

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH ĐỒNG NAI**

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

Số: 13832/UBND-KGVX
V/v hướng dẫn tạm thời Quy
trình xử lý người nhiễm
COVID-19 (F0) tại cộng đồng
trên địa bàn tỉnh

Đồng Nai, ngày 10 tháng 11 năm 2021

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành;
- Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh;
- Công an tỉnh;
- Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố.

Căn cứ Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 21 tháng 8 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11 tháng 10 năm 2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời "Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19";

Tiếp theo Văn bản số 13650/UBND-KGVX ngày 04 tháng 11 năm 2021 của UBND tỉnh Đồng Nai về việc triển khai quản lý người nhiễm COVID-19 (F0) tại nhà trên địa bàn tỉnh;

Theo đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 9319/TTr-SYT ngày 07 tháng 11 năm 2021,

Chủ tịch UBND tỉnh ban hành Hướng dẫn tạm thời Quy trình xử lý người nhiễm COVID-19 (F0) tại cộng đồng (đính kèm).

Các sở, ban, ngành; Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, Công an tỉnh; UBND các huyện, thành phố triển khai thực hiện theo tình hình thực tế tại địa phương. Quá trình tổ chức thực hiện có các nội dung phát sinh cần bổ sung điều chỉnh phù hợp, giao Sở Y tế chủ trì, theo dõi tổng hợp tham mưu đề xuất UBND tỉnh xem xét, giải quyết kịp thời./.

Nơi nhận:

- TT. Tỉnh ủy, TT. HĐND tỉnh;
- BCĐ PCD COVID-19 tỉnh;
- Chủ tịch, Phó Chủ tịch UBND tỉnh;
- TTCHĐH PCD COVID-19 tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể;
- UBMTTQVN và các tổ chức CT-XH tỉnh;
- Các cơ quan báo, đài trên địa bàn tỉnh;
- Chánh, Phó Văn phòng UBND tỉnh;
- Lưu: VT, KGVX, Cổng TTĐT.



**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Sơn Hùng



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI
Quy trình xử lý người nhiễm COVID-19 (F0) tại cộng đồng trên địa bàn tỉnh
(Kèm theo Văn bản số: 13832/UBND-KGVX ngày 10/11/2021
của Chủ tịch UBND tỉnh)

I. NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TẠI CỘNG ĐỒNG

Người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng (sau đây gọi là F0 cộng đồng) là người có xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2 bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR (1 lần) hoặc test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 (02 lần); những trường hợp này được phát hiện qua tầm soát ngẫu nhiên, chưa được quản lý (không bao gồm các trường hợp dương tính trong các khu phong tỏa, khu cách ly y tế tập trung).

II. PHÁT HIỆN F0 CỘNG ĐỒNG

F0 cộng đồng được phát hiện thông qua xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 trong các trường hợp sau:

- Người dân tự test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 tại nhà có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2.
- Các cơ sở sản xuất, kinh doanh, các cơ quan, công sở, cơ sở giáo dục... thực hiện xét nghiệm tầm soát định kỳ.
- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 cho người có chỉ định xét nghiệm hoặc xét nghiệm theo yêu cầu của người có nhu cầu.
- Cơ quan phòng chống dịch thực hiện xét nghiệm ngẫu nhiên, định kỳ tại các khu vực nguy cơ cao hoặc các nhóm nguy cơ.
- Kiểm soát dịch tại các ổ dịch hộ gia đình, ổ dịch cộng đồng, ổ dịch trong doanh nghiệp, trường học...

Các trường hợp có kết quả dương tính qua xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 đều được xem là F0 và đưa vào chăm sóc, quản lý.

Đối với trường hợp người dân tự làm xét nghiệm, nếu không đủ chứng cứ để xác định F0 thì thực hiện lại test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2.

III. QUY TRÌNH XỬ LÝ F0 CỘNG ĐỒNG

1. Đối với người dân tự test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 tại nhà dương tính và báo cho cơ quan y tế, chính quyền địa phương

UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã phụ trách, chỉ đạo triển khai thực hiện 6 bước như sau:

Bước 1. Chỉ đạo trạm y tế hoặc trạm y tế lưu động tiếp nhận thông tin khai báo của người dân, phối hợp với Tổ COVID cộng đồng, Tổ chăm sóc người nhiễm

COVID-19 tại cộng đồng tiếp cận, khám, ghi nhận thông tin về tình hình sức khỏe và các điều kiện cách ly tại nhà; nếu xác định đủ điều kiện cách ly tại nhà, không gây ảnh hưởng đến cộng đồng thì lập danh sách đề xuất Chủ tịch UBND cấp xã ban hành Quyết định cách ly tại nhà.

Các tiêu chí để bố trí cách ly điều trị F0 tại nhà thực hiện theo Văn bản số 13650/UBND-KGVX ngày 04 tháng 11 năm 2021 của UBND tỉnh Đồng Nai về việc triển khai quản lý người nhiễm COVID-19 (F0) tại nhà trên địa bàn tỉnh.

Bước 2. Điều tra truy vết, lập danh sách F1, F2 và xét nghiệm test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 cho tất cả F1 (*những người sống chung với F0: chung nhà, phòng trọ, phòng khách sạn, nhà nghỉ, căn hộ ... và những người tiếp xúc gần với F0*). Đối với những người tiếp xúc không sinh sống trên địa bàn quản lý của xã, phường thì báo cáo danh sách cho Trung tâm y tế huyện, thành phố xử lý.

Bước 3. Đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh dựa vào mốc dịch tễ (*nguồn lây bệnh, thời gian nghi nhiễm*), ổ dịch cũ, mật độ người cư trú nơi người bệnh đang ở (*nhà riêng, ký túc xá, nhà trọ...*), số ca F0, F1, lịch sử tiêm vắc xin, tình trạng tiếp xúc, đặc điểm nghề nghiệp ... để xác định mức nguy cơ.

Bước 4. Tổ chức cách ly F0 tại nhà theo nguyên tắc đảm bảo biệt lập dựa trên việc đánh giá nguy cơ; đảm bảo công tác cách ly không ảnh hưởng, không làm lây nhiễm thứ phát đến những người xung quanh tại khu vực cách ly (*gồm cách ly trường hợp bệnh và cách ly ổ dịch*). Đảm bảo công tác vệ sinh khử khuẩn tại nhà, nơi cư trú của người cách ly; hướng dẫn tự chăm sóc y tế và lấy mẫu xét nghiệm tại nhà, triển khai hỗ trợ y tế cho người cách ly theo quy định tại Văn bản số 13650/UBND-KGVX ngày 04 tháng 11 năm 2021 của UBND tỉnh.

Bước 5. Quản lý danh sách ca bệnh F0, F1 và thực hiện báo cáo theo hệ thống báo cáo dịch thường quy.

Bước 6. Thực hiện xét nghiệm khu vực ổ dịch và kết thúc ổ dịch theo Văn bản số 11338/UBND-KGVX ngày 19 tháng 9 năm 2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai.

2. Đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh, các cơ quan, công sở, cơ sở giáo dục... thực hiện xét nghiệm tầm soát định kỳ phát hiện dương tính qua xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên

Các doanh nghiệp, các cơ quan, công sở bố trí nơi cách ly tạm thời người có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2. Đồng thời thông báo danh sách các trường hợp dương tính đến Trung tâm y tế huyện, thành phố; UBND xã, phường nơi người đó cư trú, lưu trú. Danh sách cần có đầy đủ thông tin cá nhân như họ và tên, địa chỉ lưu trú, số điện thoại, ngày xét nghiệm

Trong vòng 24 - 48 giờ kể từ khi nhận được danh sách người có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2, Trung tâm y tế huyện, thành phố phối hợp với UBND cấp xã chỉ đạo các trạm y tế, trạm y tế lưu động phối hợp với đơn vị chủ

quản để đưa người có kết quả dương tính về địa phương cách ly tại nhà hoặc cách ly tập trung (nếu không đủ điều kiện cách ly tại nhà) theo quy định.

Trường hợp các huyện, thành phố đã thành lập các trạm y tế lưu động trong khu công nghiệp và đã bố trí giường cách ly điều trị F0 trong các khu công nghiệp thì bố trí cách ly, điều trị F0 của các doanh nghiệp sản xuất kinh doanh trong khu công nghiệp tại các địa điểm này. Nếu chưa triển khai, phải khẩn trương thành lập các trạm y tế lưu động trong khu công nghiệp và bố trí địa điểm cách ly theo Kế hoạch số 13691/KH-UBND ngày 05 tháng 11 năm 2021 của Chủ tịch UBND tỉnh.

Trạm y tế, trạm y tế lưu động tham mưu UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã triển khai thực hiện quản lý F0 tại nhà theo 6 bước quy định tại Mục III.1.

Cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp để F0 tự ý di chuyển về địa phương làm lây lan dịch bệnh trong cộng đồng thì Giám đốc, Thủ trưởng đơn vị phải chịu trách nhiệm trước pháp luật.

3. Đối với người được các cơ sở khám chữa bệnh (Bệnh viện, Trung tâm y tế, Bệnh xá, Phòng khám đa khoa, Phòng xét nghiệm, ...) thực hiện xét nghiệm test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 hoặc Realtime RT-PCR có kết quả dương tính (không phải là người bệnh COVID-19 đang quản lý, điều trị)

Người có kết quả test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 dương tính 02 lần được xem là F0 và quản lý, điều trị như F0, không cần xét nghiệm Realtime RT-PCR để khẳng định.

- Đối với người không có bệnh lý khác đi kèm: cơ sở khám chữa bệnh tổ chức bố trí nơi cách ly tạm thời những người có kết quả xét nghiệm dương tính, liên hệ với trạm y tế cấp xã, trạm y tế lưu động phụ trách nơi người đó cư trú, lưu trú và thông báo đến Trung tâm y tế huyện, thành phố để phối hợp, thực hiện như nội dung tại Mục III.2 nêu trên.

- Đối với người có bệnh lý khác đi kèm nhưng không cần phải nhập viện: thực hiện như nội dung tại Mục III.2 nêu trên và kê đơn điều trị bệnh đi kèm.

- Đối với người có bệnh lý khác đi kèm cần điều trị nội trú: nhập viện hoặc chuyển đến các cơ sở có điều trị nội trú phù hợp, quá trình vận chuyển phải đảm bảo an toàn phòng chống dịch, không để lây lan dịch ra cộng đồng.

- Trường hợp cơ sở khám chữa bệnh tự liên hệ với các cơ sở điều trị F0 (cách ly tập trung, chăm sóc điều trị F0 không triệu chứng, F0 mức độ nhẹ trên địa bàn tỉnh) và được các cơ sở này đồng ý tiếp nhận thì tổ chức đưa đến cơ sở cách ly điều trị. Đồng thời thông báo cho trạm y tế cấp xã, trạm y tế lưu động, Trung tâm y tế huyện, thành phố phụ trách nơi người đó cư trú, lưu trú để tiến hành điều tra dịch tễ, xử lý ổ dịch theo quy định.

- Trường hợp F0 có đơn yêu cầu đưa về nơi cư trú, nội dung đơn cam kết có phòng riêng, đủ điều kiện cách ly tại nhà, tuân thủ quy định cách ly tại nhà, không

làm lây lan dịch bệnh cho cộng đồng thì cơ sở y tế tổ chức xe đưa về tận nhà. Nếu F0 có ô tô cá nhân thì F0 được tự di chuyển bằng ô tô về nhà sau khi cam kết không dừng đỗ dọc đường.

Cơ sở y tế thông báo ngay cho trạm y tế, trạm y tế lưu động, Trung tâm y tế huyện, thành phố danh sách kèm thông tin cụ thể những trường hợp nêu trên.

- Trạm y tế, trạm y tế lưu động tham mưu UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã triển khai thực hiện quản lý F0 tại nhà theo 6 bước tại Mục III.1 nêu trên.

4. Đối với các F0 phát hiện do cơ quan phòng chống dịch thực hiện xét nghiệm ngẫu nhiên, định kỳ tại các khu vực nguy cơ cao hoặc các nhóm nguy cơ hoặc trong quá trình kiểm soát dịch tại các ổ dịch hộ gia đình, cộng đồng, doanh nghiệp, cơ quan, trường học...

Cơ quan phòng chống dịch thông báo cho UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã để chủ động triển khai quản lý F0 tại nhà theo 6 bước tại Mục III.1 nêu trên.

IV. HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN

1. Tiếp nhận thông tin và triển khai quản lý F0 tại nhà

UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã phân công cơ quan, bộ phận tiếp nhận thông tin ca F0 cộng đồng cư trú, lưu trú tại địa phương từ các nguồn nêu tại Mục II nêu trên, kích hoạt ngay các hoạt động đáp ứng khẩn cấp phòng chống dịch:

- Chỉ đạo trạm y tế, trạm y tế lưu động điều tra dịch tễ, thăm khám bệnh nhân tại nơi lưu trú:

+ Nếu phát hiện F0 có dấu hiệu suy hô hấp (*thở nhanh hoặc khó thở hoặc SpO₂ dưới 96%*): cho người bệnh thở oxy, liên hệ chuyển F0 đến cơ sở điều trị COVID-19 gần nhất.

+ Nếu F0 không có triệu chứng, mức độ nhẹ: tiến hành điều tra quy mô dịch và bố trí cách ly.

- Cách ly khoanh vùng tạm thời ổ dịch với quy mô hộ gia đình, ổ dịch phòng trọ;

- Dán biển cảnh báo tại điểm bố trí cách ly: “**ĐỊA ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19**” (nền đỏ, chữ vàng).

2. Điều tra, truy vết

- Lập danh sách, tiến hành lấy mẫu test nhanh kháng nguyên và quản lý các trường hợp F0, F1, cách ly tạm thời tại chỗ hoặc khu vực đã được bố trí an toàn.

- Điều tra truy vết, lập danh sách F1, F2 và test nhanh kháng nguyên cho tất cả F1 (*những người sống chung với F0 và những người tiếp xúc với F0*). Nếu xuất

hiện các trường hợp F1 dương tính, tiếp tục truy vết, nâng mức nguy cơ F2 thành F1 và tiếp tục xét nghiệm; dịch bệnh lan tới đâu, xét nghiệm tới đó.

3. Xét nghiệm

Dựa trên danh sách quản lý F0, F1

+ **Đối với F0:** Thực hiện lấy mẫu xét nghiệm khẳng định bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR cho ca đầu tiên của chùm ca bệnh, nếu dương tính, tiếp tục triển khai các biện pháp phòng chống dịch, xét nghiệm test nhanh kháng nguyên các trường hợp khác.

+ **Đối với F1:** Thực hiện test nhanh kháng nguyên cho tất cả F1. Tùy theo kết quả xét nghiệm F1 để xử lý: nếu F1 âm tính thì kết thúc cách ly F2. Nếu F1 dương tính, tiếp tục xét nghiệm F2 (*đã trở thành F1*) và tiếp tục xét nghiệm tùy theo mức độ lan rộng của dịch. Ưu tiên test nhanh kháng nguyên cho tất cả các thành viên sống chung trong gia đình, người chăm sóc F0, người có tiếp xúc với F0.

4. Đánh giá nguy cơ

Trung tâm y tế cấp huyện phối hợp với Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã thực hiện đánh giá nguy cơ dựa theo tiêu chí tại bước 3 Mục III.1 và theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12 tháng 10 năm 2021 nhằm chuẩn bị hậu cần cho công tác cách ly.

5. Cách ly y tế

a. Cách ly y tế tại nhà

UBND cấp huyện ban hành kế hoạch hoặc phê duyệt kế hoạch triển khai thực hiện cách ly F1 tại nhà theo quy định tại Văn bản số 12542/UBND-KGVX ngày 13 tháng 10 năm 2021 của UBND tỉnh Đồng Nai và quản lý F0 tại nhà theo quy định tại Văn bản số 13650/UBND-KGVX ngày 04 tháng 11 năm 2021 của UBND tỉnh.

Trung tâm y tế huyện, thành phố chỉ đạo các trạm y tế, trạm y tế lưu động tham mưu UBND cấp xã, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã quyết định hình thức cách ly, quản lý, điều trị F0 tại nhà nếu đảm bảo các điều kiện, tiêu chí quy định tại Văn bản số 13650/UBND-KGVX ngày 04/11/2021 của UBND tỉnh Đồng Nai.

* Tiêu chí lâm sàng đối với người nhiễm COVID-19:

- Là người nhiễm COVID-19 (*được khẳng định dương tính bằng xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên*) 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;

- Không có các dấu hiệu của viêm phổi hoặc thiếu ô xy, nhịp thở ≤ 20 lần/phút, $SpO_2 \geq 96\%$ 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 khi hít vào;

- Đã tiêm đủ 2 mũi hoặc 1 mũi vắc xin phòng COVID-19 sau 14 ngày.

*** Khả năng người nhiễm COVID-19 tự chăm sóc:**

- Có thể tự chăm sóc bản thân như ăn uống, tắm rửa, giặt quần áo, vệ sinh...

- 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 nhiễm COVID-19 không có khả năng tự chăm sóc, gia đình phải có người chăm sóc đáp ứng các tiêu chí trên.

Trạm y tế lưu động chủ động hỗ trợ các trường hợp F0, F1 đủ điều kiện, có nguyện vọng được cách ly tại nhà.

*** Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị của nơi cách ly:**

a) Là nhà ở riêng lẻ, căn hộ trong khu tập thể, khu chung cư; phòng riêng trong khu nhà trọ, trong khách sạn, nhà nghỉ, nơi lưu trú... đảm bảo yêu cầu phòng chống dịch, không gây ảnh hưởng đến cộng đồng.

b) Trước cửa nhà hoặc phòng có biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: “ĐỊA ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19”; có thùng màu vàng có biểu tượng chất thải lây nhiễm có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2” để đựng trang phục phòng hộ cá nhân của nhân viên y tế thải bỏ.

Trong nhà hoặc phòng cách ly có thùng đựng chất thải màu vàng, có nắp đậy, mở bằng đạp chân, có lót túi màu vàng để đựng chất thải gồm khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng, có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”.

b. Cách ly y tế tập trung

- Nếu F1 hoặc F0 không có triệu chứng hoặc có triệu chứng nhẹ nhưng không đủ điều kiện cách ly và chăm sóc, điều trị tại nhà (*không có người chăm sóc, không có điều kiện phòng ngừa lây nhiễm trong gia đình, khu vực phòng trọ đông người*), thì F1, F0 sẽ tự đề nghị địa điểm cách ly phù hợp (*tại cơ sở cách ly của doanh nghiệp, cơ sở sản xuất; cơ sở cách ly có thu phí; khu cách ly tập trung F1; khu điều trị F0 của địa phương*).

- UBND cấp huyện, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp huyện chịu trách nhiệm đảm bảo tổ chức các Khu điều trị F0 theo hướng dẫn của Sở Y tế để cách ly, chăm sóc, điều trị các trường hợp F0 không triệu chứng, F0 mức độ nhẹ nhưng không đủ điều kiện để cách ly, quản lý điều trị tại nhà (*trên cơ sở kiện toàn các cơ sở cách ly tập trung đã thành lập trên địa bàn hoặc thành lập cơ sở mới*).

- UBND cấp xã, Ban Chỉ đạo Phòng chống dịch COVID-19 cấp xã chịu trách nhiệm đảm bảo tổ chức các Khu cách ly tập trung F1 để tiếp nhận cách ly các trường hợp F1 không đủ điều kiện cách ly tại nhà.

c. Cách ly ổ dịch và kết thúc cách ly ổ dịch

- Dựa trên đánh giá nguy cơ, khi quy mô lây nhiễm cao, nhiều người mắc thì mở rộng quy mô cách ly ổ dịch đảm bảo bao phủ toàn diện khối lây nhiễm (có F0 đến đâu mở rộng cách ly ổ dịch đến đó).

- UBND cấp huyện xem xét ủy quyền cho UBND cấp xã ban hành quyết định cách ly y tế (*phong tỏa*) và quyết định kết thúc cách ly y tế đối với các khu vực có ổ dịch nhỏ (*một hộ hoặc nhiều hộ gia đình khu trú tại địa bàn nhỏ, khu vực phòng trọ...*).

- UBND cấp huyện ban hành quyết định cách ly y tế (*phong tỏa*) và quyết định kết thúc cách ly y tế đối với các ổ dịch lớn, phạm vi ảnh hưởng dưới 01 xã/phường (*một hoặc nhiều khu, ấp hoặc có liên quan đến xã/phường giáp ranh*).

- Trong quá trình quản lý ổ dịch cộng đồng, thường xuyên điều tra và đánh giá lại tình hình để quyết định việc mở rộng hoặc thu hẹp phạm vi ổ dịch.

6. Vệ sinh khử khuẩn

- UBND cấp xã chủ động về nhân lực và vật tư đảm bảo thực hiện vệ sinh khử khuẩn ổ dịch kịp thời theo quy định.

7. Quản lý và báo cáo ca bệnh

- Ban chỉ đạo cấp xã báo cáo ca bệnh, chùm ca bệnh về Ban chỉ đạo cấp huyện hàng ngày trước 11h00.

- Ban chỉ đạo cấp huyện tổng hợp báo cáo gửi về Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật trước 15h00 hàng ngày để tổng hợp báo Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh.

V. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

1. Sở Y tế

- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc triển khai thực hiện hướng dẫn xử lý người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng;

- Chỉ đạo Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh hỗ trợ về chuyên môn cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện giám sát việc quản lý ổ dịch cộng đồng và điều chỉnh phạm vi ổ dịch khi cần thiết; trực tiếp tham gia quản lý các ổ dịch phức tạp...

- Chỉ đạo Trung tâm y tế các huyện, thành phố hỗ trợ về chuyên môn cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp xã đánh giá, xác định nguy cơ ổ dịch; Chỉ đạo, quản lý, điều hành và hỗ trợ trạm y tế, trạm y tế lưu động thực hiện các biện pháp chuyên môn đối với F0 và xử lý tại ổ dịch. Chủ trì xử lý các ổ dịch

trong các khu công nghiệp, là cầu nối giữa Ban quản lý các khu công nghiệp, các sở, ban, ngành và UBND các huyện, thành phố để chỉ đạo công tác cách ly, quản lý F0 tại nhà, xử lý ổ dịch đối với các ổ dịch trong các cơ sở sản xuất kinh doanh, khu công nghiệp, các cơ quan, đơn vị thuộc các sở ban ngành.

- Theo dõi, nắm bắt kịp thời các khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện để chủ động tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo giải quyết kịp thời.

2. Các sở, ban, ngành tỉnh

- Phổ biến, quán triệt hướng dẫn xử lý F0 tại cộng đồng trong ban lãnh đạo và cán bộ, công chức, viên chức, người lao động.

- Triển khai chỗ cách ly hoặc khu cách ly tạm thời, sẵn sàng đưa vào sử dụng ngay khi xuất hiện tình huống có kết quả xét nghiệm Realtime RT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên dương tính.

- Phối hợp với Trung tâm y tế huyện, thành phố, trạm y tế giải quyết nhanh các trường hợp F0 tại cơ quan, đơn vị trực thuộc, doanh nghiệp. Tuyệt đối không được để người F0 tự ý di chuyển, đi về làm lây lan dịch ra cộng đồng.

- Ban Quản lý các Khu công nghiệp Đồng Nai phối hợp đơn vị quản lý hạ tầng khu công nghiệp và doanh nghiệp bố trí cơ sở vật chất cho trạm y tế tế lưu động hoạt động; bố trí khu cách ly F0, F1 trong các khu công nghiệp để giảm tải cho các địa phương nếu dịch bệnh chưa cải thiện.

3. UBND các huyện, thành phố

- Xây dựng kế hoạch triển khai quản lý F0 tại nhà theo quy định tại Văn bản số 13650/ UBND-KGVX ngày 04/11/2021 của UBND tỉnh; Chủ động triển khai các cơ sở điều trị F0 không triệu chứng và F0 mức độ nhẹ đáp ứng tình hình dịch của địa phương.

- Chỉ đạo UBND cấp xã khẩn trương triển khai quản lý F0 tại nhà; tiếp nhận thông tin các trường hợp F0 từ các nguồn, xử lý nhanh chóng, kịp thời, không để ách tắc F0 tại các cơ quan, công sở, doanh nghiệp, cơ sở y tế,... do địa phương chậm tổ chức cách ly, không tiếp nhận kịp thời F0 về địa phương. Ban hành quyết định cách ly và quyết định kết thúc cách ly cho các F0 và F1 theo quy định. Chỉ đạo UBND cấp xã thành lập và huy động Tổ COVID cộng đồng, Tổ chăm sóc người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng tham gia tích cực vào công tác quản lý F0 tại nhà, hỗ trợ đánh giá điều kiện cách ly tại nhà, giám sát sự tuân thủ cách ly tại nhà, hỗ trợ chăm sóc và cung cấp gói an sinh cho người được cách ly tại nhà.

- Giám sát việc quản lý ổ dịch cộng đồng và điều chỉnh phạm vi ổ dịch khi cần thiết./.