

TUYÊN TRUYỀN

BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH



- 1. Nguy cơ về dịch bệnh**
- 2. Phòng, chống sốt xuất huyết**
- 3. Phòng, chống COVID-19**
- 4. Chế tài xử phạt vi phạm hành chính về phòng, chống dịch bệnh**

Phần 1. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Tình hình dịch bệnh trên địa bàn Thành phố và

quận: SXH đang tăng nhanh; số ca mắc COVID-19 trong ngày cũng có xu hướng tăng.

Trên địa bàn Thành phố:

- SXH: trong tuần 37 ghi nhận 890 ca mắc, tử vong 01; số ca mắc tăng 17,1% so với tuần trước. Cộng dồn 2022 mắc 3.913 ca, tăng gấp 4,2 lần so với cùng kỳ 2021. Bệnh nhân phân bố tại 30/30 quận huyện.

- Dịch COVID-19: Số lũy tích F0: 1.622.182; Số tử vong: 1.227.

Trên địa bàn quận Long Biên:

- Sốt Xuất huyết (đến 27/9/2022): có 96 ca được chẩn đoán xác định (trong đó 03 trường hợp tử vong); 968 hợp nghi mắc. Số ca mắc tăng nhanh trong những tuần gần đây, nhiều ở phường Sài Đồng và Long Biên.

- COVID-19: có 99.946 F0, số điều trị khỏi: 99.696, Số tử vong: 65.

Phần 1. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

Tình hình dịch SXH ở các phường (BC ngày 27/9/2022)

STT	Phường	Số mắc trong ngày	Số mắc cộng dồn	Số tử vong liên quan	Số ổ dịch	Ổ dịch số/Số BN trong ổ dịch	Ổ dịch còn hoạt động	Số ca nghi mắc trong ngày	Số ca nghi mắc cộng dồn	Tô dân phố có chỉ số nguy cơ cao (BI, MDM) Tuần 38	Đánh giá tình huống dịch (Tuần 38)
1	Bồ Đề	0	12	0	2	1(1), 2(3)	2	5	154	4, 5, 16	2
2	Cự Khối	0	1	0	0			0	7		2
3	Đức Giang	0	2	0	0			2	62	16	2
4	Gia Thụy	0	0	0	0			0	14		1a
5	Giang Biên	0	3	0	0			1	19		2
6	Long Biên	0	10	1	1	1(2)		13	99	16, 19, 20,	2
7	Ngọc Lâm	0	17	0	2	1(8), 2(3)	1, 2	0	96	10, 11	2
8	Ngọc Thụy	0	0	0	0			0	21		1a
9	Phúc Đồng	0	11	0	2	1(1), 2(3)		10	56	1, 8	2
10	Phúc Lợi	0	6	0	0			0	37		2
11	Sài Đồng	2	24	2	5	1(2), 2(1), 3(4), 4(3), 5(2)	4, 5	2	306	13, 15	2
12	Thạch Bàn	0	7	0	0			2	44		2
13	Thượng Thanh	0	3	0	0			4	32		2
14	Việt Hưng	0	0	0	0			0	21		1a
TỔNG		02	96	03	11				968		


Phần I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

2. Các nguy cơ về dịch bệnh:

- Theo nhận định, dịch SXH sẽ gia tăng mạnh trong tháng 9 và tháng 10 tới do thời tiết nóng ẩm, mưa nhiều. Nhiều nguy cơ diễn biến phức tạp, sẽ xuất hiện thêm nhiều ca bệnh, ổ dịch mới và có thể có những ca bệnh chuyển nặng.

- Dịch COVID-19 có nguy cơ bùng phát trở lại với nhiều trường hợp nhiễm biến thể phụ BA.4, BA.5, BA.2.74 có khả năng lây lan nhanh hơn.

- Một số người dân chưa có hiểu biết đầy đủ về PCD hoặc còn tâm lý chủ quan (ngay cả người ở trong khu vực có ổ dịch SXH), chưa chủ động thực hiện các biện pháp diệt bọ gậy hoặc đưa trẻ đi tiêm phòng vắc xin COVID-19.

 **Cần huy động các nguồn lực, khẩn trương triển khai ngay các biện pháp tăng cường PCD SXH; nâng cao tỷ lệ trẻ 5-11 tuổi được tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.**

Phần I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

2. Các biện pháp chung trong phòng chống dịch:

- Thực hiện 3 sạch: ăn uống sạch, ở sạch và chơi đồ chơi sạch;
- Vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đúng lịch, đủ mũi tiêm; tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch bệnh mùa hè;
- Kịp thời xử lý triệt để ổ dịch không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



SỐT XUẤT HUYẾT LÀ GÌ?



- ! **Sốt xuất huyết Dengue** là bệnh truyền nhiễm cấp tính do vi-rút lây truyền qua muỗi, gây các triệu chứng giống như cúm nặng, đôi khi có thể dẫn tới biến chứng và gây tử vong được gọi là **sốt xuất huyết Dengue nặng**.
- ! Sốt xuất huyết Dengue gây ra các triệu chứng giống như cúm và kéo dài từ **2 đến 7 ngày**. Sốt xuất huyết Dengue thường xảy ra sau thời gian ủ bệnh từ **4-10 ngày** sau khi người bệnh bị muỗi mang mầm bệnh đốt.



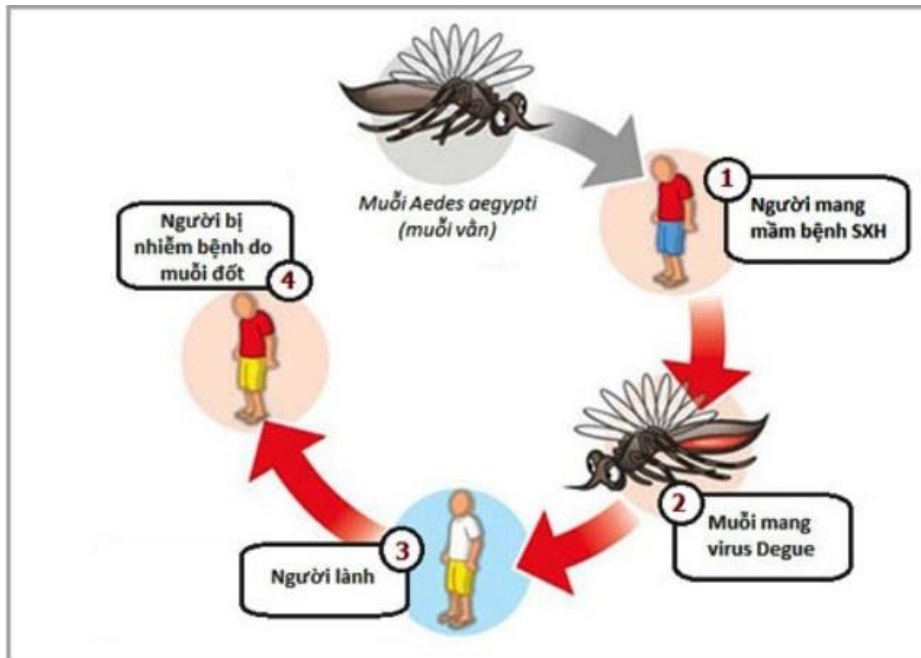
Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT

Người đã từng mắc bệnh SXHD có thể mắc lại không?

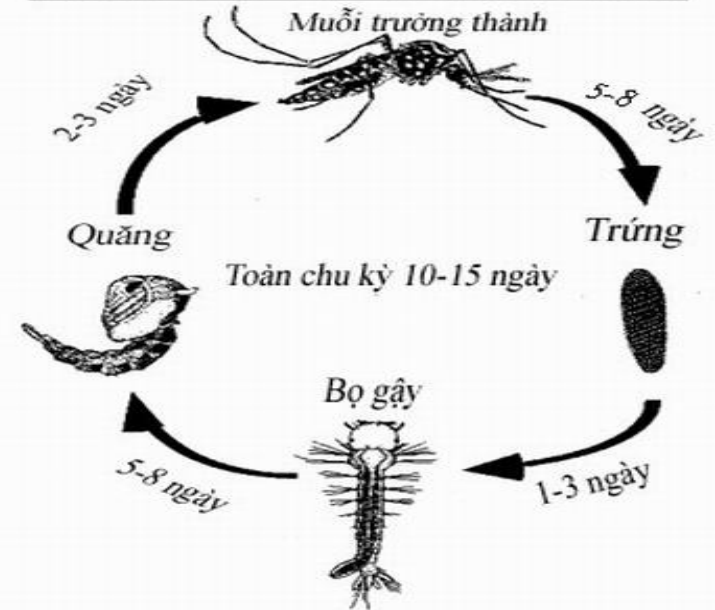
- Bệnh sốt xuất huyết Dengue do vi rút Dengue gây ra với 4 típ gây bệnh được ký hiệu là D1, D2, D3, D4. Cả 4 típ gây bệnh này đều gặp ở Việt Nam và luân phiên gây dịch. Do miễn dịch được tạo thành sau khi mắc bệnh chỉ có tính đặc hiệu đối với từng típ cho nên người ta **có thể mắc bệnh sốt xuất huyết Dengue lần thứ 2 hoặc thứ 3** bởi những típ khác nhau, tuy nhiên rất hiếm khi mắc bệnh lại lần thứ 4.



Nhận diện loại muỗi có thể truyền bệnh SXHD như thế nào?



VÒNG ĐỜI CỦA MUỖI AEADES



Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT

Sốt xuất huyết: Hỏi&Đáp

MUỖI LÂY BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT DENGUE THƯỜNG ĐƯỢC TÌM THẤY Ở ĐÂU?

- Muỗi lây truyền Sốt xuất huyết Dengue phát triển ở các khu vực dân cư, đặc biệt là ở khu vực thành thị.
- Muỗi lây truyền Sốt xuất huyết Dengue thường đốt vào ban ngày, thời gian đốt cao điểm tập trung vào sáng sớm và chiều ngay trước khi trời chạng vạng.
- Muỗi lây truyền Sốt xuất huyết Dengue đẻ trứng trong các thùng chứa nước các khu vực trong nhà hoặc cạnh các tòa nhà và các khu vực xung quanh.

Chai, hộp không sử dụng, thùng rác, lốp xe hay bất cứ thứ gì chứa được nước đều có thể là khu vực sinh sản tiềm năng cho muỗi.



Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



CÁC TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT DENGUE LÀ GÌ?

! Bệnh **Sốt xuất huyết** thể hiện qua triệu chứng điển hình là **sốt cao (40°C)**, và thường kèm theo ít nhất 2 triệu chứng sau:

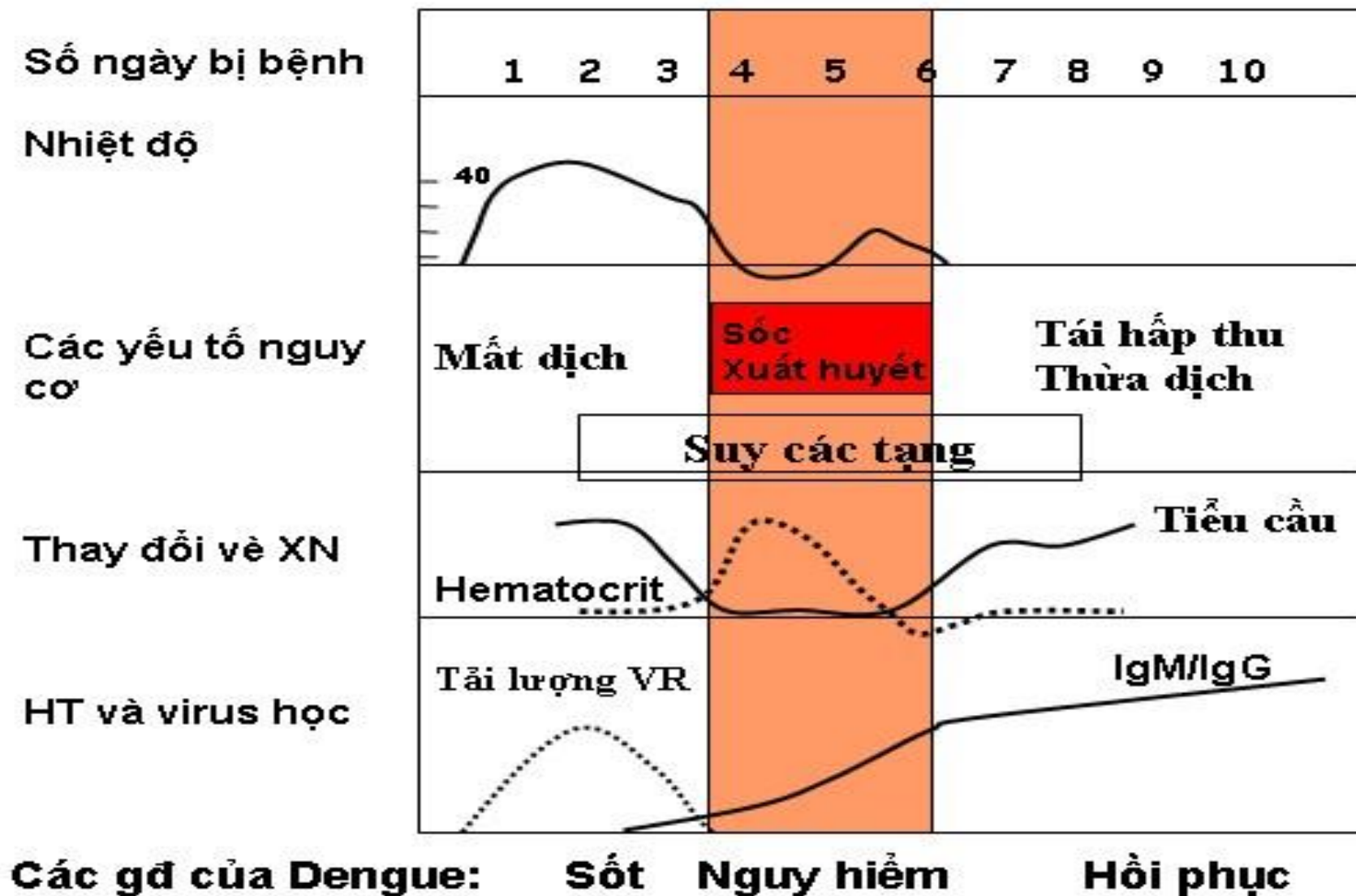


- Đau đầu
- Đau hốc mắt
- Buồn nôn và/hoặc nôn mửa
- Nổi hạch
- Đau cơ, xương hoặc khớp
- Phát ban



TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Các giai đoạn của sốt xuất huyết



TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Giai đoạn sốt

❑ *Lâm sàng*

- Sốt cao đột ngột, liên tục kéo dài từ 2-7 ngày
- Nghiệm pháp dây thắt dương tính
- Chấm xuất huyết ở dưới da, chảy máu chân răng hoặc chảy máu cam
- Nhức đầu, chán ăn, buồn nôn da xung huyết, phát ban
- Đau cơ, đau khớp, nhức hai hố mắt
- Có thể nổi hạch

❑ *Cận lâm sàng*

- Hematocrit bình thường
- Số lượng tiểu cầu bình thường hoặc hơi giảm
- Số lượng bạch cầu thường giảm

TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Giai đoạn nguy hiểm (1)

- Thường vào ngày thứ 3-7
- Nhiệt độ bắt đầu giảm xuống còn 37.5–38oC
- Tăng tính thấm thành mạch xuất hiện đồng thời với tăng haematocrit
- Thời gian thoát huyết tương có ý nghĩa lâm sàng thường kéo dài 24–48 giờ
- Sau khi bạch cầu giảm, số lượng tiểu cầu bắt đầu giảm thấp và thường xảy ra trước khi thoát huyết tương
- Tình trạng thoát dịch có thể phát hiện bằng siêu âm
- Mức độ tăng Hct so với giá trị nền tỷ lệ với mức độ thoát huyết tương

TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Giai đoạn nguy hiểm (2)

Các dấu hiệu cảnh báo

- Vật vã, lừ đừ, li bì
- Đau bụng hoặc tăng cảm giác đau
- Nôn nhiều (3 lần/h or 4 lần/6h)
- Ứ dịch trên lâm sàng
- Xuất huyết niêm mạc
- Tiểu ít
- Gan to > 2 cm dưới bờ sườn
- Xét nghiệm Tăng hematocrit cùng với giảm nhanh số lượng tiểu cầu
- AST/ALT >400
- Tràn dịch màng bụng, phổi, tim,...

TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Giai đoạn nguy hiểm (3):

Hội chứng sốc dengue

- Thường xảy ra vào ngày thứ 3 - 7
- Da ở các chi lạnh, ẩm
- Mạch nhanh, nhỏ
- Huyết áp hạ hoặc kẹt
- Tiểu ít, Hematocrit tăng, tiểu cầu giảm

TRIỆU CHỨNG CỦA SỐT XUẤT HUYẾT

Giai đoạn hồi phục

- Hết sốt
- Sau giai đoạn nguy hiểm 24-48 giờ, dịch được hấp thu dần vào lòng mạch trong vòng 48-72 giờ
- Toàn trạng tốt lên, bệnh nhân thèm ăn, các triệu chứng tiêu hóa giảm xuống, huyết động ổn định và tiểu được
- Trong giai đoạn này, nhịp tim có thể chậm và có một số thay đổi trên điện tâm đồ
- Phần lớn bệnh nhân hết sốt, không có biến chứng nặng và sẽ khỏi bệnh trong vòng vài ngày
- Những trường hợp có thoát huyết tương thì trong giai đoạn này sẽ tái hấp thu lại lòng mạch gây quá tải thể tích
- không được truyền dịch trong giai đoạn này

ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ SỐT XUẤT HUYẾT

Nên làm gì?

- Hạ sốt đúng cách (Paracetamol đơn chất)
- Phòng tránh mất nước (bù dịch đường uống)
- Dinh dưỡng hợp lý
- Hướng dẫn TD các DH cảnh báo, nặng
- Hẹn tái khám mỗi ngày

Nên tránh gì?

- Dùng các thuốc (Aspirin, Ibuprofen,...)
- Kháng sinh - không cần thiết
- TB

Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



TÔI NÊN LÀM GÌ NẾU NGHI NGỜ BẢN THÂN MẮC SỐT XUẤT HUYẾT?



Bạn cần đến khám bác sĩ ngay lập tức.

Bác sĩ sẽ:

- Đánh giá các dấu hiệu và triệu chứng của bạn
- Có thể xét nghiệm máu, kiểm tra vi rút Sốt xuất huyết
- Xem xét lịch sử y tế và di chuyển của bạn

Bạn hãy nhớ thông báo với bác sĩ nếu bạn đã đến những vùng có bệnh Sốt xuất huyết Dengue lưu hành trong 2 tuần trước đó.



Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



TÔI CÓ THỂ LÀM GÌ ĐỂ GIẢM NGUY CƠ BỊ MẮC SỐT XUẤT HUYẾT DENGUE?



Biện pháp phòng ngừa tốt nhất là loại bỏ những khu vực hay có muỗi đẻ trứng ở cả trong nhà và ngoài trời.



Các vật dụng thu nước mưa hoặc được sử dụng để chứa nước cần được che đậy hoặc loại bỏ đúng cách.



Các thùng chứa nước thiết yếu nên được làm cạn, làm sạch và cọ rửa ít nhất một lần một tuần.



Phần II. PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



TÔI CÓ THỂ BẢO VỆ BẢN THÂN KHỎI BỊ MUỖI ĐỐT BẰNG CÁCH NÀO?



Dùng thuốc xịt côn trùng.



Mặc quần áo dài tay, sáng màu.



Lắp đặt lưới chắn muỗi cửa sổ.



Mắc màn tẩm hóa chất diệt côn trùng khi ngủ.



Thuốc diệt côn trùng gia dụng, bình xịt muỗi, nhang muỗi hoặc các loại đèn bắt muỗi khác cũng có thể làm giảm nguy cơ bị muỗi đốt.



MỤC TIÊU PHÒNG CHỐNG SXH

1. Diệt bọ gậy

Đội xung kích diệt bọ gậy chống dịch và Tổ giám sát do UBND phường thành lập hướng dẫn và giám sát các hộ gia đình thực hiện

2. Diệt muỗi trưởng thành (phun hóa chất)

3. Quản lý điều trị bệnh nhân

Tránh muỗi đốt, phân tuyến điều trị.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

1. Đậy kín tất cả các dụng cụ chứa nước để muỗi không vào đẻ trứng.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

2. Hàng tuần thực hiện các biện pháp **diệt loăng quăng/bọ gậy** bằng cách thả cá vào dụng cụ chứa nước lớn; thau rửa dụng cụ chứa nước vừa và nhỏ, lật úp các dụng cụ không chứa nước; thay nước bình hoa/bình bông; bỏ muối hoặc dầu vào bát nước kê chân chạn.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

3. Hàng tuần loại bỏ các vật liệu phế thải, các hốc nước tự nhiên không cho muỗi đẻ trứng như chai, lọ, mảnh chai, vỏ dừa, mảnh lu vỡ, lốp/vỏ xe cũ, hốc tre, bẹ lá...



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

4. Ngủ màn, mặc quần áo dài phòng muỗi đốt ngay cả ban ngày.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

5. Tích cực phối hợp với ngành y tế trong các đợt phun hóa chất phòng, chống dịch.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

6. Khi bị sốt đến ngay cơ sở y tế để được khám và tư vấn điều trị. Không tự ý điều trị tại nhà.



CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG, CHỐNG SXH

6. Khi bị sốt đến ngay cơ sở y tế để được khám và tư vấn điều trị. Không tự ý điều trị tại nhà.





MUỖI VẪN TRUYỀN BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT

**KHÔNG CÓ BỌ GẬY
KHÔNG CÓ SỐT XUẤT HUYẾT**

Phần III. PHÒNG CHỐNG COVID-19

1. Ngày 12/9, Bộ Y tế tổ chức Lễ phát động Chiến dịch truyền thông phòng, chống dịch COVID-19 trong tình hình mới với chủ đề "**Vì một Việt Nam vững vàng và khỏe mạnh**". Chiến dịch diễn ra từ ngày 12/9/2022 - 31/10/2022.

2. **Khuyến cáo phòng, chống COVID-19 của Bộ Y tế:** Thông điệp 2K+ vaccine + thuốc + điều trị + công nghệ + ý thức người dân và các biện pháp khác

* **“2 K” là:**

- K đầu tiên là KHẨU TRANG, Bộ Y tế khuyến khích người dân đeo khẩu trang khi đến nơi công cộng, đông người: Tại cơ sở y tế, nơi cách ly y tế, nơi lưu trú mà có người đang cách ly y tế hoặc đang theo dõi, giám sát y tế.








- K thứ hai là KHỬ KHUẨN, theo đó Bộ Y tế khuyến cáo người dân thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay nhanh; vệ sinh cá nhân sạch sẽ; vệ sinh môi trường nơi ở, nơi làm việc, học tập

* Người dân nên tiêm vaccine COVID-19 đầy đủ và đúng lịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế

Phần III. PHÒNG CHỐNG COVID-19

Thông điệp 2K (KHẨU TRANG - KHỬ KHUẨN)
+ VẮC XIN + THUỐC + ĐIỀU TRỊ
+ CÔNG NGHỆ + Ý THỨC NGƯỜI DÂN
và các biện pháp khác để phòng, chống dịch COVID-19
trong tình hình mới

Infographic 1

<h2>KHẨU TRANG</h2> <p>Khuyến khích đeo khẩu trang khi đến nơi công cộng.</p>  <p>Bắt buộc đeo khẩu trang đối với: - Người có biểu hiện bệnh viêm đường hô hấp cấp, người mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19; - Các đối tượng (trẻ em dưới 5 tuổi) khi đến nơi công cộng thuộc khu vực được công bố cấp độ dịch ở mức độ 3 hoặc mức độ 4 theo Quyết định số 218/QĐ-BYT ngày 27/01/2022 Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021; - Và áp dụng cụ thể với một số địa điểm và đối tượng theo Quyết định số 2447/QĐ-BYT ngày 06/09/2022 của Bộ Y tế.</p> <p><small>(Hướng dẫn chi tiết theo Quyết định số 2447/QĐ-BYT ngày 06/09/2022 của Bộ Y tế. Minh họa từ Infographic 2, 3, 4, 5)</small></p>	<h2>KHỬ KHUẨN</h2> <p>Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay nhanh;</p>  <p>Vệ sinh cá nhân sạch sẽ; vệ sinh môi trường nơi ở, nơi làm việc, học tập.</p> <p><small>(Hướng dẫn chi tiết theo khuyến cáo của cơ quan y tế. Minh họa từ Infographic 6)</small></p>
<h2>VẮC XIN</h2> <p>Thực hiện tiêm phòng COVID-19 đầy đủ và đúng lịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.</p> 	<p>Vẫn cần tiếp tục thực hiện các biện pháp về</p> <h2>THUỐC + ĐIỀU TRỊ</h2> <p>+ CÔNG NGHỆ + Ý THỨC NGƯỜI DÂN và các biện pháp khác</p> 
 <p>Sử dụng thuốc theo hướng dẫn của cơ quan y tế.</p>  <p>Tuân thủ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị COVID-19 và khám bệnh khi có các dấu hiệu bất thường sau mắc COVID-19.</p>	 <p>Sử dụng các ứng dụng công nghệ theo hướng dẫn của cơ quan chức năng nhằm kiểm soát tốt tình hình dịch bệnh.</p> <p>Ý thức người dân: chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, không phát tán xuyên truyền thông tin xấu - độc, tham gia và tuân thủ các quy định về hoạt động phòng, chống dịch của cơ quan chức năng.</p> <p>Các biện pháp khác: theo hướng dẫn của cơ quan y tế hoặc cơ quan có thẩm quyền tại trung ương và địa phương.</p>

Phần III. PHÒNG CHỐNG COVID-19

- K thứ nhất là KHẨU TRANG: khuyến khích người dân đeo khẩu trang ở nơi công cộng

- **Các địa điểm và đối tượng bắt buộc đeo khẩu trang**: theo Quyết định số 2447/QĐ-BYT ngày 6/9/2022 của Bộ Y tế về ban hành Hướng dẫn sử dụng khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng.

Khuyến khích mọi người đeo khẩu trang khi đến nơi công cộng, và bắt buộc đeo nếu:

Có biểu hiện mắc hoặc nghi ngờ mắc COVID-19



Đang ở cơ sở y tế hoặc nơi cách ly y tế



Đeo khẩu trang



Sử dụng phương tiện giao thông công cộng hoặc đến nơi công cộng thuộc khu vực có cấp độ dịch ở mức 3 và mức 4 (trừ trẻ em dưới 5 tuổi)



Làm việc tại các địa điểm công cộng và có tiếp xúc trực tiếp với khách hàng



Phần III. PHÒNG CHỐNG COVID-19

- K thứ hai là KHỬ KHUẨN: người dân thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn tay nhanh; vệ sinh cá nhân sạch sẽ; vệ sinh môi trường nơi ở, nơi làm việc, học tập



Phần III. PHÒNG CHỐNG COVID-19

* Người dân nên tiêm vaccine COVID-19 đầy đủ và đúng lịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế

Tiêm vắc xin COVID-19

Tiêm phòng đầy đủ và đúng lịch

Đảm bảo con bạn cũng được tiêm phòng đầy đủ

Vắc xin

Hàng triệu trẻ em trên thế giới đã được tiêm phòng an toàn

Vắc xin là biện pháp tốt nhất để bảo vệ chính bạn và người thân trước nguy cơ bệnh nặng và tử vong do COVID-19

Phần IV. CHẾ TÀI XỬ PHẠT VI PHẠM HC VỀ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

* LUẬT PHÒNG, CHỐNG BỆNH TRUYỀN NHIỄM (1)

Điều 7. Trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, cá nhân trong phòng, chống bệnh truyền nhiễm

1. Cơ quan, tổ chức, đơn vị vũ trang nhân dân trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao có trách nhiệm xây dựng và tổ chức thực hiện kế hoạch về phòng, chống bệnh truyền nhiễm; phối hợp chặt chẽ, hỗ trợ lẫn nhau khi có dịch xảy ra và tuân thủ, chấp hành sự chỉ đạo, điều hành của Ban chỉ đạo chống dịch.

2. Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức thành viên có trách nhiệm tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia phòng, chống bệnh truyền nhiễm; tham gia giám sát việc thực hiện pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

3. Cơ quan, tổ chức, cá nhân trong nước và nước ngoài tại Việt Nam có trách nhiệm tham gia phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo quy định của Luật này.

Phần IV. CHẾ TÀI XỬ PHẠT VI PHẠM HC VỀ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

* LUẬT PHÒNG, CHỐNG BỆNH TRUYỀN NHIỄM (2)

Điều 8. Những hành vi bị nghiêm cấm

1. Cố ý làm lây lan tác nhân gây bệnh truyền nhiễm.
2. Người mắc bệnh truyền nhiễm, người bị nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm và người mang mầm bệnh truyền nhiễm làm các công việc dễ lây truyền tác nhân gây bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật.
3. Che giấu, không khai báo hoặc khai báo không kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật.
4. Cố ý khai báo, thông tin sai sự thật về bệnh truyền nhiễm.
5. Phân biệt đối xử và đưa hình ảnh, thông tin tiêu cực về người mắc bệnh truyền nhiễm.
6. Không triển khai hoặc triển khai không kịp thời các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo quy định của Luật này.
7. Không chấp hành các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo yêu cầu của cơ quan, tổ chức có thẩm quyền.

Phần IV. CHẾ TÀI XỬ PHẠT VI PHẠM HC VỀ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

* NGHỊ ĐỊNH 117/2020/NĐ-CP NGÀY 28/9/2020 QUY ĐỊNH XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ (1)

Điều 6. Vi phạm các quy định về vệ sinh phòng bệnh truyền nhiễm

1. Cảnh cáo hoặc phạt tiền từ 200.000 đồng đến 500.000 đồng đối với hành vi không thực hiện biện pháp bảo đảm vệ sinh nơi ở, nơi công cộng, phương tiện giao thông, nơi chứa chất thải sinh hoạt để phòng ngừa bệnh truyền nhiễm.

2. Phạt tiền từ 1.000.000 đồng đến 3.000.000 đồng đối với hành vi không thực hiện biện pháp bảo đảm vệ sinh nơi ở, nơi công cộng, phương tiện giao thông, nơi chứa chất thải sinh hoạt làm phát sinh, lây lan bệnh truyền nhiễm.

4. Phạt tiền từ 10.000.000 đồng đến 20.000.000 đồng đối với hành vi không thực hiện biện pháp bảo đảm vệ sinh nơi sản xuất, kinh doanh, xử lý chất thải công nghiệp và biện pháp vệ sinh khác theo quy định của pháp luật làm phát sinh, lây lan bệnh truyền nhiễm.

5. Biện pháp khắc phục hậu quả:

Buộc thực hiện biện pháp vệ sinh, khử trùng, tẩy uế đối với hành vi quy định tại các khoản 2 và 4 Điều này.

Phần IV. CHẾ TÀI XỬ PHẠT VI PHẠM HC VỀ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

* NGHỊ ĐỊNH 117/2020/NĐ-CP NGÀY 28/9/2020 QUY ĐỊNH XỬ PHẠT VI PHẠM HÀNH CHÍNH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ (2)

Điều 7. Vi phạm quy định về giám sát bệnh truyền nhiễm

1. Phạt tiền từ 500.000 đồng đến 1.000.000 đồng đối với hành vi che giấu, không khai báo hoặc khai báo không kịp thời khi phát hiện người khác mắc bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật, trừ trường hợp quy định tại điểm a khoản 3 Điều này.

2. Phạt tiền từ 1.000.000 đồng đến 3.000.000 đồng đối với một trong các hành vi sau đây:

a) Không thực hiện xét nghiệm theo yêu cầu của cơ quan y tế có thẩm quyền trong quá trình thực hiện giám sát bệnh truyền nhiễm;

b) Không báo cáo hoặc báo cáo không đầy đủ về giám sát bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật;

c) Che giấu, không khai báo hoặc khai báo không kịp thời hiện trạng bệnh truyền nhiễm của bản thân, trừ trường hợp quy định tại điểm a khoản 3 Điều này.

A decorative graphic on the left side of the slide features three balloons in shades of green, blue, and purple, each with a streamer. Small yellow starburst shapes are scattered around the balloons.

Xin trân trọng cảm ơn !