UBND TỈNH BẮC GIANG **SỞ Y TẾ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 418 /HD-SYT	*Bắc Giang, ngày 01 tháng 12 năm 2021*

HƯỚNG DẪN TẠM THỜI
Xử lý khi xuất hiện ca F0 trong cộng đồng, khu trọ, khu cách ly tập trung trên địa bàn tỉnh trong tình hình mới

Căn cứ 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 3638/QĐ-BYT ngày 30/7/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống COVID-19";

Căn cứ Kế hoạch 5584/KH-UBND ngày 22/10/2021 của UBND tỉnh Bắc Giang về Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh Bắc Giang và các hoạt động thực tiễn trong công tác phòng chống dịch trên địa bàn tỉnh, Sở Y tế hướng dẫn tạm thời việc xử lý khi phát hiện ca bệnh (F0), cụ thể như sau:

I. XỬ LÝ KHI F0 PHÁT HIỆN TẠI CỘNG ĐỒNG

1. Khi xuất hiện 01 ca F0 tại cộng đồng

a) Các biện pháp xử lý chính:

- Lập tức tách F0, đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế hoặc theo dõi, cách ly điều trị tại nhà theo quy định.

- Truy vết F1 nhanh, triệt để; Tổ Covid cộng đồng lập tức thông báo cho toàn thể người dân trong khu vực để biết, tự khai báo và có biện pháp tự phòng, chống dịch; thông báo các mốc dịch tễ cho các địa phương khác có liên quan để phối hợp truy vết (nếu có); truy vết F2 theo quy định.

- Phân loại nguy cơ F1 theo các mức độ: F1 nguy cơ cao tổ chức thực hiện cách ly tập trung ngay; F1 có nguy cơ thực hiện cách ly tập trung hoặc tại nhà tùy theo điều kiện cơ sở vật chất của gia đình và địa phương; cách ly tại nhà nếu toàn bộ người trong một nhà là F1;

- Lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho toàn bộ F1 nguy cơ cao mẫu đơn. Đối với F1 nguy cơ có thể lấy mẫu gộp, khuyến khích lấy mẫu gộp gia đình.

- Khoanh vùng tạm thời ngay khu vực dân cư nơi có ca bệnh F0 (quy mô do UBND cấp huyện quyết định: dựa vào đánh giá mối liên quan dịch tễ, địa giới hành chính, mật độ giao thương…). Nguyên tắc: Khoanh vùng tạm thời và lấy mẫu xét nghiệm cộng đồng thì rộng nhưng phong tỏa thì hẹp.

- Tổ chức lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 theo hộ gia đình người dân trong khu vực khoanh vùng tạm thời theo vết dầu loang để đánh giá tình hình dịch tễ.

- Tùy theo kết quả xét nghiệm F1 và xét nghiệm các mẫu cộng đồng, UBND cấp huyện quyết định điều chỉnh phạm vi khu vực phong tỏa chính thức. Nguyên tắc: phạm vi phong tỏa nhỏ gọn. Trong vùng phong tỏa thực hiện theo hướng dẫn tại "Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch COVID-19, ban hành kèm theo quyết định 3986/QĐ-BYT ngày 16 tháng 9 năm 2020".

- Thực hiện triệt để các biện pháp phòng chống dịch bên trong vùng phong tỏa đặc biệt là việc cách ly hộ gia đình với hộ gia đình (đảm bảo đúng nghĩa, thực chất của phong tỏa).

- Tăng cường mạnh mẽ hoạt động của Tổ Covid cộng đồng, hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để thực hiện nhiệm vụ. Thông báo, báo cáo kết quả cho cấp trên qua Zalo.

- Tổ chức giám sát toàn diện, triệt để, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp sốt, ho, đau họng, cảm cúm, viêm đường hô hấp …tại cộng đồng, hiệu thuốc và cơ sở điều trị.

- Tổ chức tuyên truyền liên tục các biện pháp phòng chống dịch tại khu dân cư và yêu cầu toàn dân tham gia phòng chống dịch.

- Khử trùng và xử lý môi trường khu vực gia đình F0 sinh sống (nơi làm việc) theo hướng dẫn tại Công văn số 1560/BYT-MT ngày 25/3/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn tạm thời khử trùng và xử lý môi trường khu vực có bệnh nhân COVID-19 tại cộng đồng.

b) Tổ chức thực hiện:

Khi phát hiện ca F0, Lãnh đạo địa phương tổ chức chỉ đạo triển khai các nhiệm vụ sau:

- Ban Chỉ đạo cấp huyện chỉ đạo UBND cấp xã thiết lập ngay các chốt kiểm soát tạm thời để khoanh vùng ổ dịch (có thể khoanh vùng trong vòng 5-10 hộ gia đình hoặc ngõ phố, ngõ xóm nơi có ca F0)

- Phòng y tế phối hợp với TTYT, Chính quyền địa phương cấp xã tham mưu thiết lập phạm vi khu vực phong tỏa tạm thời; tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo: Tờ trình, quyết định cách ly, quyết định cử các lực lượng tham gia các chốt kiểm soát…

- TTYT tuyến huyện, thành phố bố trí xe ô tô đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở điều trị F0; phối hợp với Ban Chỉ huy quân sự tổ chức đưa F1 đi cách ly tập trung tại khu cách ly tập trung của huyện, TP; hướng dẫn pha hóa chất để phun khử trùng khu vực gia đình F0 và khu vực liền kề; tổ chức lấy mẫu xét nghiệm.

- Công an huyện bố trí nhân lực đảm bảo an ninh trật tự khu vực phong tỏa tạm thời; phối hợp với y tế truy vết F1, F2; cưỡng chế các trường hợp không chấp hành cách ly.

- Ban Chỉ huy quân sự huyện, TP bố trí lực lượng quản lý khu cách ly tập trung; sắp xếp các phân khu (theo giới, tuổi, hộ gia đình…); phối hợp với y tế bố trí phương tiện vận chuyển F0, F1.

- UBND cấp xã đánh giá mức độ nguy cơ của F1, tổ chức kiểm tra, xác nhận đảm bảo đủ điều kiện cở sở vật chất trang thiết bị cách ly tại nhà để tổ chức cách ly tại nhà cho F1 đủ điều kiện; UBND cấp xã phối hợp với các lực lượng quản lý chặt chẽ khu vực phong tỏa tạm thời; phát loa truyền thanh xã trấn an tinh thần của nhân dân, động viên tự giác khai báo; cử lực lượng phun khử trùng; đôn đốc tổ Covid cộng đồng hoạt động hàng ngày.

Nếu kết quả xét nghiệm của toàn bộ F1 âm tính, trên cơ sở đánh giá của cơ quan chuyên môn sẽ khoanh vùng phong tỏa nhỏ gọn nhất có thể nhưng vẫn phải đảm bảo an toàn phòng chống dịch. Khi F1 có kết quả PCR lần 2 âm tính thì giải phóng F2, tiếp tục thực hiện thực hiện biện pháp tự theo dõi sức khỏe và thực hiện tốt 5K.

2. Xử lý khi xuất hiện từ 02 ca F0 trở lên:

a) Các biện pháp xử lý chính:

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp ở **phần a, mục 1** trên đây và thực hiện thêm các việc sau:

- Xem xét phong tỏa, lấy mẫu cộng đồng diện rộng hơn ở nhiều KDC/thôn có liên quan dịch tễ hoặc toàn bộ xã/phường có dịch. Phạm vi phong tỏa, lấy mẫu xét nghiệm do UBND cấp huyện quyết định tùy theo tình hình thực tế và mối liên quan dịch tễ tại ổ dịch.

- Huy động thêm nguồn lực để đảm bảo cho chống dịch.

- Xem xét yêu cầu sự trợ giúp của tuyến tỉnh (nếu cần thiết).

b) Tổ chức thực hiện:

Chỉ đạo thực hiện đầy đủ các biện pháp ở **phần b, mục 1** trên đây và thực hiện thêm các việc sau:

- Phòng Y tế phối hợp với UBND cấp xã trình UBND cấp huyện ra quyết định phong tỏa cách ly, quyết định cử các lực lượng tham gia làm nhiệm vụ tại các chốt kiểm soát, trong khu cách ly…

- TTYT tuyến huyện, TP dự trù hóa chất, vật tư, phương tiện bảo hộ phòng chống dịch, củng cố các đội chống dịch cơ động ứng phó kịp thời nếu có diễn biến phức tạp xảy ra; giao nhiệm vụ cho cán bộ y tế xã hàng ngày kiểm tra thân nhiệt cho nhân dân trong khu phong tỏa.

- UBND cấp xã cử các lực lượng đoàn thể phối hợp với y tế xã theo dõi sức khỏe, kiểm tra thân nhiệt cho người dân trong khu cách ly; dự trù kinh phí đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly.

- Lực lượng Công an, Quân đội tăng cường lực lượng phong tỏa chặt khu dân cư, đảm bảo chỉ những người có nhiệm vụ mới được ra/vào khu phong tỏa.

3. Xử lý khi xuất hiện thêm các ca F0 mới trong vùng phong tỏa

- Lập tức tách F0, đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế hoặc theo dõi, điều trị tại nhà theo quy định.

- Truy vết F1 nhanh, triệt để; tổ chức cách ly tập trung F1 ngay; lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2 ngay toàn bộ F1 (có thể làm mẫu gộp theo hộ gia đình).

- Lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 tất cả các hộ gia đình (mẫu gộp) trong khu vực phong tỏa để đánh giá lại tình hình dịch. Tần xuất lấy mẫu do địa phương quyết định tùy theo diễn biến thực tế tại ổ dịch.

- Tăng cường mạnh mẽ hoạt động của Tổ Covid cộng đồng, hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để thực hiện nhiệm vụ.

- Tổ chức giám sát toàn diện, triệt để, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp sốt, ho, đau họng, cảm cúm, viêm đường hô hấp… trong khu vực.

- Siết chặt kỷ cương, kỷ luật trong vùng phong tỏa, đảm bảo thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng chống dịch bên trong vùng phong tỏa đặc biệt là việc cách ly hộ gia đình với hộ gia đình (đảm bảo đúng nghĩa, thực chất của phong tỏa). Tăng cường bổ sung lực lượng công an, quân đội làm nhiệm vụ đảm bảo an ninh trật tự và việc chấp hành của người dân bên trong vùng phong tỏa.

- Tổ chức tuyên truyền liên tục đến từng ngõ ngách của khu dân cư và yêu cầu toàn dân tham gia phòng chống dịch.

- Khử trùng và xử lý môi trường ổ dịch, xử lý rác thải theo đúng quy định.

- Tăng cường công tác kiểm tra, xử phạt nghiêm những vi phạm để đảm bảo việc chấp hành của người dân trong công tác phòng chống dịch bên trong vùng phong tỏa.

II. XỬ LÝ KHI CÓ CA F0 TRONG KHU CÁCH LY TẬP TRUNG

1. Khi xuất hiện 01 ca F0:

- Lập tức tách F0, đưa F0 ra phòng đệm của khu cách ly để đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.

- Tách toàn bộ những người chung phòng cách ly với ca F0 (là F1) ra nhiều phòng cách ly đảm bảo yêu cầu giãn cách tốt nhất là bố trí 01-02 người 1 phòng; căn cứ mức độ nguy cơ để quyết định lấy mẫu xét nghiệm 2 – 3 ngày/lần. Thời gian cách ly đối với các F1 này được tính lại là 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối với ca bệnh F0.

- Điều tra truy vết những người có tiếp xúc gần không ở cùng phòng với bệnh nhân và xử lý những người này như những người ở cùng phòng.

- Thực hiện khử trùng và xử lý môi trường theo đúng qui định.

- Nếu ca F0 được xác định dương tính ở lần xét nghiệm đầu tiên (sau khi vào khu cách ly tập trung) thì phải truy vết ngay F1 tại nơi sinh sống và làm việc

của bệnh nhân. Các bước xử trí tiếp theo thực hiện giống như xử lý 01 ca bệnh được phát hiện tại cộng đồng.

2. Xử lý khi xuất hiện nhiều ca F0:

* Nếu các ca F0 ở chung 1 phòng: Xử lý như tình huống 1.

* Nếu các ca F0 ở khác phòng:

- Lập tức tách các ca F0 và đưa tất cả F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.

- Tách toàn bộ những người chung phòng cách ly với ca F0 (là F1) ra nhiều phòng cách ly nhất có thể, tốt nhất là bố trí 01-02 người 1 phòng, sau đó lấy mẫu xét nghiệm 2 – 3 ngày/lần. Thời gian cách ly đối với các F1 này được tính lại là 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối với ca bệnh F0. Trường hợp trong khu cách ly không còn các phòng cách ly để giãn cách thì xem xét kích hoạt thêm các khu cách ly khác để chuyển bớt người cách ly sang khu mới. (lưu ý việc di chuyển người cách ly đảm bảo tránh lây nhiễm chéo, bố trí sắp xếp người cách ly theo từng nhóm nguy cơ từ thấp đến cao.

- Khử trùng và xử lý môi trường theo đúng qui định.

- Nếu ca F0 được xác định dương tính ở lần xét nghiệm đầu tiên (sau khi vào khu cách ly tập trung) thì phải truy vết ngay F1 tại nơi sinh sống và làm việc của bệnh nhân. Các bước xử trí tiếp theo giống như 01 ca bệnh được phát hiện tại cộng đồng.

- Đánh giá, kiểm tra lại tất cả hoạt động của Khu cách ly và điều chỉnh những bất cập, tồn tại.

** Nguyên tắc vận chuyển người từ khu cách ly cũ ra khu cách ly mới:*

Vận chuyển theo phòng, các phòng ở xa khu vực có F0 vận chuyển trước, 1 phòng tiếp tục chia thành 2 phòng cách ly (nếu có điều kiện). Yêu cầu sát khuẩn tay và đeo khẩu trang trước khi lên xe. Tốt nhất mỗi chuyến xe vận chuyển 1 phòng; trường hợp xe rộng (có nhiều chỗ ngồi) bố trí 50% công suất của xe theo nguyên tắc phân khu theo từng phòng trên xe (phòng lên trước sẽ ngồi cuối xe, phòng lên sau sẽ xuống xe trước); mở toàn bộ cửa xe, không bật điều hòa; tất cả mọi người khi lên xuống xe hạn chế việc chạm tay vào thành ghế, thành xe (nếu có chạm thì TUYỆT ĐỐI không được đưa tay lên mắt, mũi, miệng và phải tiến hành sát khuẩn tay ngay); sau mỗi lần vận chuyển phải tiến hành khử khuẩn toàn bộ phương tiện.

III. XỬ LÝ KHI CÓ F0 TRONG NHÀ TRỌ, KHU TRỌ

1. Khi xuất hiện 01 ca F0 tại nhà trọ

a) Các biện pháp xử lý chính:

- Lập tức tách F0, đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định.

- Truy vết F1 nhanh, triệt để; tổ chức cách ly tập trung ngay đối với những trường hợp F1 nguy cơ cao và rất cao, đưa về địa phương cách ly tại nhà những

trường hợp F1 có nguy cơ thấp; lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho toàn bộ F1; không tổ chức cách ly F1 tại khu nhà trọ.

Nếu F0 là công nhân trong các doanh nghiệp thì thông báo ngay cho quản lý doanh nghiệp, Bộ phận Y tế thường trực KCN để thực hiện truy vết ngay những trường hợp liên quan; thông báo các mốc dịch tễ cho địa phương có liên quan để phối hợp truy vết (nếu có); truy vết F2 theo quy định.

- Rà soát ngay toàn bộ người sống cùng nhà, khu trọ với F0 hiện không có mặt tại nhà trọ, khu trọ để thông báo và yêu cầu ở yên tại chỗ, tránh tiếp xúc với người xung quanh chờ lực lực chức năng tổ chức đưa đi cách ly theo quy định.

- Phong tỏa tạm thời ngay khu trọ và lấy mẫu xét nghiệm toàn bộ khu trọ.

- Tùy theo kết quả xét nghiệm F1 và xét nghiệm những đối tượng liên quan trong khu trọ UBND cấp huyện quyết định phong tỏa chính thức khu trọ.

- Tăng cường hoạt động của Tổ Covid cộng đồng trong khu nhà trọ hàng ngày thực hiện nhiệm vụ tuyên truyền, vận động, nhắc nhở người trong khu vực phong tỏa các biện pháp phòng chống dịch. Yêu cầu và hướng dẫn người dân tự theo dõi sức khỏe, tự đo thân nhiệt hàng ngày.

- Khử trùng và xử lý môi trường khu vực nhà trọ, khu trọ theo hướng dẫn tại Công văn số 1560/BYT-MT ngày 25/3/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn tạm thời khử trùng và xử lý môi trường khu vực có bệnh nhân COVID-19 tại cộng đồng.

b) Tổ chức thực hiện:

Khi phát hiện ca F0, lực lượng phòng, chống dịch tuyến huyện phải có mặt kịp thời tại hiện trường để triển khai các nhiệm vụ sau:

- Ban Chỉ đạo cấp huyện chỉ đạo UBND cấp xã thiết lập ngay các chốt kiểm soát tạm thời để khoanh vùng ổ dịch.

- Phòng Y tế phối hợp với TTYT, Chính quyền địa phương cấp xã tham mưu thiết lập phong tỏa tạm thời nhà trọ, khu trọ; tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo: Tờ trình, quyết định cách ly, quyết định cử các lực lượng tham gia các chốt, điểm kiểm soát dịch cho khu trọ.

- TTYT tuyến huyện, thành phố bố trí xe ô tô đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở điều trị F0; phối hợp với Ban Chỉ huy quân sự tổ chức đưa F1 đi cách ly tập trung tại khu cách ly tập trung của huyện, TP; hướng dẫn pha hóa chất để phun khử trùng toàn bộ khu vực nhà trọ, khu trọ; tổ chức lấy mẫu xét nghiệm.

UBND cấp xã phối hợp với các lực lượng quản lý chặt chẽ khu vực phong tỏa tạm thời; phát loa truyền thanh xã trấn an tinh thần của nhân dân, động viên tự giác khai báo; cử lực lượng phun khử trùng; đôn đốc tổ Covid cộng đồng hoạt động hàng ngày.

2. Xử lý khi xuất hiện từ 02 ca F0 trở lên:

a) Các biện pháp xử lý chính:

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp ở **phần a, mục 1** trên đây và thực hiện thêm các việc sau:

- Xem xét phong tỏa, lấy mẫu cộng đồng diện rộng hơn ở nhiều KDC/thôn có liên quan dịch tễ hoặc toàn bộ xã/phường có dịch. Phạm vi phong tỏa, lấy mẫu xét nghiệm do UBND cấp huyện quyết định tùy theo tình hình thực tế và mối liên quan dịch tễ tại ổ dịch.

- Huy động thêm nguồn lực để đảm bảo cho chống dịch.

- Xem xét yêu cầu sự trợ giúp của tuyến tỉnh (nếu cần thiết).

b) Tổ chức thực hiện:

Chỉ đạo thực hiện đầy đủ các biện pháp ở **phần b, mục 1** trên đây và thực hiện thêm các việc sau:

- Phòng Y tế phối hợp với UBND cấp xã trình UBND cấp huyện ra quyết định phong tỏa cách ly, quyết định cử các lực lượng tham gia làm nhiệm vụ tại các chốt kiểm soát, trong khu cách ly…

- TTYT tuyến huyện, TP dự trù hóa chất, vật tư, phương tiện bảo hộ phòng chống dịch, củng cố các đội chống dịch cơ động ứng phó kịp thời nếu có diễn biến phức tạp xảy ra; giao nhiệm vụ cho cán bộ y tế xã hàng ngày kiểm tra thân nhiệt cho nhân dân trong khu phong tỏa.

- UBND cấp xã cử các lực lượng đoàn thể phối hợp với y tế xã theo dõi sức khỏe, kiểm tra thân nhiệt cho người dân trong khu, vùng cách ly; dự trù kinh phí đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly.

- Lực lượng Công an, Quân đội tăng cường lực lượng phong tỏa chặt khu dân cư, đảm bảo chỉ những người có nhiệm vụ mới được ra/vào khu phong tỏa.

Trên đây là Hướng dẫn tạm thời xử lý khi xuất hiện ca F0 trong cộng đồng, khu trọ, khu cách ly tập trung trong tình hình mới. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị tiếp tục phản ánh về Sở Y tế để tiếp thu, chỉnh sửa cho phù hợp./.

Nơi nhận:
- Bộ Y tế (báo cáo);
- TT Tỉnh ủy, TT HĐND tỉnh (báo cáo);
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Ban Chỉ đạo PCD Covid-19 tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể trong tỉnh;
- BCĐ PCD Covid-19 các huyện, thành phố;
- VP UBND tỉnh;
- Lưu: VT, NVY.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH BẮC GIANG

Nguyễn Thị Thu Hương