

Số: /KH-SYT

Lạng Sơn, ngày tháng 01 năm 2020

## **KẾ HOẠCH**

### **Phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona mới (nCoV) của ngành y tế tỉnh Lạng Sơn**

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ Quyết định số 156/QĐ-BYT ngày 20/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona (nCoV);

Căn cứ Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV);

Căn cứ Công văn số 07/DP- DT ngày 06 tháng 01 năm 2020 của Cục Y tế dự phòng về việc tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh xâm nhập; Công văn số 62/KCB-NV ngày 17/01/2020 của Cục Quản lý Khám chữa bệnh, Bộ Y tế về việc phát hiện sớm và chuẩn bị tốt việc phòng, chống bệnh dịch viêm phổi cấp do Corona virut mới;

Căn cứ Công văn số 1349/KGVX ngày 21/12/2019 của UBND tỉnh Lạng Sơn về việc phòng, chống dịch bệnh mùa đông xuân năm 2019 – 2020; Công văn số 209/VP-KGVX ngày 17/01/2020 của Văn phòng UBND tỉnh Lạng Sơn về việc chuẩn bị các điều kiện làm việc với Đoàn kiểm tra, giám sát phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona.

Sở Y tế Lạng Sơn xây dựng Kế hoạch Phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona mới (nCoV ) của ngành y tế tỉnh Lạng Sơn, như sau:

## **I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH VIÊM PHỔI CẤP DO CHŨNG CORONAVIRUS MỚI TRÊN THẾ GIỚI VÀ TẠI VIỆT NAM**

### **1. Trên thế giới**

Theo thông báo của Tổ chức Y tế thế giới, tính đến ngày 13/01/2020 tại thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc-Trung Quốc đã ghi nhận 59 trường hợp mắc, 05 trường hợp nặng, 02 trường hợp tử vong, 04 trường hợp ghi nhận bổ sung, 12 trường hợp đã hồi phục hoàn toàn, các bệnh nhân khác trong tình trạng ổn định và chưa ghi nhận trường hợp nhân viên y tế bị nhiễm bệnh. Ngày 09/01/2020, Trung Quốc đã xác định được chủng vi rút mới thuộc họ Coronavirus, đã có 41 trường hợp xét nghiệm dương tính với nCoV (bao gồm cả trường hợp tử vong). Hiện nay, Trung Quốc đã có bằng chứng về việc lây truyền từ người sang người.

Tại một số quốc gia khác trong khu vực châu Á đã ghi nhận một số trường hợp mắc bệnh viêm phổi cấp do nCoV xâm nhập bao gồm Thái Lan 2 trường hợp (cả 2 trường hợp này đều là người cư trú tại thành phố Vũ Hán và đến Thái Lan du lịch), Nhật Bản 1 trường hợp (đây là người Nhật trở về từ thành phố Vũ Hán và có

tiếp xúc với bệnh nhân mắc bệnh viêm phổi cấp tại thành phố Vũ Hán).

## **2. Tại Việt Nam**

Hiện Việt Nam chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh, tuy nhiên nguy cơ dịch bệnh lây truyền vào Việt Nam là hoàn toàn có thể xảy ra do có giao lưu thương mại, du lịch rất lớn với Trung Quốc.

Ngày 14/01/2020, hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm của Việt Nam đã phát hiện 02 trường hợp (quốc tịch Trung Quốc, cư trú tại thành phố Vũ Hán nhập cảnh vào Việt Nam) có biểu hiện sốt tại sân bay Quốc tế Đà Nẵng qua máy đo thân nhiệt từ xa và đã được cách ly, theo dõi chặt chẽ. Hiện nay đã có kết quả xét nghiệm âm tính với chủng mới virus corona (nCoV) và đã được xuất viện để trở về nước.

## **3. Nhận định, dự báo**

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, nguy cơ dịch có thể xâm nhập vào Việt Nam cũng như có khả năng lây lan thành dịch lớn tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng chống do:

- Bệnh có khả năng lây truyền từ người sang người qua tiếp xúc gần, hoặc lây nhiễm qua tiếp xúc trực tiếp với chất tiết đường hô hấp của người bệnh, có khả năng lan truyền quốc tế.

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào nước ta thông qua các khách du lịch, người lao động về từ vùng Vũ Hán- Trung Quốc hoặc hành khách nhập cảnh có thời gian ở, đi qua vùng Vũ Hán- Trung Quốc, hoặc các nước đang có dịch.

- Hiện nay với điều kiện khí hậu mùa đông xuân lạnh ẩm, rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển,

- Hiện chưa có vắc xin phòng bệnh, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh cá nhân và ngăn ngừa lây truyền tại cộng đồng.

## **II. MỤC TIÊU**

### **1. Mục tiêu chung:**

Phát hiện sớm trường hợp nhiễm nCoV, xử lý kịp thời không để dịch xâm nhập và lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong.

### **2. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch:**

#### **2.1. Tình huống 1:** (chưa ghi nhận ca bệnh tại Việt nam)

Tăng cường giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nghi nhiễm bệnh đầu tiên xâm nhập vào địa bàn tỉnh hoặc xuất hiện tại cộng đồng để xử lý triệt để, tránh lây lan cho cán bộ y tế và cộng đồng.

#### **2.2. Tình huống 2:** (xuất hiện các ca bệnh xâm nhập vào Lạng Sơn)

Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch, điều trị tích cực nhằm hạn chế thấp nhất lây lan ra cộng đồng và tử vong.

#### **2.3. Tình huống 3:** (dịch lây lan ra cộng đồng)

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để các ổ dịch, điều trị tích cực nhằm hạn chế thấp nhất tử vong và lây lan ra cộng đồng.

## **III. CÁC NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP**

## **1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại Việt Nam.**

### **a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra**

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm Sở Y tế; chỉ đạo, hướng dẫn triển khai kế hoạch tại các đơn vị y tế liên quan trực tiếp đến phòng chống dịch.

- Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch; Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai hoạt động tại các đơn vị y tế liên quan trực tiếp đến phòng chống dịch;

- Kiểm tra giám sát việc triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương; Hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại huyện, thành phố.

- Có văn bản đề nghị các Sở Ban Ngành và UBND huyện, thành phố phối hợp thực hiện phòng, chống dịch.

- Trình dự thảo Kế hoạch Phòng, chống dịch bệnh gây viêm phổi cấp do vi rút Corona mới (nCoV) cấp tỉnh để UBND xem xét, phê duyệt (trong trường hợp cần thiết).

### **b) Công tác giám sát, dự phòng**

- Tăng cường giám sát phát hiện tại cửa khẩu, thực hiện việc kiểm tra sàng lọc qua sử dụng máy theo dõi thân nhiệt từ xa nhằm phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ tại khu vực cửa khẩu, đặc biệt là đối tượng khách du lịch, người lao động về từ các vùng có dịch...để kịp thời phát hiện, cách ly và xử lý y tế theo quy định; triển khai việc khai báo y tế tại cửa khẩu với người nhập cảnh vào Việt Nam từ vùng có dịch.

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan thông qua hệ thống giám sát cúm trọng điểm quốc gia và giám sát các trường hợp nghi ngờ tại các cơ sở khám chữa bệnh, tại cộng đồng.

- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, sinh phẩm y tế để lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán xác định nCoV.

- Cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch theo tình hình dịch.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ tham gia công tác phòng chống dịch cập nhật về các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống dịch.

- Thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

- Thành lập Đội đáp ứng nhanh với các tình huống bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm; Kien toàn các đội chống dịch cơ động, sẵn sàng hỗ trợ các huyện, thành phố điều tra, xử lý ổ dịch, chuẩn bị nguồn nhân lực sẵn sàng hỗ trợ các tuyến khi có yêu cầu.

### **c) Công tác điều trị**

- Tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh: Người bệnh có triệu chứng của viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt...) phải được phân luồng và khám, tư vấn tại buồng khám riêng biệt, khai thác các yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc đến từ Trung Quốc trong vòng 14 ngày, nếu thấy

nghe ngờ trường hợp viêm phổi cấp chưa rõ nguyên nhân cần cách ly tạm thời, thông báo khẩn cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật lấy mẫu xét nghiệm để chẩn đoán kịp thời.

- Chuẩn bị sẵn sàng khu vực cách ly, buồng bệnh cách ly, cơ sở thuốc hồi sức cấp cứu, dịch truyền, thiết lập khu vực cách ly riêng để khám và điều trị các trường hợp nghi ngờ nhiễm nCoV. Rà soát lại các phương tiện máy thở, Monitor theo dõi người bệnh, vật tư thiết bị y tế và phương tiện phòng hộ cá nhân, hóa chất khử khuẩn để cấp cứu, điều trị khi có ca bệnh.

- Đẩy mạnh công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các bệnh viện. Tuân thủ các biện pháp phòng ngừa chuẩn và giọt bắn cho nhân viên y tế có tiếp xúc với người bệnh có triệu chứng của viêm đường hô hấp cấp tính trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh như đeo khẩu trang, rửa tay thường quy...

- Cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về hướng dẫn chẩn đoán điều trị; tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Thành lập đội phản ứng nhanh nội viện, ngoại viện hoặc kiện toàn các đội cấp cứu lưu động để sẵn sàng hỗ trợ khi có dịch bệnh xâm nhập. Thiết lập “đường dây điện thoại nóng phòng, chống bệnh viêm phổi cấp do Corona vi rút” tiếp nhận thông tin và sẵn sàng tiếp nhận ứng cứu.

#### **d) Công tác truyền thông**

- Tăng cường tuyên truyền các thông điệp, khuyến cáo của Bộ Y tế về phòng chống nCoV trên phương tiện thông tin đại chúng.

- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Treo poster, phát các tờ rơi tại các cửa khẩu quốc tế hướng dẫn những hành khách tự theo dõi tình trạng sức khỏe và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi cần thiết.

- Khuyến cáo người dân cần hạn chế đi tới các quốc gia đang có dịch bệnh khi không cần thiết.

#### **e) Công tác hậu cần**

- Rà soát tình hình thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, xây dựng kế hoạch sửa chữa, bổ sung và trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống khi có dịch xảy ra.

#### **f) Công tác phối hợp và hợp tác quốc tế**

- Thực hiện Điều lệ Y tế quốc tế tại các cửa khẩu để trao đổi thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch bệnh;

- Tăng cường phối hợp với các cơ quan chức năng tại cửa khẩu để giám sát, kiểm tra người, động vật, phương tiện vận tải và hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu qua các cửa khẩu.

- Thường xuyên theo dõi, cập nhật các thông tin và diễn biến của dịch bệnh qua Website Bộ Y tế, Cục Y tế dự phòng, Website tỉnh Lạng Sơn và Bản tin của WHO để

chỉ đạo kịp thời, bổ sung và điều chỉnh các nội dung kế hoạch, phương án phòng chống dịch phù hợp.

## **2. Tình huống 2: Xuất hiện ca bệnh xâm nhập**

### **a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra**

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm Sở Y tế thường xuyên đánh giá tình hình và thống nhất các biện pháp chỉ đạo tiếp; thực hiện báo cáo tình hình dịch và đề nghị Ban chỉ đạo cấp trên có ý kiến chỉ đạo và hỗ trợ phòng chống dịch;

- Phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành, huyện, thành phố huy động nguồn lực cho việc triển khai kế hoạch Phòng, chống nCoV.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai hoạt động tại các đơn vị y tế, các đơn vị liên quan trực tiếp đến phòng chống dịch;

- Tổ chức kiểm tra giám sát việc triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế trên địa bàn tỉnh; Hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại địa phương và các hướng dẫn kỹ thuật.

### **b) Công tác giám sát, dự phòng**

- Tăng cường năng lực giám sát dịch bệnh do nCoV phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên tại các cửa khẩu và khu vực biên giới, hệ thống giám sát cúm trọng điểm quốc gia, các bệnh viện và cộng đồng, để phát hiện được ca bệnh đầu tiên, tập trung xử lý triệt để, không để lan rộng ra cộng đồng.

- Phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị liên quan thực hiện giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của những người có yếu tố dịch tễ liên quan trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu, duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu thông qua sử dụng máy đo thân nhiệt từ xa. Triển khai việc khai báo y tế đối với hành khách nhập cảnh tại các cửa khẩu phù hợp với tình hình dịch và thông lệ quốc tế.

- Tăng cường giám sát và lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng chưa rõ nguyên nhân tại các bệnh viện để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan nCoV.

- Tập huấn các phương pháp lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm theo đúng quy định.

- Tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để lây lan trong cộng đồng.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các Đội đáp ứng nhanh, đội chống dịch cơ động hỗ trợ các huyện, thành phố xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

### **c) Công tác điều trị**

- Thực hiện tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị để hạn chế thấp nhất nguy cơ tử vong (Bệnh nhân được phát hiện tại các cửa khẩu chuyển về điều trị tại Khu cách ly Phòng khám đa khoa Đồng Đăng, bệnh nhân tại các huyện điều trị tại

Khu cách ly khoa lâm Trung tâm y tế các huyện, thành phố). Chuẩn bị phương án 02 khu cách ly, điều trị chủ yếu của tỉnh:

+ 01 tại Phòng khám khu vực Đồng Đăng: 15 giường bệnh (cho cửa khẩu Tân Thanh, Hữu Nghị, Đồng Đăng).

+ 01 tại Khoa Truyền nhiễm Bệnh viện Đa khoa Trung tâm tỉnh: 25 giường bệnh (cho bệnh nhân nặng và bệnh nhân khu vực thành phố).

Trung tâm Y tế các huyện chuẩn bị phòng cách ly tại khoa Nội - Nhi - Lâm: 05 giường bệnh (cho bệnh nhân tại địa phương).

- Các cơ sở điều trị tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh: Người bệnh có triệu chứng của viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt...) phải được phân luồng và khám, tư vấn tại buồng khám riêng biệt; phải khai thác các yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc trở về từ các nước đang có dịch (Trung Quốc, Nhật Bản và Thái Lan) trong vòng 14 ngày, nếu thấy nghi ngờ trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV cần cách ly tạm thời, tổ chức lấy mẫu xét nghiệm gửi Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, hoặc thông báo khẩn cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh lấy mẫu xét nghiệm gửi Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương để chẩn đoán kịp thời.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các bệnh viện theo quy định; làm thông thoáng buồng bệnh để giảm nồng độ vi rút.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế.

- Củng cố và duy trì hoạt động của đội cơ động chống dịch tại đơn vị y tế các tuyến. Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị 24/24 giờ trong thời gian có dịch.

- Đảm bảo đầy đủ, trang thiết bị, vật tư, thuốc cấp cứu bệnh nhân kịp thời thực hiện công tác thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, chăm sóc để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

#### **d) Công tác truyền thông**

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng để cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Đẩy mạnh việc truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại các cửa khẩu, cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Nâng cao khả năng đáp ứng của hệ thống cán bộ tuyên truyền trong và ngoài ngành y tế về trình độ, phương tiện, nhân lực. Huy động các ban, ngành, đoàn thể tham gia công tác tuyên truyền phòng, chống dịch.

- Phối hợp với cơ quan báo chí, truyền hình, truyền thanh, báo viết triển khai hoạt động truyền thông phòng, chống nCoV.

#### **e) Công tác hậu cần**

- Thực hiện phương châm 4 tại chỗ (chỉ huy tại chỗ; lực lượng tại chỗ; vật tư, phương tiện và kinh phí tại chỗ; hậu cần tại chỗ), trước mắt sử dụng kinh phí đã được cấp hàng năm cho công tác phòng, chống dịch.

- Các đơn vị tuyến huyện tổng hợp nhu cầu kinh phí bổ sung của đơn vị và tuyến xã để trình UBND huyện, thành phố phê duyệt.

- Căn cứ diễn biến tình hình dịch, các đơn vị xây dựng phương án và dự toán bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch đề phòng dịch lây lan trên diện rộng.

- Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Sở Y tế tổng hợp nhu cầu bổ sung kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch của các đơn vị trình UBND tỉnh phê duyệt trong trường hợp dịch lây lan trên diện rộng và kéo dài.

#### **f) Công tác phối hợp và hợp tác quốc tế**

- Thực hiện Điều lệ Y tế quốc tế tại các cửa khẩu để trao đổi thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch bệnh;

- Tăng cường phối hợp với các cơ quan chức năng tại cửa khẩu để giám sát, kiểm tra người, động vật, phương tiện vận tải và hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu qua các cửa khẩu.

- Phối hợp giữa các ngành trong công tác phòng chống dịch trên tất cả các lĩnh vực, về công tác giám sát chặt chẽ và báo cáo tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống NCoV..

- Huy động sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể (phụ nữ, thanh niên, Hội nông dân, Hội chữ thập đỏ) trong việc vận động nhân dân triển khai các biện pháp phòng, chống dịch NCoV.

### **3. Tình huống 3: Dịch lây lan ra cộng đồng**

#### **a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra**

- Báo cáo tình hình dịch thường xuyên và tham mưu cho Tỉnh uỷ, UBND tỉnh chỉ đạo huy động toàn bộ hệ thống chính trị và cộng đồng phòng chống dịch; đề nghị Bộ Y tế, Chính phủ chỉ đạo và hỗ trợ trong trường hợp dịch bùng phát ở mức độ nguy hiểm, khó kiểm soát hoặc địa phương nằm trong khu vực được công bố tình trạng khẩn cấp.

- Đề nghị hợp Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm cấp tỉnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại địa bàn tỉnh;

- Đánh giá tình hình dịch và thực hiện việc công bố dịch theo quy định của Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương. Đồng thời tham mưu cho UBND tỉnh ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai quyết liệt các hoạt động phòng chống dịch theo yêu cầu của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế về tình hình dịch trên địa bàn tỉnh.

- Tổ chức kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa bàn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các huyện, thành phố.

## **b) Công tác giám sát, dự phòng**

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan tại cộng đồng. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch.

- Tiếp tục triển khai giám sát NCoV thông qua hệ thống giám sát trọng điểm cúm; đẩy mạnh việc giám sát dựa vào thông tin các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu và khu vực biên giới; tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu thông qua sử dụng máy theo dõi thân nhiệt từ xa.

- Tiếp tục áp dụng việc khai báo y tế tại cửa khẩu phù hợp với tình hình dịch và thông lệ quốc tế.

- Tăng cường giám sát và lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của bệnh.

- Huy động lực lượng chống dịch từ các đơn vị hỗ trợ cho các đơn vị trực tiếp chống dịch, cho tuyến dưới và khu vực có dịch nặng; tập trung các phương tiện, hoá chất, thuốc men,... để giải quyết dứt điểm từng vùng dịch, không để tái phát;

- Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán điều trị, dự phòng xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Củng cố các đội chống dịch cơ động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch. Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

## **c) Công tác điều trị**

- Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến điều trị, hạn chế di chuyển bệnh nhân, chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân. Thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết tại các khu vực đông bệnh nhân nhằm tránh quá tải bệnh viện tuyến cuối. Chuẩn bị phương án khu cách ly, điều trị tuyến chủ yếu của tỉnh:

+ Tuyến tỉnh: Phòng khám Đa khoa khu vực Đồng Đăng: 20 giường; Khoa Truyền nhiễm Bệnh viện Đa khoa tỉnh: 50 giường.

+ Chuẩn bị 11 khu cách ly và điều trị tuyến mở rộng tại Bệnh viện Lao và 10 bệnh viện huyện trên cơ sở khoa truyền nhiễm các bệnh viện, quy mô 10 - 20 giường, có thể mở rộng lên 20 - 50 giường bệnh.

+ Chuẩn bị kế hoạch thiết lập 01 BV dã chiến tuyến II (Bệnh viện Đa khoa tỉnh) quy mô 70 - 100 giường và một số bệnh viện dã chiến tuyến III với quy mô phù hợp khi cần thiết.



- Các cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly đối với bệnh truyền nhiễm nhóm A, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các bệnh viện theo quy định; làm thông thoáng buồng bệnh để giảm nồng độ vi rút.

- Tập trung tối đa nguồn lực về trang thiết bị, vật tư, thuốc và chuyên môn kỹ thuật trong công tác chẩn đoán, điều trị, cấp cứu bệnh nhân để đạt mục tiêu giảm tử vong.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế và cộng đồng.

- Củng cố các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ các địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu. Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị 24/24h tại các cơ sở khám chữa bệnh trong thời gian có dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị và chăm sóc bệnh nhân để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

#### **d) Công tác truyền thông**

- Hàng ngày cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống trên các phương tiện thông tin đại chúng của địa phương.

- Thường xuyên cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch, đảm bảo cho người dân không hoang mang và không chủ quan và có đủ kiến thức để tự bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch.

- Huy động các ban, ngành, đoàn thể tham gia công tác tuyên truyền phòng, chống dịch.

- Phối hợp với cơ quan báo chí, truyền hình, truyền thanh, báo viết triển khai hoạt động truyền thông phòng, chống NCoV.

#### **e) Công tác hậu cần**

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, các đơn vị tiếp tục xây dựng phương án và dự toán bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và các cán bộ thực hiện công tác thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Trong trường hợp dịch xâm nhập, kéo dài, Sở Y tế tổng hợp nhu cầu bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện phòng chống dịch đề nghị UBND tỉnh, Bộ Y tế phê duyệt

#### **f) Công tác phối hợp và hợp tác quốc tế**

- Thực hiện Điều lệ Y tế quốc tế tại các cửa khẩu để trao đổi thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch bệnh;

- Tăng cường phối hợp với các cơ quan chức năng tại cửa khẩu để giám sát, kiểm tra người, động vật, phương tiện vận tải và hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu

qua các cửa khẩu, để chia sẻ thông tin, kinh nghiệm đồng thời hỗ trợ các nguồn lực trong phòng chống dịch bệnh.

- Phối kết hợp chặt chẽ với cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát ca bệnh tại cộng đồng.

- Thực hiện chế độ báo cáo hàng ngày về tình hình diễn biến của dịch;

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Các phòng thuộc Sở**

- Phòng Nghiệp vụ Y: tham mưu xây dựng kế hoạch và văn bản chỉ đạo phòng chống dịch của Sở Y tế; dự thảo kế hoạch, văn bản phòng chống dịch cấp tỉnh; thường trực Ban chỉ đạo cấp Sở và là đầu mối tiếp nhận chỉ đạo của Bộ Y tế, chỉ đạo và đôn đốc các đơn vị trực thuộc, phối hợp với các cơ quan đơn vị liên quan trong hoạt động phòng chống dịch; trực tiếp chỉ đạo đôn đốc tất cả cơ sở y tế từ tuyến tỉnh đến huyện trong việc chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân, thực hiện phân tuyến thu dung, cách ly, cấp cứu, điều trị bệnh nhân nCoV; tổ chức các hoạt động kiểm tra giám sát của Sở Y tế đối với hoạt động phòng, chống nCoV tại các cấp ở địa phương; thực hiện báo cáo theo quy định.

- Phòng Kế hoạch tài chính: tham mưu trong việc đảm bảo kinh phí cho hoạt động phòng chống dịch, hướng dẫn các đơn vị xây dựng kế hoạch kinh phí phòng chống dịch và chế độ chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch bệnh; tổ chức mua sắm trang thiết bị chuyên môn cho các hoạt động phòng chống dịch, thực hiện chính sách cho các cán bộ thường trực phòng chống dịch thuộc phạm vi quản lý của Sở Y tế; tổng hợp nhu cầu kinh phí phòng chống dịch từ các đơn vị trình cơ quan có thẩm quyền phê duyệt trong trường hợp dịch xâm nhập, lan rộng và kéo dài.

- Phòng Nghiệp vụ dược: Chỉ đạo các cơ sở khám chữa bệnh chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư y tế để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân; có kế hoạch đề xuất mua bổ sung thuốc trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng, kéo dài.

- Thanh tra Sở: tổ chức thanh kiểm tra và xử lý vi phạm trong việc thực hiện các quy định pháp luật về phòng chống bệnh truyền nhiễm.

- Phòng Tổ chức cán bộ: tham mưu điều phối nhân lực cho hoạt động phòng chống dịch, xây dựng tổ chức bộ máy các bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

##### **2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh**

- Tham gia xây dựng và cập nhật kế hoạch phòng, chống nCoV.

- Chỉ đạo và tổ chức giám sát chặt chẽ tình hình mắc dịch bệnh đến tận thôn, xã, phường, hộ gia đình. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Rà soát, chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hoá chất, vật tư, trang thiết bị cần thiết đảm bảo cho công tác phòng chống dịch, lấy mẫu và vận chuyển mẫu bệnh phẩm.

- Tập huấn cho cán bộ làm công tác phòng, chống dịch về giám sát, phát hiện ca bệnh dịch, xử lý dịch.

- Củng cố các Đội đáp ứng nhanh, Đội chống dịch cơ động, hỗ trợ các địa phương khi cần thiết.

- Triển khai hoạt động điều tra và xử lý ổ dịch theo quy định của Bộ Y tế.

- Tăng cường tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng của tỉnh, huyện/thành phố và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống nCoV. Phối hợp với các cơ quan liên quan triển khai các hoạt động truyền thông đến các khu vực có nguy cơ, đối tượng có nguy cơ, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống nCoV; Xây dựng và phổ biến các thông điệp truyền thông, tài liệu truyền thông phù hợp với địa phương.

### **3. Trung tâm Kiểm dịch Y tế Quốc tế**

- Giám sát chặt chẽ đối với người nhập cảnh vào nước ta. Đặc biệt khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm, cần được khám cách ly và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng chống nhằm hạn chế sự lây lan của bệnh.

- Tăng cường giám sát, kiểm tra và xử lý đối với các phương tiện vận tải, hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu vào Việt Nam; Áp dụng tờ khai y tế, tránh gây ảnh hưởng và ách tắc tại các cửa khẩu.

- Kiểm tra, rà soát các máy theo dõi thân nhiệt từ xa, máy đo nhiệt độ qua tai, chuẩn bị các phòng cách ly tạm thời tại các cửa khẩu đảm bảo khi phát hiện trường hợp nghi ngờ, cần được khám cách ly tạm thời và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng chống nhằm hạn chế sự lây lan của bệnh.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân cho các cán bộ y tế trong việc sàng lọc bệnh nhân tại các cửa khẩu.

- Phối hợp chặt chẽ với các lực lượng chức năng ở cửa khẩu trong việc kiểm tra, giám sát người, phương tiện vận tải và hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu qua các cửa khẩu.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh, dịch nCoV tại khu vực cửa khẩu và biên giới. Treo poster, phát các tờ rơi tại các cửa khẩu quốc tế hướng dẫn những hành khách tự theo dõi tình trạng sức khỏe và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi cần thiết.

### **4. Bệnh viện Đa khoa tỉnh**

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị dịch bệnh, duy trì hoạt động thường xuyên của Bệnh viện khi có dịch.

- Phối hợp với các bệnh viện thiết lập bệnh viện dã chiến khi cần thiết; thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân.

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế tại đơn vị và các cơ sở khám chữa bệnh tuyến huyện về hướng dẫn chẩn đoán, điều trị nCoV theo Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Rà soát, chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân.

- Chỉ đạo tuyến và hỗ trợ tuyến huyện về mặt chuyên môn, nhân lực, vật lực khi cần thiết, tham gia kiểm tra giám sát công tác phòng, chống dịch của các cơ sở khám chữa bệnh trong phạm vi toàn tỉnh.

- Chủ động phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trong công tác thông tin, báo cáo ca bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

## **6. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố**

- Phối hợp tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện trong xây dựng kế hoạch, văn bản chỉ đạo, tổ chức thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn huyện.

- Chỉ đạo và tổ chức giám sát chặt chẽ phát hiện sớm ca mắc bệnh đầu tiên tại cơ sở, thôn, bản, xã, phường, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời; Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế; Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh, dịch nCoV.

- Xây dựng kế hoạch thu dung, cách ly và điều trị bệnh nhân và duy trì hoạt động thường xuyên của bệnh viện khi có dịch. Có phương án thiết lập bệnh viện dã chiến theo chỉ đạo của Sở Y tế;

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân dịch bệnh.

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.

- Tập huấn phác đồ cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các trạm y tế xã và phòng khám tư nhân trên địa bàn.

- Thực hiện đầy đủ các quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh bằng các văn bản tiếp theo để phù hợp với diễn biến của tình hình dịch cũng như thực tế triển khai công tác phòng chống dịch trên thực tế. Trên cơ sở kế hoạch này, các đơn vị xây dựng kế hoạch phương án thực hiện phù hợp với chức năng nhiệm vụ của đơn vị và nhiệm vụ được giao ./.

### ***Nơi nhận:***

- BHYT(B/c);
- UBND tỉnh (B/c);
- Các Sở: TT&TT, TC, CAT, VHHT-DL, NN & PTNN, Công thương, GTVT, BCHBP tỉnh, Cục HQ, Ban QLCK Đồng đăng-Lạng Sơn (P/hợp);
- UBND các huyện, thành phố;
- Lãnh đạo SYT, các phòng thuộc Sở;
- Các đơn vị trực thuộc;
- Lưu VT, NVY<sub>(NTMD)</sub>.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thế Toàn**