|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  **TRUNG TÂM KIỂM SOÁT**  **BỆNH TẬT THÀNH PHỐ**  Số: /TTKSBT-BTN  V/v báo cáo 1 trường hợp ca dương tính COVID-19 số | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2021* |

Kính gửi:

* Cục Y tế Dự phòng;
* Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh;
* Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố báo cáo nhanh thông tin về 01 trường hợp dương tính COVID-19 số BN0000 tại thành phố Hồ Chí Minh như sau:

1. **Thông tin ca bệnh**

* Nhận thông tin lúc: 06 giờ 00 phút, ngày 01/07/2021.
* Bệnh nhân: **HUỲNH THỊ THÚY HẰNG** (BN0000), nữ, sinh năm 1981, quốc tịch: Việt Nam, Chứng minh nhân dân: 311652207
* SĐT: 0969882744
* Tôn giáo: không
* Địa chỉ nơi ở: 26/10B LÂM HOÀNH, An Lạc, quận Bình Tân, TP.HCM.
* Nghề nghiệp: nội trợ
* Yếu tố dịch tễ: BN sống cùng chồng, ở nhà nội trợ, hàng ngày có đi chợ tự phát ở đầu hẻm, tiếp xúc với gia đình chị NEANT NUOL (làm công ty Lạc Tỷ trên đường Tên Lửa gần bến xe miền Tây) có xét nghiệm dương tính với SARS-VOV-2 ngày 25/6/2021.

1. **Lịch sử đi lại và tiền sử tiếp xúc và triệu chứng lâm sàng của BN (theo lời khai của BN**

* Ngày 28/6/2021: Bệnh nhân được xét nghiệm và có kết quả dương tính với SARS-VOV-2 và được chuyển vào khu cách ly Đại học Quốc gia Thủ Đức.
* Từ ngày 25/6 – 27/6/2021: Bệnh nhân ở nhà, không đi đâu
* Từ ngày 21/6 – 24/6/2021: bệnh nhân ở nhà, đi chợ tự phát gần nhà, có tiếp xúc với gia đình nhà em ở trong khu trọ, nhà em có vợ là NEANT NUOL (làm công ty Lạc Tỷ trên đường Tên Lửa gần bến xe miền Tây).
* Ngày 20/6/2021: bệnh nhân tham gia xét nghiệm tại khu vực gần nhà trong khoảng thời gian từ 17-18h

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN** | **GIỚI TÍNH** | **TUỔI** | **ĐỊA CHỈ** | **SỐ ĐT** |
| 1 | Phan Văn Quyền | Nam | 1975 | 26/10B LÂM HOÀNH | 0975095862 |

1. **Các hoạt động đã triển khai:**

* Bệnh nhân được cách ly tại đại học Quốc Gia Thủ Đức .
* Tiến hành điều tra tiền sử đi lại, lập danh sách tiếp xúc và phối hợp các quận, huyện, tỉnh/ thành phố liên quan xác minh, lấy mẫu xét nghiệm.
* Lập danh sách các trường hợp tiếp xúc gần với BN (F1); lấy mẫu xét nghiệm và chuyển cách ly tập trung.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố kính báo./ .

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận****:* | **KT. GIÁM ĐỐC** |
| * Như trên; | **PHÓ GIÁM ĐỐC** |
| * Viện Pasteur TPHCM; |  |
| * BGĐ Sở Y tế; |  |
| * Phòng Nghiệp vụ Y – SYT; |  |
| * Lưu: PCBTN, KHNV, TCHC   (NTT, Nhóm 03 – 8b) |  |

**BIỂU MẪU 1: DANH SÁCH CÁC MỐC DỊCH TỄ BỆNH NHÂN F0**

Họ tên bệnh nhân: **HUỲNH THỊ THÚY HẰNG** Giới: Nữ Năm sinh: 1981

Mã số bệnh nhân: Nơi làm việc: Số điện thoại: 0989882744

Địa chỉ nơi ở: 26/10B LÂM HOÀNH, An Lạc, quận Bình Tân, TP.HCM.

Khởi phát:  Có ⌧Không Nếu có, ngày khởi phát: / /

Ngày lấy mẫu có kết quả dương tính: 28/06/2021 - Ngày cách ly y tế: 28/6/2021

Khoảng thời gian cần truy vết: từ ngày 14/6/2021 đến ngày: 28/6/2021

Danh sách các mốc dịch tễ mà bệnh nhân đã tham gia hoặc đi đến trong thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát bệnh cho đến khi bệnh nhân được cách ly y tế (theo Bảng kiểm 1):

| **TT** | **MỐC DỊCH TỄ** | **ĐỊA CHỈ** | **THỜI GIAN**  ***(giờ, ngày, tháng, năm)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Tiếp xúc gia đình chị Neant Nuol | 26/10B LÂM HOÀNH, An Lạc | 24/6/2021 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |

**BIỂU MẪU 2: DANH SÁCH F1 THEO TỪNG NGÀY HOẠT ĐỘNG/SINH HOẠT CỦA BỆNH NHÂN**

Đơn vị điều tra:............................................. Đội điều tra:................................................. Tên người điều tra: ......................................................

Tên bệnh nhân COVID-19: **HUỲNH THỊ THÚY HẰNG** . Mã số bệnh nhân......................... Số điện thoại bệnh nhân: 0989882744

Ngày khởi phát của bệnh nhân: ........../.........../.............. Ngày lấy mẫu bệnh phẩm (+) với SARS-CoV-2: 28/6/2021

Khoảng thời gian cần truy vết: Từ ngày ………… tháng………… năm…………. Đến ngày ………… tháng……..... năm..............

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ngày/tháng/năm** | **Họ và tên F1** | **Giới** | **Tuổi** | **Số điện thoại** | **Địa chỉ nơi ở hiện tại** | **Mối quan hệ và hoàn cảnh tiếp xúc với người bệnh\*** | **Sức khoẻ** **hiện tại** |
| 28/6/2021 | Phan Văn Quyền | nam | 1972 |  | 26/10B LÂM HOÀNH, An Lạc | Chồng |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Ví dụ: Mối quan hệ: Vợ/chồng/cha/mẹ/bạn/đồng nghiệp... Hoàn cảnh tiếp xúc: ở cùng nhà/ăn cùng/làm việc cùng*

**Phụ lục:** **Danh sách tiếp xúc với BN, cập nhật kết quả xét nghiệm**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nơi tiếp xúc** | **Số người tiếp xúc gần** | **Số người tiếp xúc khác** | **Số tiếp cận được** | **Số mất dấu** | **Số đang xác minh** | **Số đã lấy mẫu XN** | **Kết quả xét nghiệm** | | | | **Cách ly** | **Cách ly** |
| **Âm** | **Âm** | **Dương** | **Chờ** | **tập trung** | **tại nhà** |
| **tiếp xúc gần** | **tiếp xúc khác** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |