**HƯỚNG DẪN ĐIỂM CÁCH LY TẬP TRUNG TẠI QUẬN/HUYỆN**

PHỤ LỤC 1:

**I. Triển khai và thiết lập điểm kiểm dịch tại cộng đồng**

**Qui mô** một điểm kiểm dịch tại cộng đồng có thể nhỏ < 10 người, vừa 10-50 người, lớn >50-100 người, rất lớn >100.

**Địa điểm:**

* Không gần khu dân cư nhưng cũng không quá xa nhất là khi những điểm có quy nhỏ hoặc vừa do những nhu cầu cung ứng dịch vụ.
* Có phạm vi rõ ràng, có cổng và sân để xe chuyên dụng ra vào dễ dàng.
* Có bảng hiệu ghi rõ ”Khu vực cách ly kiểm dịch…” và nội quy khu cách ly.
* Mục đích của việc cách ly là phát hiện sớm người tiếp xúc mắc bệnh để cách ly điều trị để hạn chế tới mức thấp nhất sự lây lan cho người trong gia đình và cộng đồng.
* Hạn chế tối đa những người không phận sự vào khu vực cách ly.
* Đảm bảo an ninh, an toàn khu vực cách ly.

**Đối tượng cách ly kiểm dịch:**

* Đối tượng được chỉ định cách ly kiểm dịch tập trung bao gồm: những người nhập cảnh từ vùng dịch được chỉ định cách ly theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, những người nhập cảnh hoặc tiếp xúc với bệnh nhân không thể áp dụng cách ly kiểm dịch tại nhà (không có nhà hoặc nơi lưu trú tại TPHCM), sau đây gọi tắt là đối tượng cách ly.
* Trách nhiệm đối tượng cách ly:
* Chấp hành việc cách ly tập trung theo quy định và nội quy của cơ sở.
* Thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.
* Đo thân nhiệt cơ thể ít nhất 2 lần (sáng, chiều) một ngày và tự theo dõi sức khỏe hàng ngày.
* Thông báo cho cán bộ y tế ngay khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, khó thở.
* Hàng ngày thực hiện việc hạn chế ra khỏi phòng cách ly và tiếp xúc trực tiếp với người khác trong khu vực cách ly.
* Bỏ riêng khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có nắp đậy, có lót túi, có màu. Đối với rác thải sinh hoạt khác thì cho vào các thùng đựng rác thải thông thường.
* Phối hợp với cán bộ y tế lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm sàng lọc.

**II. Mô hình mẫu và hoạt động**

**Cổng:** luôn đóng lại; phòng bảo vệ có bàn, ghế, giường xếp và tủ cá nhân.

**Sân:** có đặt các pano truyền thông, có nhiều ghế để ngồi có khoảng cách > 1m để đối tượng cách ly có thể đi dạo thư giãn, có phòng hẹn gặp thân nhân (việc gặp phải lên lịch để sắp xếp thời gian tránh quá tải trong 1 thời điểm; khi gặp đối tượng cách ly kiểm dịch phải đeo khẩu trang).

**1. Khu vực dành cho đối tượng được chỉ định cách ly kiểm dịch tập trung**

**1.1. Khu vực tiếp nhận:**

* Diện tích tùy thuộc qui mô của điểm; trong trường hợp điếm có qui mô lớn và rất lớn cần tính đến số người tiếp nhận trung bình/ ngày, số đợt/ngày để thiết kế phòng tiếp nhận để tính số bàn tiếp nhận và số ghế ngồi chờ tương ứng.
* Có bản hướng dẫn qui trình tiếp nhận, bố trí phòng ở theo sơ đồ; yêu cầu trật tự, ổn định và im lặng.
* Có 1 đến 2 nhân viên hướng dẫn và ổn định trật tự.
* Có thể bố trí từ 1 đến 5 bàn nhằm giải quyết **không quá 30 phút/đợt tiếp nhận**
* **Số ghế ngồi chờ có khoảng cách ≥ 1 m**; ghế ngồi chờ sẽ chỉ định ai được tiếp nhận trước, ai là kế tiếp… theo từng bàn.
* Mỗi bàn tiếp nhận bố trí 2 nhân viên (không kể phiên dịch), có ghế ngồi cho đối tượng cách ly.

***Bàn tiếp nhận có những tài liệu sau***

1- Bộ phương tiện, các tờ hướng dẫn dành cho đối tượng cách ly.

2- Phiếu theo dõi người nhập cảnh ghi nhận các thông tin ban đầu về: họ tên, quốc tịch, tuổi, phái, ngày nhập cảnh, đến từ đâu (đối chiếu theo hộ chiếu), đã đi đến đâu, có bệnh lý đi kèm? Bệnh gì? Nữ có thai?…).

3- Sơ đồ phòng kiểm dịch: cập nhật số người trong mỗi phòng từ đầu giờ mỗi ngày, trong mỗi đợt tiếp nhận trong ngày nhân viên bàn tiếp nhận sẽ cập nhật đối tượng cách ly vào phòng nào. Bố trí nhân viên:

* 1 nhân viên phát tờ khai ban đầu: hướng dẫn đối tượng cách ly viết, trong lúc viết kiểm tra theo CMND/Hộ chiếu.
* 1 nhân viên căn cứ thông tin trên tờ khai mà bố trí vào phòng nào. (việc bố trí đối tượng cách ly vào phòng nào là theo hướng dẫn của điểm kiểm dịch như theo nguy cơ mắc bệnh hay theo tiêu chuẩn nào thì phải có bàn bạc… cũng như tính khả thi của điểm kiểm dịch…) *đồng thời* cấp Bộ phương tiện, các tờ hướng dẫn dành cho đối tượng cách ly rồi hướng dẫn đối tượng cách ly vào phòng kiểm dịch đã chỉ định.

***Lưu ý:*** khi ngồi chờ, nếu có ai có vấn đề về sức khỏe thì đưa ngay vào phòng cách ly do nhân viên hướng dẫn đảm nhiệm. Phiếu ghi thông tin ban đầu sẽ chuyển đến phòng hành chánh để vào vi tính cài đặt sẵn, nhân viên hướng dẫn sẽ đảm nhiệm việc này.

**1.2. Khu vực các phòng kiểm dịch**

* Khi đã vào phòng kiểm dịch, nhân viên hướng dẫn giường nằm, thay quần áo, quần áo cũ được cho vào túi nilon để đưa đi giặt. Trong lúc chờ đợi khám sức khỏe ban đầu và hướng dẫn nội qui cùng các việc phải làm nên nằm nghỉ, đọc các hướng dẫn,…
* Khu vực này có nhiều phòng, phòng nam nữ riêng, được phân theo nguy cơ mắc bệnh sau phơi nhiễm: có khả năng sẽ sớm mắc bệnh (4-9 ngày sau nhập cảnh/phơi nhiễm với ca bệnh) và đối tượng lớn tuổi có bệnh mãn tính…
* Bố trí các phòng liền kề khu vực tiếp nhận.
* Trước mỗi phòng có ghi tên đối tượng cách ly, tên nhân viên phụ trách và số điện thoại.
* Yêu cầu của phòng kiểm dịch:
* Phòng phải thông gió tốt, có cửa sổ thông thoáng, quạt máy.
* Mỗi phòng có giường riêng, có toilet riêng, ăn uống tại phòng và internet.
* Tốt nhất nên bố trí 1 người/phòng, có thể có 2 người, tối đa là 3 người; mỗi giường cách nhau >1 mét
* Mỗi giường có gối, mền, mùng tốt nhất là có nệm và ra. Tất cả được thay giặt hàng tuần.
* Mỗi giường có 1 tủ riêng, mỗi tủ có bình nước riêng được thêm nước đủ dùng mỗi ngày, có bàn chải và kem đánh răng riêng đi kèm với ly, ca đựng nước, có khăn tắm và khăn lau mặt riêng.
* Có 1 bộ quần áo để sẵn để thay khi mới vào phòng. (bộ quần áo có thể nhiều màu phân theo nguy cơ). Quần áo, khăn các loại được thay ra mỗi ngày để đưa đi giặt, có nhân viên phục vụ cho việc này 1 – 3 người.
* Cửa ra vào có thể đóng-mở, tại cửa có thảm tẩm đẫm dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính đặt trong khay nhựa hoặc khay kim loại để khử khuẩn đế giày dép. Bổ sung dung dịch khử khuẩn vào thảm khử trùng giày dép sau mỗi 4 tiếng.
* Thùng đựng rác có nắp đậy để ở cạnh cửa ra vào, thu gom mỗi ngày ít nhất 2 lần/ngày. Lưu ý:
* Thu gom riêng khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào thùng đựng chất thải lây nhiễm có nắp đậy, có lót túi, có màu sắc và biểu tượng cảnh báo chất thải có chứa chất gây bệnh.
* Thu gom rác thải sinh hoạt khác vào các thùng đựng rác thải thông thường.
* Phòng kiểm dịch, toilet được vệ sinh khử khuẩn mỗi ngày 2 lần vào lúc sáng và chiều.
* **Khám và hướng dẫn ban đầu:** Ngay sau khi tiếp nhận vào phòng:
* Bác sỹ khám sức khỏe ban đầu với tình trạng ổn định, không có triệu chứng bệnh (nếu tình trạng sức khỏe không ổn có thể do bệnh nào đó, đối tượng cách ly sẽ được chuyển viện).
* Hướng dẫn theo nội dung các tờ rơi đã được cấp phát, nhấn mạnh đến cách tự phát hiện các triệu chứng nghi ngờ bệnh và những việc phải làm khi các triệu chứng xuất hiện.
* **Nhiệm vụ mỗi ngày nhân viên:**
* Gặp đối tượng cách ly 2 lần (sáng, chiều) để ghi nhận các nhu cầu và đo nhiệt độ cơ thể, kiểm tra có/không các triệu chứng bệnh và ghi vào nhật ký theo dõi đối tượng cách ly.
* Ngoài ra nếu người cách ly có nhu cầu gì hoặc có bất kỳ vấn đề về sức khỏe thì gọi điện thoại cho nhân viên theo số điện thoại ……..
* Trang bị cần thiết: khẩu trang, găng tay, ủng, mũ, áo choàng y tế.
* Đeo khẩu trang: thông thường chỉ đeo khẩu trang khi có tiếp xúc gần với bất kỳ ai và khi phát hiện có triệu chứng, vì vậy trong ngày cần hạn chế tiếp xúc.
* Nhu cầu khẩu trang: 5-6 cái/người/ngày

**2. Phòng cách ly**

* Bố trí phòng cách ly phía ngoài để tiên cho việc chuyển viện, có khoảng cách khá xa với khu vực đối tượng cách ly (khu tiếp nhận và các phòng kiểm dịch).
* Tốt nhất có ≥2 phòng cách ly:
* 1 phòng là nơi trung chuyển để chuyển đối tượng cách ly có dấu hiệu nghi ngờ bệnh đi bệnh viện nên tại đây chủ yếu là xác định lại có/không các triệu chứng tầm soát nên việc khám bệnh là không cần thiết, chủ yếu là phát hiện nhanh, xác định triệu chứng chính xác, chuyển viện lập tức.
* 1 phòng để xử trí các tình huống y tế khác nên cần có trang bị y dụng cụ khám, tủ thuốc sơ cấp cứu.
* Bố trí thường trực 1 bác sỹ và 1 điều dưỡng / 1 phòng cách ly.
* Trang thiết bị:
* Trang phục PPE 7 khoản có sẵn: cơ số ban đầu.
* Bồn rửa tay và xà phòng; nước rửa tay nhanh.
* 2 thùng rác / 1 phòng: rác sinh hoạt và rác y tế.
* Băng ca và các yêu cầu tối thiểu của phòng cách ly theo hướng dẫn của Bộ y tế.
* **Khi có điện thoại của đối tượng cách ly báo có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh**
* Hướng dẫn nằm tại giường, đeo khẩu trang, không tiếp xúc với người cùng phòng/người khác. Hỏi có tự đi được không? Chờ trong ít phút sẽ có người đến.
* Đi được: chỉ cần điều dưỡng với PPE đến hướng dẫn đi đến phòng cách ly
* Không tự đi: kíp trực với PPE đến đề đưa lên bang ca di chuyển về phòng cách ly
* Trong cùng lúc, bác sỹ xác định có/không các triệu chứng nghi ngờ và gọi xe cấp cứu để chuyển viện
* Sau khi chuyển viện, khử khuẩn phòng cách ly và môi trường di chuyển từ phòng cách ly đến xe chuyển viện

**3. Khu vực hành chính**

* 1 khu riêng, chứa được từ 3 – 5 người, dành cho nhân viên văn phòng, phục vụ hậu cần.
* Trong khu này còn bố trí 2 phòng trực nam nữ riêng. Nhiệm vụ:
* Cung cấp suất ăn sáng trưa tối, thực đơn theo yêu cầu đối tượng cách ly
* Tính toán, dự trù, bổ sung các dụng cụ, trang bị… để cấp bổ sung
* Trang bị máy tính, máy in, internet, điện thoại để phục vụ việc nhập liệu thông tin đối tượng cách ly trong thời gian kiểm dịch; kết xuất báo cáo; liên lạc…
* Thiết lập thông tin liên lạc gặp mặt người thân, người trong gia đình.

**4. Thu gom rác thải**

* Khu vực thu gom tập trung rác thải mỗi ngày (sinh hoạt, y tế) được xử lý; có từ 1-2 nhân viên phục vụ thu gom.
* Thùng đựng chất thải lây nhiễm phải có thành cứng, có nắp đậy kín, có bánh xe và được vận chuyển về nơi lưu giữ tạm thời trong cơ sở ít nhất 2 lần/ngày. Chất thải lây nhiễm phải được xử lý ngay trong ngày. Các thùng đựng chất thải lây nhiễm phải được khử khuẩn bằng dung dịch khử trùng có chưa 0,5% Clo hoạt tính ngay sau khi sử dụng.
* Chất thải sinh hoạt khác được thu gom, vận chuyển, xử lý như chất thải thông thường.
* Tham khảo Quyết định số 16/QĐ-KCB ngày 8/2/2020, trang 60.

**5. Xử lý đồ vải, vật dụng**

* Nếu có mặt bằng, qui mô điểm lớn thì có thể thiết lập khu giặt xử lý đồ vải. Ngược lại có thể thu gom để đưa về bệnh viện xử lý.
* Vật dụng cá nhân như quần áo, chăn màn, bát đĩa, cốc chén được giặt, rửa bằng xà phòng hoặc chất tẩy rửa thông thường.
* Tham khảo Quyết định số 16/QĐ-KCB ngày 8/2/2020, trang 48.

**6. Khu vực khử khuẩn** (phụ lục 3)

* Có 4-5 nhân viên tùy theo qui mô
* Có 2-3 xe đẩy và trang bị các phương tiên vệ sinh khử khuẩn. Tại các cửa phòng, khu vệ sinh, nơi ra vào phải bố trí dung dịch sát khuẩn tay nhanh.
* Bình phun nước đeo vai loại 10 lít, 5 lít, 2 lít để phun những nơi không lau được.
* Các công việc
* Vệ sinh các bề mặt hay tiếp xúc, các sàn nhà 2 lần ngày.
* Khử khuẩn toilet 1-2 lần ngày.
* Khử khuẩn phòng đối tượng cách ly nghi ngờ mắc bệnh sau khi rời phòng.
* Khử khuẩn phòng cách ly sau chuyển viện.
* Hóa chất sử dụng: Javel hoặc Cloramin B
* Nồng độ vệ sinh 0,1%
* Nồng độ khử khuẩn 0,5%
* Khử khuẩn dịch tiết/máu 1,25%

**III. Nhân sự và hồ sơ**

* Yêu cầu nhân sự: nhân viên y tế, phục vụ hậu cần, bảo vệ đều phải đã được tập huấn về phòng chống lây nhiễm và chuyên môn liên quan đến nhiệm vụ được phân công.
* Hồ sơ cần có:
* Tờ hướng dẫn dành cho đối tượng cách ly; Phiếu theo dõi người nhập cảnh; Sơ đồ phòng kiểm dịch; Nhật ký theo dõi sức khỏe.
* Quy trình, hướng dẫn: Quy trình tiếp nhận, vận chuyển đối tượng cách ly; Theo dõi đối tượng cách ly/nhập cảnh; Thu gom, xử lý rác thải; Rửa tay; Đeo khẩu trang đúng cách; Vệ sinh khử khuẩn; Quy trình cung ứng thực phẩm.
* Bảng phân công nhiệm vụ nhân sự; Lịch trực, vệ sinh khử khuẩn.