

Số: 99 /KH-BCĐ

Bình Dương, ngày 05 tháng 7 năm 2021

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh Covid-19 trong giai đoạn mới trên địa bàn tỉnh Bình Dương

Tình hình dịch bệnh COVID-19 đang diễn biến hết sức phức tạp trên cả nước nói chung và tại một số tỉnh/thành phố nói riêng, trong đó có tỉnh Bình Dương là địa phương có nguy cơ rất cao dịch bệnh xâm nhập và lan rộng. Để kịp thời đáp ứng với tình hình dịch bệnh COVID-19 trong giai đoạn hiện nay, Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh Bình Dương xây dựng Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh COVID-19 trong giai đoạn mới trên địa bàn tỉnh Bình Dương như sau:

I. CĂN CỨ PHÁP LÝ

- Quyết định số 42/QĐ-BCĐ ngày 18/02/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

- Kế hoạch số 373/KH-UBND ngày 31/01/2020 của UBND tỉnh về việc đáp ứng với viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV) trên địa bàn tỉnh Bình Dương;

- Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch Covid-19”;

- Quyết định số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi cư trú phòng chống dịch Covid-19”;

- Quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 07/8/2020 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống dịch Covid-19;

- Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Covid-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-COV-2);

- Quyết định số 100/QĐ-BCĐQG ngày 30/03/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona về việc phê duyệt kế hoạch điều chỉnh đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19;

- Quyết định số 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành danh mục nhu cầu trang thiết bị, vật tư tiêu hao và thuốc thiết yếu của các khu vực điều trị người bệnh Covid-19.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Phát hiện sớm, cách ly triệt để trường hợp mắc Covid-19; khoanh vùng và xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong; hạn chế, giảm thiểu tác động của dịch bệnh đến quá trình phát triển kinh tế - xã hội, trật tự, an toàn xã hội.

2. Phân loại cấp độ bệnh

Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập vào tỉnh.

Cấp độ 2: Có từ 10-30 trường hợp bệnh trong cộng đồng, hoặc dịch bệnh lây lan từ 01-02 huyện/thị/thành phố trong tỉnh.

Cấp độ 3: Có từ 30-100 trường hợp bệnh trong cộng đồng hoặc lây lan thứ phát trên 02 huyện/thị/thành phố trong tỉnh.

Cấp độ 4: Có từ 100-300 trường hợp mắc trong tỉnh.

Cấp độ 5: Có trên 300 trường hợp mắc trong tỉnh.

III. HOẠT ĐỘNG CHÍNH VỚI CÁC CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

A. Nguyên tắc hoạt động

- Thực hiện theo đúng chỉ đạo của Ban Bí thư Trung ương Đảng, Thủ tướng Chính phủ với phương châm 4 tại chỗ: Dự phòng, cách ly, điều trị tại chỗ; cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, dụng cụ phòng hộ theo yêu cầu tại chỗ; kinh phí tại chỗ; nhân lực tại chỗ.

- Theo đúng chỉ đạo, hướng dẫn tại Quyết định số 42/QĐ-BCĐ ngày 18/02/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (Covid-19) và Quyết định số 100/QĐ-BCĐQG ngày 30/03/2020 của Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona về việc phê duyệt kế hoạch điều chỉnh đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19.

B. Các hoạt động ứng phó các cấp độ dịch:

1. Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập vào Bình Dương

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- 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.

- Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh tỉnh do Chủ tịch Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh làm Trưởng ban, Lãnh đạo các Sở, ban ngành, đoàn thể làm thành viên (Quyết định số 283/QĐ-UBND ngày 03/02/2020).

- Theo dõi sát diễn biến tình hình, đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu kịp thời với Ban Chỉ đạo tỉnh phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây ra (viết tắt là Ban Chỉ đạo) để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và UBND tỉnh.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn tại các địa phương, doanh nghiệp có nhiều nguy cơ.

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Chủ yếu là công tác ngăn chặn từ xa, giám sát các trường hợp nguy cơ để áp dụng các biện pháp cách ly, lấy mẫu xét nghiệm để phát hiện sớm ca 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.

- Xác định các đơn vị bố trí các khu cách ly y tế tập trung của tỉnh và tại các huyện/thị/thành phố.

- Áp dụng hình thức khai báo y tế đối với người đi về từ vùng dịch.

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Bệnh viện đa khoa tỉnh, các cơ sở y tế từ tuyến huyện trở lên thành lập các đội đáp ứng nhanh theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh để sẵn sàng điều tra, xử lý ổ dịch.

- 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 đường hô hấp cấp 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: các đội đáp ứng nhanh trực sẵn sàng hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

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

- Tổ chức tập huấn hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho các tuyến; các Sở, ban, ngành; các cơ sở y tế ngoài công lập.

c) Công tác điều trị

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh theo phân tuyến điều trị, hạn chế chuyển tuyến. 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.

- Cơ sở khám, chữa bệnh bố trí khu vực riêng để điều trị bệnh nhân. Khu vực cách ly điều trị 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. 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 lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm đường hô hấp cấp nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm về Bệnh viện đa khoa tỉnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để xét nghiệm khẳng định.

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

- Chuẩn bị phương án mở rộng cơ sở điều trị, 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. Xác định rõ danh sách tên các cơ sở điều trị sẽ được sử dụng để cách ly, thu dung, điều trị trường hợp nghi ngờ, trường hợp bệnh. Trong giai đoạn này, Bệnh viện đa khoa tỉnh sẽ đảm nhận việc điều trị các trường hợp bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh.

- Tổ chức tập huấn hướng dẫn điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho các tuyến; các Sở, ban, ngành; các cơ sở y tế ngoài công lập.

- Phối hợp với các bệnh viện tuyến cuối (Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới, Bệnh viện Nhi Đồng 1, Bệnh viện Nhi Đồng 2, Bệnh viện Chợ Rẫy, ...) thiết lập bệnh viện vệ tinh khi cần thiết.

- 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 ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

d) Công tác truyền thông

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên 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-n168210.html>, website Cục Y tế dự phòng vncdc.gov.vn; cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Tiếp tục triển khai đường dây nóng của Bộ Y tế (**1900 9095**); số điện thoại nóng của Sở Y tế (**0964 691919**) và của các cơ sở y tế (Thông báo số 16/TB-SYT ngày 06/02/2020) để hướng dẫn và tiếp nhận thông tin về tình hình dịch bệnh nCoV trên địa bàn tỉnh.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trong tỉnh, thông tin với các tổ chức quốc tế để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Tổ chức họp báo định kỳ hoặc đột xuất 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, tổ chức các tọa đàm, giao lưu trực tuyến, xây dựng các phóng sự, tin bài và mời báo chí tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh (nếu cần).

- Phân bổ các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

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

- Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh.

- Phối hợp quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

đ) Công tác hậu cần (có các Phụ lục đính kèm)

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, chuẩn bị sẵn sàng 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 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 viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các tổ chức, cá nhân trong và ngoài tỉnh.

- Triển khai thực hiện các chính sách miễn giảm chi phí được ban hành cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

2. Cấp độ 2: Có từ 10-30 trường hợp bệnh trong cộng đồng, hoặc dịch bệnh lây lan từ 01-02 huyện/thị/thành phố trong tỉnh.

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Thường xuyên họp Ban Chỉ đạo cấp tỉnh, Ban Chỉ đạo ngành Y tế để cập nhật, theo dõi, chỉ đạo kịp thời việc triển khai hoạt động phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế.

- Chỉ đạo toàn diện việc tăng cường hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh; giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch và cách ly, điều trị triệt để các ca bệnh Covid-19.

- Dừng các hoạt động tập trung đông người không cần thiết; các cơ sở hoạt động kinh doanh dịch vụ không thiết yếu, các hoạt động văn hóa, vui chơi, giải trí.

- Bắt buộc người làm công tác giao dịch công, người dân đi ra nơi công cộng phải đeo khẩu trang.

- Tiếp tục thành lập đoàn kiểm tra, giám sát các địa phương, đơn vị trong việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 và triển khai các khu cách ly tập trung.

- Triển khai các tổ y tế thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại tất cả các tuyến.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.

- Thực hiện tốt phương án cách ly đối với những trường hợp nhập cảnh từ các quốc gia/vùng lãnh thổ, các tỉnh/thành phố có dịch về Bình Dương.

- Ban Chỉ đạo triển khai khẩn cấp các hoạt động khoanh vùng, dập dịch tại các địa phương đang có dịch xảy ra; thực hiện nghiêm túc các biện pháp cách ly y tế, sàng lọc, điều trị, hạn chế tối đa lây nhiễm chéo.

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Sử dụng các cơ sở của Quân đội, ngành Giáo dục & Đào tạo, ngành Lao động-Thương binh & Xã hội, một số khách sạn làm nơi cách ly tập trung tỉnh, huyện.

- Đối với các trường hợp nhập cảnh vào Việt Nam từ các quốc gia/vùng lãnh thổ về lưu trú tại Bình Dương: Áp dụng biện pháp cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung theo quy định của Bộ Y tế. Đối với các trường hợp có dấu hiệu: sốt, ho và khó thở phải đưa ngay đến cơ sở y tế gần nhất từ tuyến huyện và tương đương trở lên để cách ly, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm, điều trị kịp thời. Nếu kết quả xét nghiệm dương tính: Chuyển bệnh nhân về BVĐK tỉnh điều trị.

- Giám sát, theo dõi hằng ngày tình trạng sức khỏe những người có tiếp xúc gần với người bệnh, những trường hợp sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch theo quy định; hướng dẫn người tiếp xúc (F2) với người tiếp xúc gần (F1) tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh.

- 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; cập nhật hướng dẫn giám sát phòng, chống dịch Covid-19 theo hướng dẫn của Bộ Y tế; tăng cường lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm các trường hợp nghi ngờ.

- Tổ chức đánh giá nguy cơ bùng phát và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

- Tham mưu rà soát, sửa chữa cơ sở hạ tầng; đầu tư trang thiết bị, đào tạo nhân lực triển khai thực hiện xét nghiệm Real-time PCR tại BVĐK tỉnh hoặc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Triển khai hoạt động xét nghiệm sàng lọc tại các cơ sở y tế có đủ điều kiện theo quy định của Bộ Y tế.

c) Công tác điều trị

* Các cơ sở y tế:

- Tổ chức đón tiếp, sàng lọc, phân loại người bệnh Covid-19 theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế; xây dựng quy trình đón tiếp, sàng lọc, khám bệnh, phân loại, cách ly, chuyển viện riêng cho người bệnh nghi ngờ Covid-19.

- Ngay sau khi phát hiện có ca bệnh nghi ngờ Covid-19, cần ghi lại thông tin liên lạc của người bệnh và báo ngay cho Sở Y tế hoặc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 cấp huyện, Phòng Y tế/Trung tâm Y tế huyện để có biện pháp theo dõi, quản lý, cách ly, điều trị người bệnh.

- Thực hiện nghiêm 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 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.

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

- Các Đội cơ động phản ứng nhanh của tuyến trên sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới.

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

* Tuyến huyện và tương đương, Bệnh viện Quân y 4 – Quân đoàn 4, Bệnh viện đa khoa cao su Dầu Tiếng:

- Bố trí khu vực riêng để đón tiếp, sàng lọc, khám bệnh, phân loại, cách ly, quản lý ca bệnh nghi ngờ Covid-19. Khi có người bệnh nghi ngờ Covid-19, cán bộ y tế chuyển người bệnh đi theo phân luồng đến khu vực cách ly tạm thời và hoàn tất thủ tục chuyển tuyến theo quy định.

- Mỗi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bố trí ít nhất 05-20 giường tại khu vực cách ly. Việc bố trí khu vực cách ly cần tuân thủ theo quy định tại Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế.

- Chuyển tuyến đến khu điều trị Covid-19 của Bệnh viện đa khoa tỉnh những trường hợp có kết quả xét nghiệm dương tính với Covid-19.

* Bệnh viện đa khoa tỉnh:

- Thực hiện như tuyến huyện và tương đương.

- Bố trí khu vực điều trị cách ly để thu dung điều trị 40 giường bệnh điều trị Covid-19 tại Khoa Truyền nhiễm - Lao và 100 giường bệnh tại cơ sở 2 của BVĐK tỉnh.

- Khi có người bệnh có kết quả xét nghiệm dương tính với Covid-19, phải được tiếp nhận và theo dõi điều trị cách ly triệt để tại khu vực điều trị cách ly.

- + Khi số lượng bệnh nhân quá khả năng đáp ứng của Bệnh viện đa khoa tỉnh (khoảng 70% số giường trở lên, khoảng 28 trường hợp bệnh): Chuyển khu điều trị Covid-19 thuộc khoa Truyền nhiễm – Lao vào cơ sở 2 của Bệnh viện đa khoa tỉnh (khu điều trị Covid-19 có khả năng mở rộng đến 200 giường bệnh).

- + Khi số lượng bệnh nhân vượt quá 70% khả năng của khu điều trị Covid-19 tại cơ sở 2 của BVĐK tỉnh (khoảng 70-140 trường hợp): Chuyển một số trường hợp bệnh nhẹ về điều trị tại tuyến huyện và tương đương hoặc mở thêm 02 khu điều trị Covid-19 tại Trung tâm Y tế huyện Bầu Bàng và Trung tâm Văn hóa – Thể thao tỉnh.

- + Trường hợp có ca bệnh diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của bệnh viện thì sẽ chuyển người bệnh đến Bệnh viện Bệnh nhiệt đới theo phân tuyến điều trị (hoặc đề nghị tổ chuyên gia từ BCĐ PCD Covid-19 quốc gia hỗ trợ).

d) Công tác truyền thông

- Tập trung tuyên truyền lưu động trên các phương tiện thông tin đại chúng về tình hình dịch bệnh và biện pháp phòng, chống để nhân dân biết, chủ động phòng, chống dịch.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống..., cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Duy trì hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế và các số điện thoại phục vụ phòng, chống dịch Covid-19.

- Cung cấp các thông điệp, tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng; in băng rôn, pano, cấp phát áp phích đến tất cả các Sở, Ban, ngành, các huyện, thị xã, thành phố.

- Khuyến cáo thực hiện thông điệp 5K của Bộ Y tế.

- Phối hợp quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh; ngăn chặn, xử lý kịp thời, nghiêm minh các thông tin phóng đại, sai sự thật, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

- Tuyệt đối nghiêm cấm các hành vi phân biệt đối xử, kỳ thị đối với người nước ngoài, người bị nhiễm bệnh, người thuộc đối tượng cách ly.

- Nâng cao ý thức, tinh thần thái độ, trách nhiệm công vụ trong công tác phòng, chống dịch bệnh của các cấp, các ngành; xử lý nghiêm đối với các trường hợp né tránh, thiếu tinh thần trách nhiệm hoặc cố tình vi phạm các quy định.

e) Công tác hậu cần (có phụ lục kèm theo)

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

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

- Mở rộng các khu cách ly y tế tập trung trên địa bàn tỉnh.

- Xây dựng, rà soát, bổ sung các cơ sở phòng, chống dịch, cơ sở điều trị cho từng tuyến làm căn cứ để có kế hoạch bổ sung và dự trữ phù hợp.

- Tiếp tục 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. Cấp độ 3: Có từ 30-100 trường hợp bệnh trong cộng đồng hoặc lây lan thứ phát trên 02 huyện/thị/thành phố trong tỉnh.

3.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Tổ chức họp, thường trực chống dịch 24/24 giờ chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Triển khai công tác phòng, chống dịch COVID-19 là nhiệm vụ trọng tâm, cấp bách phải tập trung lãnh đạo, chỉ đạo các cấp, các ngành, Mặt trận Tổ quốc, các đoàn thể nhân dân khẩn trương thực hiện quyết liệt các biện pháp do Chính phủ và các bộ, ngành đề ra, tiếp tục phát huy cả hệ thống chính trị, trách nhiệm người đứng đầu trong phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo chính quyền cấp cơ sở phải đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng đối tượng để phát hiện sớm nhất các nguồn lây; đề nghị mọi người dân khai báo y tế và thực hiện giám sát chặt chẽ các trường hợp có nguy cơ.

- Xây dựng, triển khai các phương án, giải pháp phòng, chống dịch phù hợp đặc thù của địa phương, tập trung và ưu tiên đối với các khu vực, địa bàn nhiều nguy cơ như xí nghiệp, chung cư, cao ốc, văn phòng, chợ dân sinh, bệnh viện, đầu mối giao thông.

- Chỉ đạo các cấp, các ngành rà soát, chuẩn bị đầy đủ cơ sở vật chất cho việc dự phòng, cách ly, điều trị; chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, thuốc men y tế, trang bị phòng hộ cho nhân viên y tế và cán bộ làm nhiệm vụ phòng chống dịch; bảo đảm đủ kinh phí, nhân lực cho công tác phòng, chống dịch theo phương châm 4 tại chỗ.

- Khẩn trương thiết lập hệ thống chỉ đạo, điều hành theo dõi diễn biến, phòng chống dịch và điều trị bệnh; sẵn sàng mọi điều kiện (nhân lực, phương tiện, bệnh viện dã chiến, lương thực thực phẩm...) cho mọi tình huống, bảo đảm ứng phó ngay lập tức, kể cả khi áp dụng tình trạng khẩn cấp về dịch hoặc khi phải áp dụng các biện pháp như giới nghiêm, thiết quân luật.

- Huy động các ban, ngành, đoàn thể tham gia vào các hoạt động chống dịch. Xây dựng phương án huy động nhân lực, vật lực để sẵn sàng đảm bảo việc cách ly, điều trị người bệnh trong trường hợp dịch lây lan, quy mô lớn.

- Chỉ đạo triển khai các chính sách, biện pháp nhằm hạn chế tối đa tác động tiêu cực đối với việc thực hiện các mục tiêu phát triển kinh tế - xã hội đã đề ra; có kế hoạch phục hồi sản xuất, kinh doanh, phát triển du lịch; có giải pháp bảo đảm an sinh xã hội cho người lao động, đời sống sinh hoạt bình thường của nhân dân, nhất là vùng có dịch; có chính sách hỗ trợ những người có hoàn cảnh khó khăn, người lao động phải tạm ngừng việc, những người trong vùng dịch.

3.2. Công tác giám sát, phát hiện

a) Sở 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 đường hô hấp cấp 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.

- 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.

- Rà soát danh sách các hành khách trên chuyến bay (hành khách đến Bình Dương) để quản lý đối tượng, tổ chức cách ly, theo dõi sức khỏe người nhập cảnh vào Việt Nam, người Việt Nam.

- Tổ chức triển khai thực hiện, hướng dẫn khai báo y tế tự nguyện toàn dân qua các ứng dụng như: Bluzone, NCOVI....

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

- Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành chuẩn bị phương án sẵn sàng huy động nhân lực bác sĩ, y tá, nhân viên y tế, lực lượng sinh viên tham gia các hoạt động phòng, chống dịch.

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

- Rà soát, tăng cường năng lực, mở rộng các cơ sở xét nghiệm vi rút SAR- CoV-2 cho các đơn vị y tế trên địa bàn tỉnh, nơi có đủ điều kiện xét nghiệm chẩn đoán tác nhân gây bệnh.

- Rà soát, cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch, cách ly y tế để kịp thời điều chỉnh phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Triển khai ứng dụng Công nghệ thông tin phân tích dữ liệu (dữ liệu dịch tễ, dữ liệu viễn thông, thông tin liên lạc ...) của các trường hợp mắc và nghi ngờ mắc Covid-19 để khoanh vùng, giám sát dịch bệnh lây lan trong cộng đồng, góp phần tăng hiệu quả trong phòng chống dịch bệnh.

b) Công an tỉnh

- Tổ chức rà soát từng nhà, từng hộ dân, quản lý từng tổ dân, khu phố, lập danh sách người nước ngoài và công dân Việt Nam từ nước ngoài nhập cảnh về nước để các địa phương, đơn vị tiến hành các biện pháp giám sát, tổ chức cách ly và theo dõi sức khỏe theo quy định.

- Tham mưu Ban Chỉ đạo tỉnh xây dựng, triển khai các trạm/chốt kiểm soát dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh.

c) Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh: Phối hợp với ngành y tế và các lực lượng liên quan tổ chức chốt chặn kiểm dịch y tế, bảo đảm an ninh trật tự, phối hợp ngành Y tế phun khử trùng và các công tác hậu cần liên quan.

d) Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch

Giám sát chặt chẽ du khách tham quan tại các di tích lịch sử văn hóa, danh lam thắng cảnh; kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ thông qua việc đo thân nhiệt.

e) Sở Giao thông Vận tải

Chủ trì thực hiện khai báo y tế điện tử bắt buộc đối với các cơ sở kinh doanh vận tải, phương tiện, hành khách tham gia giao thông trên địa bàn tỉnh bằng các hình thức khai báo y tế điện tử hoặc hồ sơ điện tử đầy đủ, khai báo trên thiết bị (điện thoại thông minh, máy tính bảng) thông qua các ứng dụng như: Bluzone, NCOVI tải từ Google Play hoặc App Store.

f) Ủy ban Mặt trận Tổ quốc VN tỉnh và các tổ chức thành viên

Phối hợp với Sở Y tế và các Sở, ngành tổ chức thực hiện khai báo sức khỏe toàn dân, giám sát các đối tượng nguy cơ, tổ chức cách ly và theo dõi sức khỏe tại nhà.

3.3. Cách ly, khoanh vùng, xử lý dịch

- Tổ chức cách ly tại nhà, nơi cư trú đối với những người trở về từ vùng dịch và các quốc gia trên thế giới, người tiếp xúc với người tiếp xúc gần với các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Ban chỉ đạo Quốc gia và hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.

- Tổ chức khoanh vùng, phong tỏa khu vực ổ dịch, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các địa phương khác.

+ Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong vùng cách ly. Chính quyền địa phương và các cơ quan chức năng triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly.

+ Không tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như vui chơi, giải trí, lễ hội, sự kiện ăn uống đông người ... trong vùng cách ly, giãn cách xã hội.

+ Học sinh trong vùng cách ly nghỉ học hoặc học trực tuyến, học qua truyền hình; học sinh, giáo viên, người lao động trong vùng cách ly học tập, làm việc bên ngoài vùng cách ly cũng phải được cho nghỉ và không đi ra ngoài vùng cách ly trong suốt thời gian cách ly.

+ Đảm bảo an sinh xã hội, các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly thay cho việc họp chợ để cung cấp: Nhu yếu phẩm, lương thực, thực phẩm, thuốc chữa bệnh thiết yếu; hỗ trợ sinh hoạt phí cho người dân trong vùng cách ly nếu địa phương có điều kiện.

- Cách ly chuyên bay đối với các chuyến bay về từ vùng dịch và có người mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh.

- Tổ chức cách ly tự nguyện tại khách sạn đối với người đang thực hiện cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung, có nguyện vọng chuyển sang cách ly tập trung tại khách sạn trên cùng địa bàn và tự nguyện chi trả chi phí lưu trú, các dịch vụ liên quan của khách sạn.

- Tổ chức cách ly tại khu công nghiệp, cơ quan, xí nghiệp đối với những người nước ngoài được phép nhập cảnh (chuyên gia, nhà quản lý doanh nghiệp, lao động tay nghề cao ...), nếu đảm bảo đầy đủ các điều kiện theo quy định.

- Tổ chức cách ly những người trở về từ vùng dịch và các quốc gia trên thế giới khi các cơ sở cách ly tập trung của Bộ quốc phòng quá tải.

3.4. Công tác giảm nguy cơ lây nhiễm

- Quyết định việc tổ chức học tập của học sinh các cấp, sinh viên trên địa bàn tỉnh căn cứ vào tình hình dịch bệnh và theo hướng dẫn của Bộ Giáo dục và Đào tạo.

- Đẩy mạnh công tác phòng dịch trong khu công nghiệp, cơ sở y tế, thực hiện tốt công tác giám sát, phân luồng, khai báo y tế và các giải pháp phòng chống dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tạm dừng hoạt động các khu vui chơi giải trí, nhà hàng, quán bia; cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống, câu lạc bộ bida, phòng tập thể hình, cơ sở làm đẹp, uốn tóc, hót tóc, karaoke, mát xa, quán bar, vũ trường, rạp chiếu phim, sân vận động, ...) để hạn chế tối đa việc tụ tập đông người, trừ các cơ sở kinh doanh dịch vụ mặt hàng thiết yếu. Hạn chế tối đa việc tập trung đông người tại các đám cưới, đám hiếu.

- Chỉ đạo áp dụng biện pháp hạn chế tụ tập đông người khi có chỉ đạo của Chính phủ.

- Thực hiện xét nghiệm diện rộng tại các khu vực nguy cơ: Công ty/doanh nghiệp, trường học, nhà trọ, chợ/siêu thị/nhà hàng, các bến xe...theo hình thức mẫu gộp.

3.5. Công tác điều trị

- Thiết lập cơ sở cách ly điều trị tại chỗ (nếu đảm bảo đủ điều kiện quy định) áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội ... 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. Bệnh viện tuyến trên thông qua Đội cơ động phản ứng nhanh chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho cơ sở điều trị tại địa phương có tình hình dịch bệnh phức tạp.

- Bố trí cán bộ biết tiếng dân tộc, ngoại ngữ để hỗ trợ trong quá trình điều trị, cách ly khi có nhiều bệnh nhân là người dân tộc, người nước ngoài.

- Tổ chức lập kế hoạch giường cách ly tại cơ sở y tế phù với đặc điểm của từng địa phương.

3.6 Công tác truyền thông

- Duy trì, hoạt động liên tục đường dây nóng của tỉnh thiết lập để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Sử dụng các biện pháp, giải pháp truyền thông đặc thù phù hợp với vùng miền, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, còn hạn chế về thông tin và các phương pháp thông tin hiện đại.

- Tổ chức truyền thông trực tiếp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tại 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 (sốt, ho, khó thở) phải liên hệ các số điện thoại đường dây nóng để được tư vấn và đến cơ sở y tế để được khám và điều trị kịp thời.

3.7. Công tác hậu cần (có phụ lục kèm theo)

- Bố trí 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.

- Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch cấp độ 4.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) cho các đơn vị điều trị, mở rộng khu điều trị Covid-19 thuộc BVĐK tỉnh, 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 các địa điểm có thể sử dụng để tổ chức cách ly tập trung như trường học, nhà văn hóa, trung tâm thể dục thể thao, doanh trại quân đội, khách sạn, khu nghỉ dưỡng... để đưa vào kế hoạch cho phù hợp, khả thi.

- Thực hiện chỉ tiêu kế hoạch giường cách ly tại cơ sở cách ly tập trung và tại nhà, giường bệnh tại cơ sở y tế để phòng chống dịch, bệnh Covid-19 với các nguyên tắc tính toán:

+ Số lượng các loại giường tương ứng với 01 bệnh nhân Covid-19: cần phải có thêm 3 giường bệnh tại cơ sở y tế để điều trị bệnh nhân Covid-19 và ít nhất 30 giường cách ly tại cơ sở cách ly tập trung và khoảng 100 trường hợp cách ly tại nhà.

+ Số lượng giường bệnh tối thiểu cho một huyện là 10 giường; số giường bệnh cách ly tối thiểu cho một huyện là 100 giường.

+ Trên cơ sở chỉ tiêu được giao, căn cứ vào tình hình dịch (cấp độ dịch) ở địa phương, Chủ tịch UBND tỉnh quyết định cụ thể số giường cách ly, số giường bệnh cần triển khai; số giường dự bị sẵn sàng cho điều trị, số giường dự bị sẵn sàng cách ly tập trung, có tính đến phương án thiết lập bệnh viện dã chiến để bảo đảm theo nhu cầu phòng chống dịch hiệu quả.

- Xây dựng kế hoạch chi tiết, bố trí nhân sự để triển khai bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân Covid-19 khi có nhu cầu.

- Chuẩn bị phương án, rà soát giao chỉ tiêu, sẵn sàng huy động các đơn vị ngành y tế khi có tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh theo Nghị định số 129/2014/NĐ-CP ngày 31/12/2014 của Chính phủ.

3.8. Đảm bảo an sinh xã hội và sản xuất trong dịch bệnh

- Duy trì các hoạt động sản xuất, kinh doanh tại các địa phương không có dịch Covid-19.

- Đảm bảo duy trì các dịch vụ thiết yếu phục vụ cho đời sống nhân dân như điện năng, thông tin liên lạc, giao thông, cung ứng thực phẩm, đồ tiêu dùng.

- Thực hiện việc miễn giảm, kéo dài thời gian quyết toán các khoản thuế, lệ phí, công nợ trong năm cho các cơ sở giáo dục, sản xuất, kinh doanh theo quy định.

- Thực hiện các giải pháp cấp bách tháo gỡ khó khăn cho sản xuất, kinh doanh, bảo đảm an sinh xã hội ứng phó với dịch Covid-19 theo Chỉ thị số 11/CT-TTg ngày 14/3/2020 của Thủ tướng Chính phủ.

- Tạm thời không tổ chức các đoàn đi công tác nước ngoài, hạn chế tối đa việc tổ chức các hội nghị, hội thảo, cuộc họp chưa cần thiết; hạn chế tham gia các đoàn công tác tại địa phương, cơ sở để tập trung chống dịch.

4. Cấp độ 4: Có từ 100-300 trường hợp mắc trong tỉnh.

Triển khai các hoạt động phòng, chống dịch như cấp độ 3, đồng thời bổ sung các nội dung sau:

4.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

- Tổ chức họp Ban Chỉ đạo 1 ngày 1 lần; thường trực chống dịch 24/24 giờ chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động hỗ trợ các địa phương, đơn vị khi cần thiết.

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

- Triển khai bảo đảm các dịch vụ thiết yếu xã hội: kiểm soát trật tự, an ninh trong tỉnh, đảm bảo kinh phí, giao thông vận tải, điện, điện thoại, internet, xăng dầu, năng lượng, lương thực, thực phẩm, nước sạch, vệ sinh môi trường, đặc biệt khi có tình trạng khẩn cấp; bố trí cán bộ trực luân phiên, có nguồn cán bộ dự phòng, thay thế khi có nhiều cán bộ phải nghỉ việc vì mắc bệnh,

- Rà soát, sẵn sàng các phương án triển khai các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh ở cấp độ 5.

* *Khi ban bố tình trạng khẩn cấp* (Khi dịch lây lan nhanh trên diện rộng, đe dọa nghiêm trọng đến tính mạng, sức khỏe con người và kinh tế - xã hội của tỉnh):

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp phòng chống dịch khẩn cấp theo quy định của Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp và các hướng dẫn hiện hành.

- Ban Chỉ đạo tỉnh đề xuất thành lập Ban Chỉ đạo tỉnh về tình trạng khẩn cấp.

- Ban Chỉ đạo tỉnh, các Sở, ngành, Ban chỉ đạo các cấp: Chuyển hoạt động chỉ đạo, điều hành sang chế độ hoạt động trong tình trạng khẩn cấp.

- Công an: Tăng cường kiểm soát trật tự, an ninh trong tỉnh, tránh tình trạng hỗn loạn, cướp giật khi đại dịch xảy ra.

- Sở Giao thông vận tải: Duy trì phân tuyến hoạt động của các phương tiện vận tải hàng hóa đảm bảo việc vận tải được thông suốt kể cả trong trường hợp có nhiều nhân viên nghỉ việc vì nhiễm bệnh.

4.2. Công tác giám sát, phát hiện sớm

Tổ chức cách ly y tế 100% các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh tại các cơ sở y tế. Cách ly người tiếp xúc gần với các trường hợp mắc bệnh tại cơ sở y tế hoặc tại cơ sở cách ly tập trung khác; xử lý triệt để các ổ dịch tại các địa phương có ghi nhận ca bệnh.

* *Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:*

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp phòng chống dịch khẩn cấp.

- Chỉ đạo Công an phối hợp Bộ CHQS tỉnh và các Sở, Ban ngành huy động các lực lượng tham gia các hoạt động giám sát các trường hợp mắc bệnh.

- Người dân tự giác khai báo tình trạng bệnh để được tiếp nhận, xác định chẩn đoán và chỉ định điều trị kịp thời.

4.3. Cách ly, khoanh vùng, xử lý dịch

Tiếp tục thực hiện khoanh vùng, phong tỏa khu vực ổ dịch, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để ổ dịch.

Thực hiện xét nghiệm mẫu đơn đối với các đối tượng tiếp xúc gần (F1), xét nghiệm diện rộng cho F2 và xét nghiệm cộng đồng tại các khu vực nguy cơ: Công ty/doanh nghiệp, trường học, nhà trọ, chợ/siêu thị/nhà hàng, các bến xe...theo hình thức mẫu gộp.

** Khi có tình trạng khẩn cấp xảy ra*

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp.

- Sở Y tế phối hợp với ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố:

+ Tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch.

+ Tổ chức cách ly và điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát.

+ Tiêu hủy ngay hàng hóa, vật phẩm có mang tác nhân gây bệnh.

+ Tổ chức xử lý y tế và chôn cất người chết, xác động vật theo quy định của pháp luật.

- Sở Công thương: Thực hiện dừng việc xuất, nhập khẩu đối với hàng hóa theo quy định của Chính phủ.

4.4. Công tác giảm nguy cơ lây nhiễm

- Tiếp tục cho học sinh các cấp, sinh viên trên địa bàn nghỉ học theo diễn biến tình hình dịch bệnh, tổ chức dạy và học trực tuyến cho phù hợp.

- Tổ chức cho các cơ quan, đơn vị cung cấp các dịch vụ công trực tuyến, làm việc giãn cách, làm việc tại nhà, hạn chế làm việc trực tiếp tại cơ quan, đơn vị.

- Thực hiện các biện pháp xã hội làm giảm lây nhiễm, hạn chế đi lại, cấm người không có nhiệm vụ vào vùng dịch; tạm thời đình chỉ các hoạt động như hội họp, mít tinh, liên hoan, sự kiện thể thao ...; cấm họp chợ, tổ chức mua bán các hàng hóa thiết yếu giãn cách phù hợp; tạm thời đóng cửa trường học, cho học sinh nghỉ; kiểm soát chặt chẽ các nhà ga, bến xe, bến đò; mọi người dân thường xuyên phải đeo khẩu trang, tránh tiếp xúc với người mắc bệnh; tăng cường các biện pháp tiêu độc khử trùng, vệ sinh nhà ở ...

** Khi có tình trạng khẩn cấp xảy ra*

- Hạn chế tất cả các hoạt động tập trung đông người, kể cả các hoạt động của cơ quan nhà nước.

- Đóng cửa tất cả các chợ buôn bán động vật hoang dã, các cơ sở dịch vụ ăn uống công cộng.

- Đóng cửa, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch bệnh tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp:

+ Cấm đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh những hàng hoá, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống có khả năng truyền dịch bệnh.

+ Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ vào nơi có người hoặc động vật ốm, chết do dịch bệnh.

+ Cấm đưa người bị nhiễm bệnh ra khỏi vùng có dịch bệnh khi chưa được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

+ Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ ra, vào vùng có dịch bệnh; trường hợp cần thiết phải ra, vào vùng có dịch bệnh thì phải thực hiện biện pháp kiểm dịch, xử lý y tế bắt buộc, chỉ cho phép các phương tiện đã được cấp giấy chứng nhận, kiểm dịch y tế ra khỏi vùng có dịch bệnh.

+ Lập trạm gác, trạm kiểm dịch liên ngành hoặc bố trí các Đội công tác chống dịch khẩn cấp tại các đầu mối giao thông ra, vào vùng có dịch bệnh để kiểm tra, giám sát và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra vào.

+ Tổ chức tuần tra, kiểm soát trên dọc ranh giới địa bàn có tình trạng khẩn cấp, kịp thời ngăn chặn các trường hợp ra, vào trái phép vùng có dịch bệnh và chủ động phòng, chống dịch có khả năng lan rộng.

+ Thực hiện các biện pháp dự phòng đối với người vào vùng có dịch bệnh theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

+ Thực hiện kiểm dịch bắt buộc đối với hàng hóa, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống đưa vào hoặc đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh.

+ Tiến hành các biện pháp chống dịch bắt buộc khác sau đây: phun hoá chất diệt trùng; cách ly, tránh tiếp xúc với nguồn bệnh; thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang bắt buộc khi ra nơi công cộng, thường xuyên rửa tay với xà phòng hoặc các chất diệt khuẩn thông thường, vệ sinh môi trường.

4.5. Công tác điều trị

Trong trường hợp chưa ban bố tình trạng khẩn cấp, triển khai các nội dung sau:

- Bệnh viện đa khoa tỉnh: Đảm bảo hoạt động điều trị Covid-19 với cơ số 200 tại cơ sở 2 BVĐK tỉnh. Trường hợp bệnh nhân quá nặng không xử lý được thì liên hệ chuyển bệnh viện tuyến cuối để điều trị nhưng phải liên hệ trước với đơn vị đó để tránh quá tải. Huy động sự hỗ trợ y tế từ các cơ sở y tế ngoài công lập trên địa bàn tỉnh và triển khai hoạt động 02 cơ sở điều trị tại TTYT Bàu Bàng và Trung tâm Văn hóa thể thao tỉnh.

- Bệnh viện của Bộ, ngành đóng trên địa bàn tỉnh: Mỗi bệnh viện chuẩn bị sẵn sàng khu vực cách ly điều trị tại Khoa Truyền nhiễm, về nhân lực trang thiết bị có thể huy động từ khoa Hồi sức cấp cứu, khoa Nhi để tăng cường. Mỗi bệnh viện bố trí tối thiểu 30 giường cách ly để thu dung và điều trị bệnh nhân nhẹ, giảm áp lực cho khu điều trị Covid-19 của BVĐK tỉnh (tùy theo khả năng của từng bệnh viện).

- Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố có điều trị: Mỗi đơn vị chuẩn bị sẵn sàng khu vực cách ly điều trị tại khoa Hồi sức cấp cứu; bố trí tối thiểu 10 giường cách ly để thu dung và điều trị bệnh nhân nhẹ, giảm áp lực cho khu điều trị Covid-19 của BVĐK tỉnh (tùy theo khả năng của từng đơn vị).

- Phòng khám đa khoa khu vực, Trạm Y tế xã: Phát hiện các trường hợp có triệu chứng hô hấp nghi ngờ nhiễm Covid-19 thì chuyển những người này lên các bệnh viện điều trị và thông báo cho Trung tâm Y tế địa phương triển khai các biện pháp phòng chống dịch. Hướng dẫn người bệnh biện pháp phòng lây nhiễm cho người thân và những người xung quanh, sử dụng khẩu trang và hướng dẫn vệ sinh hô hấp theo quy định.

** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:*

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp cách ly điều trị trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp.

- Ban Chỉ đạo tỉnh:

+ Huy động các đơn vị điều trị của lực lượng công an, quốc phòng và các Sở, ngành, các cơ sở tư nhân tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc bệnh, người có nguy cơ mắc bệnh.

+ Đề nghị Thủ tướng Chính phủ cho lệnh triển khai hoạt động Bệnh viện dã chiến do quân đội chủ trì.

- Sở Y tế:

+ Điều động đội ngũ nhân viên y tế trên địa bàn đến làm việc toàn thời gian tại các bệnh viện. Bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị máy thở, máy chụp X-quang ...

+ Thành lập tăng thêm các đội cấp cứu lưu động được trang bị dụng cụ y tế, thuốc men, phương tiện để phát hiện và cấp cứu tại chỗ người bị nhiễm bệnh, sẵn sàng chuyển người bị nhiễm bệnh về các trạm chống dịch nơi gần nhất.

+ Bố trí đủ giường y tế theo đúng quy định tại Nghị định 129/NĐ-CP ngày 31/12/2020 về giao chỉ tiêu y tế khi xảy ra tình trạng khẩn cấp.

- Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh:

+ Phối hợp Quân khu 7, Sở Y tế triển khai hoạt động bệnh viện dã chiến tại địa bàn tỉnh.

+ Chủ trì, tham mưu mở thêm bệnh viện dã chiến tại địa phương khi cần thiết theo phương châm “4 tại chỗ”.

+ Huy động lực lượng và điều hành bệnh viện dã chiến.

4.6. Công tác truyền thông

- Duy trì hoạt động liên tục đường dây nóng của Sở Y tế (**19009095**) để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Triển khai mạnh mẽ truyền thông cung cấp thông tin để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả thông điệp 5K của Bộ Y tế.

- Khuyến nghị giảm tiếp xúc tại nơi làm việc hoặc các biện pháp làm việc qua điện thoại, thay thế các cuộc họp trực tiếp.

- Khuyến cáo cho người dân cách chăm sóc và theo dõi các trường hợp bệnh nhẹ

tại cộng đồng theo hướng dẫn của ngành Y tế.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, phối hợp với các cơ quan báo chí trung ương và địa phương, các nhà mạng điện thoại di động, mạng xã hội để triển khai công tác truyền thông và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng dân cư (bằng các phương thức đa dạng, phù hợp phòng dịch).

- Tương tác thường xuyên với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến, các ứng dụng truyền thông, các ứng dụng khai báo y tế tự nguyện, để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh.

- Ngành Công an, Thông tin và Truyền thông liên tục theo dõi và xử lý các tổ chức, cá nhân phát tán thông tin sai về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:*

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp tăng cường truyền thông trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp.

- Sở Thông tin và Truyền thông: Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp và tuyên truyền liên tục trên tất cả các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt đưa vào giờ cao điểm, các chương trình được người dân quan tâm, các trang mạng xã hội, các ứng dụng truyền thông, tin nhắn điện thoại ... để tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

- Sở Y tế: Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của Ban chỉ đạo tình huống khẩn cấp đối với chính quyền, cơ quan chuyên môn và người dân tại khu vực có tình trạng khẩn cấp.

4.7. Công tác hậu cần (có phụ lục đính kèm)

- Triển khai phương án 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.

- 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. Hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến Trung ương cho các địa phương, ưu tiên tại những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Chỉ đạo các đơn vị sản xuất, cung ứng thuốc, vật tư, trang phục phòng hộ, khẩu trang... sản xuất, nhập khẩu để đáp ứng yêu cầu của công tác phòng chống dịch bệnh.

** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:*

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp bảo đảm hậu cần trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp.

- Ban Chỉ đạo tỉnh:

+ Trung mua, trung dụng, điều động trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc giữa các tuyến, các bệnh viện, các cơ sở y tế.

+ Đề xuất cấp có thẩm quyền để bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối.

+ Đề xuất cấp có thẩm quyền để bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.

+ Đề xuất xuất kho dự trữ tình hoặc huy động từ các nguồn về thuốc men, hàng hoá để chữa trị và cứu trợ cho nhân dân ở vùng có dịch bệnh.

- Sở Giao thông vận tải

+ Huy động mọi phương tiện cần thiết và ưu tiên chuyên chở thuốc men, hàng hóa đến vùng có dịch bệnh.

+ Tăng cường các chuyến vận chuyển bằng đường không, đường bộ, đường thủy để đưa các loại thuốc men, hàng hoá đến vùng có dịch bệnh.

+ Áp dụng các loại ưu tiên về giao thông, miễn các loại phí giao thông đối với phương tiện làm nhiệm vụ vận chuyển thuốc men, hàng hoá đến vùng có dịch bệnh.

- Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý thi thể bệnh nhân tử vong theo quy định của pháp luật về vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng.

5. Cấp độ 5: Có trên 300 trường hợp mắc trong tỉnh.

5.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Ban Chỉ đạo tình trạng khẩn cấp Chỉ đạo triển khai các biện pháp phòng chống dịch khẩn cấp theo Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm và Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam.

- Ban Chỉ đạo các cấp thường trực chống dịch 24/24 giờ chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động hỗ trợ các địa phương, đơn vị khi cần thiết.

- Ban chỉ đạo các cấp báo cáo 2 lần/ngày về tình hình diễn biến của dịch, thường xuyên tham mưu cho Thường trực Tỉnh ủy, UBND tỉnh chỉ đạo các Sở ngành, UBND các huyện, thị xã, thành phố triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống dịch.

- Triển khai bảo đảm các dịch vụ thiết yếu xã hội (kiểm soát trật tự, an ninh trong tỉnh, đảm bảo kinh phí, giao thông vận tải, điện, điện thoại, internet, xăng dầu, năng lượng, lương thực, thực phẩm, nước sạch, vệ sinh môi trường ...), ưu tiên các khu vực bị ảnh hưởng nặng nề.

- Thực hiện các biện pháp làm giảm tiếp xúc tại nơi làm việc hoặc các biện pháp làm việc qua điện thoại, internet ... thay thế các cuộc họp trực tiếp.

- Các 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.

- Huy động toàn dân, kêu gọi sự trợ giúp quốc tế, giải quyết các vấn đề phát sinh trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh.

5.2. Công tác giám sát, phát hiện sớm

- Tổ chức cách ly y tế, điều trị tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở cách ly tập trung đối với các trường hợp bệnh nặng; cách ly điều trị tại nhà đối với người mắc bệnh nhẹ.

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp: điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch.

- Thực hiện xét nghiệm mẫu đơn đối với các đối tượng tiếp xúc gần (F1), xét nghiệm diện rộng cho F2 và xét nghiệm cộng đồng tại các khu vực nguy cơ: Công ty/doanh nghiệp, trường học, nhà trọ, chợ/siêu thị/nhà hàng, các bến xe...theo hình thức mẫu gộp.

- Tổ chức cách ly và tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát.

- Tiêu hủy ngay hàng hóa, vật phẩm mang tác nhân gây bệnh.

- Tổ chức xử lý y tế và chôn cất người chết, xác động vật theo quy định của pháp luật.

- Dừng việc xuất, nhập cảnh, xuất, nhập khẩu đối với người, hành lý, hàng hóa theo quy định của Chính phủ.

5.3. Cách ly, khoanh vùng, xử lý dịch

Triển khai các biện pháp chống dịch bắt buộc khác sau đây: cách ly, tránh tiếp xúc với nguồn bệnh; thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang bắt buộc khi ra nơi công cộng, thường xuyên rửa tay với xà phòng hoặc các chất diệt khuẩn thông thường, vệ sinh môi trường.

5.4. Công tác giảm nguy cơ lây nhiễm

Triển khai nghiêm ngặt việc thực hiện cách ly triệt để tại nhà; thực hiện triệt để các biện pháp xã hội làm giảm lây nhiễm (hạn chế đi lại, cấm người không có nhiệm vụ vào vùng dịch; tạm thời đình chỉ các hoạt động như hội họp, mít tinh, liên hoan ...; cấm họp chợ, tổ chức các điểm bán bình ổn giá các hàng hóa thiết yếu theo vùng dân cư; đóng cửa trường học, cho học sinh nghỉ ở nhà; dừng tổ chức các sự kiện (thể thao, lễ hội...); kiểm soát chặt chẽ các nhà ga, bến xe, bến phà; mọi người dân thường xuyên phải đeo khẩu trang, tránh tiếp xúc với người mắc bệnh; tăng cường các biện pháp tiêu độc khử trùng, vệ sinh nhà ở ...).

5.5. Công tác điều trị

- Tập trung phương tiện, thuốc men, trang thiết bị y tế, chuẩn bị giường bệnh, phòng khám, điều trị và bố trí cán bộ y tế chuyên môn trực 24/24 giờ để tổ chức cấp cứu, khám chữa bệnh miễn phí cho người bị nhiễm bệnh và người có nguy cơ bị nhiễm bệnh.

- Duy trì hoạt động liên tục của các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện 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.

- Bệnh viện tư nhân: Mỗi bệnh viện bố trí 20-50 giường bệnh tiếp nhận, quản lý điều trị bệnh nhân mắc Covid-19.

- Đội cơ động phản ứng nhanh phòng chống dịch Covid-19 hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến nặng, phức tạp.

- Tiếp tục tăng cường công tác truyền thông trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh, người nhà bệnh nhân về các biện pháp phòng hộ cá nhân (sử dụng khẩu trang, rửa tay thường xuyên,...) và cho cán bộ y tế về quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn và phòng hộ cá nhân.

- Thiết lập bổ sung các bệnh viện dã chiến để tiếp nhận và điều trị bệnh nhân tại các khu vực đông bệnh nhân, giảm quá tải tại các bệnh viện.

5.6. Công tác tuyên truyền

- Sở Thông tin và Truyền thông chỉ đạo các cơ quan báo chí đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền liên tục trên tất cả các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt vào giờ cao điểm, trong các chương trình được người dân quan tâm, trên các trang mạng xã hội, các ứng dụng truyền thông, tin nhắn điện thoại... để tạo cơ hội tiếp cận cao nhất cho người dân về tình trạng khẩn cấp, tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

- Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của Ban chỉ đạo tình huống khẩn cấp đối với chính quyền, cơ quan chuyên môn và người dân tại khu vực có tình trạng khẩn cấp.

- Đảm bảo có sự phối hợp và thống nhất trong việc cung cấp thông tin, các thông điệp về dịch bệnh để ổn định, không gây hoang mang, hoảng loạn gây bất ổn xã hội.

- Ngành Công an liên tục theo dõi và phối hợp xử lý các tổ chức, cá nhân phát tán thông tin sai về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

5.7. Công tác hậu cần (có phụ lục đính kèm)

- Bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu; ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, thuốc chữa bệnh, hóa chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hoá thiết yếu đến những vùng có dịch, đặc biệt tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối.

- Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất thi thể bệnh tử vong theo quy định của pháp luật về vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng.

- 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 trong tỉnh và trong nước.



- 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. Bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo của tỉnh về phòng, chống dịch bệnh Covid-19

- Giúp Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo, triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Bình Dương theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm, chỉ đạo của Chính phủ và hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo, điều hành phối hợp giữa các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố trong công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên toàn tỉnh nhằm huy động nguồn lực tham gia và hỗ trợ thực hiện kế hoạch.

- Tổ chức họp, giao ban thường xuyên hàng ngày để kiểm điểm, đánh giá tình hình, đề ra các biện pháp phòng, chống dịch kịp thời, hằng ngày.

- Theo dõi sát, đánh giá tình hình dịch bệnh và kịp thời đề xuất Ủy ban nhân dân tỉnh các biện pháp phòng, chống dịch bệnh có hiệu quả.

- Tổ chức thực hiện và đôn đốc kiểm tra các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và địa phương thực hiện kế hoạch.

2. Sở Y tế

- Là cơ quan thường trực, đầu mối tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh; giúp việc trực tiếp cho Ban Chỉ đạo; thống nhất các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo chỉ đạo của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- Tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành và triển khai kế hoạch đáp ứng phù hợp từng cấp độ dịch Covid-19 tại tỉnh Bình Dương; tổng hợp đề xuất kinh phí bổ sung phục vụ công tác phòng, chống dịch Covid-19 trình cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Phối hợp với các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch này.

- Thường xuyên cập nhật, tổng hợp tình hình dịch bệnh Covid-19 trong nước, quốc tế, kịp thời báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh, Ban Chỉ đạo của tỉnh để theo dõi, chỉ đạo.

- Tiếp tục hướng dẫn các địa phương, đơn vị thực hiện việc giám sát, phát hiện sớm các trường hợp có tiếp xúc với người nghi ngờ nhiễm; chỉ đạo giám sát kiểm dịch chặt chẽ đối với các trường hợp đi từ hoặc đi qua vùng dịch, yêu cầu thực hiện việc khai báo y tế theo quy định; quản lý các trường hợp bệnh, giám sát tại cộng đồng, giám sát tại các cơ sở y tế; kịp thời khoanh vùng, xử lý, cách ly triệt để ổ dịch không để dịch bệnh lây lan, bùng phát, hạn chế thấp nhất số mắc, tử vong do dịch bệnh.

- Chỉ đạo, kiểm tra việc thực hiện phân tuyến; tiếp nhận, sàng lọc, cách ly điều trị bệnh nhân theo từng cấp độ dịch bệnh, thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thường trực chống dịch 24/24 giờ tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện rà soát thuốc, máy móc, trang thiết bị, vật tư phục vụ cấp cứu, điều trị bệnh nhân, chủ động bổ sung, thay thế và đề xuất nhu cầu cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, cấp cứu và điều trị bệnh nhân, không được để tình trạng thiếu thuốc, máy móc, trang thiết bị, vật tư khi xảy ra dịch bệnh.

- Cập nhật tài liệu hướng dẫn của Bộ Y tế để tổ chức các lớp tập huấn chuyên môn (kỹ thuật giám sát, phòng và chống dịch bệnh; công tác tiếp nhận, cách ly, điều trị bệnh nhân; đào tạo, diễn tập cho các đội đáp ứng nhanh, đội cơ động điều trị...) cho đội ngũ cán bộ tham gia công tác phòng, chống dịch Covid19.

- Phối hợp với các cơ quan thông tin đại chúng thực hiện tốt công tác truyền thông giáo dục phòng, chống dịch bệnh trước, trong và sau khi dịch bệnh được ghi nhận và xảy ra tại tỉnh; tập trung truyền thông theo các nhóm đối tượng nguy cơ phù hợp theo từng tình huống dịch, đặc biệt chú trọng truyền thông cho đồng bào dân tộc thiểu số sinh sống ở các vùng ranh giới; phối hợp chặt chẽ với cơ quan, đơn vị, chính quyền địa phương triển khai các nội dung truyền thông theo yêu cầu của công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp các cơ quan báo chí thực hiện công tác truyền thông về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống; chuyển tải các thông điệp truyền thông đến người dân và cộng đồng; xây dựng các phóng sự, tin bài về các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp các cơ quan liên quan thực hiện quản lý tin đồn về 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 dịch bệnh.

- Thực hiện đầy đủ các chế độ cho cán bộ tham gia chống dịch bệnh (phụ cấp chống dịch, trực dịch...).

- Đầu mối đề xuất thành lập các đoàn công tác trực tiếp chỉ đạo, kiểm tra, giám sát và đánh giá hiệu quả công tác phòng, chống dịch bệnh của các đơn vị, địa phương trong tỉnh.

- Tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh đề nghị Bộ Y tế công bố dịch theo quy định.

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

3. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế thực hiện có hiệu quả các hoạt động phòng, chống dịch bệnh trong toàn ngành.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục phổ biến, thông tin kịp thời cho học sinh, sinh viên, cán bộ, giáo viên, nhân viên về tình hình dịch bệnh, hướng dẫn các biện pháp phòng, chống; theo dõi sát tình hình sức khỏe của học sinh, sinh viên, cán bộ, giáo viên, nhân

viên trong cơ quan, đơn vị để kịp thời thông tin các trường hợp nghi mắc bệnh cho đơn vị y tế trên địa bàn để triển khai ngay các biện pháp phòng, chống theo quy định.

- Thực hiện nghiêm túc các văn bản chỉ đạo của Bộ Giáo dục và Đào tạo, sẵn sàng cho học sinh, sinh viên nghỉ học khi dịch bùng phát.

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

4. Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch

- Tham mưu chỉ đạo các địa phương, đơn vị dừng tổ chức các lễ hội, các sự kiện, hoạt động tập trung đông người; tạm dừng các hoạt động văn hóa, thể thao và du lịch; yêu cầu người dân đeo khẩu trang tại nơi công cộng.

- Chỉ đạo các công ty du lịch hủy các gói, tour du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các nơi ghi nhận có trường hợp mắc bệnh và không đón khách du lịch từ các vùng có dịch vào tỉnh Bình Dương.

- Phối hợp với ngành Y tế tổ chức cách ly, quản lý du khách khi phát hiện có trường hợp nghi mắc, mắc bệnh.

- Chỉ đạo các công ty du lịch, khách sạn, nơi lưu trú thực hiện quản lý, nắm bắt tình hình sức khỏe hằng ngày, lịch trình của du khách và kịp thời thông báo cho cơ sở y tế hoặc chính quyền nếu phát hiện du khách nghi ngờ bị mắc bệnh. Chỉ đạo các đơn vị phối hợp với các cơ sở y tế địa phương tổ chức cách ly, quản lý du khách ngay khi phát hiện trường hợp nghi ngờ, mắc bệnh.

- Khuyến nghị hạn chế di chuyển du khách từ các vùng có dịch trong tỉnh đến các nơi khác.

5. Sở Thông tin và Truyền thông

- Phối hợp với ngành Y tế, các địa phương tăng cường tuyên truyền, phổ biến cho người dân biết về mức độ nguy hiểm của dịch bệnh, tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch để người dân chủ động phòng, chống dịch; phối hợp với ngành Y tế phòng, chống dịch hiệu quả.

- Chỉ đạo các cơ quan truyền thông đăng tải các bản tin về tình hình dịch bệnh chính xác, kịp thời và phối hợp quản lý, xử lý nghiêm các trường hợp thông tin không chính xác gây hoang mang lo lắng trong cộng đồng.

6. Sở Giao thông vận tải

- Chỉ đạo, 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 phương tiện vận tải hành khách; khuyến cáo hạn chế các phương tiện vận tải hành khách đi, đến các khu vực đang có dịch.

- Phối hợp với các cơ quan chức năng kịp thời theo dõi, cách ly các hành khách nghi ngờ mắc bệnh.

7. Công an tỉnh

- Phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ các trường hợp nghi ngờ về từ vùng dịch. Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc

các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh; chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành Y tế.

- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc tăng cường công tác an ninh trên địa bàn, chú trọng công tác quản lý lưu trú để sớm phát hiện những người đã từng ở và đi qua vùng dịch.

- Phối hợp triển khai các biện pháp cách ly bắt buộc khi cần thiết, đặc biệt đối với các khu vực có dịch, triển khai các biện pháp kiểm soát chặt chẽ hạn chế các nhóm người ra vào vùng dịch khi không cần thiết.

- Đảm bảo ổn định an ninh, trật tự xã hội khi dịch bệnh xảy ra ở cấp độ lớn, đặc biệt trong cấp độ 4 và cấp độ 5 về dịch bệnh.

- Thực hiện nhiệm vụ đảm bảo tốt công tác an ninh trên địa bàn và tiến hành điều tra, xử lý các trường hợp vi phạm pháp luật về phòng chống dịch cũng như các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng.

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị Công an nhân dân.

8. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh

- Phối hợp với ngành Y tế trong việc triển khai các khu cách ly y tế tập trung; tiếp nhận, điều phối các trường hợp cách ly y tế do Quân khu 7 chuyển về cho các địa phương.

- Lực lượng quân đội phải đặt tình trạng cao nhất, phối hợp với ngành Y tế triển khai bệnh viện dã chiến sẵn sàng ứng phó khi dịch bệnh bùng phát.

- Chỉ đạo triển khai hoạt động phòng, chống dịch bệnh trong các đơn vị quân đội.

- Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành, Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố tổ chức cách ly người về từ các quốc gia, vùng lãnh thổ có dịch.

- Xây dựng phương án chuyển các trường hợp cách ly tập trung về các đơn vị cách ly khác của tỉnh trong trường hợp quá tải tại các khu vực cách ly tập trung của quân đội.

- Kiện toàn, củng cố các Tổ, Đội cơ động phòng chống dịch, các Đội cấp cứu chuyên khoa, các bệnh viện dã chiến truyền nhiễm sẵn sàng phối hợp với ngành y tế trong phòng chống dịch theo từng cấp độ dịch.

- Phối hợp chuẩn bị các cơ sở thu dung điều trị, các phương tiện, trang thiết bị sẵn sàng thành lập các bệnh viện dã chiến tại các địa phương có số lượng bệnh nhân lớn, quá tải bệnh viện.

- Đảm bảo giữ vững chủ quyền lãnh thổ khi có các biến động xã hội xảy ra do dịch bệnh ở cấp độ 5...

- Phối hợp với các lực lượng chức năng kiểm soát phương tiện, người ra vào khu vực có dịch bệnh;

- Chỉ đạo chuẩn bị và huy động đủ quân số tham gia hoạt động giám sát, điều trị các trường hợp bệnh; sẵn sàng triển khai khu cách ly, bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch lan rộng và tình huống khẩn cấp về dịch bệnh;

9. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

- Phối hợp với ngành Y tế và các địa phương thực hiện giám sát chặt chẽ tình hình sức khỏe của người lao động, làm việc, xuất phát, trở về từ nước ngoài; thực hiện nghiêm việc cách ly, quản lý người lao động trở về từ vùng dịch.

- Phối hợp với Liên đoàn Lao động tỉnh, Công an tỉnh, Ban Quản lý các Khu công nghiệp tỉnh, Sở Ngoại vụ, các địa phương, các đơn vị rà soát, nắm rõ số lượng lao động, các chuyên gia là người nước ngoài đang làm việc tại các công ty, xí nghiệp trên địa bàn; người Bình Dương đang làm việc tại nước ngoài để kịp thời cung cấp thông tin với đơn vị y tế để thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh.

10. Sở Tài chính: Tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh bảo đảm đủ kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch theo quy định.

11. Sở Ngoại vụ

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch khuyến nghị người dân không đi đến vùng có dịch cũng như các trường hợp đang ở vùng dịch có nhu cầu đến hoặc trở về tỉnh Bình Dương.

- Tiếp tục phối hợp với Sở Y tế tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh lập kênh liên lạc với các tỉnh, thành giáp ranh với Bình Dương để cập nhật thông tin liên quan hằng ngày và có biện pháp chủ động xử lý kịp thời theo diễn biến của dịch bệnh. Phối hợp cùng các cơ quan Lãnh sự các nước giải quyết các trường hợp công dân là người nước ngoài có liên quan đến việc cách ly, điều trị nhiễm Covid-19 trên địa bàn tỉnh Bình Dương.

- Hỗ trợ biên, phiên dịch cho các cơ quan khi có yêu cầu.

12. Sở Công Thương, Cục Quản lý thị trường Bình Dương

- Phối hợp với ngành Y tế, các cơ quan chức năng, các địa phương tăng cường kiểm soát, quản lý việc kinh doanh các mặt hàng như khẩu trang y tế, vật tư, trang thiết bị y tế, hóa chất... phục vụ phòng, chống dịch bệnh; phát hiện và xử lý nghiêm các trường hợp đầu cơ, găm hàng, tăng giá ảnh hưởng đến người tiêu dùng, hạn chế khả năng thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh của nhân dân.

- Tham mưu UBND tỉnh về việc dự trữ hàng hóa thiết yếu, đảm bảo đủ để phục vụ nhân dân trên địa bàn tỉnh trong suốt thời gian có dịch.

13. Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố

- Xây dựng và tổ chức triển khai kế hoạch đáp ứng với các cấp độ của dịch bệnh Covid-19 tại địa phương mình cho phù hợp, khả thi.

- Củng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 cấp huyện, cấp xã, chỉ đạo thực hiện quyết liệt công tác kiểm soát dịch bệnh theo chỉ đạo của Tỉnh ủy, Ủy ban nhân dân tỉnh trên tinh thần "4 tại chỗ"; bảo đảm cung cấp đủ thuốc, phương tiện, vật tư, trang thiết bị, kinh phí cho các hoạt động phòng, chống dịch; chịu trách nhiệm về công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn; sẵn sàng hỗ trợ các địa phương trong tỉnh và khu vực khi có yêu cầu.

- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền về phòng, chống dịch bệnh để người dân được biết, không hoang mang, không chủ quan và chủ động phối hợp thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Chỉ đạo các phòng, ban, chính quyền cấp xã triển khai quyết liệt các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 theo chỉ đạo của tỉnh, hướng dẫn của Sở Y tế; sẵn sàng ứng phó với các cấp độ của dịch bệnh.

- Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện chịu trách nhiệm trước Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh về công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn mình quản lý.

14. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các đoàn thể chính trị - xã hội các cấp

- Chủ động phối hợp, chỉ đạo các đoàn thể phối hợp với chính quyền và ngành Y tế cùng cấp thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với công tác phòng, chống dịch bệnh; phát huy vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của bản thân, gia đình và cộng đồng.

- Tổ chức vận động, kêu gọi sự hỗ trợ, giúp đỡ của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài tỉnh, trong nước và nước ngoài đối với công tác phòng chống dịch Covid-19.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Trên cơ sở đề xuất của các Sở, Ban, ngành liên quan và các địa phương, ngân sách cấp tỉnh, cấp huyện được đảm bảo để chủ động phòng, chống dịch bệnh và các cấp độ của dịch bệnh xảy ra.

- Giao Sở Y tế phối hợp Sở Tài chính tổng hợp dự toán kinh phí thực hiện và trình Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, quyết định; tạm thời sử dụng nguồn kinh phí phòng chống dịch được cấp từ đầu năm để thực hiện các hoạt động phòng chống dịch Covid-19.

Căn cứ nội dung kế hoạch, Ban Chỉ đạo của tỉnh về phòng, chống dịch Covid-19 yêu cầu các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố nghiêm túc triển khai thực hiện.

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để phù hợp với diễn biến của tình hình dịch bệnh cũng như quá trình triển khai công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên thực tế./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- TT Tỉnh ủy, TT HĐND tỉnh;
- CT, các PCT UBND tỉnh;
- UBMTTQVN tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện/thị/thành phố;
- LĐVP, Tùng, TH;
- Lưu: VT.

TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO



Nguyễn Hoàng Thao
CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN



PHỤ LỤC 1. NHU CẦU TEST XÉT NGHIỆM CẦN THIẾT CHO CÁC CẤP ĐỘ DỊCH

(Kèm theo Kế hoạch số 99 /KH-BCĐ ngày 05 tháng 7 năm 2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 tỉnh)

Triệu đồng

Cấp độ dịch	Tổng số F0	Số mẫu xét nghiệm/đợt điều trị*	Tổng số F1	Tổng số F2	Mẫu gộp F2	Mẫu gộp sàng lọc cộng đồng	Tổng số test (+ 10% dự phòng)	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(6)	(7)	(8)		(14)
Cấp độ 1	1-10	50	300	1.000	200	3.000	3.500	2.569
Cấp độ 2	10-30	150	900	3.000	600	9.000	10.500	7.707
Cấp độ 3	30-100	500	3.000	10.000	2.000	30.000	35.000	25.690
Cấp độ 4	100-300	1.500	9.000	30.000	6.000	60.000	75.000	55.050
Cấp độ 5	>300	7.500	45.000	150.000	30.000	210.000	285.000	209.190

- Dự kiến 01 ca F0 tương ứng có 30 ca F1, 100 ca F2
- 01 ca F1 cách ly tập trung cần làm xét nghiệm ít nhất 04 lần
- Mẫu gộp 5: 5 mẫu bệnh phẩm/01 xét nghiệm
- Trong mỗi cấp độ sẽ dự tính ở mức độ cao nhất
- Cấp độ 5: Dự trữ số lượng gấp 5 lần cấp độ 4
- Xét nghiệm mỗi đợt điều trị ít nhất 03 lần (có bệnh nhân phải làm xét nghiệm hơn 3 lần nên dự kiến 05 lần xét nghiệm/bệnh nhân)
(xét nghiệm trong điều trị tham khảo phụ lục 5)
- Mỗi lần xét nghiệm: 734.000 đồng



PHỤ LỤC 2. NHU CẦU TRANG THIẾT BỊ Y TẾ THIẾT YẾU CHO CÁC CẤP ĐỘ DỊCH (bệnh nhân vừa)

(Kèm theo Kế hoạch số 99 /KH-BCĐ ngày 05 tháng 7 năm 2021 của Bộ Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 tỉnh)

STT	Tên trang thiết bị	Đơn vị (cho 20 giường)	Số lượng	Cấp độ 1 (tính cho 10 BN)	Cấp độ 2 (tính cho 30 BN)	Cấp độ 3 (tính cho 100 BN)	Cấp độ 4 (tính cho 300 BN)	Cấp độ 5 (tính cho 1.500 BN)
1	Bộ dụng cụ thở oxy (bình làm ẩm, đồng hồ đo lưu lượng...)	Bộ	5	2	7	25	75	375
2	Máy thở xách tay kèm van PEEP, 2 bộ dây	Cái	1	1	2	5	15	75
3	Máy X quang di động	Cái	1	1	2	5	15	75
4	Máy siêu âm có ≥ 3 đầu dò	Cái	1	1	2	5	15	75
5	Máy theo dõi BN ≥ 5 thông số	Cái	5	2	7	25	75	375
6	Máy đo độ bão hoà ô xy kẹp tay	Cái	10	5	15	50	150	750
7	Hệ thống oxy (có thể thay thế bằng bình ô xy hoặc ô xy hoá lỏng)	Hệ thống	1	1	2	5	15	75
8	Máy tạo oxy y tế (cần nếu không có Hệ thống oxy)	Cái	10	5	15	50	150	750
9	Bơm tiêm điện	Cái	20	10	30	100	300	1.500
10	Máy truyền dịch	Cái	2	1	3	10	30	150
11	Máy hút đờm	Cái	2	1	3	10	30	150
12	Máy hút dịch liên tục áp lực thấp	Cái	2	1	3	10	30	150



13	Bình hút dẫn lưu màng phổi kín di động	Cái	2			10	30	150
14	Bộ đèn đặt nội khí quản thường	Bộ	1		2	5	15	75
15	Máy khí dung thường	Cái	2	1*	3	10	30	150
16	Máy phá rung tim có tạo nhịp	Cái	1	1	2	5	15	75
17	Bộ mở khí quản	Bộ	1	1	2	5	15	75
18	Đèn thủ thuật	Cái	1	1	2	100	300	1.500
19	Bóng ambu có van PEEP	Cái	2	1	3	10	30	150
	Vật tư tiêu hao khác nếu cần thiết, sử dụng từ nguồn sẵn có của Cơ sở khám, chữa bệnh							

*** Lưu ý:**

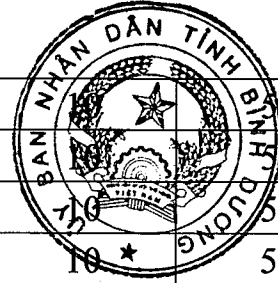
- Căn cứ kế hoạch mua sắm hàng năm, số lượng bệnh nhân đến khám, chữa bệnh vì các bệnh khác (có thể giảm) và tình hình bệnh nhân COVID-19 để dự trù.
- Tính 01 bệnh nhân (BN)/01 giường
- Cấp độ 5 tạm tính gấp 5 lần cấp độ 4



PHỤ LỤC 3. NHU CẦU TRANG THIẾT BỊ Y TẾ THIẾT YẾU CHO CÁC CẤP ĐỘ DỊCH
(bệnh nhân mức độ trung bình)

(Kèm theo Kế hoạch số 99 /KH-BCĐ ngày 05 tháng 7 năm 2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 tỉnh)

STT	Tên trang thiết bị	Đơn vị (cho 20 giường)	Số lượng	Cấp độ 1 (tính cho 10 BN)	Cấp độ 2 (tính cho 30 BN)	Cấp độ 3 (tính cho 100 BN)	Cấp độ 4 (tính cho 300 BN)	Cấp độ 5 (tính cho 1.500 BN)
1	Hộp đựng mẫu bệnh phẩm	Hộp	10	5	15	50	150	750
2	Týp đựng môi trường vận chuyển bệnh phẩm	Hộp 50 cái	180	90	270	900	2.700	13.500
3	Que lấy mẫu ngoáy dịch ty hầu và que lấy mẫu dịch ngoáy họng	Hộp 100 cái	100	50	150	500	1.500	7.500
4	Bộ dây và mask khí dung dùng 1 lần	Chiếc	3	2	5	15	45	225
5	Dây thở oxy	Chiếc	3	2	5	15	45	225
6	Ống nội khí quản hút trên cuff (Hi-Lo EVAC)	Cái	3	2	5	15	45	225
7	Catheter dẫn lưu màng phổi	Cái	3	2	5	15	45	225
8	Túi đo nước tiểu	Túi	3	2	5	15	45	225
9	Sonde foley	Cái	3	2	5	15	45	225
10	Điện cực dính	Cái	15	8	22	75	225	1.125
11	Canuyn mở khí quản cỡ từ 3,5; 4; 4,5; 5; 5,5; 6; 6,5; 7; 7,5 và 8 (mỗi loại 01)	Chiếc	10	5	15	50	150	750
12	Bộ điện cực máy tạo nhịp ngoài	Bộ	2	1	3	10	30	150



13	Dây nối máy thở	Chiếc			15	50	150	750
14	Tấm che MIKA (khi đặt ống NKQ)	Cái			15	50	150	750
15	Kính bảo hộ	Cái			15	50	150	750
16	Mặt nạ che mặt	Cái	10	5	15	50	150	750
17	Kit xét nghiệm PCR COVID-19	Test	170	85	255	850	2.550	12.750



PHỤ LỤC 4. NHU CẦU THUỐC THIẾT YẾU ĐÁP ỨNG CÁC CẤP ĐỘ DỊCH
(bệnh nhân mức độ trung bình)

(Kèm theo Kế hoạch số 99 /KH-BCĐ ngày 05 tháng 7 năm 2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 tỉnh)

STT	Tên thuốc, nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Thể tích của đơn vị đóng gói nhỏ nhất (đối với thuốc dạng lỏng)	Đơn vị	Số lượng (tính cho 20 BN)	Cấp độ 1 (tính cho 10 BN)	Cấp độ 2 (tính cho 30 BN)	Cấp độ 3 (tính cho 100 BN)	Cấp độ 4 (tính cho 300 BN)	Cấp độ 5 (tính cho 1.500 BN)
1	Ceftriaxon 1g/Cefotaxime 1g	Tiêm/truyền		Lọ	200	100	300	1.000	3.000	15.000
2	Levofloxacin 0,5 g	Tiêm/truyền	100ml	Lọ	600	300	900	3.000	9.000	45.000
3	Levofloxacin 0,5 g	Uống		Viên	140	70	210	700	2.100	10.500
4	Cefazidime 500mg	Tiêm/truyền		Lọ	400	200	600	2.000	6.000	30.000
5	Amikacin 0,5 g	Tiêm/truyền	2ml	Lọ	300	150	450	1.500	4500	22.500
6	Azithromycin 500mg	Uống		Viên	200	100	300	1.000	3.000	15.000
7	Azithromycin sirô 200mg/5ml	Uống		Gói	10	5	15	50	150	750
8	Adrenalin 1mg/ml	Tiêm/truyền	1ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
9	Nor-adrenalin 1mg/ml	Tiêm/truyền	10ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
10	Midazolam 5mg/ml	Tiêm/truyền	1ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
11	Morphin 10mg/1ml	Tiêm/truyền	1ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
12	Fentanyl 0,5mg/10ml; 0,1mg/2ml	Tiêm/truyền	10ml; 2ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
13	Atracurium 2mg/ml	Tiêm/truyền	2,5ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
14	Phenobacital 100mg/1ml/ống	Tiêm/truyền	1ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
15	Kali clorid 10% ống	Tiêm/truyền	10ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500
16	Calci gluconat/calci clorua 10%	Tiêm/truyền		Ống	20	10	30	100	300	1.500
17	Natri bicacbonat 8,4% ống	Tiêm/truyền		Ống	20	10	30	100	300	1.500
18	Magie sulphat 15% ống 5ml	Tiêm/truyền	5ml	Ống	20	10	30	100	300	1.500



19	Natri clorid 0,9% 500ml	Tiêm/truyền	500ml	Chai	20	10	30	100	300	1.500
20	Glucose 5% 500ml	Tiêm/truyền	500ml	Chai	20	10	30	100	300	1.500
21	Glucose 10% 500ml	Tiêm/truyền	500ml	Chai	20	10	30	100	300	1.500
22	Ringer lactat	Tiêm/truyền		Chai	20	10	30	100	300	1.500
23	Ringer lactat + Glucose	Tiêm/truyền		Chai	20	10	30	100	300	1.500
24	Hydrocortison 100mg	Tiêm/truyền		Lọ	10	5	15	100	300	1.500
25	Dexamethasone 0,5mg	Uống		Viên	2.400	1.200	3.600	12.000	36000	180.000
26	Methylprednisolon 125mg/lọ	Tiêm/truyền		Lọ	10	5	15	50	150	750
27	Paracetamol 0,5g	Uống		Viên	120	60	180	600	1800	9.000
28	Vitamin C 0,5g	Uống		Viên	600	30	90	3.000	9000	45.000
29	Orezol 1g			Gói	480	240	720	2.400	7200	36.000

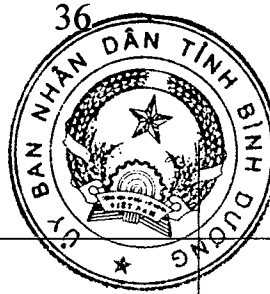


PHỤ LỤC 5. DỰ TOÁN KINH PHÍ HOẠT ĐỘNG ĐIỀU TRỊ THEO CẤP ĐỘ DỊCH CHO 6 THÁNG

(Kèm theo Kế hoạch số 99 /KH-BCĐ ngày 05 tháng 7 năm 2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống Covid-19 tỉnh)

DVT: Triệu đồng

STT	Nội dung		Kinh phí 100 giường	Kinh phí 300 giường	Kinh phí 1.500 giường
1	Chi phí ngày giường bệnh và dịch vụ kỹ thuật	Đối với bệnh nhẹ	1.815,282	5.445,846	27.229,23
		Đối với bệnh trung bình	2.460,582	7.381,746	36.908,73
		Đối với bệnh nặng	1.777,087	5.331,261	26.656,31
2	Thuốc		53.505,0106	160.515	802.575,2
3	Thiết bị y tế thiết yếu		64.444,073	193.332,2	966.661,1
4	Vật tư tiêu hao (phương tiện bảo hộ và chống nhiễm khuẩn)		2.779,40089	8.338,203	41.691,01
5	Vật tư tiêu hao (phục vụ công tác điều trị, chăm sóc người bệnh)		24.088,141	72.264,42	361.322,1
6	Vệ sinh, vận chuyển, khác...		10.086,1126	30.258,34	151.291,7
7	Xét nghiệm Sar-covi-2		3.537,146	10.611,44	53.057,19



8	Kinh phí trang bị và sửa chữa (phụ lục 5)	9.912,2026	29.736,61	148.683
9	Phụ cấp trực chống dịch	7.067,6	22.822,8	114.114
	Tổng cộng:	182.012,638	546.037,9	2.730.190