

**KHẢO SÁT DỊCH TỄ TRONG PHÒNG, CHỐNG  
DỊCH BỆNH COVID-19 ĐỐI VỚI CÔNG CHỨC, VIÊN CHỨC VÀ  
NGƯỜI LAO ĐỘNG TẠI TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ**

*Trần Hoài Ân\*, Trần Trương Ngọc Bích, Nguyễn Văn Bộ*

*Trường Đại học Y Dược Cần Thơ*

*\*Email: than@ctump.edu.vn*

**TÓM TẮT**

**Đặt vấn đề:** Khảo sát dịch tễ trong cộng đồng công chức, viên chức và người lao động (cán bộ) tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ (Trường) trong thời điểm dịch Covid-19 bùng phát là rất cần thiết. **Mục tiêu nghiên cứu:** Khảo sát các yếu tố dịch tễ di chuyển, tiếp xúc và lâm sàng, ghi nhận các đề xuất, kiến nghị của 654 cán bộ làm việc tại Trường. **Đối tượng và phương pháp:** mô tả cắt ngang trên tất cả công chức, viên chức và người lao động làm việc tại Trường. **Kết quả:** Tỷ lệ cán bộ di chuyển, lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh là 6,3%; tỷ lệ cán bộ tiếp xúc với người từ nước ngoài trở về và người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh là 6,9%; tỷ lệ cán bộ có triệu chứng bất thường về sức khỏe liên quan đến bệnh Covid-19 là 11,9%; có 52 đề xuất, kiến nghị được ghi nhận. **Kết luận:** Việc giám sát dịch tễ của cán bộ góp phần quan trọng vào kế hoạch phòng, chống dịch bệnh Covid-19 của Trường Đại học Y Dược Cần Thơ.

**Từ khóa:** dịch bệnh Covid-19; khảo sát y tế; phát hiện và ngăn chặn.

**ABSTRACT**

**EPIDEMIOLOGICAL SURVEY IN PREVENTING, FIGHTING  
COVID-19 FOR PEOPLE AT CAN THO UNIVERSITY OF MEDICINE  
AND PHARMACY**

*Tran Hoai An\*, Tran Truong Ngoc Bich, Nguyen Van Bo*

*Can Tho University of Medicine and Pharmacy*

**Background:** Epidemiological survey in the community of civil servant, officials, and employees at Can Tho University of Medicine and Pharmacy (CTUMP) at the time of outbreak of Covid-19 was very necessary. **Objectives:** Surveying epidemiological, clinical factors and proposals of 654 people are working at CTUMP. **Materials and methods:** Cross-sectional study based on 654 persons at CTUMP. **Results:** The ratio of CTUMP people moving and locating in provinces and cities in Viet Nam which had infected patients was 6.3%; the ratio of people contacting with people from other countries returning home and people from provinces and cities in Viet Nam which had infected patients was 6.9%; the ratio of people had abnormal symptoms related to Covid-19 disease was 11.9%; 52 proposals. **Conclusions:** Epidemiological surveillance of CTUMP people plays an important part in the CTUMP's plan of preventing, fighting against Covid-19 pandemic.

**Keywords:** Covid-19 pandemic, health survey, detecting and preventing.

**I. ĐẶT VẤN ĐỀ**

Bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus corona gây ra (được tổ chức y tế thế giới WHO đặt tên là Covid-19) bùng phát từ tháng 12 năm 2019 tại thành phố Vũ Hán, Hồ Bắc, Trung Quốc, là một bệnh truyền nhiễm đang ảnh hưởng đến nhiều quốc gia

và vùng lãnh thổ, trong đó có Việt Nam. Tại Việt Nam lần đầu tiên ghi nhận bệnh nhân nhiễm Covid-19 vào ngày 23 tháng 01 năm 2020, tại Thành phố Hồ Chí Minh. Dịch tạm thời kết thúc vào ngày 25 tháng 2, khi trường hợp nhiễm thứ 16 được chữa khỏi. Đến ngày 6 tháng 3, Việt Nam bắt đầu ghi nhận thêm các trường hợp mới, sau đó số người bị nhiễm bệnh tăng liên tục, phần lớn trong số đó là những người đến từ vùng có dịch trên thế giới. Trước tình hình dịch bệnh diễn biến ngày càng phức tạp, Đảng, Nhà nước, các Bộ, Ban, Ngành đã ban hành các văn bản hướng dẫn cá nhân và tập thể các biện pháp phòng, chống dịch bệnh như: không tụ tập đông người; chỉ ra khỏi nhà trong trường hợp thật cần thiết, rửa tay thường xuyên, đeo khẩu trang nơi công cộng, tăng cường tự bảo vệ sức khỏe, khai báo y tế [1], [2], [3].

Tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ, công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 được nhà Trường đặc biệt quan tâm. Trường đã sớm thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19, ban hành các văn bản hướng dẫn cán bộ và học viên, sinh viên thực hiện phòng, chống dịch bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế như: yêu cầu cán bộ chuyển từ hình thức dạy học trực tiếp sang dạy học trực tuyến; mang khẩu trang khi vào Trường; hướng dẫn học viên, sinh viên mang khẩu trang, rửa tay và tự theo dõi sức khỏe; hướng dẫn cán bộ vệ sinh phòng làm việc, phòng học, dụng cụ học tập.v.v.. [4], [5], [6]. Đặc biệt, nhà Trường đã thực hiện khảo sát y tế hàng tuần đối với tất cả cán bộ làm việc tại Trường, học viên, sinh và người lao động của các công ty cung cấp dịch vụ cho Trường. Khảo sát này đang mang lại nhiều hiệu quả tích cực trong công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tại Trường. Chúng tôi thực hiện đề tài “khảo sát dịch tễ trong phòng, chống dịch bệnh Covid-19 đối với công chức, viên chức và người lao động tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ” nhằm mục tiêu: Khảo sát các yếu tố dịch tễ về di chuyển, tiếp xúc và lâm sàng, ghi nhận các đề xuất, kiến nghị của tất cả cán bộ làm việc tại Trường.

## II. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

**2.1. Đối tượng nghiên cứu:** 654 công chức, viên chức và người lao động tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ. Thời gian khảo sát từ ngày 22/01/2020 đến ngày 17/03/2020.

### 2.2. Phương pháp nghiên cứu:

- **Thiết kế nghiên cứu:** mô tả cắt ngang.
- **Cỡ mẫu:** Toàn bộ 654 cán bộ đang công tác tại Trường.
- **Nội dung nghiên cứu:** Khảo sát dịch tễ đi lại, dịch tễ tiếp xúc, và các dịch tễ lâm sàng trong vòng 14 ngày và ghi nhận các đề xuất, kiến nghị về phòng, chống của cán bộ.
- **Thu thập số liệu:** Khảo sát online trên phần mềm; công cụ Google Drive; cứ mỗi 2 tuần thu thập số liệu 1 lần (thực hiện liên tiếp trong 08 tuần).
- **Xử lý số liệu:** Bảng chương trình Microsoft Excel.

## III. KẾT QUẢ KHẢO SÁT

Trường thực hiện khảo sát lần 1 (từ ngày 22/01/2020 đến ngày 04/02/2020) vào tuần đầu làm việc trở lại sau kỳ nghỉ Tết Nguyên đán 2020, cùng thời điểm tại Việt Nam có ca nhiễm Covid-19 đầu tiên. Các lần khảo sát tiếp theo được thực hiện liên tiếp sau đó: Lần 2 từ ngày 05/02/2020 đến ngày 18/02/2020; lần 3 từ ngày 19/02/2020 đến ngày 03/03/2020; lần 4 từ 04/03/2020 đến ngày 17/03/2020. Kết quả cụ thể như sau:

Bảng 1. Kết quả khảo sát tổng hợp từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020

TT	Nội dung khảo sát	Kết quả khảo sát lần: (% tính trên tổng số cán bộ 654)			
		1	2	3	4
1	Tổng số cán bộ thực hiện khảo sát	654/654 (100%)	654/654 (100%)	654/654 (100%)	654/654 (100%)
2	Số cán bộ di chuyển, lưu trú ở nước ngoài trong 14 ngày qua	08 (1,2%)	06 (0,92%)	06 (0,92%)	07 (1,07%)
3	Số cán bộ di chuyển, lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh trong 14 ngày qua	15 (2,29%)	20 (3,06%)	22 (3,36%)	25 (3,82%)
4	Có tiếp xúc với người từ nước ngoài trở về; người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh trong 14 ngày qua	15 (2,29%)	24 (3,67%)	25 (3,82%)	26 (3,98%)
5	Cán bộ có triệu chứng bất thường liên quan đến dịch bệnh trong 14 ngày qua	52 (7,95%)	40 (6,12%)	35 (5,35%)	30 (4,59%)
6	Kiến nghị, đề xuất	52 (7,95%)	35 (5,35%)	31 (4,74%)	20 (3,06%)

Tất cả cán bộ tại Trường đều thực hiện khảo sát y tế 654/654; số cán bộ di chuyển, lưu trú tại nước ngoài không nhiều và biến động không đáng kể.

Bảng 2. Tổng hợp kết quả khảo sát từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020 chia theo loại cán bộ và theo chức danh nghề nghiệp.

TT	Nội dung khảo sát	Phân theo loại cán bộ			Phân theo chức danh nghề nghiệp	
		Công chức	Viên chức	Người lao động	Giảng viên	Chuyên viên, kỹ thuật viên
1	Tổng số cán bộ thực hiện khảo sát	4/4 (100%)	627/627 (100%)	23/23 (100%)	400/400 (100%)	254/254 (100%)
2	Số cán bộ di chuyển, lưu trú ở nước ngoài trong 14 ngày qua	0	08/627 (1,3%)	0	08/400 (2%)	0
3	Số cán bộ di chuyển, lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh trong 14 ngày qua	1/4 (25%)	38/627 (6,0%)	2 (8,7%)	37/400 (9,3%)	4/254 (1,6%)
4	Có tiếp xúc với người từ nước ngoài trở về; người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh trong 14 ngày qua	1/4 (25%)	43/627 (6,9%)	1 (4,3%)	38/400 (9,5%)	7/254 (2,8%)

TT	Nội dung khảo sát	Phân theo loại cán bộ			Phân theo chức danh nghề nghiệp	
		Công chức	Viên chức	Người lao động	Giảng viên	Chuyên viên, kỹ thuật viên
5	Cán bộ có triệu chứng bất thường liên quan đến dịch bệnh trong 14 ngày qua	0	74/627 (11,8%)	4/23 (17,4%)	70/400 (17,5%)	8/254 (3,1%)
6	Kiến nghị, đề xuất	0	49/627 (7,8%)	3/23 (13,0%)	45/400 (11,3%)	7/254 (2,8%)

*Ghi chú: Số liệu được tổng hợp trên 04 lần và đã lọc những người trùng nhau; % tính trên tổng của từng loại cán bộ*

Về phân theo loại cán bộ: nhóm cán bộ có yếu tố dịch tễ di chuyển, tiếp xúc, lâm sàng, và có các đề xuất, kiến nghị tập trung vào nhóm viên chức. Nhóm công chức và người lao động chỉ chiếm số ít.

Về phân loại theo chức danh nghề nghiệp: số cán bộ có yếu tố dịch tễ di chuyển, tiếp xúc, lâm sàng, và có các đề xuất, kiến nghị tập trung vào nhóm cán bộ giữ chức danh nghề nghiệp giảng viên. Nhóm cán bộ giữ chức danh nghề nghiệp chuyên viên và kỹ thuật viên chỉ chiếm số ít.

Bảng 3. Số cán bộ di chuyển lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020)

Lần khảo sát	Kết quả khảo sát	Tỉnh, thành cán bộ di chuyển lưu trú (% tính trên tổng số kết quả khảo sát từng lần)			
		TP. HCM	Hà Nội	Khánh Hoà	Vĩnh Phúc
1	15 (2,29%)	15 (100%)	0	0	0
2	20 (3,06%)	20 (100%)	0	0	0
3	22 (3,36%)	22 (100%)	0	0	0
4	25 (3,82%)	19 (76%)	5 (20%)	1 (4%)	0

Số cán bộ di chuyển lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh tăng nhẹ từ 2,29% lên 3,82%. Trong đó chủ yếu tập trung ở Thành phố Hồ Chí Minh

Bảng 4. Số cán bộ có tiếp xúc với người nước ngoài trở về; người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020.

Lần khảo sát	Kết quả khảo sát	Đối tượng tiếp xúc: (% tính trên tổng số kết quả khảo sát từng lần)	
		Người nước ngoài trở về	Người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh
1	15 (2,29%)	03 (20%)	12 (80%)

Lần khảo sát	Kết quả khảo sát	Đối tượng tiếp xúc: (% tính trên tổng số kết quả khảo sát từng lần)	
		Người nước ngoài trở về	Người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh
2	24 (3,67%)	04 (16,7%)	20 (83,3%)
3	25 (3,82%)	05 (20%)	20 (80%)
4	26 (3,98%)	02 (7,7%)	24 (92,3%)

Số cán bộ tiếp xúc với người nước ngoài trở về; người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh tăng nhẹ từ 2,29% lên 3,98%. Trong đó người nước ngoài chủ yếu là người thân đến từ châu Á, Châu Âu; người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh chủ yếu là vợ, chồng, cha, mẹ từ Hà Nội và thành phố Hồ Chí Minh.

Bảng 5. Số cán bộ cán bộ có triệu chứng bất thường về sức khỏe liên quan đến dịch bệnh từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020.

Lần khảo sát	Kết quả khảo sát	Triệu chứng bất thường (% tính trên tổng số kết quả khảo sát từng lần)						Sức khỏe hiện tại
		Sốt	Ho	Khó thở	Mệt mỏi	Đau họng	Viêm phổi	
1	52 (7,95%)	2 (3,8%)	18 (34,6%)	2 (3,8%)	10 (19,2%)	20 (38,5%)	0	Bình thường
2	40 (6,12%)	3 (7,5%)	15 (37,5%)	1 (2,5%)	15 (37,5%)	6 (15%)	0	Bình thường
3	35 (5,35%)	2 (5,7%)	10 (28,6%)	8 (22,9%)	5 (14,3%)	10 (28,6%)	0	Bình thường
4	30 (4,59%)	2 (6,7%)	14 (46,7%)	1 (3,3%)	5 (16,7%)	8 (26,7%)	0	Bình thường

Số cán bộ có triệu chứng bất thường về sức khỏe giảm. Tất cả đều đi khám và điều trị, hiện tại tất cả đều bình thường. Không có trường hợp nào ghi nhận mắc Covid-19.

Về kiến nghị đề xuất của cán bộ giảm từ 52 (7,95%) xuống còn 20 (3,06%). Trong đó nổi bật là các kiến nghị, đề xuất: cung cấp khẩu trang cho cán bộ giảng; tiếp tục cho sinh viên nghỉ học; chuyển từ dạy trực tuyến sang dạy online.v.v....

## IV. BÀN LUẬN

### 4.1. Nhận xét kết quả khảo sát y tế

Tất cả cán bộ Trường đều nhận thức được tính cấp thiết của việc khảo sát y tế, các lần khảo sát đều được 100% cán bộ thực hiện. Hiện tại Trường có 07 cán bộ di chuyển lưu trú ở nước ngoài, trong đó có 06 cán bộ đi học dài hạn tại nước ngoài, 01 cán bộ đi hội nghị tại Vương quốc Anh đã về nước và đang được cách ly tập trung, tình trạng sức khỏe ổn định. Số cán bộ có tiếp xúc với người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh tăng do thời điểm hiện tại số ca nhiễm Covid-19 tại Việt Nam tăng liên tục ở nhiều

tỉnh, thành, đặc biệt là Hà Nội và thành phố Hồ Chí Minh nơi có nhiều cán bộ trường học tập và công tác. Số cán bộ có triệu chứng bất thường về sức khỏe ở đợt khảo sát lần 01 tương đối nhiều do cán bộ mới trở lại làm việc sau Tết Nguyên Đán, các đợt khảo sát tiếp theo giảm liên tục, hiện tại tất cả các trường hợp có dấu hiệu bất thường về sức khỏe đều được nhà Trường yêu cầu đến các cơ sở y tế để được tư vấn, khám và điều trị sau đó báo cáo với Trường. Các kiến nghị, đề xuất của cán bộ liên tục giảm do đa số các kiến nghị, đề xuất của cán bộ đã được nhà Trường đáp ứng.

#### **4.2. Đánh giá kết quả của khảo sát y tế trong công tác phòng, chống dịch bệnh tại Trường**

Theo kết quả báo cáo của Bộ Y tế tính đến 16 giờ sáng ngày 01/4/2020, trên toàn thế giới có hơn 858,872 ca nhiễm và hơn 42,158 ca tử vong. Trong khi đó tại Việt Nam ghi nhận 212 ca nhiễm Covid-19, trong đó có 63 ca đã được chữa khỏi, chưa có ca tử vong [7]. Trước tình hình dịch Covid-19 diễn biến phức tạp và tăng liên tục nhà Trường đã hướng dẫn cán bộ thực hiện theo các khuyến cáo của cơ quan y tế, đồng thời Trường đã tiến hành khảo sát y tế đối với cán bộ làm việc tại Trường, khảo sát này đóng vai trò quan trọng trong công tác phòng, chống dịch Covid-19 tại Trường. Cụ thể như sau:

Thứ nhất, khảo sát y tế giúp phát hiện sớm và kịp thời nhóm cán bộ có biểu hiện bất thường về sức khỏe như: sốt, ho, khó thở, đau họng, mệt mỏi.v.v... từ đó nhà Trường yêu cầu nhóm cán bộ này đến các cơ sở y tế để được khám, tư vấn và điều trị. Sau khi có kết quả khám, điều trị phải báo cáo ngay với Trường. Điều này giúp cán bộ khỏi bệnh, tăng cường sức đề kháng, đồng thời giúp phát hiện sớm các ca nhiễm bệnh Covid-19, không để lây lan ra cộng đồng.

Thứ hai, tại Việt Nam dịch Covid-19 bùng phát tại nhiều tỉnh, thành, vì vậy khảo sát y tế giúp Trường biết được lịch trình di chuyển và lưu trú của cán bộ từ đó trên tinh thần “*phòng bệnh hơn trị bệnh*” nhà Trường sàng lọc, khoanh vùng các cán bộ có nguy cơ lây nhiễm (vừa có yếu tố lâm sàng, vừa có yếu tố dịch tễ) để theo dõi, động viên, hướng dẫn các biện pháp phòng, chống bệnh theo chỉ đạo của Bộ Y tế, hạn chế nguy cơ thấp nhất lây bệnh cho người khác nếu nhóm cán bộ này bị nhiễm bệnh.

Thứ ba, khảo sát y tế giúp nhà Trường biết được lịch trình tiếp xúc của cán bộ, trong đó trọng tâm là lịch trình tiếp xúc với người từ các tỉnh, thành có người bị nhiễm Covid-19 hoặc người từ nước ngoài trở về. Từ kết quả khai báo của cán bộ Trường sẽ thường xuyên theo dõi, hỏi thăm tình trạng sức khỏe của nhóm cán bộ này, khi có dấu hiệu bất thường về sức khỏe nhóm cán bộ này sẽ được nhà Trường hướng dẫn các biện pháp kịp thời để khám, và điều trị. Một diễn biến khác, khi có ca nhiễm Covid-19 mới mà người bị nhiễm đã tiếp xúc với cán bộ thì trên cơ sở kết quả khảo sát đã nhận được nhà Trường sẽ chủ động liên hệ hướng dẫn cán bộ tự cách ly tại nhà (F4,F5) hoặc đi cách ly tập trung theo quy định (F1,F2,F3). Tóm lại, người bị nhiễm Covid-19 trong những ngày đầu hầu như không có các dấu hiệu lâm sàng, do đó việc khảo sát y tế đóng vai trò vô cùng quan trọng trong việc phòng, chống khi có ca nhiễm mới.

Thứ tư, tại mỗi đợt khảo sát y tế nhà trường đều ghi nhận lại kiến nghị, đề xuất của cán bộ. Trên cơ sở kiến nghị, đề xuất nhà Trường sẽ đáp ứng những yêu cầu hợp lý của cán bộ, phù hợp với điều kiện thực tế của nhà Trường như: trang bị nước rửa tay tại các giảng đường, phòng làm việc, trước thang máy; treo băng rôn, dựng standee hướng dẫn phòng, chống dịch bệnh trong Trường. Khảo sát y tế không chỉ góp phần phòng, chống

dịch bệnh Covid-19 hiệu quả, mà còn là sự quan tâm thiết thực của Trường đối với từng cán bộ.

### 4.3. Đề xuất giải pháp phòng, chống dịch Covid-19 tại Trường

Hiện tại công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 đang được thực hiện tốt tại Trường. Tuy nhiên, trước tình hình dịch bệnh đang có chiều hướng tăng nhanh và phức tạp thì Trường cần chủ động thực hiện các biện pháp sau để công tác phòng, chống dịch tại Trường được tốt hơn:

- Thứ nhất, tiếp tục cập nhật, sửa đổi bộ câu hỏi khảo sát y tế cho phù hợp với tình hình thực tế như: cập nhật các dấu hiệu mới của người bị nhiễm Covid-19 theo thông báo của Bộ y tế; cập nhật các quốc gia đang có người bị nhiễm bệnh và các tỉnh thành tại Việt Nam mới có người bị nhiễm bệnh để cán bộ biết và khai báo cụ thể.

- Thứ hai, Xây dựng sổ tay y tế cho cán bộ:

Ngày 30 tháng 3 năm 2020 Hội đồng Thẩm phán Tòa án nhân dân tối cao ban hành Công văn 45/TANDTC-PC năm 2020 hướng dẫn về xét xử tội phạm liên quan đến phòng, chống dịch bệnh Covid-19. Theo đó, hành khai báo không đầy đủ đối với người đã được thông báo mắc bệnh; người nghi ngờ mắc bệnh hoặc trở về từ vùng có dịch bệnh Covid-19 đã được thông báo cách ly gây lây truyền dịch bệnh Covid-19 cho người khác thì bị coi là trường hợp thực hiện “hành vi khác làm lây lan dịch bệnh nguy hiểm cho người” quy định tại điểm c khoản 1 Điều 240 và bị xử lý về tội làm lây lan dịch bệnh truyền nhiễm cho người [8].

Mặc khác, hiện nay khi phát hiện ca nhiễm Covid-19 mới, các cơ quan chức năng phải tốn rất nhiều thời gian để khoanh vùng các đối tượng F1, F2, F3 và các địa điểm mà người bệnh đã đến, hình ảnh người bị nhiễm bệnh cũng không được cơ quan chức năng công khai, điều này vô hình chung tạo ra nguy cơ lây lan dịch bệnh trong cộng đồng rất cao. Do đó, để giúp cơ quan chức năng nhanh chóng tìm ra F1, F2, F3 và các nơi mà người bệnh đã đến mỗi cán bộ cần thực hiện ghi chép sổ tay y tế với các nội dung như: người tiếp xúc trong ngày; khoảng cách tiếp xúc, địa điểm tiếp xúc, ghi chú.v.v... Ví dụ như:

#### SỔ TAY Y TẾ

Họ và tên: **Trần A** - Đơn vị: **Phòng Tổ chức Cán bộ**

Ngày	Người tiếp xúc	Thời gian tiếp xúc (1)	Khoảng cách tiếp xúc (2)	Địa điểm tiếp xúc	Ghi chú (3)
24/3/2020	Trần B	7h – 11h	ít hơn 1m	P.TCCB	Có mang khẩu trang

(1) Ghi cụ thể thời gian tiếp xúc như: 07h – 11h; 13h – 17h; nếu không nhớ thì ghi thời gian tiếp xúc khoảng bao lâu như: 15 phút; 01 giờ; 2 giờ.v.v..

(2) Ghi khoảng cách tiếp xúc như: ít hơn 1m; xa hơn 1m.v.v....

(3) Ghi chú: những gì bạn có thể quên, hoặc nhầm lẫn khi tổng kết, ví dụ: dấu hiệu phân biệt 02 người trùng tên; lúc đó bạn có mang khẩu trang.v.v....

Mỗi người dân nói chung và mỗi cán bộ nói riêng đều ghi chép một sổ tay y tế sẽ vừa bảo vệ bản thân khỏi vi phạm pháp luật về khai báo, vừa giúp rất nhiều cho các cơ quan chức năng khi bản thân vô tình bị nhiễm bệnh hoặc tiếp xúc với người nhiễm bệnh.

- Thứ ba, tiếp tục cập nhật và phổ biến các biện pháp phòng, chống dịch bệnh của

cơ quan y tế đến tất cả cán bộ. Cần đa dạng hoá hình thức phổ biến tuyên truyền bằng các bài hát, bài thơ, ứng dụng trên điện thoại.v.v...

- Thứ tư, mỗi cán bộ cần phải ý thức được nghĩa vụ của mình trong việc phòng chống dịch Covid-19 thông qua việc hành động hoặc không hành động. Không còn giai đoạn là những việc “*cần làm*” và “*nên làm*” nữa mà thay vào đó là những việc “*phải làm*” và “*không được làm*”.

Tóm lại, trên tinh thần “*chống dịch như chống giặc*”, mỗi người dân, mỗi cán bộ là một chiến sĩ, mỗi tập thể, đơn vị là một “*mặt trận*”. Do đó, để chiến thắng dịch Covid-19 đòi hỏi tất cả cán bộ Trường Đại học Y Dược Cần Thơ phải một lòng chống dịch. Tất cả cán bộ đều khai báo y tế nhanh chóng và chính xác, tuân thủ các khuyến cáo của cơ quan y tế và các hướng dẫn của Trường thì nhất định “*mặt trận*” Trường Đại học Y Dược Cần Thơ sẽ chiến thắng, và nhiều “*mặt trận*” trên cả nước dành chiến thắng thì cuộc chiến chống dịch bệnh Covid-19 ở Việt Nam chúng ta nhất định sẽ thắng lợi.

## V. KẾT LUẬN

Qua 4 đợt khảo sát dịch tễ từ ngày 22/01/2020 đến 17/3/2020: có 654/654 cán bộ tham gia đạt 100%. Sau khi lọc số cán bộ trùng nhau có: tổng số cán bộ di chuyển, lưu trú ở nước ngoài là 08 người chiếm 1,2% trên tổng số cán bộ; tổng số cán bộ di chuyển, lưu trú tại các tỉnh, thành tại Việt Nam đã có người bị nhiễm bệnh là 41 người chiếm 6,3% trên tổng số cán bộ; tổng số cán bộ tiếp xúc với người nước ngoài trở về và người từ các tỉnh, thành của Việt Nam có người nhiễm bệnh là 45 người chiếm 6,9% trên tổng số cán bộ; tổng số cán bộ có triệu chứng bất thường về sức khoẻ là 78 người chiếm 11,9% trên tổng số cán bộ; tổng số các kiến nghị, đề xuất của cán bộ là 52, trong đó có 32 kiến nghị, đề xuất đã được Trường đáp ứng chiếm 61,5% trên tổng số kiến nghị, đề xuất.

Trong những ngày sắp tới tình hình dịch bệnh Covid-19 tại Việt Nam sẽ diễn biến hết sức phức tạp, và nguy cơ lây nhiễm trong cộng đồng ngày càng lớn. Do đó, để chiến thắng đại dịch Covid-19 đòi hỏi mỗi người dân Việt Nam nói chung và mỗi cán bộ Trường nói riêng phải đoàn kết một lòng, thống nhất ý chí và hành động, thực hiện quyết liệt, hiệu quả những chủ trương của Đảng và Nhà nước, sự chỉ đạo, điều hành của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ.

## TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Chỉ thị số 15/CT-TTg ngày 27 tháng 03 năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ về quyết liệt thực hiện đợt cao điểm phòng, chống dịch Covid-19;
2. Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 30 tháng 03 năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ về thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch Covid-19;
3. Chỉ thị số 06/CT-BYT TTg ngày 28 tháng 03 năm 2020 của Bộ Y tế về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trong các cơ sở y tế
4. Công văn số 458/ĐHYDCT ngày 27 tháng 3 năm 2020 của Trường về việc chuyển hình thức dạy học, tiếp tục triển khai các giải pháp phòng, chống dịch Covid-19;
5. Công văn số 459/ĐHYDCT ngày 27 tháng 3 năm 2020 của Trường về việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trong Trường Đại học Y Dược Cần Thơ;
6. Thông báo số 389/TB-ĐHYDCT ngày 17 tháng 3 năm 2020 của Trường về việc tăng cường thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trong Trường Đại học Y



Dược Cần Thơ

7. Thống kê tình hình dịch bệnh Covid-19, Trang tin về dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19, Bộ Y tế, <https://ncov.moh.gov.vn/> [cập nhật 16 giờ ngày 01/04/2020];
8. Công văn số 45/TANDTC-PC ngày 30 tháng 3 năm 2020 của Hội đồng Thẩm phán Tòa án nhân dân tối cao hướng dẫn về xét xử tội phạm liên quan đến phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

*(Ngày nhận bài: 25/3/2020 - Ngày duyệt đăng bài: 11/4/2020)*

---