

KẾ HOẠCH

Triển khai công tác xét nghiệm SARS-CoV-2 nhằm thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19 trên địa huyện Mường Lát

Căn cứ Quyết định số 4399/NQ-CP ngày 05/11/2021 của Chủ tịch UBND tỉnh Thanh Hóa về việc ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19” trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa;

Thực hiện Công điện số 35/CĐ-UBND ngày 05/11/2021 của Chủ tịch UBND tỉnh Thanh Hóa về việc triển khai đợt xét nghiệm tầm soát phòng, chống dịch Covid-19; Công văn số 17568/UBND-VX, ngày 05/11/2021 của Chủ tịch UBND tỉnh Thanh Hóa về việc thực hiện công tác xét nghiệm SARS-CoV-2 nhằm thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh.

Để khẩn trương chủ động phát hiện, ngăn chặn không để dịch COVID-19 lây lan ra cộng đồng. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 huyện Mường Lát xây dựng Kế hoạch lấy mẫu xét nghiệm nhanh sàng lọc SARS-CoV-2 cho các nhóm đối tượng nguy cơ cao trên địa bàn huyện cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, YÊU CẦU

1. Mục tiêu chung:

- Chủ động phòng ngừa và kiểm soát tốt tình hình dịch COVID-19 khu vực nguy cơ cao nhằm đảm bảo an toàn công tác phòng chống dịch.
- Thực hiện xét nghiệm tầm soát trên địa bàn toàn huyện theo phương pháp test nhanh kháng nguyên hoặc Realtime-PCR mẫu gộp (tách mẫu để xét nghiệm khẳng định, nếu phát hiện ca nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2).

2. Mục tiêu cụ thể:

- Thực hiện xét nghiệm test nhanh nhằm phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ để có biện pháp cách ly, phân luồng, khoanh vùng, dập dịch đáp ứng nhanh công tác phòng chống dịch.
- Tầm soát chủ động nhóm nguy cơ cao, theo dõi hiệu quả các biện pháp phòng chống dịch COVID-19 đã thực hiện tại địa phương.

3. Yêu cầu:

- Công tác lấy, bảo quản, vận chuyển mẫu và tiến hành xét nghiệm phải tuân thủ các quy định của pháp luật về an toàn sinh học, thực hiện đúng quy trình, kỹ thuật theo quy định của Bộ Y tế đối với bệnh truyền nhiễm nhóm A.
- Phối hợp chặt chẽ giữa Trung tâm y tế huyện và các địa phương, đơn vị có liên quan đảm bảo việc thực hiện lấy mẫu xét nghiệm kịp thời, hiệu quả theo quy định của Bộ Y tế.

II. NỘI DUNG KẾ HOẠCH

1. Ngoài việc xét nghiệm phục vụ công tác giám sát dịch tễ, cách ly, điều trị, các hoạt động xét nghiệm phải được thực hiện theo địa bàn nguy cơ và nhóm nguy cơ, bao gồm các nội dung sau:

- Xét nghiệm các trường hợp có một trong các biểu hiện triệu chứng sốt, ho, mệt mỏi, đau họng, mất vị giác và khứu giác, khó thở...

- Xét nghiệm tầm soát ngẫu nhiên, định kỳ do cơ quan y tế thực hiện tại các khu vực có nguy cơ cao, tập trung đông người như cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, chợ đầu mối, bến xe, siêu thị...; đối với các nhóm nguy cơ (các trường hợp di chuyển nhiều nơi, tiếp xúc nhiều người...) như lái xe, người chạy xe mô tô chở khách (xe ôm), người giao hàng hóa (shipper)...

- Tại cơ sở sản xuất kinh doanh, cơ sở kinh doanh dịch vụ, siêu thị, cơ quan, công sở: tự tổ chức xét nghiệm SARS-CoV-2 ngẫu nhiên cho người có nguy cơ lây nhiễm COVID-19 cao.

2. Không chỉ định xét nghiệm đối với việc đi lại của người dân; chỉ thực hiện xét nghiệm đối với trường hợp đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 4 hoặc vùng cách ly y tế (phong tỏa) và các trường hợp nghi ngờ hoặc có chỉ định điều tra dịch tễ khi đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 3.

3. Đối với người đã tiêm đủ liều vắc xin và người đã khỏi bệnh, chỉ xét nghiệm trong các trường hợp: (1) khi có yêu cầu điều tra dịch tễ; (2) khi phải cách ly y tế hoặc theo dõi y tế; (3) đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 4 hoặc vùng cách ly y tế (phong tỏa).

4. Việc thực hiện xét nghiệm để xử lý ổ dịch: tùy thuộc vào các yếu tố nguy cơ, tình hình dịch bệnh và mức độ của ổ dịch, UBND các cấp xem xét quyết định đối tượng, địa bàn xét nghiệm cho phù hợp.

5. Tăng cường thực hiện xét nghiệm theo phương pháp gộp mẫu hoặc Test nhanh trong trường hợp xét nghiệm tầm soát, sàng lọc, định kỳ, đảm bảo chính xác và tiết kiệm chi phí. Việc tổ chức xét nghiệm phải thực hiện chủ động theo kế hoạch đã được xây dựng từ trước và theo chỉ định của cơ quan y tế, đảm bảo đúng mục đích, đúng đối tượng; sử dụng phương pháp xét nghiệm Test nhanh kháng nguyên hoặc xét nghiệm RT-PCR kết hợp với việc gộp mẫu phù hợp với từng nhóm đối tượng nguy cơ. Xét nghiệm gộp mẫu (kể cả Test nhanh kháng nguyên và RT-PCR) đối với các đối tượng cùng nhóm có nguy cơ thấp. Các đối tượng nguy cơ cao như F1 và người trong khu vực phong tỏa nên được xét nghiệm từng mẫu đơn riêng lẻ.

6. Nguồn kinh phí đảm bảo cho công tác xét nghiệm tầm soát chủ động và xét nghiệm điều tra dịch tễ theo kế hoạch được sử dụng từ nguồn kinh phí Nhà nước theo phân cấp và huy động các nguồn lực xã hội hợp pháp, theo phương châm “4 tại chỗ”.

7. Về xét nghiệm sàng lọc định kỳ đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh: Yêu cầu các cơ sở sản xuất kinh doanh chủ động xây dựng kế hoạch, bố trí kinh phí để thực hiện xét nghiệm sàng lọc định kỳ cho người lao động tại đơn vị theo Công văn số 8228/BYT-MT ngày 30/9/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn xét nghiệm SARS-CoV-2 đối với cơ sở sản xuất, kinh doanh, đảm bảo các yêu cầu sau đây:

a) Về tần suất và đối tượng xét nghiệm: Xét nghiệm 02 tuần/lần tới

thiểu cho 5-10% nhóm người lao động có nguy cơ cao (bao gồm: tổ trưởng tổ sản xuất, quản đốc phân xưởng, lãnh đạo công ty, lễ tân, ...); Xét nghiệm 02 tuần/lần cho tất cả những người cung cấp dịch vụ trực tiếp cho cơ sở sản xuất, kinh doanh (bao gồm: người cung cấp suất ăn, thực phẩm, nguyên vật liệu, dịch vụ bảo vệ, vệ sinh). Các đối tượng nêu trên nếu đã tiêm đủ liều vắc xin (liều cuối cùng tiêm trong thời gian ít nhất 14 ngày và không quá 12 tháng) hoặc đã khỏi bệnh 3 COVID-19 trong vòng 06 tháng thì chỉ khuyến khích, chứ không bắt buộc xét nghiệm sàng lọc.

b) Các xét nghiệm sàng lọc được thực hiện bằng phương pháp RT-PCR hoặc Test kháng nguyên nhanh. Trường hợp nghi ngờ hoặc dương tính với SARSCoV-2 thì phải báo cáo BCĐ huyện ngay sau khi có kết quả xét nghiệm và thực hiện các biện pháp chống dịch đúng theo quy định.

8. Đối với các trường hợp là F0 và các đối tượng nguy cơ cao như F1 và người trong khu vực phong tỏa và các đối tượng đặc biệt khác thực hiện xét nghiệm theo chỉ định của cơ quan y tế dựa trên kết quả điều tra dịch tễ và hướng dẫn của Bộ Y tế.

9. Đối với người lái xe, người trên các phương tiện vận tải hàng hóa từ các tỉnh, thành phố khác vào địa bàn tỉnh phải được tiêm chủng đủ mũi vắc xin, liều cuối cùng tiêm trong thời gian ít nhất 14 ngày và không quá 12 tháng hoặc có xác nhận đã khỏi bệnh COVID-19 trong vòng 06 tháng; đồng thời phải có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 bằng kỹ thuật RT-PCR trong vòng 72 giờ. Người lái xe, người trên các phương tiện vận tải hàng hóa nội tỉnh phải được tiêm chủng đủ mũi vắc xin, liều cuối cùng tiêm trong thời gian ít nhất 14 ngày và không quá 12 tháng hoặc có xác nhận đã khỏi bệnh COVID-19 trong vòng 06 tháng; đồng thời phải thực hiện xét nghiệm sàng lọc định kỳ 02 tuần/lần tại các cơ sở y tế.

III. THỜI GIAN LẤY MẪU

- Cao điểm: từ ngày 06/11/2021 đến ngày 10/11/2021 (theo Công điện số 35/CD-UBND, ngày 05/11/2021 của Chủ tịch UBND tỉnh).

- Sau thời gian trên:

+ Thực hiện việc lấy mẫu xét nghiệm tầm soát định kỳ cho đối tượng tuyển đầu, người tham gia phòng chống dịch.

+ Tổ chức xét nghiệm thường xuyên, đột suất khi có trường hợp nghi nhiễm hoặc tiếp xúc nguồn lây.

III. ĐỊA ĐIỂM LẤY MẪU

- Lấy mẫu tại Bệnh viện, trạm y tế, cơ quan, đơn vị và cộng đồng khi có nguồn lây Trung tâm Y tế là đầu mối thông tin trước khi đi lấy mẫu để các cơ quan bố trí, phối hợp tạo điều kiện để đoàn thực hiện nhiệm vụ chuyên môn.

- **Số lượng mẫu** : Dự kiến khoảng 10.000 mẫu

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.

1. Trung tâm Y tế huyện:

- Chủ động chuẩn bị các điều kiện cần thiết về nhân lực, vật tư, trang thiết bị, phương tiện cho việc thực hiện lấy mẫu sàng lọc COVID-19.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan chuẩn bị tổ chức lấy mẫu về thời gian,

khu vực lấy mẫu, các trường hợp được lấy mẫu và các điều kiện cần thiết để tổ chức lấy mẫu theo kế hoạch.

- Cán bộ tham gia giám sát, lấy mẫu phải sử dụng bảo hộ cá nhân theo quy định để phòng chống dịch, sau khi lấy mẫu phải thực hiện khử khuẩn, vệ sinh cá nhân, tránh lây nhiễm cho bản thân và người khác.

2. Bệnh viện đa khoa huyện:

Xây dựng kế hoạch, chủ động tổ chức xét nghiệm tầm soát định kỳ cho cán bộ, viên chức, người lao động của Bệnh viện; xét nghiệm cho những trường hợp có sốt, ho, viêm long đường hô hấp và các trường hợp nghi ngờ khi đến viện khám, điều trị. Tổ chức phân luồng, hướng dẫn nhân dân đến khám bệnh thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.

3. Đoàn KTQP 5 và các Đoàn Biên phòng trên địa bàn huyện:

Xây dựng kế hoạch và bố trí lực lượng quân y hỗ trợ cho ngành y tế huyện triển khai việc xét nghiệm tầm soát theo Kế hoạch của BCD huyện. Bố trí lực lượng tham gia hỗ trợ công tác tuyên truyền, điều tra, giám sát việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 của người dân trên địa bàn quản lý.

4. Phòng Tài chính - Kế hoạch:

- Bố trí kinh phí để thực hiện lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc theo kế hoạch.

- Hướng dẫn, thanh quyết toán theo đúng quy định.

5. Phòng Văn hóa thông tin:

Tăng cường tuyên truyền trên hệ thống truyền thanh của huyện, xã, thị trấn về nội dung kế hoạch.

6. Các cơ quan, đơn vị, UBND các xã, thị trấn, Công ty, doanh nghiệp trên địa bàn:

Phối hợp với Trung tâm y tế huyện xây dựng kế hoạch thực hiện xét nghiệm tầm soát người có các trường hợp có biểu hiện ho, sốt và nghi ngờ tại địa phương, cơ quan, đơn vị đảm bảo phát hiện sớm, cách ly kịp thời để phòng, chống dịch bệnh.

Rà soát, lập danh sách cán bộ, đảng viên, viên chức, người lao động theo mẫu và chuẩn bị địa điểm để lấy mẫu làm xét nghiệm.

Trên đây là Kế hoạch lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 trên địa bàn huyện Mường Lát. Đề nghị các ban, ngành, đoàn thể, các cơ quan, đơn vị, UBND các xã, thị trấn triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa (b/c);
- Thường trực: huyện ủy, HĐND huyện (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể cấp huyện (t/h);
- Các đơn vị LLVT trên địa bàn;
- UBND các xã, thị trấn (t/h);
- Lưu: VT, TTYT.

**KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**PHÓ CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Mai Xuân Giang**