

Số: /KH-BCĐ Hải Dương, ngày tháng 8 năm 2020

**KẾ HOẠCH**  
**Đáp ứng cấp độ dịch COVID-19 trong tình hình mới**

**Phần 1. CẬP NHẬT TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH**

**1. Trên Thế giới**

- Tính đến 21h ngày 03/8/2020 thế giới ghi nhận 18.283.996 trường hợp mắc Covid-19 tại 215 quốc gia, vùng lãnh thổ; Mỹ tiếp tục là quốc gia ghi nhận số ca mắc và tử vong cao nhất thế giới (4.815.776 trường hợp mắc, 158.376 ca tử vong); tiếp đó là Brazil (2.733.677 trường hợp mắc, 94.130 ca tử vong) và Ấn Độ (1.822.112 trường hợp mắc, 38.400 tử vong); 21 quốc gia có số mắc trong khoảng 100.000 - 1.000.000 trường hợp; 191 quốc gia/vùng lãnh thổ có dưới 100.000 trường hợp mắc COVID-19.

- Ghi nhận 693.783 ca tử vong; cao nhất tại Mỹ với 158.376 trường hợp; 11 quốc gia khác có số tử vong trong khoảng 10.000 - 100.000 trường hợp (Brazil, Mexico, Anh, Ấn Độ, Ý, Pháp, Tây Ban Nha, Peru, Iran, Nga và Colombia).

- Khu vực Mỹ Latinh tiếp tục là “điểm nóng” của dịch Covid-19, với tổng số ca nhiễm trên 4,7 triệu người, số ca nhiễm mới tiếp tục gia tăng mạnh đang gây nhiều thách thức cho hệ thống y tế các nước khu vực Mỹ Latinh, hiện đang trong tình trạng quá tải.

**2. Tại Việt Nam**

- Ghi nhận 642 trường hợp mắc Covid-19 (trong đó có 324 trường hợp xâm nhập từ nước ngoài vào Việt Nam), 06 trường hợp tử vong.

- Sau 99 ngày không phát hiện trường hợp nhiễm tại cộng đồng, từ ngày 25/7/2020 đến nay, cả nước đã có thêm 226 trường hợp mắc được ghi nhận, trong đó có 200 trường hợp lây nhiễm trong cộng đồng tại 07 tỉnh, thành phố: Đà Nẵng (142), Quảng Nam (40), Đắk Lắk (03), TP. Hồ Chí Minh (08), Quảng Ngãi (02), Hà Nội (2), Thái Bình (01), Hà Nam (01), Đồng Nai (01).

**3. Tại Hải Dương**

- Ghi nhận 5 trường hợp dương tính với SARS-CoV-2, trong đó có 4 trường hợp đã khỏi, còn 01 trường hợp (nữ 62 tuổi, thường trú tại Quận 12, TP HCM, trở về từ Mỹ nhập cảnh ngày 16/7/2020 tại Cảng hàng không Vân Đồn) đang cách ly điều trị tại bệnh viện Bệnh Nhiệt đới. Hiện sức khỏe ổn định, có kết quả xét nghiệm COVID-19 âm tính lần 3 (đang chờ xuất viện).

Tất cả các trường hợp bệnh đều có yếu tố ngoại lai (đi từ vùng dịch về), được giám sát, quản lý chặt không có nguy cơ lây lan ra cộng đồng.

- Toàn tỉnh đã tổ chức cách ly 13.266 trường hợp (9.713 cách ly tại nhà, 3.553 cách ly tập trung), lấy 7.909 mẫu xét nghiệm. Hiện tại còn 3.657 đang theo dõi cách ly, trong đó, 268 trường hợp đang được cách ly tập trung (Bệnh viện tuyến tỉnh (12), Trung tâm y tế huyện (10), Khách sạn (246)) và 3.238 trường hợp đang cách ly tại nhà.

#### **4. Nhận định tình hình dịch**

- Sau khi dịch bệnh quay lại tại Đà Nẵng từ ngày 24/7/2020, số trường hợp mắc gia tăng và lây nhiễm rất nhanh trong cộng đồng. Trong vòng 10 ngày tính từ 24/7/2020 đến nay, đã ghi nhận 226 trường hợp mắc và 06 trường hợp tử vong. Riêng trong ngày 31/7/2020, số trường hợp mắc đạt mức kỷ lục từ đầu vụ dịch với 82 trường hợp mắc, trong đó có 56 trường hợp lây nhiễm tại cộng đồng.

- Do dịch bệnh tại Đà Nẵng có khả năng xuất hiện từ đầu tháng 7 và đã qua 04-05 chu kỳ lây nhiễm với 02 thời điểm có thể gây bùng phát dịch là từ 05-08/7/2020 và từ 16-20/7/2020. Tại Đà Nẵng, có khả năng có nhiều nguồn lây nhiễm khác nhau và còn nhiều trường hợp mắc bệnh khác hiện đang ở ngoài cộng đồng đồng thời việc truy vết F0 đầu tiên là rất khó khăn.

- Các trường hợp bệnh được ghi nhận trong cộng đồng tới thời điểm hiện tại, hầu hết đều có yếu tố dịch tễ liên quan tới ổ dịch tại các bệnh viện của Thành phố Đà Nẵng với 217/226 trường hợp là các bệnh nhân, người nhà, người chăm sóc bệnh nhân, nhân viên y tế và các trường hợp có tiếp xúc gần với các trường hợp nói trên.

Hiện tại, với số liệu về các trường hợp mắc bệnh đã được ghi nhận, có thể nhận định nguồn lây nhiễm chính là tại Bệnh viện đa khoa Thành phố Đà Nẵng với mức độ lây nhiễm rất cao trong hệ số khoảng từ 6-10 và lây lan ra cộng đồng tại Đà Nẵng, Quảng Nam và một số địa phương khác.

- Thống kê từ 01/7/2020 đến nay toàn tỉnh có 5.405 trường hợp đã từng đi đến thành phố tại Đà Nẵng (du lịch, công tác, lao động...). Do vậy, trong thời gian tới Hải Dương là tỉnh có nguy cơ xuất hiện dịch bệnh COVID-19 trong cộng đồng.

## **Phần 2. KẾ HOẠCH ĐÁP ỨNG CẤP ĐỘ DỊCH COVID-19**

### **I. MỤC TIÊU**

Chủ động điều tra, giám sát các trường hợp đi - đến từ vùng dịch để thực hiện tốt việc cách ly. Phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc COVID-19: ngăn chặn, phát hiện, cách ly, khoanh vùng, dập dịch đồng thời với việc tiếp tục làm tốt công tác điều trị và thực hiện triệt để phương châm bốn tại chỗ; hạn chế thấp

nhất tỷ lệ tử vong do dịch bệnh COVID-19. Thực hiện cách ly toàn xã hội để phòng chống dịch.

## **II. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH COVID-19 TRONG TÌNH HÌNH MỚI**

**Cấp độ 1:** *Nguy cơ rất cao, có người mắc COVID-19 trong cộng đồng nhưng chưa phát hiện hoặc đã phát hiện được một số trường hợp, nhưng số người mắc còn khu trú tại một vài nơi trên địa bàn tỉnh.*

**Cấp độ 2:** *Đã phát hiện trường hợp mắc tại nhiều địa phương trên địa bàn tỉnh và có hiện tượng lây lan trong cộng đồng.*

## **III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH**

**Cấp độ 1:** *Nguy cơ rất cao, có người mắc COVID-19 trong cộng đồng nhưng chưa phát hiện hoặc đã phát hiện được một số trường hợp, nhưng số người mắc còn khu trú tại một vài nơi trên địa bàn tỉnh.*

### **A. Mục tiêu**

- Phát hiện sớm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp do SAR-COV-2 trong cộng đồng;

- Khoanh vùng, xử lý ổ dịch không để lây lan trên diện rộng;

- Cấp cứu, điều trị kịp thời, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong do COVID-19.

### **B. Các giải pháp thực hiện**

#### *a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra*

- Chủ động theo dõi sát thông tin diễn biến tình hình dịch bệnh, tham mưu kịp thời cho Tỉnh ủy, UBND tỉnh các biện pháp phòng chống dịch bệnh kịp thời, hiệu quả.

- Căn cứ vào tính chất, đặc điểm của dịch bệnh và chỉ đạo của cấp trên, Tiểu ban chuyên môn Y tế có nhiệm vụ tham mưu cho BCD phòng chống dịch COVID-19 tỉnh triển khai và tổ chức thực hiện chỉ đạo của Bộ Y tế và UBND tỉnh về công tác phòng chống dịch và thu dung cấp cứu điều trị bệnh nhân, với phương châm 4 tại chỗ: Bình tĩnh, chủ động ứng phó mọi tình huống; tuyệt đối không được chủ quan, lơ là, nhưng không được gây hoang mang, mất ổn định.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát công tác phòng chống dịch của Ban chỉ đạo các cấp, các đơn vị. Kịp thời chấn chỉnh, bổ sung hoàn thiện, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại các địa phương.

- Yêu cầu các đơn vị, cá nhân dừng việc tổ chức đoàn đi tham quan, du lịch ở các tỉnh có dịch. Các trường hợp đi ra ngoài tỉnh từ 02 ngày trở lên hoặc đi 01 ngày đến vùng có dịch, khi về phải khai báo y tế và thực hiện cách ly, theo dõi sức khỏe theo qui định..

Các hội nghị đông người phải thực hiện đo thân nhiệt, sát khuẩn, đeo khẩu trang. Tạm dừng các hoạt động có qui mô đông người có yếu tố tình ngoài tham gia, tổ chức trên địa bàn tỉnh (từ 50 người trở lên).

*b) Công tác truyền thông*

- Đài Phát thanh & Truyền hình tỉnh, các cơ quan thông tấn, báo chí, Đài Phát thanh các huyện, thị xã, thành phố, Đài Truyền thanh các xã, phường, thị trấn đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng về tình hình, diễn biến dịch bệnh, các biện pháp phòng, chống dịch như đeo khẩu trang nơi công cộng, trên các phương tiện giao thông công cộng, hạn chế tụ tập đông người khi không cần thiết, rửa tay thường xuyên bằng xà phòng, dung dịch sát khuẩn để người dân được biết, nâng cao ý thức trách nhiệm trong phòng, chống dịch bệnh COVID-19.

- Sử dụng các trang mạng xã hội như zalo, facebook... truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do COVID-19 tới người dân, khách du lịch, người lao động, kịp thời cung cấp thông tin về dịch bệnh để người dân không hoang mang lo lắng. Thực hiện tốt quản lý thông tin liên quan để xử lý kịp thời, chính xác, định hướng dư luận về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống. Khuyến cáo người dân cài và sử dụng phần mềm truy vết Bluezone để cảnh báo khu vực có dịch, lịch sử tiếp xúc...

- Truyền thông vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân cần đóng góp cho công tác phòng chống dịch COVID-19, đặc biệt trong việc đồng thuận thực hiện cách ly tại vùng dịch.

- Yêu cầu người dân thực hiện khai báo trên các ứng dụng như NCOVI, Bluezone để truy vết những trường hợp tiếp xúc gần F1, F2.

- Quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng. Xử lý nghiêm với các trường hợp đầu, không khai báo hoặc khai báo không trung thực về dịch tễ theo qui định của pháp luật.

- Duy trì hoạt động của đường dây nóng của các đơn vị Y tế về thông tin, tư vấn và giải đáp cho nhân dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống...

*c) Công tác giám sát, dự phòng*

- Tổng rà soát, truy vết những người có liên quan đi từ vùng dịch về Hải Dương (có danh sách từng người cụ thể), quản lý tất cả các trường hợp tiếp xúc gần với bệnh nhân COVID-19, các trường hợp đi từ vùng dịch về (F1, F2, F3...) cập nhập vào Hệ thống quản lý giám sát bệnh COVID-19 <https://baocaodichbenh.vn/> và sử dụng Hệ thống quản lý thông tin COVID (<http://moh.ncovi.vn>) để xác minh ngay thông tin người dân khai báo qua ứng dụng “NCOVI”.

- Tiếp tục phối hợp với các sở, ngành, địa phương, đơn vị liên quan hướng dẫn, giám sát việc thực hiện cách ly, lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp nhập cảnh vào tỉnh.

- Tổ chức cách ly:

+ Cách ly y tế tại các cơ sở cách ly tập trung: Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch COVID-19.

+ Các ly y tế tại nhà, cơ sở lưu trú: Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch COVID-19.

+ Các ly y tế tại khách sạn: Quyết định số 1246/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời cách ly y tế tập trung tại khách sạn trong phòng, chống dịch COVID-19 do người được cách ly tự nguyện chi trả.

- Thực hiện giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người đang được cách ly tại cơ sở cách ly tập trung, cách ly tại nhà, nơi lưu trú. Trong đó lưu ý, tất cả các trường hợp cách ly tại nhà phải được giám sát chặt chẽ của các cơ quan chức năng (*Chính quyền, Công an, Trung tâm Y tế các huyện/TP, TX và Trạm Y tế các xã/phường, thị trấn hoặc y tế cơ quan*). Kiên quyết không để các trường hợp này ra khỏi nhà hoặc cơ sở lưu trú và tiếp xúc với người xung quanh. Đối với những người sống trong gia đình, làm việc trong các cơ sở lưu trú có người bị cách ly, thực hiện các biện pháp phòng bệnh, hạn chế tối đa việc tiếp xúc với người bị cách ly và với bên ngoài.

- Rà soát, củng cố nâng cao năng lực xét nghiệm COVID-19 tại các cơ sở khám chữa bệnh có ký hợp đồng với cơ quan bảo hiểm xã hội (kể cả Test nhanh hoặc Realtime - PCR). Lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán bệnh dịch COVID-19 theo công văn số 3966/BYT-VPB1 ngày 25/7/2020 của Bộ Y tế về việc tăng cường phát hiện sớm ca bệnh COVID-19, để sàng lọc phát hiện sớm, khoanh vùng dập dịch, hạn chế nguy cơ lây lan trong cộng đồng.

*d. Các cơ sở điều trị*

**\* Khi chưa ghi nhận ca bệnh trong cộng đồng**

- Triển khai thực hiện Quyết định 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 của Bộ Y tế Ban hành Bộ tiêu chí bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp.

- Chỉ đạo, quán triệt các nhân viên y tế tại đơn vị thực hiện nghiêm quy định của Luật khám chữa bệnh: Không được tiết lộ bằng bất cứ hình thức nào thông tin cá nhân (*danh tính, tuổi, địa chỉ...*), bệnh án, quá trình điều trị của

những người đang nghi ngờ, theo dõi hoặc điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do COVID-19.

- Củng cố khu vực cách ly y tế riêng để khám và điều trị các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh COVID-19, không được để lây nhiễm trong bệnh viện. Mỗi huyện, thành phố, thị xã phải bố trí ít nhất một cơ sở cách ly có đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị thiết yếu để sẵn sàng đón tiếp đón các trường hợp cần phải cách ly y tế (*có kế hoạch chi tiết, phân công nhiệm vụ cụ thể rõ ràng*).

- Tổ chức phân luồng, cách ly những người nghi nhiễm COVID-19 tại cơ sở y tế ngay từ khi bệnh nhân đến đăng ký khám bệnh tại cơ sở khám chữa bệnh theo hướng dẫn tại công văn số 1385/BCĐQG ngày 19/3/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch bệnh COVID-19 về việc rút kinh nghiệm tổ chức phân luồng, cách ly người nghi nhiễm viêm đường hô hấp tại các cơ sở y tế. Đặc biệt lưu ý những người có yếu tố dịch tễ đến/ở từ vùng dịch trở về. Khi có bệnh nhân nghi ngờ nhiễm COVID-19 phải được tiếp nhận, theo dõi cách ly tuyệt đối. Hạn chế vận chuyển bệnh nhân nhằm giảm nguy cơ phát tán mầm bệnh. Khi có diễn biến nặng chuyển bệnh nhân lên tuyến trên, phải sử dụng xe cứu thương chuyên dụng, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế và tránh lây lan ra cộng đồng. Các phương tiện chuyên chở bệnh nhân phải được khử trùng, tẩy uế bằng dung dịch khử trùng Cloramin B 0,05%.

- Thường xuyên cập nhật đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ điều trị, cách ly điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm của Bộ Y tế và các Bệnh viện đầu ngành.

- Thực hiện nghiêm chỉnh việc quản lý chất thải y tế theo công văn số 224/MT-YT ngày 19/2/2020 của Cục quản lý môi trường y tế về việc tăng cường quản lý chất thải y tế trong chăm sóc và điều trị người mắc bệnh COVID-19.

- Báo cáo hàng ngày về Bộ Y tế, Cục Y tế dự phòng, Viện VSDTTW, BCD phòng chống dịch tỉnh theo qui định.

***\*Khi đã ghi nhân có ca bệnh trong cộng đồng***

- Tăng cường kiểm tra, giám sát của chính quyền địa phương có dịch, đảm bảo các trường hợp F1, F2 phải được lập danh sách, cách ly theo đúng qui định, người dân phải thực hiện nghiêm việc cách ly và các biện pháp phòng chống dịch.

- Thực hiện tốt Quy trình Xét nghiệm - Cách ly - Truy vết - Phong tỏa khu vực có dịch.

- Tổ chức xét nghiệm cho 100% các trường hợp F1 và các trường hợp có nghi ngờ nhiễm COVID-19. Xét nghiệm sàng lọc tất cả các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính vào điều trị tại tất cả các bệnh viện tuyến huyện, tỉnh nhằm phát hiện sớm các trường hợp mắc COVID-19.

- Củng cố các cơ sở điều trị COVID-19, đảm bảo đầy đủ trang thiết bị tối thiểu để tiếp đón bệnh nhân, cách ly điều trị.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Quản lý chặt việc điều trị cho bệnh nhân, cấm người không có nhiệm vụ tiếp xúc với bệnh nhân, vào vùng dịch. Trong trường hợp tiếp xúc thì phải thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ.

- Trong trường hợp có bệnh nhân tử vong, phải được khâm liệm tại chỗ trong vòng 24 giờ, phải khử khuẩn bằng các hóa chất Chloramin B, Formalin (*Công văn số 495/BYT-MT ngày 6/2/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do mắc bệnh COVID-19*) và phải đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng.

#### *e. Công tác khoanh vùng, phun khử khuẩn*

- 100% các hộ gia đình có trường hợp nghi nhiễm COVID-19 (F1, F2), phải được phun diệt khuẩn, đồng thời hướng dẫn các hộ gia đình thường xuyên lau sàn nhà, các vật dụng bằng dung dịch sát khuẩn thông thường hàng ngày.

- Tại các bệnh viện, khu điều trị bệnh nhân COVID-19, khu cách ly y tế tập trung phải được phun khử khuẩn bằng dung dịch cloramin nồng độ 0.05%, ít nhất 1 lần/ngày và lau dung dịch Cloramin B nồng độ 0.05% thường xuyên.

- Tại các cửa ra vào khu cách ly, điều trị, các buồng bệnh phải có thảm tẩm dung dịch Cloramin B nồng độ 0.05%.

- Tại các ổ dịch: Căn cứ vào yếu tố dịch tễ, mức độ phơi nhiễm cơ quan y tế sẽ quyết định khu vực phun, số lần, nồng độ phun.

- Mỗi một địa phương phải xây dựng Kế hoạch cách ly y tế một khu dân cư.

#### *g. Công tác kiểm tra giám sát*

BCĐ phòng chống dịch các cấp thường xuyên kiểm tra việc triển khai các hoạt động phòng chống dịch, phát hiện những tồn tại, hạn chế để đề ra các biện pháp khắc phục kịp thời. Trong đó lưu ý vai trò hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 các cấp (*đặc biệt tuyến xã, phường, thị trấn*) trong việc quản lý đối tượng cách ly tại nhà, theo dõi sức khỏe, tuyên truyền, quản lý rác thải, ý thức chấp hành của đối tượng cách ly...

#### *h. Công tác hậu cần*

Tổ hậu cần, thành phần gồm Sở Tài chính, Sở Y tế và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thực hiện rà soát, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất,

thuốc điều trị, vật tư, bố trí kinh phí đảm bảo kịp thời cho các hoạt động phòng, chống dịch.

*i. Chế độ thông tin báo cáo*

Các đơn vị trong ngành Y tế duy trì liên tục “đường dây nóng”. Thực hiện báo cáo dịch hàng ngày:

+ Trạm y tế xã báo cáo về Trung tâm Y tế huyện/TP, TX trước 15 giờ.

+ Trung tâm Y tế huyện, các bệnh viện tuyến tỉnh báo cáo về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trước 17 giờ để tổng hợp báo cáo Bộ Y tế, UBND tỉnh và Sở Y tế.

- Trong trường hợp có bệnh nhân nghi ngờ tại cộng đồng hoặc điều trị, các cơ sở Y tế phải báo cáo ngay cho thường trực Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh (ĐT 02203.846.408 hoặc 0866.028.926).

**Cấp độ 2: Đã phát hiện trường hợp mắc, tại nhiều địa phương trên địa bàn tỉnh và có hiện tượng lây lan trong cộng đồng.**

**A. Mục tiêu:**

- Khoanh vùng và xử lý triệt để ổ dịch, không để dịch COVID-19 lan rộng.
- Hạn chế số mắc và tử vong do dịch COVID-19 gây ra.
- Hạn chế đến mức thấp nhất ảnh hưởng của dịch COVID-19 tới kinh tế, xã hội và đời sống của nhân dân trong tỉnh.

**B. Các giải pháp thực hiện**

- Thực hiện như tình huống 1, đồng thời khẩn cấp triển khai ngay một số hoạt động bổ sung.

- Tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh đánh giá, phân loại địa phương có dịch theo hai mức là địa phương có dịch nghiêm trọng và địa phương xuất hiện dịch trong cộng đồng/địa phương có nguy cơ. Từ đó đề ra các giải pháp chống dịch như khoanh vùng, giãn cách xã hội, phong tỏa, truy vết, cách ly, hạn chế đông người; tạm dừng một số dịch vụ như mát xa, karaoke, vui chơi, hội đình, chùa...

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp họp 2 ngày 1 lần, để đánh giá rút kinh nghiệm, triển khai các hoạt động triển khai phòng chống dịch.

- Tùy tình hình thực tế tình hình dịch sẽ áp dụng giãn cách xã hội theo Chỉ thị 16/CT-TTG ngày 31/3/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc thực hiện các biện pháp cấp bách phòng chống dịch COVID-19 tại địa phương có dịch và Thực hiện giãn cách xã hội theo Chỉ thị 19/CT-TTG ngày 24/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch COVID-19 trong tình hình mới. Tổ chức đánh giá phân vùng có nguy cơ cao, nguy cơ vừa và nguy cơ thấp.



- Tổ chức thường trực chống dịch làm việc 24/24 giờ tại tất cả các tuyến y tế.
- Cấm người không có nhiệm vụ tiếp xúc với bệnh nhân, vào vùng dịch. Trong trường hợp tiếp xúc thì phải thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ.
- Huy động tối đa số giường bệnh của tất cả các bệnh viện do Ngành Y tế quản lý và các cơ sở quân y đóng trên địa bàn, các trường hợp bệnh nhẹ thực hiện cách ly và điều trị tập trung (*mỗi xã, phường 01 điểm*) do y tế xã, phường đảm nhiệm, với sự hỗ trợ của Y tế tuyến huyện và tỉnh.
- Trong trường hợp số lượng bệnh nhân quá lớn và các bệnh viện không đáp ứng đủ khả năng thu dung, điều trị bệnh nhân thì thành lập khẩn cấp bệnh viện dã chiến, sử dụng trường học, doanh trại quân đội, nơi công cộng để ưu tiên cấp cứu, điều trị cho bệnh nhân nặng.
- Trường hợp khả năng y tế của địa phương không đáp ứng được thì đề nghị sự chi viện của Bộ Y tế, của Quân đội, Công an, các tổ chức đoàn thể xã hội và trợ giúp của các tỉnh bạn trong việc thu dung điều trị, cấp cứu, vận chuyển thuốc và trang thiết bị, vận chuyển bệnh nhân, chôn cất bệnh nhân tử vong, cung cấp lương thực, thực phẩm cho nhân dân, bệnh nhân tại các địa phương có dịch...

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh**

- Xây dựng ban hành Kế hoạch đáp ứng cấp độ dịch COVID-19 trong giai đoạn mới và các văn bản hướng dẫn. Chỉ đạo BCĐ các cấp triển khai thực hiện.
- Tổ chức phối hợp giữa các Sở, Ban ngành cơ quan thuộc tỉnh với các cơ quan của Đảng, Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể nhân dân nhằm huy động nguồn lực tham gia và hỗ trợ thực hiện kế hoạch khẩn cấp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do SARS-COV-2.
- Đánh giá mức độ nghiêm trọng đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp (theo Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam).

##### **2. Sở Y tế**

- Chủ động theo dõi sát thông tin diễn biến tình hình dịch, tham mưu Ban chỉ đạo phòng chống dịch để có các biện pháp phòng chống dịch kịp thời, hiệu quả.
- Tiếp tục phối hợp với các sở, ngành, địa phương, đơn vị liên quan hướng dẫn, giám sát việc thực hiện cách ly, lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp đi từ vùng dịch về và các trường hợp nhập cảnh vào tỉnh.
- Chỉ đạo các cơ sở y tế khám chữa bệnh tăng cường công tác khám sàng lọc. Điều tra, giám sát lấy mẫu xét nghiệm những trường hợp có triệu chứng mắc bệnh viêm đường hô hấp (*kèm theo có yếu tố dịch tễ đi từ vùng dịch về*), những trường hợp nghi nhiễm COVID-19, hoặc bị viêm đường hô hấp cấp tính

nặng, hoặc chàm trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính để kịp thời phát hiện, cách ly, khoanh vùng, xử lý triệt để các ổ dịch.

- Điều phối nguồn dự trữ thuốc và có kế hoạch đề xuất mua bổ sung thuốc trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng, kéo dài. Bảo đảm sinh phẩm xét nghiệm, vật tư, thiết bị y tế được cung ứng đầy đủ cho công tác phòng chống dịch.

- Các cơ sở cách ly điều trị bệnh nhân COVID-19 khẩn trương, rà soát, kiện toàn bổ sung nhân lực, trang thiết bị, vật tư, đảm bảo đủ cơ sở phòng chống dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế, không để lây nhiễm trong cơ sở cách ly, điều trị.

- Chủ động sàng sảng nhân lực, trang thiết bị, sinh phẩm, thực hiện điều tra lấy mẫu bệnh phẩm, bảo quản, vận chuyển kịp thời và đúng qui định. Duy trì hoạt động các Đội đáp ứng nhanh với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và các sự kiện y tế công cộng tuyến tỉnh.

- Khi có trường hợp bệnh phải tiến hành phun khử trùng triệt để môi trường tại nơi bệnh nhân thường trú và các khu vực khác theo đúng hướng dẫn giám sát phòng chống dịch COVID-19 của Bộ Y tế.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí phòng chống dịch từ các đơn vị thuộc Sở Y tế, và các ban ngành liên quan trình cơ quan có thẩm quyền phê duyệt. Hướng dẫn các đơn vị, địa phương thực hiện các chế độ, chính sách cho các cán bộ tham gia công tác phòng chống dịch.

- Thực hiện thống kê báo cáo theo đúng qui định

### **3. Công an tỉnh**

- Công an địa phương tăng cường kiểm tra, rà soát, xử lý người nước ngoài đến cư trú, tạm trú bất hợp pháp trên địa bàn tỉnh. Lập danh sách tất cả các trường hợp nhập cảnh trái phép (*kể cả người nước ngoài và Việt Nam*) trên địa bàn, đưa về các cơ sở cách ly y tế tập trung của địa phương và xử lý theo qui định.

- Phối hợp với cơ quan y tế, chính quyền địa phương rà soát lập danh sách toàn bộ những trường hợp trên địa bàn khu dân cư, thôn/đội đi đến, về từ từ vùng dịch thực hiện cách ly tại nhà 14 ngày.

- Phối hợp với Bộ chỉ huy Quân sự tỉnh kiểm soát chặt chẽ, thực hiện nghiêm phương án cách ly đã được phê duyệt tại các khách sạn có tổ chức cách ly y tế tập trung cho các chuyên gia nhập cảnh vào tỉnh làm việc.

- Xử lý nghiêm các trường hợp đưa thông tin không đúng, sai sự thật về dịch COVID-19 gây hoang mang trong dư luận.

### **4. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh**

- Chỉ đạo các bộ phận liên quan và Trung đoàn 125 (Cộng Hòa - Chí Linh) tổ chức cách ly y tế tập trung cho người Việt Nam về từ nước ngoài đảm bảo theo đúng qui định.

- Kiểm soát chặt chẽ các trường hợp cách ly y tế tập trung tại các khách

sạn; đảm bảo an ninh, an toàn phòng chống dịch tại các khách sạn được trưng dụng. Xử lý nghiêm những khách sạn hoặc những người đang cách ly không thực hiện nghiêm các biện pháp phòng chống dịch.

- Rà soát lại phương án thành lập bệnh viện dã chiến.

### **5. Sở Thông tin & Truyền thông, Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể chính trị.**

Đẩy mạnh công tác thông tin tuyên truyền rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân được biết, nâng cao ý thức trách nhiệm trong phòng chống dịch COVID-19.

Tuyên truyền cho mọi người dân trên địa bàn tỉnh hạn chế đi đến vùng có dịch khi không có những công việc cần thiết, đặc biệt với những người từng đến từ vùng dịch phải thực hiện khai báo qua ứng dụng NCOV, Bluezone hoặc chính quyền địa phương, thực hiện cách ly tại nhà 14 ngày, khi có triệu chứng bất thường như sốt, ho, khó thở... cần đến ngay cơ sở y tế khám và điều trị kịp thời.

### **6. Sở Giáo dục & Đào tạo**

- Lập kế hoạch tổ chức tuyên truyền cho 100% giáo viên, học sinh, sinh viên các trường Phổ thông, Cao đẳng, Trung học chuyên nghiệp, Dạy nghề về công tác phòng chống dịch. Phối hợp với ngành y tế, tổ chức phun khử khuẩn tại các lớp học và lau sàn nhà, bàn ghế hàng ngày bằng các dung dịch sát khuẩn.

- Xây dựng phương án chi tiết tổ chức kỳ thi tốt nghiệp trung học phổ thông năm 2020.

### **7. Sở Lao động Thương Binh - Xã Hội**

- Thông tin tới các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp trên địa bàn có các chuyên gia vào làm việc tiếp tục thực hiện nghiêm các yêu cầu tại Công văn số 1933/BCĐ-PCD ngày 05/6/2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh về việc hỗ trợ cho người nước ngoài là nhà đầu tư, chuyên gia kỹ thuật, lao động tay nghề cao, nhà quản lý doanh nghiệp (gọi tắt là chuyên gia) nhập cảnh vào tỉnh để làm việc.

- Đối với các chuyên gia về Việt Nam từ ngày 06/8/2020 phải được xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng kỹ thuật Real time PCR trong thời gian từ 3 - 7 ngày trước khi nhập cảnh vào Việt Nam. Xét nghiệm phải được thực hiện tại phòng xét nghiệm do Chính phủ phê duyệt hoặc thuộc hệ thống phòng xét nghiệm của Tổ chức Y tế thế giới. Khi nhập cảnh về địa phương phải được cách ly y tế 14 ngày tính từ ngày nhập cảnh và lấy mẫu xét nghiệm ít nhất 2 lần. Chuyên gia có bảo hiểm y tế quốc tế hoặc cơ quan, tổ chức mời chuyên gia phải chi trả chi phí điều trị trong trường hợp bị mắc COVID-19. Đơn vị mời chuyên gia chịu trách nhiệm đảm bảo an toàn phòng chống dịch COVID-19 khi mời chuyên gia vào làm việc.

## **8. Sở Giao thông vận tải**

Chỉ đạo tuyên truyền phổ biến tới tất cả lái xe, phụ xe, nhân viên bến xe, bến tàu thủy, nhà ga thực hiện các phòng chống dịch và phát hiện khách nghi ngờ mắc bệnh, thông báo lại cho cơ quan y tế giám sát.

## **9. Sở Tài chính**

Bố trí kinh phí dự phòng đảm bảo cho việc mua sắm vật tư, hóa chất, trang thiết bị và các hoạt động phòng chống dịch, không để xảy ra tình trạng thiếu hụt kinh phí khi có dịch bùng phát.

## **10. Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 huyện, thị xã, thành phố**

- Tiếp tục tuyên truyền để nhân dân không được chủ quan, thực hiện đúng và đầy đủ các quy định về phòng chống dịch COVID-19. Vận động nhân dân thông báo kịp thời cho chính quyền địa phương các trường hợp nhập cảnh trái phép trong cộng đồng để có biện pháp xử lý kịp thời.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 thành phố Hải Dương và thành phố Chí Linh chỉ đạo các bộ phận liên quan thường xuyên rà soát, kiểm tra toàn bộ quy trình thực hiện cách ly tại khách sạn, đảm bảo chặt chẽ, nghiêm túc đủ thời gian cách ly theo qui định. Không được để lây nhiễm chéo hoặc lây lan dịch bệnh ra cộng đồng.

- Chỉ đạo các địa phương khẩn trương rà soát, sàng lọc, xác minh tất cả các trường hợp trên địa bàn tỉnh từ ngày 01/7/2020 đến 28/7/2020 đã từng đi đến thành phố Đà Nẵng và phối hợp giám sát việc thực hiện cách ly, theo dõi sức khỏe không để dịch bệnh lây lan rộng ra cộng đồng.

Công tác phòng chống dịch là nhiệm vụ quan trọng cả trước mắt và lâu dài, yêu cầu các đơn vị có kế hoạch hoạt động, tích cực trong công tác phòng chống dịch. Tham mưu cho Ban chỉ đạo các cấp và phối hợp với các đơn vị có liên quan nhằm hoàn thành tốt nhất kế hoạch đã được triển khai./.

### ***Nơi nhận:***

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực và các Ban HĐND tỉnh;
- Chủ tịch, các PCT. UBND tỉnh;
- Các thành viên BCĐ phòng chống COVID-19 tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Ban quản lý các khu công nghiệp tỉnh;
- Các bệnh viện tuyến tỉnh;
- Trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố;
- Phòng Y tế các huyện, thị xã, thành phố;
- Lưu: VT, KGVX(01). Ph(150).;

**TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO  
PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19**

**CHỦ TỊCH UBND TỈNH  
Nguyễn Dương Thái**

