

\*  
Số 06-KH/BCĐ

**KẾ HOẠCH**  
**thực hiện xét nghiệm sàng lọc vi rút SARS-COV-2 trong phòng,**  
**chống dịch Covid -19 trên địa bàn toàn tỉnh Kiên Giang**

Căn cứ Nghị Quyết số 86/NQ-CP, ngày 06-8-2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh Covid-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15, ngày 28-7-2021 của Quốc hội khóa XV;

Căn cứ Quyết định số 2686/QĐ-BCĐQG, ngày 31-5-2021 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 về việc ban hành Quy định đánh giá mức độ nguy cơ và các biện pháp hành chính tương ứng trong phòng, chống dịch Covid-19;

Căn cứ Thông báo số 368-TB/TU, ngày 13-8-2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy; Công điện số 1168/CD-BYT, ngày 07-8-2021 của Bộ Y tế về việc tăng cường thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid -19 và đề xuất phương án phòng, chống dịch Covid-19 tại tỉnh Kiên Giang của Tổ Công tác của Bộ Y tế;

Căn cứ kết quả 03 đợt xét nghiệm sàng lọc vi rút SARS-COV-2 trên địa bàn tỉnh theo Kế hoạch số 162/KH-UBND, ngày 17-8-2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh;

Căn cứ tình hình diễn biến dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh xây dựng kế hoạch xét nghiệm sàng lọc vi rút SARS-CoV-2 trên địa bàn tỉnh, cụ thể như sau:

**I- TÌNH HÌNH DỊCH COVID-19 VÀ DỰ BÁO TRONG THỜI GIAN TỚI**

**1. Tình hình dịch Covid -19 và đánh giá nguy cơ**

Tính từ đầu đợt dịch (21-6-2021) đến 19h00 ngày 13-9-2021, toàn tỉnh Kiên Giang ghi nhận 3.616 ca mắc COVID-19, tử vong 30 ca. Đánh giá nguy cơ theo Quyết định số 2686/QĐ-BYT, ngày 31-5-2021 của Bộ Y tế, trong vòng 14 ngày tính đến 19h00 ngày 13-9-2021 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang có 2.133 ca mắc mới trong đó có 1.201 ca mắc cộng đồng tại 45/144 xã/phường/TT thuộc 10/15 huyện/TP.

- Đánh giá mức độ nguy cơ trên địa bàn toàn tỉnh:

**Cấp huyện:** 05 huyện/TP có mức độ “nguy cơ rất cao” (tương ứng với vùng đỏ) là thành phố Rạch Giá, Hà Tiên, huyện Hòn Đất, Kiên Lương, Giang Thành; 02 huyện “nguy cơ cao” (tương ứng vùng cam) là huyện Châu Thành và huyện Vĩnh Thuận; 03 huyện “nguy cơ” (tương ứng vùng vàng) là huyện U Minh Thượng, huyện Gò Quao, huyện An Biên; 05/15 huyện/TP bình thường mới (vùng xanh).

## **2. Dự báo trong thời gian tới**

Qua 02 đợt xét nghiệm sàng lọc vi rút SARS-COV-2 đã xác định được 08 địa phương không có ca dương tính mới gồm: (1) U Minh Thượng, (2) An Minh, (3) An Biên, (4) Gò Quao, (5) Giồng Riềng, (6) Tân Hiệp, (7) Kiên Hải, (8) TP. Phú Quốc; hiện còn 07 huyện tiếp tục ghi nhận các trường hợp mắc mới, gồm: (1) Vĩnh Thuận, (2) Châu Thành, (3) TP. Rạch Giá, (4) Hòn Đất, (5) Kiên Lương, (6) Giang Thành và (7) TP. Hà Tiên. Với kết quả trên, là cơ sở xác định các vùng nguy cơ (vùng xanh, vàng, cam, đỏ) để các địa phương xây dựng phương án bảo vệ thành quả đã đạt được và tập trung quyết liệt cho các vùng nguy cơ rất cao, nguy cơ cao tại 07 huyện, thành phố.

Dự báo trong thời gian tới, số trường hợp mắc Covid-19 tiếp tục có diễn biến phức tạp và khó lường. Nhất là thời gian gần đây, tại các huyện, thành phố nguy cơ rất cao và nguy cơ cao đã xuất hiện nhiều ổ dịch mới với nhiều ca mắc trong cộng đồng và đã lây nhiễm thứ phát qua nhiều người, nhiều địa bàn, nhiều ổ dịch chưa xác định được nguồn lây. Vì vậy, khả năng còn nhiều ca nhiễm Covid-19 còn tiềm ẩn trong cộng đồng chưa được phát hiện, nguy cơ dịch bệnh xảy ra trên diện rộng là rất cao. Vì vậy, việc tổ chức xét nghiệm sàng lọc SARS-COV-2 để kịp thời bóc tách F0 ra khỏi cộng đồng là cần thiết.

## **II- MỤC ĐÍCH**

Kiểm soát nhanh chóng dịch bệnh Covid-19 với yêu cầu cao nhất là đảm bảo an toàn và bảo vệ sức khỏe và tính mạng người dân. Thông qua xét nghiệm sàng lọc diện rộng để chủ động, kịp thời phát hiện người bị nhiễm vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp xét nghiệm Realtime RT-PCR; nhanh chóng đưa các trường hợp F0 ra khỏi cộng đồng để ngăn chặn, khoanh vùng và xử lý các ổ dịch trong thời gian ngắn nhất, không để dịch lan rộng.

## **III- MỤC TIÊU, ĐỐI TƯỢNG, PHƯƠNG PHÁP VÀ NGUYÊN TẮC XÉT NGHIỆM**

- Xét nghiệm sàng lọc 100% người dân trong vùng cách ly y tế để phòng, chống dịch Covid-19, vùng nguy cơ rất cao, nguy cơ cao tại 04 huyện và 01 thành phố (*chi tiết tại phụ lục 1 kèm theo*).

- Tiếp tục duy trì triển khai xét nghiệm sàng lọc 5-10% dân số vùng xanh cho các địa bàn, đối tượng nguy cơ cao.

- Xét nghiệm bằng phương pháp test nhanh kháng nguyên SARS-COV-2 với tần suất 02 ngày 01 lần và được thực hiện từ 2-3 lần (hoặc nhiều hơn), đến khi không còn phát hiện trường hợp dương tính (F0) thì tiến hành lấy mẫu xét nghiệm Realtime RT-PCR mẫu gộp 10-12 theo nhân khẩu từng hộ gia đình (từ 01-02 lần) để tầm soát lần cuối, đảm bảo không còn ca F0 trong cộng đồng.

## **IV- THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM VÀ QUY TRÌNH**

### **1. Thời gian**

Thời gian triển khai thực hiện theo kế hoạch: các địa phương bắt đầu triển khai dự kiến từ ngày 17-9-2021 đến ngày 21-9-2021, mỗi đợt thời gian lấy mẫu 01 ngày.

- Đợt 1: Ngày 17/9/2021.
- Đợt 2: Ngày 19/9/2021.
- Đợt 3: Ngày 21/9/2021.

## **2. Địa điểm**

Thực hiện trên địa bàn các huyện, thành phố trên toàn tỉnh.

## **3. Quy trình**

- Đối với test nhanh kháng nguyên SARS-COV-2: Thực hiện mẫu gộp 2-3 người chung hộ gia đình, khi phát hiện dương tính tiến hành giải gộp và lấy mẫu xét nghiệm khẳng định bằng phương pháp xét nghiệm Realtime RT-PCR.

- Lâu mẫu xét nghiệm RT-PCR: Phối hợp tổ chức lấy mẫu → kịp thời vận chuyển mẫu về CDC, xe xét nghiệm lưu động hoặc Trung tâm y tế thành phố Hà Tiên, theo từng đợt → thực hiện xét nghiệm theo số mẫu nhận về; giải mẫu gộp (trường hợp có mẫu nghi ngờ) → nhập liệu, trả kết quả về cho các địa phương, báo cáo Thường trực Ban Chỉ đạo tỉnh về kết quả xét nghiệm của từng đợt và mỗi ngày → tổ chức đưa F0 vào khu điều trị, F1 đi cách ly tập trung.

## **V- NHÂN LỰC THỰC HIỆN**

Huy động lực lượng nhân viên y tế toàn tỉnh kể cả công lập và tư nhân, lực lượng tình nguyện, lực lượng hỗ trợ từ Trung ương... đã được tập huấn và tham gia các hoạt động lấy mẫu, phối hợp hỗ trợ các hoạt động lấy mẫu, xét nghiệm trong thời gian qua để: thành lập Đội lấy mẫu của tỉnh, chia thành các tổ, phối hợp với lực lượng tình nguyện đối ứng của các địa phương thực hiện lấy mẫu ở từng địa bàn cụ thể.

Ngoài ra, các địa phương huy động tất cả nguồn lực, bao gồm lực lượng y tế công, y tế tư nhân, lực lượng y tế thuộc các lực lượng Công an, Quân đội, ban, ngành, đoàn thể và tiếp nhận lực lượng tình nguyện từ Trung ương điều động về, đảm bảo đủ để thành lập các Tổ lấy mẫu, lực lượng đối ứng để phối hợp Đội của tỉnh đảm bảo triển khai đúng tiến độ.

## **VI- PHƯƠNG ÁN LẤY MẪU XÉT NGHIỆM**

### **1. Đối với các vùng nguy cơ rất cao, vùng nguy cơ cao**

Tổng số hộ cần lấy mẫu xét nghiệm test nhanh kháng nguyên vi rút SARS-CoV-2 là 126.196 hộ với 475.303 người/đợt. Gồm: thành phố Hà Tiên, huyện Châu Thành, Hòn Đất, Kiên Lương và huyện Giang Thành (riêng thành phố Rạch Giá tiếp tục tiến hành theo kế hoạch đã được phê duyệt)

### **2. Đối với vùng xanh**

- Nguyên tắc lấy mẫu

(1) Duy trì lấy mẫu 5% - 10% dân số ở vùng nguy cơ cho đối tượng nguy cơ cao (tiêu chí tại Phụ lục 6 kèm theo kế hoạch 162/KH-UBND) đối với địa bàn thuộc các huyện Tân Hiệp, Giồng Riềng, Gò Quao, An Biên, An Minh, U Minh

Thượng, Kiên Hải, Vĩnh Thuận và thành phố Phú Quốc với tần suất từ 5-7 ngày 01 lần bằng xét nghiệm test nhanh kháng nguyên SARS-COV-2.

## VII- PHÂN CÔNG ĐƠN VỊ XÉT NGHIỆM

- Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên: Phụ trách thực hiện lấy mẫu và xét nghiệm 500 - 1.000 mẫu của thành phố. Số mẫu còn lại chuyển cho xe xét nghiệm lưu động (do Viện Pasteur hỗ trợ).

- Xe xét nghiệm lưu động : Thực hiện xét nghiệm số mẫu của TP. Hà Tiên và huyện Giang Thành (dự kiến khoảng 6.796 mẫu gộp/đợt/ngày).

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh sẽ phụ trách xét nghiệm số mẫu của huyện Kiên Lương và Hòn Đất (dự kiến khoảng 23.612 mẫu gộp/đợt/ngày).

- Số còn lại khoảng 16.123 mẫu của huyện Châu Thành sẽ nhờ Trung ương hỗ trợ hoặc tỉnh sẽ tự thực hiện.

## VIII- NGUỒN LỰC THỰC HIỆN

### 1. Nhân lực thực hiện lấy mẫu

- Tổng số nhu cầu nhân lực : 7.137 người

Trong đó:

+ Nhân lực hiện có : 2.532 người

+ Nhu cầu nhân lực cần hỗ trợ : 4.605 người

Trước mắt tiếp nhận của trường Đại học Y dược Cần Thơ 500 sinh viên, dự kiến phân bổ cho các địa phương: Giang Thành: 50 em; Hà Tiên: 150 em; Kiên Lương: 100 em; Hòn Đất: 100 em và Châu Thành: 100 em.

### 2. Năng lực xét nghiệm

- Số mẫu dự kiến xét nghiệm RT-PCR : 47.530 mẫu gộp/ngày/đợt

- Năng lực xét nghiệm của CDC

+ Năng lực hiện có : 6.000 mẫu gộp/ngày

+ Mượn trang thiết bị của Việt Á : 15.000 mẫu gộp/ ngày

- Năng lực xét nghiệm của TTYT Hà Tiên : 500 -1.000 mẫu gộp/ngày

- Xe xét nghiệm lưu động : 9.000 mẫu gộp/ngày

- Số mẫu còn lại khoảng : 16.530 mẫu gộp

+ Phương án 1: Nếu buộc phải xét nghiệm trong ngày thì đề nghị Trung ương hỗ trợ;

+ Phương án 2:

. Bảo quản mẫu để ngày hôm sau CDC xét nghiệm tiếp.

. Hoặc lấy mẫu đủ theo năng lực nhưng thời gian thực hiện sẽ kéo dài thêm 1 ngày mới trả kết quả.

### 3. Tổng số vật tư y tế, sinh phẩm cần sử dụng

- Que lấy mẫu	: 1.800.000 que
- Ống môi trường lấy mẫu	: 120.000 ống
- Găng tay	: 600.000 đôi
- Trang phục phòng, chống dịch cấp độ 2	: 100.000 bộ
- Khẩu trang N 95 (3 M)	: 100.000 cái
- Dung dịch sát khuẩn tay nhanh (500 ml)	: 15.000 chai
- Cồn 70 độ (1 lít/chai)	: 20.000 chai
- Tấm chắn giọt bắn	: 50.000 cái
- Dung dịch súc miệng	: 10.000 chai
- Choramin B 25%	: 2.000 kg
- Test kháng nguyên SARS-COV-2	: 500.000 test

*(chi tiết tại phụ lục 2 kèm theo)*

- Sinh phẩm xét nghiệm, vật tư, hóa chất xét nghiệm : 95.000 test kit

Đảm bảo đủ xét nghiệm theo chỉ tiêu *(chi tiết tại phụ lục 3 kèm theo)*

### IX- NGUỒN KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí để thực hiện Kế hoạch này được bố trí từ nguồn ngân sách địa phương và nguồn huy động hợp pháp khác.

#### 1. Kinh phí mua sắm

- Mua vật tư y tế, hóa chất, test kháng nguyên (1) : 78.445.000.000 đ

*(chi tiết tại phụ lục 2 kèm theo)*

- Mua sinh phẩm, hóa chất, vật tư xét nghiệm (2) : 49.389.972.800 đ

*(chi tiết tại phụ lục 3 kèm theo)*

Tổng kinh phí (1) + (2) : 127.834.972.800 đ

*(Một trăm hai mươi bảy tỷ, tám trăm ba mươi bốn triệu, chín trăm bảy mươi hai ngàn, tám trăm đồng)*

#### 2. Kinh phí chi phụ cấp cho người tham gia và chi phí khác

Căn cứ số lượng người tham gia thực tế và các hoạt động liên quan sẽ xây dựng kế hoạch kinh phí riêng.

### X- TỔ CHỨC THỰC HIỆN

#### 1. Sở Y tế chủ trì, phối với các sở, ngành, địa phương

- Huy động và phân công các đội lấy mẫu tại các địa phương, đơn vị. Tập huấn kỹ năng lấy mẫu gộp cho thành viên Đội.

- Giao trách nhiệm cho các Đội lấy mẫu phối hợp với các địa phương xây dựng kế hoạch và điều phối hoạt động lấy mẫu cho từng xã, phường, thị trấn (sau đây gọi chung là xã). Tổ chức vận chuyển mẫu về phòng xét nghiệm theo từng đợt, không để cuối ngày mới giao mẫu, không để ứ ứ mẫu tại phòng xét nghiệm.

- Đội lấy mẫu có trách nhiệm phối hợp với Đội phụ trách xét nghiệm để điều phối xét nghiệm, đảm bảo không để cuối ngày mới giao mẫu, không để ứ ứ mẫu sau khi được lấy. Báo cáo cho Thường trực Tỉnh ủy, Thường trực UBND tỉnh và Ban Chỉ đạo tỉnh kết quả xét nghiệm vào lúc 08 giờ 00 phút mỗi ngày.

- Phân chia Đội thành các tổ lấy mẫu, cử các tổ trưởng; phối hợp với lực lượng đối ứng của địa phương lên kế hoạch hoạt động ở từng địa bàn, từng buổi lấy mẫu.

- Duy trì, bổ sung và kiện toàn Đội phụ trách xét nghiệm và có nhiệm vụ chủ yếu sau: phối hợp theo dõi số lượng mẫu nhận trong ngày và bàn giao cho Đơn vị thực hiện xét nghiệm (Bên B); nhập liệu, nhận tổng hợp và trả kết quả xét nghiệm về cho các địa phương để thực hiện các bước tiếp theo. Phụ trách theo dõi, giám sát hoạt động và sắp xếp, tập huấn, phân công nhiệm vụ cho 30 sinh viên tình nguyện hỗ trợ Bên B. Hỗ trợ các hoạt động khác của Bên B cho công tác xét nghiệm.

- Chỉ đạo xây dựng phương án đảm bảo an toàn tuyệt đối các điều kiện về biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho các lực lượng làm nhiệm vụ.

- Chỉ đạo và phối hợp với các đơn vị liên quan triển khai theo đúng kế hoạch, đồng thời đôn đốc các đơn vị trực thuộc gấp rút triển khai và hoàn thành sớm các chỉ tiêu được giao. Đánh giá kết quả thực hiện và tham mưu cho UBND tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh.

- Tiếp tục phối hợp với Trường Chính trị tỉnh và các huyện, thành phố bố trí ăn, nghỉ cho lực lượng làm nhiệm vụ. Bố trí nơi làm việc và thực hiện xét nghiệm của Bên B.

## **2. Công an tỉnh chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, địa phương**

- Chỉ đạo lập danh sách hộ gia đình, liên kê và theo từng Tổ Nhân dân tự quản (Tổ NDTQ).

- Sắp xếp hướng dẫn cung đường cho các tổ đi lấy mẫu, đảm bảo hiệu quả; phối hợp vận động người dân (kể cả cán bộ, công chức, viên chức và người lao động) ở nhà trong khung thời gian lấy mẫu.

- Tiếp tục chỉ đạo giám sát, xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm quy định nguyên tắc về giãn cách (gia đình cách ly với gia đình; khu phố-ấp cách ly với khu phố-ấp; xã-phường-thị trấn cách ly với xã-phường-thị trấn;...) trong suốt thời gian lấy mẫu xét nghiệm.

- Đảm bảo an ninh trật tự tại các địa bàn lấy mẫu.

- Phối hợp với các ngành có liên quan tham mưu Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid -19 tỉnh kế hoạch chỉ đạo bảo vệ nghiêm ngặt vùng xanh; lộ trình và

biện pháp cụ thể để chuyển vùng vàng, vùng cam thành vùng xanh; cô lập ở phạm vi hẹp nhất, tiến tới chuyển vùng đỏ thành vùng cam, vùng vàng và vùng xanh.

### **3. UBND các huyện, thành phố**

- Đảm bảo lực lượng đối ứng theo tỷ lệ 2/1 (2 lực lượng đối ứng/1 nhân viên lấy mẫu) cho mỗi tổ và có dự phòng; lập danh sách lực lượng đối ứng gửi về CDC tỉnh chậm nhất chiều 16-9-2021 (họ tên, số điện thoại); quán triệt lực lượng đối ứng tuân thủ quy trình lấy mẫu (theo hướng dẫn của CDC tỉnh) để đảm bảo tiến độ, hiệu quả và an toàn. Lực lượng đối ứng đảm bảo phương tiện để hỗ trợ nhân viên lấy mẫu cùng di chuyển từ khu vực này sang khu vực khác.

- Chỉ đạo, chấn chỉnh việc lập danh sách hộ gia đình liền kề, số nhà và họ tên đầy đủ của các thành viên trong hộ. Phân chia và thông báo khung thời gian lấy mẫu cho từng Tổ NDTQ, hộ gia đình biết để đến lấy mẫu. Lựa chọn, bố trí điểm lấy mẫu tập trung từ 10-15 hộ, đảm bảo thông thoáng và giãn cách theo quy định; hướng dẫn người dân đeo khẩu trang đúng cách khi đến lấy mẫu. Phát huy vai trò của Tổ Covid cộng đồng, Tổ NDTQ vào hỗ trợ công tác lấy mẫu trên địa bàn mình.

- Bố trí địa điểm (1 điểm/xã) cho Đội lấy mẫu triển khai nghiệp vụ và ăn uống, nghỉ ngơi; và phun khử khuẩn sau khi Đội lấy mẫu xong.

- Có kế hoạch đảm bảo an ninh trật tự các khu vực lấy mẫu, đề phòng trường hợp người dân không hợp tác lấy mẫu.

- Có kế hoạch đảm bảo công tác hậu cần: hỗ trợ ăn trưa, chiều cho lực lượng lấy mẫu; văn phòng phẩm (bút lông, giấy A4, dây thun, cồn xit khử khuẩn, thùng xốp để đựng mẫu,...); xử lý rác thải sau lấy mẫu.

- Phối hợp chặt chẽ với Ban Chỉ đạo tỉnh để thống nhất phương án đưa F0 đi điều trị, các F1 đi cách ly tập trung.

4. Sở Giao thông vận tải đảm bảo xe đưa đón Đội lấy mẫu thực hiện nhiệm vụ trong suốt thời gian diễn ra kế hoạch. Triển khai cho lực lượng tài xế ăn, nghỉ, xét nghiệm định kỳ cùng với Đội lấy mẫu tại Trường Chính trị tỉnh trong suốt thời gian thực hiện kế hoạch.

5. Đề nghị Trường Chính trị tỉnh hỗ trợ chỗ nghỉ cho toàn bộ lực lượng tham gia lấy mẫu (Đội lấy mẫu, sinh viên tình nguyện, tài xế,...); chỉ đạo bộ phận quản lý Căn tin của Trường phối hợp với Sở Y tế để bố trí và phục vụ ăn uống cho các lực lượng.

### **6. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Kiên Giang**

- Tiếp tục chủ động phối hợp với Sở Y tế thực hiện công tác truyền thông, giáo dục, sức khỏe về việc lấy mẫu sàng lọc SARS-CoV-2 phát hiện sớm F0 để cách ly điều trị. Tổ chức giám sát việc thực hiện công tác truyền thông.

- Phối hợp và tạo điều kiện thuận lợi trong việc đưa các thông tin lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2. Chỉ đạo hệ thống Đài Truyền thanh địa phương

chủ động phối hợp với ngành Y tế phát các thông điệp liên quan đến chiến dịch lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 diện rộng trên địa bàn toàn tỉnh.

### 7. Sở Tài chính

- Tổng hợp, tham mưu cho UBND tỉnh bố trí kịp thời nguồn kinh phí thực hiện nhiệm vụ theo quy định

- Hướng dẫn về thủ tục, quy trình để sử dụng kinh phí thuận lợi, nhanh chóng và đúng quy định.

### 8. Các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh

- Chủ động phối hợp với Sở Y tế và các đơn vị Y tế có liên quan tổ chức triển khai các hoạt động liên quan đến công tác lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 trên địa bàn toàn tỉnh.

- Chủ động tham gia vào các hoạt động chung, trước hết là gương mẫu, vận động gia đình thực hiện nghiêm các quy định về giãn cách, giảm tối đa số lượng cán bộ CCVC, người làm việc tại cơ quan, đơn vị; hỗ trợ các hoạt động lấy mẫu theo tiến độ.

### 9. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh

Tiếp tục chỉ đạo phối hợp, hỗ trợ các sở, ban, ngành, chính quyền các cấp thực hiện công tác tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với việc xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 và các biện pháp phòng, chống dịch Covid -19 trên địa bàn.

Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tỉnh, các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh và ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 các huyện, thành phố tổ chức triển khai, thực hiện nghiêm các nội dung của Kế hoạch này. Trong quá trình triển khai thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc thì các cơ quan, đơn vị, địa phương phản ánh về Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh (thông qua Sở Y tế) để được xem xét, giải quyết kịp thời. *nh*

#### Nơi nhận:

- VPCP (A+B);
- BCD Quốc gia phòng, chống dịch bệnh Covid-19;
- Bộ Y tế;
- TT.TU; TT.HĐND tỉnh;
- CT và các PCT UBND tỉnh;
- Các sở, ban, ngành cấp tỉnh (Đảng, chính quyền, đoàn thể, các tổ chức chính trị - xã hội);
- Báo Kiên Giang;
- Đài Phát thanh và Truyền hình KG;
- UBND các huyện, thành phố;
- UBND các xã, phường, thị trấn;
- Lưu Văn phòng Tỉnh ủy.

#### BÍ THƯ TỈNH ỦY

kiêm

#### TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO



*Đỗ Thanh Bình*