

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa

Thực hiện chỉ đạo của Ban Bí thư tại Công văn số 79-CV/TW ngày 29/01/2020; Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020; Công điện số 121/CĐ-TTg ngày 23/01/2020 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 (sau đây viết tắt là nCoV), triển khai công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona; Quyết định số 156/QĐ-BYT ngày 20/01/2020 của Bộ Y tế ban hành Kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona; UBND tỉnh Thanh Hóa xây dựng Kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (sau đây gọi tắt là dịch bệnh nCoV) trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa, với các nội dung sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1.1. Trên thế giới

Theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh của Việt Nam, đến thời điểm 15h00 ngày 31/01/2020 thế giới đã ghi nhận 9.833 trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV. Tại Trung Quốc đã ghi nhận 9.692 trường hợp mắc bệnh tại 30 tỉnh, thành phố, 213 người tử vong. Đến nay, trên thế giới đã ghi nhận 115 trường hợp bệnh xâm nhập tại 22 quốc gia và vùng lãnh thổ ngoài Trung Quốc.

Ngày 31/01/2020, Tổ chức Y tế Thế giới ban bố tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu với vi rút Corona.

1.2. Tại Việt Nam

Trên cả nước, tính đến ngày 30/01/2020 có 05 trường hợp mắc bệnh trong đó có 02 người Trung Quốc, 03 người Việt Nam (02 người đang điều trị tại Bệnh viện Nhiệt đới Trung ương cơ sở 2 và 01 người đang điều trị tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa) 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.

1.3. Tại Thanh Hóa

Tính đến ngày 30/01/2020, hệ thống giám sát đã ghi nhận 04 trường hợp bệnh đang được cách ly, theo dõi, điều trị tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Bệnh viện Nhi. Trong đó có 01 bệnh nhân nữ 25 tuổi, địa chỉ thôn Nội Hà, xã Định Hòa, huyện Yên Định mắc bệnh ngày 23/01/2020, được chẩn đoán dương tính với nCoV, hiện đang được cách ly, theo dõi tại BVĐK tỉnh trong tình trạng ổn định, không sốt, không ho, không khó thở, ăn uống sinh hoạt bình thường; chưa có biểu hiện bệnh lây lan từ bệnh nhân này sang những người khác. Các bệnh nhân còn lại đang được cách ly theo dõi trong tình trạng ổn định.

1.4. Nhận định và dự báo

Tại Việt Nam đã ghi nhận các trường hợp mắc bệnh, nguy cơ dịch xâm nhập, lây lan và gây bùng phát ở các tỉnh, thành trong cả nước cũng như tại Thanh Hóa là rất lớn, do các nguyên nhân chủ yếu sau:

- Đây là chủng vi rút mới, độc lực cao, gây suy hô hấp cấp và nguy cơ tử vong cao; Tổ chức Y tế Thế giới đã ban bố tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu và khuyến cáo khả năng lây truyền từ người sang người của nCoV.

- Điều kiện khí hậu mùa đông xuân rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh tồn tại 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.

- Thanh Hóa là tỉnh rộng, dân số đông, lưu lượng người giao lưu là rất lớn; trên địa bàn tỉnh có nhiều nhà máy, xí nghiệp, khu công nghiệp có nhiều người lao động đến từ Trung Quốc và các quốc gia có dịch, nguy cơ dịch xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh là rất lớn, nhất là người lao động, khách du lịch từ vùng có dịch về trong và sau thời điểm Tết Canh Tý năm 2020.

II. MỤC TIÊU

- Chủ động phòng ngừa, giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm các trường hợp bệnh, xử trí kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất sự xâm nhập và lây lan của dịch bệnh, hạn chế thấp nhất số người mắc và tử vong do bệnh dịch nCoV.

- Tăng cường công tác khám, chẩn đoán và điều trị để phát hiện sớm, cách ly, theo dõi và điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh theo phương châm 4 tại chỗ.

- Đảm bảo đủ các điều kiện: Nhân lực, phương tiện, kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

Căn cứ vào phân loại mức độ dịch bệnh ở phạm vi toàn quốc của Bộ Y tế và tình hình thực tế cũng như khả năng thu dung, điều trị của các bệnh viện trên địa bàn tỉnh. Phân loại các cấp độ dịch bệnh trên địa bàn tỉnh theo 4 cấp độ, như sau:

- **Cấp độ 1:** Có trường hợp bệnh xâm nhập nhưng chưa có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh.

- **Cấp độ 2:** Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát ở diện hẹp, có dưới 5 bệnh nhân trên địa bàn 01 huyện, thị xã, thành phố trên địa bàn tỉnh.

- **Cấp độ 3:** Dịch bệnh lây lan có từ 5 trường hợp mắc trong tỉnh hoặc có từ 02 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.

- **Cấp độ 4:** Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 30 trường hợp mắc bệnh hoặc có trên 05 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

4.1. Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập nhưng chưa có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh.

4.1.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

- Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh trên người tỉnh Thanh Hóa, tăng cường công tác tổ chức, chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế giám sát, phát hiện sớm, xử lý triệt để các ổ dịch; tổ chức khu vực khám phân loại, thu dung, điều trị và cách ly bệnh nhân theo quy trình hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Củng cố Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, cấp xã, tăng cường trách nhiệm và phân công nhiệm vụ cụ thể từng thành viên; tăng cường công tác chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh; tăng cường hiệu quả phối hợp liên ngành triển khai các biện pháp phòng chống dịch; kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương.

- Thiết lập hệ thống chỉ đạo, giám sát chặt chẽ các ca bệnh trên địa bàn. Thường xuyên báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh và tham mưu đề xuất công tác chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh trong phòng chống dịch bệnh nCoV.

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

- Thành lập bộ phận thường trực công tác giám sát và phòng chống dịch đặt tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để theo dõi sát diễn biến, đánh giá tình hình hàng ngày, tham mưu cho Ban chỉ đạo tỉnh kịp thời chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Tổ chức kiểm tra, hướng dẫn công tác phòng chống dịch tại các địa phương, khu vực có nhiều nguy cơ xâm nhập.

- Chỉ đạo tổ chức tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ phòng chống dịch cho các đơn vị y tế trong tỉnh về: Giám sát, đáp ứng chống dịch, thu thập mẫu bệnh phẩm, thu dung, cách ly, điều trị người mắc bệnh, người nghi nhiễm nCoV.

4.1.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và gửi mẫu xét nghiệm theo hướng dẫn của Bộ Y tế 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.

- 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 nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu, tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc, đo thân nhiệt hành khách nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu. Áp dụng hình thức khai báo y tế tại các cửa khẩu đối với hành khách đi về từ vùng dịch.

- Lập danh sách, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày đối với tất cả những người đến từ vùng có dịch. Tuyên truyền, hướng dẫn để những người này thực hiện các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh nCoV của Bộ Y tế. Đặc biệt lưu ý những người làm việc trong các nhà máy, xí nghiệp, khu công nghiệp trở về từ vùng dịch sau kỳ nghỉ Tết Canh Tý 2020.

- 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 bệnh viện để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Cử cố, nâng cao năng lực các đội cơ động phòng chống dịch tuyến tỉnh, tuyến huyện, hỗ trợ các địa phương trong giám sát và đáp ứng chống dịch.

4.1.3. Công tác điều trị

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh. Khuyến cáo chuyển bệnh nhân theo phân tuyến điều trị, hạn chế vận chuyển bệnh nhân để giảm nguy cơ lây lan của bệnh.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh bố trí khu vực riêng để cách ly điều trị bệnh nhân. Khu vực cách ly được chia thành ba đơn nguyên: bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện. Triển khai cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định của Bộ Y tế.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho 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.

- 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 Vệ sinh dịch tễ Trung ương để xét nghiệm xác định.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tổ chức tập huấn hướng dẫn điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona cho cán bộ y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong tỉnh.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

4.1.4. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>),

website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Truyền tải các thông điệp, tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội để người dân hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, tránh gây hoang mang trong dư luận.

- Đẩy mạnh truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh tại các cửa khẩu: Truyền tải thông điệp hướng dẫn khách nhập cảnh từ vùng dịch tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày, cung cấp số điện thoại để nếu có dấu hiệu ốm trong vòng 1 ngày sẽ thông báo ngay; truyền tải thông điệp khuyến cáo phòng, chống lây nhiễm trong cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Thiết lập hệ thống thông tin báo cáo khẩn cấp, báo cáo hàng ngày qua điện thoại, Email giữa các cơ sở khám chữa bệnh và các đơn vị y tế dự phòng.

- Kiểm soát, ngăn chặn kịp thời các tin đồn, thông tin thiếu căn cứ, không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

4.1.5. Công tác hậu cần

- Đảm bảo đủ nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất, kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh và phòng chống dịch. Thực hiện đầy đủ chính sách cho người thực hiện công tác giám sát, điều tra, xác minh, xử lý ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và người 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.

- Áp dụng các chính sách miễn phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

4.2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát ở diện hẹp, có dưới 5 bệnh nhân trên địa bàn 01 huyện, thị xã, thành phố trên địa bàn tỉnh.

4.2.1. Công tác tổ chức, chỉ đạo

- Tiếp tục chỉ đạo các đơn vị y tế giám sát, phát hiện sớm, xử lý triệt để các ổ dịch; tổ chức khu vực khám phân loại, thu dung, điều trị và cách ly bệnh nhân theo quy trình hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Thiết lập hệ thống chỉ đạo, giám sát chặt chẽ các ca bệnh trên địa bàn. Bộ phận thường trực giám sát và phòng chống dịch đặt tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Thường xuyên báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh và tham mưu đề xuất công tác chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh trong phòng chống dịch bệnh nCoV.

- Tiếp tục chỉ đạo triển khai và tăng cường các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương trong tỉnh.

- Bộ phận thường trực công tác giám sát và phòng, chống dịch đặt tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức họp hàng ngày, đánh giá tình hình dịch, thực hiện chế độ thông tin báo cáo; đề xuất Sở Y tế tham mưu kịp thời cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch.

- Tổ chức kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn, đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch của các địa phương.

4.2.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

- Tiếp tục tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh. Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế ngay từ khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để dịch 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 nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu, tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc, đo thân nhiệt hành khách nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh. Áp dụng hình thức khai báo y tế tại các cửa khẩu đối với hành khách đi về từ vùng dịch.

- Lập danh sách, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày đối với tất cả những người đến từ vùng có dịch, tuyên truyền, hướng dẫn để những người này thực hiện các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh nCoV của Bộ Y tế.

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

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Tăng cường các đội cơ động phòng chống dịch tuyến tỉnh, tuyến huyện điều tra, giám sát và xử trí các ổ dịch.

4.2.3. Công tác điều trị

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh. Khuyến cáo chuyển bệnh nhân theo phân tuyến điều trị, hạn chế vận chuyển bệnh nhân để giảm nguy cơ lây lan của bệnh.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh bố trí khu vực riêng để điều trị bệnh nhân. Khu vực cách ly được chia thành ba đơn nguyên: bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

- Triển khai cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định của Bộ Y tế.

- 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.

- Tổ chức phân loại ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh tại các cơ sở khám, 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 vùng có dịch trong vòng 14 ngày.

- 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: Khi có người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV được tiếp nhận và theo dõi cách ly triệt để tại Khoa Truyền nhiễm, Bệnh viện Đa khoa tỉnh; khi có diễn biến nặng, xác định dương tính với nCoV sẽ chuyển người bệnh tới Bệnh viện tuyến cuối theo phân tuyến điều trị (Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương).

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tổ chức trực và giao ban, hội chẩn trực tuyến 24/24h giữa Bệnh viện Đa khoa tỉnh với Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương và các bệnh viện trên địa bàn tỉnh đang theo dõi, điều trị bệnh nhân nghi ngờ.

- Tăng cường cử đội cấp cứu điều trị lưu động từ Bệnh viện Đa khoa tỉnh, hỗ trợ các bệnh viện tuyến huyện, khu vực.

- Các bệnh viện tuyến huyện, khu vực, cơ sở khám, chữa bệnh có ca bệnh nghi ngờ, chủ động xây dựng phương án mở rộng khu vực điều trị cách ly; huy động tối đa nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư cần thiết của bệnh viện, sẵn sàng ứng phó kịp thời khi dịch bệnh bùng phát lan rộng tại địa phương.

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

4.2.4. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Cập nhật các thông điệp, tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội để người dân hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, tránh gây hoang mang trong dư luận.

- Thực hiện truyền thông trực tiếp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tại các cửa khẩu, cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, qua truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, qua giao lưu trực tuyến..., để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch bệnh. Thiết lập đường dây cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh, tư vấn khuyến cáo người dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch qua số điện thoại 0916.803.115 và qua trang thông tin của Sở Y tế, trang thông tin của các cơ sở y tế trong tỉnh; thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

- Kiểm soát, ngăn chặn kịp thời các tin đồn, thông tin thiếu căn cứ, không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

4.2.5. Công tác hậu cần

- Bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh và chính sách cho người thực hiện công tác giám sát, điều tra, xác minh, xử lý ổ dịch, thường trực phòng chống dịch, cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Áp dụng các chính sách miễn phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

4.3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan có từ 5 trường hợp mắc trong tỉnh hoặc có từ 02 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.

4.3.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

- Tiếp tục chỉ đạo các đơn vị y tế giám sát, phát hiện sớm, xử lý triệt để các ổ dịch; tổ chức khu vực khám phân loại, thu dung, điều trị và cách ly bệnh nhân.

- Tăng cường nhân lực cho bộ phận thường trực công tác giám sát và phòng chống dịch tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh; thực hiện chế độ thường trực 24/24 giờ tại Sở Y tế và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

- Rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng phòng chống dịch để đề xuất hỗ trợ từ Trung ương trong trường hợp dịch bùng phát mạnh vượt quá khả năng kiểm soát của tỉnh. Đồng thời hỗ trợ kịp thời cho các huyện, thị xã, thành phố trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương.

- Sở Y tế tổ chức họp giao ban hàng ngày với bộ phận thường trực, rà soát, đánh giá tình hình dịch và thực hiện chế độ thông tin báo cáo. Đề xuất tham mưu kịp thời cho Tỉnh ủy, Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh tỉnh, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo và điều chỉnh kế hoạch nếu cần thiết phù hợp với tình hình thực tế công tác phòng chống dịch.

4.3.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống 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 theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- 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, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại cửa khẩu,

- Theo dõi chặt chẽ, hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người tiếp xúc gần trong vòng 14 ngày với người mắc bệnh. Yêu cầu thực hiện các đối tượng này thực hiện nghiêm túc các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh nCoV của Bộ Y tế.

- Có kế hoạch tăng cường năng lực phòng xét nghiệm sinh học phân tử tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, đề xuất Trung ương hỗ trợ kỹ thuật, test kit... để thực hiện được xét nghiệm chẩn đoán nCoV tại Thanh Hóa.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Huy động tối đa nguồn nhân lực y tế bao gồm lực lượng từ các đơn vị quân sự, công an, sinh viên y khoa trên địa bàn tham gia chống dịch.

- 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 phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

4.3.3. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như cấp độ 2, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Tổ chức thêm đơn vị thu dung, cấp cứu điều trị bệnh nhân tại BVĐK khu vực Ngọc Lặc để tiếp nhận bệnh nhân từ 11 huyện miền núi của tỉnh. Thực hiện tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh và theo dõi cách ly triệt để ngay tại tỉnh, chỉ chuyển người bệnh tới Bệnh viện tuyến cuối khi có diễn biến nặng.

- Trong trường hợp khi các ca bệnh tập trung tại một vài địa phương thì xem xét đề thiết lập cơ sở chuyên khoa điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tại khu vực xảy ra dịch bệnh.

- 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.

- Các bệnh viện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân nghi ngờ; sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- Thiết lập cơ sở cách ly điều trị tại chỗ áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội v.v... có các trường hợp nhiễm bệnh.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

4.3.4. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- 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, tránh gây hoang mang trong nhân dân và dư luận.

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

- Cập nhật thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch phù hợp tình hình dịch bệnh; phổ biến rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

- 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.

- Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, qua truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, qua giao lưu trực tuyến..., để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch bệnh. Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh, tư vấn khuyến cáo người dân thực hiện các biện pháp phòng chống dịch qua số điện thoại 0916.803.115 và qua trang thông tin của Sở Y tế, trang thông tin của các cơ sở y tế trong tỉnh. Thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

- Kiểm soát, ngăn chặn kịp thời các tin đồn, thông tin thiếu căn cứ, không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

4.3.5. Công tác hậu cần

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

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

- Rà soát, đánh giá tình hình, đề xuất sự hỗ trợ từ nguồn dự trữ quốc gia của Trung ương khi điều kiện trong tỉnh không đủ đáp ứng các nhu cầu về thuốc, vật tư, hóa chất trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Áp dụng các chính sách miễn phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

4.4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 30 trường hợp mắc bệnh hoặc có trên 05 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.

4.4.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh thường xuyên họp đánh giá tình hình dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất. Đồng thời xem xét mức độ nghiêm trọng đề xuất ban bố tình trạng khẩn cấp trên địa bàn tỉnh theo quy định tại Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội và 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;

- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng phòng và chống dịch.

- Điều phối, điều động nguồn lực điều tra giám sát, kiểm soát dịch bệnh, điều trị bệnh nhân tại mỗi bệnh viện và từ các bệnh viện khác nhau trong tỉnh.

- Tiếp tục chỉ đạo các đơn vị y tế giám sát, phát hiện sớm, xử lý triệt để các ổ dịch; tổ chức khu vực khám phân loại, thu dung, điều trị và cách ly bệnh nhân. Chỉ đạo thành lập bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- UBND các huyện, thị xã, thành phố thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của UBND tỉnh, hướng dẫn của Sở Y tế trong 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.

- Rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng phòng, chống dịch; đề xuất hỗ trợ từ Trung ương trong trường hợp dịch bùng phát vượt quá khả năng kiểm soát của tỉnh. Đồng thời, hỗ trợ kịp thời cho các huyện, thị xã, thành phố trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương.

- Sở Y tế tổ chức họp giao ban hàng ngày với bộ phận thường trực, rà soát, đánh giá tình hình dịch, thực hiện chế độ thông tin báo cáo; đề xuất tham mưu kịp thời cho Tỉnh ủy, Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh tỉnh, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch.

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

4.4.2. Công tác giám sát, đáp ứng 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.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; huy động tối đa nguồn nhân lực y tế bao gồm lực lượng từ các đơn vị quân sự, công an, sinh viên y khoa trên địa bàn tham gia chống dịch.

- 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 phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

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

4.4.3. Công tác điều trị

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

- Duy trì hoạt động liên tục của các bệnh viện trên địa bàn tỉnh để đảm bảo tiếp tục 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 mạn 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 triển khai các điểm thu dung điều trị bệnh nhân tại các khu vực địa lý khác nhau trong tỉnh để tập trung nhân lực trang thiết bị cho công tác phòng chống dịch, đồng thời hạn chế sự lây lan của dịch bệnh trong cộng đồng:

(1) Bệnh viện Đa khoa tỉnh: Quy mô thu dung điều trị 30 bệnh nhân;

(2) Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Lặc: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

(3) Bệnh viện Đa khoa khu vực Tĩnh Gia: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

(4) Bệnh viện Phổi: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

(5) Bệnh viện Nhi: Quy mô thu dung điều trị 30 bệnh nhân nhi;

Trong trường hợp dịch bùng phát lan rộng tại cộng đồng, xem xét triển khai thêm các điểm thu dung, điều trị bệnh nhân tại:

(6) Bệnh viện Đa khoa thành phố Thanh Hóa: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

(7) Bệnh viện Đa khoa Hợp Lực: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

(8) Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Hợp Lực: Quy mô thu dung điều trị 20 bệnh nhân;

- Thiết lập bệnh viện dã chiến khi dịch bệnh lây lan mạnh trong cộng đồng và các bệnh viện trên địa bàn đã quá tải không có khả năng thu dung, điều trị thêm bệnh nhân nặng (Dự kiến địa điểm bệnh viện dã chiến bố trí tại khu vực Hàm Rồng (Trụ sở UBND thành phố cũ) hoặc Trung tâm Giáo dục Quốc phòng thuộc Trường Đại học Hồng Đức).

4.4.4. Công tác tuyên truyền

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- 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:

+ Tuyên truyền về tình hình dịch, đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có), trên các phương tiện thông tin đại chúng vào giờ cao điểm, các chương trình được người dân quan tâm để tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

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

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

+ Tương tác thường xuyên với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh. 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 để ngăn chặn, xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

4.4.5. Công tác hậu cần

- Huy động toàn bộ hệ thống chính trị, các ban, ngành, đoàn thể, Mặt trận tổ quốc Việt Nam tỉnh, Hội Cựu chiến binh, Hội Liên hiệp Phụ nữ... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng, chống dịch bệnh. Các sở, ngành, UBND các huyện, thị xã, thành phố tập trung 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 tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế ít nhất tỷ lệ người chết, người mắc.

- Huy động tối đa nguồn dự trữ trong tỉnh, tranh thủ sự hỗ trợ từ nguồn dự trữ quốc gia đảm bảo đáp ứng đủ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu phòng chống dịch.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) 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.

- Sử dụng nguồn lực, thuốc, trang thiết bị hiện có tại các huyện, thị xã, thành phố 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. Hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nhân lực theo khu vực, ưu tiên những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

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

- Tiếp tục áp dụng các chính sách miễn phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

5.1. Mọi hoạt động về phòng, chống dịch đặt dưới sự chỉ đạo trực tiếp của UBND tỉnh và Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh Thanh Hóa.

5.2. Sở Y tế

- Là cơ quan thường trực tham mưu cho UBND tỉnh, mà trực tiếp là Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh tỉnh Thanh Hóa để chỉ đạo các đơn vị trong việc xây dựng phương án ứng phó với các tình huống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây nên. Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, UBND các huyện, thị xã, thành phố thực hiện toàn bộ các hoạt động chuyên môn, kỹ thuật giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh trên toàn tỉnh.

- Chủ trì phối hợp với Sở Nội vụ và các sở, ngành, cơ quan liên quan tham mưu cho UBND tỉnh kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh trên người, phân công các thành viên Ban chỉ đạo theo dõi, chỉ đạo, kiểm tra giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh.

- Chủ trì tham mưu cho UBND tỉnh, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh trong việc công bố dịch, công bố tình trạng khẩn cấp theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch của ngành triển khai phương án phòng, chống nCoV theo từng cấp độ dịch trên địa bàn tỉnh. Tổ chức đánh giá, nhận định tình hình dịch, kịp thời tham mưu cho Tỉnh ủy, UBND tỉnh, Ban chỉ đạo tỉnh tổ chức chỉ đạo công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Tài chính xây dựng Kế hoạch đảm bảo kinh phí cho từng cấp độ dịch cụ thể triển khai thực hiện phòng, chống dịch bệnh và dự toán kinh phí phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương; trình Chủ tịch UBND tỉnh xem xét phê duyệt.

- Hướng dẫn, chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra UBND các huyện, thị xã, thành phố kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo cấp huyện trong phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp với các ngành thành viên Ban chỉ đạo tăng cường kiểm tra, giám sát, đôn đốc công tác phòng chống dịch tại các địa phương; tổng hợp kết quả thực hiện, định kỳ báo cáo UBND tỉnh và Bộ Y tế.

- Tổng hợp báo cáo định kỳ, đột xuất tình hình bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và đề xuất các giải pháp phòng, chống dịch bệnh cho Ban chỉ đạo tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trên địa bàn triển khai thực hiện tốt các nội dung:

a) Các cơ sở khám chữa bệnh

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

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS), giám sát các trường hợp viêm phổi 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 các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế. Thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân bệnh truyền nhiễm nguy hiểm theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị; có phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị mở rộng quy mô thu dung và điều trị các trường hợp nghi nhiễm nCoV trong trường hợp dịch lây lan mạnh trên địa bàn.

- 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 cách ly và điều trị bệnh nhân.

- Các bệnh viện: Đa khoa tỉnh, Nhi, Phổi, Đa khoa khu vực Ngọc Lặc, Tĩnh Gia, thành phố Thanh Hóa, Đa khoa Hợp Lực, Đa khoa quốc tế Hợp Lực đảm bảo các điều kiện về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện tổ chức các điểm tập trung thu dung cấp cứu, cách ly điều trị bệnh nhân mắc nCoV theo các cấp độ dịch; cụ thể như sau:

+ Dịch ở cấp độ 1: Thu dung điều trị bệnh nhân tại BVĐK tỉnh; Bệnh viện Nhi (thu dung điều trị bệnh nhi)

+ Dịch ở cấp độ 2: Thu dung điều trị tại BVĐK tỉnh; Bệnh viện Nhi; BVĐK khu vực Ngọc Lặc.

+ Dịch ở cấp độ 3: BVĐK tỉnh; Bệnh viện Nhi; BVĐK khu vực Ngọc Lặc; BVĐK khu vực Tĩnh Gia; Bệnh viện Phổi.

+ Dịch ở cấp độ 4: BVĐK tỉnh; Bệnh viện Nhi; BVĐK khu vực Ngọc Lặc; BVĐK khu vực Tĩnh Gia; Bệnh viện Phổi; BVĐK Thành phố Thanh Hóa; Bệnh viện Đa khoa Hợp Lực; Bệnh viện Đa khoa quốc tế Hợp Lực.

- Tổ chức tập huấn phác đồ cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các cơ sở điều trị tuyến trước thực hiện.

- 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.

- Chuẩn bị sẵn sàng phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất để theo dõi điều trị các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh trong trường hợp dịch lây lan trong cộng đồng.

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

b) Các đơn vị y tế dự phòng tuyến tỉnh và tuyến huyện

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh:

+ Là đầu mối tổ chức công tác giám sát, phòng, chống dịch bệnh; thực hiện 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 phổi 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, hướng dẫn Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố củng cố các đội chống dịch cơ động tuyến huyện, sẵn sàng hỗ trợ các địa phương khi cần thiết.

+ Triển khai hoạt động điều tra và xử lý triệt để ổ dịch theo 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 các địa phương triển khai các hoạt động truyền thông đến các khu vực có nguy cơ, đối tượng có nguy cơ.

+ Xây dựng và phổ biến các thông điệp truyền thông, tài liệu truyền thông phù hợp với các địa phương trong 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 nước ta; đặc biệt khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm, cần được cách ly và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng, chống nhằm hạn chế sự lây lan của bệnh.

+ 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, cảng biển, cảng hàng không.

- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố:

+ Tham mưu cho Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh cấp huyện xây dựng kế hoạch triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

+ Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh tại thôn, bản, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời; báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

+ Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

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

- Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn:

+ Tổ chức điều tra, giám sát, phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, thực hiện chế độ thông tin báo cáo tình hình dịch theo quy định.

+ Tổ chức cấp cứu ban đầu và điều trị các trường hợp bệnh.

+ Thành lập đội chống dịch cấp xã gồm các cán bộ y tế, đoàn thanh niên, phụ nữ và các tổ chức, đoàn thể trên địa bàn để triển khai các biện pháp phòng, chống tại các hộ gia đình.

- Công ty Thiết bị vật tư y tế Thanh Hóa chuẩn bị dự trữ và cung ứng đầy đủ, kịp thời thuốc, dịch truyền, hóa chất, trang thiết bị... cho các đơn vị y tế, đáp ứng đủ nhu cầu khẩn cấp trong công tác phòng, chống dịch.

5.3. Công an tỉnh

- Phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch ngay tại cửa khẩu. Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh;

- Cung cấp thông tin về hành khách nhập cảnh cho ngành y tế để triển khai các biện pháp giám sát, phòng chống 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..

5.4. Bộ chỉ huy Quân sự tỉnh và Bộ chỉ huy Bộ đội biên phòng tỉnh

Phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch tại cửa khẩu trên đất liền, trên biển; chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành y tế; chuẩn bị sẵn sàng triển khai bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch lan rộng; chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị quân đội.

5.5. Ban quản lý Khu kinh tế Nghi Sơn và các khu công nghiệp

- Cung cấp thông tin về người lao động đến từ các vùng có dịch, phối hợp với các địa phương, các cơ quan y tế thực hiện các biện pháp giám sát theo dõi sức khỏe, kịp thời phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai có hiệu quả các biện pháp phòng chống, hạn chế sự lây lan của bệnh.

- Chỉ đạo các doanh nghiệp có người lao động đến từ Trung Quốc và các vùng có dịch tích cực triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại nơi làm việc. Chủ động kiểm tra sức khỏe cho những người vừa trở về từ vùng có dịch, kịp thời phát hiện các trường hợp nghi ngờ và thông báo cho ngành y tế để phối hợp triển khai các biện pháp giám sát, phòng chống dịch.

5.6. Sở Văn hóa Thể thao và Du lịch

- Theo dõi chặt chẽ tình hình dịch bệnh nCoV, chỉ đạo các công ty du lịch hủy các tour, gói du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các Quốc gia, Khu vực, tỉnh, thành phố đang có người mắc bệnh và không đón khách du lịch từ vùng có dịch đến Thanh Hóa theo khuyến cáo của Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch.

- Phối hợp với Sở Y tế và các sở, ngành, đơn vị, địa phương trên địa bàn tỉnh tổ chức thực hiện các nội dung chỉ đạo của Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch tại Văn bản số 391/BVHTTDL-VHCS ngày 31/01/2020.

- Đề chủ động phòng, tránh nguy cơ lây nhiễm vi rút Corona, yêu cầu các địa phương trên địa bàn tỉnh tạm ngừng tổ chức lễ hội, các hoạt động tập trung đông người tại di tích trong các hoạt động lễ hội theo quy định của pháp luật.

- Giám sát chặt chẽ du khách nghỉ trọ tại các khách sạn và nhân viên làm việc trong các cơ sở du lịch của tỉnh; nếu nghi ngờ mắc bệnh, có trách nhiệm báo ngay cho các cơ sở y tế gần nhất để phối hợp xử lý.

- Thực hiện tốt việc đăng ký tờ khai sức khỏe theo mẫu của Bộ Y tế cho các khách vào tham quan du lịch tại Thanh Hóa.

- Quản lý và theo dõi chặt chẽ lịch trình, tình hình sức khỏe và khuyến nghị hạn chế di chuyển du khách Trung Quốc hiện đang ở Thanh Hóa.

- Chỉ đạo các đơn vị phối hợp với các cơ sở y tế địa phương tổ chức giám sát, phát hiện, cách ly, quản lý các trường hợp khách du lịch nghi ngờ mắc bệnh.

5.7. 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; thực hiện việc phòng bệnh trên các chuyến bay, các phương tiện vận tải hành khách; khuyến cáo hạn chế các chuyến bay đi, đến các khu vực đang có dịch, nhất là tại Trung Quốc.

- Phối hợp với các cơ quan chuyên ngành tuyên truyền cho các đơn vị trong ngành quản lý về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Chỉ đạo các đơn vị có phương tiện vận tải có hành trình đi qua vùng dịch phải chấp hành triệt để các quy định và yêu cầu xử lý y tế đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Chủ động lập kế hoạch, phối hợp với các ngành có liên quan tiến hành kiểm soát chặt chẽ người và phương tiện vận tải lưu thông qua vùng có dịch như kiểm tra y tế, theo dõi người điều khiển phương tiện, tẩy uế, khử trùng các phương tiện vận tải.

5.8. Sở Lao động – Thương binh và Xã hội

- Tăng cường công tác truyền thông về các biện pháp phòng, chống dịch cho người lao động trong các doanh nghiệp có người đến từ vùng có dịch để người lao động nâng cao hiểu biết và tích cực thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho bản thân và cho những người xung quanh; tránh tâm lý hoang mang, kỳ thị những người nghi ngờ mắc bệnh, người đến từ vùng có dịch.

- Phối hợp, cung cấp thông tin cho ngành y tế về người lao động đến từ vùng có dịch để triển khai các biện pháp theo dõi sức khỏe, giám sát phòng, chống dịch.

5.9. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Phối hợp với ngành Y tế triển khai công tác truyền thông cho cán bộ giáo viên về công tác phòng, chống dịch bệnh;

- Tăng cường tuyên truyền cho học sinh về công tác giữ gìn vệ sinh môi trường phòng, chống dịch bệnh, vệ sinh cá nhân tại gia đình và cộng đồng phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

5.10. Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn

Chỉ đạo các đơn vị trong ngành phối hợp với ngành Y tế thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch. Chỉ đạo và kiểm tra các địa phương theo sự phân công của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh trên người cấp tỉnh. Chủ động lập kế hoạch và phối hợp đề xuất với các ngành có liên quan trong công tác phòng, chống dịch.

5.11. Sở Thông tin và Truyền thông

Phối hợp với Sở Y tế và UBND các huyện, thị xã, thành phố tuyên truyền, phổ biến về tình hình dịch và các hoạt động phòng, chống dịch; đăng tải thông tin chính xác, kịp thời về các biện pháp phòng, chống dịch để người dân chủ động phòng, chống không hoang mang lo lắng.

5.12. Đài Phát thanh truyền hình tỉnh, Báo Thanh Hóa

Phối hợp với ngành y tế đưa tin, bài tuyên truyền giáo dục về diễn biến tình hình dịch và các biện pháp phòng, chống dịch trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân nâng cao hiểu biết và thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

5.13. Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư

- Phối hợp với Sở Y tế xây dựng kế hoạch kinh phí mua thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị phòng hộ, trang thiết bị y tế..., kinh phí cho công tác giám sát, điều tra, xử lý ổ dịch, thường trực chống dịch, thu dung điều trị bệnh nhân

trình Chủ tịch UBND tỉnh phê duyệt, đảm bảo điều kiện hậu cần cho công tác phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo Phòng Tài chính các huyện, thị xã, thành phố chủ động phối hợp với các đơn vị y tế tại địa phương xây dựng kế hoạch, bố trí kinh phí cho công tác phòng, chống dịch nCoV.

5.13. Yêu cầu Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố

- Chỉ đạo kiện toàn và nâng cao hiệu quả hoạt động Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch trên người/Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân cấp huyện, cấp xã; xây dựng kế hoạch và phương án chi tiết theo từng cấp độ dịch có thể xảy ra tại địa phương để chủ động và kịp thời trong công tác phòng, chống dịch nCoV.

- Bố trí huy động nguồn lực, nguồn kinh phí địa phương cho công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn theo từng mức độ dịch.

- Thường xuyên nắm bắt tình hình, chỉ đạo sâu sát, quyết liệt, có hiệu quả công tác phòng, chống dịch tại địa phương; tăng cường thực hiện công tác giám sát, đặc biệt là đối với số người từ Trung Quốc trở về, cũng như số người Trung Quốc làm việc tại địa phương đang về quê ăn Tết và sẽ quay trở lại trong thời gian tới; phát hiện, xử lý kịp thời các thông tin sai sự thật về tình hình dịch bệnh viêm phổi do nCoV, tránh gây hoang mang trong dư luận; thực hiện chế độ thống kê báo cáo tình hình dịch về Ban chỉ đạo tỉnh (qua Sở Y tế) theo quy định.

5.14. Đề nghị Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh Thanh Hóa và các tổ chức đoàn thể:

Đẩy mạnh tuyên truyền nâng cao nhận thức và hành động của cán bộ, đoàn viên, hội viên và các tầng lớp nhân dân về sự nguy hiểm của bệnh dịch và các biện pháp phòng, chống dịch tại gia đình và cộng đồng, tích cực tham gia hưởng ứng các hoạt động phòng, chống dịch bệnh nói chung cũng như dịch bệnh nCoV nói riêng.

Trên đây là phương án đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa; đề nghị các sở, ban, ngành cấp tỉnh, UBND các huyện, thị xã, thành phố và các cơ quan liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (để báo cáo);
- Thường trực: Tỉnh ủy, HĐND tỉnh (để báo cáo);
- Chủ tịch, các phó chủ tịch, các ủy viên UBND tỉnh (để chỉ đạo);
- Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh (để phối hợp);
- Các sở, ban, ngành cấp tỉnh (để thực hiện);
- Các thành viên BCD phòng chống dịch bệnh trên người tỉnh (để thực hiện);
- UBND các huyện, thị xã, thành phố (để thực hiện);
- Lưu: VT, VXSln.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Phạm Đăng Quyền