



**HƯỚNG DẪN TẠM THỜI
QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ CÔNG NHÂN, NGƯỜI LAO ĐỘNG
NHIỄM COVID-19 TẠI NƠI LÀM VIỆC**

(Ban hành kèm theo văn bản 1768/1 /UBND-VP ngày 21/11/2021
của Ủy ban nhân dân tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu)

I. ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI LÀM VIỆC

1. Tiêu chí lâm sàng, cận lâm sàng

a) Là người nhiễm COVID-19 (được xét nghiệm khẳng định dương tính bằng kỹ thuật 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.

b) 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 dấu hiệu bất thường trong khi thở như: thở rên, rút lõm lồng ngực, phập phồng cánh mũi, thở khò khè, thở rít ở thì hít vào.

c) Đáp ứng thêm, tối thiểu 1 trong 2 tiêu chí sau:

- Đã tiêm đủ liều vắc xin hoặc tiêm 1 liều vắc xin phòng COVID-19 sau 14 ngày, HOẶC:

- Có đủ 03 yếu tố sau: (1) Tuổi < 50 tuổi; (2) Không có bệnh nền (*Danh mục các bệnh lý nền quy định tại Phụ lục 01 đính kèm*) hoặc có bệnh nền nhưng đã được điều trị ổn định; (3) Không đang mang thai.

2. Khả năng người nhiễm tự chăm sóc

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

b) 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,...

c) Trường hợp người nhiễm không có khả năng tự chăm sóc, gia đình phải có người chăm sóc đáp ứng các tiêu chí của mục 2.a, 2.b ở trên.

II. ĐIỀU KIỆN VỀ CƠ SỞ VẬT CHẤT QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ CÔNG NHÂN, NGƯỜI LAO ĐỘNG TẠI NƠI LÀM VIỆC

1. Địa điểm được chọn để thiết lập nơi quản lý, điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc:

- Khu công nghiệp (bao gồm nhiều nhà máy, doanh nghiệp) được Ủy ban nhân dân tỉnh thành lập; HOẶC

- Nhà máy, cơ sở sản xuất, có bộ phận y tế cơ quan, trong đó có ít nhất 1 Bác sỹ và 2 Y sỹ (hoặc 2 Điều dưỡng, hoặc 1 Y sỹ, 1 Điều dưỡng); HOẶC

- Nhà máy, cơ sở sản xuất có số lượng công nhân, người lao động ≥ 1.000 , có ít nhất 1 Bác sỹ và nhân viên y tế khác; HOẶC



- Nhà máy, cơ sở sản xuất khác có nhu cầu và có khả năng thiết lập nơi quản lý, điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc, được cơ quan y tế khảo sát xác nhận đủ điều kiện.

2. Điều kiện cơ sở vật chất để làm nơi quản lý, điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc:

- Nơi được khu công nghiệp, nhà máy, doanh nghiệp sử dụng làm nơi cách ly F1 tại nơi làm việc, đủ điều kiện cơ sở vật chất theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại văn bản 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021;

- Có phòng cấp cứu với 2 giường cấp cứu, có bình oxy, trang thiết bị, thuốc thiết yếu và phương tiện vận chuyển như quy định của Bộ Y tế đối với trạm y tế lưu động theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định 4042/QĐ-BYT ngày 21/8/2021;

- Có nơi tiếp nhận, phân luồng, phân loại người bệnh và khách hàng;

- Có các phòng chuyên môn (phòng trực, phòng làm việc của nhân viên y tế, bộ phận hành chính, thông tin thống kê báo cáo, kế toán, quản lý) và kho thuốc theo quy định của Bộ Y tế;

- Có một phòng riêng để nhân viên y tế thực hiện việc khám, lấy mẫu xét nghiệm, theo dõi sức khỏe (bố trí bàn, ghế, dung dịch sát khuẩn tay chứa ít nhất 60% cồn, thùng đựng chất thải lây nhiễm, thùng đựng chất thải sinh hoạt).

- Bảo đảm diện tích 500m² cho mỗi 100 giường bệnh, với nhiệt độ phòng thích hợp, thoáng mát, không dùng điều hòa trung tâm; Trang bị máy đo SpO₂ và máy đo thân nhiệt cho khu cách ly, bảo đảm mỗi thứ 1 chiếc cho 4 giường bệnh.

- Có các công trình phụ bảo đảm 1 phòng tắm, 1 nơi làm việc vệ sinh cho mỗi 10 giường bệnh; có nước sạch, ấm và đủ để sử dụng tắm, giặt; Có nơi cho bệnh nhân thể dục, vận động nhẹ hàng ngày.

- Có nơi tập kết rác thải ở cuối hướng gió, bảo đảm khô ráo, dễ ra vào, có khóa

Trong phòng cách ly phải có thùng đựng chất thải lây nhiễm và thùng đựng chất thải sinh hoạt. Thùng đựng chất thải lây nhiễm có nắp đậy, mở bằng đạp chân, có lót túi màu vàng đựng chất thải (như khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng...), có dán nhãn "**CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2**". Thùng đựng chất thải sinh hoạt có nắp đậy, mở bằng đạp chân và có lót túi màu xanh.

Mỗi 2 giường bệnh có 1 thùng đựng chất thải lây nhiễm và 1 thùng rác thải sinh hoạt loại 10 lít; Mỗi 10 giường có 1 thùng đựng chất thải lây nhiễm và 1 thùng rác thải sinh hoạt loại 30 lít. Mỗi 100 giường bệnh có 2-3 thùng đựng chất thải lây nhiễm loại 200 lít có nắp, có bánh xe và 1 thùng rác xanh tập kết rác sinh hoạt;

- Có máy vi tính có kết nối wifi. Sóng wifi đủ mạnh để nhân viên y tế và bệnh nhân sử dụng các ứng dụng viễn thông trong liên lạc, khai báo;

- Có các camera quan sát hết các giường bệnh và các nơi công nhân, người bệnh lui tới, gửi hình ảnh vào phòng trực và phòng lãnh đạo cơ sở điều trị

- Có 2 băng ca và 5 xe đẩy ngòì cho mỗi 100 giường bệnh
- Nhà vệ sinh, nhà tắm dùng riêng, có đủ dụng cụ vệ sinh cá nhân, xà phòng rửa tay, nước sạch, dung dịch sát khuẩn tay chứa ít nhất 60% cồn.

+ Có máy giặt hoặc xô, chậu đựng quần áo để người cách ly tự giặt.

+ Có chổi, cây lau nơi làm việc, giẻ lau, 02 xô và dung dịch khử khuẩn hoặc chất tẩy rửa thông thường để người cách ly tự làm vệ sinh khử khuẩn phòng. Phòng cách ly phải được vệ sinh khử khuẩn hằng ngày.

- Phải trang bị đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân phòng, chống lây nhiễm (khẩu trang y tế, găng tay y tế, giày, kính bảo hộ, quần, áo) để sử dụng khi có người (không phải người nhiễm COVID-19) bắt buộc phải tiếp xúc gần với người cách ly.

3. Điều kiện nhà ăn hoặc dinh dưỡng tại nơi quản lý, điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19:

Nhà máy có thể bố trí nhà ăn cho người bệnh, nhưng tốt nhất là phát tại giường từng suất ăn riêng đựng trong hộp và dụng cụ ăn dùng 1 lần.

Bố trí bàn trước cửa phòng cách ly hoặc đầu mỗi dãy giường bệnh để cung cấp suất ăn riêng, nước uống và các nhu yếu phẩm khác cho người nhiễm. Nghiêm cấm việc mang đồ dùng, vật dụng của người cách ly ra khỏi phòng bệnh.

Thức ăn cần bảo đảm an toàn thực phẩm, chất lượng (có đủ nhóm bột, đạm, chất béo, trái cây - rau xanh), thức ăn nóng, dễ tiêu hóa, có thể thêm 1-2 bữa bổ sung. Uống đủ nước tối thiểu 2 lít/ngày.

4. Điều kiện làm việc tại nơi quản lý, điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19:

Nhà máy, doanh nghiệp bố trí nơi làm việc gần nơi quản lý, điều trị hoặc bố trí xe đưa đón để đảm bảo sức khỏe cho công nhân, người lao động.

Việc làm, nơi làm việc, thời gian làm việc, thù lao và phụ cấp do chủ nhà máy, doanh nghiệp thỏa thuận (bằng văn bản) với công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 trên cơ sở hai bên cùng có lợi, phù hợp pháp luật Việt Nam và bảo đảm sức khỏe cho công nhân, người lao động nhiễm COVID-19.

Không bố trí công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 làm việc chung với công nhân, người lao động chưa nhiễm COVID-19.

Người chưa nhiễm COVID-19 đi giám sát công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 phải mặc trang phục phòng hộ đúng quy định.

III. QUY TRÌNH TIẾP NHẬN, XEM XÉT, GIẢI QUYẾT CHO NGƯỜI NHIỄM THEO DÕI, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI LÀM VIỆC

- Người nhiễm COVID-19 tự xem xét các tiêu chí, điều kiện nêu ở Phần I và phần II hướng dẫn này. Nếu đủ điều kiện để theo dõi, điều trị tại nơi làm việc thì



viết Đơn đề nghị (ghi rõ nơi muốn được quản lý, điều trị) gửi Quản đốc hoặc phòng Nhân sự (nơi người nhiễm đang làm việc) để xem xét giải quyết (kèm theo Đơn đề nghị tại phụ lục 2)

Hồ sơ gồm:

- + Bản cam kết thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại nơi làm việc phòng, chống bệnh COVID-19 của người nhiễm (kèm theo phụ lục 3a);
- + Bản cam kết thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại nơi làm việc phòng, chống bệnh COVID-19 của người chăm sóc người nhiễm (kèm theo phụ lục 3b);
- + Bảng kiểm các tiêu chí, điều kiện cần thiết đề nghị được quản lý, điều trị tại nơi làm việc (kèm theo phụ lục 4);

(Để tránh việc tiếp xúc trực tiếp có thể làm phát sinh nguy cơ lây nhiễm, các văn bản này người nhiễm có thể thực hiện, chuyển qua Zalo cho người có trách nhiệm tiếp nhận của nhà máy, doanh nghiệp).

- Bộ phận y tế cơ quan (có thể phối hợp y tế cấp xã tại địa phương nơi cơ sở cách ly công nhân, người lao động tại nơi làm việc đứng chân) đối chiếu các quy định về đối tượng để xem xét:

+ Nếu không đủ điều kiện thì trả lời cho người đề nghị trong vòng 4 giờ kể từ lúc tiếp nhận hồ sơ.

+ Nếu đủ điều kiện thì chuyển cho Trạm y tế lưu động theo dõi và báo cáo Trung tâm y tế cấp huyện. Thời gian thẩm định không quá 4 giờ kể từ khi nhận được hồ sơ.

- Sau khi chấp thuận cho điều trị tại nơi làm việc, Ủy ban nhân dân cấp xã nơi cơ sở cách ly công nhân, người lao động tại nơi làm việc đứng chân ra quyết định cách ly y tế đối với công nhân, người lao động nhiễm COVID-19;

- Giám đốc nhà máy, doanh nghiệp phân công người thực hiện việc giám sát cách ly theo quy định.

- Hết thời gian quản lý, điều trị tại nơi làm việc, Ủy ban nhân dân cấp xã nơi cơ sở cách ly công nhân, người lao động tại nơi làm việc đứng chân cấp Giấy chứng nhận hoàn thành điều trị tại nơi làm việc (kèm theo phụ lục 5). Hướng dẫn bệnh nhân tự theo dõi sức khỏe tại nhà, tại nơi làm việc thêm 7 ngày.

IV. QUẢN LÝ, GIÁM SÁT NGƯỜI NHIỄM TẠI NƠI LÀM VIỆC

a) Quản lý người nhiễm

- Trung tâm y tế huyện, thị xã, thành phố phân công trạm y tế lưu động theo dõi việc điều trị tại nơi làm việc đối với công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 theo quy định.

- Trạm y tế lưu động lập và cập nhật danh sách công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 đang theo dõi, điều trị tại nơi làm việc (kèm theo phụ lục 6), thực hiện nhiệm vụ hướng dẫn người nhiễm theo dõi sức khỏe, ăn uống, sinh hoạt tại nơi làm việc theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 4038/QĐ-BYT

ngày 21/8/2021.

Tùy tình hình thực tế và yêu cầu theo dõi điều trị công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc, trạm y tế lưu động đề nghị bổ sung trang thiết bị cần thiết theo danh mục quy định.

b) Giám sát công nhân, người lao động nhiễm COVID-19

- Ban Quản lý các khu công nghiệp, Giám đốc nhà máy, doanh nghiệp bố trí lực lượng giám sát chặt chẽ việc cách ly của công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc, phải đảm bảo tuân thủ các yêu cầu an toàn phòng chống dịch, không để xảy ra lây nhiễm chéo trong nhà máy, doanh nghiệp và ngoài cộng đồng.

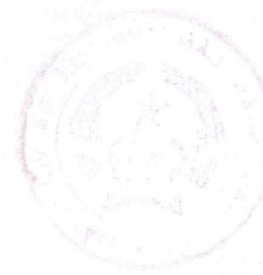
- Việc giám sát thông qua hình ảnh gửi qua các ứng dụng Zalo vào khung giờ quy định hoặc bất kỳ khi nào giám sát viên yêu cầu.

- Hình thức giám sát: giám sát định kỳ 2 lần/ngày, ghi nhận vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày; có thể kiểm tra đột xuất khi có tin báo của người dân, người lao động xung quanh hoặc khi phát hiện qua camera.

- Trường hợp công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 tại nơi làm việc không tuân thủ đúng cam kết thì Ban Chỉ đạo cấp xã lập biên bản, có văn bản chuyển công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 này đến các cơ sở điều trị tập trung.

- Việc xét nghiệm đối với công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 cách ly tại nơi làm việc thực hiện 1 lần vào ngày thứ 14 cách ly tại nơi làm việc, bằng kỹ thuật RT-PCR mẫu đơn.

Việc xét nghiệm đối với người chăm sóc công nhân, người lao động nhiễm COVID-19 cách ly tại nơi làm việc thực hiện khi nào người chăm sóc có triệu chứng sốt, ho, khó thở, mất khứu giác, mất vị giác, bằng kỹ thuật test nhanh kháng nguyên COVID-19. Nếu người chăm sóc không có triệu chứng, thực hiện 1 lần vào ngày thứ 14 cách ly tại nhà, bằng kỹ thuật RT-PCR mẫu đơn.



DANH MỤC CÁC BỆNH NỀN
(có nguy cơ gia tăng mức độ nặng khi mắc Covid-19)

1. Đái tháo đường
2. Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và các bệnh phổi khác
3. Ung thư (đặc biệt là các khối u ác tính về huyết học, ung thư phổi và bệnh ung thư di căn khác).
4. Bệnh thận mạn tính
5. Ghép tạng hoặc cấy ghép tế bào gốc tạo máu
6. Béo phì, thừa cân
7. Bệnh tim mạch (suy tim, bệnh động mạch vành hoặc bệnh cơ tim)
8. Bệnh lý mạch máu não
9. Hội chứng Down
10. HIV/AIDS
11. Bệnh lý thần kinh (bao gồm cả chứng sa sút trí tuệ)
12. Bệnh hồng cầu hình liềm, bệnh thalassemia, bệnh huyết học mạn tính khác
13. Hen phế quản
14. Tăng huyết áp
15. Thiếu hụt miễn dịch
16. Bệnh gan
17. Rối loạn do sử dụng chất gây nghiện
18. Đang điều trị bằng thuốc corticosteroid hoặc các thuốc ức chế miễn dịch khác.
19. Các bệnh hệ thống.
20. Bệnh lý khác đối với trẻ em: Tăng áp phổi nguyên hoặc thứ phát, bệnh tim bẩm sinh, rối loạn chuyển hóa di truyền bẩm sinh, rối loạn nội tiết bẩm sinh-mắc phải.



ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐƯỢC QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI LÀM VIỆC

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Cách ly, quản lý, điều trị tại nơi làm việc phòng chống dịch COVID-19

Kính gửi:

Tôi tên là Giới tính

Sinh nămQuốc tịch Dân tộc

Số CMND/CCCDĐiện thoại số

Là công nhân, người lao động đang làm việc tại.....

.....

Tôi được cơ quan y tế địa phương / y tế cơ quan thông báo là người nhiễm COVID-19, ngày/.../ 202...

Nay tôi làm đơn này, kính đề nghị
cho tôi được cách ly, quản lý, điều trị tại cơ sở thu dung, điều trị thuộc
....., địa chỉ

.....

Tôi đăng ký những thân nhân được cách ly tại địa chỉ trên, gồm:

- 1), sinh năm.....quan hệ với tôi:
.....
- 2), sinh năm.....quan hệ với tôi:
.....

Tôi đăng ký những người được cách ly cùng ở địa chỉ trên để chăm sóc tôi:

- 1), sinh năm.....quan hệ với tôi:
...../.

....., ngày....tháng ... năm 202...

Người viết đơn ký tên

**Mẫu bản cam kết thực hiện cách ly y tế tại nơi làm việc**

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 nơi làm việc phòng, chống bệnh COVID-19**

Họ và tên người cách ly:

Số CMT/CCCD: Điện thoại:

Nơi làm việc

Địa chỉ nơi thực hiện cách ly y tế:.....

.....

I. NGƯỜI CÁCH LY*Tôi xin cam kết thực hiện tốt các biện pháp cách ly y tế tại nơi làm việc cụ thể như sau:*

1. Chấp hành nghiêm quy định về cách ly y tế tại nơi làm việc. Cách ly đủ số ngày theo quy định. Tiếp tục tự theo dõi sức khỏe tại nơi làm việc sau khi kết thúc cách ly y tế theo quy định.

2. Tuyệt đối không ra khỏi nơi làm việc, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.

3. Thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K phòng, chống dịch bệnh COVID-19 theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện khai báo y tế hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế khi có ho, sốt, đau rát họng, khó thở.

4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và đền bù các chi phí phát sinh do việc tôi không tuân thủ các quy định về cách ly y tế tại nơi làm việc.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cách ly

**Mẫu bản cam kết cho người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly**

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

BẢN CAM KẾT**Thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh COVID-19**

Họ và tên người cách ly:

Số CMND/CCCD: Điện thoại:

Họ và tên người chăm sóc, hỗ trợ:

Số CMND/CCCD: Điện thoại:

Tôi là người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly tại nơi làm việc tại địa chỉ:

.....
xin cam kết thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 cụ thể như sau:

1. Hướng dẫn cho người cách ly và bản thân thực hiện nghiêm các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay... Thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K phòng, chống dịch bệnh COVID-19 theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế.

2. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện theo dõi sức khỏe, đo thân nhiệt cho người cách ly và bản thân. Thực hiện khai báo y tế hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày và khi bản thân hoặc người cách ly có ho, sốt, đau rát họng, khó thở.

3. Tuyệt đối không ra khỏi nơi làm việc, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.

4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.

5. Chủ động vệ sinh khử khuẩn phòng cách ly, quần áo, đồ dùng cá nhân và của người cách ly.

6. Khi người F0 có dấu hiệu chuyển nặng như khó thở, thở hụt hơi, thở nhanh trên 20 lần/phút, li bì, lừ đừ, tím tái môi, đầu chi, $SpO_2 < 95\%$ (nếu có dụng cụ đo SpO_2 tại nơi làm việc) liên hệ ngay bằng điện thoại với cơ quan y tế để được cấp cứu và vận chuyển đến bệnh viện điều trị kịp thời.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.... tháng.... năm 202...

Người cam kết

**Phụ lục 4:**

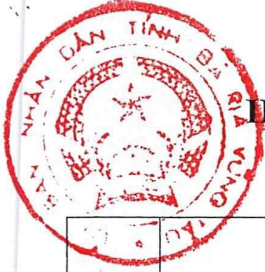
**BẢNG THỐNG KÊ, THẨM ĐỊNH TIÊU CHÍ, ĐIỀU KIỆN
NGƯỜI NHIỆM ĐƯỢC QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ TẠI NƠI LÀM VIỆC**

Họ và tên người nhiễm:.....

Địa chỉ nơi làm việc ở (nơi thực hiện cách ly y tế):

I. TIÊU CHÍ LÂM SÀNG

| STT | NỘI DUNG | NGƯỜI CÁCH LY TỰ RÀ SOÁT | | THẨM ĐỊNH CỦA TRẠM Y TẾ | |
|-----|---|--------------------------|-------|-------------------------|-----------|
| | | CÓ | KHÔNG | ĐẠT | KHÔNG ĐẠT |
| 1 | Triệu chứng lâm sàng (như sốt, ho khan, đau họng, nghẹt mũi, mệt mỏi, đau đầu, đau mỏi cơ, tê lưỡi) nặng hơn quy định (ở mức độ trung bình trở lên). | | | | |
| 2 | Có các dấu hiệu của viêm phổi hoặc thiếu oxy; hoặc nhịp thở > 20 lần/phút đối với trẻ >12 tuổi, người lớn (hoặc >30 lần/phút đối với trẻ từ 5-12 tuổi; hoặc >40 lần/phút đối với trẻ từ 1-5 tuổi); hoặc SpO ₂ < 96% khi thở khí trời; hoặc có kiểu thở bất thường (thở rên, rút lõm lồng ngực, phập phồng cánh mũi, thở khò khè, thở rít ở thì hít vào). | | | | |
| 3 | Tiêm đủ 2 mũi vắc xin phòng COVID-19, trong đó mũi 2 sau 14 ngày hoặc có tiêm 1 mũi vắc xin phòng COVID-19 sau 14 ngày. | | | | |
| 4.1 | Tuổi trong khoảng >1t và <50 tuổi | | | | |
| 4.2 | Có bất cứ 1 bệnh nền nào trong số 20 bệnh nền trong danh mục quy định tại Phụ lục 01 Quyết định 4038/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế | | | | |
| 4.3 | Tình trạng đang mang thai ở phụ nữ | | | | |



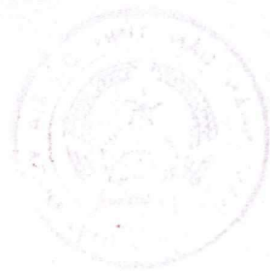
II. KHẢ NĂNG NGƯỜI NHIỆM VỤ CHĂM SÓC

| STT | NỘI DUNG | NGƯỜI CÁCH LY TỰ RÀ SOÁT | | THẨM ĐỊNH CỦA TRẠM Y TẾ | |
|-----|---|--------------------------|-------|-------------------------|-----------|
| | | CÓ | KHÔNG | ĐẠT | KHÔNG ĐẠT |
| 1 | Có khả năng tự chăm sóc bản thân như ăn uống, tắm rửa, giặt quần áo, vệ sinh... | | | | |
| 2 | Có khả năng liên lạc với nhân viên y tế để được theo dõi, giám sát và khi có tình trạng cấp cứu. | | | | |
| 3 | Có khả năng giao tiếp và sẵn có phương tiện liên lạc như điện thoại thông minh, máy tính...có kết nối nnternet. | | | | |
| 4 | Trường hợp người nhiễm không có khả năng tự chăm sóc, hoặc không có khả năng liên lạc với nhân viên y tế, hoặc không có giao tiếp, thì trong gia đình phải có người chăm sóc đáp ứng các tiêu chí của mục 1, 2, 3 ở trên. | | | | |

Người cách ly
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ủy ban nhân dân phường, xã
xác nhận

Lưu ý: để tránh việc tiếp xúc trực tiếp làm phát sinh nguy cơ lây nhiễm, người nhiễm có thể thực hiện bảng thống kê rà soát, ký tên, chụp ảnh gửi Zalo cho người có trách nhiệm tiếp nhận của phường, xã để in ra và ký xác nhận.



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

....., ngày tháng năm 20...

GIẤY XÁC NHẬN

Hoàn thành cách ly điều trị y tế tại nơi làm việc

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ, PHƯỜNG

Căn cứ Quyết định cách ly số :...../QĐ....., ngày.../.../..... xác nhận:

Ông/Bà:.....Nam/Nữ:.....

Ngày/tháng/năm sinh:... /... / Số điện thoại:

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu :Quốc tịch

Địa chỉ lưu trú:

Là bệnh nhân F0, mã số:(nếu có).

Địa chỉ cách ly điều trị:

Lý do cách ly điều trị: người xác định mắc COVID-19

Ngày xét nghiệm test nhanh/PCR dương tính:.../.../..... , tải lượng vi rút (giá trị CT =.....).

ĐÃ HOÀN THÀNH CÁCH LY ĐIỀU TRỊ Y TẾ TẠI NƠI LÀM VIỆC:

Thời gian thực hiện cách ly điều trị: từ ngày.../.../..... đến hết ngày.../.../.....

Diễn biến sức khỏe trong thời gian cách ly điều trị:

.....

Kết quả xét nghiệm kể từ ngày áp dụng biện pháp cách ly:

- Lần 1: Test nhanh PCR ngày..... kết quả.....

- Lần 2: Test nhanh PCR ngày..... kết quả.....

ỦY BAN NHÂN DÂN



Phụ lục 6.

DANH SÁCH QUẢN LÝ NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TẠI NƠI LÀM VIỆC

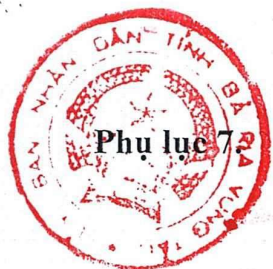
Trang bìa

TÊN CƠ SỞ Y TẾ

.....

DANH SÁCH QUẢN LÝ NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TẠI NƠI LÀM VIỆC

Năm 20...



VỆ SINH KHỬ KHUẨN, QUẢN LÝ CHẤT THẢI

1. Vệ sinh khử khuẩn môi trường

- Thực hiện vệ sinh môi trường, khử khuẩn tối thiểu 2 lần/ngày tại các vị trí: Sàn nơi làm việc, sàn khu vệ sinh và bề mặt thường xuyên tiếp xúc như bàn, ghế, thành giường, tủ quần áo, tủ lạnh, tay nắm cửa, bồn cầu, lavabo, vòi nước,...

- Phải làm sạch bề mặt, đồ dùng, vật dụng trước khi tiến hành khử khuẩn. Người chăm sóc trẻ phải được hướng dẫn thực hiện và đeo khẩu trang, găng tay khi thực hiện làm sạch, khử khuẩn bề mặt môi trường.

- Dung dịch làm sạch và khử trùng bằng chất tẩy rửa thông thường và cồn 70 độ. Thường xuyên sử dụng cồn 70 độ để lau các bề mặt các thiết bị điện, điện tử như công tắc đèn, điều khiển ti vi, điện thoại,... Trước khi lau phải tắt nguồn điện.

2. Khử khuẩn quần áo, đồ dùng của người cách ly

- Giặt riêng quần áo của người cách ly, tốt nhất giặt ngay trong phòng cách ly.

- Trước khi giặt, phải ngâm đồ vải với xà phòng giặt trong tối thiểu 20 phút.

- Phơi quần áo tại nơi riêng, có nhiều ánh nắng.

3. Quản lý chất thải

3.1. Đối với chất thải có nguy cơ chứa SARS-CoV-2:

- Chất thải phát sinh từ phòng cách ly y tế tại nơi làm việc, nơi lưu trú bao gồm khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng thải bỏ của người cách ly phải được bỏ vào túi đựng chất thải, sau đó xịt cồn 70 độ để khử trùng và buộc chặt miệng túi, sau đó bỏ vào thùng đựng chất thải có lót túi, có nắp đậy kín đặt ở trong phòng của người cách ly.

- Trong thời gian cách ly, nếu người cách ly xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc COVID-19 phải thực hiện khử trùng và xử lý môi trường theo hướng dẫn của Bộ Y tế và thu gom tất cả các loại chất thải phát sinh từ phòng cách ly của người mắc hoặc nghi mắc COVID-19 để vận chuyển, xử lý như đối với chất thải lây nhiễm.

- Hết thời gian cách ly, nếu người cách ly không xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc COVID-19 hoặc có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 thì thu gom túi đựng chất thải và xử lý như chất thải thông thường.

3.2. Đối với chất thải thông thường: Thu gom xử lý hàng ngày theo quy định.



NHIỆM VỤ CỦA TRẠM Y TẾ LƯU ĐỘNG QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ CÔNG NHÂN, NGƯỜI LAO ĐỘNG NHIỄM COVID-19 TẠI NƠI LÀM VIỆC

1. Xác định, lập danh sách quản lý người nhiễm

- a) Đánh giá người nhiễm theo các tiêu chí quy định.
- b) Lập danh sách quản lý người nhiễm tại nhà máy, doanh nghiệp

2. Hướng dẫn người nhiễm theo dõi sức khỏe tại nhà máy, doanh nghiệp

2.1. Hướng dẫn thực hiện cách ly y tế tại nhà máy, doanh nghiệp

Thực hiện đúng quy định cách ly y tế tại nhà máy, doanh nghiệp. Người nhiễm tuyệt đối không đi ra khỏi nhà máy, doanh nghiệp trong suốt thời gian cách ly điều trị tại nhà máy, doanh nghiệp (có bản cam kết và có sự theo dõi, giám sát của địa phương).

2.2. Hướng dẫn người nhiễm theo dõi sức khỏe

a) Hướng dẫn người nhiễm thực hiện tự theo dõi sức khỏe và điền thông tin vào phiếu theo dõi sức khỏe (theo mẫu) 2 lần/ngày vào buổi sáng và buổi chiều hoặc khi có các dấu hiệu, triệu chứng cần chuyển viện cấp cứu, điều trị.

b) Nội dung theo dõi sức khỏe hàng ngày:

- Chỉ số: Nhịp thở, mạch, nhiệt độ, SpO₂ và huyết áp (nếu có thể).

- Các triệu chứng: Mệt mỏi, ho, ho ra đờm, ớn lạnh/gai rét, viêm kết mạc (mắt đỏ), mất vị giác hoặc khứu giác, tiêu chảy (phân lỏng/đi ngoài); Ho ra máu, thở dốc hoặc khó thở, đau tức ngực kéo dài, lơ mơ, không tỉnh táo; Các triệu chứng khác như: Đau họng, nhức đầu, chóng mặt, chán ăn, buồn nôn và nôn, đau nhức cơ,...

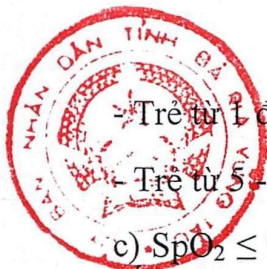
2.3. Các dấu hiệu diễn biến, cần báo cáo ngay để xử trí kịp thời

Khi phát hiện có bất cứ một trong các dấu hiệu dưới đây phải báo cáo ngay bằng điện thoại cho trạm y tế cấp xã, trạm y tế lưu động hoặc tổ chăm sóc sức khỏe Covid cộng đồng để được hướng dẫn, xử trí cấp cứu hoặc chuyển viện kịp thời:

a) Khó thở, thở hụt hơi, hoặc ở trẻ em có dấu hiệu thở bất thường: thở rên, rút lõm lồng ngực, phập phồng cánh mũi, khò khè, thở rít thì hít vào.

b) Nhịp thở:

- Người lớn: nhịp thở ≥ 21 lần/phút.



- Trẻ từ 1 đến dưới 5 tuổi: Nhịp thở: ≥ 40 lần/phút.

- Trẻ từ 5 - dưới 12 tuổi: nhịp thở: ≥ 30 lần/phút.

c) $SpO_2 \leq 95\%$ (nếu có thể đo), khi phát hiện bất thường đo lại lần 2 sau 30 giây đến 1 phút, khi đo yêu cầu giữ yên vị trí đo).

d) Mạch nhanh > 120 nhịp/phút hoặc dưới 50 lần/phút.

đ) Huyết áp thấp: huyết áp tâm thu (tối đa) < 90 mmHg, huyết áp tâm trương (tối thiểu) < 60 mmHg (nếu có thể đo).

e) Đau tức ngực thường xuyên, cảm giác bó thắt ngực, đau tăng khi hít sâu.

g) Thay đổi ý thức: Lú lẫn, ngủ rũ, lơ mơ, rất mệt/mệt lả, trẻ quấy khóc, li bì khó đánh thức, co giật.

h) Tím môi, tím đầu móng tay, móng chân, da xanh, môi nhợt, lạnh đầu ngón tay, ngón chân.

i) Không thể uống hoặc bú kém/giảm, ăn kém, nôn (ở trẻ em). Trẻ có biểu hiện hội chứng viêm đa hệ thống: Sốt cao, đỏ mắt, môi đỏ, lưỡi dâu tây, ngón tay chân sưng phù nổi hồng ban,...

k) Mắc thêm bệnh cấp tính: sốt xuất huyết, tay chân miệng,...

l) Bất kỳ tình trạng bất ổn nào của người nhiễm mà thấy cần báo cơ sở y tế.

2.4. Hướng dẫn chế độ ăn uống, sinh hoạt đối với người nhiễm

Người nhiễm nên nghỉ ngơi, vận động thể lực nhẹ (phù hợp với tình trạng sức khỏe); tập thở ít nhất 15 phút mỗi ngày; uống nước thường xuyên, không đợi đến khi khát mới uống nước; không bỏ bữa; tăng cường dinh dưỡng: ăn đầy đủ chất, ăn trái cây, uống nước hoa quả... và suy nghĩ tích cực, duy trì tâm lý thoải mái.

3. Khám bệnh và theo dõi sức khỏe người nhiễm

3.1. Theo dõi sức khỏe hàng ngày

a) Ghi chép, cập nhật thông tin về tình trạng sức khỏe người nhiễm hàng ngày và ghi vào các Phiếu theo dõi sức khỏe người nhiễm (theo mẫu); hoặc phân mềm quản lý sức khỏe người nhiễm.

b) Tiếp nhận các cuộc gọi điện thoại và tư vấn cho người nhiễm, người chăm sóc.

c) Bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng đến nhà máy, doanh nghiệp người nhiễm để hỗ trợ trực tiếp, trong các trường hợp:

- Người nhiễm có tình trạng cấp cứu cần xác định mức độ để có hướng xử trí phù hợp.

Không nhận được báo cáo về tình trạng sức khoẻ của người nhiễm và không liên lạc được với người nhiễm hoặc người chăm sóc.

3.2. Khám bệnh, kê đơn điều trị

- Điều trị triệu chứng: Kê đơn, cấp phát thuốc điều trị triệu chứng như: sốt, ho

- Thuốc hỗ trợ nâng cao sức khoẻ, tăng sức đề kháng.

- Thuốc sát khuẩn hầu họng.

- Thuốc kháng vi rút (theo hướng dẫn của Bộ Y tế).

Trường hợp khẩn cấp, trạm y tế báo cáo trung tâm y tế cử đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ cấp cứu cho người bệnh tại nhà máy, doanh nghiệp.

3.2. Lấy mẫu xét nghiệm

- Lấy mẫu xét nghiệm tại nhà máy, doanh nghiệp (realtime PT-PCR hoặc test nhanh kháng nguyên) cho người nhiễm theo thời gian quy định.

- Làm xét nghiệm cho người chăm sóc hoặc người ở cùng nhà máy, doanh nghiệp với người nhiễm khi có triệu chứng nghi nhiễm Covid-19.

3.3. Xử trí cấp cứu, chuyển viện

Khi tiếp nhận thông tin người nhiễm có các dấu hiệu, triệu chứng cấp cứu từ đường dây nóng hoặc từ bác sĩ điều trị, trạm y tế hoặc trạm y tế lưu động phải xử trí ngay việc cấp cứu, chuyển viện.

4. Trang thiết bị, vật tư y tế

- Máy tạo oxy khí trời, bình oxy nhỏ, máy đo SpO₂, máy đo huyết áp.

- Trang phục phòng hộ cá nhân.

- Túi thuốc cấp cứu, thuốc điều trị bệnh nhân COVID-19.

Tùy tình hình thực tế và yêu cầu theo dõi điều trị người nhiễm tại nhà máy, doanh nghiệp, trạm y tế đề nghị bổ sung trang thiết bị cần thiết theo danh mục quy định./.