

Số:

Xuyên Mộc, ngày 31 tháng 01 năm 2020

## **KẾ HOẠCH**

### **Đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)**

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

Căn cứ Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV);

Căn cứ Công văn số 364/BYT-DP ngày 29/01/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn giám sát người tiếp xúc gần với trường hợp bệnh do nCoV gây ra và người về từ vùng dịch;

Căn cứ Kế hoạch số 16/KH-SYT ngày 30/01/2020 của Sở Y tế về việc đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)

Để chủ động triển khai các biện pháp phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới, Trung tâm Y tế huyện Xuyên Mộc xây dựng kế hoạch như sau,

#### **I. Mục đích:**

Chủ động triển khai các biện pháp phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới, phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong.

#### **II. Tình hình dịch bệnh**

##### **1. Trên Thế giới**

Theo báo cáo của hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm Bộ Y tế, đến 10 giờ 00, ngày 29/01/2020, tình hình dịch bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của vi rút corona (nCoV) trên thế giới cụ thể như sau:

- Tổng số trường hợp mắc: 6.058, trong đó tại lục địa Trung Quốc: 5.974;
- Tổng số trường hợp tử vong: 132 , trong đó tại lục địa Trung Quốc: 132;
- Tổng số trường hợp mắc bên ngoài Trung Quốc: 84
- Số quốc gia, vùng lãnh thổ ghi nhận trường hợp mắc:

STT	Quốc gia	Trường hợp mắc
1	Thái Lan	14
2	Đài Loan	8
3	Hồng Kông, Trung Quốc	8
4	Macau, Trung Quốc	7
5	Nhật Bản	7
6	Singapore	7
7	Mỹ	5
8	Australia	5

9	Đức	4
10	Pháp	4
11	Hàn Quốc	4
12	Malaysia	4
13	Canada	2
14	Việt Nam	2
15	Sri Lanka	1
16	Nepal	1
17	Campuchia	1

## 2. Nhận định, dự báo tình hình tại Việt Nam và tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

Đến ngày 29/01/2020, Việt Nam ghi nhận 02 trường hợp bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới đang điều trị tại Bệnh viện Chợ Rẫy.

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

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào Việt Nam thông qua khách du lịch, người lao động về từ thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc (Trung Quốc), trong thời điểm Tết Nguyên đán 2020 có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia.

- Hiện nay với khí hậu mùa Đông Xuân, không khí lạnh ẩm rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển.

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

- Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu là địa phương du lịch và nơi thông thương các cảng. Và đây là thời gian của các lễ hội đầu năm, dịp Lễ.

### III. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch:

#### 1. Các tình huống:

Trên cơ sở diễn biến dịch bệnh trên thế giới, trong nước và tình hình thực tế, các mục tiêu cụ thể được xây dựng theo 3 tình huống sau:

##### 1.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh

Yêu cầu của tình huống này là giám sát chặt chẽ nhằm phát hiện sớm các trường hợp bệnh nghi ngờ đầu tiên, lấy mẫu xét nghiệm, chẩn đoán nhanh, khoanh vùng xử lý ổ dịch kịp thời, triệt để, không để lây lan.

##### 1.2. Tình huống 2: Xuất hiện trường hợp bệnh xác định xâm nhập vào Việt Nam

Yêu cầu của tình huống này là phát hiện sớm các trường hợp bệnh có liên quan đến trường hợp bệnh xác định đã xâm nhập để cách ly, theo dõi, xử lý triệt để ổ dịch, tránh lây lan ra cộng đồng.

##### 1.3. Tình huống 3: Dịch lây lan trong cộng đồng.

Yêu cầu của tình huống này là phát hiện sớm các trường hợp bệnh mắc mới trong cộng đồng, thiết lập khu vực hạn chế (vùng dịch), xử lý triệt để ổ dịch, hạn chế tối đa khả năng dịch lan rộng trong cộng đồng.

#### 2. Các hoạt động chính

##### 2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp tại tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu.

- Kiện toàn và tăng cường hoạt động Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp. Xây dựng kế hoạch và chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Kiện toàn các đội cơ động chống dịch tại các đơn vị. Thiết lập các đường dây nóng và tổ chức trực chống dịch khi có chỉ đạo của Sở Y tế.

- Điều tra dịch tễ, lấy, mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh thuộc diện giám sát (theo định nghĩa trường hợp bệnh nghi ngờ).
- Giám sát tại cơ sở điều trị và tại cộng đồng, trong đó chủ động giám sát thông qua đo thân nhiệt, quan sát thực tế.
- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư hóa chất, cơ sở thuốc, phương tiện cấp cứu, khu vực cách ly; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.
- Tổ chức tập huấn về công tác giám sát, cách ly điều trị và truyền thông phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới.
- Tăng cường công tác truyền thông theo khuyến cáo dẫn của Bộ Y tế.

## **2.2. Tình huống 2: Xuất hiện trường hợp bệnh xác định xâm nhập vào tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu**

- Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh nghi ngờ theo định nghĩa.
- Giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của tất cả những người có tiếp xúc gần với trường hợp bệnh trong vòng 14 ngày kể từ lần tiếp xúc cuối cùng.
- Tiếp tục giám sát chặt chẽ hành khách nhập cảnh qua các bến cảng của tỉnh, áp dụng hình thức khai báo y tế theo qui định của Bộ Y tế.
- Thành lập đường dây nóng, phân công thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các đội chống dịch cơ động chuẩn bị sẵn sàng và hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch khi có bệnh xảy ra.
- Thường xuyên cập nhật các thông tin, thay đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với từng thời điểm, đối tượng nguy cơ.
- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền: cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

## **2.3. Tình huống 3: Dịch bệnh lây lan nhanh trong cộng đồng**

- Ở các địa phương chưa ghi nhận trường hợp bệnh: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh nghi ngờ theo định nghĩa trường hợp bệnh.
- Ở các ổ dịch đã được xác định: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm 3-5 trường hợp bệnh phát hiện đầu tiên.
- Điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm những bệnh nhân viêm đường hô hấp cấp tính nặng nhập viện.
- Ở cả 3 tình huống, tất cả các trường hợp tử vong nghi do mắc nCoV đều phải được điều tra, báo cáo và lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm.
- Tiếp tục duy trì việc giám sát tại cơ sở điều trị và tại cộng đồng.

## **IV. Tổ chức thực hiện.**

### **1. Phòng KHNV:**

Tham mưu thành lập và triển khai hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch, Đội cơ động chống dịch (2 Đội).

Xây dựng kế hoạch và chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

Tổ chức trực chống dịch khi xảy ra dịch.

Tổ chức lớp tập huấn về giám sát bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

Tiếp nhận phản ánh về dịch bệnh qua đường dây nóng.

### **2. Khoa khám bệnh:**

Phân loại người bệnh ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh: Có các triệu chứng của viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt, khó thở...) phải phân luồng và khám, tư vấn tại

buồng khám Truyền nhiễm (11), khai thác các yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc đến từ Trung Quốc trong vòng 14 ngày, nếu thấy nghi ngờ chưa rõ nguyên nhân cần cách ly tạm thời, thông báo khẩn cho Trung tâm Y tế Dự phòng lấy mẫu xét nghiệm để chẩn đoán kịp thời.

Triển khai lại cho CBVC các tiêu chí chẩn đoán ca bệnh nghi ngờ hoặc mắc bệnh. Tăng cường chất lượng công tác khám bệnh, chẩn đoán và phân loại bệnh, lưu ý đặc biệt các bệnh nhân hô hấp có bệnh cảnh nặng hoặc có yếu tố dịch tễ nghi ngờ liên quan, chỉ định điều trị và nhập viện thích hợp, tránh bỏ sót các trường hợp.

Thực hiện tốt việc thu dung, cách ly, điều trị các ca bệnh lây truyền qua đường hô hấp. Thực hiện đúng Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV) ban hành kèm theo Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

### **3. Khoa Hồi sức cấp cứu, Khoa Truyền nhiễm:**

Rà soát lại các phòng cách ly bệnh truyền nhiễm, đảm bảo đầy đủ các điều kiện sẵn sàng thu dung điều trị. Các phòng cách ly có thể được sử dụng cho các bệnh nhiễm khác khi chưa có dịch, nhưng khi có dịch thì chỉ sử dụng để cách ly điều trị bệnh nhân bệnh viêm phổi cấp do nCoV.

Thực hiện tốt việc thu dung, cách ly, điều trị các ca bệnh lây truyền qua đường hô hấp. Thực hiện đúng Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV) ban hành kèm theo Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Rà soát phương tiện, máy thở, Monitor theo dõi người bệnh, VTYT, thiết bị, phương tiện phòng hộ cá nhân, hóa chất khử khuẩn để cấp cứu, điều trị khi có bệnh.

### **4. Khoa Dược**

Rà soát đảm bảo đủ cơ sở thuốc và bổ sung các phương tiện, trang bị phòng hộ, hóa chất....đáp ứng ngay khi có dịch bệnh.

### **5. Các TYT:**

Rà soát lại cơ sở vật chất của phòng cách ly, thuốc men, phương tiện phòng hộ đảm bảo sẵn sàng tiếp nhận người bệnh. Khi khám các bệnh nhân hô hấp phải lưu ý khai thác các yếu tố liên quan để tránh bỏ sót dịch bệnh. Tăng cường giám sát, phát hiện sớm. Khi có ca bệnh phải liên hệ ngay Đội cơ động TTYT để kịp thời hỗ trợ, xử lý.

Tham mưu UBND xã tăng cường công tác truyền thông trên đài truyền thanh của xã nhằm truyền tải thông tin đến với người dân, đặc biệt là các đối tượng có nguy cơ cao. Tham mưu thành lập đội chống dịch xã gồm các cán bộ y tế, đoàn thanh niên, phụ nữ,... để triển khai các biện pháp phòng, chống tại các hộ gia đình.

Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm ca mắc bệnh đầu tiên tại thôn, ấp, xã, phường, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

Tổ chức điều tra, giám sát, phát hiện cách ly, xử lý kịp thời không để dịch lây lan trong cộng đồng. Theo dõi, giám sát các trường hợp đến từ vùng dịch sống tại cộng đồng.

### **6. Phòng ĐD-CTXH:**

Truyền thông TTYT huyện và truyền thông viên tuyến xã tăng cường công tác tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch trên đài phát thanh huyện/xã, loa phát thanh nội bộ. (Tình hình dịch, các biện pháp phát hiện, phòng chống lây nhiễm để người bệnh khai báo tiền sử đi lại tại nước liên quan đến dịch). Đảm bảo cho người dân không hoang mang, không chủ quan, có đủ kiến thức để tự bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng. Tuyên truyền đến các đối tượng nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh từ vùng có dịch, người nước ngoài ngăn chặn các ca bệnh xâm nhập vào Việt Nam qua

đường nhập cảnh. Tuyên truyền trực tiếp cho một số đối tượng nguy cơ cao tiếp xúc với người Việt Nam và người nước ngoài trở về từ vùng có dịch.

#### **7. Phòng Tài chính-Kế toán:**

Thực hiện các chế độ chính sách cho cán bộ tham gia phòng, chống dịch theo quy định: phụ cấp chống dịch, trực dịch.

#### **8. Khoa XN&CDHA:**

Chuẩn bị đầy đủ dụng cụ lấy mẫu, môi trường bảo quản và vận chuyển mẫu bệnh phẩm để tìm tác nhân gây bệnh.

Phối hợp tập huấn cho cán bộ y tế về điều tra, giám sát và xử lý ổ dịch, xét nghiệm cách lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm cho các đơn vị y tế.

#### **9. Khoa KSBT, HIV/AIDS:**

Phối hợp chặt chẽ các ban ngành địa phương để nắm chắc thông tin về dịch bệnh, tăng cường công tác giám sát và triển khai kế hoạch ứng phó kịp thời khi có tình huống.

Thực hiện điều tra dịch tễ ca bệnh, điều tra người tiếp xúc và nguồn lây truyền để có kế hoạch, biện pháp phòng, chống thích hợp.

Tăng cường kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương. Giám sát chặt chẽ tình hình mắc dịch bệnh đến tận thôn, ấp, xã, phường, hộ gia đình. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định, báo cáo theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Tăng cường phối hợp giám sát dựa vào sự kiện (EBS), giám sát các trường hợp viêm phổi nặng nghi do vi rút (SVP) tại các cơ sở điều trị.

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

#### **10. Các khoa, phòng, TYT:**

Trường bộ phận phổ biến các văn bản liên quan về công tác phòng chống dịch nCoV (QĐ 125, QĐ181, CV364...) đến toàn thể nhân viên được biết và tuân thủ thực hiện.

Tuân thủ các biện pháp phòng ngừa chuẩn và giọt bắn cho nhân viên y tế có tiếp xúc với người bệnh có triệu chứng của dịch trong quá trình khám chữa bệnh như đeo khẩu trang, rửa tay thường quy...

Thực hiện Hội chẩn ngay tại bộ phận phát hiện hoặc nghi mắc bệnh.

Bố trí 1 phòng cách ly tại Bộ phận, đảm bảo công tác cách ly, thu dung hiệu quả.

Các Y, Bác sĩ tiếp nhận, xử trí người bệnh chịu trách nhiệm chính, đầu mối trong quá trình xử lý, nếu vượt quá khả năng, kịp thời triển khai hội chẩn theo quy định.

#### **V. Kinh phí:**

Nguồn kinh phí tạm sử dụng từ nguồn của các đơn vị khi chưa có ca bệnh tại tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu. Khi có ca bệnh, Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh chủ trì phối hợp với các đơn vị liên quan lập kế hoạch, trình Sở Y tế bổ sung kinh phí.

Nhận được kế hoạch này, yêu cầu các bộ phận triển khai thực hiện; Nếu gặp khó khăn, vướng mắc, báo cáo Giám đốc xin ý kiến giải quyết.

#### **Nơi nhận:**

- Sở Y Tế;
- UBND huyện;
- Phòng Y tế;
- Các khoa phòng, TYT (t/h);
- Lưu: VT; KHN.

**GIÁM ĐỐC**

**BS CKII. Hồ Văn Hải**