

SỞ Y TẾ THANH HÓA
TRUNG TÂM Y TẾ THIỆU HÓA

Số: 35 /TTYT-KSDB

V/v tăng cường công tác phòng chống
dịch bệnh COVID-19 năm 2023

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

Thiệu Hóa, ngày 27 tháng 4 năm 2023

Kính gửi: Trưởng Trạm Y tế các xã, thị trấn.

Thực hiện Công văn số 1358/SYT-NVY ngày 17/4/2023 của Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa về việc tăng cường công tác pháp phòng, chống COVID-19 trên địa bàn tỉnh; Công văn số 504/KSBT-PCBTN ngày 21/4/2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch COVID-19.

Dự báo tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp trong thời gian tới, đặc biệt là dịp nghỉ lễ 30/4-01/5/2023. Để chủ động phòng chống dịch bệnh COVID-19 trong cộng đồng nhằm thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch bệnh trong tình hình mới. Trung tâm Y tế huyện yêu cầu Trưởng trạm Y tế xã, thị trấn thực hiện các nội dung cụ thể sau đây:

1. Công tác chỉ đạo

- Tham mưu cho UBND xã, thị trấn thực hiện Kế hoạch số 83/KH-UBND ngày 03/4/2023 của Chủ tịch UBND huyện Thiệu Hóa về phòng, chống dịch bệnh ở người năm 2023; Công văn số 1211/UBND-VP ngày 20/4/2023 của Chủ tịch UBND huyện Thiệu Hóa về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn huyện;

- Tham mưu cho UBND xã, thị trấn tăng cường công tác tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho các nhóm đối tượng nguy cơ như: Trẻ em, phụ nữ mang thai, người mắc bệnh lý nền, người cao tuổi; triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông trên phương tiện thông tin đại chúng để người dân nâng cao cảnh giác với dịch bệnh COVID-19 và thực hiện nghiêm các quy định 2K (**khẩu trang và khử khuẩn**) về phòng, chống dịch có hiệu quả;

- Thực hiện cách ly y tế đối với ca bệnh COVID-19 và các trường hợp tiếp xúc gần theo Công văn số 1909/BYT-DP ngày 15/4/2022 của Bộ Y tế về việc điều chỉnh định nghĩa ca bệnh COVID-19 và các biện pháp y tế đối với ca bệnh COVID-19 và người tiếp xúc gần (**hướng dẫn kèm theo**)

- Tham mưu UBND xã, thị trấn áp dụng biện pháp sử dụng khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng, đặc biệt các trường hợp bắt buộc phải sử dụng khẩu trang được thực hiện theo Quyết định 2447/QĐ-BYT ngày 06/9/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành Hướng dẫn sử dụng khẩu trang phòng, chống dịch Covid-19 tại nơi công cộng.

2. Công tác truyền thông giáo dục sức khỏe:

- Tổ chức bằng nhiều hình thức truyền thông rộng rãi cho cán bộ và nhân dân để mọi người hiểu biết về các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 tại

cộng đồng nhằm nâng cao nhận thức của người dân tự bảo vệ sức khỏe trong tình hình mới;

- **Đẩy mạnh công tác hoạt động tiêm chủng phòng bệnh** đối với các bệnh đã có vắc xin dự phòng, tập trung chỉ đạo và tiếp tục thúc đẩy công tác tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19, để đảm bảo các nhóm nguy cơ, nhất là người cao tuổi, người có bệnh lý nền, người suy giảm miễn dịch,... được tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; đẩy mạnh tiêm chủng vắc xin cho trẻ em từ 5 tuổi đến dưới 12 tuổi.

3. Công tác giám sát dịch: Tăng cường theo dõi, bám sát tình hình dịch bệnh và tổ chức triển khai hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch; chỉ đạo, kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch đảm bảo chủ động, sẵn sàng và kịp thời ứng phó với các diễn biến có thể xảy ra của dịch bệnh, đặc biệt với các trường hợp nhập cảnh về từ các khu vực bùng phát dịch, từ các nơi xuất hiện các biến thể mới, nguy hiểm của vi rút SARS-CoV-2.

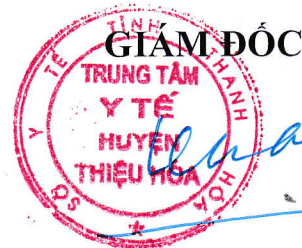
4. Công tác hậu cần: Tham mưu cho UBND xã và chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị và nhân lực sẵn sàng ứng phó với các cấp độ dịch với phương châm 4 tại chỗ.

5. Chế độ báo cáo: Khi phát hiện có các biểu hiện bất thường về tình trạng sức khỏe trong cộng đồng, phải thông tin kịp thời với Trung tâm y tế huyện theo số điện thoại (**0984.045.058 BS Hương PGĐ**) để được chỉ đạo, giải quyết. Chế độ thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm thực hiện theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế (Gửi BC về khoa KSDB theo Gmail ksdthieuhoa@gmail.com trước 9 giờ hàng ngày) .

Nhận được công văn này đề nghị Trưởng trạm Y tế các xã, thị trấn nghiêm túc khẩn trương thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên (t/h);
- Sở y tế (b/c);
- UBND huyện (b/c) ;
- KSBT-PCBTN tỉnh (b/c);
- Lưu VT, KSDB.



Lê Lương Khang



HƯỚNG DẪN

Công tác phòng, chống dịch COVID-19

(kèm theo Công Văn số 35 /TTYT – KSDB ngày 27/4/2023 của TTYT Thiệu Hóa)

I. Các văn bản căn cứ

Căn cứ Quyết định số 250/QĐ-BYT ngày 28/01/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Covid-19;

Căn cứ Quyết định số 604/QĐ-BYT ngày 14/03/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành Hướng dẫn quản lý tại nhà đối với người mắc Covid-19;

Căn cứ Quyết định số 485/QĐ-UBND ngày 27/01/2022 của UBND tỉnh về việc Phê duyệt Phương án quản lý, theo dõi và điều trị SARS-CoV-2 không triệu chứng tại nhà/nơi cư trú trên địa bàn tỉnh Thanh Hoá;

Căn cứ Quyết định số 2447/QĐ-BYT ngày 06/9/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành Hướng dẫn sử dụng khẩu trang phòng, chống dịch Covid-19 tại nơi công cộng;

Căn cứ Kế hoạch số 1176/KH-BYT ngày 07/9/2022 của Bộ Y tế về việc Ban hành Kế hoạch chiến dịch truyền thông phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới;

Căn cứ Công văn số 1909/BYT-DP ngày 15/4/2022 của Bộ Y tế về việc điều chỉnh định nghĩa ca bệnh Covid-19 và biện pháp y tế đối với ca bệnh và người tiếp xúc gần;

II. Nội dung

1. Định nghĩa ca bệnh COVID-19

(Thực hiện theo Công văn số 1909/BYT-DP ngày 15/4/2022 của Bộ Y tế)

1.1. Ca bệnh giám sát (ca bệnh nghi ngờ) là một trong số các trường hợp sau:

- Là người có yếu tố dịch tễ và có biểu hiện triệu chứng:
 - + Sốt và ho; hoặc
 - + Có ít nhất 3 trong số các triệu chứng sau: sốt; ho; đau người, mệt mỏi, ớn lạnh; đau, nhức đầu; đau họng; chảy nước mũi, nghẹt mũi; giảm hoặc mất khứu giác; giảm hoặc mất vị giác; buồn nôn; nôn; tiêu chảy; khó thở.
- Là người có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2 (trừ trường hợp nêu tại điểm b, c của mục 1.2).
- Là trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng (SARI), viêm phổi nặng nghi do vi rút (SVP) có chỉ định nhập viện.

Người có yếu tố dịch tễ: bao gồm người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định, người có mặt trên cùng phương tiện giao thông hoặc cùng địa điểm, sự kiện, nơi làm việc, lớp học... với ca bệnh xác định đang trong thời kỳ lây truyền.

1.2. Ca bệnh xác định là một trong số các trường hợp sau:

- Là người có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp phát hiện vật liệu di truyền của vi rút (Realtime RT-PCR).
- Là người có triệu chứng lâm sàng (nêu tại điểm a, điểm c của mục 1.1) và có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2.
- Là người có yếu tố dịch tễ và có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

1.3. Người tiếp xúc gần là một trong số các trường hợp sau:

- Người có tiếp xúc cơ thể trực tiếp (bắt tay, ôm, hôn, tiếp xúc trực tiếp với da, cơ thể...) với ca bệnh xác định trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.
- Người đeo khẩu trang có tiếp xúc, giao tiếp trong vòng 1 mét hoặc trong cùng không gian hẹp, kín và tối thiểu trong thời gian 15 phút với ca bệnh xác định khi đang trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.
- Người không đeo khẩu trang có tiếp xúc, giao tiếp gần trong vòng 1 mét hoặc ở trong cùng không gian hẹp, kín với ca bệnh xác định trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.
- Người trực tiếp chăm sóc, khám và điều trị ca bệnh xác định khi đang trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định mà không sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân theo quy định.

Thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định:

- Đối với ca bệnh xác định có triệu chứng: thời kỳ lây truyền tính từ 2 ngày trước và 10 ngày sau khởi phát và thêm ít nhất 3 ngày sau khi hết triệu chứng (sốt và các triệu chứng đường hô hấp).
- Đối với ca bệnh xác định không có triệu chứng: thời kỳ lây truyền tính từ 2 ngày trước và 10 ngày sau khi lấy mẫu có kết quả dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

2. Công tác cách ly, điều trị

(Thực hiện theo Quyết định số 250/QĐ-BYT ngày 28/01/2022 của Bộ Y tế)

2.1. Cách ly, điều trị tại cơ sở thu dung, Bệnh viện: (Không đủ điều kiện cách ly, điều trị tại nhà theo quy định)

Người bệnh sau khi ra viện, tự theo dõi sức khỏe tại nhà trong 7 ngày, đo thân nhiệt 2 lần/ngày. Nếu có bất kỳ dấu hiệu bất thường nào thì báo ngay cho y tế và xử trí kịp thời. Tuân thủ thông điệp 5K.

2.2. Cách ly, điều trị tại nhà:

- Người bệnh COVID-19 không triệu chứng hoặc triệu chứng nhẹ đủ điều kiện cách ly, điều trị tại nhà theo quy định sẽ được dỡ bỏ cách ly, điều trị tại nhà:

+ Cách ly, điều trị đủ 7 ngày và có kết quả test nhanh âm tính do nhân viên y tế hoặc người bệnh tự thực hiện dưới sự giám sát của nhân viên y tế bằng ít nhất một trong các hình thức trực tiếp hoặc gián tiếp qua các phương tiện từ xa.

+ Trong trường hợp sau 7 ngày kết quả xét nghiệm còn dương tính thì tiếp tục cách ly đủ 10 ngày đối với người đã tiêm đủ liều vắc xin và 14 ngày đối với người chưa tiêm đủ liều vắc xin.

- Trạm Y tế nơi quản lý người bệnh chịu trách nhiệm xác nhận khỏi bệnh cho người bệnh.

2.3. Các điều kiện để các đối tượng được quản lý tại nhà

(Thực hiện theo Quyết định số 604/QĐ-BYT ngày 14/03/2022 của Bộ Y tế)

- Tiêu chí lâm sàng đối với người mắc COVID-19 bao gồm 3 tiêu chí sau:

+ Là người mắc COVID-19 (được khẳng định nhiễm SARS-CoV-2 bằng xét nghiệm realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên theo quy định hiện hành) không có triệu chứng lâm sàng; hoặc có triệu chứng lâm sàng ở mức độ nhẹ: như sốt, ho khan, đau họng, nghẹt mũi, mệt mỏi, đau đầu, đau mỏi cơ, tê lưỡi; tiêu chảy, chảy mũi, mất mùi, mất vị.

+ Không có các dấu hiệu của viêm phổi hoặc thiếu ô xy; nhịp thở < 20 lần/phút; SpO2 > 96% khi thở khí trời; không có thở bất thường như thở rên, rút lõm lồng ngực, phập phồng cánh mũi, thở khò khè, thở rít ở thì hít vào.

+ Không mắc bệnh nền, hoặc có bệnh nền nhưng đang được điều trị ổn định.

- Khả năng người mắc COVID-19 tự chăm sóc

+ Có thể tự chăm sóc bản thân như ăn uống, tắm rửa, giặt quần áo, vệ sinh và có thể tự theo dõi tình trạng sức khỏe theo hướng dẫn của nhân viên y tế.

+ Có khả năng liên lạc với nhân viên y tế để được theo dõi, giám sát và khi có tình trạng cấp cứu: Có khả năng giao tiếp và sẵn có phương tiện liên lạc như điện thoại, máy tính...

+ Trường hợp người mắc COVID-19 không có khả năng tự chăm sóc, gia đình phải có người chăm sóc đáp ứng các tiêu chí của 2 ý trên.

2.4. Về phương tiện vận chuyển

(Thực hiện theo Quyết định số 485/QĐ-UBND ngày 27/01/2022 của UBND tỉnh Thanh Hóa).

Khi người nhiễm COVID-19 đủ điều kiện cách ly, điều trị tại nhà/nơi cư trú có dấu hiệu chuyển nặng cần chuyển tuyến tùy vào mức độ của người bệnh, khả năng đáp ứng của địa phương có thể sử dụng phương tiện chuyên dụng hoặc phương tiện cá nhân phù hợp đảm bảo công tác phòng chống dịch.

3. Thực hiện phòng, chống dịch

3.1. Khẩu trang

(Thực hiện theo Quyết định số 2447/QĐ-BYT ngày 06/9/2022 của Bộ Y tế)

- **Khuyến khích:** đeo khẩu trang khi đến nơi công cộng.

- **Bắt buộc:** đeo khẩu trang đối với

+ Người có biểu hiện bệnh viêm đường hô hấp cấp, người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19.

+ Các đối tượng (trừ trẻ em dưới 5 tuổi) khi đến nơi công cộng thuộc khu vực được công bố cấp độ dịch ở mức độ 3 hoặc mức độ 4 theo Quyết định số 218/QĐ-BYT ngày 27/01/2022 Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021.

3.2. Khử khuẩn

(Hướng dẫn theo Khuyến cáo của cơ quan y tế)

- **Khử khuẩn:** thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay nhanh; vệ sinh cá nhân sạch sẽ; vệ sinh môi trường nơi ở, nơi làm việc, học tập.

- **Áp dụng:**

* Đối với nơi ở, nơi làm việc, trường học, nơi lưu trú (hộ gia đình, khu chung cư, khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ, ký túc xá):

- Thực hiện tốt vệ sinh môi trường khi không có người mắc hoặc nghi mắc COVID-19.

- Khi có người có biểu hiện nghi ngờ mắc COVID-19 (đau họng, sốt, ho, khó thở), hoặc được xác định mắc COVID-19; hoặc nơi ở, nơi lưu trú được sử dụng để cách ly người mắc COVID-19:

+ Thực hiện vệ sinh khử khuẩn hàng ngày các bề mặt vật dụng thường xuyên tiếp xúc (như sàn nhà, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, tay vịn lan can, nút bấm thang máy (nếu có), vòi nước, nút xả bồn cầu, mặt bàn ghế, khung giường, tủ quần áo, bàn phím,...).

+ Biện pháp thực hiện: Dùng khăn lau thấm các chất tẩy rửa thông thường hoặc các dung dịch khử khuẩn chứa 0,05% Clo hoạt tính hoặc cồn 70% lau các bề mặt cần lau theo nguyên tắc từ chỗ sạch đến chỗ bẩn, từ trong ra ngoài, từ trên xuống dưới. Nếu sàn nhà hoặc bề mặt vật dụng bẩn, cần làm sạch sàn nhà, bề mặt bằng xà phòng và nước trước khi khử khuẩn. Sử dụng khẩu trang, găng tay cao su, kính bảo vệ mắt khi thực hiện vệ sinh khử khuẩn.

* Các nơi công cộng như trung tâm thương mại, siêu thị, chợ, nhà hàng,....:

- Thực hiện tốt vệ sinh môi trường hàng ngày, lau các bề mặt thường xuyên tiếp xúc bằng các chế phẩm tẩy rửa đa năng.

- Thực hiện vệ sinh khử khuẩn các bề mặt thường xuyên tiếp xúc trong trường hợp có người (nhân viên, khách hàng) được xác định mắc COVID-19. Biện pháp thực hiện như hướng dẫn đối với nơi ở, nơi làm việc./.

3.3. Thực hiện thông điệp 2K + Vắc xin + Thuốc + Điều trị + Công nghệ + Ý thức người dân:

(Thực hiện theo Kế hoạch số 1176/QĐ-BYT ngày 7/9/2022 của Bộ Y tế)

Các biện pháp về VẮC XIN + THUỐC + ĐIỀU TRỊ + CÔNG NGHỆ + Ý THỨC NGƯỜI DÂN và các biện pháp khác:

+ Vắc xin: Thực hiện tiêm phòng COVID-19 đầy đủ và đúng lịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

+ Thuốc: Sử dụng thuốc theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

+ Điều trị: Tuân thủ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị COVID-19 và khám bệnh khi có các dấu hiệu bất thường sau mắc COVID-19.

+ Công nghệ: Sử dụng các ứng dụng công nghệ theo hướng dẫn của cơ quan chức năng nhằm kiểm soát tốt tình hình dịch bệnh.

+ Ý thức người dân: chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, không phát tán tuyên truyền thông tin xấu – độc, tham gia và tuân thủ các quy định về hoạt động phòng, chống dịch của cơ quan chức năng.

+ Các biện pháp khác: theo hướng dẫn của cơ quan y tế hoặc cơ quan có thẩm quyền tại trung ương và địa phương.

Trên đây là Hướng dẫn của các văn bản phục vụ cho công tác phòng, chống dịch Covid-19. Giám đốc trung tâm Y tế đề nghị các xã, thị trấn nghiêm túc thực hiện./.