

Đồng Tháp, ngày 16 tháng 9 năm 2021

Số: 3805/TBĐTGS
V/v hướng dẫn công tác điều tra, truy vết
khi phát hiện trường hợp F0
trong cộng đồng

Kính gửi:

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện, thành phố;
- Trung tâm Y tế huyện, thành phố.

Thực hiện Kế hoạch số 282/KH-UBND ngày 15/9/2021 của Ủy ban nhân dân Tỉnh về việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn Tỉnh trong tình hình mới, Tiểu ban Điều tra, giám sát hướng dẫn công tác điều tra, truy vết khi phát hiện trường hợp F0 trong cộng đồng với các nội dung sau:

I. CÔNG TÁC ĐIỀU TRA, TRUY VẾT

1. Công tác điều tra truy vết F1

1.1. Mục đích, yêu cầu

- Điều tra, truy vết người tiếp xúc với ca bệnh để cách ly, xử lý kịp thời, ngăn chặn dịch lây lan.
- Truy vết thần tốc và triệt để, không được để sót người tiếp xúc.
- Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, thành phố, trung tâm y tế y tế, các cơ quan, đơn vị có liên quan huy động tối đa mọi nguồn lực đảm bảo cho công tác truy vết nhanh, hiệu quả.

1.2. Nguyên tắc điều tra, truy vết

- Tiến hành truy vết càng sớm càng tốt, ngay khi có thông tin ca bệnh.
- Xác định các “mốc dịch tễ” trước, sau đó mới truy vết đến từng người tiếp xúc.
- Sử dụng đồng thời nhiều lực lượng truy vết để tiến hành truy vết thật nhanh theo các “mốc dịch tễ” phát hiện được.
- 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.
- 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.
- Các “mốc dịch tễ” và người tiếp xúc gần F1 cần 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.

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

1.3. Cách thức điều tra, truy vết F1

- Truy vết chặt chẽ F1 để hạn chế đối tượng đưa vào khu cách ly.

- F1 là người có tiếp xúc gần trong vòng 2 mét hoặc trong cùng không gian kín tại nơi lưu trú, làm việc, cùng phân xưởng, học tập, sinh hoạt, vui chơi giải trí... với F0 trong thời kỳ lây truyền của F0.

Một số nhóm người tiếp xúc gần thường gặp gồm: Người sống trong cùng hộ gia đình, cùng nhà, cùng phòng; Người trực tiếp chăm sóc, đến thăm hoặc người điều trị cùng phòng với ca bệnh xác định; Người cùng nhóm làm việc hoặc cùng phòng làm việc; Người cùng nhóm có tiếp xúc với ca bệnh: nhóm du lịch, công tác, vui chơi, buổi liên hoan, cuộc họp, lớp học, cùng nhóm sinh hoạt tôn giáo, cùng nhóm sinh hoạt các câu lạc bộ, trên cùng một phương tiện giao thông,...

Chú ý đối tượng F1 có nguy cơ rất cao khi thời gian tiếp xúc gần trên 5 phút, không mang khẩu trang, những người cùng sống, sinh hoạt chung nhà với F0, cần được cách ly riêng.

- Các bước điều tra truy vết: Thực hiện 5 bước theo hướng dẫn tại văn bản số 3558/TBĐTGS ngày 05 tháng 9 năm 2021 của Tiểu ban Điều tra, giám sát.

2. Cách thức điều tra, truy vết F2

Sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1, tiến hành truy vết F2:

- Phát biểu mẫu tự cung cấp thông tin về F2 cho người F1 tự khai báo.

- Cơ sở cách ly tập trung, chính quyền địa phương và y tế cơ sở tiếp tục điều tra truy vết F2 tại cộng đồng cũng như hỏi khai thác F2 từ người F1 tại cơ sở cách ly tập trung.

- Chuyển danh sách F2 truy vết được cho địa phương để tổ chức cách ly y tế tại nhà theo quy định.

3. Điều tra, truy vết nguồn lây cho người bệnh (F0)

- Xác định các “mốc dịch tễ” người bệnh có tiếp xúc gần, thời gian tiếp xúc trước đó với những ai. Chú trọng người bệnh tiếp xúc với người từ vùng dịch về, người bệnh đi đến vùng dịch, nơi tập trung đông người, nơi có nguy cơ cao.

- Phương pháp truy vết: Hỏi trực tiếp người bệnh hoặc qua điện thoại những nơi người bệnh đến, những người mà người bệnh đã tiếp xúc trước đó.

- Nội dung cần truy vết “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 phát hiện bệnh (F0). Ghi rõ tên/địa điểm/thời gian của các “mốc dịch tễ”. Đồng thời điều tra những nơi người bệnh đến, những người mà người bệnh đã tiếp xúc trước đó có ai mắc bệnh (F0) để xác định nguồn lây.

II. KHOANH VÙNG XỬ LÝ Ổ DỊCH KHI CÓ CA COVID-19 TẠI CỘNG ĐỒNG

1. Nguyên tắc:

Tốc độ chống dịch là quan trọng nhất với thần tốc truy vết; thần tốc cách ly; thần tốc khoanh vùng; thần tốc lấy mẫu và xét nghiệm.

2. Các hoạt động cụ thể như sau:

- Đưa ngay ca F0 đi cách ly, quản lý, điều trị theo quy định. Nếu không có xe để chuyển F0 đi cách ly thì thông tin cho Tổ điều tiết xe của Tiểu ban Hậu cần để đưa F0 đi cách ly kịp thời.

- Điều tra dịch tễ ca bệnh theo thường quy.

- Điều tra truy vết F1, tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm F1.

- Điều tra truy vết F2, tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm F2 (nếu cần).

- Khoanh vùng dịch tễ tạm thời ngay khu dân cư có ca bệnh. Phạm vi khoanh vùng dịch tễ dựa vào đánh giá ban đầu về tình hình ổ dịch và nguy cơ. Việc khoanh vùng dịch tễ tạm thời không phụ thuộc vào đơn vị hành chính và không cần có quyết định hành chính.

- Tùy theo quy mô ổ dịch, đánh giá dịch tễ để tiến hành lấy mẫu xét nghiệm diện rộng tại khu vực khoanh vùng dịch tễ tạm thời:

Tập trung nhân lực, lấy mẫu xét nghiệm diện rộng thật nhanh tại cộng đồng khu vực khoanh vùng dịch tễ tạm thời. Nên lấy mẫu gộp theo hộ gia đình hoặc nhóm hộ gia đình gần nhau. Làm xét nghiệm mẫu gộp ngay để đánh giá nguy cơ và đánh giá tình hình dịch tại cộng đồng.

- Phong tỏa ổ dịch (cách ly y tế vùng có dịch COVID-19):

- + Tùy theo kết quả xét nghiệm phát hiện F0, số F1 và xét nghiệm các mẫu cộng đồng tại ổ dịch sẽ quyết định phạm vi phong tỏa chính thức. Nguyên tắc phong tỏa ổ dịch: phong tỏa 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). Trong vùng phong tỏa thực hiện theo “Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch COVID-19” của Bộ Y tế.

- + Phong tỏa ổ dịch phải đạt được 2 mục tiêu là: khóa chặt ổ dịch không cho nguồn lây thoát ra ngoài để không lây sang các vùng khác và dập dịch triệt để ở bên trong không để dịch lây lan trong vùng phong tỏa để dập tắt ổ dịch. Muốn đạt được 2 mục tiêu này thì tại vùng phong tỏa phải thực hiện nghiêm nội bắt xuất, ngoại bắt nhập và thực hiện triệt để nhà cách ly với nhà bên trong vùng phong tỏa với nguyên tắc: người nhà nào ở yên nhà ấy; không gặp gỡ bất cứ ai ở bên ngoài; không đến chơi nhà ai; không cho ai vào nhà với tinh thần nhà nhà cửa đóng then cài; các cửa hàng, cửa hiệu đều phải đóng cửa. Thiết lập các chốt kiểm soát ra, vào vùng phong tỏa.

+ Tiếp tục lấy mẫu xét nghiệm định kỳ theo quy định cho toàn bộ người dân trong vùng phong tỏa theo mẫu gộp hộ gia đình hoặc các hộ gia đình liền kề nhau để phát hiện và đưa nhanh F0 ra khỏi cộng đồng, làm sạch ổ dịch. Tùy theo kết quả xét nghiệm sẽ quyết định số lần lấy mẫu tiếp theo. Nhiều ổ dịch nơi đã có sự lây nhiễm phức tạp trong cộng đồng thì phải lấy mẫu xét nghiệm rất nhiều lần mới lọc sạch được mầm bệnh để dập tắt ổ dịch.

- Tổ chức giám sát toàn diện, triệt để, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp sốt, ho, đau họng, hội chứng cúm, viêm đường hô hấp tại cộng đồng, cơ sở điều trị, các hiệu thuốc trên toàn địa bàn. Những ngày đầu cần tiến hành tổng rà soát, lấy mẫu tất cả những người đang có triệu chứng sốt, ho, đau họng, ốm mệt, viêm đường hô hấp, mất khứu giác, vị giác trên toàn địa bàn.

- Tuyên truyền mạnh mẽ đến từng khu dân cư và phát động phong trào toàn dân tham gia phòng chống dịch. Đặc biệt là thực hiện 5K và thực hiện nghiêm các biện pháp giãn cách xã hội đang áp dụng tại địa bàn và các chỉ đạo của Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp tỉnh.

- Chính quyền địa phương tổ chức 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 nghiêm khắc những người vi phạm quy định để răn đe và đảm bảo việc chấp hành của người dân trong công tác phòng chống dịch.

- Khử trùng và xử lý môi trường ổ dịch tại nơi lưu trú, nơi làm việc của ca F0.

Một số lưu ý:

- Khoanh vùng tạm thời và lấy mẫu cộng đồng cần rộng nhưng phong tỏa cứng thì gọn vừa đủ, nguy cơ đến đâu, phong tỏa đến đó.

- Ca bệnh có triệu chứng và F1 xét nghiệm lần đầu tiên nên xét nghiệm mẫu đơn;

- Mẫu cộng đồng nên xét nghiệm gộp để tiết kiệm sinh phẩm.

Trên đây là hướng dẫn công tác điều tra truy vết khi phát hiện trường hợp F0 trong cộng đồng của Tiểu ban Điều tra, giám sát. Đề nghị Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 huyện, thành phố, trung tâm y tế, các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh thực hiện tốt các nội dung nêu trên./.

Nơi nhận:

- CT và các PCT/UBND Tỉnh;
- BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 Tỉnh;
- Các Tiểu ban phòng, chống dịch;
- BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện, thành phố;
- Thành viên Tiểu ban Điều tra, giám sát dịch;
- Trung tâm y tế các huyện, thành phố;
- Lưu: VT, VP, nthvan.

TRƯỞNG TIỂU BAN

PHÓ GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ
Trần Văn Lươm

