

BỆNH SINH LIÊN QUAN ĐẾN CHIẾN LƯỢC PHÒNG CHỐNG COVID-19

GS.TS. Nguyễn Văn Kính
Chủ tịch Hội Truyền nhiễm Việt Nam



NỘI DUNG TRÌNH BÀY

1. Tình hình dịch COVID-19

2. Bệnh sinh của COVID-19

**3. Các giải pháp phòng chống COVID -
19 trong giai đoạn tới**



TÌNH HÌNH DỊCH COVID-19

Mốc thời gian	Sự kiện
8.12.2019	Phát hiện bệnh nhân đầu tiên tại Vũ Hán, Hồ Bắc , Trung Quốc
31.12.2019	Ca bệnh được WHO Trung Quốc báo cáo với Headquarter
1.1.2020	Đóng cửa chợ hải sản và động vật hoang dã ở Vũ Hán
7.1.2020	Trung Quốc xác nhận chủng mới nCoV.
9.1.2020	Ca tử vong đầu tiên ở Vũ Hán
20.1.2020	Báo cáo ca bệnh tại Bắc Kinh và Thâm Quyển
23.1.2020	Phong tỏa Vũ Hán. WHO trấn an là bệnh chưa nghiêm trọng
30.1.2020	WHO ban bố tình trạng khẩn cấp y tế toàn cầu với nCoV
2.2.2020	Ca đầu tiên nCoV tử vong ngoài Trung Quốc (Philippines)
12.2.2020	WHO đặt tên bệnh là COVID-19
22.2.2020	WHO thống nhất đặt tên nCoV là SARS-CoV-2
11.3.2020 đến nay	WHO tuyên bố COVID-19 là đại dịch toàn cầu. Dịch lan ra 228 nước với hơn 200 triệu ca mắc và hơn 4,2 triệu ca đã tử vong.

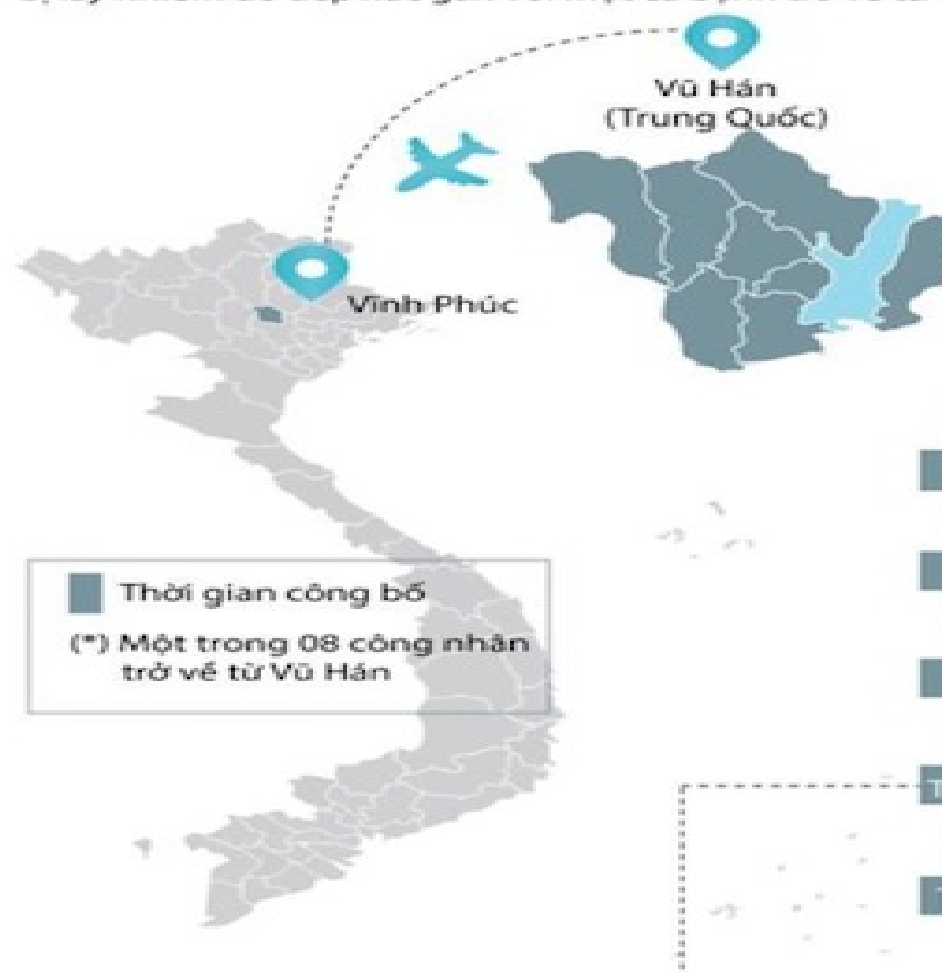
TÌNH HÌNH DỊCH COVID-19

(Tính đến 3/11/2021)

Tên nước	Số mắc	Số khỏi	Số tử vong
Thế giới	247.967.835	224.648.683	5.023.122
Mỹ	46.135.516	35.573.510	748.197
Ấn Độ	34.296.237	33.458.801	458.880
Brazil	21.814.693	20.813.408	607.922
Mexico	3.807.211	3.122.072	288.365
Nga	8.417.305	7.017.055	235.318
Anh	7.732.441	6.954.653	122.627
Indonesia	4.235.384	4.075.011	142.999
Việt Nam	932.357	824.806	22.205

Tình hình nhiễm COVID-19 tại Vinh Phúc và biện pháp kiểm soát dịch

Tính đến ngày 13/2, tại Vinh Phúc đã có 11 người nhiễm COVID-19, trong đó có 6 người bị lây nhiễm do tiếp xúc gần với một ca bệnh trở về từ Vũ Hán (Trung Quốc).



13/2 Vinh Phúc triển khai khẩn cấp khoanh vùng, cách ly khu vực có dịch tại xã Sơn Lôi, huyện Bình Xuyên.

Lập 8 chốt kiểm soát tại xã Sơn Lôi canh gác 24/24, quyết tâm ngăn ngừa, không lây lan mầm bệnh.

17/1 8 công nhân trở về từ Vũ Hán trên cùng một chuyến bay (được Công ty TNHH Nihon Plast cử đi tập huấn tại Vũ Hán, Hồ Bắc, Trung Quốc)

- 30/1** Bệnh nhân P.V.C, nam, 30 tuổi
Nghề nghiệp: công nhân, (Tam Dương, Vinh Phúc) (*)
- 3/2** Bệnh nhân V.H.L, nữ, 29 tuổi;
Nghề nghiệp: công nhân, (Bình Xuyên, Vinh Phúc) (*)
- 4/2** Bệnh nhân T.C.P, nam, 30 tuổi
Nghề nghiệp: công nhân, (Tam Đảo, Vinh Phúc) (*)
- Tối 25/1** Bệnh nhân N.T.D, nữ, 23 tuổi;
Nghề nghiệp: công nhân, (Bình Xuyên, Vinh Phúc) (*)
- Tối 7/2** Bệnh nhân N. T. N, nữ, 29 tuổi;
Nghề nghiệp: công nhân, (Bình Xuyên, Vinh Phúc) (*)

4/2 Bệnh nhân P.T.B, nữ, 42 tuổi;
Bệnh nhân đến thăm nhà bệnh nhân N.T.D

6/2 Hai bệnh nhân là mẹ ruột và em gái bệnh nhân N.T.D

9/2 Bệnh nhân N.T.Y, nữ, 55 tuổi;
Ngày 28/1/2020 bệnh nhân đến nhà ca bệnh N. T. D để chúc tết

11/2 Bệnh nhân N.G.L, nữ, 3 tháng tuổi;
Cháu ngoại của bệnh nhân P. T. B

13/2 Bệnh nhân là Bố ruột của bệnh nhân N.T.D

COVID-19 Ở VIỆT NAM

7h ngày 19-4



268

NHIỄM BỆNH



67

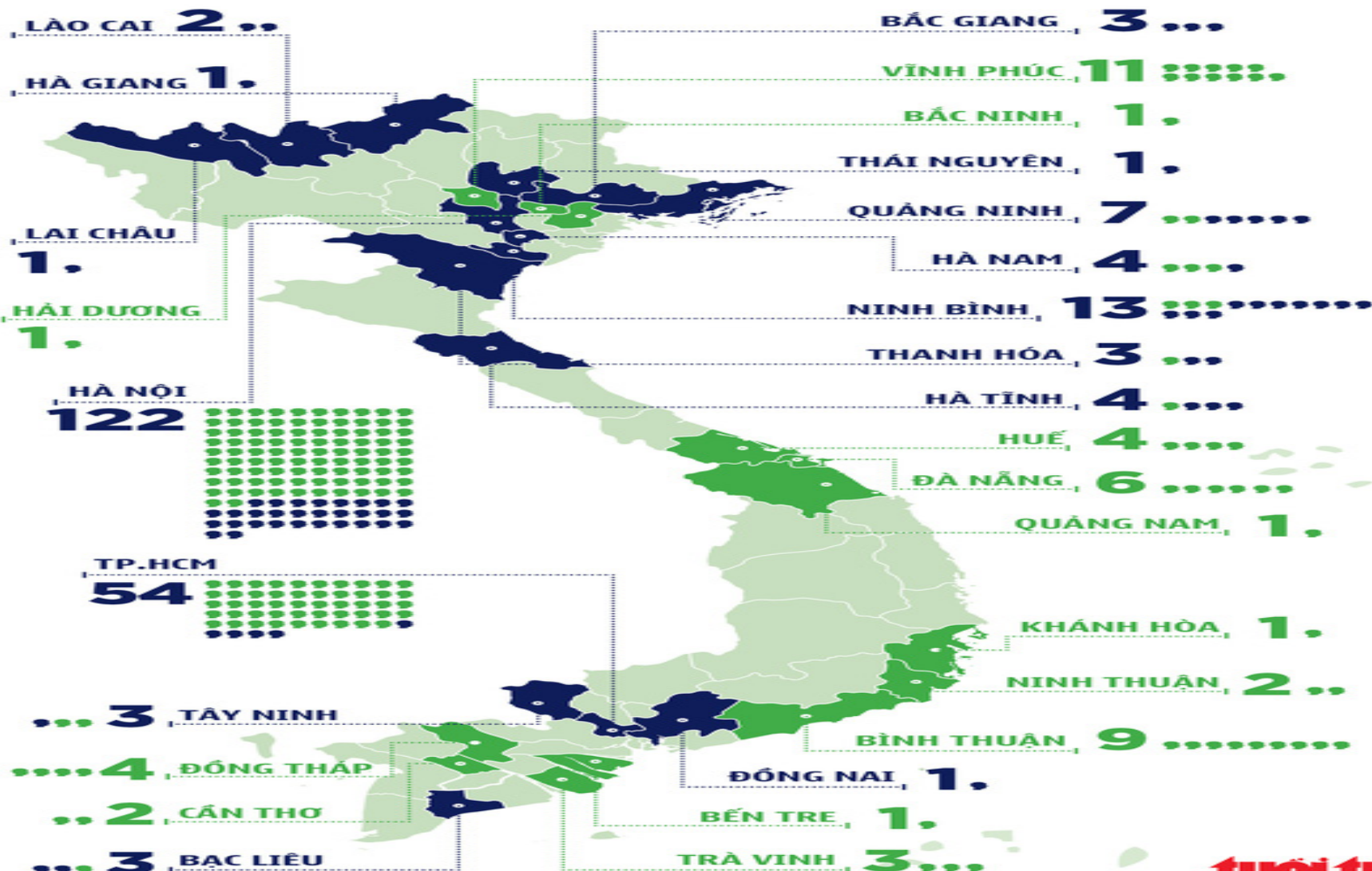
ĐANG ĐIỀU TRỊ



201

ĐÃ CHỮA KHỎI

221 NGƯỜI VIỆT NAM **47** NGƯỜI NƯỚC NGOÀI



COVID-19 tại Việt Nam

Số ca mắc

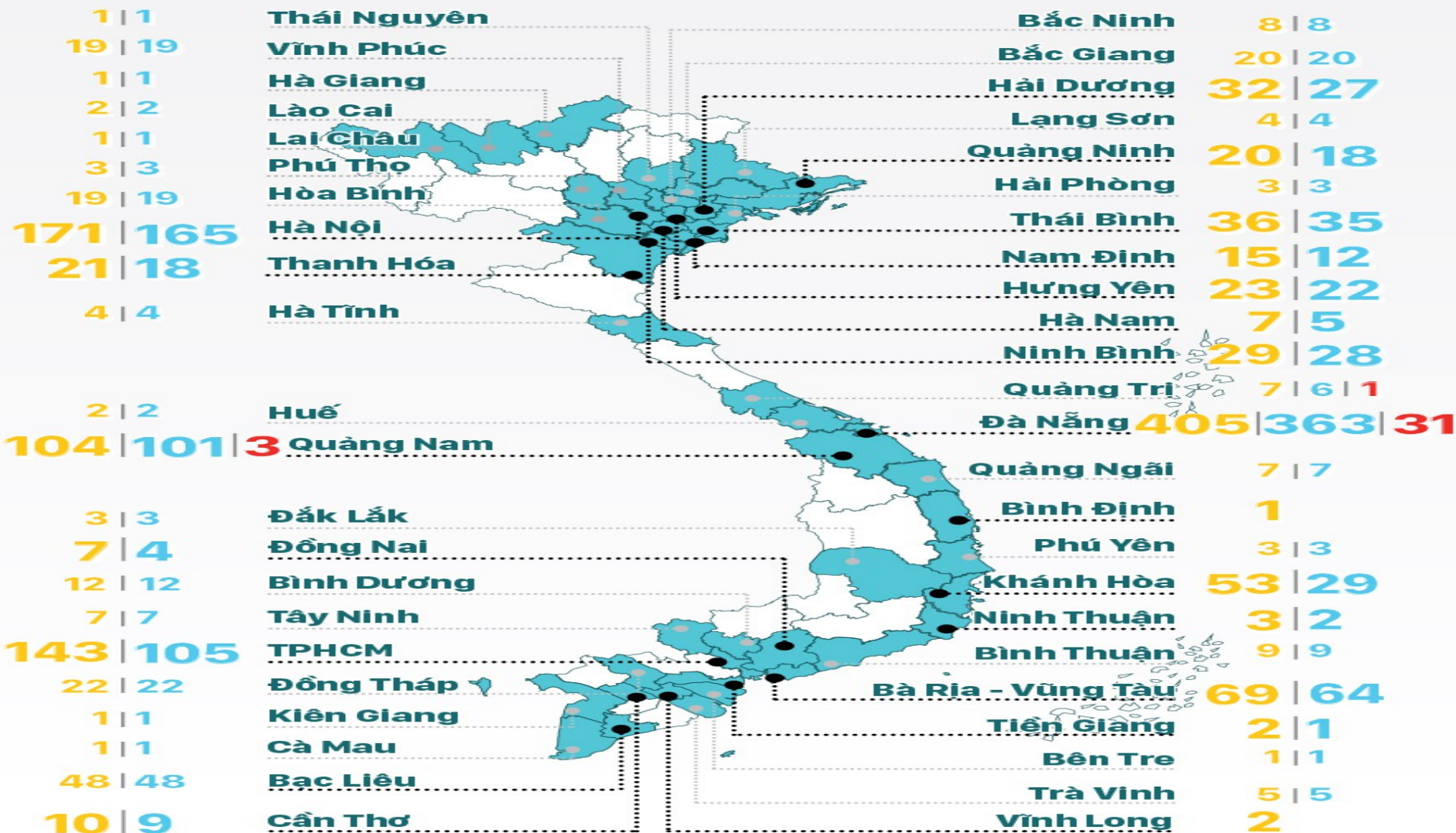
1.366

Số ca hồi phục

1.220

Số ca tử vong

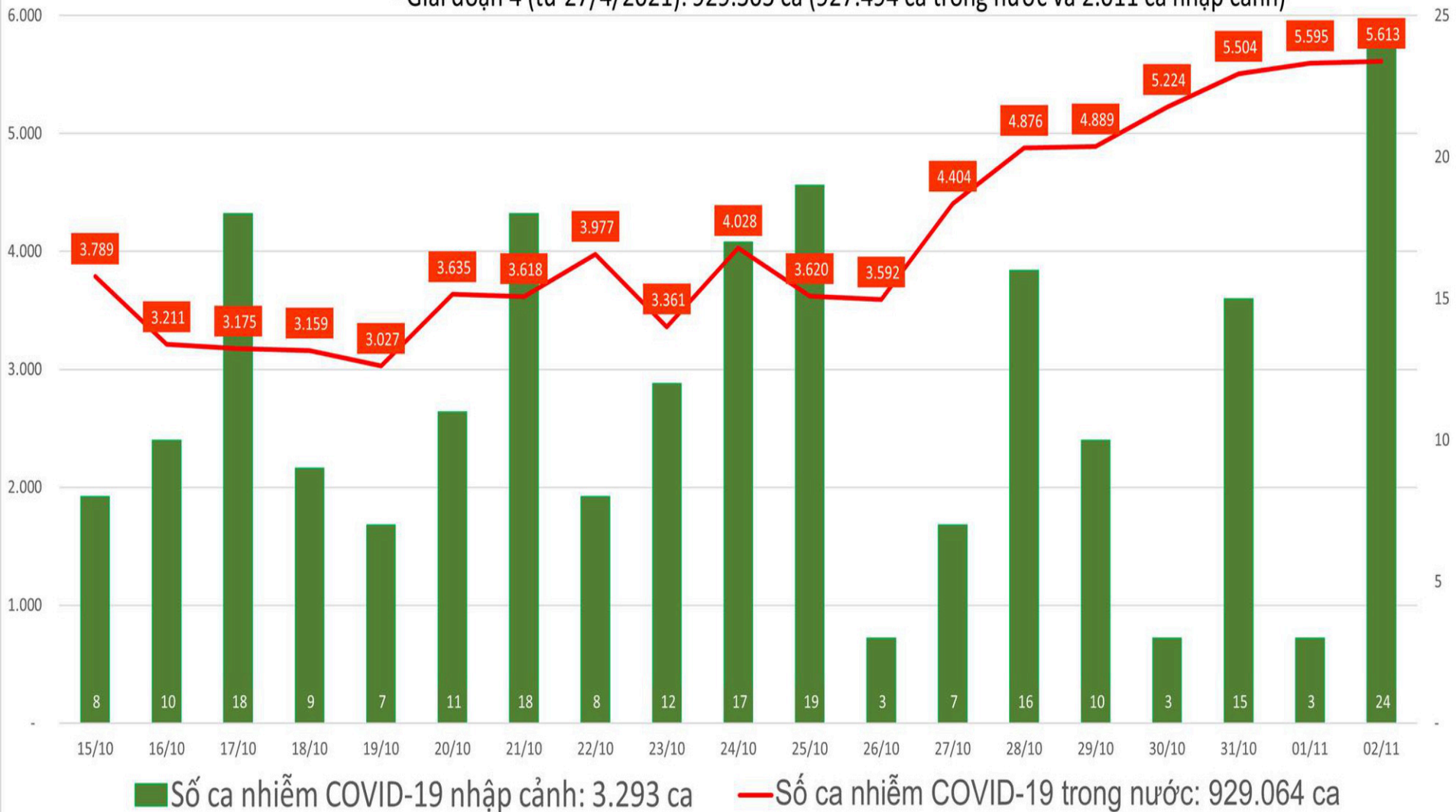
35





THEO DÕI CA NHIỄM MỚI COVID-19 THEO NGÀY TRONG THÁNG 10-11/2021 (từ ngày 15/10/2021 đến ngày 02/11/2021)

- Giai đoạn 1 (từ 23/01-24/7/2020): 415 ca (106 ca trong nước và 309 ca nhập cảnh)
- Giai đoạn 2 (từ 25/7/2020-27/01/2021): 1.136 ca (554 ca trong nước và 582 ca nhập cảnh)
- Giai đoạn 3 (từ 28/01-26/4/2021): 1.301 ca (910 ca trong nước và 391 ca nhập cảnh)
- Giai đoạn 4 (từ 27/4/2021): 929.505 ca (927.494 ca trong nước và 2.011 ca nhập cảnh)



THÁCH THỨC TRONG GIAI ĐOẠN TỐI

1. Dịch diễn biến rất phức tạp, khó lường, virus luôn đột biến...
2. Yêu cầu thực hiện chiến lược kép về phòng dịch và phát triển kinh tế
3. Vai trò của sản xuất và sử dụng vaccine
4. Tác động lâu dài của dịch

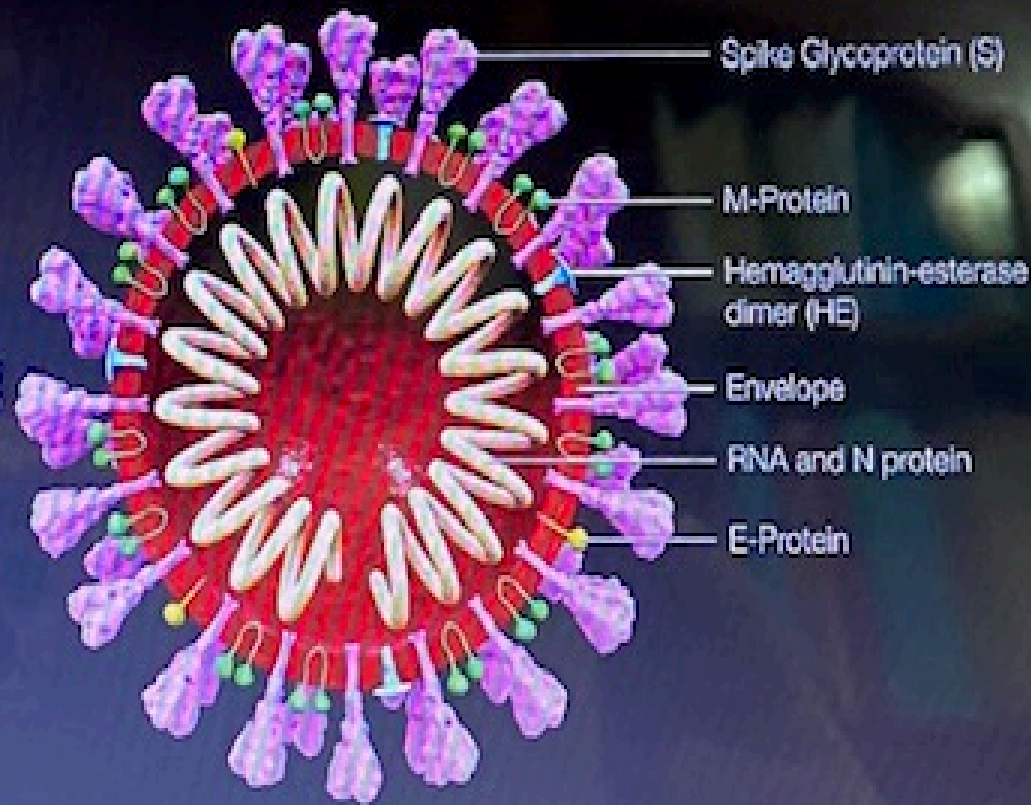
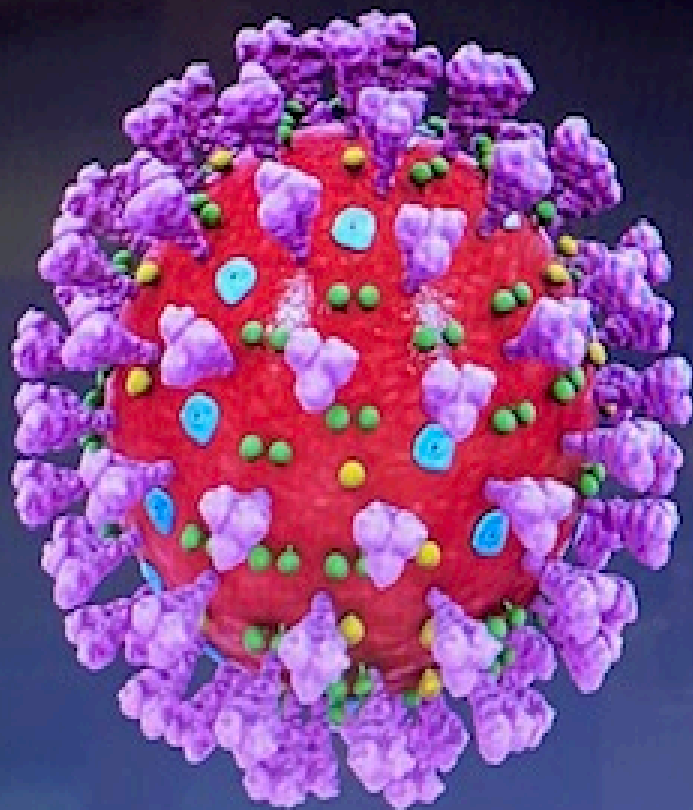


BỆNH SINH LIÊN QUAN ĐẾN CHIẾN LƯỢC PHÒNG CHỐNG



SARS-COV-2 LUÔN ĐỘT BIẾN





Vi rus vừa lan truyền vừa tiếp tục biến đổi gen tạo ra nhiều genotype mới

Cấu trúc gen nCoV

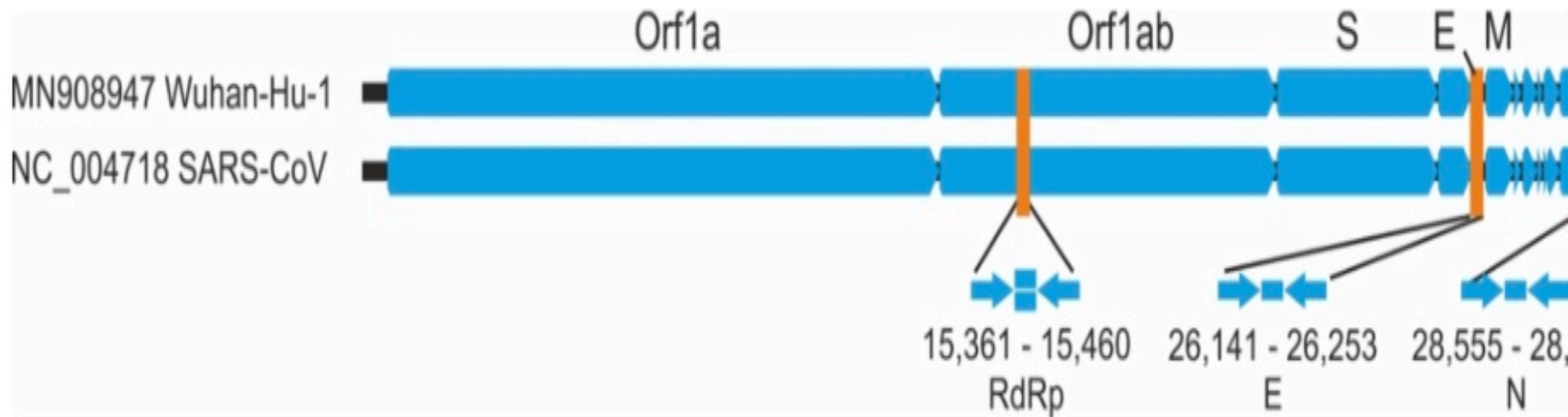


Figure 1 relative positions of amplicon targets on SARS-CoV ad Wuhan-CoV genome. N: nucleocapsid; ORF: open reading frame; RdRp: RNA-dependent RNA polymerase. Numbers below amplicon are genome positions according to SARS-CoV, NC_004718.

CÁC BIẾN THỂ CỦA SARSCOV-2





Các định nghĩa quan trọng:

- Đột biến (Mutants): Đột biến là một biến đổi trong bộ gen của vi-rút (mã di truyền). Đột biến xảy ra rất thường xuyên, nhưng chỉ thỉnh thoảng mới làm thay đổi đặc điểm của vi-rút.
- Biến thể (Variables): Biến thể là một bộ gen vi-rút (mã di truyền) có thể chứa một hoặc nhiều đột biến. Ở một số trường hợp, các tổ chức y tế công có thể chỉ định một nhóm các biến thể có biến đổi di truyền tương tự nhau, chẳng hạn như một dòng hoặc nhóm các dòng, là Biến thể đáng lo ngại hoặc Biến thể đáng quan tâm do những thuộc tính và đặc điểm chung có thể đòi hỏi ngành y tế công cộng phải có hành động.
- Dòng: Dòng là một nhóm các vi-rút có mối liên hệ chặt chẽ với một dạng sơ khai chung. SARS-CoV-2 có nhiều dòng; tất cả đều gây bệnh COVID-19.



CÁC BIẾN THỂ CỦA SARS-COV-2

New names proposed for Covid variants

Country/region	Scientific name	WHO name
 Kent, UK	B.1.1.7	Alpha
 South Africa	B.1.351	Beta
 Brazil	P.1	Gamma
 India	B.1.617.2	Delta

Source: WHO



Variants of Interest

WHO label	Scientific Name	Earliest documented samples
Epsilon	B.1.427/B.1.429	United States of America, Mar-2020
Zeta	P.2	Brazil, Apr-2020
Eta	B.1.525	Multiple countries, Dec-2020
Theta	P.3	Philippines, Jan-2021
Iota	B.1.526	United States of America, Nov-2020
Kappa	B.1.617.1	India, Oct-2020

SOURCE: World Health Organization



BIẾN THỂ SARS-COV-2

- ANH**
 - Tên: - 20I/501Y.V1 - VOC 202012/01 - B.1.1.7
 - Xuất hiện: Tại hơn 70 quốc gia, chủ yếu ở Mỹ và Canada
 - Nguy cơ lây lan mạnh tại Mỹ từ tháng 3 tới
- NAM PHI**
 - Tên: B.1.351 (501Y.V2)
 - Gây ra nhiều thay đổi vật lý trong các gai protein
 - Có mặt: Lây lan ra hơn 30 quốc gia trên thế giới
- BRAZIL**
 - Tên: P.1 (mang theo đột biến E484K)
 - Xuất hiện: Lây lan 8 quốc gia sau 2 tuần
 - Khả năng:
 - Tăng nguy cơ về lây nhiễm
 - Tái nhiễm virus SARS-CoV-2
- MỸ**
 - Tên: L425R
 - Chủng phổ biến
 - Chưa rõ khả năng lây lan
 - Xuất hiện: California và một số bang khác của Mỹ

- Virus vừa lan truyền vừa tiếp tục biến đổi gen tạo ra nhiều genotype mới
 - Việt Nam phát hiện 5 chủng khác với virus ban đầu. Chủng phổ biến hiện nay là D614G, B1.17, 1.351 (Nam Phi) A23.1 (Rwanda) B1617.(1,2,3)

PHÂN LOẠI CÁC BIẾN THỂ CỦA SARSCOV-2

Các biến thể được phân loại thành 4 nhóm:

(Do Ban liên ngành :SIG gồm NIH,FDA,DOD, BARDA nêu và WHO đặt tên như Alpha, Beta, Delta, Gamma...)

- Biến thể đang được theo dõi (VBM) - Xem VBM hiện tại ở các nước đang tiếp tục được các cơ quan theo dõi và xác định đặc điểm
- Biến thể đáng quan tâm (VOI) - Hiện thời không có biến thể SARS-CoV-2 nào được phân loại là Biến thể đáng quan tâm
- Biến thể đáng lo ngại (VOC)- Xem VOC hiện thời đang được các nước theo dõi chặt chẽ và mô tả đặc tính
- Biến chủng có hậu quả nghiêm trọng (VOHC) - Hiện chưa có biến thể SARS-CoV-2 nào lên đến mức gây hậu quả nghiêm trọng



Biến thể đáng lo ngại (VOC)

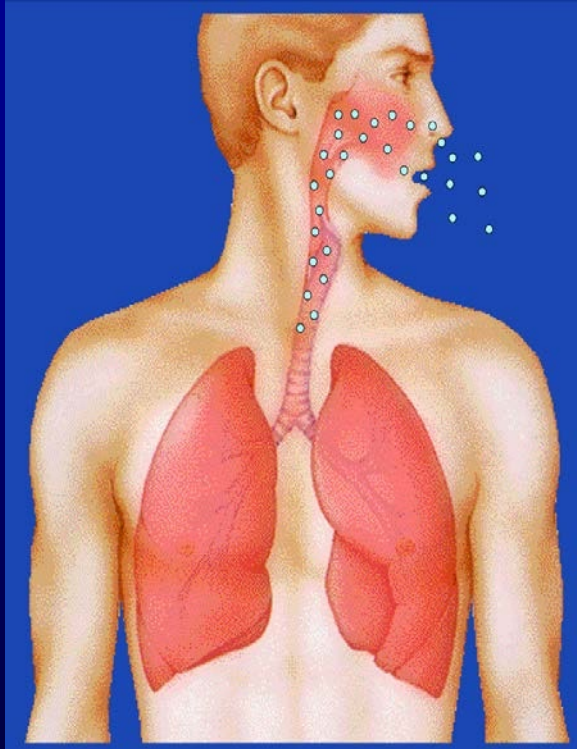
- Nhãn WHO: **Delta**
- Dòng Pango: B.1.617.2 và dòng AY ([dòng Pangoexternal icon](#))^a
- Thay thế protein gai: T19R, (V70F*), T95I, G142D, E156-, F157-, R158G, (A222V*), (W258L*), (K417N*), L452R, T478K, D614G, P681R, D950N
- Nhánh Nextstrain ([Nextstrainexternal icon](#))^b: 21A/S:478K
- Phát hiện lần đầu tiên: Ấn Độ
- Các thuộc tính:
 - Khả năng lây truyền tăng ²⁹
 - Có thể giảm khả năng trung hòa bằng một số phương pháp điều trị bằng kháng thể đơn dòng EUA ^{7, 14}
 - Có thể giảm khả năng trung hòa bằng huyết thanh sau tiêm chủng ²¹

CÁC BIẾN THỂ ĐÃ GÂY BỆNH TẠI VIỆT NAM

Việt Nam đã ghi nhận các biến thể sau:

- Biến thể Vũ Hán: Tại đợt dịch 1
- Biến thể châu Âu
 - Biến chủng châu Âu D164G gây dịch trong làn sóng thứ 2 tại Đà Nẵng
 - Biến thể Anh Quốc B117 gây dịch trong làn sóng thứ ba tại Hải Dương
- Biến thể B1351 từ Nam Phi và Biến thể đột biến A231 từ Rwanda do người nhập cảnh vào Việt Nam
- Biến thể kép 16.17.2 (Delta) gây dịch hiện nay

CÁC ĐƯỜNG LÂY TRUYỀN



Qua tiếp xúc gần

Qua giọt bắn, **không khí**

Tiếp xúc với dịch cơ thể, đờm...
khi chăm sóc bệnh nhân

SỨC ĐỀ KHÁNG

- *nCoV tồn tại trong cơ thể khoảng 4 tuần kể từ khi xâm nhập.*
- Ngoài môi trường, nCoV rất dễ bị chết bởi ánh sáng , tia cực tím và nhiệt độ cao. Ở môi trường lạnh , ẩm nCoV, mặt phẳng kim loại/nhựa có thể tồn tại 1-3 ngày.
- Các dung môi lipid như Ether, Cồn 70 độ, chất khử trùng chứa Chlor, xà phòng, acid peracetic Chloroform và Chlorhexidine từ 2-30 phút

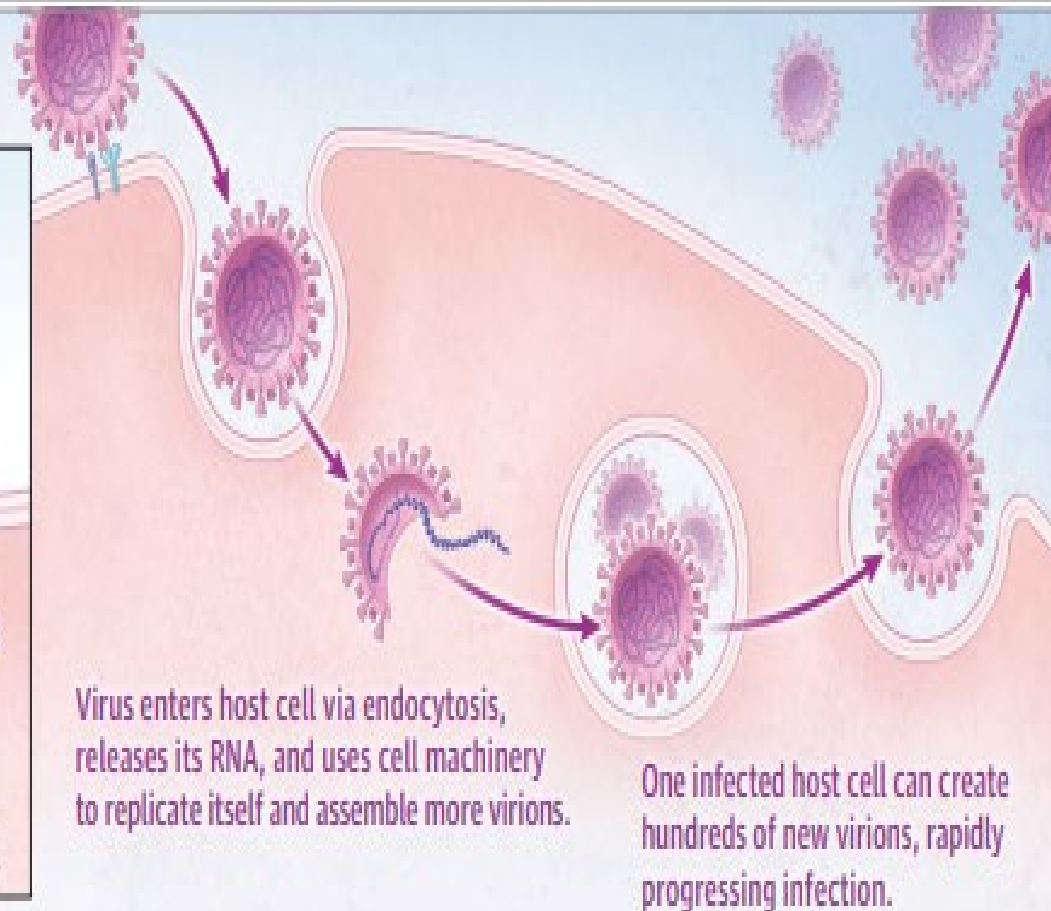
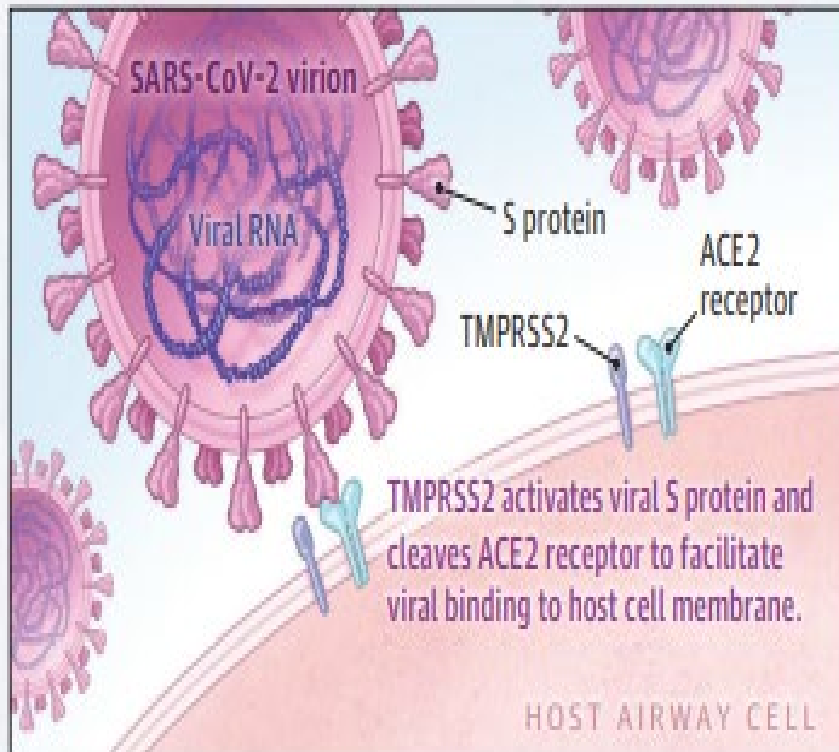
Xâm nhập của SARS CoV2 vào TB

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)—Epidemiology, Diagnosis, and Treatment

JAMA. doi:10.1001/jama.2020.12839.. July 10, 2020

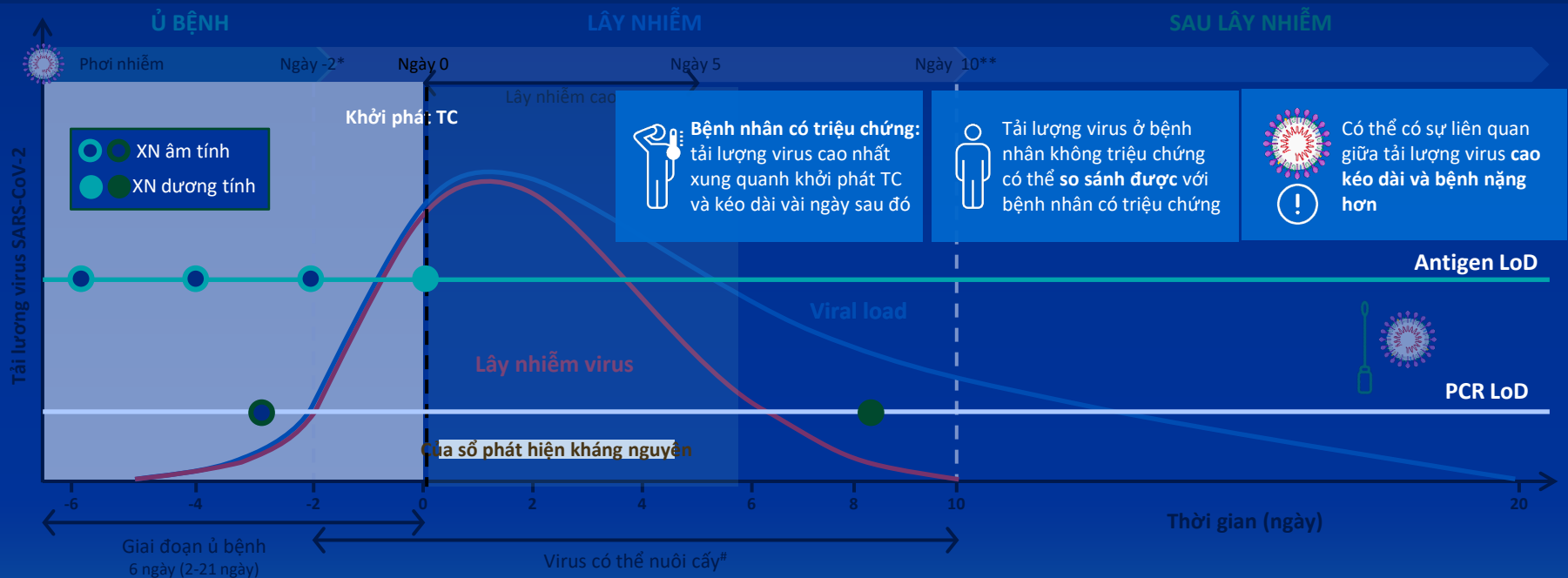
Figure 2. Immunopathogenesis of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

A SARS-CoV-2 viral infection of host airway cells



Tải lượng SARS-CoV-2 & giai đoạn lây nhiễm

XN kháng nguyên giá trị nhất xung quanh khởi phát triệu chứng



*Individual-level differences are expected **Patients with severe illness may shed infectious virus up to day 14 #Based on studies that cultured samples

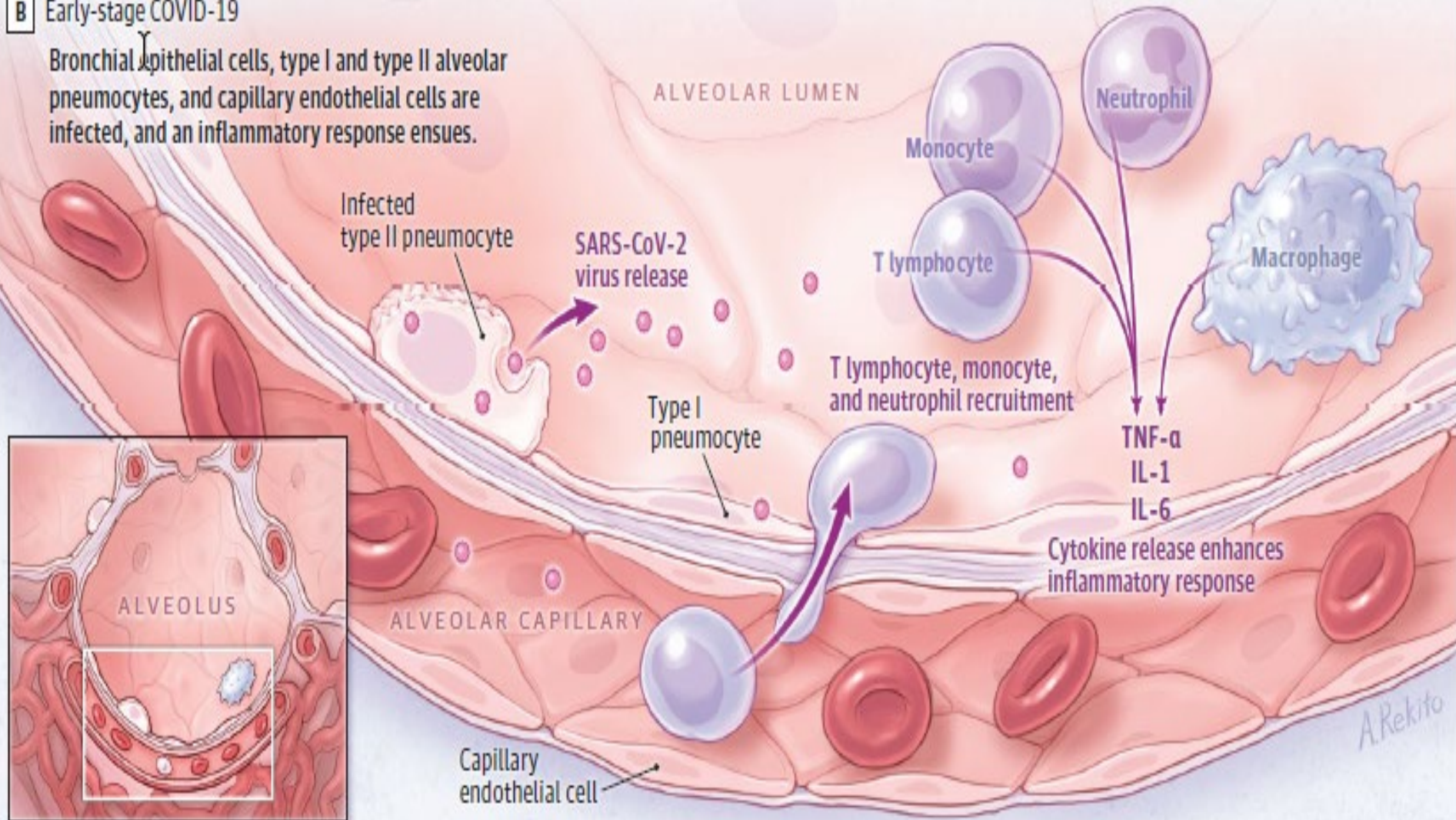
(1) Bullard J et al. (2020). Clin Inf Dis. ciaa638; (2) Woelfel R et al. (2020). medRxiv 2020.03.05.20030502; (3) Weiss A et al. (2020). EBioMedicine. 58:102916; (4) Zou L et al. (2020). N Engl J Med. 382(12):1177-1179. (5) Cevik M et al. (2020). MedRxiv 2020.07.25.20162107; (6) Cevik M (2020). https://www.medscape.com/viewarticle/938593#vp_1

Đáp ứng viêm giai đoạn sớm

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)—Epidemiology, Diagnosis, and Treatment
JAMA. doi:10.1001/jama.2020.12839.. July 10, 2020

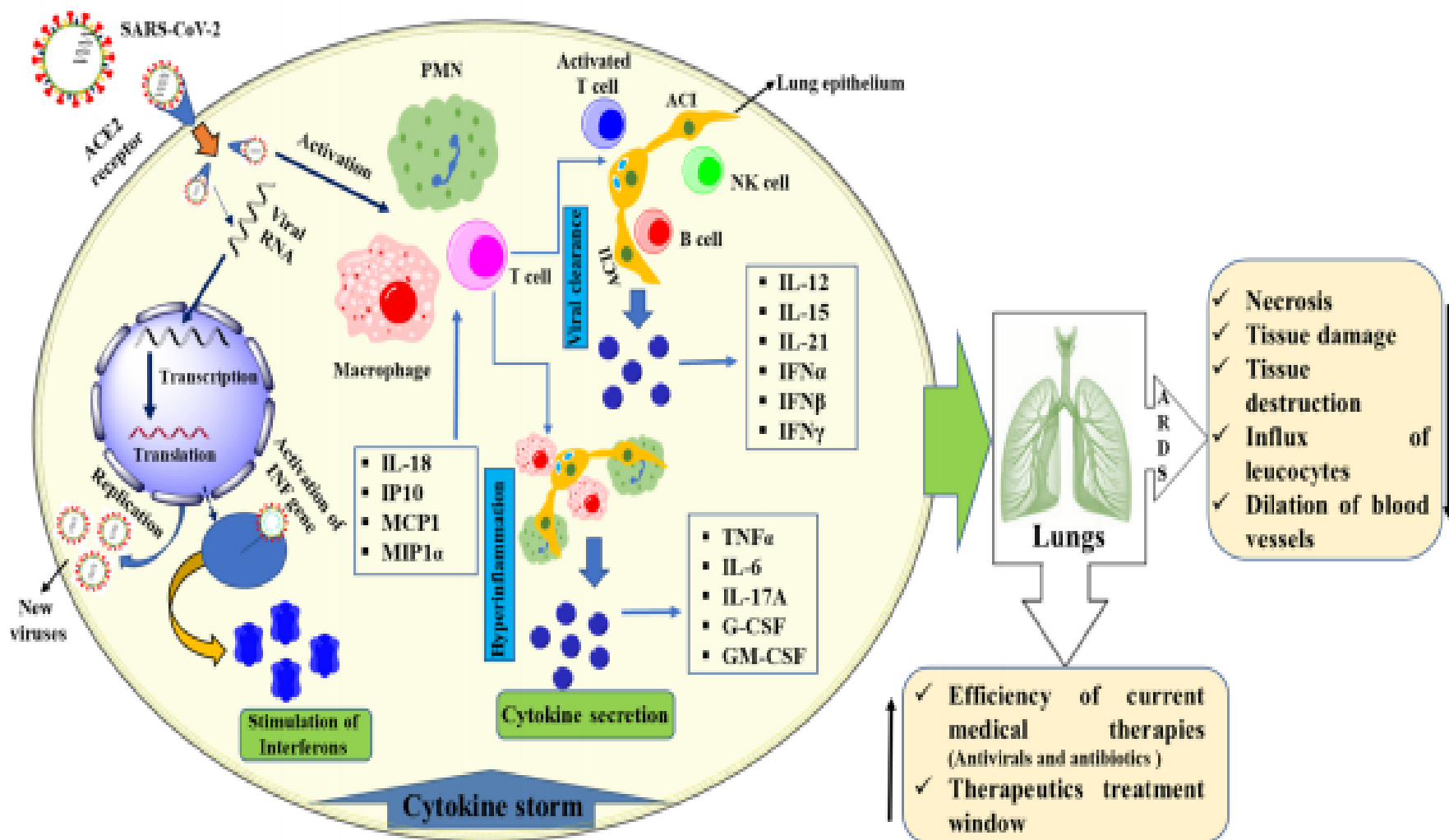
B Early-stage COVID-19

Bronchial epithelial cells, type I and type II alveolar pneumocytes, and capillary endothelial cells are infected, and an inflammatory response ensues.



Sinh lý bệnh- cơn bão cytokine

Cytokine and growth factors review 53 (2020) 66-70

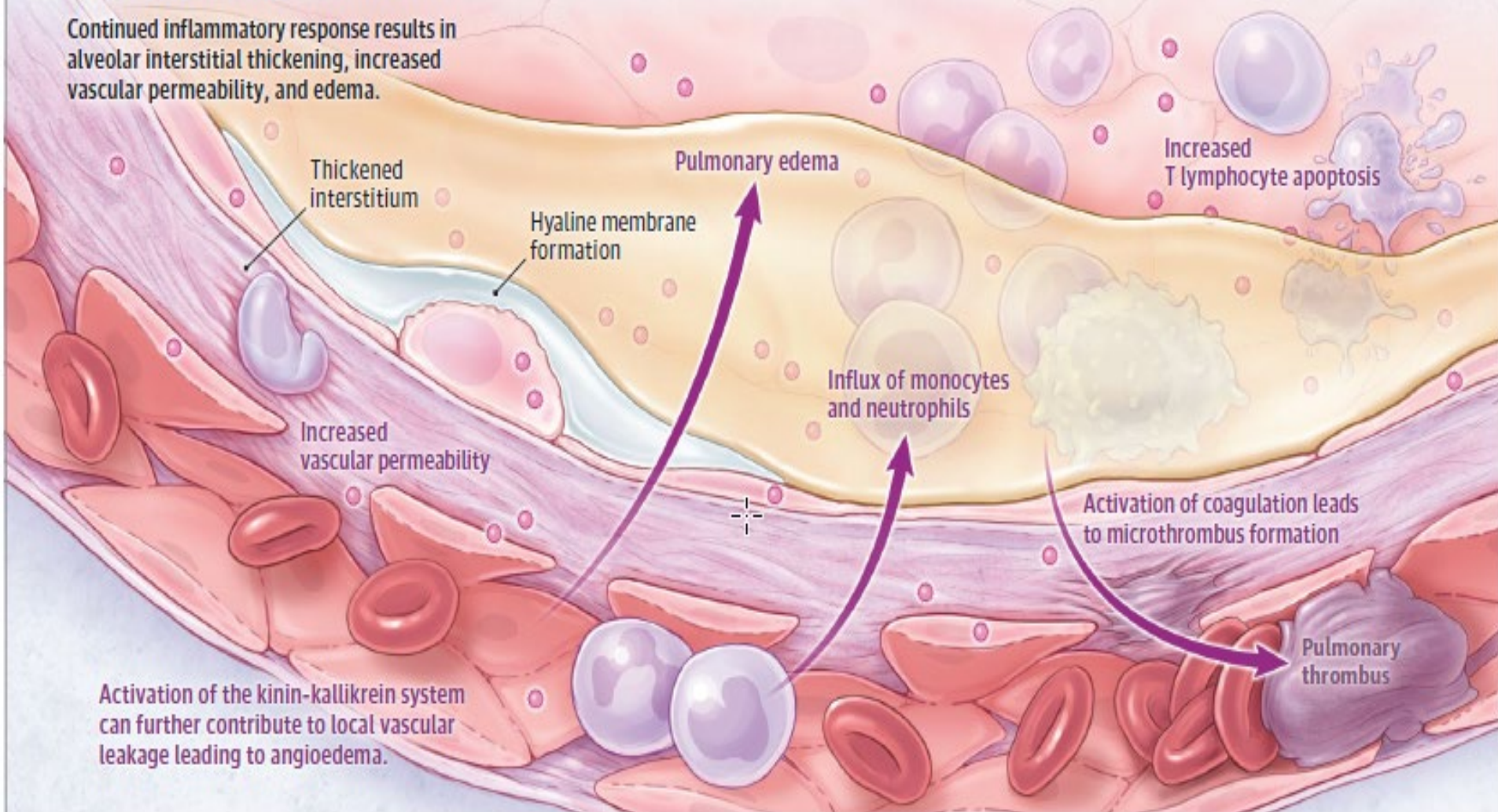


Đáp ứng viêm giai đoạn muộn

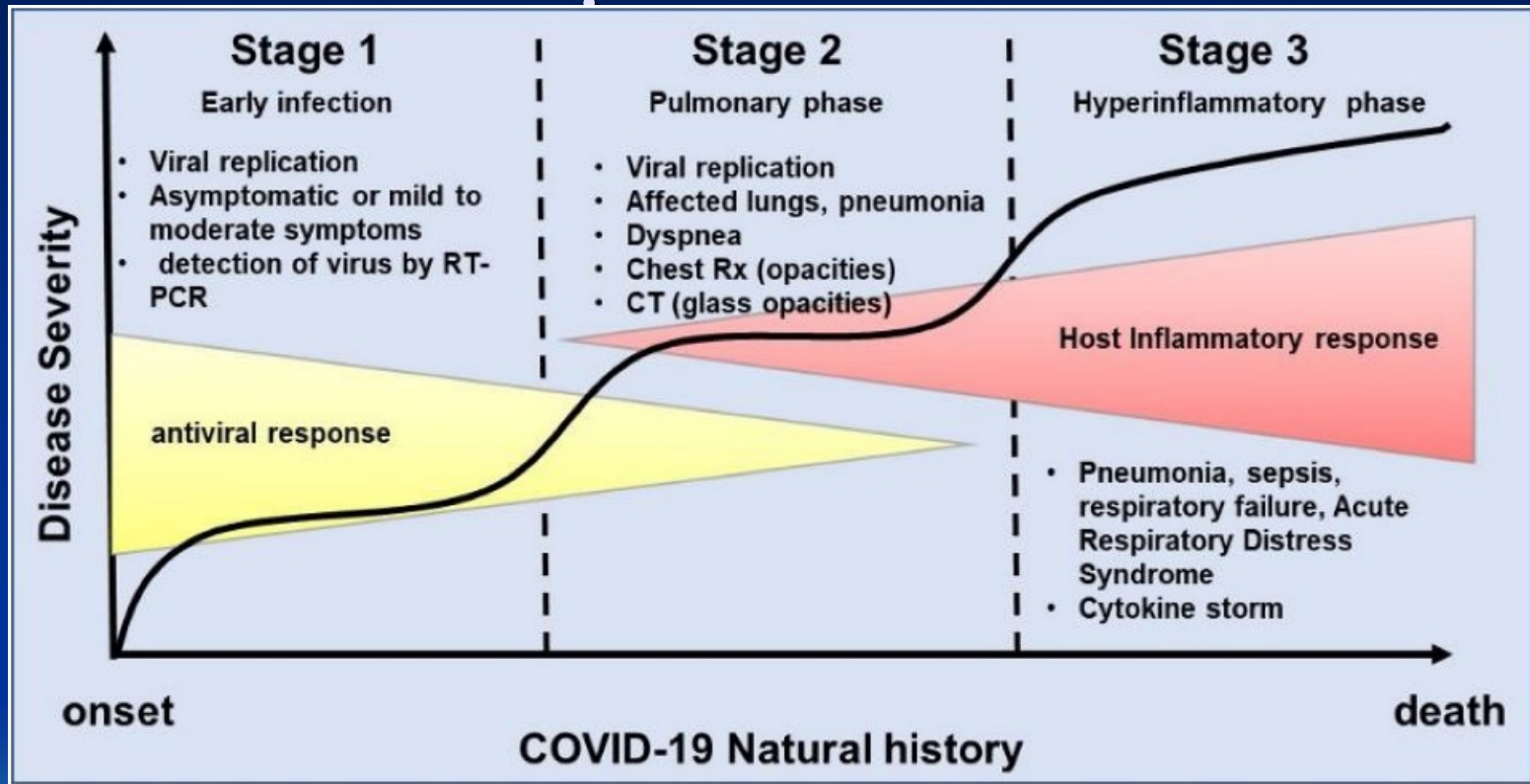
Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)—Epidemiology, Diagnosis, and Treatment
JAMA. doi:10.1001/jama.2020.12839.. July 10, 2020

C Late-stage COVID-19

Continued inflammatory response results in alveolar interstitial thickening, increased vascular permeability, and edema.

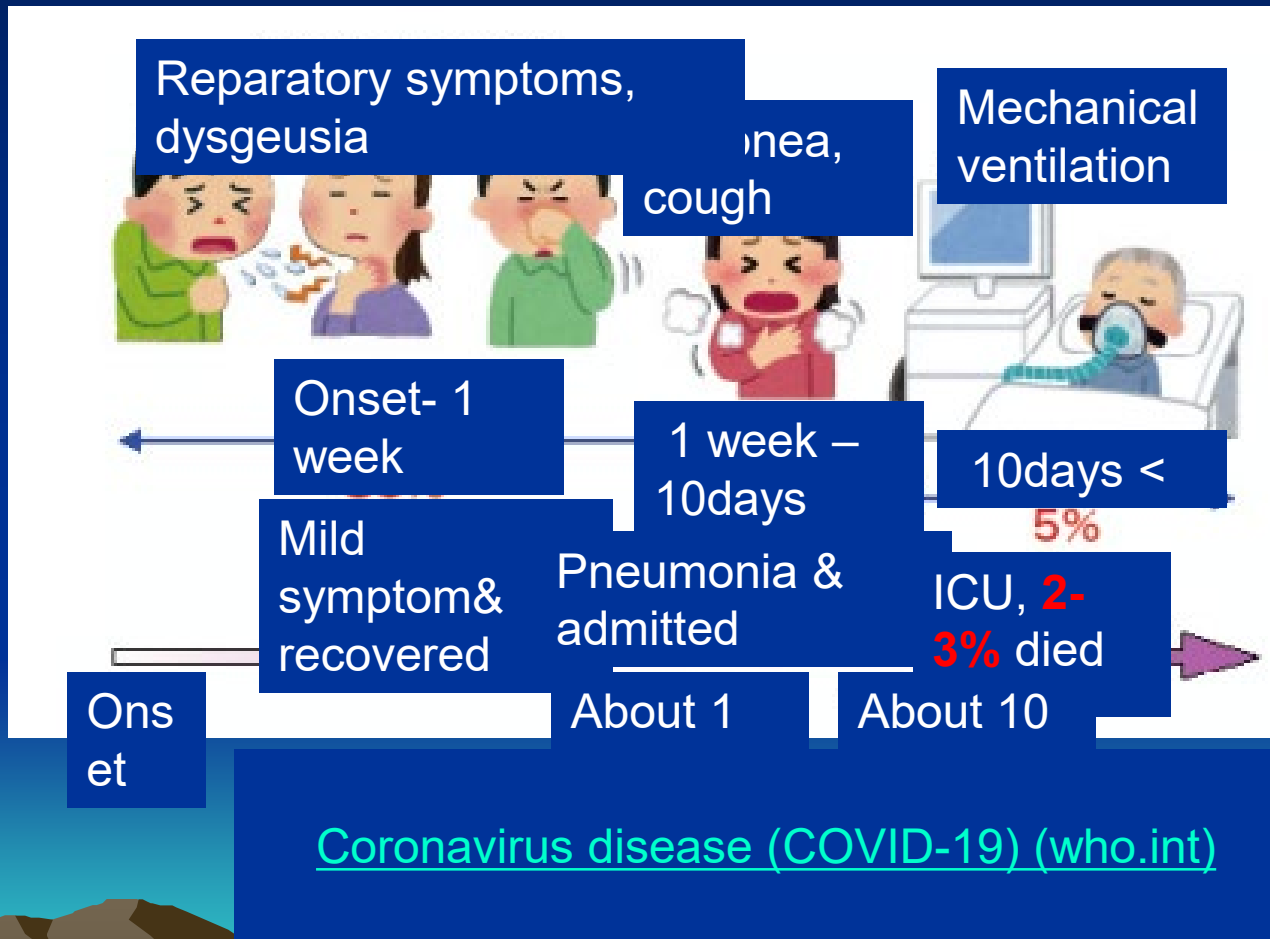


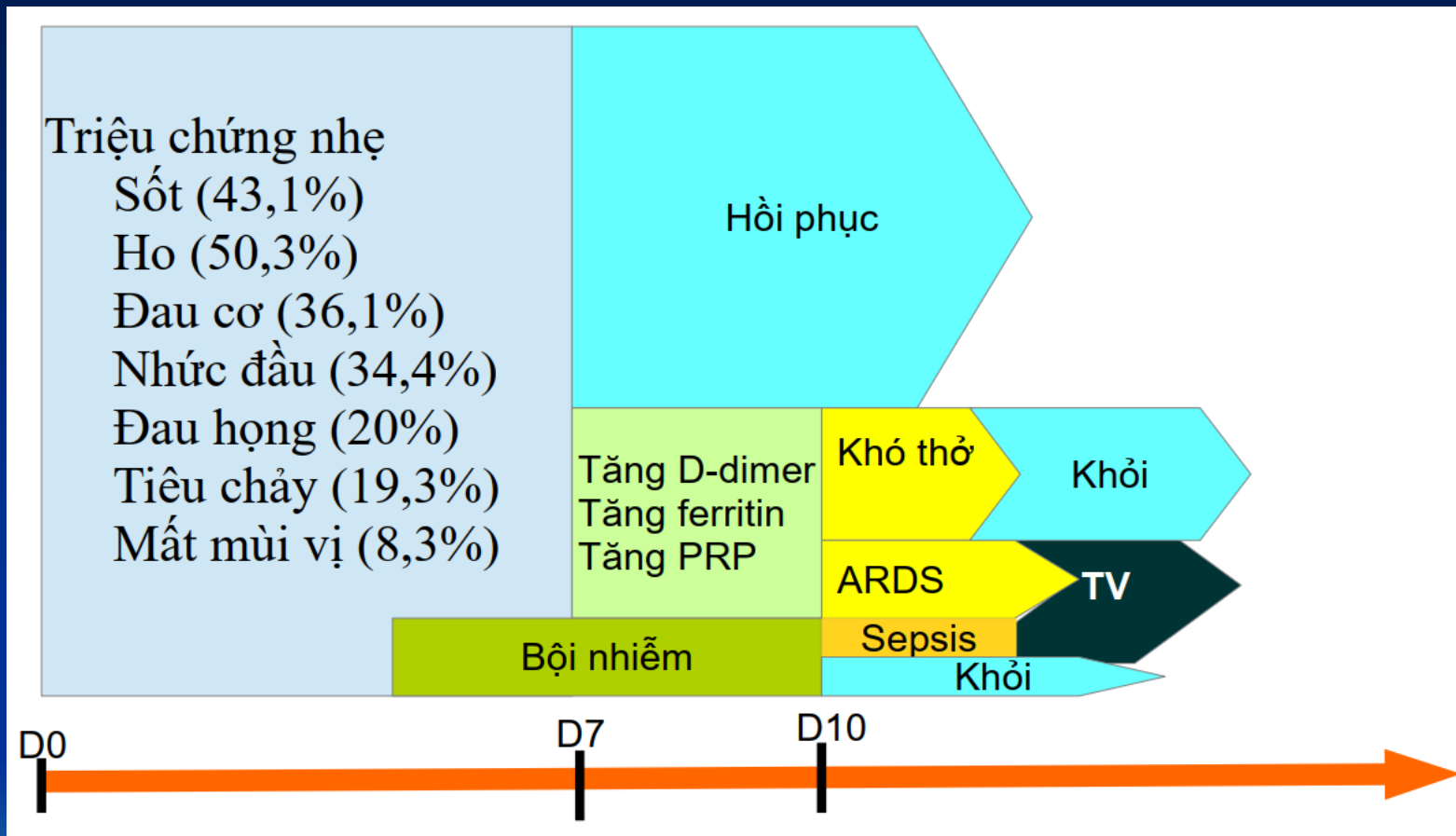
Diễn biến tự nhiên của covid 19



[Coronavirus disease \(COVID-19\) \(who.int\)](https://www.who.int)

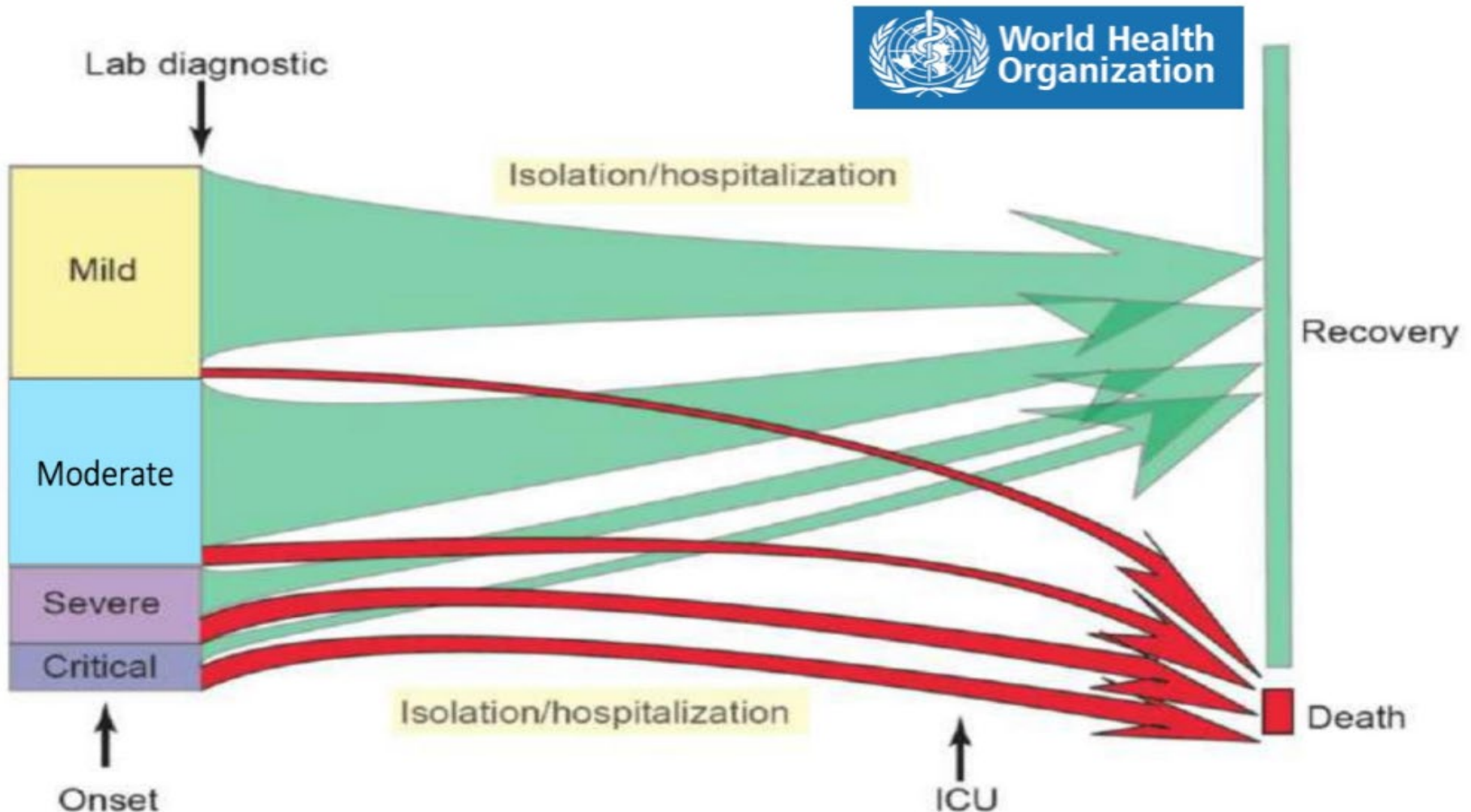
Trình tự diễn biến của COVID-19



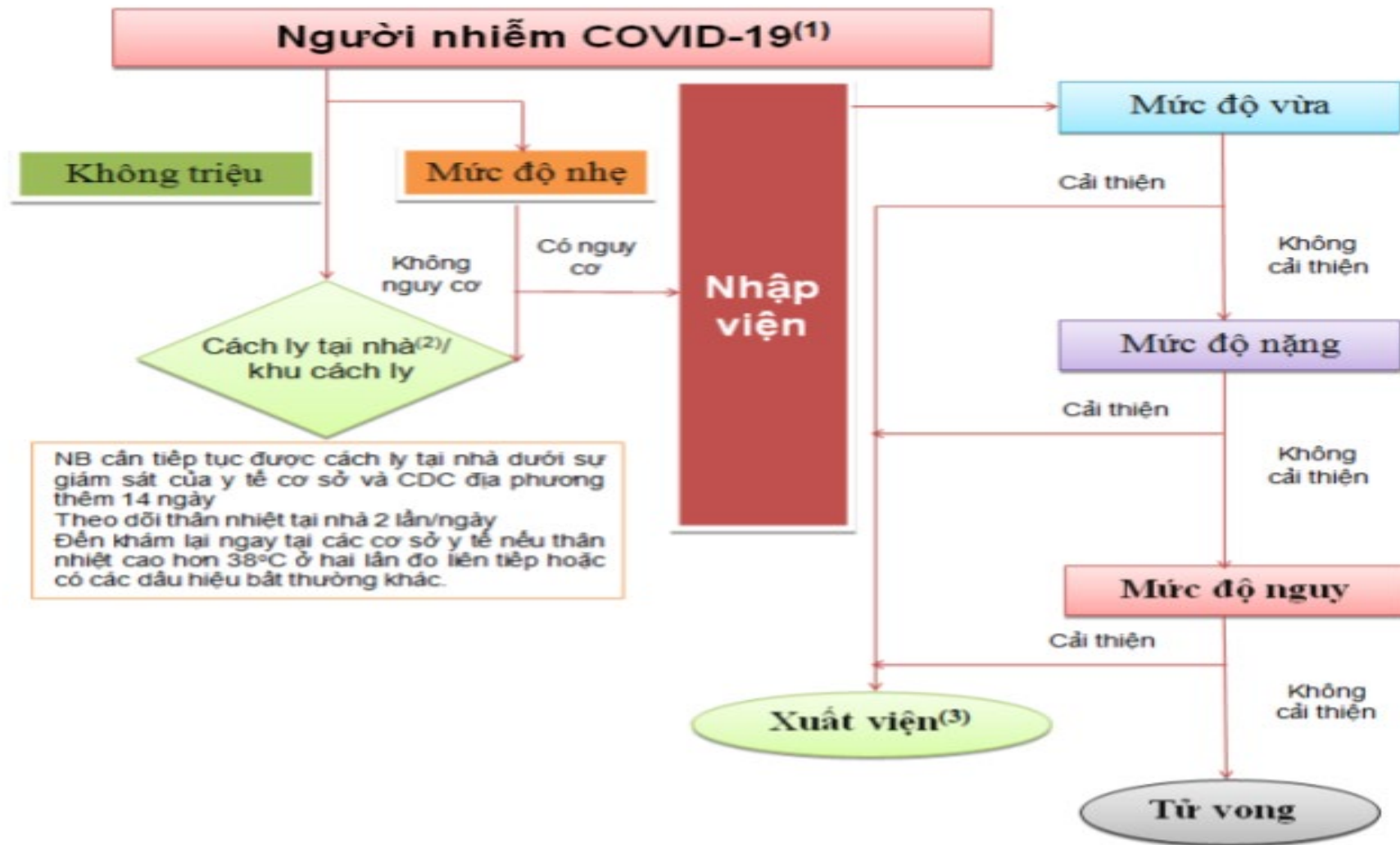


[Coronavirus disease \(COVID-19\) \(who.int\)](https://www.who.int)
 Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Covid-19, Bộ
 Y Tế 6 Oct 2021

Mô hình diễn biến



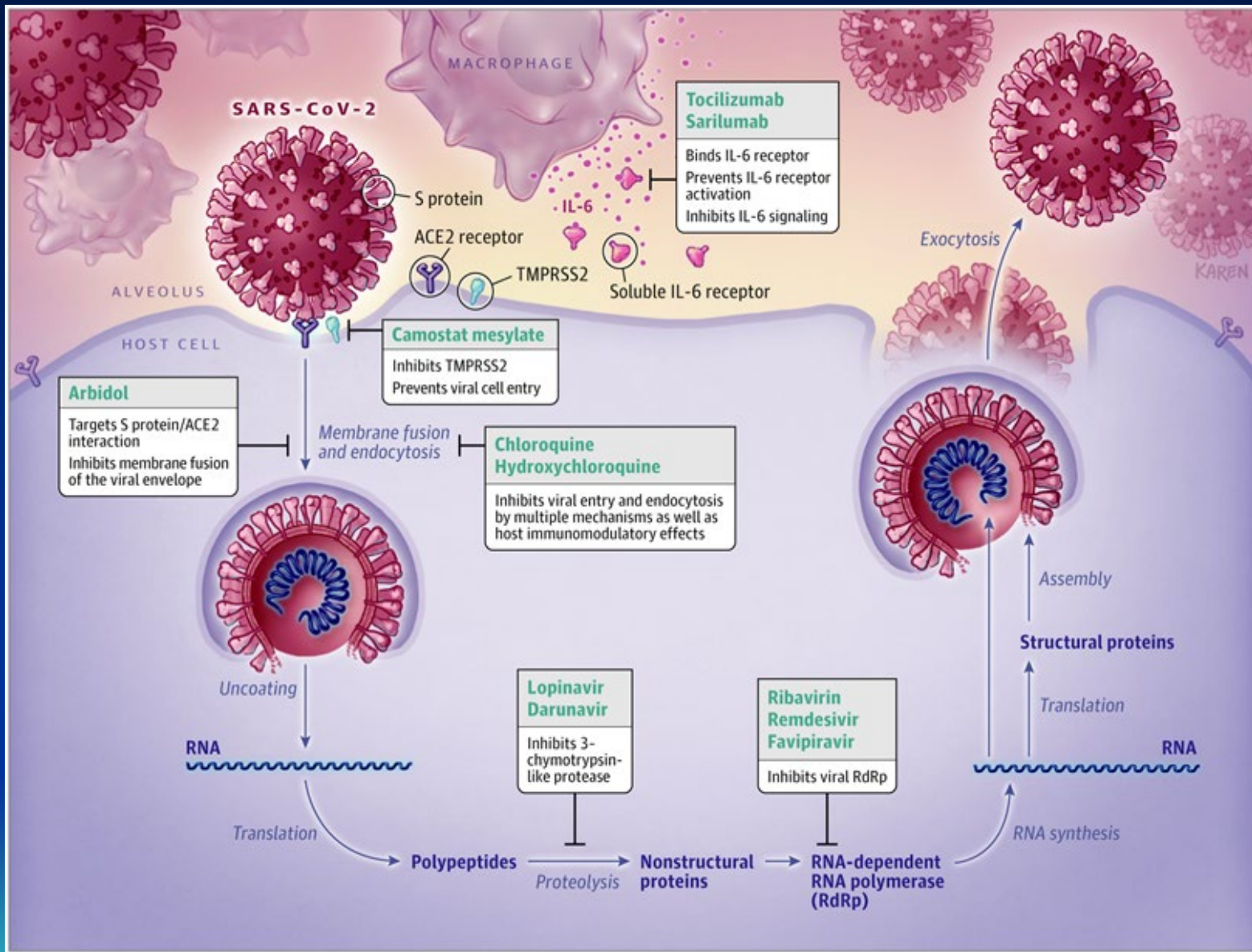
Lược đồ xử lý BN Covid-19



[Coronavirus disease \(COVID-19\) \(who.int\)](https://www.who.int)

Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Covid-19, Bộ Y Tế 6 Oct 2021

Figure.
Simplified
Representation
of Severe
Acute
Respiratory
Syndrome
Coronavirus 2
(SARS-CoV-2) Viral
Lifecycle and
Potential Drug
Targets



Neuron. Sanders, J. M., Monogue, M. L., Jodlowski, T. Z., & Cutrell, J. B. (2020).

Pharmacologic treatments for coronavirus disease 2019 (COVID-19): a review. Jama, 323(18), 1824-1836.

CHIẾN LƯỢC ĐIỀU TRỊ

1. Sử dụng thuốc đặc hiệu : Molnupinavir, Remdecivir, Favipinavir, kháng thể đơn dòng
2. Thuốc điều trị cơ chế bệnh sinh: Corticoid, Tolicizimab, chống rối loạn đông máu
3. Liệu pháp Oxy và ICU, chống sốc
4. Điều trị triệu chứng, dinh dưỡng, và Phục hồi chức năng

CÁC LOẠI VACCINE DỰ PHÒNG COVID-19

1. **Vaccine bất hoạt: Verocell (Sinovac, Sinopharm)**
2. **Vaccine vector: AZ, SputnikV, Johnson & Johnson**
3. **Vaccine mRNA: Pfizer, Moderna, ACR-154**
4. **Vaccine tái tổ hợp: Abdala, Nanocovax**



THỰC HIỆN CHIẾN LƯỢC VỀ CHỐNG DỊCH VÀ PHÁT TRIỂN KINH TẾ

Số mắc mới tại cộng đồng /100.000 người /1 tuần				
	0- ≤ 20	>20 - 50	>50 - <150	≥ 150
Tỷ lệ tiêm vắc xin phòng COVID-19				
≥70% người từ 18 tuổi trở lên được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	Cấp 1	Cấp 1	Cấp 2	Cấp 3
<70% người từ 18 tuổi trở lên được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	Cấp 1	Cấp 2	Cấp 3	Cấp 4

Xác định cấp độ dịch:

- Nếu không đạt được tiêu chí 3, 4 tại Mục 2 Phần III thì không được giảm cấp độ dịch đã được đánh giá theo Tiêu chí đánh giá cơ bản.
- Phải tăng lên 1 cấp độ dịch nếu không đạt được Tiêu chí 5 tại Mục 2 Phần III (trừ khi địa bàn đang có dịch ở cấp độ 4 hoặc không có ca mắc).

Bảng đánh giá và xác định cấp độ dịch.

ĐÁNH GIÁ DỊCH TỄ HỌC ĐỂ PHÂN VÙNG NGUY CƠ


1. **Ngăn chặn ca xâm nhập : Các tuyến giao thông**
2. **Phát hiện sớm ca bệnh từ các nguồn:**
 - **Sàng lọc các bệnh nhân đến khám chữa bệnh về hô hấp và các bệnh khác**
 - **Xét nghiệm định kỳ cho bệnh nhân nội trú, người nhà và nhân viên y tế**
 - **Sàng lọc COVID-19 cho các nhóm nguy cơ cao : Người về từ vùng dịch, người tiếp xúc với nhiều người, sàng lọc ngẫu nhiên ở những nơi có tụ tập đông người...**
3. **Chiến lược xét nghiệm:**
 - **PCR mẫu gộp**
 - **Tét nhanh**

TỔ CHỨC KHOANH VÙNG CÁCH LY

1. **Xác định vùng nguy cơ. Vùng đỏ phải thực hiện cách ly nghiêm ngặt – Thực hiện cách ly ổ dịch .**
2. **Cách ly với người đi đến từ vùng dịch : Điều kiện phù hợp với tình hình dịch .**



TỔ CHỨC ĐIỀU TRỊ HIỆU QUẢ

1. Xây dựng kế hoạch ứng phó với việc thu dung điều trị các ca bệnh theo các kịch bản và theo tháp 3 tầng phù hợp với địa phương.
 2. Bổ sung cơ sở vật chất, trang thiết bị như thiết bị thở Oxy, máy thở, máy lọc máu, siêu âm...
 3. Thuốc và phác đồ điều trị
 4. Đào tạo nguồn nhân lực
 5. Kết hợp phòng và chống
- 

VAI TRÒ CỦA VACCINE

1. Tạo miễn dịch cộng đồng
2. Cung ứng và sản xuất vaccine
3. Nguy cơ thoát vaccine của các chủng mới và vấn đề nghiên cứu bổ sung các vaccine cho các chủng mới



CẤP ĐỘ DỊCH Ở QUÝ MÔ TỈNH THÀNH

THEO NGHỊ QUYẾT 128 CỦA CHÍNH PHỦ
VÀ QUYẾT ĐỊNH 4800 CỦA BỘ Y TẾ

CẤP 1	CẤP 2	CẤP 3	CẤP 4
NGUY CƠ THẤP (bình thường mới)	NGUY CƠ TRUNG BÌNH	NGUY CƠ CAO	NGUY CƠ RẤT CAO



AN GIANG	VÀNG
BÀ RỊA - VŨNG TÀU	XANH
BẮC GIANG	XANH
BẮC KẠN	XANH
BẠC LIÊU	VÀNG
BẮC NINH	VÀNG
BẾN TRE	VÀNG
BÌNH DƯƠNG	VÀNG
BÌNH ĐỊNH	VÀNG
BÌNH PHƯỚC	VÀNG
BÌNH THUẬN	XANH
CÀ MAU	VÀNG
CẦN THƠ	VÀNG
CAO BẰNG	XANH
ĐÀ NẴNG	VÀNG
ĐẮK LẮK	VÀNG
ĐẮK NÔNG	VÀNG
ĐIỆN BIÊN	XANH
ĐỒNG NAI	XANH
ĐỒNG THÁP	VÀNG
GIA LAI	VÀNG
HÀ GIANG	XANH
HÀ NAM	VÀNG
HÀ NỘI	XANH
HÀ TĨNH	VÀNG
HẢI DƯƠNG	VÀNG
HẢI PHÒNG	XANH
HẬU GIANG	VÀNG
HOÀ BÌNH	XANH
HƯNG YÊN	VÀNG
KHÁNH HÒA	VÀNG
KIÊN GIANG	VÀNG

KON TUM	XANH
LAI CHÂU	XANH
LÂM ĐỒNG	VÀNG
LẠNG SƠN	XANH
LÀO CAI	XANH
LONG AN	VÀNG
NAM ĐỊNH	VÀNG
NGHỆ AN	VÀNG
NINH BÌNH	XANH
NINH THUẬN	VÀNG
PHÚ THỌ	VÀNG
PHÚ YÊN	XANH
QUẢNG BÌNH	VÀNG
QUẢNG NAM	VÀNG
QUẢNG NGÃI	VÀNG
QUẢNG NINH	XANH
QUẢNG TRỊ	VÀNG
SÓC TRĂNG	XANH
SƠN LA	XANH
TÂY NINH	XANH
THÁI BÌNH	XANH
THÁI NGUYÊN	XANH
THANH HÓA	VÀNG
THỪA THIÊN HUỆ	VÀNG
TP.HCM	VÀNG
TRÀ VINH	XANH
TIỀN GIANG	VÀNG
TUYÊN QUANG	XANH
VĨNH LONG	VÀNG
VĨNH PHÚC	VÀNG
YÊN BÁI	XANH

BIỆN PHÁP ÁP DỤNG THEO 4 CẤP ĐỘ DỊCH

(Nghị quyết 128 của Chính phủ)

 Hoạt động

 Ngưng hoạt động

 Ngưng hoạt động/
hoạt động hạn chế

 Không
hạn chế

 Không tổ chức/
hạn chế có điều kiện

 Không hoạt động/hoạt động
hạn chế, có điều kiện

 Hạn chế
có điều kiện

 Hoạt động/
hoạt động có điều kiện

 Hoạt động/
hoạt động hạn chế

BIỆN PHÁP

CẤP 1
NGUY CƠ THẤP

CẤP 2
TRUNG BÌNH

CẤP 3
CAO

CẤP 4
RẤT CAO

TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG
trong nhà, ngoài trời (*điều kiện*
chuyên môn Bộ Y tế hướng dẫn)



VẬN TẢI HÀNH KHÁCH
công cộng đường bộ, đường thủy nội
địa, hàng hải đảm bảo chống dịch



LƯU THÔNG, VẬN TẢI
hàng hóa nội tỉnh/liên tỉnh
(*Bộ GTVT hướng dẫn*)



SẢN XUẤT KINH DOANH
DỊCH VỤ



• Đơn vị thi công công trình
giao thông, xây dựng



• Trung tâm thương mại,
siêu thị, cửa hàng tiện ích,
chợ đầu mối



• Nhà hàng, quán ăn,
chợ truyền thống



• Vũ trường, karaoke, bar,
massage, cắt tóc...



• Bán hàng rong,
bán vé số dạo...

GIÁO DỤC, ĐÀO TẠO
trực tiếp



CƠ QUAN CÔNG SỞ



**CƠ SỞ TÔN GIÁO,
TÍN NGƯỠNG**



NHÀ NGHỈ KHÁCH SẠN



**BẢO TÀNG, THƯ VIỆN,
RAP PHIM, RAP BIỂU DIỄN
NGHỆ THUẬT, THỂ THAO**



ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ
THÔNG TIN (*kết quả tiêm chủng,
truy vết bằng mã QR*)

ÁP DỤNG

ĐỐI VỚI CÁ NHÂN

KHÔNG HẠN CHẾ

**KHÔNG
HẠN CHẾ,
CÓ
ĐIỀU KIỆN**

HẠN CHẾ

• Đi lại giữa các địa bàn
cấp độ dịch khác nhau

ÁP DỤNG

• Điều trị tại nhà cho bệnh nhân
COVID-19

TÁC ĐỘNG LÂU DÀI CỦA DỊCH

1. Tác động đến nền y tế : Cơ sở hạ tầng, nguồn lực
2. Tác động đến phục hồi và phát triển kinh tế : Giao thông, du lịch, sản xuất và xuất khẩu
3. Tác động về tâm lý xã hội: lo sợ, bất an

CÁC GIẢI PHÁP PHÒNG CHỐNG TRONG GIAI ĐOẠN TỚI

Chiến lược chuyển từ Zero COVID sang sống chung với COVID-19

- 1. Giải pháp về y tế: Kết hợp chống dịch và tăng cường các dịch vụ y tế khác**
 - Theo dõi sát tình hình dịch tễ học tại mỗi địa phương để đưa ra đáp ứng phù hợp với mỗi địa phương.
 - Chống xâm nhập, phát hiện ca bệnh/ổ dịch sớm, cách ly dập dịch và điều trị hiệu quả
 - Công thức 5K + Vaccinne + Thuốc điều trị và công nghệ
 - TeleHealth, tăng cường năng lực cho hệ thống y tế
- 2. Giải pháp về kinh tế:**
 - Cách ly ổ dịch
 - Phục hồi và Phát triển kinh tế
- 3. Giải pháp về xã hội:**
 - An sinh và trật tự an toàn xã hội
 - Xử lý vấn đề tâm lý xã hội và biểu hiện lâu dài của COVID-19
- 4. Giải pháp về hợp tác quốc tế:**
 - Phát triển vaccine và thuốc điều trị COVID-19
 - Hợp tác về nghiên cứu khoa học: Chia sẻ thông tin...



BỘ Y TẾ

Đường dây nóng: 19009095

CHUNG SỐNG AN TOÀN VỚI ĐẠI DỊCH COVID-19

Đeo khẩu trang vải
thường xuyên tại nơi công cộng,
nơi tập trung đông người

Đeo khẩu trang y tế
tại các cơ sở y tế,
khu cách ly

KHẨU TRANG

Rửa tay thường xuyên
bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay

Vệ sinh các bề mặt
vận dụng thường xuyên tiếp xúc

Giữ vệ sinh, lau rửa
và để nhà cửa
thông thoáng

KHỬ KHUẨN

Giữ
khoảng
cách
khi tiếp
xúc với
người
khác

KHOẢNG CÁCH

Không
tụ tập
nơi đông
người

KHÔNG TỤ TẬP

THÔNG ĐIỆP
5K

**KHAI BÁO
Y TẾ**

Khi có dấu hiệu SỐT, HO, KHÓ THỞ gọi Đường dây nóng

19009095

hoặc cơ quan y tế địa phương để được hướng dẫn đi khám bệnh an toàn

Thực hiện khai báo y tế trên
App NCOVI

Cài đặt ứng dụng Bluezone tại địa chỉ
<https://www.bluezone.gov.vn>
để được cảnh báo nguy cơ lây nhiễm COVID-19

Hãy giữ an toàn cho Bạn và Chúng ta trước đại dịch COVID-19

SUCKHOEĐOISONG
suckhoedoisong.vn

KẾT LUẬN

Dịch COVID-19 đang diễn biến rất phức tạp trên thế giới, đặc biệt tại nhiều quốc gia khu vực Châu Âu, dịch đã bùng phát trở lại với tốc độ lây lan và số ca tử vong cao hơn trước do virus liên tục có các biến chủng mới

Tại Việt Nam, mặc dù dịch đã được kiểm soát nhưng vẫn còn nguy cơ lây lan cao. Tác nhân gây bệnh hiện nay chủ yếu là chủng Delta .

Để giữ vững thành quả đã đạt được trong phòng, chống dịch, bệnh Covid-19 chúng ta cần thực hiện nghiêm 5K + Vaccine và điều trị có hiệu quả để có thể sống chung với COVID-19.



Xin trân trọng cảm ơn!

