

PHƯƠNG ÁN
Tổ chức cách ly y tế vùng có dịch COVID-19
trên địa xã Phú Tiến

A. ĐẶC ĐIỂM CHUNG

I. Mục đích:

Khoanh vùng, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các địa phương khác.

- Đảm bảo an ninh, an toàn và đời sống an sinh, xã hội của nhân dân trong khu vực được cách ly.

II. Nguyên Tắc:

- Đúng luật pháp
- Thực hiện nguyên tắc 4 tại chỗ: Chỉ huy tại chỗ, lực lượng tại chỗ, Cơ sở vật chất tại chỗ và hậu cần tại chỗ.

III. Cơ sở pháp lý

1. Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;
2. Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona;
3. Nghị quyết số 16/NQ-CP ngày 08/02/2021 của Chính phủ quy định về chi phí cách ly y tế, khám, chữa bệnh và một số chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch COVID-19;
4. Nghị quyết số 45/NQ-CP ngày 16/4/2021 của Chính phủ Phiên họp triển khai công việc của Chính phủ sau khi được kiện toàn tại Kỳ họp thứ 11, Quốc hội khóa XIV;
5. Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2021 của Thủ tướng Chính phủ về một số biện pháp cấp bách thực hiện phòng, chống dịch COVID-19;
6. 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;

7. Thông báo số 98/TB-VPCP ngày 08/5/2021 của Văn phòng Chính phủ về Thông báo kết luận của Thủ tướng Chính phủ Phạm Minh Chính tại cuộc họp trực tuyến toàn quốc của Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch COVID-19;

8. Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03 tháng 4 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch Covid-19”;

9. Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2);

10. Căn cứ Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06/8/2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28/7/2021 của Quốc hội khóa XV:

11. Căn cứ Quyết định số 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch COVID-19;

12. Căn cứ Công điện số 1102/CD-TTg, ngày 23/8/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên toàn quốc.

13. Quyết định số: 24 -QĐ/ĐU ngày 30/8/2021 của Đảng xã Phú Tiến về việc thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 xã Phú Tiến.

IV. Quy mô

Quy mô khoanh vùng cách ly y tế tùy theo tình hình dịch thực tế về số ca mắc COVID-19 và số người tiếp xúc vòng 1 (F1) tại xã lựa chọn quy mô là xóm bản.

V. Thời gian cách ly

Cách ly tối thiểu 21 ngày kể từ ngày thực hiện cách ly. Tùy theo diễn biến tình hình dịch và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly mà thời gian cách ly có thể kéo dài hơn.

VI. Quyết định thiết lập vùng cách ly

Trình Chủ tịch UBND hoặc Chỉ huy trưởng phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện ra Quyết định thiết lập vùng cách ly trên cơ sở đề nghị của Trung tâm Y tế trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian, phạm vi vùng cách ly.

B. PHƯƠNG ÁN CÁCH LY

1. Thời điểm xem xét và thẩm quyền ban hành quyết định thiết lập vùng cách ly y tế

1.1. Thời điểm xem xét thiết lập vùng cách ly y tế

Khi phát hiện ca bệnh COVID-19 đang sống trong cộng đồng dân cư, sau khi điều tra dịch tễ cho thấy ca bệnh đó tiếp xúc với nhiều người cùng sống trong khu vực đó.

1.2. Thẩm quyền ban hành quyết định thiết lập vùng cách ly y tế

Quyết định của Chủ tịch UBND hoặc Trưởng Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện ban hành Quyết định thiết lập vùng cách ly trên cơ sở đề nghị của Giám đốc Trung tâm Y tế, trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian, phạm vi vùng cách ly.

2. Tổ chức các hoạt động

2.1. Công tác truyền thông trước khi thực hiện cách ly

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 (Trung tâm chỉ huy phòng chống covid-19 xã) 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 là:

- Truyền thông về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc lập vùng cách ly y tế;
- 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.
- Phát động phong trào toàn thể nhân dân tham gia phòng chống dịch bệnh.

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

Ban Chỉ đạo xã ra Quyết định thành lập các tổ phản ứng nhanh và phân công trách nhiệm cụ thể để tổ chức, thực hiện các nhiệm vụ phục vụ cho công tác cách ly. Theo đó các tổ phản ứng nhanh phải đảm bảo thực hiện các nội dung cần thiết như:

- Khảo sát địa lý, địa hình, địa vật toàn vùng cách ly.
- Vẽ sơ đồ toàn bộ đường chính, đường hẻm, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.
- Lập sơ đồ chốt, trạm kiểm soát tại tất cả đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.
- Phân công và bố trí lực lượng tại các chốt/trạm kiểm soát.
- Thành phần chốt/trạm kiểm soát bao gồm: cán bộ công an, quân sự, cán bộ xã, cán bộ y tế, dân quân, các đoàn thể, trong đó chốt trưởng là cán bộ công an.

- Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:

+ Kiểm soát chặt chẽ và hạn chế tối đa người ra, người vào vùng cách ly. Người ra/vào vùng cách ly phải được sự đồng ý của chính quyền địa phương.

+ Lập danh sách, đo thân nhiệt, quan sát tình trạng sức khỏe tất cả người được phép ra/vào vùng cách ly.

+ Yêu cầu tất cả những người được phép vào vùng cách ly phải đeo khẩu trang và khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn; khi ra phải tháo bỏ khẩu trang đã sử dụng và thu gom vào nơi quy định tại chốt kiểm soát, khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn và đeo khẩu trang mới.

+ Kiểm soát vật phẩm, động vật, thực phẩm và các hàng hóa khác có khả năng lây truyền dịch bệnh.

+ Kiểm soát, khử trùng toàn bộ phương tiện được phép ra/vào vùng cách ly.

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

- Xin ý kiến chỉ đạo của Công an huyện, chỉ đạo và phối hợp với công an xã triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly, có thể huy động lực lượng dân quân tự vệ, dân phòng tham gia thực hiện nhiệm vụ.

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

- Không tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như vui chơi, giải trí, lễ hội, sự kiện ăn uống đông người ... trong vùng cách ly.

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

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

UBND xã có khu vực được cách ly phối hợp với các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly thay cho việc họp chợ để cung cấp:

- Nhu yếu phẩm.

- Lương thực, thực phẩm.

- Năng lượng, xăng dầu.

- Thuốc chữa bệnh thiết yếu.

- Đảm bảo cung cấp đủ điện, nước sạch sinh hoạt.
- Đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt.
- Cung ứng trang bị phòng bệnh cá nhân: khẩu trang, xà phòng, các chất sát khuẩn thông thường.
- Cung ứng các nguyên vật liệu khác như vật liệu xây dựng, vật liệu điện, nước ...
- Đảm bảo vệ sinh trong hoạt động mai táng và hoả táng theo quy định
- Hỗ trợ sinh hoạt phí cho người dân trong vùng cách ly nếu địa phương có điều kiện.

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

3.1. Thiết lập hệ thống giám sát phát hiện chủ động bệnh dịch tại cộng đồng

- Lập danh sách toàn bộ các hộ gia đình và các thành viên gia đình trong vùng cách ly.
 - Huy động nhân lực có thể là Cộng tác viên Dân số-Y tế, y tế thôn bản, tổ trưởng dân phố, trưởng thôn, hoặc hội viên hội phụ nữ, hội cựu chiến binh, đoàn viên thanh niên tình nguyện, ... trong xã, phường thành lập các **nhóm giám sát**, ít nhất mỗi nhóm 2 người.
 - Lập danh sách phân công các nhóm chịu trách nhiệm giám sát sức khỏe từng hộ gia đình. Tùy theo số lượng hộ gia đình trong khu vực cách ly để phân công nhân lực cho phù hợp.
 - Tổ chức tập huấn ngắn gọn về cách thức thực hiện giám sát tại hộ gia đình và giao nhiệm vụ cho tất cả các thành viên (*Phụ lục 1*).
 - Cung cấp các biểu mẫu giám sát, nhiệt kế, khẩu trang và dung dịch sát khuẩn tay cho các nhóm giám sát.
 - 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 (*Phụ lục 2*).
 - Cung cấp số điện thoại đường dây nóng báo dịch cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động thông báo khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện nghi mắc bệnh.
 - Hàng ngày, nhóm giám sát “**rà từng ngõ, gõ từng nhà**” thực hiện đo thân nhiệt, hỏi từng người tại hộ gia đình về tình hình sức khỏe để phát hiện ngay những người có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Ghi chép kết quả vào Bảng theo dõi sức khỏe cá nhân trong hộ gia đình hàng ngày (*Phụ lục 3- Biểu mẫu 1*).

- Xin hỗ trợ của Trung tâm Y tế phân công cán bộ y tế cùng cán bộ y tế xã cắm chốt tại Trạm Y tế (TYT) nơi cách ly hoặc có vùng cách ly y tế để nắm bắt thông tin về dịch bệnh và đảm bảo việc khám chữa bệnh, cấp cứu các bệnh thông thường cho nhân dân.

- Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại hộ gia đình, nhóm giám sát cho bệnh nhân đeo khẩu trang và báo cáo ngay bằng điện thoại cho TYT xã.

- Rà soát, lập danh sách toàn bộ những người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định hoặc ca bệnh nghi ngờ.

- TYT xã báo cáo và phối hợp với TTYT huyện đưa ngay bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh cũng như những người tiếp xúc gần đến cơ sở cách ly, điều trị và lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Hàng ngày nhóm giám sát hộ gia đình tổng hợp báo cáo cuối ngày gửi cho TYT xã (*Phụ lục 3-Biểu mẫu 2a*). TYT xã tổng hợp báo cáo hàng ngày cho TTYT huyện (*Phụ lục 3-Biểu mẫu 2b*).

3.2. Tổ chức cách ly y tế

Trong vùng cách ly cần thực hiện các biện pháp cách ly y tế đối với cá nhân nghiêm ngặt hơn so với các nơi khác, cụ thể như sau:

3.2.1. Ca bệnh xác định mắc COVID-19

Khi có ca bệnh được xác định, chuyên bệnh nhân đến cách ly và điều trị tại cơ sở y tế theo quy định hiện hành, Kế hoạch số 38/KH-UBND ngày 26/02/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thái Nguyên về Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID19 trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên và chỉ đạo cụ thể của Ban Chỉ đạo tỉnh.

3.2.2. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định

- *Đối với người sống trong cùng hộ gia đình với ca bệnh xác định và những người tiếp xúc gần trực tiếp khác:* chuyển cách ly tập trung tại cơ sở cách ly tập trung tối thiểu 21 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. - *Đối với những người tiếp xúc gần với người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định hoặc người sống trong cùng hộ gia đình với ca bệnh xác định (bạn bè, hàng xóm, cùng nhóm làm việc,...):* Cách ly và theo dõi chặt chẽ tại nhà, được theo dõi sức khỏe hàng ngày và lấy mẫu xét nghiệm theo quy định. Khi phát hiện có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì chuyển đến cách ly tại cơ sở y tế và lấy mẫu để xét nghiệm SARS-CoV-2.

3.2.3. Ca bệnh nghi ngờ mắc COVID-19

Cho bệnh nhân đeo khẩu trang và đưa đi cách ly ngay tại cơ sở y tế hoặc cơ sở cách ly tập trung và tiến hành lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

3.2.4. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh nghi ngờ

Yêu cầu cách ly tại nhà, hướng dẫn cách tự phòng bệnh, tự theo dõi sức khoẻ trong khi chờ kết quả xét nghiệm của ca bệnh nghi ngờ và có sự cam kết của người cách ly với chính quyền địa phương (*Phụ lục 4*).

- Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19: áp dụng cách ly những người này như nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định.

- Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm âm tính: tiếp tục theo dõi sức khoẻ những người này như những người dân khác trong vùng cách ly.

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

- Đối với hộ gia đình bệnh nhân COVID-19:

+ Cán bộ y tế h xã trực tiếp xử lý môi trường, khử trùng tại nhà bệnh nhân: 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 hoặc cơ sở cách ly tập trung.

- Đối với hộ gia đình liên kề xung quanh: Các hộ liên 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 ...

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

- Đối với các khu vực khác: Tổng vệ sinh đường làng, đường phố, ngõ, xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính những nơi có nguy cơ ô nhiễm ...

- Phân loại, thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt:

Việc phân loại, thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt tại các hộ gia đình được thực hiện giống như phân loại, thu gom và xử lý rác thải y tế lây nhiễm.

3.3. Tổ chức các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khoẻ 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 ngành y tế 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:

- Đối với trường hợp cấp cứu: Tùy theo tình trạng bệnh, nhân viên y tế nhận định để vận chuyển bệnh nhân đến cơ sở y tế phù hợp để xử trí và điều trị cho bệnh nhân. Tuy nhiên, cần lưu ý bệnh nhân đến từ vùng đang cách ly y tế vì vậy tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng hộ cá nhân cho những người tiếp xúc trực tiếp cũng như công tác khử khuẩn dụng cụ, môi trường tại nơi bệnh nhân được điều trị cấp cứu. Khi bệnh nhân đã ổn định thì chuyển bệnh nhân đến cách ly và tiếp tục theo dõi, điều trị tại các cơ sở y tế phù hợp.

- Đối với các bệnh thông thường: Cán bộ được phân công theo dõi và giám sát sức khỏe hằng ngày báo cáo tình trạng bệnh cho cán bộ y tế xã; cán bộ y tế xã trực tiếp đến thăm khám. Tùy theo mức độ bệnh mà cán bộ y tế xã có thể điều trị cho bệnh nhân hoặc yêu cầu hỗ trợ từ tuyến trên đến điều trị trực tiếp hoặc đề nghị vận chuyển bệnh nhân đến cơ sở y tế phù hợp để điều trị. Trong quá trình tiếp xúc, thăm khám, vận chuyển và điều trị phải đảm bảo nguyên tắc phòng hộ cá nhân và khử khuẩn theo quy định để tránh lây nhiễm.

- Đối với bệnh mạn tính: Phối hợp Bệnh viện Đa khoa huyện để cấp phát thuốc tại nhà cho bệnh nhân, số thuốc được cấp ít nhất phải dùng đủ cho đến hết thời gian cách ly theo quy định. Riêng đối với thuốc Methadone thì cán bộ cấp phát thuốc của cơ sở điều trị Methadone sẽ trực tiếp mang đến và cho uống hằng ngày.

- Tiêm chủng: Tạm hoãn việc tiêm chủng thường xuyên trong tháng tại vùng cách ly 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.

3.4. 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 vùng được cách ly để ổn định tình hình.

- 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 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.

- 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.

4. Kiểm tra, giám sát

Thành lập đội liên ngành với thành viên gồm cán bộ chính quyền, các ban ngành, đoàn thể hàng ngày đi kiểm tra, giám sát, đôn đốc, tuyên truyền công tác phòng chống dịch trong vùng cách ly.

5. Dự trù kinh phí

Kinh phí hoạt động phòng chống dịch từ nguồn ngân sách nhà nước, được bố trí trong kinh phí hoạt động thường xuyên, kinh phí dự phòng phòng, chống dịch của xã và các nguồn kinh phí hợp pháp khác./.

Nơi nhận:

- Thường trực huyện ủy;
- Thường trực Đảng;
- BCĐ UBND huyện;
- Các thành viên BCĐ;
- 6 xóm Trên địa bàn;
- Lưu: VP,BCĐ,TYT

CHỈ HUY TRƯỞNG

CHỦ TỊCH UBND
Ngô Tuấn Sơn

Phụ lục 1**HƯỚNG DẪN GIÁM SÁT THEO DÕI SỨC KHOẺ TẠI CỘNG ĐỒNG
DÀNH CHO NHÓM GIÁM SÁT HỘ GIA ĐÌNH**

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

I. Mục đích: Phát hiện sớm những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh COVID-19 tại cộng đồng để tổ chức cách ly kịp thời.

II. Nhiệm vụ của nhóm giám sát hộ gia đình:

Hàng ngày thực hiện các việc sau:

1. Thực hiện kiểm tra thân nhiệt các thành viên trong hộ gia đình được phân công
2. Phát hiện các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh COVID-19 của từng người trong hộ gia đình như: sốt; ho; khó thở; sổ mũi-đau họng, đau mỏi người....
3. Báo cáo kết quả giám sát sức khỏe hộ gia đình cho trạm y tế xã

III. Nội dung thực hiện

- Chuẩn bị trước khi đi giám sát: danh sách hộ gia đình được phân công giám sát; nhiệt kế; biểu mẫu giám sát; số điện thoại của người phụ trách; khẩu trang, dung dịch sát khuẩn tay.
- Đến từng hộ gia đình được phân công thực hiện việc đo nhiệt độ cơ thể và ghi vào phiếu giám sát theo dõi sức khỏe hàng ngày
- Quan sát thể trạng, hỏi các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh của từng người trong hộ gia đình như: sốt; ho; khó thở, chảy mũi-đau họng... và ghi vào phiếu giám sát theo dõi sức khỏe hàng ngày.
- Hướng dẫn cho thành viên trong hộ gia đình tự theo dõi sức khỏe, cung cấp số điện thoại của thành viên đội giám sát để người dân chủ động thông báo ngay khi xuất hiện các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh. Khi nhận được thông tin về người nghi ngờ mắc bệnh, nhóm giám sát phải báo cáo NGAY bằng điện thoại cho Trạm Y tế xã.
- Thực hiện truyền thông, khuyến cáo phòng chống bệnh COVID-19 cho hộ gia đình (trao đổi trực tiếp, tờ rơi ...).
- Khi phát hiện người có các biểu hiện, triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh tại hộ gia đình phải báo cáo NGAY bằng điện thoại cho Trạm Y tế xã.
- Thực hiện báo cáo hàng ngày theo mẫu gửi trạm y tế xã.

Phụ lục 2**THÔNG BÁO CHO NGƯỜI DÂN
VỀ HOẠT ĐỘNG THEO DÕI SỨC KHỎE HỘ GIA ĐÌNH**
(Dùng để phát trên loa truyền thanh của xóm)

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

Để chủ động phát hiện sớm người nghi ngờ mắc bệnh tại từng hộ gia đình nhằm cách ly kịp thời phòng, chống dịch bệnh COVID-19, Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân xã hàng ngày sẽ tổ chức theo dõi tình trạng sức khỏe, đo nhiệt độ cơ thể 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 tự theo dõi sức khỏe nếu phát hiện có một trong các dấu hiệu như: sốt hoặc ho hoặc chảy mũi - đau họng hoặc khó thở hoặc đau mỏi người thì điện thoại báo ngay cho Trạm Y tế xã biết theo số điện thoại: 00972339625 hoặc 0979845706

Xin trân trọng cảm ơn!

Phụ lục 3 - BIỂU MẪU 1**BẢNG THEO DÕI SỨC KHỎE CÁ NHÂN
TRONG HỘ GIA ĐÌNH HÀNG NGÀY**

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

Họ tên người được theo dõi:

Họ tên chủ hộ:

Họ tên cán bộ theo dõi:

Số điện thoại chủ hộ:

Ngày bắt đầu theo dõi:

SĐT người được theo dõi:

Ngày giám sát	Thân nhiệt đo được*	Có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: (Sốt; ho; đau họng; sổ mũi-đau họng; đau người - mệt mỏi ớn lạnh; khó thở) Nếu có ghi rõ	Sức khỏe bình thường (Không có triệu chứng nghi ngờ); Nếu không có ghi "BT"	Ca bệnh nghi ngờ**
Ngày 1				
Ngày 2				
Ngày 3				
Ngày 4				
Ngày 5				
Ngày 6				
Ngày 7				
Ngày 8				
Ngày 9				
Ngày 10				
Ngày 11				
Ngày 12				
Ngày 13				
Ngày 14				
...				
Ngày 20				
Ngày 21				

*Ghi chú: S: sáng, C: chiều | * Ghi rõ nhiệt độ đo được | ** Đánh dấu "X" nếu Có*

Phụ lục 3 - BIỂU MẪU 2a
BÁO CÁO TỔNG HỢP THEO DÕI SỨC KHOẺ HỘ GIA ĐÌNH
(Dành cho nhóm giám sát)

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

Nhóm giám sát: Tổng số hộ gia đình theo dõi:.....

1	Ngày theo dõi (ghi rõ ngày/tháng/năm):	
2	Số người được theo dõi trong ngày:	
3	Số người có sức khỏe bình thường trong ngày:	
4	Số người có triệu chứng sốt (trên 37,5°C) trong ngày:	
5	Số người có các triệu chứng nghi ngờ khác trong ngày:	

Danh sách người sốt, hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh trong ngày (nếu có):

TT	Họ và tên	Tuổi	Giới	Địa chỉ (Thôn, ấp đội, tổ dân phố)	Số điện thoại	Phân loại trường hợp	
						Sốt (ghi rõ nhiệt độ đo được)	Triệu chứng khác (ghi rõ triệu chứng)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Ngày.....tháng.....năm2021

NGƯỜI BÁO CÁO

Phụ lục 3 - BIỂU MẪU 2b**BÁO CÁO TỔNG HỢP THEO DÕI SỨC KHOẺ HỘ GIA ĐÌNH
(Dành cho Trạm Y tế xã)**

(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)

Tên xã: Tổng số hộ gia đình theo dõi:

1	Ngày theo dõi (ghi rõ ngày/tháng/năm):	
2	Số người được theo dõi trong ngày:	
3	Số người có sức khỏe bình thường trong ngày:	
4	Số người có triệu chứng sốt (trên 37,5°C) trong ngày:	
5	Số người có các triệu chứng nghi ngờ khác trong ngày:	

Danh sách người sốt, hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh trong ngày (nếu có):

TT	Họ và tên	Tuổi	Giới	Địa chỉ (Thôn, ấp đội, tổ dân phố)	Số điện thoại	Phân loại trường hợp	
						Sốt (ghi rõ nhiệt độ đo được)	Triệu chứng khác (ghi rõ triệu chứng)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Ngày.....tháng.....năm 2021

NGƯỜI BÁO CÁO

Phụ lục 4

MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ
(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)
)

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 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, 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 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:

....., ngày ... tháng ... năm 2021

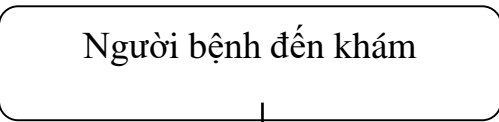
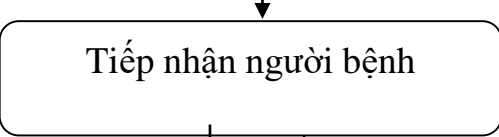
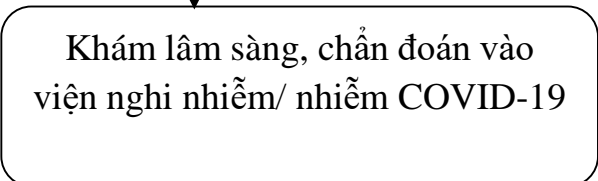
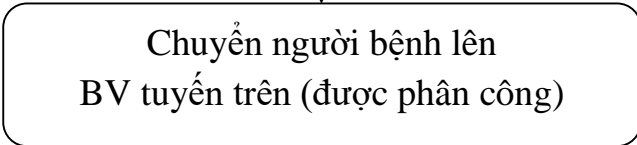
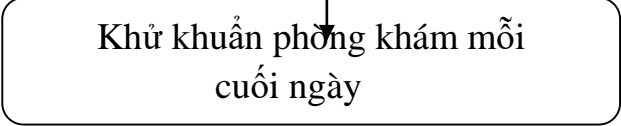
Người được cách ly Đại diện hộ gia đình

Trạm Y tế xã

UBND xã

Phụ lục 5
QUY TRÌNH TIẾP NHẬN NGƯỜI BỆNH ĐẾN KHÁM
TẠI TRẠM Y TẾ XÃ VÙNG CÁCH LY

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

Các bước thực hiện	Mô tả
 <p style="text-align: center;">↓</p>	<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
 <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">Có ho, sốt, đau họng, mệt</div> <div style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;">Triệu chứng khác</div> </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; 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: 15px; padding: 5px; text-align: center;">Chuyển người bệnh vào phòng khám số 2</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 - Cán bộ y tế hướng dẫn/vận chuyển người bệnh vào phòng nghi ngờ (đi theo dải băng màu cam)
 <p style="text-align: center;">↓</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bác sỹ thăm khám lâm sàng - Điều dưỡng lấy mạch, nhiệt độ, huyết áp
 <p style="text-align: center;">↓</p>	<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 dịp trực - Bàn giao người bệnh cho Bệnh viện tuyến trên được phân công
	<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 6
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 VÙNG CÁCH LY LÊN TUYẾN TRÊN

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

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="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 <u>như</u> thai thiếu ối, thai ra huyết, sàng lọc thai kỳ, xe cấp cứu chờ người bệnh đưa về Trạm Y tế

Phụ lục 7

DANH MỤC THIẾT BỊ, VẬT TƯ, PHƯƠNG TIỆN, CƠ SỞ VẬT CHẤT CẦN CHO TRẠM Y TẾ XÃ VÙNG CÁCH LY

*(Ban hành kèm Phương án số:02/PA-TTCH ngày 30/8/2021
của Trung tâm chỉ huy, phòng, chống dịch COVID-19 xã Phú Tiến)*

1. Khu vệ sinh của nơi khám, sàng lọc người bệnh có triệu chứng ho, sốt, đau họng (được tách riêng).

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 tăng 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 xì 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 đậy khô	150 cái (3 màu xanh/đỏ/vàng, 50 cái cho mỗi màu)	
20.	Cây đậy 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 bán 240 lít có nắp đậy kín	02	
25.	Thùng rác loại 30 lít	02	
26.	Bình nhựa (0,5-1lít) có vòi xịt để đựng hoá 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	Định mức	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	2 bộ/ nhân viên y tế/4 nhân viên y tế/ngày	Bộ	170 bộ

	- Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Châu Âu: EN 13795-2011 - Bộ quần áo theo Tiêu chuẩn Mỹ: ASTM F2407-06			
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	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

