

Số: /KH-UBND

Quảng Nam, ngày tháng năm 2021

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 trước, trong và sau Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021 trên địa bàn tỉnh

Thực hiện Chỉ thị số 01/CT-TTg ngày 05/01/2021 của Thủ tướng Chính phủ; Công văn số 279/UBND-KGVX ngày 15/01/2021 của UBND tỉnh về thực hiện các nhiệm vụ phòng, chống dịch COVID-19 trong dịp Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021; trước tình hình diễn biến phức tạp của dịch bệnh COVID-19, nhằm đảm bảo chủ động phòng, chống dịch trong dịp Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021, Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trí Thanh đã có ý kiến chỉ đạo tại cuộc họp giao ban ngày 20/01/2021 với các Phó Chủ tịch UBND tỉnh; UBND tỉnh Quảng Nam ban hành Kế hoạch “Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 trước, trong và sau Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021 trên địa bàn tỉnh” như sau:

I. Nhận định tình hình diễn biến phức tạp của dịch bệnh COVID-19

Theo thông báo của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, tính từ ngày 28/01/2021 đến 06h00 ngày 03/02/2021, cả nước ghi nhận tổng cộng 310 ca mắc mới COVID-19 trong cộng đồng tại 10 tỉnh/thành phố: Hải Dương (226), Quảng Ninh (38), Hà Nội (21), Gia Lai (13), Bắc Ninh (03), Bình Dương (04), Hòa Bình (02), Hải Phòng (01), Bắc Giang (01) và TP HCM (01). Nhận định trong thời gian tới tình hình dịch COVID-19 sẽ diễn biến phức tạp và có khả năng lan rộng ra nhiều địa phương.

Hiện nay, Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021 sắp đến, các hoạt động kinh tế, văn hóa – xã hội tập trung cho thời điểm này. Đối với những trường hợp nhiễm COVID -19 mới được phát hiện gần đây đều nhiễm chủng vi rút biến thể, khả năng lây lan nhanh, thời gian ủ bệnh lâu... Do đó, việc triển khai khẩn cấp các biện pháp phòng, chống dịch, giám sát, phát hiện sớm và xử lý kịp thời các trường hợp mắc COVID-19 trong dịp Tết là vô cùng cần thiết.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch, giám sát, phát hiện sớm và xử lý kịp thời các trường hợp mắc COVID-19 trong dịp Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021, hạn chế tới mức thấp nhất tỷ lệ mắc, tử vong khi có dịch bệnh COVID-19 xảy ra.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống để người dân không hoang mang và chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng như: áp dụng các biện pháp bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, hạn chế tối đa các hoạt động tập trung đông người, nghiêm túc thực hiện “5K”...

2.2. Tăng cường giám sát chặt chẽ, chủ động phát hiện sớm dịch bệnh COVID-19 tại các cơ sở y tế và tại cộng đồng; đặc biệt giám sát chặt chẽ người về từ địa phương có ca dương tính; phát hiện sớm, cách ly và xử lý kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc COVID-19; phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan chỉ cho phép nhập cảnh các trường hợp có đầy đủ các thủ tục nhập cảnh theo quy định, thực hiện phân loại cách ly y tế theo đúng các quy định hiện hành.

2.3. Củng cố các đội đáp ứng nhanh chống dịch, nâng cao năng lực xét nghiệm, chủ động dự trữ thuốc, vật tư, hóa chất sẵn sàng đáp ứng khi có dịch bệnh xảy ra.

2.4. Xử lý kịp thời không để dịch lan rộng, kéo dài, hạn chế thấp nhất biến chứng nặng, tử vong khi có dịch bệnh COVID-19 xảy ra.

III. KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG

1. Phân loại cấp độ dịch bệnh

1.1. Tình huống 1: chỉ có ca bệnh nhập cảnh từ nước ngoài và dịch bệnh có nguy cơ xâm nhập cộng đồng

Cấp độ 1: có nguy cơ xâm nhập ca nhiễm cộng đồng.

1.2. Tình huống 2: có ca bệnh nhập cảnh từ nước ngoài và có ca bệnh xâm nhập cộng đồng

- **Cấp độ 2:** dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong tỉnh.

- **Cấp độ 3:** dịch bệnh lây lan từ 10 đến 50 trường hợp mắc trong tỉnh.

- **Cấp độ 4:** dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng từ 50 đến 200 trường hợp mắc.

- **Cấp độ 5:** dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng từ trên 200 trường hợp mắc.

2. Nguyên tắc triển khai các hoạt động

Thực hiện theo chỉ đạo của Ban Bí thư Trung ương Đảng, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế... 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.

2. Các tình huống dịch bệnh có thể xảy ra

2.1. Tình huống 1: chỉ có ca bệnh nhập cảnh từ nước ngoài và dịch bệnh có nguy cơ xâm nhập cộng đồng

Tương ứng cấp độ 1: có nguy cơ xâm nhập ca nhiễm cộng đồng.

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Hợp Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 từ tỉnh đến cấp huyện, xã phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên Ban Chỉ đạo; chỉ đạo tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại các cơ quan, đơn vị, địa phương; phối hợp với Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh, thành phố nắm bắt thông tin các ca bệnh, cập nhật thông tin, văn bản chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng, Ban Chỉ đạo Quốc gia, Bộ Y tế; kịp thời tham mưu UBND tỉnh;

- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch COVID-19 tại từng cơ quan, đơn vị, địa phương trong giai đoạn trước, trong và sau Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021;

- Công bố số điện thoại đường dây nóng để tiếp nhận thông tin, chỉ đạo kịp thời việc tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống;

- Xây dựng quy trình, quy định vận chuyển các ca nghi ngờ, ca bệnh đến các cơ sở y tế;

- Công bố rõ danh sách tên các cơ sở điều trị sẽ được sử dụng để cách ly, thu dung, điều trị đối với các trường hợp nghi ngờ, ca bệnh xác định;

- Sở Y tế chỉ đạo tổ chức thường trực phòng, chống dịch bệnh 24/24 giờ để kịp thời cập nhật thông tin, báo cáo tình hình dịch bệnh, tham mưu các văn bản chỉ đạo;

- Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Chính phủ, Bộ Y tế, Tỉnh ủy;

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị; đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng, chống bệnh dịch COVID-19 tại các cơ quan, đơn vị, địa phương.

b) Công tác truyền thông:

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

- Huy động các Sở, Ban, ngành, đoàn thể cùng tham gia công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh;

- Cập nhật các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch để phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội, Cổng thông tin điện tử tỉnh, các Sở, ngành, đoàn thể;

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

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

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

- Đài Phát thanh – Truyền hình Quảng Nam, Báo Quảng Nam phối hợp với các Sở, ngành, địa phương tăng cường xây dựng các phóng sự, tin bài về tình hình dịch bệnh, các biện pháp, hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

c) Công tác giám sát, dự phòng:

- Thực hiện quy trình giám sát, xử lý và phòng, chống dịch COVID-19 theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm cho các nhóm nguy cơ: đối tượng F1, F2 (nếu có), những đối tượng có yếu tố dịch tễ theo thông báo của Bộ Y tế, người đi về từ vùng dịch, cán bộ y tế,... bệnh nhân và người nhà bệnh nhân tại các khoa xung yếu của bệnh viện;

- Quản lý chặt chẽ đường mòn, lối mở, cửa khẩu biên giới, cảng hàng không..., tăng cường kiểm tra sàng lọc, khai báo y tế, đo thân nhiệt... lưu ý các trường hợp có yếu tố dịch tễ. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, thực

hiện cách ly và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng, chống dịch nhằm hạn chế sự lây lan của dịch bệnh;

- Tăng cường công tác giám sát các bệnh viện, cơ sở y tế, các địa điểm quan trọng như: trường học, trung tâm thương mại, chợ, siêu thị, cơ sở lao động, nhà máy... trong công tác phòng, chống dịch;

- Thực hiện cách ly, theo dõi tình hình sức khỏe các trường hợp có yếu tố dịch tễ theo thông báo của Bộ Y tế cập nhật theo từng thời điểm;

- Lập danh sách, quản lý chặt chẽ những người đi, đến từ vùng dịch hoặc đi qua vùng dịch vào địa bàn tỉnh để có kế hoạch theo dõi sức khỏe theo quy định;

- Kích hoạt các đội đáp ứng nhanh theo quy định của Bộ Y tế để triển khai kịp thời các hoạt động đáp ứng với các tình huống dịch bệnh tại Quảng Nam;

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

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

d) Công tác điều trị:

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, phương tiện cấp cứu, khu vực cách ly, giường bệnh; tổ chức tốt việc thu dung, cách ly và điều trị cho người bệnh. Tiến hành phân loại người bệnh ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với người bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt,...); đặc biệt lưu ý những đối tượng có yếu tố dịch tễ theo thông báo của Bộ Y tế;

- Các bệnh viện bảo đảm nguyên tắc cách ly triệt để người nghi ngờ mắc COVID-19 trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo 3 khu vực: khu người bệnh nghi ngờ; khu người bệnh đã được chẩn đoán xác định và khu người bệnh trước khi xuất viện. Chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng thu dung người bệnh, huy động nguồn lực bệnh viện, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng;

- Nghiêm túc tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến điều trị;

- Thực hiện phân tuyến điều trị khi có ca bệnh: khi nghi ngờ, phát hiện ca bệnh cần chuyển đến cách ly, điều trị tại các bệnh viện được phân công (tùy vị trí địa lý nơi phát hiện người bệnh và tình hình bệnh lý của người bệnh để chuyển bệnh nhân đến cơ sở y tế gần nhất có điều kiện cấp cứu, hạn chế chuyển tuyến).

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện nghiêm việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại đơn vị mình. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác, không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế;

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

- Thực hiện giám sát chặt chẽ các trường hợp viêm phổi nặng, lưu ý khai thác tiền sử các bệnh nhân đi về từ những khu vực đang ghi nhận các trường hợp bệnh COVID-19. Phối hợp với đơn vị dự phòng thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm phổi nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để xét nghiệm xác định;

- Tổ chức tập huấn nội dung các tài liệu chuyên môn hướng dẫn của Bộ Y tế về bệnh COVID-19 cho đội ngũ cán bộ y tế tại các tuyến tham gia quy trình khám, chữa bệnh do COVID-19 gây ra;

- Kích hoạt các đội điều trị cơ động sẵn sàng phản ứng nhanh, hỗ trợ chuyên môn cho các cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc và kiểm soát nhiễm khuẩn khi có yêu cầu;

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

đ) Công tác hậu cần:

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

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

- Sẵn sàng các điểm chốt chặn, tuần tra cơ động đảm bảo cho công tác phòng, chống dịch khi cần.

e) Công tác phối hợp:

- Tăng cường công tác phối hợp giữa các Sở, Ban, ngành, tổ chức đoàn thể, địa phương đẩy mạnh các hoạt động thông tin, tuyên truyền cho người dân biết về tình hình dịch bệnh và chủ động tham gia thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn; phối hợp tổ chức triển khai có hiệu quả các hoạt động phòng, chống nhằm ngăn chặn sự xâm nhập của dịch bệnh vào địa phương;
- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

2.2. Tình huống 2: có ca bệnh nhập cảnh từ nước ngoài và có ca bệnh xâm nhập cộng đồng

2.2.1. Cấp độ 2: dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong tỉnh

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Thường xuyên họp Ban Chỉ đạo cấp tỉnh phòng, chống dịch COVID-19 để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế;
- Tăng cường giám sát, quản lý chặt các ca bệnh tại tỉnh, phát huy vai trò của chính quyền địa phương, công an, tổ giám sát cộng đồng; tiếp tục tăng cường quản lý chặt chẽ đường mòn, lối mở, cửa khẩu biên giới, cảng hàng không... phát hiện, ngăn chặn và xử lý kịp thời những trường hợp có yếu tố dịch tễ.
- Chỉ đạo triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị;
- Tạm dừng tất cả các hoạt động chưa cấp thiết của các cơ quan nhà nước để tập trung cao nhất trong công tác phòng, chống dịch bệnh;
- Yêu cầu các cơ quan, đơn vị khi phát hiện cán bộ có biểu hiện sốt, ho,... yêu cầu nghỉ việc, tự cách ly tại nơi cư trú. Yêu cầu bắt buộc người làm công tác giao dịch công phải đeo khẩu trang;
- Tổ chức các đoàn kiểm tra các địa phương thực hiện công tác phòng, chống dịch;
- Tổ chức 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;
- Khẩn trương truy vết các trường hợp F1, F2 ngay sau khi có kết quả dương tính với SARS-CoV-2 (F0) và thực hiện cách ly, xử lý phù hợp ngay đối với những trường hợp F0, F1, F2 khi Bộ Y tế công bố ca F0;

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm các biện pháp khoanh vùng phù hợp, cách ly y tế, sàng lọc, điều trị, tập huấn chuyên môn trên toàn hệ thống, hạn chế tối đa lây nhiễm chéo;

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 các địa phương đang có dịch xảy ra triển khai khẩn cấp các hoạt động dập dịch.

b) Công tác giám sát, dự phòng:

- Mỗi huyện, thị xã, thành phố bố trí ít nhất 1 khu cách ly tập trung cùng các điều kiện đảm bảo vận hành đi kèm, sẵn sàng tiếp nhận cách ly đối tượng cách ly theo quy định của Bộ Y tế;

- Tổ chức cách ly, khoanh vùng gọn, xét nghiệm toàn dân nơi ổ dịch; tăng cường xét nghiệm các nhóm nguy cơ: F1, F2 (nếu có), những đối tượng có yếu tố dịch tễ theo thông báo của Bộ Y tế, người đi về từ vùng dịch, cán bộ y tế,... bệnh nhân và người nhà bệnh nhân tại các khoa xung yếu của bệnh viện;

- Rà soát, củng cố phòng xét nghiệm tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để có phương án đầu tư thêm trang thiết bị đảm bảo nhu cầu xét nghiệm diện rộng;

- Đối với các trường hợp có yếu tố dịch tễ theo thông báo của Bộ Y tế: 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 cần được đưa ngay đến cơ sở y tế gần nhất (từ tuyến huyện trở lên) để cách ly, điều trị kịp thời và lấy mẫu xét nghiệm. Đồng thời yêu cầu những người này không tiếp xúc với người khác khi không cần thiết, trong trường hợp phải tiếp xúc thì áp dụng các biện pháp dự phòng theo hướng dẫn của ngành Y tế;

- Triển khai thực hiện xét nghiệm khẳng định tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam, huy động hỗ trợ xét nghiệm từ Đại học Phan Châu Trinh Quảng Nam, Bệnh viện Đa khoa Vĩnh Đức để chẩn đoán tác nhân gây bệnh;

- Xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Thực hiện khoanh vùng, cách ly ổ dịch phù hợp;

- Giám sát, theo dõi hằng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế; chú ý vai trò của các tổ giám sát cộng đồng; hướng dẫn người tiếp xúc gần tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Y tế địa phương phải chủ động nắm thông tin về tình hình sức khỏe của người tiếp xúc gần hằng ngày

thông qua điện thoại hoặc trực tiếp. Cách ly ngay những trường hợp mắc bệnh/nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm;

- 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 nghi ngờ. Cập nhật hướng dẫn giám sát phòng, chống theo hướng dẫn của Bộ Y tế và các thông tin cập nhật mới về 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;

- Triển khai các chốt chặn từ tỉnh đến huyện nhằm hạn chế đi lại/đến các ổ dịch, ngăn chặn nguy cơ lây lan dịch bệnh ra cộng đồng;

- Hằng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ bùng phát và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp;

- Tạm dừng các hoạt động không cần thiết; khuyến cáo người dân thực hiện nghiêm các chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ; thực hiện nghiêm ngặt biện pháp 5K...

(Đính kèm Quy trình đáp ứng khi có dịch bệnh COVID-19 xảy ra tại Quảng Nam).

c) Công tác điều trị:

Phòng khám Đa khoa Khu Công nghiệp Điện Nam - Điện Ngọc thuộc Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam là cơ sở điều trị bệnh nhân dương tính với COVID-19 thể nhẹ. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam là cơ sở điều trị bệnh nhân dương tính COVID-19 thể nặng hoặc có bệnh lý nền kèm theo. Hai bệnh viện nêu trên chuẩn bị đầy đủ các điều kiện cần thiết, chủ động xây dựng kế hoạch, sẵn sàng các phương án để thực hiện tốt công tác điều trị bệnh nhân dương tính với COVID-19 trên địa bàn tỉnh.

- Thành lập, củng cố hoàn thiện các khu theo dõi cách ly riêng để cách ly các trường hợp nghi mắc tại các cơ sở khám, chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế theo quy định với quy mô số giường bệnh (dựa trên nguồn lực thực tế hiện có tại các đơn vị), cụ thể như sau:

TT	Đơn vị	Số giường bệnh tại khu cách ly	Ghi chú
1	Bệnh viện Đa khoa tỉnh	30	
2	Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam	30	

TT	Đơn vị	Số giường bệnh tại khu cách ly	Ghi chú
3	Bệnh viện Đa khoa khu vực miền núi phía Bắc Quảng Nam	30	
4	Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam	30	
5	Bệnh viện Đa khoa thành phố Hội An	30	
6	Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch	20	
7	Bệnh viện Phụ sản – Nhi	20	
8	Trung tâm Y tế 18 huyện, thị xã, thành phố	360	
9	7 bệnh viện tư nhân	35	
	Tổng số	585	

+ Khu vực cách ly được chia thành 03 đơn nguyên: bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện;

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

+ 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;

+ Với các trường hợp nghi ngờ: nếu xác định dương tính thì các cơ sở khám, chữa bệnh tuyến huyện liên hệ chuyển bệnh nhân đến các bệnh viện thu dung điều trị theo quy định;

- 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.

- Thực hiện thường xuyên các nội dung:

+ Lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh;

+ Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác;

+ Tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh; chú ý với những người bệnh có yếu tố dịch tễ. Khi có người bệnh nghi ngờ mắc COVID-19 phải được tiếp nhận và theo dõi cách ly triệt để. Hạn chế vận chuyển người bệnh nhằm giảm nguy cơ phát tán mầm bệnh;

+ Các đội cơ động phản ứng nhanh của tuyến trên sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới khi cần thiết.

d) Công tác truyền thông:

- Tập trung tuyên truyền trên xe lưu động, trên các phương tiện thông tin truyền thanh cơ sở về tình hình dịch bệnh và biện pháp phòng, chống để nhân dân chủ động phòng, chống dịch;

- 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 để 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 bệnh COVID-19;

- Cung cấp các thông điệp truyền thông, các 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, tấm pano, cấp phát áp phích tới tất cả các Sở, Ban, ngành, các huyện, thị xã, thành phố, treo tại trụ sở các cơ quan, đơn vị, trường học, nhà văn hóa, khu vực công cộng, khách sạn, siêu thị, bến xe;

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

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

- Tuyệt đối nghiêm cấm các hành vi phân biệt đối xử, kỳ thị đối với người người bị nhiễm bệnh, người thuộc đối tượng cách ly tại cơ sở y tế và cộng đồng;

- 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:

- 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 hiện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng;

- Bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng, đặc biệt là đảm bảo cho việc xét nghiệm nhanh, số lượng lớn;

- 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;

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

- Xây dựng, rà soát bổ sung các cơ sở phòng, chống dịch, cơ sở điều trị cho từng tuyến làm căn cứ cho các tuyến 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.

2.2.2. Cấp độ 3: dịch bệnh lây lan 10 - 50 trường hợp mắc trong tỉnh

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

Tiếp tục thực hiện công tác chỉ đạo, kiểm tra như cấp độ 2, đồng thời bổ sung các hoạt động:

- Hợp Ban Chỉ đạo cấp tỉnh hằng ngày để chỉ đạo triển khai, điều chỉnh kế hoạch hoạt động phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế, huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp chống dịch;

- Rà soát khả năng thu dung điều trị, nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất đáp ứng của địa phương để chủ động phương án chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương cần báo cáo với Ban Chỉ đạo Trung ương hỗ trợ kịp thời;

- Dừng tất cả các hoạt động tập trung đông người, các cơ sở hoạt động kinh doanh văn hóa, vui chơi, giải trí;

- Huy động tối đa sự tham gia của các Ban, ngành, đoàn thể tỉnh tham gia phòng, chống dịch;

- Ngành Y tế tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo của tỉnh và chỉ đạo các đơn vị trực thuộc.

b) Công tác giám sát, dự phòng:

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

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh COVID-19 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;

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

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

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

c) Công tác điều trị:

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

- Thành lập Bệnh viện dã chiến phòng, chống dịch bệnh COVID-19 sẵn sàng đáp ứng với tình hình dịch bệnh:

- + Song song với việc củng cố, hoàn thiện khu vực cách ly, Sở Y tế tiến hành lên phương án thành lập Bệnh viện dã chiến phòng, chống dịch bệnh COVID-19 (*dự kiến Bệnh viện Đa liễu tỉnh*) sẵn sàng đáp ứng với tình hình dịch bệnh, để khám sàng lọc các trường hợp nghi nhiễm, có thể nhiễm COVID-19, với quy mô 200 giường bệnh. Trung tập giường bệnh, nhân lực, trang thiết bị y tế... của các bệnh viện tuyến tỉnh và các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố. Đồng thời rà soát, thống kê số còn thiếu để mua thêm giường bệnh, trang thiết bị y tế...; điều động mỗi đơn vị 01 đội cơ động phản ứng nhanh của các bệnh viện tuyến tỉnh và 18 Trung tâm Y tế huyện, thành phố để đảm bảo Bệnh viện dã chiến phòng, chống dịch bệnh COVID-19 hoạt động tốt;

- Triển khai mở rộng thêm các cơ sở theo dõi cách ly tại các bệnh xá, phòng khám đa khoa khu vực, các trường học;

- Thực hiện thường xuyên các nội dung:

+ Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác;

+ Trong trường hợp các bệnh viện thu dung điều trị quá tải khi điều trị bệnh nhân COVID-19, báo cáo Sở Y tế xin ý kiến chỉ đạo. Tất cả các cơ sở khám, chữa bệnh phải có phương án vận chuyển người bệnh khi có chỉ định chuyển tuyến điều trị.

d) Công tác truyền thông:

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

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

- Phối hợp quản lý các thông tin không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

e) Công tác hậu cần:

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch;

- Thực hiện các chính sách cho cán bộ tham gia phòng, chống dịch theo quy định;

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất, trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến và hỗ trợ kịp thời cho các địa phương;

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

2.2.3. Cấp độ 4: dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng từ trên 50 đến 200 trường hợp mắc

a) Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành:

Tiếp tục thực hiện công tác chỉ đạo, kiểm tra như cấp độ 3, đồng thời bổ sung các hoạt động:

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch cấp tỉnh phòng, chống dịch bệnh COVID-19 xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hằng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị ở tất cả các tuyến; thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất;

- UBND các cấp chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của cấp trên, triển khai nghiêm các biện pháp chống dịch và đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn;

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động xây dựng phương án phòng, chống dịch, điều trị. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương cần báo cáo cấp trên 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.

b) Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch:

Tiếp tục thực hiện công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng, chống dịch như cấp độ 3, đồng thời bổ sung các hoạt động:

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

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

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

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

c) Công tác điều trị:

- Kích hoạt bệnh viện dã chiến hoạt động: đưa các trường hợp mắc bệnh đến Bệnh viện dã chiến để theo dõi cách ly, điều trị; đồng thời, hoàn thiện bộ máy bệnh viện dã chiến, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế cần thiết để đáp ứng với tình trạng dịch lây lan rộng;

- Có phương án mở rộng thêm quy mô Bệnh viện dã chiến với 400 giường bệnh (*dự kiến Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch chuyển toàn bộ bệnh nhân đang điều trị tại Bệnh viện này sang Bệnh viện Đa khoa tỉnh hoặc Trung tâm Y tế tuyến huyện*) theo nguyên tắc mở rộng thêm tại chỗ;

- Tiếp tục triển khai mở rộng thêm các cơ sở theo dõi cách ly các ca bệnh nghi ngờ tại các cơ sở khám, chữa bệnh ngoài công lập với quy mô số giường bệnh cụ thể như sau:

TT	Đơn vị	Số giường bệnh tại khu cách ly	Ghi chú
1	Bệnh viện Đa khoa Minh Thiện	10-20	
2	Bệnh viện Đa khoa Thái Bình Dương Tam Kỳ	10-20	
3.	Bệnh viện Đa khoa Thái Bình Dương Hội An	10-20	
4	Bệnh viện Đa khoa Thăng Hoa	10-20	
5	Bệnh viện Đa khoa Bình An	10-20	
6	Bệnh viện Đa khoa Vĩnh Đức	10-20	
	Tổng cộng	60-120	

- Thực hiện các nội dung:

+ Duy trì hoạt động liên tục của các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ thiết yếu bao gồm cả dịch vụ cho các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như: trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người có bệnh mạn tính;

+ Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác;

+ Huy động tối đa nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư,...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân;

+ Đề nghị các bệnh viện tuyến trên (Bệnh viện Trung ương Huế, Bệnh viện Nhi đồng Trung ương...) hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho Quảng Nam, nơi có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp;

- Rút kinh nghiệm công tác điều trị, cập nhật hướng dẫn, phác đồ chẩn đoán, điều trị và phòng lây nhiễm.

d) Công tác truyền thông:

- Thường xuyên cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn) như trong cấp độ 3;

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19;

- Phối hợp quản lý các thông tin không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

e) Công tác hậu cần:

- Huy động cả hệ thống chính trị của tỉnh quyết liệt tham gia phòng, chống dịch bệnh, tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực để phòng, chống dịch bệnh; đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hóa chất, vật tư, trang thiết bị... nhằm hạn chế đến mức thấp nhất dịch bệnh lây lan, tỷ lệ người mắc và tử vong do bệnh dịch;

- Sở Y tế chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ;

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến. Đề xuất nhu cầu hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến trên, ưu tiên phân bổ cho những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao;

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

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

- 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.

2.2.4. Cấp độ 5 : dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng trên 200 trường hợp mắc

a) Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành:

- Sở Y tế tham mưu Tỉnh ủy, UBND tỉnh tiếp tục triển khai thực hiện đồng bộ các giải pháp đối với tình trạng khẩn cấp theo Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm;

- Ban Chỉ đạo cấp tỉnh phòng, chống dịch bệnh COVID-19 xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hằng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị ở tất cả các tuyến và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất;

- UBND các cấp chỉ đạo các ban, ngành đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của cấp trên, triển khai nghiêm 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 toàn tỉnh;

- Liên tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng, hỗ trợ cho các địa phương bị vượt quá khả năng;

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

- Điều phối, vận động nguồn lực điều tra giám sát, phòng xét nghiệm, kiểm soát dịch bệnh từ các khu vực, các huyện, thị xã, thành phố và các vùng lân cận;

- Kêu gọi sự trợ giúp của các tỉnh bạn, các tổ chức, cơ quan đơn vị cho các hoạt động dập dịch và khắc phục hậu quả;

- Tiếp nhận các chuyên gia trong nước và ngoài nước điều tra dịch, các đội cơ động chống dịch, các vật tư, trang thiết bị, nguồn lực hỗ trợ để đáp ứng dịch bệnh;

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

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

- Đảm bảo an ninh xã hội, an toàn cho người dân và giải quyết các biến động của xã hội, duy trì các hoạt động thiết yếu của người dân;

- Huy động toàn dân, kêu gọi sự trợ giúp từ trung ương, các tổ chức khác, giải quyết các vấn đề phát sinh trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh.

b) Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch:

Thực hiện nghiêm túc công tác giám sát, dự phòng như cấp độ 4, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Huy động lực lượng công an, quân đội và các lực lượng khác tham gia hoạt động phòng, chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại các vùng có tình trạng khẩn cấp;

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh; thực hiện khoanh vùng, kiểm soát ra vào, cách ly; kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp;

- 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 vệ sinh, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch;

- + Tổ chức cách ly và tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị, đề 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;

- + Thực hiện hạn chế việc xuất, nhập cảnh, xuất, nhập khẩu đối với người, hành lý, hàng hóa theo quy định.

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

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

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

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

c) Công tác điều trị:

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như cấp độ 4, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Kích hoạt Bệnh viện dã chiến thứ 2 hoạt động: đưa các trường hợp mắc bệnh đến Bệnh viện dã chiến để theo dõi cách ly, điều trị; đồng thời, hoàn thiện bộ máy Bệnh viện dã chiến, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế cần thiết để đáp ứng với tình trạng dịch lây lan rộng;

- Có phương án mở rộng thêm quy mô Bệnh viện dã chiến với 500 giường bệnh theo nguyên tắc mở rộng thêm tại chỗ...

- Tiếp tục triển khai mở rộng các cơ sở theo dõi cách ly các trường hợp nghi ngờ tại các Trạm Y tế xã, phường, thị trấn cụ thể như sau:

TT	Đơn vị	Số giường bệnh bố trí tại các Trạm Y tế	Ghi chú
1	244 Trạm Y tế xã, phường, thị trấn (10 giường bệnh/Trạm Y tế)	2.440	

- Thực hiện các nội dung:

+ 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 sẵn sàng 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 trung ương, tuyến tỉnh, tuyến huyện để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ cho các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người bệnh mạn tính;

+ Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác;

+ 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.

d) Công tác truyền thông:

- Tuyên truyền trên 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 hình dịch và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19;

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

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

- Tiếp tục tăng cường khuyến cáo không tập trung đông người, không tiếp xúc với người bệnh; triển khai các biện pháp phòng dịch...; đẩy mạnh tuyên truyền trên tất cả các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trung ương và địa phương, các nhà mạng điện thoại di động, mạng xã hội và truyền thông trực tiếp tại cộng đồng dân cư;

- Liên tục theo dõi và phối hợp xử lý các tổ chức, cá nhân phát tán thông tin sai sự thật 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.

e) Công tác hậu cần:

- Huy động cả hệ thống chính trị, các Sở, Ban, ngành, đoàn thể... phối hợp với UBND các cấp khẩn trương tập trung phòng, chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng nhu cầu về kinh phí, thuốc hóa chất, vật tư, trang thiết bị, sinh phẩm... nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế thấp nhất số người tử vong, người mắc;

- Mua sắm, trưng dụng, điều động trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc giữa các tuyến, các bệnh viện, các cơ sở y tế;

- Cấp nguồn dự trữ của tỉnh hoặc quốc gia, huy động các nguồn dự trữ hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, sinh phẩm, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ... đáp ứng nhu cầu phòng chống dịch tại các đơn vị, địa phương;

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị; tăng cường công tác tổ chức, vận hành các Bệnh viện dã chiến. Đảm bảo việc thu dung, cách ly, điều trị người bệnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc

men tại chỗ và phương tiện tại chỗ. Hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực cho công tác điều trị từ tuyến Trung ương cho các địa phương, đặc biệt tại những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số trường hợp mắc và tỷ lệ tử vong cao;

- Tại địa bàn/vùng có dịch thực hiện tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối, đề xuất cấp có thẩm quyền 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 hóa thiết yếu đến những vùng có dịch;

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

- Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất thi thể bệnh nhân 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 có thể kéo dài tại Việt Nam;

- 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;

- Tăng cường sự hợp tác với các cơ quan, tổ chức trong nước và quốc tế để nhận được sự trợ giúp về chuyên môn kỹ thuật và nguồn lực cho công tác phòng, chống dịch bệnh. Tiếp nhận viện trợ của các tổ chức quốc tế và nước ngoài hỗ trợ kịp thời thuốc kháng vi rút, trang bị phòng hộ và các thuốc vật tư hóa chất phục vụ phòng, chống dịch.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Nguồn ngân sách địa phương được đảm bảo để chủ động phòng, chống dịch bệnh và các tình huống (cấp độ) của dịch bệnh xảy ra, trên cơ sở đề xuất của các Sở, ngành chức năng liên quan.

- Giao Sở Y tế tổng hợp dự toán kinh phí thực hiện và trình UBND tỉnh xem xét, quyết định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo cấp tỉnh phòng, chống dịch COVID-19

- Tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo và triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm, chỉ đạo của Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia và của Bộ Y tế;
- Chỉ đạo, điều hành phối hợp giữa các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và UBND 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 này;
- Tổ chức họp, giao ban thường xuyên để nắm bắt, đánh giá tình hình, đề ra các biện pháp phòng, chống dịch kịp thời;
- Theo dõi sát, đánh giá tình hình dịch bệnh và kịp thời đề xuất UBND 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 triển khai thực hiện Kế hoạch.

2. Các Sở, Ban, ngành, UBND các huyện, thị xã, thành phố

- Tiếp tục vào cuộc mạnh mẽ với tinh thần quyết liệt nhưng linh hoạt tùy vào diễn biến mới của dịch, đảm bảo không gây hoang mang, lo lắng cho người dân; theo dõi, giám sát chặt chẽ các trường hợp trở về từ các địa phương có ca dương tính, đặc biệt các trường hợp trở về từ các địa điểm được Bộ Y tế thông báo;
- Thông tin, tuyên truyền để người dân chủ động khai báo các trường hợp tiếp xúc gần với bệnh nhân và các trường hợp liên quan khác nhằm kịp thời áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Thực hiện tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng về các biện pháp phát hiện, phòng lây nhiễm, xử lý nghiêm các thông tin, tin đồn sai sự thật về dịch bệnh;
- Tăng cường quản lý, cách ly người từ các địa phương có ca dương tính về Quảng Nam (Quảng Ninh, Hải Dương...) để có biện pháp xử trí phù hợp; thực hiện nghiêm việc đeo khẩu trang y tế nơi công cộng, không tụ tập đông người, vận động người dân hạn chế đi lại, không tổ chức lễ hội, đặc biệt trong dịp Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021; tạm dừng tất cả các cuộc họp, hội nghị, hội thảo không thực sự cần thiết; tùy vào chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn được giao xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm, không tuân thủ quy định về phòng, chống dịch;

- Kích hoạt lại 5.484 tổ giám sát cộng đồng, tăng cường rà soát “đi từng ngõ, gõ từng nhà” nhằm phát hiện sớm, khoanh vùng, xử lý triệt để đảm bảo không để dịch bệnh lây nhiễm tại cộng đồng.

3. Sở Y tế

- Chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh, thành phố nắm bắt thông tin các ca bệnh, cập nhật thông tin, văn bản chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng, Ban Chỉ đạo Quốc gia, Bộ Y tế để kịp thời tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo;

- Củng cố, tăng cường hệ thống giám sát, nhất là giám sát các trường hợp có liên quan đến các ca bệnh dương tính, các trường hợp F1, F2 để kịp thời khoanh vùng, xử lý triệt để dịch bệnh COVID-19 theo quy định; tập trung giám sát tại các vùng có nguy cơ cao, các khu vực trọng điểm, chợ đầu mối, tuyến giao thông với các tỉnh lân cận để phát hiện sớm, xử lý kịp thời những trường hợp mắc bệnh đầu tiên, không để lây lan, bùng phát thành dịch;

- Triển khai kế hoạch điều trị trong công tác phòng, chống dịch COVID-19 ở mức độ cao hơn, phức tạp hơn, sẵn sàng các phương án để kiểm soát tốt tình hình dịch; Phòng khám Đa khoa Khu Công nghiệp Điện Nam - Điện Ngọc thuộc Bệnh viện Đa khoa khu vực Quảng Nam là cơ sở điều trị bệnh nhân dương tính với COVID-19 thể nhẹ; Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam là cơ sở điều trị bệnh nhân dương tính COVID-19 thể nặng hoặc có bệnh lý nền kèm theo. Các cơ sở y tế khác rà soát, kiện toàn khu điều trị cách ly y tế để tiếp nhận các trường tiếp xúc gần/cách ly tập trung có triệu chứng;

- Thực hiện nghiêm việc triển khai công tác tiếp đón, sàng lọc, phân luồng, cách ly theo quy định tại Công văn số 1385/CV-BCĐQG ngày 19/3/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19; tăng cường thực hiện phòng, chống dịch COVID-19 tại các cơ sở y tế theo chỉ đạo của Bộ Y tế tại Quyết định số 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 và Quyết định số 4999/QĐ-BYT ngày 01/12/2020;

- Chỉ đạo, hướng dẫn cán bộ, nhân viên, người lao động, người nhà, bệnh nhân tuân thủ các quy định về phòng, chống dịch bệnh: thực hiện tờ khai y tế, đeo khẩu trang, sát khuẩn tay, đo thân nhiệt; hạn chế đến mức thấp nhất lây lan dịch bệnh ra cộng đồng, lây nhiễm chéo đối với người bệnh, người nhà và nhân viên y tế, thực hiện 01 người nhà/ 01 bệnh nhân;

- Kiện toàn và kích hoạt lại các đội phản ứng nhanh, kịp thời phát hiện, khoanh vùng, cách ly, dập dịch hiệu quả, tổ chức ứng trực 100% bảo đảm xử lý kịp thời các tình huống dịch bệnh xảy ra; đảm bảo đầy đủ các điều kiện phục vụ

công tác phòng, chống dịch bệnh; đảm bảo công tác trực chống dịch 24/24 trong thời gian nghỉ Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021 tại tất cả các đơn vị;

- Xây dựng Kế hoạch hậu cần, mua sắm đảm bảo trang thiết bị, máy móc vật tư, sinh phẩm, hóa chất cần thiết để chuẩn bị sẵn sàng trước các tình huống dịch bệnh diễn ra trên địa bàn trong 6 tháng đầu năm 2021. Trước hết mua sắm bổ sung 10.000 sinh phẩm và vật tư y tế liên quan để đảm bảo công tác xét nghiệm ban đầu.

- Xây dựng kế hoạch, tổ chức các đoàn công tác tuyến tỉnh, tuyến huyện, tuyến xã kiểm tra, chỉ đạo, giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh COVID-19 trong dịp Tết Nguyên đán Tân Sửu 2021 trên địa bàn;

- Thực hiện các biện pháp dự phòng dịch bệnh COVID-19 chủ động tại cộng đồng. Tăng cường triển khai các hoạt động truyền thông, khuyến cáo về phòng, chống dịch bệnh COVID-19 phù hợp với các nhóm đối tượng, đặc biệt những người mới về từ vùng dịch thực hiện nghiêm túc thông điệp 5K, hạn chế tiếp xúc với người xung quanh. Vận động người dân tố giác các trường hợp nhập cảnh trái phép để được cách ly, quản lý phòng, chống dịch theo quy định. Hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường dự phòng lây nhiễm;

- Thực hiện nghiêm chỉnh chế độ báo cáo (báo cáo ngày, báo cáo tuần) về dịch bệnh COVID-19 và các dịch bệnh truyền nhiễm khác theo Thông tư số 54/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

4. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh: chủ trì, phối hợp với Y tế, Công an tỉnh, Sở Giao thông vận tải và Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 các địa phương tổ chức thực hiện rà soát, vận hành các khu cách ly tập trung hiệu quả.

5. Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh: phối hợp với UBND huyện Nam Giang và Tây Giang tăng cường kiểm soát chặt đường mòn, lối mở; duy trì 21 điểm chốt chặn tuyến biên giới, kịp thời phát hiện, ngăn chặn và xử lý nghiêm người nhập cảnh trái phép.

6. Công an tỉnh

- Chỉ đạo Công an các huyện, thị xã, thành phố, xã, phường, thị trấn cùng với y tế cơ sở và các trưởng thôn, tổ dân phố trên địa bàn tỉnh tiếp tục tổ chức thực hiện khai báo y tế toàn dân. Chỉ đạo Công an các địa phương rà soát, nắm chắc các trường hợp người đi/đến từ vùng dịch; quản lý chặt tạm trú, tạm vắng; phối hợp và chỉ đạo Công an các địa phương trong việc bảo vệ vòng ngoài tại

các khu cách ly tập trung; phát hiện và xử lý những trường hợp đưa thông tin không đúng sự thật;

- Tăng cường xử phạt các trường hợp không đeo khẩu trang nơi công cộng theo Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ.

7. Sở Giao thông vận tải: có biện pháp quản lý, giám sát danh sách hoạt động vận chuyển hành khách công cộng liên tỉnh, nội tỉnh; đặc biệt các trường hợp về từ địa phương có ca dương tính (Hải Dương, Quảng Ninh...) và phải thực hiện các biện pháp bảo đảm an toàn phòng, chống dịch như: hành khách và lái xe phải đeo khẩu trang, bố trí đầy đủ phương tiện, dung dịch sát khuẩn tay nhanh để rửa tay cho hành khách, giãn cách số ghế ngồi.

8. Sở Lao động – Thương binh và Xã hội, Ban Quản lý Khu kinh tế mở Chu Lai, các khu, cụm công nghiệp trên địa bàn tỉnh: triển khai kiểm tra, giám sát, đánh giá bộ tiêu chí an toàn tại các cơ sở lao động theo Quyết định số 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 ban hành Hướng dẫn và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại nơi làm việc và ký túc xá cho người lao động.

9. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh – Truyền hình Quảng Nam, Báo Quảng Nam và các cơ quan báo chí trên địa bàn: kịp thời thông báo, đăng tin chính xác về tình hình dịch bệnh COVID-19 tại tỉnh và các tỉnh lân cận; tuyên truyền rộng rãi cho nhân dân về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh để người dân biết, tham gia phòng bệnh cho bản thân, gia đình và cộng đồng.

10. UBND/Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 các huyện, thị xã, thành phố

- Phối hợp với các đơn vị liên quan thực hiện giám sát, tổ chức cách ly những người mắc/người nghi mắc, người tiếp xúc theo quy định;

- Kích hoạt lại các khu cách ly tập trung tại địa phương theo từng cấp độ, đảm bảo tối thiểu 01 khu cách ly tập trung đáp ứng thực tế tại địa phương và dự kiến các khu cách ly tập trung khác sẵn sàng cho tình huống xấu nhất;

- UBND các huyện, thị xã, thành phố chỉ đạo UBND các xã, phường, thị trấn rà soát, cập nhập, tổng hợp danh sách những người có liên quan đến các ca bệnh dương tính và quản lý con người trên địa bàn;

- Chỉ đạo các phòng, đơn vị chức năng thực hiện tốt công tác tuyên truyền về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng, chống dịch cho người dân, chú ý các thông tin chi tiết, liên quan đến yếu tố dịch tễ của từng ca bệnh (nếu có).

Yêu cầu các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh và UBND/Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 các huyện, thị xã, thành phố nghiêm túc triển khai, thực hiện./.

Nơi nhận:

- Văn phòng Chính Phủ (để báo cáo);
- Bộ Y tế (để báo cáo);
- TT Tỉnh ủy, HĐND tỉnh (để báo cáo);
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Ủy ban MTTQVN tỉnh;
- Các Sở, Ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND/BCĐ các huyện, thị xã, thành phố;
- CPVP UBND tỉnh;
- Lưu: VT, KGVX.

D:\QUANG VX\Năm 2021\Kế hoạch\KH PCD COVID-19 TẾT 2021 (1 hoàn chỉnh).c

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**

Lê Trí Thanh

