch trình di chuyển để điều hành các hoạt động nhằm truy vết đến tận cùng các trường hợp tiếp xúc.

*** Tổ phối hợp truy vết**

- Gồm các thành phần: Công an, Y tế, các tổ chức chính trị xã hội, lực lượng tình nguyện viên.

- Có nhiệm vụ phối hợp với lực lượng truy vết do Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để tiến hành truy vết các trường hợp tiếp xúc với người có xét nghiệm SARS-CoV-2 dương tính.

6.1.2. Cách thức truy vết:

- Thực hiện theo cách thức truy vết được hướng dẫn tại Sổ tay hướng dẫn thực hành truy vết người tiếp xúc với người có xét nghiệm SARS-CoV-2 dương tính ban hành kèm theo Quyết định số 5053/QĐ-BYT ngày 03/12/2020 của Bộ Y tế.

- Lực lượng tham gia truy vết được chia thành nhiều đội, có phân công tổ trưởng, chịu sự chỉ đạo trực tiếp của Tổ trưởng và hành động theo hướng dẫn của Tổ điều phối công tác truy vết có trụ sở đặt tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

- Sau khi xác định được các “mốc dịch tễ” cán bộ điều tra truy vết thông báo ngay cho bộ phận điều phối bằng mọi phương tiện nhanh nhất (điện thoại, tin nhắn điện thoại hoặc chụp ảnh Biểu mẫu 1 gửi qua tin Zalo, Viber...).

- Bộ phận điều phối thông báo ngay cho chính quyền địa phương, hệ thống giám sát và y tế cơ sở nơi có các “mốc dịch tễ”, đồng thời điều động nhiều đội truy vết đồng loạt tới các “mốc dịch tễ” để cùng với các lực lượng tại địa phương truy vết F1. Trong trường hợp một số “mốc dịch tễ” nằm ngoài địa bàn quản lý thì bộ phận điều phối sẽ liên hệ và thông báo “mốc dịch tễ” cho các đơn vị liên quan để phối hợp điều tra truy vết khẩn cấp.

6.2. Tổ chức giám sát phòng chống dịch chủ động dựa vào cộng đồng

6.2.1. Thành lập các tổ phòng chống “COVID cộng đồng”

Ủy ban nhân dân cấp xã/phường, thị trấn ra quyết định thành lập tổ “Giám sát và tuyên truyền phòng, chống COVID-19 tại cộng đồng” gọi tắt là “tổ COVID cộng đồng” ở vùng cách ly. Tổ Covid cộng đồng chính là cầu nối chủ động về công tác phòng chống dịch của chính quyền và ngành y tế đến với nhân dân, giúp cho người dân yên tâm, tin tưởng và thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch.

- Thành phần:

Mỗi tổ Covid cộng đồng gồm 2 - 3 người nên là cán bộ tổ, thôn, khu phố, các tổ chức chính trị - xã hội, đoàn thể, tình nguyện viên tại khu dân cư. Tùy theo điều kiện thực tế, mỗi tổ phụ trách từ 40-50 hộ gia đình và có phân công danh sách hộ gia đình cụ thể cho từng tổ.

- Nhiệm vụ:

Tổ Covid cộng đồng hàng ngày đi từng ngõ, ngõ từng nhà để thực hiện:

a) Tuyên truyền, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng chống dịch tại từng hộ gia đình: mọi người ở tại nhà, không đi ra ngoài; đeo khẩu trang; rửa tay bằng xà phòng; giữ khoảng cách; không tiếp xúc với người bên ngoài; tự theo dõi sức khỏe, tự đo thân nhiệt hàng ngày và chủ động khai báo y tế khi trong gia đình có người nghi ngờ, mắc bệnh...

b) 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.

c) 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; người từ vùng dịch trở về chưa khai báo y tế.

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

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

- Đảm bảo an toàn cho tổ Covid cộng đồng:

Các thành viên tổ Covid cộng đồng khi làm nhiệm vụ phải luôn đeo khẩu trang; sử dụng nước sát trùng tay; tấm che mặt (nếu có). Trong quá trình làm nhiệm vụ, tổ Covid cộng đồng **không vào bên trong nhà dân**, chỉ cần gõ cửa, đứng ngoài nhà yêu cầu người dân đeo khẩu trang và giữ khoảng cách tối thiểu trên 2 mét khi giao tiếp với người trong hộ gia đình để đảm bảo an toàn phòng tránh lây nhiễm.

6.2.2. Tổ chức thực hiện

- Tổ chức tập huấn ngắn gọn cho tổ “Covid cộng đồng” về nhiệm vụ, đảm bảo an toàn và cách thức thực hiện cho tất cả các thành viên (Phụ lục 1).

- Xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày “Thông báo cho người dân về hoạt động của tổ Covid cộng đồng” để nhân dân biết và hợp tác (*Phụ lục 2*).

- Yêu cầu và hướng dẫn người dân tự đo thân nhiệt hàng ngày cho các thành viên trong hộ gia đình (nếu gia đình có nhiệt kế). Đo thân nhiệt đột xuất khi trong gia đình có người có biểu hiện sốt, ốm mệt.

- Cung cấp số điện thoại đường dây nóng báo dịch và số điện thoại của tổ Covid cộng đồng cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động thông báo ngay khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện sốt, ho, ốm hoặc các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh.

- Hàng ngày tổ Covid cộng đồng đến từng hộ gia đình được phân công để thực hiện nhiệm vụ.

- Phân công cán bộ y tế tuyến trên cùng cán bộ y tế xã cắm chốt tại trạm y tế xã để nắm bắt thông tin về dịch bệnh và đảm bảo việc khám chữa bệnh, cấp cứu các bệnh thông thường cho nhân dân.

- Thông báo cho cộng đồng yêu cầu người bị ốm trong vùng cách ly chỉ đi khám bệnh ban đầu tại trạm y tế xã, không tự ý đi khám bệnh vượt tuyến ra bên ngoài xã.

6.3. Tổ chức cách ly y tế

Trong vùng cách ly cần thực hiện các biện pháp cách ly y tế nghiêm ngặt, cụ thể như sau:

6.3.1. Tổ chức cách ly hộ gia đình

- Thực hiện cách ly tại từng hộ gia đình trong cộng đồng với nguyên tắc: nhà cách ly với nhà; không ai đến nhà ai; không cho ai vào nhà mình; nhà nào ở yên nhà ấy, hạn chế tối đa ra khỏi nhà, không gặp gỡ ai ở bên ngoài. Các gia đình chỉ cử người ra ngoài mua các nhu yếu phẩm khi cần thiết.

- Để đảm bảo tốt việc cách ly hộ gia đình, chính quyền sở tại nên phát **“Thẻ cho phép ra ngoài phục vụ hộ gia đình”** đến từng hộ dân để mua nhu yếu phẩm cần thiết theo ngày chẵn và ngày lẻ để hạn chế tối đa việc tụ tập đông người cùng một lúc, tại một địa điểm. Thẻ này được phép ra khỏi nhà nhưng chỉ ở bên trong phạm vi vùng cách ly y tế (*Phụ lục 3*).

- Tổ chức lực lượng tuần tra, kiểm soát trong vùng cách ly. Lực lượng này nên gồm công an, dân quân, cán bộ chính quyền và các lực lượng tình nguyện khác để đảm bảo việc tuân thủ cách ly tại cộng đồng; xử phạt theo quy định của pháp luật nếu vi phạm các biện pháp phòng chống dịch hoặc đi ra ngoài nhà không có lý do hoặc không có thẻ.

6.3.2. Tổ chức cách ly ca bệnh và những người tiếp xúc

a) Ca bệnh xác định

Cách ly nghiêm ngặt và điều trị tại cơ sở điều trị theo quy định của Bộ Y tế, Cơ sở điều trị bệnh COVID-19 ngay khi phát hiện.

b) Người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định (người tiếp xúc vòng 1 - F1):

- Tổ chức cách ly ngay tất cả người tiếp xúc gần tại Khu cách ly tập trung trong 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Trong Khu cách ly tập trung cần thiết lập khu, dãy nhà cách ly tập trung dành riêng cho người tiếp xúc gần vì những người này có nguy cơ nhiễm bệnh cao hơn các đối tượng cách ly tập trung khác. Những người sống trong cùng hộ gia đình, sống cùng nhà, cùng phòng ở, cùng phòng làm việc với ca bệnh xác định cần được cách ly riêng với những người khác vì những người này có nguy cơ bị lây bệnh cao nhất.

- Lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp PCR tối thiểu 2 lần trong quá trình cách ly.

- Lấy mẫu lần 1 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.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì tiếp tục cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày (đo thân nhiệt, phát hiện các triệu chứng) tại cơ sở cách ly tập trung đủ 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định, đối với trường hợp không rõ nguồn lây hoặc ở trong vùng có dịch lây lan trong cộng đồng thì áp dụng cách ly 14 ngày kể từ khi có quyết định cách ly. Trong quá trình theo dõi nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì tiếp tục lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Lấy mẫu lần 2 **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 và hướng dẫn người bệnh tự cách ly tại nhà.

c) Người tiếp xúc với người tiếp xúc gần (người tiếp xúc vòng 2 - F2)

- Yêu cầu cách ly tại nhà và hướng dẫn cách tự phòng bệnh và tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1:

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1 dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cấp cách ly người tiếp xúc vòng 2 lên thành người tiếp xúc vòng 1.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1 âm tính với SARS-CoV-2 thì hướng dẫn người tiếp xúc vòng 2 tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như những người dân khác trong vùng cách ly.

d) Ca bệnh nghi ngờ

Cho bệnh nhân đeo khẩu trang và đưa đi cách ly, điều trị ngay tại cơ sở y tế ở khu riêng với khu điều trị bệnh nhân xác định.

- Lấy mẫu bệnh phẩm lần 1 để xét nghiệm vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp PCR ngay khi nhập viện:

+ Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm PCR dương tính với SARS-CoV-2 thì xử trí là ca bệnh xác định.

+ Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì chuyển trường hợp này sang khu cách ly, điều trị riêng cho bệnh nhân có kết quả xét nghiệm âm tính và tiếp tục cách ly đủ 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với nguồn truyền nhiễm.

- Lấy mẫu bệnh phẩm lần cuối để xét nghiệm vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp PCR trong ngày kết thúc cách ly.

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

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì kết thúc việc cách ly.

e) Người tiếp xúc gần với ca bệnh nghi ngờ

Yêu cầu cách ly tại nhà và hướng dẫn cách tự phòng bệnh và tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm của ca bệnh nghi ngờ:

- Nếu kết quả xét nghiệm PCR của ca bệnh nghi ngờ dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cấp cách ly những người này thành người tiếp xúc vòng 1.

- Nếu kết quả xét nghiệm PCR của ca bệnh nghi ngờ âm tính với SARS-CoV-2 thì hướng dẫn những người này tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như những người dân khác trong vùng cách ly.

6.3.3. Hoạt động xử lý môi trường, khử trùng khu vực ổ dịch

Hóa chất pha và sử dụng theo hướng dẫn sử dụng các hóa chất khử trùng, chứa Clo trong công tác phòng, chống dịch Covid-19 (*Có phụ lục 12 kèm theo*)

a) Đối với hộ gia đình bệnh nhân COVID-19

- Cán bộ y tế trực tiếp xử lý môi trường, khử trùng tại nhà bệnh nhân: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà ...

- Tốt nhất nên đóng cổng/cửa nhà bệnh nhân không cho người ngoài ra vào nhà trong khi bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân đang được cách ly tại cơ sở y tế.

b) Đối với hộ gia đình liền kề xung quanh:

- Các hộ liền kề xung quanh phải được khử trùng: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà ...

c) Đối với hộ gia đình ca bệnh nghi ngờ: Xử lý như đối với ca bệnh xác định.

d) Đối với các khu vực khác:

- Trụ sở ủy ban xã, trường học, trạm y tế, chợ... Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính.

- Tổng vệ sinh đường làng ngõ xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính những nơi có nguy cơ ô nhiễm ...

6.4. Tổ chức các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân vùng cách ly

Trong thời gian cách ly, người dân trong vùng cách ly không ra khỏi vùng cách ly, do vậy Trung tâm y tế huyện/thị xã/thành phố phải bảo đảm công tác y tế thiết yếu, bao gồm: cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường, bệnh mạn tính, các dịch vụ y tế, tiêm chủng cho một số nhóm đối tượng đặc biệt, chăm sóc giảm nhẹ, v.v... Để bảo đảm cho công tác này, cần triển khai các hoạt động sau:

6.4.1. Thiết lập tại trạm y tế xã/phường (TYT) ở vùng cách ly một phòng khám bệnh đa khoa tạm thời:

Chuẩn bị cơ sở hạ tầng, phương tiện thiết lập ngay Phòng khám bệnh đa khoa, khu khám bệnh điều trị; phải phân làm 2 khu riêng biệt để tránh lây nhiễm, gồm: khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19 và khu tiếp nhận, khám, cấp cứu các bệnh nhân thông thường khác. Nếu có điều kiện có thể thiết lập trong vùng cách ly phòng khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh Covid-19 tại một địa điểm riêng biệt với trạm y tế xã (phòng khám Covid-19). Có thể trung dụng nhà văn hóa hoặc trường học để làm phòng khám Covid.

Ngay tại cổng Trạm y tế bố trí 1 bàn hướng dẫn và phân loại bệnh nhân ngay từ đầu và có biển chỉ dẫn rõ ràng. Tất cả các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, hắt hơi, sổ mũi, đau họng, dấu hiệu cảm cúm, viêm đường hô hấp đều phải được phân loại, hướng dẫn ngay sang khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời hoặc phòng khám Covid-19 các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19

Khu vực buồng đợi, buồng khám, buồng làm thủ thuật cho người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2 phải đảm bảo thông khí tốt, nên có ít nhất trên 12 luồng khí trao đổi mỗi giờ. Có thể thực hiện bằng cách mở toàn bộ cửa sổ, cửa ra vào cùng một hướng trong trường hợp sử dụng thông khí tự nhiên. (Nếu bệnh viện sử dụng điều hòa trung tâm thì phải tăng cường số ACH và kiểm tra mức độ an toàn của hệ thống thông khí trung tâm thường xuyên, định kỳ ở các khu vực này).

Phương tiện phòng hộ cá nhân (PHCN), dung dịch sát khuẩn tay nhanh, các dụng cụ hóa chất khử khuẩn thiết yếu dùng trong chăm sóc, điều trị NB ... ban đầu được huy động nguồn lực tại chỗ, rà soát và đề xuất Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh cấp ứng kịp thời đảm bảo hoạt động trong thời gian tối thiểu 14 ngày. Sử dụng phương tiện PHCN theo Quyết định số 1616/QĐ-BYT ngày

08/04/2020 “về việc hướng dẫn tạm thời về kỹ thuật, phân loại và lựa chọn bộ trang phục phòng, chống dịch Covid-19”; bố trí phương tiện Vệ sinh tay đầy đủ ở tất cả khu vực tiếp nhận người bệnh đến khu vực sàng lọc, khám và điều trị; chuẩn bị đầy đủ các phương tiện vệ sinh môi trường, thu gom và xử lý chất thải, dụng cụ, đồ vải...

6.4.2. Huy động nhân lực:

Ngành y tế chỉ đạo Trung tâm y tế cấp huyện sử dụng ngay lực lượng tại chỗ của Trạm y tế xã để triển khai thiết lập ban đầu; đồng thời thống kê, tổng hợp nhân lực hiện có và nhu cầu hỗ trợ, báo cáo Sở Y tế để điều động nhân lực từ các cơ sở y tế trực thuộc (gồm bác sĩ đa khoa, truyền nhiễm, sản khoa, chuyên khoa nội, nhi, điều dưỡng từ bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Nhi, Bệnh viện 331, bệnh viện tuyến huyện) về trạm y tế xã và TTYT để đảm bảo thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh, sơ cấp cứu thường trực 24/24 giờ.

6.4.3. Huy động và bổ sung trang thiết bị, phương tiện cần thiết:

- Xe cứu thương: ít nhất có 2 xe cứu thương thường trực tại Trung tâm Y tế cấp huyện. Một xe chuyên để đưa bệnh nhân nghi ngờ mắc COVID-19 lên các cơ sở điều trị theo phân tuyến; xe còn lại để phục vụ chuyên chở các bệnh nhân thông thường khác.

- Máy chụp X-quang di động (có thể huy động xe chụp X-quang lưu động), máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu; bổ sung thêm máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám người bệnh bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh nghi nhiễm và người bệnh không thuộc diện nghi nhiễm.

6.4.4. Bổ sung thuốc:

Bảo đảm tối thiểu danh mục và số lượng thuốc đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh các bệnh thường gặp, bệnh mạn tính ngay tại TYT xã, sử dụng Danh mục thuốc bảo hiểm y tế theo Thông tư số 39. Trung tâm y tế huyện chịu trách nhiệm cung ứng đủ thuốc cho Trạm y tế xã và mở cổng thanh toán bảo hiểm y tế ngay tại trạm y tế xã.

6.4.5. Chuyển tuyến:

- Tổ chức triển khai công tác cấp cứu, điều trị, chuyển viện cho người dương tính với SARS-CoV-2 bệnh viện tuyến trên. Khi chuyển tuyến phải có bác sĩ và điều dưỡng thông thạo về cấp cứu cơ bản, có kiến thức phòng chống bệnh COVID-19; chuẩn bị sẵn các thuốc cấp cứu, thiết bị cấp cần thiết để xử lý kịp thời trên đường vận chuyển. Xe vận chuyển phải đóng kín cửa suốt hành trình, trước khi xuất phát phải được phun khử trùng ngoài xe đúng qui định, báo cho đơn vị y tế tuyến trên dự kiến giờ sẽ đến để thực hiện các bước tiếp nhận. Thống nhất quy trình chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên điều trị và các đầu mối thông tin liên lạc, bảo đảm sự phối hợp đồng bộ.

- Cơ sở điều trị tuyến trên sẵn sàng luồng tuyến tiếp nhận, trước khi xe vận chuyển vào vào cơ sở phải phun khử trùng ngoài xe, sau khi nhận ca bệnh xong

phải khử trùng trong và ngoài xe đúng qui định mới cho xe ra khỏi cơ sở; xe vào ra cơ sở điều trị theo một chiều là tốt nhất (vào cổng khác, ra cổng khác). Đoàn vận chuyển có thể thay bộ trang phục phòng hộ cá nhân trước khi ra khỏi cơ sở điều trị và được cơ sở điều trị thu gom theo qui định.

6.4.6. Bảo đảm một số dịch vụ y tế thiết yếu khác:

- Chuyển việc cấp Methadon, thuốc ARV từ tuyến huyện về phục vụ ngay tại trạm y tế xã. Liên hệ với các bệnh viện tuyến trên để cung ứng kịp thời các thuốc đặc thù đối với người bệnh của vùng cách ly đang được quản lý, điều trị các bệnh mạn tính không lây nhiễm và các bệnh mạn tính khác, chăm sóc giảm nhẹ tại bệnh viện tuyến trên.

- Trung tâm y tế huyện phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh cung ứng dịch vụ tiêm chủng đối với một số dịch vụ tiêm chủng không thể trì hoãn như: tiêm vắc xin phòng bệnh uốn ván, tiêm vắc xin phòng bệnh dại. Tạm dừng việc tiêm chủng thường xuyên trong tháng tại vùng thực hiện giãn cách cho đến khi hết thời gian cách ly để tránh ảnh hưởng của các phản ứng sau tiêm chủng tới công tác giám sát và phòng chống dịch tại vùng cách ly theo Công văn 1093/VSDTTU-TCQG ngày 10/8/2020 của Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương “*về việc triển khai tiêm chủng thường xuyên đảm bảo an toàn, phòng chống lây nhiễm vi rút SARS-CoV-2*”.

6.5. Bảo đảm công tác kiểm soát phòng, chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị

6.5.1. Mục tiêu:

Không để lây nhiễm cho nhân viên y tế, không lây nhiễm sang người bệnh khác và không lây ra cộng đồng, công tác phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm tại Trạm Y tế, cơ sở cách ly điều trị người bệnh là vô cùng quan trọng, đối với từng cơ sở (trạm y tế, bệnh viện, đơn vị thu dung điều trị người bệnh) cần khẩn trương triển khai một số công việc để sẵn sàng tiếp nhận bệnh nhân sau:

- Rà soát, đánh giá lại toàn bộ các điều kiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh.

- Sau khi rà soát, lập danh mục các trang bị, phương tiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn. đề nghị Sở Y tế bổ sung ngay các phương tiện còn thiếu đồng thời huy động sự hỗ trợ từ các bệnh viện trung ương và các đơn vị khác nếu cần.

- Tổ chức tập huấn chi tiết về kiểm soát lây nhiễm cho nhân viên y tế của các đơn vị Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh nhưng phải đảm bảo công tác phòng, chống dịch.

- Mỗi đơn vị cử 01 cán bộ có năng lực, có trách nhiệm cao làm giám sát viên chuyên về kiểm soát nhiễm khuẩn, được tập huấn về công tác giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn dưới sự chỉ đạo của chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn. Chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn trực tiếp kiểm tra thực hành kiểm soát lây

nhiệm tại các đơn vị. Qua kiểm tra, giám sát, đánh giá năng lực thực hành và sự thay đổi trong nhận thức, thái độ và thực hành kiểm soát lây nhiễm của nhân viên y tế.

6.5.2. Đảm bảo bố trí các khu vực để phòng chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19:

Cần phân khu để tiếp nhận điều trị và cách ly các nhóm bệnh nhân một cách riêng biệt, cụ thể như sau:

- Khu vực cách ly đặc biệt điều trị các ca bệnh xác định mắc COVID-19.
- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh đang chờ kết quả xét nghiệm.
- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2.
- Khu vực cách ly điều trị bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút cúm mùa.
- Khu vực bệnh nhân xác định mắc COVID-19 đã hoàn thành điều trị được theo dõi và hồi phục sức khỏe chờ ra viện (hết triệu chứng lâm sàng, xét nghiệm 2 lần âm tính cách nhau ít nhất 1 ngày).
- Khu vực cách ly cho người trong cùng hộ gia đình với bệnh nhân xác định.

6.5.3. Quản lý chất thải y tế:

Tại các khu vực/phòng cách ly, khám, theo dõi, chăm sóc, điều trị người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19 trong cơ sở y tế cần đảm bảo các hoạt động sau:

a) Đảm bảo phân loại chất thải:

- Tất cả chất thải rắn phát sinh từ khu vực/phòng cách ly, khám, theo dõi, chăm sóc, điều trị người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19 bao gồm cả đồ vải, quần áo thải bỏ của bệnh nhân, khẩu trang, trang phục phòng hộ cá nhân của người tham gia thực hiện các công việc quản lý chất thải y tế, vệ sinh dụng cụ đựng chất thải, giặt là, vệ sinh môi trường đều được coi là chất thải lây nhiễm (sau đây gọi là chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2) và phải được phân loại ngay vào thùng màu vàng đựng chất thải lây nhiễm có nắp đậy, có lót túi, có biểu tượng cảnh báo chất thải có chứa chất gây bệnh. Bên ngoài túi, thùng có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**.

- Những đám máu hoặc các chất tiết sinh học như chất nôn, phân có trên các bề mặt môi trường phải được loại bỏ ngay bằng cách lau bằng khăn hoặc gạc tẩm dung dịch khử khuẩn có chứa 0,5% Clo hoạt tính. Nếu lượng máu, chất tiết nhiều, phải thực hiện lau nhiều lần cho đến khi loại bỏ hoàn toàn trên bề mặt (Lưu ý: mỗi lần lau dùng một khăn). Tất cả các khăn/gạc sau khi lau phải được bỏ vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**.

- Phân, nước tiểu của người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19 phải được thu gom vào hệ thống xử lý nước thải tập trung của cơ sở y tế để xử lý đảm bảo đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường.

- Dịch tiết đường hô hấp, dịch tiết cơ thể (đờm, rãi, dịch mũi họng, dịch phế quản, dịch dẫn lưu,...) của người bệnh phải được ngâm bằng dung dịch khử khuẩn có chứa 1% Clo hoạt tính với tỷ lệ 1:1 trong thời gian ít nhất 10 phút, sau đó đổ vào hệ thống xử lý nước thải tập trung của cơ sở y tế.

- Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao (gồm: mẫu bệnh phẩm, dụng cụ đựng, dính mẫu bệnh phẩm, chất thải dính mẫu bệnh phẩm của người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19) phát sinh từ quá trình lấy mẫu xét nghiệm, từ phòng xét nghiệm phải được xử lý sơ bộ bằng thiết bị hấp hoặc thiết bị khử khuẩn khác trước khi tiếp tục phân loại, thu gom, xử lý như chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2 nêu trên.

b) Thu gom chất thải:

- Trước khi thu gom, túi đựng chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2 phải buộc kín miệng túi và tiếp tục bỏ vào túi đựng chất thải lây nhiễm thứ 2, buộc kín miệng túi, sau đó bỏ vào thùng thu gom chất thải có màu vàng, bên ngoài thùng có biểu tượng cảnh báo chất gây bệnh, có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**. Thùng thu gom chất thải phải có thành cứng, có bánh xe đẩy, bên ngoài thùng có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”** và được lưu giữ tạm thời tại khu vực cách ly, khám, theo dõi, chăm sóc, điều trị người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19.

- Thu gom thùng đựng chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2 từ nơi lưu giữ tạm thời về khu lưu giữ tập trung trong khuôn viên của cơ sở y tế ít nhất 2 lần/ngày hoặc khi cần; Trong quá trình thu gom, thùng đựng chất thải phải đậy nắp kín, đảm bảo không bị rơi, rò rỉ chất thải ra ngoài.

c) Vận chuyển:

Vận chuyển, xử lý chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2 bằng một trong các biện pháp sau:

- Ưu tiên xử lý tại cơ sở y tế: xử lý ngay trong ngày bằng lò đốt chất thải rắn y tế hoặc bằng thiết bị hấp chất thải lây nhiễm hoặc thiết bị khử khuẩn khác đã được cơ quan có thẩm quyền chấp thuận, đảm bảo đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường.

- Vận chuyển chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2 để xử lý ngay trong ngày tại cơ sở xử lý chất thải y tế nguy hại tập trung hoặc cơ sở xử lý chất thải nguy hại có chức năng xử lý chất thải y tế gần nhất bằng xe chuyên dụng hoặc các phương tiện khác đã được cơ quan có thẩm quyền chấp thuận. Thùng đựng chất thải phải có thành cứng chịu được va đập, bên ngoài thùng có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**. Trong quá trình vận chuyển, thùng đựng chất thải luôn được đậy nắp kín, đảm bảo không bị rơi hoặc rò rỉ chất thải.

d) Xử lý nước thải y tế:

Nước thải phát sinh từ các khu vực cách ly, khám, theo dõi, chăm sóc, điều trị (bao gồm cả khu vực rửa dụng cụ đựng chất thải, khu vực vệ sinh) người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19 trong cơ sở y tế phải được thu gom vào hệ thống xử lý nước thải tập trung của cơ sở y tế và tăng cường xử lý khử khuẩn nước thải đầu ra, đảm bảo đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về nước thải y tế (QCVN 28:2010/BTNMT) trước khi xả thải ra môi trường.

7. Hoạt động truyền thông phòng, chống dịch trong vùng cách ly

- Truyền thông vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân cần đóng góp cho công tác phòng chống dịch COVID-19, đặc biệt trong việc đồng thuận thực hiện cách ly tại vùng dịch.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh tại địa phương, đảm bảo bám sát diễn biến của dịch bệnh truyền thông cho người dân địa phương trong các xã, thôn, xóm để ổn định tình hình của bà con trên địa bàn.

- Truyền thông về sự vào cuộc tích cực của các cấp ủy đảng, chính quyền, ngành Y tế trong việc chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để nhân dân yên tâm.

- Tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn xã, cụ thể: Truyền thông rộng rãi các văn bản chỉ đạo; hướng dẫn việc phòng, chống, ứng phó với dịch bệnh của ngành y tế; các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh đến từng xã, thôn, xóm và từng người dân địa phương.

- Phổ biến kiến thức; phát tờ rơi, cung cấp tài liệu hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 và hướng dẫn các hộ gia đình về cách phòng, chống dịch bệnh.

- Thiết lập bổ sung và củng cố số điện thoại đường dây nóng báo dịch và cung cấp, công khai rộng rãi cho cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động khai báo, cung cấp thông tin khi bản thân hoặc người trong gia đình, hàng xóm có biểu hiện nghi mắc bệnh Covid-19 hoặc có liên quan đến người mắc bệnh Covid-19.

- Xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày, thông báo cho người dân về hoạt động theo dõi sức khỏe hộ gia đình để nhân dân biết và hợp tác.

- Nắm bắt tâm tư, nguyện vọng chính đáng của người dân để hỗ trợ kịp thời; đồng thời chấn chỉnh những hoạt động không phù hợp, gây hoang mang trong cộng đồng.

- Phối hợp quản lý các tin đồn, thông tin thiếu chính xác về tình hình dịch bệnh tại địa phương, ngăn chặn kịp thời các thông tin sai lệch.

- Nêu gương một số cá nhân, hộ gia đình tiêu biểu nghiêm chỉnh thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, cũng như cách ly tại địa phương.

- Tuyên truyền phát động toàn thể nhân dân tham gia công tác phòng chống dịch.

8. Đảm bảo hậu cần cho vùng cách ly

8.1. Đảm bảo hậu cần chuyên môn kỹ thuật

Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 các cấp đảm bảo đầy đủ số lượng, chủng loại các loại trang thiết bị, phương tiện phòng hộ cá nhân, dung dịch sát khuẩn tay nhanh cho các lực lượng chống dịch và cung cấp đến tận nơi sử dụng, cụ thể như sau:

- Đảm bảo đầy đủ các trang bị phòng chống lây nhiễm: khẩu trang, trang phục phòng hộ, dung dịch sát khuẩn các loại, ủng, găng tay, kính che giọt bắn các loại, mặt nạ, dung dịch sát khuẩn xúc họng...

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ số lượng, chủng loại các loại trang thiết bị, máy móc, vật tư, hóa chất, nhiên liệu, xe cứu thương, phương tiện sửa chữa... phục vụ cho công tác chống dịch.

8.2. Đảm bảo vận chuyển giữa các địa phương trong thời điểm có dịch Covid-19

7.2.1. Đối tượng áp dụng:

Người điều khiển phương tiện, nhân viên phục vụ, thành viên tham gia và phương tiện vận chuyển hàng hóa lưu thông tới vùng dịch, trong vùng dịch, đi qua vùng dịch Covid-19, cụ thể bao gồm: Lái xe, chủ hàng, chủ xe, nhân viên xếp dỡ hàng hóa, người giao hàng đi theo xe và xe ô tô vận chuyển hàng hóa đường bộ.

a) Nguyên tắc đảm bảo:

- Tự theo dõi sức khỏe bản thân nếu có sốt hoặc ho, khó thở, mệt mỏi, đau họng thì chủ động ở nhà theo dõi sức khỏe, khai báo y tế, thông báo cho đơn vị quản lý (nếu có) và đến cơ quan y tế để được khám, tư vấn và điều trị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp vệ sinh cá nhân theo khuyến cáo của Bộ Y tế (đeo khẩu trang đúng cách, rửa tay thường xuyên với xà phòng trong ít nhất 30 giây hoặc sử dụng dung dịch sát khuẩn trên 60% nồng độ cồn, giữ vệ sinh khi ho, hắt hơi...); đảm bảo ăn uống hợp vệ sinh, có cốc uống dùng riêng, đựng khẩu trang và khăn giấy thải bỏ vào các túi đựng rác kín, bỏ túi rác vào nơi quy định và sau đó rửa tay.

- Yêu cầu người điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa: ghi chép lại hành trình vận chuyển, danh sách các trường hợp có tiếp xúc; đảm bảo thông thoáng phương tiện, thường xuyên mở cửa sổ phương tiện; hạn chế tiếp xúc với người khác; thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch (đeo khẩu trang trong suốt quá trình vận chuyển và bốc dỡ hàng hóa, sát khuẩn tay thường xuyên, khai báo y tế, khử khuẩn phương tiện vận chuyển hàng ngày...).

- Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh chủ trì, phối hợp với các TTYT huyện, thị xã, thành phố tổ chức lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 hai lần cho người điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa đi ra từ khu vực phong tỏa hoặc khu vực ổ dịch vào 02 thời điểm: trước khi đi và khi quay về.

- Các doanh nghiệp, cơ sở sản xuất kinh doanh quán triệt và chịu trách nhiệm tổ chức sản xuất kinh doanh an toàn tại các nhà máy, xí nghiệp, công trường, nông trường... để đảm bảo thực hiện đúng các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định của Bộ Y tế; chỉ cho phép những trường hợp cần sản xuất ở vùng dịch với nhau là những trường hợp đã có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 và thông báo cho địa phương vùng dịch thời gian đến những nơi sản xuất (phải có địa chỉ cụ thể nhà máy, nông trường sản xuất hoặc khu vực chăm sóc, thu hoạch nông sản của mình) để các nơi đến có biện pháp quản lý chặt chẽ cho đến khi có thông báo cho phép hoạt động bình thường trở lại của Ban Chỉ đạo tỉnh.

- Khi đảm bảo các điều kiện, các chốt kiểm soát chỉ cho phép các phương tiện hoạt động ra, vào vùng dịch từ 20 giờ tối hôm trước đến 4 giờ sáng hôm sau.

- UBND huyện, thị xã, thành phố phối hợp với lực lượng công an, y tế thực hiện giám sát hành trình di chuyển và lịch trình tiếp xúc trong quá trình vận chuyển ra, vào khu vực cách ly, phong tỏa.

b) Trước khi tham gia điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa tới vùng dịch Covid-19:

Mọi phương tiện vận chuyển hàng hóa muốn ra, vào khu vực phong tỏa, cách ly cần đảm bảo đầy đủ các nội dung sau:

- Chủ nhận hàng phải đăng ký với chính quyền địa phương và cam kết để phê duyệt cho phép, (có thể đăng ký trực tiếp, qua điện thoại hoặc Email tùy vào địa phương nhưng thời gian phê duyệt không quá 30 phút) theo mẫu phiếu: “*Phiếu đăng ký vận chuyển hàng hóa ra, vào khu vực phong tỏa, cách ly và cam kết*”; Chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung cam kết như: không chở thêm người, không dừng xe dọc đường, chỉ đến điểm giao nhận hàng theo đăng ký, không ‘tiếp xúc gần’ với bất cứ người dân địa phương nào; khử khuẩn cả hai chiều (lúc đến và lúc rời đi) trước khi ra khỏi chốt kiểm soát...

- Khai báo y tế: Tự theo dõi sức khỏe bản thân nếu có sốt hoặc ho, khó thở, mệt mỏi, đau họng thì chủ động ở nhà theo dõi sức khỏe, khai báo y tế và báo cho cán bộ y tế địa phương để được hướng dẫn.

- Chấp hành việc lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 hai lần cho người điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa đi ra từ khu vực phong tỏa hoặc khu vực ổ dịch vào 02 thời điểm: trước khi đi và khi quay về.

- Đối với các trường hợp khác được vào, ra vùng có dịch Covid-19 phải đảm bảo biện pháp an toàn phòng chống dịch, trong đó cần trang bị trang phục phòng hộ cá nhân, có giấy xác nhận đã được tập huấn sử dụng trang phục phòng hộ cá nhân và các biện pháp phòng chống dịch do cơ sở y tế cấp.

c) Khi tham gia điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa đến vùng có dịch Covid-19 và trở về:

- Đối với khu vực cách ly tập trung: Phải có khu vực riêng để tập kết hàng hóa, nhu yếu phẩm ngoài cổng hoặc trong khu cách ly (mặt bằng rộng và không

gian thoáng). Sau khi người và phương tiện vận chuyển đã di chuyển ra bên ngoài, lực lượng trong khu cách ly mới đến nhận và phân phối hàng hóa; Người và phương tiện vận chuyển không được tiếp xúc với người trong khu vực cách ly (kể cả lực lượng làm nhiệm vụ trong khu cách ly). Trong suốt hành trình vận chuyển và bốc dỡ hàng, lái xe, phụ xe, người bốc xếp và phương tiện phải thực hiện đầy đủ biện pháp phòng, chống dịch theo thông điệp 5K, gồm: Khẩu trang, khử khuẩn, giữ khoảng cách an toàn, không tập trung đông người, sau đó cần phải khai báo y tế.

- Đối với địa bàn phong tỏa, cách ly: Chỉ cho những người và phương tiện ở bên ngoài vào, ra ở một số chốt kiểm soát. Khi phương tiện đến chốt kiểm soát, lái xe xuống trình các giấy tờ liên quan và viết "BẢN CAM KẾT" theo mẫu; Thực hiện kiểm tra thân nhiệt đối với lái xe và những người cùng đi tại chốt kiểm soát. Yêu cầu trong suốt hành trình từ chốt kiểm soát đến địa điểm giao, nhận hàng và ngược lại không được dừng, đỗ xe; Quá trình giao, nhận hàng và đi ra khỏi chốt, lái xe, phụ xe và phương tiện phải thực hiện đầy đủ biện pháp 5K.

- Không được rời khỏi phương tiện, chỉ rời khỏi phương tiện khi thật cần thiết nhưng hạn chế dừng tại các khu vực tập trung đông người; giữ khoảng cách an toàn tối thiểu 2m khi tiếp xúc với người khác và luôn đeo khẩu trang.

- Người điều khiển phương tiện đường bộ thực hiện đúng, đầy đủ các quy định trên không bị cách ly khi trở về, phải tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày và kịp thời báo ngay cho đơn vị quản lý và cơ quan y tế địa phương khi có biểu hiện sốt hoặc ho, khó thở.

- Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, các TTYT huyện, thị xã, thành phố phối hợp với UBND các huyện, thị xã, thành phố, Sở Giao thông – Vận tải trong việc giám sát y tế đối với người điều khiển phương tiện vận chuyển trên địa bàn quản lý theo hướng dẫn phòng, chống dịch Covid-19.

8.3. Vận chuyển hàng hóa nông sản lưu thông ra khỏi vùng dịch Covid-19

Để đảm bảo các hoạt động vận chuyển hàng hóa nông sản lưu thông ra khỏi vùng dịch COVID-19 không làm gián đoạn, đứt gãy các hoạt động sản xuất và cung ứng hàng hóa, nông sản, ngoài việc đảm bảo nguyên tắc vận chuyển giữa các địa phương trong thời điểm có dịch Covid-19 nêu trên, cần phải thực hiện nghiêm các nội dung sau:

a) Trước khi tham gia điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa nông sản lưu thông ra khỏi vùng dịch COVID-19

Tự theo dõi sức khỏe bản thân nếu có sốt hoặc ho, khó thở, mệt mỏi, đau họng thì chủ động ở nhà theo dõi sức khỏe, khai báo y tế, thông báo cho đơn vị quản lý (nếu có) và đến cơ quan y tế để được khám, tư vấn và điều trị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp vệ sinh cá nhân theo khuyến cáo của Bộ Y tế (đeo khẩu trang đúng cách, rửa tay thường xuyên với xà phòng trong ít nhất 30 giây hoặc sử dụng dung dịch sát khuẩn trên 60% nồng độ cồn, giữ vệ sinh khi ho, hắt hơi...); đảm bảo ăn uống hợp vệ sinh, có cốc uống dùng riêng, đựng khẩu trang và khăn

giấy thải bỏ vào các túi đựng rác kín, bỏ túi rác vào nơi quy định và sau đó rửa tay.

b) Khi tham gia điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa nông sản lưu thông ra khỏi vùng dịch COVID-19 và trở về

- Nguyên tắc: Không được rời khỏi phương tiện, chỉ rời khỏi phương tiện khi thật cần thiết nhưng hạn chế dừng tại các khu vực tập trung đông người; giữ khoảng cách an toàn tối thiểu 2m khi tiếp xúc với người khác và luôn đeo khẩu trang. Người điều khiển phương tiện đường bộ thực hiện đúng, đầy đủ các quy định trên không bị cách ly tập trung khi trở về nhưng phải khai báo y tế và tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày; kịp thời báo ngay cho đơn vị quản lý và cơ sở y tế địa phương khi có biểu hiện sốt hoặc ho, khó thở, đau họng. Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, các TTYT huyện, thị xã, thành phố phối hợp với UBND các huyện, thị xã, thành phố, Sở Giao thông – Vận tải trong việc giám sát y tế đối với người điều khiển phương tiện vận chuyển trên địa bàn quản lý theo hướng dẫn phòng, chống dịch Covid-19.

- Đối với khu vực cách ly tập trung:

Phải có khu vực riêng để tập kết hàng hóa, nông sản, thực phẩm, nhu yếu phẩm ngoài cổng hoặc trong khu cách ly (mặt bằng rộng và không gian thoáng). Sau khi người và phương tiện vận chuyển đã di chuyển ra bên ngoài, lực lượng trong khu cách ly mới đến nhận và phân phối hàng hóa; Người và phương tiện vận chuyển không được tiếp xúc với người trong khu vực cách ly (kể cả lực lượng làm nhiệm vụ trong khu cách ly). Trong suốt hành trình vận chuyển và bốc dỡ hàng, lái xe, phụ xe, người bốc xếp và phương tiện phải thực hiện đầy đủ biện pháp phòng, chống dịch theo thông điệp 5K, gồm: Khẩu trang, Khử khuẩn, Khoảng cách, Không tập trung đông người, sau đó cần phải khai báo y tế.

- Đối với địa bàn phong tỏa, cách ly: Chỉ được chở hàng đến khu vực giao, nhận hàng hóa tới các chốt chặn và gọi điện thoại cho lực lượng bên ngoài khu vực cách ly để tiến hành giao nhận hàng hóa. Hạn chế rời khỏi phương tiện khi chờ lấy hàng hoặc chờ dỡ hàng. Tăng cường sử dụng các phương tiện thông tin liên lạc từ xa để giảm tiếp xúc trực tiếp.

c) Khử khuẩn hàng hóa và phương tiện vận chuyển hàng hóa

- Đảm bảo hàng hóa được bao gói kín, không rò rỉ, không ảnh hưởng tới chất lượng hàng hóa bên trong khi thực hiện khử khuẩn. Thực hiện khử khuẩn toàn bộ bề mặt thùng, kiện hàng bằng dung dịch khử khuẩn chứa 0,05% Clo hoạt tính hoặc sử dụng các chế phẩm diệt khuẩn tương tự đã được Bộ Y tế cấp chứng nhận đăng ký lưu hành.

- Đối với hàng hóa là động vật, thực vật, thực phẩm, không thể tiến hành khử khuẩn bằng hóa chất, chế phẩm diệt khuẩn dùng trong gia dụng và y tế: thực hiện theo quy định của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn và Bộ Công Thương.

- Khử khuẩn phương tiện vận chuyển hàng hóa: Ngay sau khi hoàn thành bốc dỡ hàng hóa, tiến hành khử khuẩn toàn bộ những vị trí, bề mặt của phương tiện giao thông đường bộ có tiếp xúc với người bằng dung dịch khử khuẩn chứa 0,1% Clo hoạt tính hoặc sử dụng các chế phẩm diệt khuẩn tương tự đã được Bộ Y tế cấp chứng nhận đăng ký lưu hành

8.4. Đảm bảo hậu cần cho các lực lượng chống dịch

Ban chỉ đạo cấp huyện, thị xã, thành phố đảm bảo hậu cần cho các lực lượng làm nhiệm vụ chống dịch bao gồm cả lực lượng trực tiếp và gián tiếp. Nội dung đảm bảo bao gồm: nơi ở, lều bạt dã chiến, các bữa ăn, phương tiện sinh hoạt ăn ở, sinh hoạt hàng ngày....

Căn cứ vào tình hình thực tiễn tại địa phương, Ban chỉ đạo cấp huyện, thị xã, thành phố tổ chức công tác hậu cần tập trung hoặc giao cho các lực lượng thành viên ban chỉ đạo tự tổ chức nhưng phải cung cấp đầy đủ, kịp thời kinh phí và kiểm tra, giám sát đảm bảo hậu cần tốt nhất cho công tác phòng, chống dịch.

9. Kiểm tra, giám sát

- Tùy vào diễn biến, tình hình dịch của địa phương, Ban chỉ đạo cấp tỉnh, huyện, xã tổ chức đi kiểm tra, giám sát hàng ngày hoặc định kỳ để đôn đốc, tuyên truyền công tác phòng, chống dịch trong vùng cách ly.

Trong quá trình thực hiện nếu có phát sinh, vướng mắc hoặc có công văn chỉ đạo mới của Chính phủ, Bộ Y tế, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp tỉnh sẽ cập nhật bổ sung điều chỉnh cho phù hợp tình hình thực tiễn./.

PHIẾU ĐĂNG KÝ

VẬN CHUYỂN HÀNG HÓA RA, VÀO KHU VỰC PHONG TỎA, CÁCH LY

1. Hành chính:

Tên chủ nhận hàng:

- Số CMND/CCCD/DC:.....
- Điện thoại:.....
- Địa chỉ:.....
- Tên công ty/ doanh nghiệp/ cơ sở:.....

Họ và tên lái xe:

- Số bằng lái xe:.....
- Loại xe:.....
- Số điện thoại lái xe:.....
- Địa điểm giao hàng:.....
- Thời điểm rời đi:.....
- Địa điểm tới:.....
- Địa điểm quay về:.....

2. Cam kết

- Không chở thêm người, không dừng xe dọc đường, chỉ đến điểm giao nhận hàng và quay về theo đăng ký, không ‘tiếp xúc gần’ với bất cứ người dân địa phương nào; khử khuẩn cả hai chiều (điểm đi và điểm đến) trước khi ra khỏi chốt kiểm soát.

- Yêu cầu người điều khiển phương tiện vận chuyển hàng hóa: ghi chép lại hành trình vận chuyển, danh sách các trường hợp có tiếp xúc; đảm bảo thông thoáng phương tiện, thường xuyên mở cửa sổ phương tiện; hạn chế tiếp xúc với người khác; thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch (đeo khẩu trang trong suốt quá trình vận chuyển và bốc dỡ hàng hóa, sát khuẩn tay thường xuyên, khai báo y tế, khử khuẩn phương tiện vận chuyển hàng ngày...).

- Tự theo dõi sức khỏe bản thân nếu có sốt hoặc ho, khó thở, mệt mỏi, đau họng thì chủ động ở nhà theo dõi sức khỏe, khai báo y tế, thông báo cho đơn vị quản lý (nếu có) và đến cơ quan y tế để được khám, tư vấn và điều trị.

..... ngày.....tháng.....năm 20.....

Người cam kết

PHỤ LỤC 1

HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN NHIỆM VỤ TỔ COVID CỘNG ĐỒNG

I. Mục đích: Giám sát và tuyên truyền phòng, chống COVID-19 chủ động tại từng hộ gia đình. Tổ Covid cộng đồng chính là cầu nối chủ động về công tác phòng chống dịch của chính quyền và ngành y tế đến với nhân dân, giúp cho người dân yên tâm, tin tưởng và thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch.

II. Thành phần:

Mỗi tổ Covid cộng đồng gồm 2 - 3 người nên là cán bộ tổ, thôn, khu phố, các tổ chức chính trị - xã hội, đoàn thể, tình nguyện viên tại khu dân cư. Tùy theo điều kiện thực tế, mỗi tổ phụ trách từ 40-50 hộ gia đình và có phân công danh sách hộ gia đình cụ thể cho từng tổ.

III. Nhiệm vụ:

Hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để thực hiện:

1) Tuyên truyền, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng chống dịch tại từng hộ gia đình: mọi người ở tại nhà, không đi ra ngoài; đeo khẩu trang; rửa tay bằng xà phòng; giữ khoảng cách; không tiếp xúc với người ở bên ngoài. Yêu cầu và hướng dẫn người dân tự theo dõi sức khỏe, tự đo thân nhiệt hàng ngày cho các thành viên trong hộ gia đình (nếu gia đình có nhiệt kế). 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, ốm hoặc các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh.

2) 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.

3) 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.

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

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

IV. Phòng tránh lây nhiễm cho tổ Covid cộng đồng:

Các thành viên tổ Covid cộng đồng khi làm nhiệm vụ phải luôn đeo khẩu trang; sử dụng nước sát trùng tay; tấm che mặt (nếu có). Trong quá trình làm nhiệm vụ, tổ Covid cộng đồng không vào bên trong nhà dân, chỉ cần gõ cửa, đứng ngoài nhà yêu cầu người dân đeo khẩu trang và giữ khoảng cách tối thiểu trên 2 mét khi giao tiếp với người trong hộ gia đình để đảm bảo an toàn phòng tránh lây nhiễm.

PHỤ LỤC 2
THÔNG BÁO CHO NGƯỜI DÂN VỀ HOẠT ĐỘNG CỦA TỔ COVID CỘNG
ĐỒNG

(Dùng để phát trên loa truyền thanh của thôn, xã)

Để chủ động phòng chống dịch COVID-19 tại từng hộ gia đình, Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân xã thông qua Tổ COVID cộng đồng hàng ngày sẽ tổ chức tuyên truyền, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng chống dịch tại từng hộ gia đình; hỏi, giám sát, phát hiện những dấu hiệu như: sốt; ho; đau họng; cảm cúm; ốm mệt; viêm đường hô hấp của từng người ở các hộ gia đình trong toàn xã. Kính đề nghị toàn thể bà con nhân dân phối hợp để thực hiện tốt việc này.

Bên cạnh đó đề nghị mỗi người trong hộ gia đình cần chủ động tự theo dõi sức khỏe thường xuyên, tự đo thân nhiệt hàng ngày, nếu phát hiện có một trong các dấu hiệu như: sốt hoặc ho hoặc chảy mũi - đau họng hoặc khó thở thì điện thoại báo ngay cho trạm y tế xã biết theo số điện thoại:

Xin trân trọng cảm ơn!

PHỤ LỤC 3

MẪU THẺ CHO PHÉP RA NGOÀI HỘ PHỤC VỤ GIA ĐÌNH

BAN CHỈ ĐẠO PCD COVID-19

**THẺ RA NGOÀI
 PHỤC VỤ HỘ GIA ĐÌNH**

NGÀY LỄ

Họ tên chủ hộ:.....
 Họ tên người được ra ngoài:.....

Lưu ý:
 - Thẻ này không được cho mượn.
 - Người có tên trong thẻ mới được ra ngoài.
 - Nếu ai không có tên được ra ngoài mà tự ý ra ngoài thì sẽ bị xử phạt theo quy định.

BAN CHỈ ĐẠO PCD COVID-19

**THẺ RA NGOÀI
 PHỤC VỤ HỘ GIA ĐÌNH**

NGÀY LỄ

Họ tên chủ hộ:.....
 Họ tên người được ra ngoài:.....

Lưu ý:
 - Thẻ này không được cho mượn.
 - Người có tên trong thẻ mới được ra ngoài.
 - Nếu ai không có tên được ra ngoài mà tự ý ra ngoài thì sẽ bị xử phạt theo quy định.

BAN CHỈ ĐẠO PCD COVID-19

**THẺ RA NGOÀI
 PHỤC VỤ HỘ GIA ĐÌNH**

NGÀY CHẶN

Họ tên chủ hộ:.....
 Họ tên người được ra ngoài:.....

Lưu ý:
 - Thẻ này không được cho mượn.
 - Người có tên trong thẻ mới được ra ngoài.
 - Nếu ai không có tên được ra ngoài mà tự ý ra ngoài thì sẽ bị xử phạt theo quy định.

BAN CHỈ ĐẠO PCD COVID-19

**THẺ RA NGOÀI
 PHỤC VỤ HỘ GIA ĐÌNH**

NGÀY CHẶN

Họ tên chủ hộ:.....
 Họ tên người được ra ngoài:.....

Lưu ý:
 - Thẻ này không được cho mượn.
 - Người có tên trong thẻ mới được ra ngoài.
 - Nếu ai không có tên được ra ngoài mà tự ý ra ngoài thì sẽ bị xử phạt theo quy định.

PHỤ LỤC 4
MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ/NƠI LƯU TRÚ
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm 202...

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại nhà/nơi lưu trú để phòng, chống bệnh COVID-19

Họ và tên người được cách ly:

Họ và tên chủ hộ gia đình có người được cách ly:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Để chủ động phòng, chống bệnh COVID-19, tôi và gia đình xin cam kết với Chính quyền địa phương thực hiện tốt các biện pháp cách ly y tế tại nơi ở/nơi lưu trú, cụ thể như sau:

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của Chính quyền địa phương và hướng dẫn của ngành Y tế.
2. Chấp hành việc tự cách ly tại nhà đúng thời gian quy định.
3. Không ra khỏi nơi ở, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.
4. Không tổ chức liên hoan ăn uống, hoạt động đông người tại nơi ở, nơi lưu trú.
5. Các cá nhân trong hộ gia đình chấp hành nghiêm việc tự theo dõi sức khỏe, không giấu bệnh và thông báo ngay cho cán bộ y tế xã và tổ dân phố, thôn khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt (nhiệt độ trên 37,5°C); ho; khó thở; sổ mũi-đau rát họng ...
6. Cá nhân và các thành viên hộ gia đình hàng ngày thực hiện các biện pháp vệ sinh phòng bệnh:
 - Đeo khẩu trang; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng.
 - Giữ nhà cửa thông thoáng, vệ sinh trong nhà: lau các đồ dùng vật dụng, bàn ghế, nền nhà, tay nắm cửa... bằng các chất khử trùng, chất tẩy rửa thông thường.
7. Các thành viên trong gia đình động viên, chia sẻ, giúp đỡ nhau, yên tâm thực hiện việc cách ly trong suốt thời gian theo dõi.

Tôi và gia đình cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm xin chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật./.

Số điện thoại thông báo khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh:

Người được cách ly Đại diện hộ gia đình

Trạm Y tế
xã/phường/thị trấn

UBND xã/phường/thị trấn

PHỤ LỤC 5
MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI CƠ SỞ CÁCH LY TẬP
TRUNG

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

BẢN CAM KẾT
Thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng, chống bệnh
COVID-19

Họ và tên người được cách ly:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Để chủ động phòng, chống bệnh COVID-19, tôi xin cam kết thực hiện tốt các biện pháp cách ly y tế tại cơ sở, cụ thể như sau:

1. Chấp hành việc cách ly theo quy định và nội quy của cơ sở cách ly.
2. Thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn khác.
3. Đo thân nhiệt ít nhất 2 lần một ngày (sáng, chiều) và tự theo dõi sức khỏe.
4. Thông báo cho cán bộ y tế được phân công phụ trách theo dõi ngay khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, khó thở, sổ mũi-đau họng.
5. Hạn chế ra khỏi phòng cách ly, không tụ tập và tránh tiếp xúc trực tiếp với người khác trong khu vực cách ly.
6. Thu gom riêng khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng theo hướng dẫn của cơ sở.
7. Thu gom các rác thải sinh hoạt theo đúng quy định.

Tôi xin cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu không tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

Người được cách ly

....., ngày.... tháng năm 202...

Đại diện Cơ sở cách ly

PHỤ LỤC 6
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM TẠI TRẠM Y TẾ
XÃ/PHƯỜNG/ THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY

Các bước thực hiện	Mô tả
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Người bệnh đến khám</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Người bệnh tự đến - Nhân viên y tế, bảo vệ yêu cầu đeo khẩu trang - Phát tờ khai thông tin
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Tiếp nhận người bệnh</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: 150px; text-align: center;">Có ho, sốt, đau họng, mệt</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: 150px; text-align: center;">Triệu chứng khác</div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Theo quy trình sàng lọc người bệnh Phụ lục đính kèm: + Chuyển ngay phòng khám nghi ngờ theo lối bên ngoài đối với các trường hợp nghi ngờ nhiễm Covid-19 (yếu tố dịch tễ + dấu hiệu lâm sàng), đi theo dải băng cam + Các trường hợp khác: khám ở buồng khám số 2
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 150px; text-align: center;">Chuyển người bệnh vào phòng khám chuyên biệt về hô hấp (PK số 1)</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 150px; text-align: center;">Chuyển người bệnh vào phòng khám số 2</div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Cán bộ y tế hướng dẫn/vận chuyển người bệnh vào phòng nghi ngờ (đi theo dải băng màu cam)
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Khám lâm sàng, chẩn đoán vào viện nghi nhiễm/ nhiễm Covid-19</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Bác sỹ thăm khám lâm sàng - Điều dưỡng lấy mạch, nhiệt độ, huyết áp
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Chuyển người bệnh lên BV tuyến trên (được phân công)</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo Lãnh đạo Trạm Y tế - Gọi báo xe đón người bệnh (Biển số xe, điện thoại xe) - Báo cáo Bệnh viện tuyến trên (được phân công) (điện thoại) - Vận chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên được phân công - Nhân viên y tế hộ tống là cán bộ tăng cường tại Trạm Y tế trong kíp trực - Bàn giao người bệnh cho Bệnh viện tuyến trên được phân công
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Khử khuẩn phòng khám mỗi cuối ngày</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Sau khi đã chuyển bệnh nhân, nhân viên quay trở lại tháo khẩu trang, rửa tay, thay khẩu trang mới

PHỤ LỤC 7
QUY TRÌNH CHUYỂN NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU VÀ NHỮNG NGƯỜI MẮC BỆNH THÔNG THƯỜNG KHÁC QUÁ KHẢ NĂNG ĐIỀU TRỊ CỦA TRẠM Y TẾ XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY LÊN TUYẾN TRÊN

Các bước thực hiện	Mô tả
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Người bệnh cần chuyển tuyến </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Người bệnh cấp cứu - Người bệnh vượt khả năng điều trị tại Trạm Y tế (phát khẩu trang cho người bệnh đeo khi đến khám)
<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên được phân công </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo Lãnh đạo Trạm Y tế, viết giấy chuyển viện - Gọi báo xe đón người bệnh (biển số xe, điện thoại) - Bệnh viện tuyến trên được phân công (điện thoại) - Vận chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên được phân công - Nhân viên y tế hộ tống là cán bộ tăng cường tại Trạm Y tế trong dịp trực - Bàn giao người bệnh cho Bệnh viện tuyến trên được phân công. Đối với những người bệnh chuyển lên tuyến trên để kiểm tra như thai thiếu ối, thai ra huyết, sàng lọc thai kỳ, xe cứu thương chờ người bệnh đưa về Trạm Y tế

PHỤ LỤC 8
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN, PHÂN LOẠI NGƯỜI BỆNH NGHI NHIỄM COVID-19 ĐẾN KHÁM, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI CÁCH LY, ĐIỀU TRỊ

Các bước thực hiện	Mô tả
<p style="text-align: center;">Người bệnh đến khám hoặc được chuyển đến</p>	
<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Tiếp nhận người bệnh</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nhân viên y tế, bảo vệ yêu cầu đeo khẩu trang - Chuyển ngay vào phòng khám nghi ngờ theo lối bên trái ngoài đối với các trường hợp nghi ngờ nhiễm Covid-19 (yếu tố dịch tễ + dấu hiệu lâm sàng), đi theo dải băng màu cam - Phát tờ khai thông tin
<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Khám lâm sàng, chẩn đoán vào viện nghi nhiễm/nhiễm Covid-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bác sỹ thăm khám lâm sàng - Điều dưỡng lấy mạch, nhiệt độ, huyết áp (nhân viên y tế mặc bộ đồ bảo hộ, chia 3 ca làm việc)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Có kết quả xn dương tính với Covid-19</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Chuyển người bệnh đến khu nhóm I</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Đợi kết quả xét nghiệm đặc hiệu</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Có kết quả xn dương tính với Covid-19</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Chuyển người bệnh đến khu nhóm II</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Chuyển người bệnh đến khu nhóm II</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Chuyển người bệnh đến khu nhóm III</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Có kết quả xn âm tính với Covid-19</p> </div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Bác sỹ thăm khám hàng ngày, cập nhật kết quả xét nghiệm, chỉ định thuốc, cận lâm sàng phù hợp - Điều dưỡng lấy mạch, nhiệt độ, huyết áp hàng ngày (nhân viên y tế mặc bộ đồ bảo hộ, chia 2 ca làm việc) - Bàn giao người bệnh giữa các nhóm - Báo cáo tình hình người bệnh hàng ngày tại buổi giao ban - Điều chuyển người bệnh giữa các khu theo hướng dẫn cách ly

PHỤ LỤC 9
NHÂN LỰC, TRANG THIẾT BỊ, PHƯƠNG TIỆN CẦN CHO TRẠM Y TẾ
XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN VÙNG CÁCH LY

1. Nhân lực:

- Bác sĩ, Y sĩ: 04
- Điều dưỡng: 07
- Công tác Dược: 01
- Kế toán: 01
- Bảo vệ, hành chính, các nhân viên trợ giúp khác bảo đảm bữa ăn cho nhân viên y tế, cung ứng điện, nước, thông tin liên lạc.
- 01 nhân lực bác sĩ hoặc điều dưỡng làm nhiệm vụ kiểm tra, giám sát tuân thủ thực hành phòng chống lây nhiễm.
- Phân công 02 nhân lực làm công tác vệ sinh môi trường.
- Phân công 01 nhân lực thu gom đồ vải, chất thải và xử lý dụng cụ.
- Điều động 02 xe cứu thương và lái xe thường trực tại Trung tâm Y tế:
 - + 01xe làm nhiệm vụ vận chuyển người dân nghi nhiễm đến cơ sở y tế được phân công
 - + 01xe làm nhiệm vụ vận chuyển người dân mắc các bệnh khác cần chuyển tuyến điều trị lên tuyến trên
- Dựa trên tình hình thực tế của vùng cách ly có thể điều động bổ sung thêm Bác sĩ, điều dưỡng tham gia công tác khám, chữa bệnh, điều tra dịch tễ và nhân lực khác.

2. Phương tiện, trang thiết bị tại khu vực khám, sàng lọc

STT	Nội dung	Số lượng	Ghi chú
1	Xe thủ thuật inox 2 tầng đặt trong các buồng cách ly	02	
2	Nhiệt kế điện tử	02	
3	Máy đo đường huyết nhanh + que thử	01	
4	Máy điện tim	01	
5	Hộp đựng khăn lau tay	05	
6	Tủ đựng phương tiện phòng hộ	01	
7	Tủ sấy dụng cụ	01	
8	Giường inox, chăn, màn (phòng nhân viên y tế tầng cường)	05	
9	Biển báo, chỉ dẫn khu khám, sàng lọc người bệnh lây nhiễm	03	
10	Biển báo phòng khám bệnh ho, sốt	01	
11	Chậu đựng hóa chất có nắp đậy kín loại 20 lít	03	
12	Xe vệ sinh (3 tầng có móc treo cây lau và túi đựng đầu lau)	02	
13	Hệ thống rửa, khử khuẩn xe ô tô vận chuyển người bệnh: bơm tăng áp, vòi xịt, bình phun tay hóa chất khử khuẩn cloramin B, thiết bị xi khô	01	

14	Máy giặt đồ vải	01 chiếc	
15	Máy sấy đồ vải	01 chiếc	
16	Khăn lau bề mặt thấm hút tốt	300 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 50 cái cho mỗi màu)	
17	Khăn lau bề mặt không thấm	300 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 100 cái cho mỗi màu)	
18	Đầu lau sàn nhà	150 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 60 cái cho mỗi màu)	
19	Đầu lau cho cây đẩy khô	150 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 50 cái cho mỗi màu)	
20	Cây đẩy khô sàn nhà	12 chiếc (3 màu khác nhau, 4 chiếc cho mỗi màu)	
21	Cây lau sàn nhà	12 chiếc (3 màu khác nhau, 4 chiếc cho mỗi màu)	
22	Chổi nhựa quét sân, vườn	03	
23	Xô lau nhà	3 chiếc (3 màu khác nhau)	
24	Thùng gom đồ vải bẩn 240 lít có nắp đậy kín	02	
25	Thùng rác loại 30 lít	02	
26	Bình nhựa (0,5-1 lít) có vòi xịt để đựng hóa chất cloramin B sau khi pha	05	

3. Danh mục: Phương tiện bảo hộ và chống nhiễm khuẩn: (sử dụng cho 60 người nghi nhiễm đến khám, 02 bác sĩ, 02 điều dưỡng/ca x 2 ca/ngày, trong 3 tuần):

STT	Tên vật tư	Căn cứ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Găng tay rửa bằng cao su, dùng nhiều lần	1 đôi/ngày	đôi	21
2	Găng khám, dùng 01 lần	2 đôi/người bệnh/Ngày	100c/hộp	2500 đôi (25 hộp)
3	Găng tay vô khuẩn	1 đôi/người bệnh/ngày	đôi	1.260 đôi
4	Găng tay dài	1 đôi/ngày	đôi	21
5	- Bộ quần áo chống dịch dùng 01 lần. - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Châu Âu: EN 13795-2011 - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Mỹ: ASTM F2407-06	2 bộ/ nhân viên y tế/4 nhân viên y tế/ngày	bộ	170 bộ
6	Khẩu trang ngoại khoa - Khẩu trang Việt Nam: theo TCVN 8389-2:2010 - Khẩu trang Mỹ: theo Tiêu	3 chiếc/ nhân viên y tế /22 nhân viên y tế/ngày 3 chiếc/người bệnh/60	cái	5.200

	chuẩn ASTM F2100-11 - Khẩu trang Châu Âu: theo tiêu chuẩn EN14683-2014	người bệnh/ngày		
7	Mũ phẫu thuật trùm kín tai, cổ	2 bộ/nhân viên y tế/4 nhân viên y tế/ngày	100 cái/túi	200 cái (2 hộp)
8	Bao giày phòng mổ, dùng 01 lần	2 bộ/nhân viên y tế/4 nhân viên y tế/ngày	100 đôi/hộp	200 đôi (4 hộp)
9	Khẩu trang N95	1 chiếc/nhân viên y tế/Ngày/4 nhân viên y tế/ngày	Chiếc	85
10	Băng có đánh dấu màu trắng/cam dùng để chỉ cản quang, cuộn dài 500m	cuộn	cuộn	02
11	Khăn giấy lau tay	Hộp/cuộn	Hộp/cuộn	Theo nhu cầu
12	Dung dịch vệ sinh tay chứa cồn	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	252 chai (126 lít)
13	Dung dịch xà phòng	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	80 chai (40 lít)
14	Túi rác thải nguy hại loại thùng 30 lít	60 chiếc/ngày	Chiếc	1.260
15	Túi rác thải nguy hại loại thùng 120 lít	10 chiếc/ngày	Chiếc	210
16	Chlorhexidine 0.12% súc miệng cho nhân viên y tế	Chai/200ml	Chai/200ml	150
17	Cloramin B 25%	1,5kg/ngày	Kg	32

PHỤ LỤC 10**NHÂN LỰC, TRANG THIẾT BỊ, PHƯƠNG TIỆN CẦN CHO ĐƠN VỊ THU DUNG ĐIỀU TRỊ BỆNH COVID-19 TUYẾN HUYỆN (50 giường bệnh)****1. Nhân lực:**

- Bác sĩ: 9 (chuyên khoa truyền nhiễm, hồi sức cấp cứu, nhi, nội, đa khoa)
- Điều dưỡng: 8
- Dược sĩ: 1
- Kỹ thuật viên xét nghiệm: 1
- Hộ lý: 2
- Kế toán: 1
- Lái xe: 1
- Bảo vệ, hành chính, các nhân viên trợ giúp khác bảo đảm bữa ăn cho người bệnh và nhân viên y tế, cung ứng điện, nước, thông tin liên lạc.
- 01 nhân lực bác sĩ hoặc điều dưỡng làm nhiệm vụ kiểm tra, giám sát tuân thủ thực hành phòng chống lây nhiễm.
- 02 nhân lực cho vệ sinh môi trường.
- 01 nhân lực thu gom đồ vải, chất thải và xử lý dụng cụ.

2. Phương tiện

STT	Nội dung	Số lượng	Ghi chú
1	Xe thủ thuật inox 2 tầng đặt trong các buồng cách ly	16	
2	Hộp đựng khăn lau tay	12	
3	Chậu đựng hóa chất có nắp đậy kín loại 20 lít	03	
4	Xe vệ sinh (3 tầng có móc treo cây lau và túi đựng đầu lau)	03	
5	Hệ thống rửa, khử khuẩn xe ô tô vận chuyển người bệnh: bơm tăng áp, vòi xịt, bình phun tay hóa chất khử khuẩn cloramin B, thiết bị xịt khô	01	
6	Túi máy giặt	100 chiếc	
7	Khăn lau bề mặt thấm hút tốt	360 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 120 cái cho mỗi màu)	
8	Khăn lau bề mặt không thấm	360 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 120 cái cho mỗi màu)	
9	Đầu lau sàn nhà	180 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 60 cái cho mỗi màu)	
10	Đầu lau cho cây đẩy khô	180 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 60 cái cho mỗi màu)	
11	Cây đẩy khô sàn nhà	12 chiếc (3 màu)	

		khác nhau, 4 chiếc cho mỗi màu)	
12	Cây lau sàn nhà	12 chiếc (3 màu khác nhau, 4 chiếc cho mỗi màu)	
13	Chổi nhựa quét sân, vườn	03	
14	Xô lau nhà	3 chiếc (3 màu khác nhau)	
15	Thùng gom đồ vải bẩn 240 lít có nắp đậy kín	03	
16	Bình nhựa (0,5-1 lít) có vòi xịt để đựng hóa chất cloramin B sau khi pha	10	

3. Danh mục: Phương tiện bảo hộ và chống nhiễm khuẩn: (sử dụng cho 20 bệnh nhân, 02 bác sĩ, 07 điều dưỡng/ca x 2 ca/ngày, trong 3 tuần):

STT	Tên mặt hàng	Căn cứ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Găng tay rửa bằng cao su, dùng nhiều lần	4 đôi/ngày	đôi	84
2	Găng khám, dùng 01 lần	10 đôi/người bệnh/Ngày	100c/hộp	4200 đôi (84 hộp)
3	Găng tay vô khuẩn	1 đôi/người bệnh/ngày	đôi	420
4	Găng tay dài	4 đôi/ngày	đôi	84
5	Bộ quần áo chống dịch dùng 01 lần - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Châu Âu: EN 13795-2011 - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Mỹ: ASTM F2407-06	10 bộ/người bệnh/ngày	bộ	4.200 bộ
6	Khẩu trang ngoại khoa - Khẩu trang Việt Nam: theo TCVN 8389-2:2010 - Khẩu trang Mỹ: theo Tiêu chuẩn ASTM F2100-11 - Khẩu trang Châu Âu: theo tiêu chuẩn EN14683-2014	3 chiếc/ nhân viên y tế/20 nhân viên y tế/ngày 3 chiếc/người bệnh/20 người bệnh/ngày	cái	2.520
7	Mũ phẫu thuật trùm kín tai, cổ	10 chiếc/người bệnh/ngày	100 cái/túi	42 túi (4.200 cái)
8	Bao giấy phòng mổ, dùng 01 lần	10 đôi/người bệnh/ngày	100 đôi/hộp	42 hộp (4.200 cái)
9	Khẩu trang N95	10 chiếc/người bệnh/ngày	Chiếc	4.200
10	Băng có đánh dấu màu trắng/cam dùng để chỉ cản quang, cuộn dài 500m	cuộn	cuộn	20
11	Khăn giấy lau tay	Hộp/cuộn	Hộp/cuộn	Theo nhu cầu
12	Dung dịch vệ sinh tay chứa cồn	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	252 chai (126 lít)
13	Dung dịch xà phòng	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	80 chai (40 lít)

14	Khăn lau khử khuẩn bề mặt máy thở, monitor...	80 Cái/Hộp	80 Cái/Hộp	3.200
15	Túi rác thải nguy hại loại thùng 30 lít	60 chiếc/ngày	Chiếc	1.260
16	Túi rác thải nguy hại loại thùng 120 lít	10 chiếc/ngày	Chiếc	210
17	Chlorhexidine 0.12% súc miệng cho nhân viên y tế	Chai/200ml	Chai/200ml	150
18	Cloramin B 25%	1,5kg/ngày	Kg	32

PHỤ LỤC 11
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ VÀ PHƯƠNG TIỆN KIỂM SOÁT NHIỄM
KHUẨN CẦN BỔ SUNG CHO BỆNH VIỆN ĐA KHOA TUYÊN TỈNH ĐIỀU
TRỊ NGƯỜI BỆNH NGHI NHIỄM COVID-19 VÀ NGƯỜI BỆNH VÙNG CÁCH
LY CHUYỂN LÊN (100 giường bệnh)

1. Phương tiện, trang thiết bị tại khu vực khám, sàng lọc

STT	Nội dung	Số lượng	Ghi chú
1	Xe thủ thuật inox 2 tầng đặt trong các buồng cách ly	25	
2	Nhiệt kế điện tử	03	
3	Hộp đựng khăn lau tay	10	
4	Tủ đựng phương tiện phòng hộ	03	
5	Chậu đựng hóa chất có nắp đậy kín loại 20l	25	
6	Xe vệ sinh (3 tầng có móc treo cây lau và túi đựng đầu lau)	03	
7	Hệ thống rửa, khử khuẩn xe ô tô vận chuyển người bệnh: bơm tăng áp, vòi xịt, bình phun tay hóa chất khử khuẩn cloramin B, thiết bị xi khô	01	
8	Máy giặt đồ vải	02 chiếc	
9	Máy sấy đồ vải	01 chiếc	
10	Khăn lau bề mặt thấm hút tốt	900 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 100 cái cho mỗi màu)	
11	Khăn lau bề mặt không thấm	900 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 100 cái cho mỗi màu)	
12	Đầu lau sàn nhà	450 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 180 cái cho mỗi màu)	
13	Đầu lau cho cây đẩy khô	450 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 150 cái cho mỗi màu)	
14	Cây đẩy khô sàn nhà	36 chiếc (3 màu khác nhau, 12 chiếc cho mỗi màu)	
15	Cây lau sàn nhà	36 chiếc (3 màu khác nhau, 12 chiếc cho mỗi màu)	
16	Chổi nhựa quét sân, vườn	03	
17	Xô lau nhà	03 chiếc (3 màu khác nhau)	
18	Thùng gom đồ vải bản 240 lít có nắp đậy kín	06	
19	Thùng rác màu vàng loại 120 lít, có nắp đậy kín	03	
20	Bình nhựa (0,5-1 lít) có vòi xịt để đựng hóa chất cloramin B sau khi pha	15	

2. Danh mục: Phương tiện bảo hộ và chống nhiễm khuẩn: (sử dụng cho 60 người nghi nhiễm đến khám, 03 bác sĩ, 03 điều dưỡng/ca x 2 ca/ngày, trong 3 tuần):

STT	Tên mặt hàng	Căn cứ	Đơn vị tính	Số lượng
1	Găng tay rửa bằng cao su, dùng nhiều lần	3 đôi/ngày	đôi	63
2	Găng khám, dùng 01 lần	2 đôi/người bệnh/ngày	100c/hộp	2500 đôi (25 hộp)
3	Găng tay vô khuẩn	1 đôi/người bệnh/ngày	đôi	1.260 đôi
4	Găng tay dài	3 đôi/ngày	đôi	63
5	Bộ quần áo chống dịch dùng 01 lần - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Châu Âu: EN 13795-2011 - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Mỹ: ASTM F2407-06	3 bộ/nhân viên y tế/lần/ 6 nhân viên y tế/ngày	bộ	378 bộ
6	Khẩu trang ngoại khoa - Khẩu trang Việt Nam: theo TCVN 8389-2:2010 - Khẩu trang Mỹ: theo Tiêu chuẩn ASTM F2100-11 - Khẩu trang Châu Âu: theo tiêu chuẩn EN14683-2014	3 chiếc/nhân viên y tế/22 nhân viên y tế /ngày 3 chiếc/người bệnh/60 người bệnh/ngày	cái	5.200
7	Mũ phẫu thuật trùm kín tai, cổ	3 bộ/ nhân viên y tế /6 nhân viên y tế /ngày	100 cái/túi	378 cái (4 hộp)
8	Bao giày phòng mổ, dùng 01 lần	3 bộ/ nhân viên y tế /6 nhân viên y tế /ngày	100 đôi/hộp	378 đôi (4 hộp)
9	Khẩu trang N95	3 chiếc/ nhân viên y tế/ngày/6 nhân viên y tế /ngày	Chiếc	378
10	Khăn giấy lau tay	Hộp/cuộn	Hộp/cuộn	Theo nhu cầu
11	Dung dịch vệ sinh tay chứa cồn	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	252 chai (126 lít)
12	Dung dịch xà phòng	Chai 500 ml có vòi bơm	Chai 500 ml có vòi bơm	80 chai (40 lít)
13	Túi rác thải nguy hại loại thùng 30 lít	60 chiếc/ngày	Chiếc	1.260
14	Túi rác thải nguy hại loại thùng 120 lít	10 chiếc/ngày	Chiếc	210
15	Chlorhexidine 0.12% súc miệng cho nhân viên y tế	Chai/200ml	Chai/200ml	150
16	Cloramin B 25%	1,5kg/ngày	Kg	32

PHỤ LỤC 12

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG CÁC HÓA CHẤT KHỬ TRÙNG CHỨA CLO TRONG CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19

1. Giới thiệu

Clo (Cl) là một trong những halogen được sử dụng rộng rãi để khử trùng do có hoạt tính diệt trùng cao nhờ phản ứng ôxy hóa khử. Khi hòa tan trong nước, các hóa chất này sẽ giải phóng ra một lượng clo hoạt tính có tác dụng diệt trùng. Các hóa chất có chứa clo thường sử dụng bao gồm:

- Cloramin B hàm lượng 25% - 27% clo hoạt tính.
- Cloramin T.
- Canxi hypochloride (Clorua vôi).
- Bột Natri dichloroisocyanurate.
- Nước Javen (Natri hypochloride hoặc Kali hypochloride).

2. Sử dụng các hóa chất chứa clo trong công tác phòng chống dịch

- Trong công tác phòng chống dịch, các dung dịch pha từ các hóa chất chứa clo với **nồng độ 0,05 và 0,1% clo hoạt tính** thường được sử dụng tùy theo mục đích và cách thức của việc khử trùng. Việc tính nồng độ dung dịch phải dựa vào clo hoạt tính.

- Vì các hóa chất khác nhau có hàm lượng clo hoạt tính khác nhau, cho nên phải tính toán đủ khối lượng hóa chất cần thiết để đạt được dung dịch có nồng độ clo hoạt tính muốn sử dụng.

- Lượng hóa chất chứa clo cần để pha số lít dung dịch với nồng độ clo hoạt tính theo yêu cầu được tính theo công thức sau:

Lượng hóa chất (gam)	=	$\frac{\text{Nồng độ clo hoạt tính của dung dịch cần pha (\%) X số lít}}{\text{Hàm lượng clo hoạt tính của hóa chất sử dụng (\%)*}}$	X	1000
----------------------	---	--	---	------

** Hàm lượng clo hoạt tính của hóa chất sử dụng luôn được nhà sản xuất ghi trên nhãn, bao bì hoặc bảng hướng dẫn sử dụng sản phẩm.*

** Ví dụ:*

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ clo hoạt tính 0,05% từ bột cloramin B 25% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10 / 25) \times 1000 = 20$ gam.

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ clo hoạt tính 0,05% từ bột canxi hypochloride 70% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10 / 70) \times 1000 = 7,2$ gam.

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ clo hoạt tính 0,05% từ bột natri dichloroisocyanurate 60% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10 / 60) \times 1000 = 8,4$ gam.

Bảng 1: Lượng hóa chất chứa clo để pha 10 lít dung dịch với các nồng độ clo hoạt tính thường sử dụng trong công tác phòng chống dịch

Tên hóa chất (hàm lượng clo hoạt tính)	Lượng hóa chất cần để pha 10 lít dung dịch có nồng độ clo hoạt tính	
	0,05%	0,1%
Cloramin B 25%	20g	40g
Canxi HypoChloride (70%)	7,2g	14,4g
Bột Natri dichloroisocyanurate (60%)	8,4g	16,8g

3. Cách pha

- Hòa tan hoàn toàn lượng hóa chất cần thiết cho vừa đủ 10 lít nước sạch.

- Các dung dịch khử trùng có clo sẽ giảm tác dụng nhanh theo thời gian, cho nên chỉ pha đủ lượng cần sử dụng và phải sử dụng càng sớm càng tốt sau khi pha. Tốt nhất chỉ pha và sử dụng trong ngày, không nên pha sẵn để dự trữ. Dung dịch khử trùng chứa clo đã pha cần bảo quản ở nơi khô, mát, đậy kín, tránh ánh sáng.

Lưu ý:

- Các hợp chất có chứa clo chỉ có tác dụng diệt trùng khi được hòa tan trong nước thành dạng dung dịch (lúc này các hóa chất chứa clo mới giải phóng ra clo hoạt tính có tác dụng diệt trùng), do vậy **tuyệt đối không sử dụng các hợp chất có chứa clo ở dạng bột nguyên chất để xử lý diệt trùng.**

- Các dung dịch có chứa clo sẽ giảm tác dụng theo thời gian, cho nên chỉ pha đủ lượng cần sử dụng và phải sử dụng càng sớm càng tốt sau khi pha. Tốt nhất là chỉ pha và sử dụng trong ngày, không nên pha sẵn để dự trữ. **Nếu chưa sử dụng hết trong ngày thì phải đậy kín, tránh ánh sáng và có kế hoạch sử dụng sớm nhất.**