

# **ĐỔI SÁCH PHÒNG-CHỐNG DỊCH MỚI DỰA TRÊN TÌNH HÌNH HIỆN NAY**

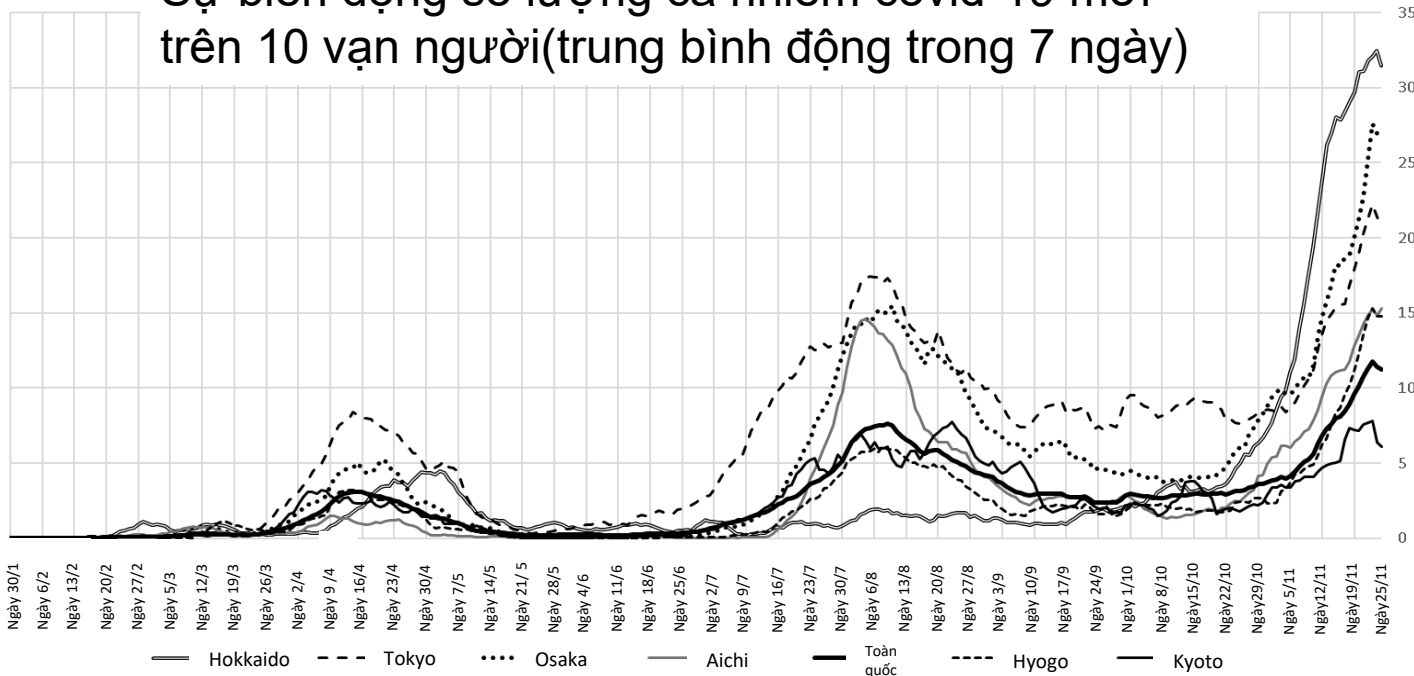
**Ngày 27 tháng 11 năm 2020**

**Phủ Kyoto**

# 1 Tình hình dịch trên toàn quốc và chuyển biến gần đây

- Trên toàn quốc, từ tháng 11 trở đi số ca nhiễm có xu hướng tăng mạnh, tăng 2 lần chỉ trong 2 tuần, đạt ngưỡng kỉ lục từ trước tới nay.

## Sự biến động số lượng ca nhiễm covid-19 mới trên 10 vạn người (trung bình động trong 7 ngày)



Đặc biệt trong 3 tuần tới, hãy nâng cao ý thức cảnh giác với “5 trường hợp có khả năng lây nhiễm cao”

## “5 trường hợp có khả năng lây nhiễm cao”

### Trường hợp 1: Tụ họp ăn uống có uống rượu

- Khi uống đồ có cồn, tâm trạng sẽ hưng phấn làm ý thức cảnh giác sẽ kém đi. Đồng thời, khi đó thính giác cũng kém đi dẫn đến việc nói chuyện với âm lượng to hơn bình thường.
- Đặc biệt khi tập trung đông người trong thời gian quá lâu tại những nơi có tường, vách ngăn bí bách sẽ làm tăng nguy cơ lây nhiễm.
- Ngoài ra việc dùng chung cốc hay bát đĩa cũng sẽ làm tăng nguy cơ lây nhiễm.

### Trường hợp 2: Tụ tập ăn uống đông người trong thời gian dài

- So với việc tụ họp ăn uống trong thời gian ngắn, thì nguy cơ lây nhiễm sẽ tăng lên khi tụ họp lâu hoặc qua đêm.
- Khi tụ tập đông người, ví dụ như từ 5 người trở lên thì dễ nói to, làm tăng nguy cơ lây nhiễm.

### Trường hợp 3: Không đeo khẩu trang khi nói chuyện

- Không đeo khẩu trang khi nói chuyện ở khoảng cách gần sẽ làm tăng nguy cơ lây nhiễm qua đường giọt bắn.
- Một ví dụ về sự lây nhiễm do không đeo khẩu trang là đã có trường hợp lây nhiễm khi đi hát karaoke buổi trưa.
- Khi di chuyển bằng xe bus hoặc ô tô cũng cần chú ý phòng tránh

### Trường hợp 4: Cùng sinh hoạt trong không gian hẹp

- Sống chung trong một không gian nhỏ hẹp sẽ làm tăng nguy cơ lây nhiễm vì không gian kín được dùng chung trong một thời gian dài.
- Đã có thông báo về trường hợp bị lây nhiễm khi dùng chung phòng kí túc xá hoặc nhà vệ sinh.

### Trường hợp 5: Sự chuyển giao không gian

- Sự thay đổi không gian khi di chuyển từ phòng này sang phòng khác (ví dụ khi nghỉ giải lao giữa giờ làm việc) cũng làm tăng nguy cơ lây nhiễm.
- Đã có trường hợp lây nhiễm nghỉ ngơi do dùng chung phòng nghỉ, phòng hút thuốc và phòng thay đồ.

# 2 Những thách thức và đối sách tiếp theo

## Thúc đẩy chính sách phòng-chống dịch trọng điểm dựa trên tình hình dịch mới nhất

### ● Tình hình dịch bệnh mới nhất trong toàn tỉnh (22/10~17/11)

- Ngày 17/11 đã xác nhận 49 ca nhiễm mới, đạt ngưỡng cảnh báo khẩn cấp
- Tỷ lệ ca nhiễm không rõ nguồn gốc tăng lên (từ 37.4%→42.3%).
- Trong đợt 1(30/1-15/6) tỷ lệ ca nhiễm ở người cao tuổi cao, từ mùa hè đến mùa thu (16/6-21/10) tỷ lệ ca nhiễm ở người trẻ cao. Tuy nhiên, gần đây số ca nhiễm ở người cao tuổi lại có xu hướng tăng lên (từ 59 người→94 người). Tiếp tục phát sinh ổ dịch tập thể tại bệnh viện và viện dưỡng lão.
- Nguyên nhân nhiều nhất của các ca lây nhiễm từ người sống chung là do tụ họp ăn uống.
- Trong tỉnh Kyoto tỷ lệ ca nhiễm của sinh viên Đại học lại tăng (từ 20 người→39 người), đồng thời tại tỉnh khác đã phát sinh ổ dịch do hoạt động ngoại khóa của sinh viên.
- Trong những ca nhiễm mới, tỷ lệ những người đã tiếp xúc với ca nhiễm tại Osaka tăng lên (từ 11 →21 người)

※Số liệu so sánh giữa 2 giai đoạn 29/10 – 11/11 và 12/11 - 25/11



### 1. Lời kêu gọi tới toàn thể người dân và các doanh nghiệp

- ① Thực hiện nghiêm túc 3 điều trong chính sách phòng dịch
- ② Thường xuyên làm thoáng khí trong phòng và giữ độ ẩm thích hợp
- ③ Hạn chế đi ra ngoài khi có dấu hiệu như sốt
- ④ Thực hiện nghiêm túc biện pháp phòng dịch khi tụ tập ăn uống
- ⑤ Không ăn uống, đi chơi ở những vùng dịch lan rộng như Osaka

### 2. Tăng cường thực hiện 3 đối sách trọng điểm

- ① Đối sách phòng dịch tại các cơ sở kinh doanh ẩm thực
- ② Đối sách phòng dịch dành cho học sinh, sinh viên
- ③ Đối sách với người có nguy cơ nhiễm cao (người cao tuổi, người có bệnh nền)

### 3. Tăng cường, bổ sung chế độ khám chữa y tế

- ① Tạo điều kiện cho người dân được tư vấn khám chữa tại cơ quan y tế gần nhất
- ② Tăng cường chế độ khám bệnh để ứng phó với cả cúm influenza
- ③ Xử lý linh hoạt việc nhập viện, điều trị tại viện và điều trị tại gia

# 3 Lời kêu gọi tới toàn thể người dân và các doanh nghiệp

Kêu gọi toàn thể người dân và các doanh nghiệp tập trung chú ý phòng-chống dịch trong , đặc biệt là trong **3 tuần tới**

## ① Kêu gọi đến toàn thể người dân và các doanh nghiệp

- Thực hiện 3 điều cơ bản của đối sách phòng dịch (giãn cách xã hội, đeo khẩu trang và rửa tay)
- Dù lạnh cũng phải thường xuyên làm thoáng khí và giữ độ ẩm thích hợp cho phòng
- Khi có các biểu hiện như sốt, tránh tối đa việc ra ngoài, về quê hay đi du lịch
- Chú ý đến “5 trường hợp” có khả năng lây nhiễm cao
- Đối với các doanh nghiệp, chú ý phân chia ngày nghỉ cho nhân viên vào dịp cuối năm và đầu năm mới (tất cả cùng nghỉ thì số lượng người ra ngoài sẽ đông)
- Không ăn uống, đi chơi ở những vùng dịch lan rộng như Osaka

### **【Những điều cần đặc biệt chú ý khi tụ họp ăn uống】**

Hãy sử dụng những nơi có nhãn dán (sticker) cam kết thực hiện nghiêm túc đối sách phòng dịch

- Tránh đến những buổi tụ họp đông người, nói chuyện quá lớn hoặc tụ tập hát hò
- Chỉ tham gia những buổi tụ họp ăn uống kéo dài khoảng 2 tiếng
- Không tham gia khi có các dấu hiệu bệnh như sốt cao...

## ② Kêu gọi tới sinh viên Đại học

- Thực hiện nghiêm túc các biện pháp phòng dịch trong trường Đại học cũng như khi tham gia các hoạt động ngoại khóa
- Tự quản lý sức khỏe bản thân, khi có các dấu hiệu như sốt thì hạn chế tối đa việc ra ngoài, đến trường, hoạt động ngoại khóa, đi làm thêm...v...v...

## ③ Kêu gọi đến những người cao tuổi, người có bệnh nền, các nhân viên y tế

- Hạn chế đến thăm người thân tại các cơ sở y tế, viện dưỡng lão
- Người cao tuổi, người có bệnh nền cần hạn chế tối đa đến nơi đông người hoặc vùng có dịch
- Khi gặp gỡ người cao tuổi, cần quản lý sức khỏe bản thân đồng thời thực hiện nghiêm túc các biện pháp phòng dịch

# 4 Tăng cường thực hiện 3 đối sách trọng điểm

## Đảm bảo an toàn khi sử dụng các dịch vụ ăn uống

### ① Kêu gọi thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng dịch đối với các cơ sở kinh doanh ẩm thực

- Thực hiện dán nhãn dán cam kết phòng dịch của Ủy ban phòng chống dịch Kyoto
- Thực hiện theo bản “Hướng dẫn phòng dịch” được phát bởi Cục cảnh sát và Cơ quan y tế tỉnh
- Thực hiện theo “Hướng dẫn phòng dịch” được dùng trong khóa học dành cho các doanh nghiệp
- Chỉ đạo nghiêm ngặt đối với các cơ sở có phát sinh ổ dịch hoặc chưa chấp hành nghiêm túc đối sách phòng dịch

### ② Thúc đẩy việc phổ biến app kiểm tra tiếp xúc

Xét nghiệm PCR đối với những đối tượng được xác nhận là có tiếp xúc thân mật (qua app Kokotoro hoặc từ thông báo của các cơ sở kinh doanh)

## Đảm bảo an toàn cho học sinh tiểu học, trung học, sinh viên Đại học

### ① Tiếp tục tăng cường đối sách phòng dịch trong trường Đại học

- Hỗ trợ việc tổ chức học online, giải quyết vấn đề chung phòng cho các SV kí túc xá,...để phòng dịch tốt nhất
- Các trường Đh hãy kêu gọi SV thực hiện nghiêm túc 3 biện pháp phòng dịch, hạn chế tụ họp ăn uống đông người, nói to, không tụ họp lâu quá 2 tiếng...

### ② Đối sách phòng dịch trong trường cấp 1, cấp 2 và cấp 3

- Làm thoáng khí phòng học trong mùa đông, nhắc nhở học sinh rửa tay..v.v..
- Khuyến cáo học sinh thực hiện các biện pháp phòng dịch (đeo khẩu trang...v.v..) khi tham gia hoạt động ngoại khóa, giờ nghỉ trưa, sau giờ học...v.v..

### ③ Đối sách dành cho phòng y tế trường

- Hỗ trợ xét nghiệm PCR cho các sinh viên đang thực tập tại cơ sở y tế, viện dưỡng lão
- Hỗ trợ xét nghiệm PCR tại phòng y tế các trường Đại học
- Chia sẻ thông tin về tình hình dịch bệnh

## Ngăn chặn sự lây nhiễm cho người cao tuổi, người có bệnh nền

### ① Đối sách phòng-chống dịch tại các viện dưỡng lão

- Cử nhóm chuyên gia đến hỗ trợ phòng dịch cho các cơ sở y tế, phúc lợi
- Thực hiện tập huấn bằng video về việc hướng dẫn cách mặc quần áo bảo hộ, hỗ trợ bệnh nhân ăn uống hoặc thực hiện việc kiểm tra theo bảng danh sách hạng mục kiểm tra
- Khi phát sinh ca nhiễm tại viện dưỡng lão, cần cử chuyên gia đến hỗ trợ xử lý (theo Hiệp định giữa chính quyền thành phố và Hiệp hội người cao tuổi)

### ② Thực hiện xét nghiệm PCR tại các viện dưỡng lão

- Kiểm soát di chuyển, tích cực tổ chức khảo sát dịch tễ và thực hiện xét nghiệm PCR cho nhân viên và người ra vào các cơ sở y tế, viện dưỡng lão...v.v..

# 5 Tăng cường, và củng cố hệ thống kiểm tra, tư vấn y tế

## Tăng cường và củng cố hơn nữa hệ thống tư vấn và kiểm tra y tế chuẩn bị cho dịch cúm

### 1 Chế độ tư vấn

Ngoài việc tạo điều kiện để người dân được tư vấn, khám, chữa tại cơ sở y tế gần nhất, cần tăng cường các tổng đài tư vấn trong ngày nghỉ hoặc ban đêm

#### ○ Trung tâm tư vấn corona Kyoto

- Bắt đầu làm việc từ ngày 1/11 (số ca tư vấn 4676 ca, tính đến ngày 25/11 )
- Tư vấn 24h cả trong ngày nghỉ cuối năm và đầu năm
- Kết hợp với Trung tâm Quốc tế Kyoto, có thể tư vấn bằng nhiều ngôn ngữ (Tiếng Anh, tiếng Trung, tiếng hàn, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Bồ Đào Nha)

### 2 Chế độ xét nghiệm, khám bệnh

Tạo điều kiện để người dân được tư vấn, khám bệnh khi có các dấu hiệu như sốt...

#### ○ Số cơ sở có thể xét nghiệm PCR (tính đến hiện tại)

Phòng khám, bệnh viện 629 cơ sở

Phòng khám cho người nghi nhiễm 57 cơ sở } tổng cộng 686 cơ sở

Trung tâm xét nghiệm Kyoto 4 cơ sở (tháng 12 sẽ bố trí thêm 2 cơ sở ở phía Bắc và Nam )

※ Trừ Trung tâm xét nghiệm Kyoto, hầu hết các cơ sở ghi trên đây có thể xét nghiệm corona và cúm influenza nhanh chóng bằng mẫu kháng nguyên.

#### ○ Số cơ sở có thể xét nghiệm cả corona và influenza (tính đến nay )

(Sử dụng mẫu kháng nguyên)

Phòng khám, bệnh viện 227 cơ sở

Phòng khám cho người nghi nhiễm 57 cơ sở

#### ○ Tăng cường xét nghiệm PCR 1450 ca/ngày (tính đến nay)

(Xét nghiệm hành chính của các cơ sở y tế tư nhân và của thành phố, tỉnh)

### 3 Chế độ nhập viện, điều trị tại viện và điều trị tại nhà

Bộ phận quản lý nhập viện cần có kế hoạch xử lý linh hoạt chế độ nhập viện, điều trị cho bệnh nhân và ứng phó với các ca nhiễm nặng.

#### ○ Số cơ sở y tế có thể tiếp nhận bệnh nhân (tính đến thời điểm hiện tại )

Số giường bệnh 650 giường (có khoảng 86 giường dành cho ca nhiễm nặng )

Số phòng bệnh 338 phòng

#### ○ Tăng cường bố trí đội hỗ trợ bệnh nhân điều trị tại gia

Bố trí y tá chuyên môn trong đội hỗ trợ bệnh nhân điều trị tại gia, thường xuyên trao đổi thông tin với bác sĩ thường trực tại viện, để nắm rõ tình hình bệnh nhân cũng như thông tin dịch bệnh.