

Số: 92../TB-KHTN

TP. Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 5 năm 2021

THÔNG BÁO

V/v Quy trình xử lý khi phát hiện ca bệnh hoặc ca nghi nhiễm COVID-19
tại trường Đại học Khoa học Tự nhiên, ĐHQG-HCM

Căn cứ Công văn số 1743/BGDĐT-GDTC ngày 29/4/2021 của Bộ trưởng Bộ Giáo dục và Đào tạo về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống COVID-19;

Căn cứ Công văn số 1544/UBND-VX ngày 17/5/2021 về nhắc nhở các cơ sở giáo dục, giáo dục nghề nghiệp thực hiện nghiêm túc quy định tạm ngưng các hoạt động dạy – học nhằm đảm bảo phòng, chống dịch COVID-19;

Căn cứ vào các thông tin, hướng dẫn từ Bộ Y tế và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP. Hồ Chí Minh (HCDC) và chỉ đạo của Giám đốc ĐHQG-HCM;

Căn cứ Công văn số 77/KHTN-TCHC ngày 07/5/2021 về thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 của Hiệu trưởng Trường Đại học Khoa học Tự nhiên;

Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch COVID-19 Trường Đại học Khoa học Tự nhiên xây dựng và triển khai quy trình xử lý khi phát hiện có trường hợp nhiễm (F0) hoặc nghi ngờ nhiễm (F1, F2) trong nhà trường như sau:

1. Nguyên tắc thực hiện

Trường Đại học Khoa học Tự nhiên tuân thủ theo hướng dẫn của cơ quan y tế các cấp, của Ủy ban nhân dân TP. HCM và ĐHQG-HCM về công tác phòng, chống COVID-19.

Công chức, viên chức, người lao động và người học trong nhà trường phải có ý thức tự bảo vệ bản thân và cập nhật các thông tin về phòng, chống dịch bệnh và tuân thủ nghiêm nguyên tắc 5K của Bộ Y tế (Khẩu trang – Khử khuẩn – Khoảng cách – Không tập trung – Khai báo y tế) trong quá trình sinh hoạt, làm việc trong nhà trường.

2. Giải thích từ ngữ và cơ chế lây lan dịch bệnh

F0 là trường hợp xét nghiệm dương tính với virus SARS-CoV-2 và được các cơ quan y tế có thẩm quyền khẳng định (bao gồm trường hợp dương tính lần đầu và tái dương tính).

F1: là người có tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với ca bệnh xác định trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát của ca bệnh cho đến khi ca bệnh được cách ly y tế.

Bằng chứng hiện nay cho thấy COVID-19 lây nhiễm qua đường tiếp xúc trực tiếp (tiếp xúc gần với người nhiễm bệnh qua dịch tiết từ miệng và mũi), gián tiếp (qua các vật dụng hoặc bề mặt bị nhiễm mầm bệnh).

Dịch tiết này bao gồm nước bọt, dịch tiết hô hấp hoặc các giọt bắn. Dịch tiết được phát xuất từ miệng hoặc mũi của người nhiễm bệnh khi họ ho, hắt hơi, nói hoặc hát. Người tiếp xúc gần với người đã nhiễm bệnh có thể mắc bệnh COVID-19 khi các giọt bắn nhiễm bệnh này thâm nhập vào miệng, mũi hoặc mắt của người tiếp xúc.

Khởi phát của ca bệnh được tính là ngày có triệu chứng bất thường đầu tiên về sức khỏe mà bệnh nhân cảm nhận được, có thể là một trong các triệu chứng sau: sốt, mệt mỏi; đau người, gai người ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác, khứu giác; sốt; ho; đau họng ...

Nếu là người lành mang trùng (người không có bất cứ triệu chứng gì) thì ngày khởi phát được tính là ngày lấy mẫu bệnh phẩm có xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2.

F2: Là người tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với F1 trong khoảng thời gian từ ngày đầu tiên F1 tiếp xúc với ca bệnh (kể từ 3 ngày trước khi ca bệnh khởi phát) cho đến khi F1 được cách ly y tế. Khả năng nhiễm bệnh của F2 phụ thuộc rất lớn vào kết quả xét nghiệm của F1. Nếu F1 âm tính thì F2 sẽ được giải tỏa vì thời điểm F2 tiếp xúc gần với F1, F1 không có khả năng lây bệnh. Nếu F1 dương thì F2 sẽ trở thành F1 và tiến hành các biện pháp phòng bệnh dành cho F1. Trong lúc chờ kết quả xét nghiệm của

F1, để hạn chế khả năng có thể lây bệnh cho cộng đồng nên F2 cần thực hiện đúng quy định cách ly tại nhà.¹

Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 (gọi tắt là Ban chỉ đạo) là cơ quan thường trực trong việc đưa ra các quyết định, hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19, chịu trách nhiệm chỉ đạo trong các tình huống cụ thể.

3. Quy trình xử lý với các tình huống cụ thể:

3.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh (F0) trong nhà trường

- Ban chỉ đạo giám sát các hoạt động phòng, chống COVID-19 của công chức, viên chức, người lao động và người học trong nhà trường theo Công văn số 77/KHTN-TCHC ngày 07/5/2021, tuyệt đối không lơ là, chủ quan.

- Lãnh đạo các đơn vị trực thuộc thường xuyên kiểm tra các thông tin dịch tễ được công bố trên kênh thông tin của HCDC và triển khai rộng rãi đến các nhân sự của đơn vị.

- Các trường hợp có một trong nhóm các triệu chứng: sốt, mệt mỏi; đau người, gai người ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác, khứu giác; sốt; ho; đau họng thì phải khai báo với cơ quan y tế gần nhất để được hướng dẫn, sau đó báo với trưởng đơn vị về các hướng dẫn của cơ quan y tế. Nếu sức khỏe của cá nhân không ổn định, trưởng đơn vị có thể cho phép nhân sự đó theo dõi sức khỏe tại nhà và thường xuyên cập nhật tình trạng sức khỏe. Nếu là người học thì các sinh viên, học viên có thể thông báo với Nhà trường để xin phép tạm nghỉ.

3.2. Tình huống 2: Phát hiện trường hợp F1 (tiếp xúc gần với ca bệnh F0) hoặc nghi ngờ là F1 (có đi qua địa điểm có dịch được công bố)

- Trưởng đơn vị yêu cầu nhân sự của đơn vị khai báo đến cơ quan y tế gần nhất và không di chuyển đến địa điểm khác trong lúc chờ sự hướng dẫn của cơ quan y tế; đồng thời báo cáo với Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của Nhà trường. Trong trường hợp F1 là người học thì Phòng Công tác Sinh viên và các đơn vị liên quan phối hợp để

¹ Nguồn: Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật TP. Hồ Chí Minh

xác minh thông tin và thực hiện bước trên. Nếu F1 đang ở trong khuôn viên trường thì Ban chỉ đạo yêu cầu tự di chuyển đến cách ly tại nơi Nhà trường đã sắp xếp.

- Yêu cầu trường hợp F1 liệt kê các địa điểm đã đến trong Nhà trường kể từ thời gian tiếp xúc gần F0 hoặc đi qua địa điểm có dịch.

- Tùy theo yêu cầu của cơ quan y tế, F1 phải đi cách ly tập trung hoặc cách ly tại nhà, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của Nhà trường chỉ đạo.

- Đối với các trường hợp tiếp xúc gần với F1, Nhà trường tham khảo thêm ý kiến từ phía cơ quan y tế để xác định các F2 và thực hiện các biện pháp để yêu cầu các trường hợp F2 hạn chế tiếp xúc cộng đồng và tự theo dõi sức khỏe cho đến khi có kết quả xét nghiệm của F1.

- Thực hiện việc phun, khử khuẩn các địa điểm F1 đã đi qua trong nhà trường.

3.3. Tình huống 3: Phát hiện trường hợp F2 (tiếp xúc gần với F1) hoặc nghi ngờ là F2 (có tiếp xúc với người nghi ngờ F1)

- Trường đơn vị yêu cầu nhân sự của đơn vị khai báo đến cơ quan y tế gần nhất, theo dõi sức khỏe, hạn chế ra ngoài để chờ các hướng dẫn của cơ quan y tế; đồng thời báo cáo với Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của Nhà trường. Trong trường hợp F2 là người học thì Phòng Công tác Sinh viên và các đơn vị liên quan phối hợp để xác minh thông tin và thực hiện bước trên.

- Trong trường hợp F1 dương tính thì thực hiện các quy trình xử lý các trường hợp F2 như tình huống 2.

- Trong trường hợp F1 âm tính và không phải cách ly y tế tập trung thì các F2 có thể sinh hoạt bình thường, nhưng phải lưu ý theo dõi sức khỏe và đảm bảo các nguyên tắc phòng, chống dịch khi đến nhà trường.

3.4. Tình huống 4. Phát hiện trường hợp F0

- Ban chỉ đạo ra thông báo khẩn tạm dừng mọi hoạt động tại cơ sở có trường hợp F0 và chờ hướng dẫn của cơ quan y tế. Nếu F0 đang làm việc, sinh hoạt trong Nhà trường tại thời điểm có kết quả xét nghiệm thì Ban chỉ đạo phải yêu cầu F0 tự di chuyển đến phòng cách ly, trong quá trình di chuyển phải đeo khẩu trang và không tiếp xúc với bất kỳ ai và vật phẩm nào.

- Ban chỉ đạo phải yêu cầu các F1 ở tại trong phòng làm việc, phòng học của đơn vị. Nếu F1 là người học thì đến tại địa điểm cách ly mà Nhà trường đã bố trí để chờ hướng dẫn và thực hiện toàn bộ Quy trình theo tình huống 2.

- Ban chỉ đạo tham gia hỗ trợ F0 thông báo đến các F1 là nhân sự hoặc người học của trường.

- Tất cả mọi việc liên quan đến hoạt động của Nhà trường tiếp theo phải tuân thủ theo yêu cầu của cơ quan y tế.

4. Tổ chức thực hiện

Quy trình này triển khai đến tất cả công chức, viên chức, người lao động và người học của Trường ĐH KHTN, ĐHQG-HCM. Lãnh đạo các đơn vị trong Trường có trách nhiệm triển khai thực hiện nghiêm túc quy trình này.

Trường hợp khẩn cấp liên hệ Ban chỉ đạo thông qua Trạm y tế theo số điện thoại 0906302819 (Bs Đỗ Thị Hoàn, Trưởng Trạm y tế Trường ĐH KHTN).

Trân trọng./.

**KT. HIỆU TRƯỞNG
PHÓ HIỆU TRƯỞNG**



Trần Lê Quan

(Trưởng Ban chỉ đạo)

Nơi nhận:

- ĐHQG-HCM (để báo cáo);
- Các đơn vị trực thuộc;
- Lưu: VT, TCHC.