

Đồng Nai, ngày 11 tháng 02 năm 2020

Số: 18 /KH-BCĐ

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai

Căn cứ Quyết định số 322/QĐ-UBND ngày 03/02/2020 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh về việc thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

Căn cứ Quyết định số 327/QĐ-BYT ngày 31/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế 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.

Thực hiện Công văn số 519/BYT-KCB ngày 6/2/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tổ chức tiếp nhận, chẩn đoán, điều trị và quản lý người bệnh viêm đường hô hấp cấp tính do chủng mới của vi rút Corona.

Căn cứ Quyết định số 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của vi rút Corona”

Căn cứ Quyết định số 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung để phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của vi rút Corona”.

Căn cứ Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của vi rút Corona”.

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai ban hành Kế hoạch Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

- Theo thông tin từ Bộ Y tế Việt Nam, tính đến 21 giờ 00 ngày 09/02/2020:
- + Trên thế giới có 37.575 người mắc. Trong đó có 37.198 trường hợp tại lục địa Trung Quốc và 377 người thuộc các quốc gia, vùng lãnh thổ khác.
- + Có 813 người tử vong, trong đó số người tử vong thuộc lục địa Trung Quốc là 811 người, Phillippines 01 người và Hồng Kông (Trung Quốc) 01 người.
- + Dịch đã lan rộng ra 28 quốc gia và vùng lãnh thổ trên thế giới.
- Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) tuyên bố sự bùng phát nCoV là tình trạng khẩn cấp y tế toàn cầu.

2. Tại Việt Nam: Tính đến 21g00 ngày 09/02/2020 có

- Số trường hợp mắc: 14 người. (Vĩnh Phúc: 9, TPHCM: 3, Khánh Hòa: 1, Thanh Hóa: 1)

Trong đó:

+ 02 cha con người Trung Quốc (01 người đã khỏi và xuất viện);

+ 06 công dân Việt Nam đều trở về từ Vũ Hán, Trung Quốc (01 người đã khỏi và xuất viện);

+ 01 công dân Việt Nam là lễ tân có tiếp xúc gần với 2 cha con người Trung Quốc (đã khỏi và xuất viện);

+ 01 công dân Mỹ đến Việt Nam, trước đó có quá cảnh tại Vũ Hán, Trung Quốc.

+ 02 người tiếp xúc gần với bệnh nhân dương tính với nCoV trước đó.

+ 02 trường hợp: 1 người là mẹ, 1 người là em ruột của bệnh nhân dương tính với nCoV trước đó.

+ Điều trị khỏi: 03 người, đã được xuất viện.

3. Nhận định, dự báo

Căn cứ tình hình, đặc điểm dịch tễ của bệnh, kết quả đánh giá nguy cơ của Trung tâm đáp ứng khẩn cấp sự kiện y tế công cộng Việt Nam cho thấy bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV có khả năng lây lan thành dịch tại cộng đồng nếu không quyết liệt triển khai các biện pháp phòng chống do:

- Nguy cơ bệnh có thể tiếp tục xâm nhập vào nước ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ vùng có dịch, trong thời điểm tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia.

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

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

- Đồng Nai là tỉnh có số lượng lớn các khu công nghiệp, đặc biệt là có số lượng lớn doanh nghiệp FDI nên yếu tố giao lưu với người và hàng hóa từ nước ngoài vào khá cao. Đồng Nai có số lượng dân nhập cư lớn, mặt khác hiện nay đang là sau kỳ nghỉ Tết Nguyên Đán nên số lượng người di chuyển từ các địa phương khác về tỉnh Đồng Nai rất lớn, do đó nguy cơ có trường hợp bệnh rất cao. Trên địa bàn tỉnh có 03 cụm cảng Quốc tế, với số lượng 10 đến 20 tàu và 200 đến 300 thuyền viên là người nước ngoài đến giao thương tại các cảng mỗi ngày.

II. MỤC TIÊU

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

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: chưa có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.

2. Cấp độ 2: có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.

3. Cấp độ 3: dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trong tỉnh.

4. Cấp độ 4: dịch bệnh lây lan rộng trên địa bàn tỉnh (khi ghi nhận tổng số trên 20 trường hợp bệnh xác định ***lây truyền thứ phát*** từ 2 huyện/thành phố trở lên trên địa bàn tỉnh trong vòng 30 ngày).

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

A. Công tác chỉ đạo chung

1. Chỉ đạo, tổ chức triển khai

- Tăng cường trách nhiệm của chính quyền các cấp trong công tác chỉ đạo phòng chống dịch, công tác nắm tình hình và chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch trong trường hợp có dịch xuất hiện trên địa bàn.

- Thành lập Ban chỉ đạo Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV ở cấp huyện, cấp xã do Chủ tịch UBND làm Trưởng Ban Chỉ đạo, Lãnh đạo Y tế làm Phó Trưởng Ban thường trực Ban Chỉ đạo, các cơ quan, đơn vị trên địa bàn là thành viên.

- Các sở, ngành, đơn vị, địa phương khẩn trương xây dựng kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV. Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh.

- Tổ chức triển khai công tác phòng chống theo các cấp độ, tình hình dịch theo hướng dẫn của ngành y tế.

2. Đầu tư tài chính, nguồn nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị chống dịch

- Sử dụng nguồn kinh phí chống dịch thường xuyên của ngành y tế và các ngành liên quan, kinh phí của các chương trình mục tiêu quốc gia, các dự án. Đồng thời ngân sách tỉnh chi bổ sung các khoản chi phí thực tế phát sinh phục vụ cho công tác phòng chống dịch do nCoV.

- Sử dụng cơ sở vật chất hiện có của các cơ sở y tế công lập và ngoài công lập. Khi dịch lan rộng, có thể trưng dụng cơ sở vật chất của ngành y tế và ngành khác để thành lập bệnh viện dã chiến.

- Sử dụng thiết bị y tế, thuốc, vật tư tiêu hao, trang bị bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn hiện có, đồng thời mua sắm bổ sung đảm bảo cơ sở phòng chống dịch theo từng cấp độ của dịch.

- Sử dụng nguồn nhân lực tại chỗ; đào tạo, bồi dưỡng nâng cao nghiệp vụ chuyên môn, thực hiện chế độ chính sách theo quy định cho đội ngũ cán bộ làm công tác phòng, chống dịch bệnh.

B. Các hoạt động theo từng cấp độ dịch

1. Cấp độ 1: chưa có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động truyền thông phòng chống dịch bệnh, hướng dẫn các biện pháp vệ sinh phòng bệnh, giám sát, phát hiện ca bệnh mới trên địa bàn.

- Thành lập Ban chỉ đạo Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV ở cấp huyện, cấp xã.

- Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh, Bộ Y tế 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.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra để kiểm tra việc chỉ đạo triển khai công tác phòng chống dịch bệnh, việc xây dựng và thực hiện Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch của các sở, ngành, địa phương.

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện giám sát chặt chẽ tại các cửa khẩu kết hợp với giám sát tại các cơ sở y tế và cộng đồng, chú trọng đặc biệt những người nhập cảnh từ Trung Quốc, các quốc gia, vùng lãnh thổ đã ghi nhận trường hợp bệnh xác định.

- Giám sát, tổ chức điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh nghi ngờ.

- Thực hiện theo dõi, giám sát các trường hợp có tiếp xúc gần và các trường hợp có liên quan khác (Người nhập cảnh vào Việt Nam đến từ tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc hoặc từng đi qua Hồ Bắc, Trung Quốc trong vòng 14 ngày kể từ ngày nhập cảnh; Người nhập cảnh vào Việt Nam từ Trung Quốc hoặc từng đi qua Trung Quốc – trừ tỉnh Hồ Bắc - trong vòng 14 ngày kể từ ngày nhập cảnh) trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối.

- Tổ chức chặt chẽ việc cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung theo Quyết định số 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế và cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú theo Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế.

- Thực hiện giám sát dựa vào sự kiện phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại cộng đồng.

- Thực hiện báo cáo theo quy định tại Quyết định 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế.

- Thiết lập, duy trì các đội đáp ứng nhanh (RRT) đáp ứng với dịch bệnh theo hướng dẫn tại Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế; tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế.

- Dự trù kinh phí hoạt động phòng chống dịch đáp ứng theo từng cấp độ dịch.

c) Công tác điều trị

- Nghiêm túc tổ chức thường trực cấp cứu, tiếp nhận, thu dung điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh.

- Sẵn sàng tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi đến đăng ký khám: phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với người có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính; đặc biệt lưu ý người có yếu tố dịch tễ liên quan đến nCoV.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (công lập và tư nhân) có giường bệnh nội trú từ Bệnh viện tuyến huyện và tương đương trở lên (ngoại trừ Bệnh viện Y Dược cổ truyền, Bệnh viện Da liễu, Bệnh viện Răng Hàm Mặt), có trách nhiệm tiếp nhận người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV; thu dung điều trị và quản lý, theo dõi cách ly triệt để tại chỗ. Tổ chức khu vực cách ly điều trị theo hướng dẫn tại công văn số 519/BYT-KCB ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định.

Cơ số giường cách ly điều trị khi dịch cấp độ 1 và cấp độ 2 chuẩn bị như sau:

+ Bệnh viện Phổi, Bệnh viện đa khoa Đồng Nai, Bệnh Viện đa khoa Thống Nhất, Bệnh viện Nhi Đồng: mỗi đơn vị 20 giường.

+ Bệnh viện đa khoa khu vực Long Khánh, Định Quán, Long Thành: mỗi đơn vị 20 giường.

+ Các Trung tâm Y tế có giường bệnh nội trú: mỗi đơn vị 10 giường.

+ Các Bệnh viện: Cao su Đồng Nai, Đại học y dược ShingMark, Quốc tế Đồng Nai, Chấn thương chỉnh hình Sài Gòn-Đồng Nai, Tâm Hồng Phước, Âu Cơ: mỗi đơn vị 05 giường.

Tổng số giường cách ly điều trị toàn tỉnh: 250 giường.

Mỗi cơ sở sẽ tiếp nhận, thu dung điều trị cho các bệnh nhân nghi ngờ nhiễm nCoV đến khám tại cơ sở, đồng thời nhận bệnh nhân từ tuyến dưới chuyển đến. Cụ thể:

+ Các Trung tâm Y tế có giường bệnh nội trú, các Bệnh viện đa khoa khu vực **nhận bệnh** từ các cơ sở khám chữa bệnh không có giường bệnh nội trú trên địa bàn phụ trách chuyển đến.

+ Bệnh viện đa khoa Đồng Nai **nhận bệnh** từ các Cảng cửa khẩu của tỉnh và bệnh nhân là người nước ngoài.

+ Bệnh viện đa khoa Thống Nhất **nhận bệnh nặng** từ các cơ sở khám chữa bệnh thuộc thành phố Biên Hòa chuyển đến.

+ Bệnh viện Phổi **nhận bệnh nặng** từ các huyện và thành phố Long Khánh chuyển đến.

+ Bệnh viện Nhi đồng **nhận bệnh nặng** là trẻ em từ các nơi chuyển đến.

Đối với các trường hợp cách ly theo chỉ đạo tại Công văn số 164/TTg-KGVX ngày 03/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ, thực hiện theo chỉ đạo của Chủ tịch UBND tỉnh tại Công văn số 924/UBND-KGVX ngày 05/02/2020.

- Tất cả cơ sở khám chữa bệnh phải tổ chức phòng khám riêng cho các bệnh nhân viêm đường hô hấp cấp tính, đảm bảo không đi ngang qua các phòng khám khác và khu vực đông người. Khi phát hiện bệnh nhân nghi ngờ nhiễm nCoV thì thông báo đến Trung tâm y tế huyện, thành phố, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh tiến hành điều tra dịch tễ, thực hiện các biện pháp phòng dịch, cách ly điều trị tại chỗ hoặc chuyển đến các cơ sở khác theo phân tuyến như trên.

- Các Phòng khám đa khoa và Trạm y tế xã khi phát hiện các trường hợp có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp nghi nhiễm nCoV thì gửi lên Trung tâm y tế huyện có giường bệnh, Bệnh viện đa khoa khu vực để điều trị và thông báo cho Trung tâm y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh để 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 vệ sinh hô hấp.

- Tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo. 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 máu 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.

- Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong do viêm đường hô hấp cấp nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh để xét nghiệm xác định.

d) Công tác truyền thông

- Kịp thời cung cấp thông tin trên các phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại cơ sở điều trị, cơ sở y tế dự phòng và cộng đồng và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi cần thiết.

- Truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại Cảng Đồng Nai, cơ sở điều trị, cơ sở y tế dự phòng, trường học và cộng đồng.

- Thiết lập hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và các Trung tâm Y tế và Bệnh viện.

- 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

- Căn cứ dự báo tình hình dịch bệnh, xây dựng kế hoạch bổ sung kinh phí, trang thiết bị vật tư, thuốc điều trị, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch, đề phòng 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.

- Áp dụng các chính sách miễn/giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

2. Cấp độ 2: có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1. Đẩy mạnh triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Họp Ban chỉ đạo hàng tuần, cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch, tham mưu kịp thời với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch nCoV tỉnh để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

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

- Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh về tình hình dịch bệnh và triển khai thực hiện các chỉ đạo của UBND tỉnh.

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

- Tổ chức các đoàn kiểm tra tiến hành kiểm tra việc triển khai công tác phòng chống dịch tại các sở, ngành, địa phương. Tập trung các huyện, thành phố có ổ dịch và có nhiều đối tượng nghi ngờ bệnh, đối tượng phải cách ly theo quy định. Nắm bắt những khó khăn, bất cập để giải quyết kịp thời cho cơ sở.

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách, thủy thủ tại các Cảng cửa khẩu thuộc tỉnh Đồng Nai.

- Khi phát hiện trường hợp mắc bệnh, triển khai ngay các biện pháp điều tra, khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám chữa bệnh và ở cộng đồng.

- Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động: các trường hợp bệnh nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng chống dịch và chế độ thông tin báo cáo

- Thực hiện nghiêm việc cách ly các đối tượng theo quy định.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng nghi do vi rút tại các Bệnh viện, Trung tâm Y tế gửi về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh.

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

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

- Thường xuyên cập nhật hướng dẫn giám sát phòng chống theo hướng dẫn của Tổ chức Y tế thế giới và các thông tin cập nhật mới về dịch bệnh, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch.

c) Công tác điều trị

- Nghiêm túc thực hiện thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo các quy định đã chuẩn bị khi dịch ở cấp độ 1.

- Quán triệt phương châm 4 tại chỗ từ cấp huyện. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh nội trú tuyến huyện và tương đương phải triển khai khu vực cách ly điều trị tại chỗ. Chuyển tuyến theo quy định khi bệnh diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của cơ sở.

- Các Bệnh viện tuyến cuối của tỉnh (Đồng Nai, Thống Nhất, Phôi, Nhi Đồng) khi có bệnh nhân diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của Bệnh viện sẽ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối khu vực phía Nam theo phân tuyến điều trị của Bộ Y tế (Bệnh viện Nhiệt đới TP Hồ Chí Minh) hoặc báo cáo Bộ Y tế để điều động Đội cơ động phản ứng nhanh chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV hỗ trợ.

- Đảm bảo các điều kiện chuyển viện an toàn cho người bệnh, phòng tránh lây nhiễm cho nhân viên y tế.

- 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...

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

- Xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm nCoV theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Công văn số 495/BYT-MT ngày 6/2/2020.

d) Công tác truyền thông

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân.

- 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.

d) Công tác hậu cần: Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, trang thiết bị vật tư cho công tác điều trị, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

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

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 2. Đẩy mạnh triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tổ chức giao ban hằng ngày và báo cáo nhanh, khẩn các tình huống cho Ban chỉ đạo tỉnh.

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

- Các sở ngành, địa phương rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng đối với cấp độ dịch để chủ động phòng chống. Trường hợp vượt quá khả năng phải báo cáo Ban Chỉ đạo tỉnh để được hỗ trợ kịp thời.

- Tiếp tục tổ chức các đoàn kiểm tra để kiểm tra, đánh giá, chỉ đạo, hướng dẫn công tác phòng chống dịch tại các địa phương, đơn vị. Trọng tâm là các địa phương có nhiều ổ dịch.

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

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Tiếp tục thực hiện giám sát phát hiện các trường hợp bệnh nghi ngờ tại cộng đồng, tại cơ sở điều trị và tại cửa khẩu.

- Tiếp tục khống chế các ổ dịch cũ, đồng thời tập trung, khẩn trương điều tra các ổ dịch mới, khoanh vùng, xử lý tích cực, triệt để. Tiếp tục đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám chữa bệnh và ở cộng đồng.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc cách ly các đối tượng theo quy định.

- Hằng ngày phải đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

c) Công tác điều trị

- Tăng cường số giường bệnh cách ly tại các cơ sở điều trị, cụ thể:

+ Bệnh viện Nhi Đồng, Bệnh viện đa khoa Đồng Nai, Bệnh viện đa khoa Thống Nhất mỗi bệnh viện tăng thêm 20 giường cách ly.

+ Các Bệnh viện đa khoa khu vực: Long Khánh, Định Quán, Long Thành mỗi bệnh viện tăng thêm 10 giường cách ly.

+ Các Trung tâm Y tế có giường bệnh nội trú; Các Bệnh viện: Cao su Đồng Nai, Đại học y dược ShingMark, Quốc tế Đồng Nai, Chấn thương chỉnh hình Sài Gòn-Đồng Nai, Tâm Hồng Phước, Âu Cơ: mỗi đơn vị tăng thêm 05 giường.

Tổng số giường cách ly toàn tỉnh: 410 giường.

- Các đơn vị thực hiện phân tuyến điều trị như dịch cấp độ 2:

Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh nội trú tuyến huyện và tương đương phải triển khai khu vực cách ly điều trị tại chỗ. Chỉ chuyển tuyến khi bệnh diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của cơ sở. Giai đoạn này Bệnh

viện Phổi không tăng thêm cơ số giường (20 giường), do đó nếu Bệnh viện Phổi hết giường, các đơn vị sẽ chuyển đến Bệnh viện Đồng Nai (40 giường), Bệnh viện Thống Nhất (40 giường); Bệnh nhân là trẻ em chuyển đến Bệnh viện Nhi Đồng (40 giường).

- Các Bệnh viện tuyến cuối của tỉnh giữ bệnh nhân điều trị tại Khu vực cách ly - Khoa Truyền nhiễm. Khi có bệnh nhân diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của Bệnh viện sẽ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối khu vực phía Nam theo phân tuyến điều trị của Bộ Y tế cho dịch cấp độ 3 gồm: Bệnh viện Nhiệt đới TP Hồ Chí Minh, Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Nhân dân 115, Bệnh viện Nhi Đồng 2, Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố.

- 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... có các trường hợp nhiễm bệnh.

- Chuẩn bị sẵn sàng các điều kiện để thiết lập Bệnh viện dã chiến khi dịch lan rộng.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (thiết bị, thuốc, vật tư y tế, phương tiện bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn) cho các đơn vị điều trị. Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho các địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

d) Công tác truyền thông

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân.

- 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.

đ) Công tác hậu cần: Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, trang thiết bị vật tư cho công tác điều trị, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trên địa bàn tỉnh (ghi nhận tổng số trên 20 trường hợp bệnh xác định lây truyền thứ phát từ 2 huyện/thành phố trở lên trên địa bàn tỉnh trong vòng 30 ngày).

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1, 2 và 3. Tăng cường triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban Chỉ đạo thường xuyên họp, đánh giá tình hình diễn biến dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo đối với cộng đồng;

- Báo cáo hàng ngày diễn biến dịch bệnh; tham mưu cho UBND tỉnh chỉ đạo các sở, ngành, các huyện, thành phố triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống dịch.

- Ban Chỉ đạo xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị ở tất cả các tuyến;

- UBND tỉnh chỉ đạo các sở, ban, ngành, đoàn thể, cơ quan, đơn vị, địa phương huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp phòng chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương, cần báo cáo Ban Chỉ đạo Trung ương để có hỗ trợ kịp thời;

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

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

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

b) Công tác giám sát, dự phòng

Duy trì việc phát hiện sớm các ổ dịch mới trong cộng đồng, xử lý triệt để ổ dịch mới, tiếp tục duy trì khống chế các ổ dịch cũ đang hoạt động, hạn chế tối đa dịch bùng phát lớn, lan rộng trong cộng đồng. Bao gồm các hoạt động sau:

- Tiếp tục giám sát phát hiện các trường hợp bệnh nghi ngờ tại cộng đồng, cơ sở điều trị và tại cửa khẩu

- Tại các huyện, thành phố chưa ghi nhận trường hợp bệnh xác định:

+ Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm để khẳng định tối thiểu 5 trường hợp bệnh xác định phát hiện đầu tiên ở ổ dịch mới. Những trường hợp tiếp theo lấy mẫu theo chỉ định của Viện Pasteur TP Hồ Chí Minh.

+ Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động: các trường hợp bệnh nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng chống dịch và chế độ thông tin báo cáo.

- Thực hiện theo dõi, giám sát chặt chẽ trường hợp có tiếp xúc gần và các trường hợp có liên quan khác trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối.

- 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 chữa bệnh và ở cộng đồng; Những trường hợp này cần được lấy mẫu xét nghiệm nCoV.

- 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.

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

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

- 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.

c) Công tác điều trị

- Duy trì hoạt động liên tục của các cơ sở điều trị nội trú tuyến huyện và tương đương, tuyển tình để đảm bảo các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ cho nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già, người bệnh mãn tính.

- Thiết lập Bệnh viện dã chiến quy mô 500 giường với cơ sở thiết bị, thuốc, vật tư tiêu hao, trang bị bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn tương ứng để thu dung điều trị khi cơ sở điều trị tuyến huyện, tuyến tỉnh đã quá tải không có khả năng thu dung điều trị thêm các ca bệnh nặng.

Nâng tổng số giường cách ly điều trị toàn tỉnh lên 910 giường

- 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 cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu 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.

- Tăng cường huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Điều động các Đội cơ động phản ứng nhanh chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV tuyến tỉnh hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho các cơ sở tuyến huyện.

- Mở rộng nhà đại thể tiếp nhận bệnh nhân tử vong. Triển khai các phương án tổ chức tang lễ trong tình huống số tử vong tăng nhanh.

d) Công tác truyền thông

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, các Trung tâm Y tế và các Bệnh viện.

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông đại chúng.

- Tổ chức họp báo hàng ngày cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống.

- 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, ngăn chặn, xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

đ) 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 kéo dài. Căn cứ 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.

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

- Bổ sung kinh phí cho công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh; tiếp tục áp dụng các chính sách miễn/giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai (gọi tắt là Ban Chỉ đạo tỉnh)

- Chỉ đạo, điều hành các sở, ban, ngành, địa phương, các đoàn thể chính trị xã hội và nhân dân nhằm huy động nguồn lực tham gia và hỗ trợ thực hiện kế hoạch khẩn cấp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

- Tổ chức thực hiện và đôn đốc kiểm tra các sở, ban, ngành và địa phương thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

- Đánh giá mức độ nghiêm trọng, đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp (theo Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam).

2. Sở Y tế

- Triển khai thực hiện ngay kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn tỉnh; chỉ đạo Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trung tâm y tế các huyện, thành phố, các Bệnh viện và các đơn vị trực thuộc xây dựng kế hoạch và triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại cơ sở. Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát; chỉ đạo, hướng dẫn triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các huyện, thành phố, các đơn vị y tế trên địa bàn tỉnh;

- Chỉ đạo, hướng dẫn các địa phương, đơn vị thực hiện nghiêm việc giám sát, phát hiện sớm các trường hợp lây nhiễm, cách ly triệt để, theo dõi các trường hợp có tiếp xúc với người nghi ngờ nhiễm; hướng dẫn, chỉ đạo các địa phương có cảng, đường bộ, đường thủy phối hợp với các cơ quan chức năng để tổ chức giám sát chặt các hành khách nhập cảnh đối với các trường hợp đi từ vùng dịch, quản lý các trường hợp bệnh; tổ chức phòng, chống nhiễm khuẩn tại các cơ sở y tế, không để xảy ra các trường hợp người bệnh và cán bộ y tế bị lây nhiễm bệnh;

- Khẩn trương có phương án triển khai hệ thống thu dung, điều trị bệnh nhân tại các cơ sở y tế từ tuyến tỉnh, huyện, xã để chủ động ứng phó, sẵn sàng tiếp nhận bệnh nhân khi có yêu cầu; các bệnh viện tuyến tỉnh được phân công tiếp nhận, sàng lọc và xử lý tại chỗ, thực hiện cách ly triệt để người bệnh, không để lây nhiễm; phối hợp Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh triển khai bệnh viện dã chiến trong trường hợp cần thiết khi dịch bùng phát;

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm việc khử trùng, tẩy độc tại các cửa khẩu;

- Thông tin kịp thời diễn biến tình hình dịch, đưa ra các khuyến cáo về các biện pháp phòng bệnh phù hợp với tình hình dịch; cung cấp số điện thoại đường dây nóng để phối hợp với các đơn vị, địa phương phòng, chống dịch bệnh;

- Bảo đảm cơ sở thuốc, trang thiết bị phục vụ phòng, chống dịch; Sẵn sàng ứng phó với các tình huống dịch; hướng dẫn, chỉ đạo quy trình, phác đồ điều trị theo đúng quy định của Bộ Y tế, hạn chế thấp nhất tử vong;

- Phối hợp với Công an tỉnh, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Ban Quản lý các Khu công nghiệp, UBND các huyện, thành phố để tổ chức cách ly và quản lý người lao động, người dân khi phát hiện trường hợp mắc, nghi ngờ mắc bệnh;

- Chủ trì, phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông và các cơ quan liên quan tăng cường công tác tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng; kịp thời cung cấp thông tin về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho các cơ quan thông tấn báo chí;

- Sở Y tế phối hợp Sở Công Thương, Cục Quản lý thị trường và các đơn vị liên quan tăng cường kiểm tra, quản lý các cơ sở kinh doanh thuốc về việc kinh doanh khẩu trang y tế, dung dịch rửa tay, sát khuẩn để xử lý nghiêm những cơ sở đầu cơ, găm hàng, tăng giá; kiên quyết xử lý những trường hợp vi phạm.

3. 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 tua, gói du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các tỉnh, thành

phổ đang có dịch, có người mắc bệnh và không đón khách du lịch từ vùng có dịch đến Đồng Nai;

- Quản lý và theo dõi chặt chẽ lịch trình, tình hình sức khỏe và khuyến nghị hạn chế di chuyển đối với du khách nước ngoài hiện đang ở Đồng Nai;

- Chỉ đạo các Công ty du lịch, khách sạn trên địa bàn tỉnh, nơi lưu trú quản lý, nắm bắt tình hình sức khỏe hàng ngày, lịch trình của du khách và kịp thời thông báo cho cơ sở y tế, công an địa phương 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.

- Phối hợp với các cơ sở y tế tổ chức cách ly, quản lý du khách khi phát hiện trường hợp nghi ngờ, mắc bệnh;

- Tạm dừng tổ chức các Lễ hội chưa khai mạc hoặc đã khai mạc nhưng chưa kết thúc, trường hợp đặc biệt phải báo cáo Chủ tịch UBND tỉnh xin ý kiến Thủ tướng Chính phủ quyết định.

- Khẩn trương đẩy mạnh công tác tuyên truyền, yêu cầu người dân hạn chế tham gia hoạt động du xuân, lễ hội; đồng thời thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại các nơi công cộng.

4. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Chủ trì, chỉ đạo các cơ sở đào tạo trên địa bàn tỉnh phối hợp Sở Y tế và các địa phương thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; chỉ đạo thực hiện nghiêm các học sinh, sinh viên có biểu hiện nhiễm bệnh không được đến trường; trong trường hợp cần thiết Giám đốc Sở Giáo dục và Đào tạo, thủ trưởng các cơ sở đào tạo trên địa bàn tỉnh xem xét, quyết định cho học sinh, sinh viên tạm thời nghỉ học và có kế hoạch học bù để đảm bảo chương trình giáo dục;

- Thường xuyên tuyên truyền cho trẻ em, học sinh, sinh viên, giáo viên, giảng viên, cán bộ nhân viên các trường về dịch bệnh và các biện pháp phòng bệnh, cách thức tự theo dõi sức khỏe, khai báo khi có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh, rửa tay bằng xà phòng, đeo khẩu trang khi đến chỗ đông người hoặc khi tiếp xúc với người có biểu hiện sốt, ho (khuyến khích đeo khẩu trang khi đến trường và các hoạt động ngoại khóa);

- Tham gia các hoạt động phòng chống dịch theo yêu cầu của ngành y tế.

5. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

- Chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện giám sát chặt chẽ tình hình sức khỏe của những người lao động xuất phát, trở về từ Trung Quốc, đặc biệt là từ tỉnh Hồ Bắc;

- Không tổ chức đưa lao động Đồng Nai sang Trung Quốc làm việc; không đưa lao động sang các vùng có dịch;

- Triển khai đến các tổ chức, doanh nghiệp thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh trong phạm vi của tổ chức, doanh nghiệp, nghiêm cấm việc che giấu hoặc thông tin không đúng về dịch bệnh do nCoV gây ra.

- Phối hợp với Sở Y tế trong việc cung cấp thông tin và và tổ chức cách ly người lao động thuộc đối tượng phải cách ly theo quy định.

6. Sở Ngoại vụ

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội xác định số lượng người Đồng Nai tại khu vực có dịch để đề xuất việc thực hiện bảo hộ công dân khi cần;

- Thông báo cho các cơ quan ngoại giao của các nước trong trường hợp phải cách ly y tế bắt buộc công dân nước ngoài mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh tại Đồng Nai.

7. Sở Công Thương, Cục Quản lý thị trường tỉnh và các đơn vị liên quan tăng cường kiểm tra, quản lý các cơ sở kinh doanh trang thiết bị y tế trên địa bàn tỉnh, đảm bảo cung ứng các loại khẩu trang, vật tư, trang thiết bị y tế phục vụ phòng chống dịch bệnh; nghiêm cấm việc đầu cơ, găm hàng, tăng giá; tăng cường việc kiểm soát, xử lý nghiêm những trường hợp vi phạm.

8. Công an tỉnh

- Phối hợp với ngành y tế và các đơn vị chức năng thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch ngay tại các cửa khẩu;

- Cung cấp các thông tin về hành khách nhập cảnh cho ngành y tế;

- Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh và các trường hợp cách ly tại cộng đồng;

- 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.

9. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh

- Phối hợp với ngành Y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch tại cửa khẩu; chủ trì, phối hợp với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn tăng cường công tác tuyên truyền, quản lý, kiểm soát các giao dịch tự do của người dân trên các đường ranh giới giáp các tỉnh, đặc biệt là các giao dịch với người dân ở vùng có dịch bệnh; chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành y tế, nhất là các hành khách đến từ vùng có dịch, vùng có nguy cơ, người có dấu hiệu nghi ngờ nhiễm bệnh.

- Triển khai hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị quân đội.

- Phối hợp Sở Y tế chuẩn bị sẵn sàng triển khai Bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch lan rộng

10. 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 phương tiện vận tải hành khách các tuyến vận tải nội tỉnh.

11. Sở Thông tin và Truyền thông

- Phối hợp với Sở Y tế, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố tuyên truyền, phổ biến về công tác phòng, chống dịch;

- Chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan truyền thông đăng tải tin, bài tin về tình hình dịch chính xác, kịp thời để người dân biết, tích cực, chủ động phòng, chống dịch, không hoang mang lo lắng; phối hợp với ngành y tế phòng, chống dịch hiệu quả.

12. Báo Đồng Nai, Đài Phát thanh và Truyền hình Đồng Nai, các cơ quan thông tin đại chúng trên địa bàn tỉnh: Chủ động phối hợp với Sở Y tế thu thập thông tin và các kiến thức phòng, chống dịch bệnh để tăng cường tuyên

truyền, thông tin cho người dân nhận thức đầy đủ về bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV; thông tin chính xác, đầy đủ tình hình dịch bệnh để người dân chủ động, tích cực phòng, chống dịch bệnh cho bản thân, gia đình và cộng đồng.

13. Sở Tài chính hướng dẫn các sở, ngành, đơn vị, địa phương dự trù, sử dụng kinh phí phòng, chống dịch bệnh; kịp thời tham mưu UBND tỉnh bố trí kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh đảm bảo theo nhu cầu dự phòng và đáp ứng theo các tình huống dịch bệnh.

14. Chủ tịch Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố

- Khẩn trương thành lập Ban chỉ đạo Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện, xã; trong đó Chủ tịch UBND làm Trưởng Ban Chỉ đạo;

- Phối hợp với các sở, ngành, cơ quan đơn vị chức năng thực hiện các nội dung phân công nêu trên để triển khai phòng chống dịch trên địa bàn;

- Chỉ đạo đơn vị chức năng và các xã, phường, thị trấn quyết liệt sẵn sàng ứng phó với các tình huống phòng chống dịch, hạn chế thấp nhất tử vong; bảo đảm đầy đủ phương tiện, vật tư, thuốc, trang thiết bị, kinh phí cho các hoạt động phòng, chống dịch; chịu trách nhiệm trước UBND tỉnh về công tác phòng, chống dịch trên địa bàn;

- Tăng cường công tác thông tin, tuyên truyền cho nhân dân về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng tránh để người dân nhận thức đầy đủ về nguy cơ dịch, không hoang mang và chủ động có sự phòng ngừa thích hợp.

15. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, các tổ chức đoàn thể chính trị xã hội chỉ đạo, hướng dẫn các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành y tế và chính quyền các 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.

VI. Kinh phí:

Các sở, ban, ngành, đơn vị, địa phương khẩn trương xây dựng kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV, dự toán kinh phí cho hoạt động phòng chống dịch của ngành, đơn vị, địa phương theo quy định hiện hành.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn tỉnh Đồng Nai; yêu cầu các sở, ngành, đơn vị, UBND các huyện, thành phố Long Khánh, thành phố Biên Hòa khẩn trương triển khai, tổ chức thực hiện. Sở Y tế là cơ quan đầu mối, theo dõi, đôn đốc việc thực hiện Kế hoạch. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, các cơ quan, đơn vị, địa phương phản ánh về Sở Y tế tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh xem xét, chỉ đạo giải quyết./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Cục Y tế Dự phòng, BYT;
- TT.TU, TT.HĐND tỉnh;
- Ban TG.TU;
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND;
- Các thành viên BCĐ PCDB VĐHH cấp;
- Các sở, ban, ngành;
- Các sở, ngành, đơn vị tại Mục V;
- Chánh, Phó Chánh VP.UBND;
- Lưu: VT, KGVX, các phòng, Công TTĐT.



**KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**PHÓ CHỦ TỊCH UBND TỈNH
Nguyễn Hoà Hiệp**