

Số: 253 / PA-TTYT

Bảo Lâm, ngày 16 tháng 7 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

Truy vết khi có ca bệnh Covid-19 trên địa bàn huyện Bảo Lâm

Căn cứ công điện số 570/CD-TTg ngày 02/5/2021 của Thủ tướng chính phủ về việc chấn chỉnh, nâng cao hiệu quả công tác phòng, chống dịch COVID-19 và công điện số 583/CD-BYT ngày 02/5/2021 của Bộ Y tế về việc thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19; Quyết định số 904/QĐ-BYT ngày 16 tháng 3 năm 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”;

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

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

Để chủ động ngăn chặn (truy vết, cách ly y tế, dập dịch triệt để) không để dịch lây lan sang các địa phương khác. Trung tâm Y tế huyện Bảo Lâm xây dựng phương án truy vết khi có ca bệnh COVID-19 trên địa bàn huyện Bảo Lâm cụ thể như sau:

I. Mục đích:

Truy vết người tiếp xúc với ca bệnh, để tổ chức cách ly, xử lý kịp thời, ngăn chặn dịch lây lan.

II. Yêu cầu:

1. Thân tốc và triệt để, không được để sót người tiếp xúc.
2. Ban chỉ đạo phòng chống dịch huy động tối đa mọi nguồn lực đảm bảo cho công tác truy vết nhanh, hiệu quả.

III. Nguyên tắc:

1. Tiến hành truy vết càng sớm càng tốt, ngay khi có thông tin ca bệnh.
2. Xác định các “mốc dịch tễ” trước, sau đó mới truy vết đến từng người tiếp xúc.
3. Sử dụng đồng thời nhiều lực lượng để tiến hành truy vết thật nhanh theo các “mốc dịch tễ” phát hiện được.
4. Áp dụng nhiều biện pháp truy vết; các biện pháp có thể thu thập được các thông tin trùng lặp nhau nhưng bổ sung cho nhau, giúp truy vết người tiếp xúc một cách đầy đủ và có hệ thống, tránh bỏ sót đối tượng.
5. Đầu tư nguồn lực và thời gian để hoàn thành truy vết F1 trước, trong thời gian

sớm nhất; việc truy vết F2 thực hiện sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1.

6. Các “mốc dịch tễ” và người tiếp xúc gần F1 cần được truy vết trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi ca bệnh khởi phát cho đến khi ca bệnh được cách ly Y tế.

7. Người tham gia truy vết khi thực hiện nhiệm vụ phải đảm bảo các biện pháp phòng tránh lây nhiễm.

IV. Một số thuật ngữ sử dụng trong truy vết người tiếp xúc:

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 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.

V. Cách thức truy vết F1:

Tổ truy vết chuẩn bị sẵn: Cơ sở đồ bảo hộ, kính chắn giọt bắn, găng tay, khẩu trang, dung dịch sát khuẩn tay nhanh, biểu mẫu điều tra, bút, test nhanh, môi trường bảo quản mẫu, dụng cụ xét nghiệm, máy phun, xăng, nhớt, hóa chất... **khi có lệnh trong vòng 10 phút** phải có mặt lên đường làm nhiệm vụ.

1. Bước 1: Xác định các “mốc dịch tễ”.

- Người điều tra của tổ truy vết.
- Yêu cầu sản phẩm: Danh sách các “mốc dịch tễ”. (Theo thông báo mốc dịch tễ của CDC, được cung cấp từ các đối tượng F0, F1, F2)
- Phương pháp truy vết:
 - + Hỏi trực tiếp bệnh nhân hoặc qua điện thoại.
 - + Hỏi qua người thân/bạn bè/ hàng xóm/ tổ dân phố.
 - + Tham khảo bệnh án/hồ sơ.
- Nội dung cần truy “mốc dịch tễ”

Hỏi các mốc dịch tễ mà bệnh nhân đã tham gia hoặc đi đến trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát bệnh cho đến khi bệnh nhân được cách ly y tế theo bảng

kiểm. Ghi rõ tên/địa điểm/thời gian của các “mốc dịch tễ”.

2. Bước 2: Thông báo các “mốc dịch tễ” tổ thu thập thông tin truy vết (tổ điều phối) tổ thu thập thông tin truy vết tại Khoa YTDP - TTYT huyện.

- 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 (chụp ảnh biểu mẫu 1 gửi qua tin Zalo nhóm truy vết, điện thoại, tin nhắn điện thoại).

- Bộ phận điều phối thông báo ngay cho BCĐ - TTYT để thông báo chính quyền địa phương, hệ thống giám sát và Trạm Y tế xã, thị trấn nơi có các “mốc dịch tễ”, đồng thời điều động nhiều tổ truy vết đồng loạt tới các “mốc dịch tễ” để cùng với các lực lượng 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 kịp thời.

3. Bước 3: Triển khai truy vết F1.

Tiến hành truy vết F1 bằng nhiều biện pháp: Qua hỏi người bệnh; truy vết tại cộng đồng nơi bệnh nhân sinh sống; truy vết tại các “mốc dịch tễ”; truy vết thông qua phương tiện thông tin đại chúng như: Truy vết thông qua ứng dụng Bluezone, Vietnam Health Declaration.

3.1. Truy vết F1 qua hỏi người bệnh:

- Người điều tra: Cán bộ điều tra ở bước 1 sau khi xác định và báo cáo các mốc dịch tễ thì tiếp tục cùng với chính quyền địa phương và Y tế cơ sở truy vết chi tiết F1 qua hỏi người bệnh hoặc người nhà bệnh nhân hoặc những người có liên quan.

- Sản phẩm yêu cầu: Danh sách F1.

- Phương pháp truy vết:

* Hỏi người bệnh theo từng ngày về các hoạt động, sinh hoạt để từ đó truy vết F1 tương ứng theo từng ngày (hỏi từ ngày gần nhất đến ngày xa nhất theo trí nhớ của bệnh nhân).

+ Lập danh sách F1 khai thác được.

+ Hỏi người bệnh bao quát lại một lần nữa về các nhóm người tiếp xúc gần thường gặp theo bảng kiểm để tránh bỏ sót F1, tiếp tục bổ sung F1 vào biểu mẫu điều tra.

+ Tiếp tục khai thác, bổ sung các “mốc dịch tễ” vào biểu mẫu nếu khai thác được thêm.

+ Tiếp tục phát biểu mẫu, bút, cung cấp số điện thoại để cho bệnh nhân tự nhớ và tự bổ sung thêm người tiếp xúc gần ở những ngày tiếp theo. Hướng dẫn bệnh nhân gửi tin nhắn qua Zalo, Viber... hoặc điện thoại cho người điều tra khi có bổ sung thêm F1.

+ Hỏi điều tra bổ sung ở các ngày tiếp theo nếu thấy cần thiết.

3.2. Truy vết F1 tại cộng đồng nơi bệnh nhân sinh sống:

Người điều tra của tổ truy vết cùng với chính quyền địa phương, lực lượng Công an, tổ dân phố/thôn, tổ COVID cộng đồng, cán bộ đoàn thể tại địa phương và các lực lượng có liên quan khác.

- Sản phẩm yêu cầu: Danh sách F1.

- Phương pháp truy vết:

- + Đi từng ngõ, gõ từng nhà, hỏi từng người theo cách thức truy vết nhà bệnh nhân trước sau đó mở rộng truy các nhà xung quanh (nhà liền nhà) trong khu vực dân cư nơi bệnh nhân sinh sống để lập danh sách người tiếp xúc gần F1 vào biểu mẫu điều tra.

- + Thông báo trên loa truyền thanh của khu dân cư thông tin về ca bệnh cũng như định nghĩa người tiếp xúc gần F1 và yêu cầu người dân chủ động khai báo với chính quyền địa phương, Y tế xã nếu thuộc là đối tượng F1.

3.3. Truy vết F1 tại các “mốc dịch tễ”:

- Người điều tra của tổ truy vết cùng với chính quyền địa phương, lực lượng Công an, tổ dân phố/thôn, tổ COVID cộng đồng, cán bộ đoàn thể tại địa phương và các lực lượng có liên quan khác.

- Sản phẩm yêu cầu: Danh sách người tiếp xúc gần F1.

- **Phương pháp truy vết:**

- + Liên hệ với người có trách nhiệm tại địa điểm “mốc dịch tễ”.

- + Chọn một nơi thuận tiện để làm việc (hội trường, phòng họp, nơi rộng thoáng).

- + Yêu cầu người có trách nhiệm thông báo rộng rãi thông tin về ca bệnh kèm theo mục đích, yêu cầu của việc truy vết tại “mốc dịch tễ” và thông báo noidội điều tra làm việc để những người liên quan chủ động đến khai báo. Đảm bảo không tập trung đông người và giữ khoảng cách khi tiếp xúc tại nơi điều tra.

- + Hỏi trực tiếp những người có liên quan để khai thác về tiếp xúc.

- + Truy xuất các thiết bị ghi hình tại các mốc dịch tễ (nếu có)

- + Xem lịch công tác/nhật ký làm việc tại các mốc dịch tễ (nếu có)

- + Xem danh sách người có liên quan tại các mốc dịch tễ: Danh sách mời cưới, danh sách mời tiệc, danh sách mời tân gia...(nếu có).

- Thông báo trên các phương tiện thông tin đại chúng về ca bệnh, các “mốc dịch tễ” và yêu cầu người dân chủ động khai báo với chính quyền địa phương, cơ quan Y tế nếu có liên quan.

- Cung cấp địa chỉ chỉ email, số điện thoại tiếp nhận thông tin để những người có liên quan biết và chủ động khai báo trong trường hợp chưa khai báo hết.

- Lập danh sách chi tiết người tiếp xúc gần F1 theo Biểu mẫu 3 ở từng “mốc dịch tễ” được phân công truy vết.

Lưu ý: Có thể 1 người tiếp xúc với ca bệnh ở nhiều mốc dịch tễ và sẽ được ghi nhận

ở nhiều danh sách. Tất cả những người tiếp xúc này đều được đưa vào danh sách và sẽ sàng lọc sự trùng lặp sau.

3.4. Truy vết F1 thông qua phương tiện thông tin đại chúng:

- Thông báo trên các phương tiện thông tin đại chúng về ca bệnh cũng như các “mốc dịch tễ”, trong đó nêu rõ thời gian, địa điểm của mốc dịch tễ.

Hướng dẫn cho người dân cách thức tự khai báo, bổ sung F1 cho chính quyền địa phương và cơ quan y tế.

- Cung cấp số điện thoại hoặc số điện thoại đường dây nóng, tiếp nhận thông tin qua người dân tự khai báo sau khi đã có thông báo trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Các tổ truy vết tiếp tục xác minh bổ sung thông tin F1 có thể bị bỏ sót trước đó.

- Tổng hợp bổ sung danh sách F1 theo mẫu qui định.

3.5. Truy vết F1 thông qua ứng dụng Bluezone, Viet Nam HealthDeclaration:

Ứng dụng Bluezone được cài đặt trên điện thoại thông minh giúp phát hiện người dùng Bluezone có tiếp xúc gần bệnh nhân COVID-19 (nếu bệnh nhân cũng sử dụng Bluezone). Ngoài ra, có thể sử dụng ứng dụng khai báo y tế (Vietnam Health Declaration) để xác định tiền sử đi lại, cách ly, lưu trú của người nhập cảnh, người di chuyển nội địa.

4. Bước 4: Rà soát và hoàn thiện danh sách F1.

- Tổ truy vết gửi danh sách F1 về bộ phận điều phối với nguyên tắc “truy vết được đến đâu gửi ngay danh sách đến đó” và tiếp tục cập nhật cho đến khi hoàn thành truy vết (chụp ảnh danh sách F1 bằng điện thoại thông minh rồi gửi qua Zalo, Viber... về bộ phận điều phối).

- Bộ phận điều phối tổng hợp ngay danh sách F1 từ các tổ truy vết nhập vào máy tính bằng ứng dụng Microsoft Excel. Sử dụng phần mềm Microsoft Excel để sàng lọc, lọc trùng lặp và lập danh sách toàn bộ F1 truy vết được.

- Thông báo ngay danh sách F1 truy vết được cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp để thực hiện cách ly, xử lý theo quy định.

5. Bước 5: Tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch và chính quyền địa phương tổ chức và bố trí phương tiện đưa F1 đi cách ly theo đúng quy định của Bộ Y tế. Tiếp tục rà soát, sàng lọc để đảm bảo F1 được đưa đi cách ly chính xác, đúng đối tượng theo quy định chuyên môn.

- Tiến hành lấy mẫu bệnh phẩm lần 1 cho F1 tại cơ sở cách ly càng sớm càng tốt và vận chuyển mẫu bệnh phẩm tới cơ sở xét nghiệm có đủ năng lực theo quy định của Bộ Y tế. (Không nên lấy mẫu bệnh phẩm F1 tại cộng đồng để tránh lộn xộn và mất thời gian trong quá trình đưa người F1 đi cách ly.

VI. Cách thức truy vết F2:

Sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1, tiến hành truy vết F2 theo các cách sau đây:

- Phát biểu mẫu tự cung cấp thông tin về F2 cho người F1 tự khai báo.
- Tại cơ sở cách ly tập trung và chính quyền địa phương, Trạm y tế xã, Thị trấn tiếp tục điều tra truy vết F2 tại cộng đồng và F2 khai báo từ người F1.
- Chuyển danh sách F2 cho địa phương để thực hiện cách ly Y tế tại nhà theo quy định.

Trên đây là phương án truy vết khi có ca bệnh COVID-19 trên địa bàn huyện Bảo Lâm, phương án này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để phù hợp với diễn biến của tình hình cũng như quá trình triển khai công tác phòng chống dịch bệnh trên thực tế. /.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Lâm Đồng (b/c);
- TTKSBT tỉnh (b/c);
- UBND huyện (b/c);
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu VT; CT PCD.



**GIÁM ĐỐC KT. GIÁM ĐỐC
P. GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Hải