

TÀI LIỆU THÔNG TIN TUYÊN TRUYỀN

Tình hình và công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút cô-rô-na(nCoV)gây ra

I. Dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút cô-rô-na(nCoV) và cách phòng ngừa

1. Vi rút cô-rô-na (nCoV) là gì?

nCoV là một loại vi rút đường hô hấp mới gây bệnh viêm đường hô hấp cấp ở người và cho thấy có sự lây lan từ người sang người. Vi rút này được xác định trong một cuộc điều tra ổ dịch bắt nguồn từ khu chợ lớn chuyên bán hải sản và động vật ở thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc. nCoV là chủng vi rút mới chưa được xác định trước đó. Ngoài chủng vi rút cô-rô-na mới phát hiện này, đã có 6 chủng vi rút cô-rô-na khác được biết tới ngày nay có khả năng lây nhiễm ở người.

2. Nguồn gốc của vi rút cô-rô-na (nCoV)

Các cơ quan y tế trên thế giới đang nỗ lực để xác định nguồn gốc của nCoV. Tất cả vi rút cô-rô-na đều có nguồn gốc từ vật chủ từ loài dơi. Vi rút cô-rô-na là một họ vi rút lớn, phổ biến ở nhiều loài động vật khác nhau, bao gồm lạc đà, mèo và dơi. Phân tích cây di truyền của vi rút này đang được tiếp tục để biết nguồn gốc cụ thể của vi rút. Dịch bệnh SARS, một loại vi rút cô-rô-na khác xuất hiện lây nhiễm cho người, bắt nguồn loài từ cây hương; trong khi dịch bệnh MERS, một loại vi rút cô-rô-na khác lây nhiễm cho người, bắt nguồn từ lạc đà.

3. Cơ chế lây lan của vi rút cô-rô-na (nCoV)

Virút này ban đầu xuất hiện từ nguồn động vật nhưng có khả năng lây lan từ người sang người. Điều quan trọng cần lưu ý là sự lây lan từ người sang người có thể xảy ra liên tục. Ở người, vi rút lây từ người này sang người kia thông qua tiếp xúc với dịch cơ thể của người bệnh. Tùy thuộc vào mức độ lây lan của chủng vi rút, việc ho, hắt hơi hay bắt tay có thể khiến người xung quanh bị phơi nhiễm.

Vi rút cũng có thể bị lây từ việc ai đó chạm tay vào một vật mà người bệnh chạm vào, sau đó đưa lên miệng, mũi, mắt họ. Những người chăm sóc bệnh nhân cũng có thể bị phơi nhiễm vi rút khi xử lý các chất thải của người bệnh.

4. Cách phòng ngừa bệnh

- Tránh đi lại, du lịch nếu đang có sốt, ho hoặc khó thở. Đến ngay cơ sở y tế khi có triệu chứng nghi ngờ. Đồng thời, chia sẻ lịch trình di chuyển của bạn với nhân viên y tế.

- Tránh tiếp xúc với người bị sốt, ho; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, tránh chạm tay vào mắt, mũi, miệng.

- Khi ho, hắt hơi hãy che kín miệng và mũi bằng khăn giấy hoặc tay áo. Sau khi sử dụng khăn giấy, bỏ vào thùng rác rồi rửa tay sạch sẽ.

- Nếu thấy có dấu hiệu ốm khi đi lại, du lịch cần thông báo ngay cho nhân viên hàng không, đường sắt, ô tô và tìm đến cơ sở y tế càng sớm càng tốt.

- Chỉ sử dụng các loại thực phẩm chín.

- Không khạc nhổ bừa bãi nơi công cộng. Tránh tiếp xúc gần với các động vật nuôi hoặc hoang dã.

- Đeo khẩu trang y tế khi đi đến chỗ đông người hoặc khi tiếp xúc với người có triệu chứng bệnh.

☆ Những người từ Trung Quốc trở về

- Những người từ Trung Quốc trở về Việt Nam cần tự cách ly tại nhà và theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày. Cần khai báo với cơ quan sở tại nơi gần nhất để được hỗ trợ khi cần thiết.

- Nếu có dấu hiệu sốt, ho, khó thở phải đeo khẩu trang bảo vệ, thông báo ngay cho cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời. Khi đến cần gọi điện trước để thông tin về các triệu chứng và lịch trình đã di chuyển trong thời gian gần đây để có biện pháp hỗ trợ.

☆ Những người đến Trung Quốc

- Nếu không có việc cần thiết hoặc công việc đột xuất, không nên đến Trung Quốc trong dịp này.

- Trường hợp bắt buộc, phải hạn chế ra khỏi nhà, thường xuyên áp dụng các biện pháp phòng bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

- Nếu có dấu hiệu sốt, ho, khó thở phải đeo khẩu trang, thông báo ngay đến cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời. Khi đến cần gọi điện trước để thông tin về các triệu chứng và lịch trình đã di chuyển trong thời gian gần đây để có biện pháp hỗ trợ.

II. Tình hình dịch bệnh nCoV

1. Trên thế giới

Theo cơ quan ngôn luận của Bộ Y tế, tính đến 07h00' ngày 31/01/2020 toàn thế giới có tổng cộng 9.807 trường hợp mắc bệnh, trong đó tại Trung Quốc là 9.692 trường hợp, 213 trường hợp tử vong trên toàn thế giới, 100% các ca tử vong đều thuộc lãnh thổ Trung Quốc. Ngoài Trung Quốc, 21 quốc gia và vùng lãnh thổ khác đều có ca mắc, gồm: Thái Lan 14 trường hợp, Nhật Bản 11, Singapore 10, Hồng Kông 10, Đài Loan 9, Malaysia 7, Macao 7, Australia 9,

Pháp 5, Hoa Kỳ 5, Việt Nam 5, Hàn Quốc 4, Đức 4, các tiểu vương quốc Ả rập Thống nhất 4, Canada 3, Campuchia 1, Nepal 1, Sri Lanka 1, Phần Lan , Philippin 1; Ấn Độ 01.

2. Tại Việt nam

Theo thông tin từ Bộ Y tế, tại Việt Nam tính đến 07h00 ngày 31/12/2020 có tổng cộng 5 trường hợp, trong đó: 02 công dân Trung Quốc (01 người đã khỏi); **03** công dân Việt Nam đều trở về từ Vũ Hán, Trung Quốc.

**** Số người khỏe mạnh có liên quan tiếp xúc được theo dõi tại Việt Nam:***

Số trường hợp nghi ngờ nhiễm vi rút nCoV (có dấu hiệu sốt, ho, đến từ vùng dịch) gồm 97 trường hợp, trong đó có 65 trường hợp đã xét nghiệm âm tính với nCoV, 32 trường hợp tiếp tục cách ly, theo dõi chặt chẽ để không lây nhiễm ra cộng đồng.

Ngoài ra, có 43 trường hợp sức khỏe bình thường, không có dấu hiệu sốt, ho nhưng vẫn được cách ly theo dõi do có tiếp xúc gần với người nghi ngờ bị nhiễm vi rút nCoV.

3. Tại Quảng Ninh: Tính đến 7h00 ngày 31/01/2020

- Chưa phát hiện ca bệnh dương tính với nCoV.

- Số ca viêm đường hô hấp cấp tính có yếu tố dịch tễ liên quan nCoV đang điều trị tại Quảng Ninh: 06 ca (Móng Cái: 02 ca, Hải Hà: 02; Ba Chẽ 01; Hạ Long: 01 ca). Hai ca tại Móng Cái đang được cách ly, theo dõi điều trị tại TTYT Móng Cái (trong đó 01 ca đã có kết quả xét nghiệm **âm tính** với nCoV), 04 ca có kết quả Realtime-PCR dương tính với cúm A, đã gửi 05 mẫu bệnh phẩm đang gửi lên viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương để tiếp tục làm xét nghiệm nCoV, đang chờ kết quả xét nghiệm.

III. Các biện pháp của tỉnh Quảng Ninh trong công tác phòng, chống dịch bệnh do vi rút nCoV (Chỉ thị số 32-CT/TU ngày 30/01/2020 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy về tăng cường các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút cô-rô-na (nCoV) gây ra

).

1. Xác định công tác phòng, chống dịch do chủng mới của vi rút Cô-rô-na là nhiệm vụ trọng tâm, cấp bách phải tập trung lãnh đạo, chỉ đạo các cấp, các ngành, Mặt trận Tổ quốc, các đoàn thể nhân dân khẩn trương thực hiện quyết liệt, đồng bộ các biện pháp do Trung ương, tỉnh đề ra, huy động toàn hệ thống chính trị, lực lượng vũ trang, toàn dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch; quyết tâm kiểm soát, không để dịch lây lan.

Chỉ huy trưởng Bộ đội Biên phòng tỉnh, các đồn biên phòng, Bí thư cấp ủy, Chủ tịch UBND 03 địa phương biên giới (Móng Cái, Hải Hà, Bình Liêu) phải chịu trách nhiệm trước Ban Thường vụ Tỉnh ủy nếu để dịch xuất hiện và lây lan

trên địa bàn các địa phương biên giới mà nguyên nhân do không làm tốt công tác quản lý, kiểm soát hoạt động của cư dân biên giới và tuyến biên giới.

2. Người đứng đầu cấp ủy, chính quyền các cấp, thủ trưởng các ngành trực tiếp chỉ đạo và chịu trách nhiệm về công tác phòng, chống dịch; tuyệt đối không được chủ quan; phải coi việc phòng, chống dịch như “chống giặc”, không để bị động, bất ngờ trong mọi tình huống. Chỉ đạo các cấp, các ngành phải xây dựng kế hoạch cụ thể, chuẩn bị đầy đủ cơ sở vật chất cho việc dự phòng, cách ly, điều trị, chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, thuốc men y tế, trang thiết bị phòng hộ cho nhân dân và nhân viên y tế, các lực lượng liên quan làm nhiệm vụ tại khu vực cửa khẩu; bảo đảm đủ kinh phí, nhân lực cho công tác phòng, chống dịch theo phương châm “4 tại chỗ”. Xây dựng các phương án phòng, chống theo từng cấp độ lây lan dịch, thực hiện triệt để, tuân thủ các biện pháp dự phòng, cách ly theo yêu cầu của cơ quan chuyên môn nhằm hạn chế thấp nhất tử vong do dịch này gây ra. Trong trường hợp cần thiết, tạm dừng các hoạt động tập trung đông người, các lễ hội, các hội nghị, hội thảo để tập trung (ưu tiên cao nhất) phòng, chống dịch; kể cả việc xem xét cho học sinh nghỉ học để phòng, chống dịch, giảm nguy cơ nhiễm dịch, đặc biệt là tại các địa phương biên giới.

Yêu cầu các cấp, các ngành, các tổ chức và cá nhân thực hiện nghiêm túc, triệt để Luật xuất cảnh, nhập cảnh của Công dân Việt Nam, Luật khám bệnh, chữa bệnh, Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

3. Ban cán sự Đảng UBND tỉnh, Đảng ủy Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh, Công an tỉnh, Cục Hải quan tỉnh, Thành ủy Móng Cái, Huyện ủy Hải Hà và Bình Liêu có trách nhiệm:

3.1. Chỉ đạo Sở Thông tin và Truyền thông chủ trì, phối hợp với Trung tâm Truyền thông tỉnh và các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan triển khai công tác truyền thông thường xuyên, liên tục, sâu rộng bằng nhiều hình thức trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội, phát tờ rơi, tuyên truyền miệng đến tận từng hộ gia đình, từng người dân để mọi người dân đều nhận rõ tính chất nguy hiểm và tác hại nghiêm trọng của dịch do chủng mới vi rút Cô-rô-na gây ra; thông tin kịp thời, chính xác theo phương châm lấy người dân là trung tâm, lấy phòng ngừa là chính, trang bị đủ kiến thức, nâng cao nhận thức, ý thức, trách nhiệm, thay đổi thái độ, hành vi của mỗi người dân để họ tự phòng, tự tránh, tự bảo vệ bản thân, gia đình mình và cộng đồng trước tác động của dịch bệnh; vận động người dân khu vực biên giới và cư dân biên giới nếu không có việc cần thiết lúc này không nên ra ngoài và ra ngoài phải đeo khẩu trang.

3.2. Chỉ đạo thực hiện ngay việc cấm người qua lại và tạm thời đóng cửa tất cả các đường mòn, lối mở biên giới trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh; kiểm soát chặt chẽ toàn tuyến biên giới (kể cả trên bộ và trên biển); tăng cường kiểm tra, kiểm soát, giám sát chặt chẽ người qua lại Cửa khẩu quốc tế Móng Cái, Cửa khẩu Bắc Phong Sinh, Cửa khẩu Hoành Mô.

- Quản lý, theo dõi chặt chẽ người Việt Nam nhập cảnh từ Trung Quốc về; việc di biến động của cư dân biên giới; tạm dừng hoạt động qua lại cửa khẩu của cư dân biên giới theo thẩm quyền; tất cả các cư dân biên giới phải được thực hiện nghiêm ngặt các quy định, quy trình kiểm dịch y tế tại cửa khẩu ở mức cao nhất.

- Tăng cường các biện pháp ngăn chặn, phát hiện, xử lý nghiêm minh các

trường hợp xuất, nhập cảnh trái phép; nghiêm cấm việc nhập khẩu, tàng trữ, vận chuyển, buôn bán động vật hoang dã vào Quảng Ninh.

- Không đưa người sang Trung Quốc; không để người Quảng Ninh, đặc biệt là các địa phương biên giới sang lao động, làm việc tại các vùng có dịch của Trung Quốc.

3.3. Thành lập Ban Chỉ đạo cấp tỉnh về phòng, chống dịch bệnh do chủng mới vi rút Cô-rô-na; các sở, ban, ngành, địa phương phải chủ động xây dựng phương án ứng phó nhanh của cơ quan, đơn vị mình. Thành lập Đội phản ứng nhanh với các thành viên là người đứng đầu các sở, ngành, địa phương biên giới để tiếp nhận, kịp thời xử lý thông tin về tình hình dịch, bệnh trên địa bàn tỉnh.

3.4. Sở Y tế nắm chắc, kịp thời diễn biến tình hình dịch bệnh, đưa ra các khuyến cáo về các biện pháp phòng, chống phù hợp với tình hình dịch bệnh.

- Trước ngày 01/02/2020, xây dựng, hoàn thiện kịch bản ứng phó có hiệu quả với từng tình huống cụ thể (xuất hiện ca bệnh, xuất hiện ổ dịch, bệnh lây lan ra cộng đồng, đặc biệt là trường hợp phát hiện ra nhiều trường hợp mắc, nghi ngờ mắc bệnh tại khu vực cửa khẩu và thành phố Móng Cái, Hải Hà, Bình Liêu phải tổ chức cách ly triệt để ngay tại địa bàn). Khi phát hiện dịch, phải thực hiện khẩn trương không chể, bao vây, cách ly, tuyệt đối không để lây lan. Bảo đảm đủ cơ sở thuốc, trang thiết bị, lực lượng nhân viên y tế ứng trực phục vụ phòng, chống dịch; đủ khẩu trang y tế phòng dịch đáp ứng yêu cầu của người dân trên địa bàn trong mọi điều kiện. Sẵn sàng ở mức cao nhất ứng phó với các tình huống dịch; có hướng dẫn, chỉ đạo quy trình, phác đồ điều trị, hạn chế thấp nhất tử vong.

- Khởi động các cơ sở y tế phòng dịch tuyến tỉnh, tuyến huyện, tiếp tục hoàn thiện phương án xây dựng khu cách ly dã chiến tại cửa khẩu Móng Cái, Bắc Phong Sinh, Hoành Mô, tại Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái, Hải Hà, Bình Liêu để sẵn sàng ứng phó khi cần thiết. Chậm nhất đến ngày 03/02/2020 phải tổ chức diễn tập phòng, chống dịch bệnh tại Cửa khẩu quốc tế Móng Cái nhằm nâng cao khả năng phối hợp giữa các lực lượng chức năng và hợp tác quốc tế trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Chỉ đạo thực hiện nghiêm ngặt quy trình khử trùng, tẩy độc tại các cửa khẩu, cảng khẩu (đường bộ, đường thủy, đường hàng không).

- Phối hợp với Sở Lao động, Thương binh và Xã hội, Ban quản lý Khu kinh tế, cấp ủy, chính quyền các địa phương có biện pháp cách ly; theo dõi, giám sát chặt chẽ, thường xuyên, liên tục tình trạng sức khỏe của chuyên gia, lao động nước ngoài (từ Trung Quốc) sau kỳ nghỉ Tết trở lại Quảng Ninh làm việc tại các khu công nghiệp, Khu kinh tế Cửa khẩu Móng Cái và tại các doanh nghiệp; áp dụng quy trình kiểm dịch y tế nghiêm ngặt tại cửa khẩu và tại nơi làm việc; khi phát hiện trường hợp mắc, nghi ngờ mắc bệnh phải tổ chức cách ly ngay và quản lý những người lao động này theo đúng quy định, quy trình.

3.5. Sở Ngoại vụ thường xuyên cập nhật thông tin từ các cơ quan ngoại giao Việt Nam tại nước ngoài, nhất là từ cơ quan Tổng Lãnh sự quán Việt Nam tại Nam Ninh, Trung Quốc để kịp thời tham mưu, báo cáo Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh. Đồng thời, tăng cường thúc đẩy hợp tác quốc tế, phối hợp chặt chẽ, trao đổi, chia sẻ thông tin thường xuyên giữa các địa phương biên giới trong công tác phòng, chống dịch, nhất là với Sở Ngoại vụ tỉnh Quảng Tây (Trung Quốc); không để cư dân biên giới, người lao động sang vùng có dịch và người đi ra từ vùng dịch

nhập cảnh và đi vào nội địa.

3.6. Sở Du lịch:

- Theo dõi chặt chẽ tình hình dịch bệnh do chủng mới vi rút Cô-rô-na, 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 phố đang có dịch, có người mắc bệnh và không tổ chức đón khách du lịch từ vùng có dịch đến Quảng Ninh.

- Tạm dừng các hoạt động đón khách du lịch trong ngày vào địa bàn thành phố Móng Cái, cũng như hoạt động xe du lịch tự lái vào thành phố Hạ Long. Quản lý và theo dõi chặt chẽ lịch trình, tình hình sức khỏe và khuyến nghị hạn chế di chuyển khách Trung Quốc hiện đang ở Quảng Ninh (nếu còn).

- Chỉ đạo các doanh nghiệp lữ hành, các cơ sở lưu trú và kinh doanh dịch vụ du lịch tăng cường công tác phòng, chống dịch liên quan đến khách du lịch đảm bảo an toàn tuyệt đối cho du khách; các đơn vị phối hợp chặt chẽ với các cơ sở y tế địa phương tổ chức cách ly du khách khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

3.7. Sở Giáo dục và Đào tạo có trách nhiệm thông tin tới các học sinh, sinh viên, lưu học sinh đang du học ở nước ngoài để chủ động không đến các khu vực đang có dịch và tự áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch; phổ biến thông tin về tình hình dịch, các biện pháp phòng, chống dịch tới học sinh, sinh viên của toàn tỉnh; có trách nhiệm tham gia các hoạt động phòng, chống dịch khi có yêu cầu của ngành y tế; đề xuất kịp thời việc xem xét cho học sinh nghỉ học để phòng, chống dịch, giảm nguy cơ nhiễm dịch, đặc biệt là tại các địa phương biên giới.

3.8. Sở Lao động, Thương binh và Xã hội chủ trì, phối hợp với Ban Quản lý Khu kinh tế, Sở Y tế, chính quyền các địa phương chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện giám sát chặt chẽ những người lao động xuất cảnh, nhập cảnh qua biên giới; hướng dẫn các doanh nghiệp dừng làm thủ tục, tổ chức đưa lao động Việt Nam sang các vùng có dịch của Trung Quốc.

4. Đảng ủy Công an tỉnh chỉ đạo công an các cấp có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với Bộ Chỉ huy Biên phòng tỉnh, các đồn biên phòng tăng cường các biện pháp ngăn chặn, phát hiện, xử lý nghiêm minh các trường hợp xuất, nhập cảnh trái phép; với ngành Y tế và các lực lượng đang làm nhiệm vụ quản lý cửa khẩu thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch ngay tại cửa khẩu. Đảm bảo an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh; chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành y tế. Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin đồn về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng làm ảnh hưởng đến hoạt động sản xuất kinh doanh, sinh hoạt của người dân.

5. Đảng ủy Bộ Chỉ huy Biên phòng tỉnh chủ trì, phối hợp với Đảng ủy Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh chỉ đạo việc tạm dừng các hoạt động qua lại biên giới tại cửa khẩu phụ, lối mở biên giới và các điểm xuất hàng; kiểm soát chặt chẽ khách qua lại cửa khẩu; phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm ngặt việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch tại cửa khẩu; chia sẻ các thông tin về tất cả các trường hợp hành khách nhập cảnh với ngành y tế và Công an tỉnh. Đảng ủy Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh phối hợp chặt chẽ với ngành y tế, các đơn vị, địa phương liên quan chuẩn bị sẵn sàng phương án triển khai bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch

lan rộng.

6. Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy chủ trì, phối hợp với sở Thông tin Truyền thông chỉ đạo các cơ quan báo chí, truyền thông tăng cường tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch do chủng mới vi rút Cô-rô-na gây ra, cung cấp các thông tin đầy đủ, chính xác, kịp thời và các biện pháp để người dân chủ động phòng, chống dịch, không hoang mang lo lắng, phối hợp với ngành y tế phòng, chống dịch hiệu quả. Chỉ đạo các cơ quan xử lý nghiêm các vi phạm về thông tin phòng, chống dịch bệnh.

7. Ban Dân vận Tỉnh ủy, MTTQ và các tổ chức chính trị - xã hội từ tỉnh đến cơ sở xây dựng kế hoạch cụ thể, tích cực, chủ động phối hợp với ngành y tế và chính quyền các cấp thực hiện tuyên truyền sâu rộng, thường xuyên, liên tục, nâng cao nhận thức của nhân dân để thực hiện đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch do chủng mới vi rút Cô-rô-na gây ra, phát huy vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của mình và cộng đồng; vận động cư dân biên giới thực hiện nghiêm túc các chủ trương, biện pháp phòng, chống dịch theo chỉ đạo của các cơ quan chức năng.

8. Về cơ chế thông tin, báo cáo: **(1)** Khi chưa có ca bệnh xâm nhập: Đồng chí Trưởng Ban Chỉ đạo, Giám đốc sở Y tế, Chỉ huy trưởng Bộ Chỉ huy Biên phòng tỉnh và Bí thư các địa phương biên giới thực hiện báo cáo 03 lần/ngày vào đầu giờ sáng trước 8h00, cuối giờ sáng trước 12h00 và cuối giờ chiều trước 18h00 với đồng chí Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch HĐND tỉnh và các đồng chí Thường trực Tỉnh ủy; báo cáo đột xuất khi cần vào mọi thời điểm. **(2)** Khi xuất hiện các trường hợp bệnh trong cộng đồng: Thực hiện báo cáo 03 giờ/lần và báo cáo đột xuất khi cần. **(3)** Khi dịch bệnh lây lan ra cộng đồng: Thực hiện báo cáo thường xuyên, liên tục, tối thiểu 01 giờ/lần.

Về cơ chế phát ngôn: Ở cấp tỉnh, giao đồng chí Cao Tường Huy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng Ban Chỉ đạo, ở sở Y tế - cơ quan Thường trực Ban Chỉ đạo, giao đồng chí Giám đốc sở Y tế; ở các địa phương, giao đồng chí Bí thư cấp ủy cấp huyện và Chủ tịch UBND các địa phương trực tiếp phát ngôn và cung cấp thông tin bảo đảm tính chính xác, đầy đủ, kịp thời, theo đúng quy định.

9. Ban cán sự đảng UBND tỉnh chịu trách nhiệm chỉ đạo kiểm tra, đôn đốc; Ủy ban Kiểm tra, Ban Nội chính Tỉnh ủy giám sát, kiểm tra thực hiện nghiêm Chỉ thị này.

BAN TUYÊN GIÁO TỈNH ỦY-SỞ Y TẾ

PHỤ LỤC

HƯỚNG DẪN TUYÊN TRUYỀN BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO CHỦNG MỚI CỦA VI RÚT CÔ-RÔ-NA (nCoV)

BỘ Y TẾ

Triệu chứng nhiễm NCoV

Triệu chứng



Đường lây truyền

Có sự lây nhiễm virus nCoV từ người sang người.



Để phòng bệnh, mọi người nên đeo khẩu trang che miệng và mũi, rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn ít nhất 20 giây và tránh tiếp xúc gần với bất kỳ ai bị ho hoặc sốt.



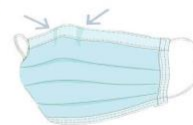
BỘ Y TẾ

Đeo khẩu trang y tế đúng cách để phòng virus nCoV

Chỉ sử dụng 1 lần rồi vứt vào thùng rác an toàn, có nắp đậy.



Khi đeo khẩu trang phải để mặt xanh ra ngoài do mặt màu xanh có tính chống nước.



Mặt màu trắng có tính hút ẩm, nên quay vào trong, để hơi thở thoát ra thấm vào khẩu trang.

Khẩu trang phải che kín cả mũi lẫn miệng.



Khi mang khẩu trang tuyệt đối không sờ tay vào, vì động tác sờ tay sẽ vô tình làm cho bàn tay lây nhiễm vi rút và các tác nhân gây bệnh khác, sau đó truyền bệnh lại cho chính mình và những người xung quanh.



Tuyệt đối không dùng tay cầm vào khẩu trang để tháo ra, thói quen lấy tay vo khẩu trang lại sẽ gây lây nhiễm vi rút và các tác nhân gây bệnh khác cho bàn tay.



Khi tháo khẩu trang chỉ được cầm vào dây đeo qua tai, tháo ra cho vào thùng rác an toàn.



Rửa tay ngay sau khi tháo bỏ khẩu trang.

