

Số: 24 /KH-UBND

Bình Phước, ngày 02 tháng 02 năm 2020

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) tại tỉnh Bình Phước

Công điện hỏa tốc số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Công điện hỏa tốc số 06/CT-TTg ngày 31/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống trước các diễn biến phức tạp mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Công điện hỏa tốc số 156/CT-TTg ngày 02/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ văn bản chỉ đạo khác liên quan việc phòng, chống dịch bệnh nCoV của các Bộ, ban, ngành Trung ương;

Căn cứ Chỉ thị số 43-CT/TU ngày 31/01/2020 của Tỉnh ủy về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do vi rút Corona,

Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) tại tỉnh Bình Phước, cụ thể như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

- Theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của Việt Nam, tính đến 20h00 phút, ngày 02/02/2020: thế giới đã ghi nhận 14.642 trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV, trong đó Trung Quốc đã ghi nhận 14.462 trường hợp tại 30 tỉnh, thành phố và tử vong 304 người, Phillippines có 01 trường hợp tử vong; ngoài ra, có 26 quốc gia và vùng lãnh thổ đã ghi nhận 180 trường hợp mắc là: Nhật Bản (20), Thái Lan (19), Singapore (18), Hồng Kông (14), Hàn Quốc (15), Australia (12), Đài Loan (10), Malaysia (08), Ma Cao (07), Hoa Kỳ (08), Đức (10), Pháp (06), Việt Nam (07), Canada (04), các Tiểu vương quốc Ả rập Thống nhất (05), Italia (02), Anh (02), Nga (02), Campuchia (01), Nepal (01), Srilanka (01), Phần Lan (01), Ấn Độ (01), Philippin (02), Thụy Điển (01) và Tây Ban Nha (01).

- Tổ chức Y tế thế giới đã tuyên bố tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu.

2. Tại Việt Nam và tỉnh Bình Phước

Trên cả nước, tính đến ngày 02/02/2020 đã có 07 trường hợp mắc (2 người Trung Quốc (trong đó có 01 người đã được điều trị khỏi bệnh), 04 người Việt Nam (03 người trở về từ Vũ Hán và 01 người có tiếp xúc gần với 02 người Trung Quốc đã bị bệnh), 01 bệnh nhân có quốc tịch Mỹ (bay từ Mỹ về Việt Nam, quá cảnh tại sân bay Vũ Hán, Trung Quốc) một số trường hợp nghi ngờ đang được cách ly theo dõi, điều trị, chờ kết quả xét nghiệm. Hiện chưa có cán bộ y tế bị lây nhiễm bệnh. Ngày 01/02/2020, Thủ tướng Chính phủ đã ký Quyết định số 173/QĐ-TTg về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây ra.

Tại tỉnh Bình Phước, theo báo cáo từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của tỉnh, tính đến ngày 02/02/2020, toàn tỉnh không ghi nhận có trường hợp mắc và không có trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

3. Nhận định, dự báo

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, nguy cơ dịch bệnh lây truyền vào tỉnh Bình Phước là hoàn toàn có thể, do:

- Nguy cơ bệnh có thể tiếp tục xâm nhập vào tỉnh ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ vùng có dịch. Trong thời điểm Tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các tỉnh, thành phố; tỉnh Bình Phước cũng có lượng khách từ Campuchia và các tỉnh, thành phố khác đến tham quan, du lịch, thăm người thân.

- 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.

- Bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu. Các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân, ngăn ngừa xâm nhập trường hợp bệnh, phòng chống lây truyền tại cộng đồng.

II. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm trường hợp viêm đường hô hấp cấp do nCoV, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh xác định

Giám sát phát hiện sớm trường hợp bệnh viêm phổi cấp do nCoV vào địa bàn tỉnh từ vùng có dịch.

2. Cấp độ 2: Có ca bệnh xác định xâm nhập vào địa bàn tỉnh Bình Phước

Khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng, hạn chế số mắc và tử vong do bệnh viêm phổi cấp do nCoV.

3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trên địa bàn tỉnh

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lan rộng trong cộng đồng.

4. Cấp độ 4: Trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh

Huy động mọi nguồn lực trong tỉnh, đề xuất hỗ trợ từ Trung ương thực hiện khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất số mắc và tử vong do dịch bệnh.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh xác định

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV (sau đây gọi tắt là Ban Chỉ đạo) từ tỉnh đến cấp huyện, cấp xã, do đồng chí Chủ tịch UBND làm Trưởng ban, phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên Ban Chỉ đạo; chỉ đạo tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương, đơn vị.

- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại từng địa phương, cơ quan, đơn vị.

- Tổ chức Hội nghị tập huấn về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV các cấp và các thành phần tham gia phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

- Công bố số điện thoại đường dây nóng của Sở Y tế (0918.225.383, 0967.871.818), Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (0918.434.976), Bệnh viện Đa khoa tỉnh (0913.109.196, 0969.261.818) để tiếp nhận thông tin, chỉ đạo kịp thời về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Công bố rõ danh sách tên các cơ sở điều trị sẽ được sử dụng để cách ly, thu dung, điều trị trường hợp nghi ngờ, ca bệnh xác định trên Cổng thông tin điện tử tỉnh theo quy định tại Công văn số 98/KCB-QLCL&ĐT ngày 29/01/2020 của Bộ Y tế.

- Sở Y tế chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và Bệnh viện Đa khoa tỉnh tổ chức thường trực phòng chống dịch bệnh 24/24 giờ để kịp thời cập nhật thông tin, báo cáo tình hình dịch bệnh, tham mưu các văn bản chỉ đạo.

- Báo cáo kịp thời, hàng ngày cho Ban Chỉ đạo tỉnh về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Chính phủ và Bộ Y tế.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị; đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng, chống bệnh dịch tại địa phương, đơn vị.

- Hạn chế người dân đến nơi đông người, giảm thời gian, giảm quy mô tập trung đông người, khuyến cáo đeo khẩu trang tại nơi công cộng và khi đi đường.

1.2. Công tác truyền thông

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế để người dân không hoang mang và chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng như áp dụng các biện pháp bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, hạn chế đến vùng có dịch.

- Tuyên truyền đến các đối tượng có nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh, người nước ngoài vào Bình Phước hay người dân tỉnh Bình Phước đi đến những vùng đang có dịch bệnh. Tập trung trọng điểm tại các cửa khẩu, lối mở biên giới trên địa bàn.

- Huy động các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh cùng tham gia công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh.

- Cập nhật các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch để phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội, Cổng thông tin điện tử tỉnh, Trang thông tin điện tử của các sở, ngành, đoàn thể tỉnh. Thông báo đến điện thoại di động để người dân được biết.

- Thực hiện tốt việc quản lý tin đồn liên quan đến tình hình dịch bệnh để xử lý kịp thời, chính xác, định hướng dư luận về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Phát hiện và xác minh, xử lý kịp thời những trường hợp thông tin không chính xác về tình hình dịch bệnh.

- Phổ biến các biện pháp phòng, chống thường xuyên trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân chủ động thực hiện, biết cách tự bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch.

- Tuyên truyền trực tiếp, gián tiếp (tờ rơi, tranh ảnh, phương tiện thông tin đại chúng) cho người dân và đối tượng nguy cơ cao.

- Đài Phát thanh - Truyền hình và Báo Bình Phước phối hợp với các sở, ngành, địa phương xây dựng các phóng sự, tin bài về tình hình dịch bệnh, các biện pháp, hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

1.3. Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện quy trình giám sát, xử lý và phòng, chống dịch bệnh do nCoV theo các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tăng cường giám sát, gửi mẫu xét nghiệm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan; tăng cường giám sát, xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu, lối mở biên giới, tăng cường kiểm tra sàng lọc thông qua sử dụng máy đo thân nhiệt từ xa nhằm phát hiện các trường hợp sốt, đặc biệt lưu ý các trường hợp có yếu tố dịch tễ liên quan. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh thực hiện cách ly và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng chống dịch nhằm hạn chế sự lây lan của bệnh dịch.

Áp dụng hình thức khai báo y tế tại cửa khẩu đối với hành khách đi về từ vùng dịch.

- Tăng cường giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám chữa bệnh ở cộng đồng, đặc biệt các trường hợp viêm phổi nặng do virút (SVP) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Thực hiện cách ly, theo dõi tình hình sức khỏe các trường hợp có yếu tố dịch tễ liên quan trong vòng 14 ngày theo quy định.

- Thực hiện điều tra, lấy mẫu bệnh phẩm những người nghi ngờ viêm phổi nặng do vi rút, đặc biệt có yếu tố dịch tễ như đi từ vùng dịch về hoặc có tiền sử tiếp xúc với người bị bệnh; bảo quản và vận chuyển mẫu về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh xét nghiệm, xác định nguyên nhân.

- Lập danh sách những người đi, đến từ vùng dịch hoặc đi qua vùng dịch nhập cảnh vào địa bàn tỉnh để có kế hoạch theo dõi sức khỏe theo quy định.

- Thành lập các Đội đáp ứng nhanh theo quy định tại Quyết định 5894/QĐ-BYT về thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh để triển khai kịp thời các hoạt động đáp ứng với các tình huống dịch bệnh tại tỉnh (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh: 01 đội; Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố 01 đội/đơn vị cấp huyện).

- Tổ chức tập huấn nội dung các tài liệu chuyên môn hướng dẫn của Bộ Y tế về bệnh viêm phổi cấp do nCoV cho đội ngũ cán bộ tham gia công tác phòng, chống dịch bệnh tại các tuyến trên địa bàn tỉnh.

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

- Thực hiện nghiêm túc quy chế thông tin báo cáo, khai báo bệnh, bệnh dịch theo quy định của Bộ Y tế.

1.4. Công tác điều trị

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, phương tiện cấp cứu, khu vực cách ly, giường bệnh; tổ chức tốt việc thu dung, cách ly và điều trị cho người bệnh. Tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với người bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt...); đặc biệt lưu ý khi có yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc đến từ Trung Quốc, kể cả các trường hợp đi qua Trung Quốc đến quốc gia khác rồi đến Việt Nam trong vòng 14 ngày.

- Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố bảo đảm nguyên tắc cách ly triệt để người nghi ngờ mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo 3 khu vực: khu người bệnh nghi ngờ; khu người bệnh đã được chẩn đoán xác định và khu người bệnh trước khi xuất viện. Chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng thu dung người bệnh, huy động nguồn lực bệnh viện, bổ sung kế hoạch thu dung, điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Nghiêm túc bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; thu

dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến điều trị.

- Thực hiện phân tuyến điều trị khi có ca bệnh: khi nghi ngờ, phát hiện ca bệnh cần chuyển đến cách ly, điều trị tại Trung tâm Y tế các thị xã: Bình Long, Phước Long hoặc Bệnh viện Đa khoa tỉnh (tùy vị trí địa lý nơi phát hiện người bệnh để chuyển bệnh nhân đến cơ sở y tế gần nhất có điều kiện cấp cứu, hạn chế chuyển tuyến). Khi có diễn biến nặng hoặc được xác định dương tính với nCoV sẽ chuyển người bệnh tới Bệnh viện bệnh Nhiệt đới thành phố Hồ Chí Minh.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo tại đơn vị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp 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.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, sẵn sàng tiếp nhận, thu dung, điều trị cho bệnh nhân tại các cơ sở khám, chữa bệnh.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ các trường hợp viêm phổi nặng, lưu ý khai thác tiền sử các bệnh nhân đi về từ những khu vực đang ghi nhận các trường hợp bệnh do nCoV. Phối hợp với đơn vị dự phòng thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm phổi nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh để xét nghiệm, xác định.

- Tổ chức tập huấn nội dung các tài liệu chuyên môn hướng dẫn của Bộ Y tế về bệnh viêm phổi cấp do nCoV cho đội ngũ cán bộ tham gia quy trình khám chữa bệnh do nCoV tại các tuyến.

- Thành lập 02 Đội điều trị cơ động sẵn sàng phản ứng nhanh, hỗ trợ chuyên môn cho các cơ sở khám chữa bệnh thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc và kiểm soát nhiễm khuẩn khi có yêu cầu (Bệnh viện Đa khoa tỉnh: 02 đội).

- Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố xây dựng phương án sẵn sàng mở rộng khả năng thu dung, điều trị khi cần thiết.

1.5. Công tác hậu cần

- Thực hiện rà soát, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, thuốc điều trị, thuốc kháng vi rút, vật tư sẵn sàng phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, xét nghiệm, điều trị bệnh nhân và cho các đội đáp ứng nhanh, đội điều trị cơ động sẵn sàng, các lực lượng tham gia phòng, chống dịch tại tỉnh; xây dựng kế hoạch bổ sung và trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Thực hiện đầy đủ chế độ, chính sách cho các cán bộ thường trực phòng, chống dịch theo quy định.

- Đảm bảo an ninh trật tự cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh. Huy động lực lượng Công an chủ động phương tiện, sẵn sàng tham gia phối hợp với lực lượng Y tế địa phương phòng, chống dịch bệnh theo chỉ đạo của tỉnh.

1.6. Công tác phối hợp

- Tăng cường công tác phối hợp giữa các sở, ban, ngành, đoàn thể, địa phương đẩy mạnh các hoạt động thông tin, tuyên truyền cho người dân biết về tình hình dịch bệnh và chủ động tham gia thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh do nCoV trên địa bàn; phối hợp tổ chức triển khai có hiệu quả các hoạt động phòng, chống nhằm ngăn chặn sự xâm nhập của dịch bệnh vào tỉnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

2. Cấp độ 2: Có ca bệnh xác định xâm nhập vào địa bàn tỉnh

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban Chỉ đạo tổ chức họp 2 ngày/lần để cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch bệnh và báo cáo UBND tỉnh kịp thời chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch.

- UBND tỉnh trực tiếp chỉ đạo công tác phòng, chống dịch khi có trường hợp bệnh xâm nhập vào địa bàn.

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng, chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Sở Y tế tổ chức thường trực phòng chống dịch bệnh 24/24 giờ để theo dõi sát diễn biến, đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu kịp thời với Ban Chỉ đạo tỉnh để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch. Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh và Bộ Y tế về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh và hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh, đề nghị Bộ Y tế công bố dịch theo quy định.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn tại các địa phương, đơn vị.

- Đề xuất Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh, các Bệnh viện tuyến Trung ương hỗ trợ kỹ thuật cho các đơn vị y tế tuyến tỉnh khi cần thiết.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát, gửi mẫu xét nghiệm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan; tăng cường giám sát, xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

- Giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; hướng dẫn người tiếp xúc gần tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh; chủ động nắm thông tin về tình hình sức khỏe của người tiếp xúc gần hàng ngày thông qua điện thoại hoặc trực tiếp. Cách ly ngay những trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- 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, máy cầm tay. Áp dụng hình thức khai báo y tế tại cửa khẩu theo quy định.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính, viêm phổi nặng tại các cơ sở khám chữa bệnh để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Tiếp tục cập nhật và tổ chức tập huấn hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho tuyến dưới tại từng địa phương.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; thực hiện kích hoạt các đội đáp ứng nhanh hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch; đánh giá rút kinh nghiệm về hiệu quả các biện pháp đã triển khai để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ với các cơ quan chuyên môn có liên quan của Bộ Y tế để kịp thời chia sẻ thông tin, tham vấn về dịch tễ của bệnh, hoạt động giám sát, phương pháp phát hiện, chẩn đoán, biện pháp xử lý ổ dịch, dịch, điều trị bệnh nhân, cách ly và phòng, chống dịch bệnh phù hợp.

- Hàng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

2.3. Công tác điều trị

- Tiếp tục thực hiện tốt các hoạt động như ở Cấp độ 1.

- Nghiêm túc bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến điều trị quy định, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại đơn vị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp 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.

- Kích hoạt các Đội cấp cứu cơ động thường trực phòng, chống bệnh dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV, sẵn sàng hỗ trợ cho các tuyến theo lệnh điều động của Sở Y tế.

- Tăng cường giám sát chặt chẽ các trường hợp viêm phổi nặng, lưu ý khai thác tiền sử các bệnh nhân đi về từ những khu vực đang ghi nhận các trường hợp bệnh do nCoV. Phối hợp với đơn vị dự phòng thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các

trường hợp nghi ngờ, gửi mẫu bệnh phẩm về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh để xét nghiệm, xác định.

- Thực hiện giao ban hội chẩn trực tuyến với Bệnh viện bệnh Nhiệt đới thành phố Hồ Chí Minh khi cần thiết.

- Tiếp tục cập nhật và tổ chức tập huấn hướng dẫn điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho các tuyến của tỉnh.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác cách ly, chẩn đoán, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Các bệnh viện, Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố có ca bệnh, chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng tiếp nhận điều trị, huy động nguồn lực, bổ sung kế hoạch thu dung, điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định.

2.4. Công tác truyền thông

- Tăng cường thông tin, tuyên truyền trên Công thông tin điện tử tỉnh, Trang thông tin điện tử của các sở, ngành, đoàn thể tỉnh; kịp thời cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Thường trực hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Khi cần thiết, tổ chức họp báo để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng, chống dịch.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trong tỉnh, thông tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế - xã hội, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Cập nhật các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch để phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

- Đẩy mạnh truyền thông trực tiếp, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh tại các cửa khẩu, cơ sở điều trị và cộng đồng: hướng dẫn người có tiền sử đi từ vùng dịch về tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày, cung cấp số điện thoại để nếu có dấu hiệu ốm trong vòng 14 ngày sẽ thông báo ngay; truyền tải các thông điệp khuyến cáo phòng, chống lây nhiễm trong cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Thực hiện quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh để ngăn chặn kịp thời, xử lý nghiêm các trường hợp đưa thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

2.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, chuẩn bị bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh. 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.

- Rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Xây dựng phương án tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp.

- Xem xét việc áp dụng các chính sách miễn, giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

2.6. Công tác phối hợp

- Tăng cường công tác phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ban, ngành, đoàn thể, địa phương trong tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống nhằm xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch, không để dịch bệnh lan rộng.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trên địa bàn tỉnh.

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu với Tỉnh ủy, UBND tỉnh các biện pháp phòng, chống dịch để nhận được chỉ đạo kịp thời.

- Chỉ đạo các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và địa phương huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

- Ban Chỉ đạo các cấp thường trực chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động xây dựng phương án phòng, chống dịch, điều trị. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương, UBND tỉnh sẽ báo cáo Ban Chỉ đạo Quốc gia để có hỗ trợ kịp thời.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị, địa phương.

- Vận động sự trợ giúp của quốc gia, các tỉnh, thành phố cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại tỉnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch của các địa phương, đơn vị.

- Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, lấy mẫu xét nghiệm, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc.

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng.

- Tăng cường giám sát dựa vào sự kiện, giám sát viêm phổi nặng do vi rút, kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Tiếp tục duy trì việc giám sát tại cửa khẩu để giảm nguy cơ các trường hợp mắc bệnh nhập cảnh hoặc xuất cảnh. Thực hiện việc kiểm dịch theo quy định.

- Đánh giá nguy cơ thường xuyên để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến xã. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, sinh viên ngành y thuộc Trường Cao đẳng Bình Phước, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

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

3.3. Công tác điều trị

- Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như Cấp độ 2.

- 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.

- Các bệnh viện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân; sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết. Trong trường hợp khi các ca bệnh tập trung tại một vài địa phương, trường học, công sở, đơn vị quân đội thì xem xét để thiết lập bệnh viện dã chiến tại khu vực xảy ra dịch bệnh.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Đề xuất hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, nhân lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

3.4. Công tác truyền thông

- Tăng cường các hoạt động như Cấp độ 2.

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh

tật tình, Bệnh viện Đa khoa tỉnh để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.

- Thực hiện truyền thông trực tiếp, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh tại các cửa khẩu, cơ sở điều trị và cộng đồng. Tuyên truyền trực tiếp hướng dẫn người dân tại vùng ổ dịch về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Khuyến cáo người tiếp xúc cách ly tại nhà trong vòng 14 ngày và hàng ngày đo nhiệt độ cơ thể. Nếu có biểu hiện mắc bệnh thì đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời.

- Liên tục theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần

- Phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch các tuyến, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại địa phương. Căn cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch trên địa bàn.

- 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.

- Chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có tại tỉnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm bốn tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ.

- Đề xuất Trung ương hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ phục vụ công tác phòng, chống dịch khi cần thiết.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện từ các đơn vị y tế để cấp kinh phí bổ sung hoặc đề xuất cấp bổ sung máy móc, thuốc, vật tư, hóa chất từ nguồn dự trữ quốc gia đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức các bệnh viện dã chiến; huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng, chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến.

- Bổ sung kinh phí cho công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh: tổ chức các hoạt động truyền thông khẩn cấp trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội và truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, hoạt động của đường dây nóng, quản lý tin đồn.



- Thực hiện tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp theo quy định.

- Xem xét việc áp dụng các chính sách miễn, giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

3.6. Công tác phối hợp

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ban, ngành, đoàn thể, địa phương trong tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

4. Cấp độ 4: Trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh

4.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

- Ban Chỉ đạo tỉnh thường xuyên họp và đánh giá tình hình dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất khi cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp.

- Tổ chức thực hiện các biện pháp đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh nguy hiểm theo Nghị định số 71/2002/NĐ-CP ngày 23/7/2002 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của pháp lệnh tình trạng khẩn cấp trong trường hợp có thảm họa lớn, dịch bệnh nguy hiểm.

- Tổ chức thường trực 24/24 giờ.

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch, thường xuyên tham mưu Tỉnh ủy, UBND tỉnh chỉ đạo hệ thống chính trị của tỉnh triển khai các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch, coi là nhiệm vụ trọng tâm.

- Ban Chỉ đạo tỉnh xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị, địa phương.

- UBND tỉnh chỉ đạo các sở, ban, ngành, đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của Chính phủ, hướng dẫn của Bộ Y tế và các Bộ, ngành liên quan triển khai các biện pháp chống dịch và đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động xây dựng phương án phòng, chống dịch, điều trị. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương, UBND tỉnh báo cáo Ban Chỉ đạo Quốc gia để có hỗ trợ kịp thời.

- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh. Kêu gọi sự hỗ trợ từ Trung ương để đảm bảo các nguồn lực chống dịch.

- Đánh giá các biện pháp đáp ứng và kế hoạch đáp ứng dựa trên kết quả giám sát, điều chỉnh phù hợp với tình hình thực tế.

- Kiểm tra, chỉ đạo và điều phối hoạt động đáp ứng với dịch bệnh.

4.2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch

- Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. Thực hiện việc lấy mẫu bệnh phẩm 3-5 trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính tại ổ dịch mới để xét nghiệm xác định ổ dịch.

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc; cách ly những trường hợp mắc bệnh và nghi ngờ tại các ổ dịch.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến xã. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, sinh viên y khoa, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

- Đánh giá nguy cơ hàng ngày để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Duy trì việc giám sát tại cửa khẩu để giảm nguy cơ các trường hợp mắc bệnh nhập cảnh hoặc xuất cảnh. Thực hiện áp dụng tờ khai y tế khi nhập cảnh tại cửa khẩu theo chỉ đạo của Bộ Y tế.

- Cập nhật hướng dẫn xử lý, phác đồ điều trị, và các hướng dẫn chuyên môn do Bộ Y tế ban hành để đáp ứng phòng, chống, ngăn ngừa dịch lây lan, bùng phát rộng.

- Thực hiện việc thông tin, báo cáo theo quy định.

4.3. Công tác điều trị

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) của các cơ sở khám chữa bệnh, cơ sở y tế cho các đơn vị điều trị bệnh nhân.

- Duy trì hoạt động liên tục của các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện để đảm bảo cung cấp các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ có các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người bệnh mãn tính.

- 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.

- Mở rộng các đơn vị y tế tiếp nhận bệnh nhân, phân loại bệnh nhân điều trị tại các tuyến, hạn chế vận chuyển bệnh nhân lên tuyến trên để tránh tình trạng quá tải.

- Thiết lập bệnh viện dã chiến khi dịch bệnh lây lan trong cộng đồng, một số cơ sở công cộng (trường học, nhà máy, xí nghiệp...) phải đóng cửa, các bệnh viện các tuyến trên địa bàn đã quá tải không có khả năng thu dung và điều trị thêm bệnh nhân.

- Đề xuất hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, nhân lực từ Trung ương khi tình

hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

- Rút kinh nghiệm công tác điều trị, cập nhật hướng dẫn, phác đồ chẩn đoán, điều trị và phòng lây nhiễm của Bộ Y tế ban hành.

- Có phương án mở rộng nhà đại thể tiếp nhận bệnh nhân tử vong, tổ chức tang lễ trong tình huống số tử vong tăng nhanh.

4.4. Công tác tuyên truyền

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử tỉnh, Trang thông tin điện tử của các sở, ngành, đoàn thể tỉnh; tổ chức họp báo hàng ngày cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng, chống.

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng, chống.

+ Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) .

+ Khuyến cáo không tập trung đông người, không tiếp xúc với người bệnh.

+ Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí Trung ương và địa phương, các nhà mạng điện thoại di động, mạng xã hội.

+ Thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

- Liên tục theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

4.5. Công tác hậu cần

- Huy động toàn thể hệ thống chính trị của tỉnh quyết liệt tham gia phòng, chống dịch bệnh. Các sở, ban, ngành, UBND các huyện, thành phố khẩn trương tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc, hoá chất, vật tư, trang thiết bị... nhằm hạn chế đến mức thấp nhất dịch bệnh lây lan, tỷ lệ người mắc và tử vong do bệnh dịch.

- Chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có tại tỉnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ. Đề xuất nhu cầu hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến Trung ương, ưu tiên phân bổ cho những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức các bệnh viện dã chiến, huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng, chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.



- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến.

- Báo cáo nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện trình các cấp có thẩm quyền xem xét, cấp bổ sung.

- Phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch các tuyến, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng, chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại tỉnh.

- Thực hiện tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp theo quy định.

- Xem xét việc áp dụng các chính sách miễn, giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

4.6. Công tác phối hợp

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ban, ngành, tổ chức đoàn thể, địa phương trong tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong phòng, chống dịch bệnh.

V. CÁC GIẢI PHÁP

1. Tổ chức, chỉ đạo

- Tăng cường vai trò của UBND tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh để tập trung chỉ đạo các hoạt động phòng, chống dịch theo hướng dẫn của Ban Chỉ đạo Quốc gia. Tổ chức kiểm tra, chỉ đạo giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Phối kết hợp chặt chẽ giữa ngành Y tế với cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát trường hợp bệnh tại cộng đồng.

- Các đơn vị y tế trên địa bàn tăng cường giám sát, phát hiện sớm; sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân; tăng cường tuyên truyền về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống cho người dân, thực hiện lấy mẫu xét nghiệm và báo cáo, gửi mẫu về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh để chẩn đoán, xác định bệnh.

- Thực hiện đầy đủ các chế độ chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch viêm phổi do nCoV: phụ cấp chống dịch, trực dịch ...

2. Xây dựng kế hoạch, đầu tư tài chính

- Thực hiện phương châm 4 tại chỗ, trước mắt sử dụng kinh phí đã được cấp hàng năm cho công tác phòng, chống dịch; căn cứ diễn biến tình hình dịch, tổng hợp nhu cầu và xin cấp bổ sung.

- Các đơn vị tổng hợp nhu cầu kinh phí bổ sung của các đơn vị giám sát, điều trị, truyền thông trong tỉnh, gửi Sở Y tế tổng hợp, gửi Sở Tài chính thẩm định, trình UBND tỉnh xem xét, phê duyệt theo quy định.

3. Chuyên môn kỹ thuật

3.1. Các giải pháp giảm mắc

- Tăng cường năng lực giám sát, phát hiện các trường hợp viêm phổi cấp, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh để có biện pháp cách ly, thu dung, điều trị kịp thời.

- Đảm bảo thông tin tình hình dịch bệnh trên thế giới và trong nước, đẩy mạnh việc giám sát viêm phổi nặng, giám sát dựa vào sự kiện tại các bệnh viện và cộng đồng.

- Thường xuyên cập nhật hướng dẫn giám sát, phòng, chống dịch viêm phổi cấp do nCoV; thực hiện điều tra dịch tễ trường hợp bệnh, điều tra người tiếp xúc và nguồn lây truyền để có kế hoạch, biện pháp phòng, chống thích hợp.

- Thực hiện nghiêm túc các biện pháp phòng hộ cá nhân cho các cán bộ y tế trong việc khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân để tránh lây nhiễm từ các bệnh nhân.

- Củng cố và duy trì hoạt động của đội cơ động chống dịch tại đơn vị y tế các tuyến. Tổ chức trực chống dịch 24/24 giờ trong thời gian có dịch.

- Thành lập các đoàn công tác kiểm tra việc sẵn sàng phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương trước, trong và sau thời gian xảy ra dịch.

- Dự trữ kinh phí, hóa chất, thuốc, trang thiết bị y tế kịp thời cho các địa phương triển khai các biện pháp chống dịch.

- Tăng cường năng lực xét nghiệm:

+ Củng cố trang thiết bị phòng xét đảm bảo đủ năng lực lấy mẫu, vận chuyển mẫu xét nghiệm, xác định viêm phổi cấp do nCoV.

+ Tổ chức tập huấn các phương pháp lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và thông báo kết quả xét nghiệm cho các tuyến.

3.2. Các giải pháp giảm tử vong

- Thiết lập mạng lưới các bệnh viện sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân viêm phổi cấp do nCoV; có kế hoạch mở rộng các cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân theo từng tình huống dịch để tránh hiện tượng quá tải.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc phân luồng khám bệnh, cách ly điều trị, thực hiện triệt để công tác chống nhiễm khuẩn, lây nhiễm chéo tại các bệnh viện.

- Rà soát, cập nhật và bổ sung hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do nCoV.

- Xây dựng cơ sở dự trữ về trang thiết bị, thuốc, vật tư, hoá chất, phương tiện bảo hộ...

- Hướng dẫn, kiểm tra, giám sát các bệnh viện trong công tác chuẩn bị phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh:

+ Chuẩn bị sẵn khu vực tiếp nhận bệnh nhân viêm phổi cấp do nCoV khi có dịch xảy ra, đảm bảo đầy đủ, trang thiết bị, vật tư, thuốc cấp cứu bệnh nhân nặng.

+ Thành lập các Đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ các địa phương trong trường hợp có nhiều bệnh nhân.

+ Chỉ đạo chuyên môn, hướng dẫn và hỗ trợ các bệnh viện tuyến dưới.

- Tăng cường năng lực cho bệnh viện các tuyến, chuyển tuyến bệnh viện Trung ương để điều trị các trường hợp rất nặng; bệnh viện tuyến tỉnh điều trị các trường hợp nặng, bệnh viện huyện điều trị các trường hợp thông thường, hạn chế chuyển viện, tránh lây lan.

- Tập huấn cho cán bộ điều trị và điều dưỡng tại các bệnh viện về chẩn đoán và điều trị các trường hợp viêm phổi cấp do nCoV và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu, phòng tránh lây nhiễm trong bệnh viện.

- Trang bị bổ sung phương tiện chẩn đoán, điều trị, cấp cứu bệnh nhân để đạt mục tiêu giảm tử vong.

4. Truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Thường xuyên cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch cho người dân để người dân không hoang mang và chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng.

- Tuyên truyền đến các đối tượng nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh, người nước ngoài vào Bình Phước cũng như tới những người từ Bình Phước đi du lịch tới vùng có dịch.

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

- Thông báo diễn biến, tình hình dịch bệnh hàng ngày của các nước và các tỉnh, thành phố đang có dịch trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức về các biện pháp phòng bệnh trên các kênh thông tin để người dân chủ động phòng, chống, biết cách tự bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, hạn chế đến vùng có dịch.

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh triển khai các nội dung truyền thông theo yêu cầu của công tác phòng, chống dịch bệnh.

5. Phối hợp liên ngành

- Phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành liên quan trong việc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch phù hợp với chức năng, nhiệm vụ của các ban, ngành, đoàn thể liên quan.

- Huy động sự tham gia của các tổ chức chính trị, chính trị - xã hội (Hội Liên hiệp Phụ nữ tỉnh, Tỉnh Đoàn, Hội Nông dân tỉnh, Hội Chữ thập đỏ tỉnh) trong việc vận động nhân dân triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.



- Thành lập các đoàn liên ngành kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Tham mưu Ban Chỉ đạo tỉnh thực hiện quyết liệt công tác kiểm soát dịch bệnh theo chỉ đạo của Trung ương, Thủ tướng Chính phủ và của Bộ Y tế trên tinh thần bốn tại chỗ.

- Triển khai quyết liệt các hoạt động giám sát tại cộng đồng nhằm phát hiện sớm người có nguy cơ để cách ly, không để dịch xâm nhập, lây lan ra diện rộng, giám sát y tế chặt chẽ đối với những người đi về từ vùng dịch, những người có nguy cơ và triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh; chỉ đạo các bệnh viện tổ chức việc phân tuyến, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, lấy mẫu và xét nghiệm để phát hiện kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh. Chuẩn bị đầy đủ hóa chất khử khuẩn, vật tư, trang thiết bị và nhân lực để sẵn sàng hỗ trợ, triển khai các hoạt động chống dịch kịp thời.

- Có kế hoạch thực hiện việc khử trùng các điểm nghi ngờ dịch bệnh theo quy định; thực hiện tiêu độc, khử trùng tại các địa điểm tập trung đông người, nhất là trường học, chợ, siêu thị, bến xe... trên địa bàn tỉnh.

- Chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật giám sát, kiểm soát nghiêm ngặt lượng người qua các cửa khẩu biên giới giáp Campuchia. Đặc biệt là những người đã đi qua các tỉnh của Trung Quốc phải được kiểm tra, cách ly theo đúng quy định.

- Tổ chức tập huấn, đào tạo cán bộ, nhân viên y tế về công tác thu dung, cách ly, điều trị, cấp cứu, công tác giám sát và phòng, chống đối với dịch bệnh do nCoV gây ra theo các hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành liên quan thành lập các đoàn kiểm tra liên ngành tiến hành kiểm tra, giám sát, chỉ đạo công tác phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại các địa phương. Có kế hoạch phối hợp triển khai bệnh viện dã chiến khi dịch bệnh lây lan rộng. Tổ chức trực giám sát dịch 24/24 giờ để theo dõi, nắm bắt tình hình dịch bệnh xảy ra trên địa bàn, báo cáo kịp thời tình hình dịch bệnh theo đúng quy định.

- Phối hợp với Đài Phát thanh - Truyền hình và Báo Bình Phước, các cơ quan thông tin truyền thông cung cấp thông tin kịp thời tới người dân, không để người dân hoang mang, thông báo cụ thể cho người dân về các địa điểm khám và điều trị, số điện thoại thường trực chống dịch.

- Kịp thời tham mưu, đề xuất với UBND tỉnh chỉ đạo các biện pháp phòng, chống dịch bệnh hiệu quả, phù hợp với diễn biến dịch tễ tại các địa phương và trên địa bàn tỉnh.

- Lập dự toán kinh phí gửi Sở Tài chính thẩm định, trình UBND tỉnh phê duyệt bổ sung kinh phí phòng, chống dịch bệnh do nCoV.



- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Y tế để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

2. Sở Thông tin và Truyền thông; Đài Phát thanh - Truyền hình và Báo Bình Phước

- Sở Thông tin và Truyền thông:

+ Triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả Chỉ thị số 05/CT-BTTTT ngày 02/02/2020 của Bộ Thông tin và Truyền thông về việc thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây ra.

+ Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Thông tin và Truyền thông liên quan đến công tác tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

- Đẩy mạnh truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng, khuyến cáo người dân về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV. Chủ động nắm bắt thông tin từ Sở Y tế, Bộ Y tế và cung cấp kịp thời, chính xác tới cộng đồng để người dân biết tình hình, tránh gây hoang mang; khuyến cáo người dân và khách du lịch khi có triệu chứng nghi ngờ thì cần cách ly và đến cơ sở y tế để được khám, phát hiện, điều trị kịp thời.

3. Sở Văn hoá, Thể thao và Du lịch

- Tăng cường nắm bắt thông tin về khách du lịch, đặc biệt những người đến từ vùng có dịch để truyền thông, vận động người dân, khách du lịch tự giám sát sức khỏe, kịp thời khai báo với cơ quan y tế nếu có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh do nCoV.

- Tham mưu UBND tỉnh quyết định việc dừng, tạm dừng, rút ngắn thời gian tổ chức các Lễ hội (nếu có).

- Chỉ đạo các công ty du lịch hủy các tua, gói du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các tỉnh, thành phố đang có dịch, có người mắc bệnh và không đón khách du lịch từ vùng có dịch đến Việt Nam. Quản lý, theo dõi chặt chẽ lịch trình, tình hình sức khỏe của khách du lịch, khuyến nghị hạn chế di chuyển du khách Trung Quốc hiện đang ở Việt Nam. Phối hợp với các cơ sở y tế tổ chức cách ly, quản lý du khách khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Tạm dừng tổ chức các Lễ hội chưa khai mạc, trường hợp đặc biệt phải tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh báo cáo, xin ý kiến của Thủ tướng Chính phủ. Đối với các lễ hội đã tổ chức khai mạc phải giảm quy mô, thời gian tổ chức lễ hội; giảm các hoạt động trong lễ hội; hạn chế tổ chức các hoạt động tập trung đông người tham gia; đảm bảo các điều kiện về phòng, chống dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Yêu cầu người dân phải đeo khẩu trang khi tham gia các hoạt động tại lễ hội, di tích. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, yêu cầu người dân hạn chế tham gia hoạt động du Xuân, lễ hội.

- Chỉ đạo các khách sạn, cơ sở lưu trú trên địa bàn tỉnh nghiêm túc chấp hành việc quản lý du khách đến từ vùng dịch (nếu có) theo khuyến cáo của cơ



quan y tế, phối hợp với ngành Y tế địa phương trong công tác truyền thông, giám sát phòng, chống dịch.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Văn hoá, Thể thao và Du lịch liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

4. Sở Giao thông Vận tải

- Triển khai thực hiện tốt các khuyến cáo phòng, chống dịch cho các hành khách trên các phương tiện vận tải. Có phương án phòng bệnh cho hành khách và nhân viên khi có trường hợp xuất hiện người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh trên các phương tiện vận tải hành khách.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Giao thông Vận tải liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

5. Sở Công Thương và Cục Quản lý thị trường

- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị có liên quan tổ chức các đoàn kiểm tra về cung ứng, phân phối các trang thiết bị y tế (đặc biệt khẩu trang, dung dịch sát khuẩn...) phục vụ công tác phòng, chống dịch, không để các cơ sở bán hàng đầu cơ - trục lợi do nhu cầu tăng cao và xử lý nghiêm các hành vi vi phạm (nếu có).

- Phối hợp kiểm soát chặt chẽ việc buôn bán, vận chuyển động vật, đặc biệt là động vật hoang dã nhập khẩu qua biên giới.

- Cục Quản lý thị trường tỉnh tăng cường kiểm tra, kiểm soát để ngăn chặn việc vận chuyển, buôn bán động vật hoang dã trái phép, thực phẩm tươi sống nhằm góp phần ngăn chặn nguồn bệnh lây lan.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Công Thương và Tổng cục Quản lý thị trường liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

6. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Phổ biến thông tin về tình hình dịch, các biện pháp phòng chống dịch cho đối tượng học sinh, sinh viên. Chỉ đạo, tổ chức giám sát tình hình sức khỏe của học sinh, sinh viên trong các nhà trường, thông báo với ngành Y tế các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Có trách nhiệm tham gia các hoạt động phòng, chống dịch khi có yêu cầu của ngành Y tế.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Giáo dục và Đào tạo liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

7. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

- Phối hợp với các đơn vị liên quan chủ động nắm rõ tình hình lao động người Trung Quốc về quê và trở lại Việt Nam làm việc; thông tin tuyên truyền, vận động chủ các doanh nghiệp cung cấp thông tin, phối hợp chính quyền, cơ sở y tế địa phương kiểm tra, theo dõi tình hình sức khỏe theo quy định của Bộ Y tế.



- Chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện giám sát chặt chẽ, kiểm tra tình hình sức khỏe của những người lao động đang sinh sống, làm việc hoặc xuất phát, trở về từ các khu vực đang có dịch của Trung Quốc; phối hợp với ngành Y tế, Liên đoàn Lao động tỉnh theo dõi, giám sát, kiểm tra chặt chẽ các trường hợp nghi ngờ nhiễm bệnh trong vòng 14 ngày.

- Không tổ chức đưa lao động Việt Nam sang Trung Quốc làm việc và đến các khu vực đang có dịch.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

8. Ban Quản lý Khu kinh tế

- Phổ biến thông tin về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng, chống dịch bệnh đến người lao động, chuyên gia, đội ngũ quản lý của tất cả các công ty, nhà máy đang hoạt động trong các khu công nghiệp.

- Phối hợp với ngành Y tế triển khai các hoạt động nhằm giám sát và phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp trong người lao động tại các công ty, nhà máy.

9. Công an tỉnh

- Chỉ đạo tạm dừng cấp thị thực du lịch cho khách nước ngoài (bao gồm cả khách Trung Quốc) đang hoặc đã từng ở Trung Quốc trong 14 ngày qua. Tạm dừng cấp Hộ chiếu cho người dân đi du lịch đến Trung Quốc.

- Phối hợp với Sở Y tế trong công tác giám sát kiểm dịch đối với người nhập cảnh, đi về từ vùng có dịch.

- Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng.

- Đảm bảo vệ sinh thiết bị kiểm tra nồng độ cồn của người tham gia giao thông trong thời điểm xảy ra dịch bệnh.

- Huy động lực lượng Y tế ngành chủ động phương tiện, sẵn sàng tham gia phối hợp với lực lượng y tế địa phương phòng, chống dịch bệnh theo chỉ đạo của tỉnh.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Công an liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

10. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị quân đội. Phối hợp với Sở Y tế có kế hoạch triển khai Đội điều trị cơ động trong trường hợp dịch bệnh lan rộng.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Quốc phòng liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

11. Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh

- Tổ chức phối hợp tốt với các lực lượng chức năng trong công tác quản lý các cửa khẩu. Tăng cường kiểm soát chặt chẽ biên giới, cửa khẩu, đường mòn, lối mở.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ Quốc phòng liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

12. Sở Tài chính

- Tham mưu UBND tỉnh bố trí kinh phí riêng mua sắm trang thiết bị cho các đơn vị để kịp thời phục vụ công tác phòng, chống dịch, cụ thể: 05 máy đo thân nhiệt tự động cho 04 cửa khẩu, 10 máy đo cầm tay, trang bị cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh 01 máy đo thân nhiệt tự động, 01 máy X-quang kỹ thuật số di động, trang thiết bị bảo hộ cho nhân viên y tế (quần áo, khẩu trang...).

- Tham mưu UBND tỉnh kinh phí để đáp ứng kịp thời cho hoạt động giám sát, công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

13. Đề nghị Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy

Chỉ đạo, định hướng các cơ quan báo chí tăng cường thông tin, tuyên truyền trên mạng xã hội về công tác phòng, chống dịch do nCoV gây ra.

14. Đề nghị Ban Thường trực Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh và các tổ chức thành viên: Căn cứ chức năng, nhiệm vụ, xây dựng kế hoạch huy động hội viên, đoàn viên, kết hợp chặt chẽ với ngành Y tế tăng cường công tác tuyên truyền nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội tích cực tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

15. Các sở, ban, ngành tỉnh

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ và chỉ đạo của các Bộ, ban, ngành Trung ương, xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh của ngành; tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế tăng cường truyền thông các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

- Hạn chế việc tổ chức các cuộc họp, hội nghị đông người tham gia, trừ các trường hợp thực sự cần thiết và để phục vụ phòng, chống dịch.

- Chủ động cập nhật chỉ đạo của Bộ, ngành Trung ương thuộc lĩnh vực quản lý liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh để triển khai thực hiện hiệu quả, kịp thời.

16. UBND các huyện, thị xã, thành phố

- Triển khai xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh của cơ quan, đơn vị và địa phương, đặc biệt tập trung phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây ra; tăng cường triển khai các biện pháp phù hợp nhằm ngăn chặn sự xâm nhập của dịch bệnh vào tỉnh như nắm bắt tình hình, kiểm soát chặt chẽ khách du lịch và những người đi về từ Trung Quốc, thông báo với cơ quan y tế những người có yếu tố dịch tễ đang có biểu hiện viêm đường hô hấp cấp để kịp thời cách ly, điều trị.

- Thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do



nCoV gây ra cấp huyện. Chỉ đạo UBND các xã, phường, thị trấn thành lập Ban Chỉ đạo cấp xã; chỉ đạo Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố triển khai thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, hệ thống thông tin và truyền thông cơ sở để nâng cao nhận thức và hiểu biết của người dân về nguy cơ, đường lây nhiễm, cách phát hiện sớm, cách phòng, chống dịch bệnh do nCoV. Vận động nhân dân tự giác khai báo với cơ quan y tế nếu có yếu tố dịch tễ đi/về từ vùng có dịch, đồng thời phát hiện những người có triệu chứng sốt, ho, khó thở, có yếu tố dịch tễ nguy cơ mắc bệnh do nCoV để được cách ly, chẩn đoán và điều trị kịp thời. Khuyến cáo người dân không đến các khu vực đang có dịch.

- Thành lập các đoàn liên ngành để kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại địa phương. Chỉ đạo tăng cường kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại các cụm dân cư, hộ gia đình, các khu vực có nhiều khách du lịch.

- Chuẩn bị đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị phòng, chống dịch bệnh để sẵn sàng ứng phó khi dịch bệnh xâm nhập vào tỉnh.

- Chỉ đạo các ngành, các đoàn thể cùng toàn thể nhân dân ở địa phương tích cực chủ động tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

- Chỉ đạo các xã, phường, thị trấn tuyên truyền, yêu cầu nhân dân đeo khẩu trang phù hợp tại nơi công cộng, trên các phương tiện giao thông công cộng.

- Hạn chế việc tổ chức các cuộc họp, hội nghị đông người tham gia, trừ các trường hợp thực sự cần thiết và để phục vụ phòng, chống dịch.

17. Bệnh viện Đa khoa tỉnh

- Tăng cường giám sát, cách ly điều trị và lấy mẫu các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS), giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng do vi rút (SVP). Duy trì giám sát trọng điểm bệnh hội chứng cúm (ILI) tại các điểm giám sát trọng điểm quốc gia.

- 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.

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

- 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.

- Chỉ đạo Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố, Bệnh viện đa khoa cấp huyện 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.

- Tập huấn phác đồ cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các cơ sở điều trị thực hiện.



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

- Chủ động thông báo cho các đơn vị y tế dự phòng trong công tác thông tin, báo cáo trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

18. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh

- Tham mưu xây dựng và cập nhật kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV của tỉnh.

- Giám sát chặt chẽ tình hình mắc dịch bệnh đến tận thôn, ấp, xã, phường, hộ gia đình. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Tăng cường phối hợp giám sát dựa vào sự kiện (EBS), giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng do vi rút (SVP). Duy trì giám sát trọng điểm bệnh hội chứng cúm (ILI) tại các điểm giám sát trọng điểm quốc gia.

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

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

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

- Phối hợp với Chi cục Dân số và Kế hoạch hóa gia đình tỉnh triển khai các hoạt động truyền thông đến các khu vực có nguy cơ, đối tượng có nguy cơ.

- Phối hợp với Chi cục Dân số và Kế hoạch hóa gia đình tỉnh xây dựng và phổ biến các thông điệp truyền thông, tài liệu truyền thông phù hợp với các địa phương.

- Phối hợp với Chi cục Dân số và Kế hoạch hóa gia đình tỉnh tổ chức tập huấn cho các cán bộ truyền thông về năng lực truyền thông, giáo dục sức khỏe.

- Giám sát chặt chẽ đối với người nhập cảnh vào tỉnh. 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 phương tiện, hàng hóa nhập cảnh, nhập khẩu vào Việt Nam qua các cửa khẩu, lối mở của tỉnh.

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

VII. KINH PHÍ

Nguồn kinh phí thực hiện: Trước mắt sử dụng từ nguồn kinh phí dự phòng các cấp. Trong trường hợp cần sử dụng nguồn khác, Cơ quan Thường trực chủ động tham mưu, báo cáo cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô

hấp cấp do nCoV gây ra trên địa bàn tỉnh Bình Phước, UBND tỉnh yêu cầu Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị trên địa bàn tỉnh, Chủ tịch UBND các huyện, thị xã, thành phố tập trung chỉ đạo triển khai thực hiện. Giao Sở Y tế tổng hợp và thường xuyên báo cáo UBND tỉnh tình hình dịch bệnh và kết quả thực hiện theo quy định. Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để đảm bảo phù hợp với diễn biến của tình hình dịch cũng như quá trình triển khai công tác phòng, chống dịch trên thực tế./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- CT, các PCT UBND tỉnh;
- BTT UBMTTQVN tỉnh;
- Các thành viên BCĐ tỉnh;
- Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Bệnh viện QY 16, Bệnh xá Công an tỉnh, Bệnh viện Hoàn Mỹ Bình Phước;
- LĐVP; các Phòng;
- Lưu: VT.



Trần Tuệ Hiền

