

Số: /PA-UBND

Quảng Xương, ngày tháng năm 2021

PHƯƠNG ÁN

**Đáp ứng với các tình huống phòng, chống dịch Covid – 19
trong tình hình mới trên địa bàn huyện Quảng Xương**

Từ đầu năm 2021 tình hình dịch bệnh Covid – 19 liên tục gia tăng tại các tỉnh, thành phố trong cả nước, đặc biệt từ ngày 27/04/2021 đến nay dịch bùng phát mạnh tại Hà Nội, Quảng Ninh, Hải Dương, Hải Phòng, Bắc Ninh, Bắc Giang, Nghệ An, Hà Tĩnh, Thành phố Hồ Chí Minh, Bình Dương, các tỉnh Nam Trung Bộ, Miền Đông Nam Bộ, Miền Tây Nam bộ..., nguy cơ dịch xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa nói chung và huyện Quảng Xương nói riêng là rất lớn.

Căn cứ Quyết định số 2686/QĐ-BCĐQG ngày 31/05/2021 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”. Ủy ban nhân dân huyện Quảng Xương xây dựng Phương án đáp ứng với các tình huống dịch Covid-19 trong tình hình mới trên địa bàn huyện với các nội dung sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

Theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh của Việt Nam, đến thời điểm 06 giờ ngày 27/07/2021 thế giới đã ghi nhận hơn 195 triệu ca mắc; 4.181.853 ca tử vong ở 222 Quốc gia và vùng lãnh thổ. Có 29 quốc gia có số mắc trên 1.000.000 người; trong đó 5 nước có số ca mắc và tử vong nhiều nhất (Mỹ, Ấn độ, Brazil, Pháp, Nga).

2. Tại Việt Nam

Tính đến 06 giờ ngày 27/07/2021 ghi nhận hơn 106 nghìn ca mắc trong nước, 2.203 ca nhập cảnh; 21.340 ca đã điều trị khỏi; 370 ca tử vong.

3. Tại Thanh Hóa

Từ 29/04/ 2021 đến nay, tỉnh ta đã ghi nhận 68 ca mắc (trong đó có 11 ca tái dương tính); số bệnh nhân điều trị khỏi ra viện 08.

4. Tại Quảng Xương

Tính từ ngày 29/4/2021 đến nay

- Tổng số người từ nơi khác về địa phương là 21.617 người.
- Tổng số F1: 93 người
- Tổng số F2: 434 người
- Tổng 192 người được cách ly tập trung tại khu cách ly của huyện.
- Tổng 3.165 người được cách ly tại nhà.
- Xét nghiệm PCR: 2.055 mẫu âm tính.
- Tổng số người được tiêm phòng Covid – 19 mũi 1: 1.618 người.

- Có 01 trường hợp F0 (là công dân xã Quảng Long đi từ Đồng Nai về hiện đang được điều trị tại Bệnh viện phổi Thanh Hóa đến nay đã ổn định).

5. Nhận định và dự báo

Trong thời gian tới số người từ các vùng dịch về địa phương ngày càng nhiều, việc kiểm tra, giám sát, theo dõi sức khỏe của tổ Covid-19 cộng đồng ngày càng tăng áp lực; nguy cơ lây nhiễm bệnh tại cộng đồng và lây chéo từ khu cách ly tập trung có nguy cơ cao. Một số đối tượng chấp hành việc cách ly tại nhà không nghiêm túc, nguy cơ dịch bùng phát dịch bệnh tại cộng đồng là rất lớn.

II. NGUYÊN TẮC, PHƯƠNG CHÂM, MỤC ĐÍCH

1. Thực hiện nguyên tắc người đứng đầu cấp uỷ, chính quyền trực tiếp chỉ đạo và chịu trách nhiệm về công tác phòng, chống dịch trên địa bàn, phạm vi quản lý theo kết luận của Bộ Chính trị, Ban Bí thư, Nghị quyết của Chính phủ, Chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ, của Tỉnh uỷ, UBND tỉnh, Huyện uỷ, UBND huyện về công tác phòng, chống dịch Covid – 19.

2. Thực hiện phương châm 4 tại chỗ:

- Chỉ huy tại chỗ: Ban chỉ đạo huyện và các xã, thị trấn trực tiếp chỉ đạo các bộ phận, các ban, ngành trên địa bàn, Tổ Covid cộng đồng thực hiện theo nhiệm vụ được giao, theo diễn biến xảy ra dịch tại địa phương mình.

- Lực lượng tại chỗ: Sử dụng các lực lượng phòng, chống dịch (y tế, công an, quân đội, dân quân, tình nguyện viên; các hội viên, đoàn viên của UBMT Tổ quốc và các tổ chức đoàn thể...) của huyện, của xã, thị trấn, thôn, xóm, khu phố tại địa điểm xảy ra dịch bệnh cùng tham gia công tác phòng chống dịch.

- Phương tiện, vật tư tại chỗ: các địa phương khi chưa có dịch bệnh phải chủ động có phương án, kế hoạch chuẩn bị phương tiện, vật tư y tế đầy đủ trong các tình huống từ thấp đến cao. Khi có dịch xảy ra thì sử dụng phương tiện, vật tư đã chuẩn bị sẵn không bị động để thực hiện có hiệu quả công tác phòng, chống dịch.

- Hậu cần tại chỗ: các địa phương lên kế hoạch mua sắm vật tư, trang thiết bị y tế cho phòng chống dịch Covid19; chuẩn bị lương thực, thực phẩm, các đồ dùng phục vụ sinh hoạt hàng ngày. Khi có dịch kịp thời đáp ứng theo yêu cầu của người tiêu dùng tại vùng có dịch; người dân không thể ra ngoài địa bàn khác để mua sắm những nhu cầu thiết yếu mà phải nhận hàng hóa theo sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tại địa phương.

3. Nắm bắt chính xác tình hình, đánh giá và dự báo nguy cơ theo 4 mức “Nguy cơ rất cao; “Nguy cơ cao”, “Nguy cơ”, “Bình thường mới” cho từng địa bàn từ cấp xã đến cấp huyện, có tính tới các yếu tố khu vực liên xã.

4. Các xã, thị trấn quán triệt tinh thần “Chủ động tấn công” và nguyên tắc phòng, chống dịch “*Phòng ngừa tích cực, phát hiện sớm, cách ly nhanh, điều trị hiệu quả, xử lý dứt điểm, nhanh chóng ổn định tình hình*” luôn chuẩn bị cho các tình huống xấu hơn. Đưa ra các giải pháp tương ứng với từng mức nguy cơ, cần áp dụng ở phạm vi phù hợp với kết quả điều tra dịch tễ, không nhất thiết phải toàn bộ đơn vị hành chính.

5. Các giải pháp gồm nhóm bắt buộc và nhóm do chính quyền cấp xã bổ sung hoặc quyết định ở mức độ cao hơn, nhanh hơn phù hợp với tình hình thực tế nhằm đảm bảo mục tiêu kép.

III. CÁC GIẢI PHÁP BẮT BUỘC TƯƠNG ỨNG VỚI CÁC MỨC ĐỘ NGUY CƠ

1. Đối với mức “Bình thường mới” (khi chưa có dịch)

1.1. Nhiệm vụ của các xã, thị trấn

a. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo và các thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid -19 cấp xã, thị trấn.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo, đôn đốc, hướng dẫn triển khai các hoạt động phòng chống dịch xuống tận thôn, tổ dân phố.

- Chỉ đạo các tổ phòng, chống Covid-19 cộng đồng rà soát, lập danh sách người dân trong địa phương hiện đang tạm trú, làm việc, học tập... ở các tỉnh, địa phương khác có thể trở về địa phương, chủ động nắm bắt tình hình di biến động của người dân để có biện pháp quản lý, giám sát chặt chẽ.

- Thành lập đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc tổ chức các hoạt động đến tận thôn, xóm và tổ dân phố và tại hộ gia đình như: công tác tuyên truyền, đối tượng và gia đình đang thực hiện cách ly tại nhà .

- Chỉ đạo các thôn, xóm, khu phố tổ chức cho các hộ gia đình ký cam kết thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 (*có bản cam kết mẫu gửi kèm*).

- Xử lý nghiêm các tổ chức, cá nhân không chấp hành các qui định về phòng chống dịch Covid – 19 của Bộ Y tế.

b. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường các biện pháp giám sát, phát hiện sớm các trường hợp đi công tác, du lịch, xuất khẩu lao động trở về từ các nước, các tỉnh có dịch để kịp thời thực hiện đánh giá nguy cơ các mốc dịch tễ và có biện pháp cách ly y tế cho phù hợp: cách ly tại nhà hoặc tự theo dõi sức khỏe và thực hiện biện pháp 5K.

- Cán bộ y tế chủ động giám sát, khám sàng lọc các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan, các trường hợp sốt, viêm hô hấp cấp tính nặng nghi do Covid -19 để chuyển đến các bệnh viện, cơ sở điều trị theo quy định của huyện; rà soát, cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch do Bộ Y tế hướng dẫn theo tình hình dịch.

- Đánh giá tình hình dịch tễ có liên quan đến các ổ dịch, vùng phong tỏa, vùng giãn cách theo biểu cập nhật điểm dịch do Trung tâm Y tế cung cấp hàng ngày; tham mưu cho Chủ tịch UBND xã, thị trấn, Trung tâm Y tế và ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện hình thức cách ly tại nhà hoặc cách ly tập trung.

- Thực hiện tổng vệ sinh môi trường, phun hóa chất khử khuẩn tại các hộ gia đình có đối tượng nghi nhiễm Covid – 19 và các gia đình hoặc công sở có liên quan.

- Chỉ đạo các cơ quan, đơn vị, công sở, xí nghiệp, trường học trên địa bàn lập chốt tại các cổng ra vào để kiểm soát người ra vào khai báo y tế để sàng lọc, phát hiện nguy cơ bảo đảm dễ dàng truy vết khi cần.

- Trạm Y tế và Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid – 19 cấp xã thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ xảy ra dịch trên địa bàn để đề xuất Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện về các biện pháp ứng phó phù hợp; kiện toàn đội chống dịch cơ động, đội đáp ứng nhanh để sẵn sàng thực hiện điều tra, xử lý ổ dịch.

c. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên phổ biến các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch trên hệ thống phát thanh của xã, thị trấn đến tận thôn, tổ dân phố. Tuyên truyền các thông tin cập nhật về dịch Covid -19 trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh và tự giác, chủ động khai báo y tế khi trở về địa phương, đặc biệt chú trọng vào các nội dung trọng tâm như:

+ Tuân thủ các biện pháp dự phòng cá nhân và các hướng dẫn phòng chống dịch Covid-19.

+ Thực hiện thông điệp 5K (Khẩu trang, Khử khuẩn, Khoảng cách, Không tập trung, Khai báo y tế) của Bộ Y tế.

+ Khuyến cáo người dân trong vùng có dịch thì không nên về địa phương nếu không có việc thật sự cần thiết, trường hợp nếu về phải chủ động báo trước cho chính quyền địa phương biết trước và đến thẳng trạm y tế (trước khi về nhà) để khai báo y tế và được hướng dẫn các biện pháp cách ly, theo dõi sức khỏe y tế phù hợp theo qui định.

d. Công tác khai báo y tế

Các địa phương tổ chức đón công dân đến khai báo y tế tại Trạm Y tế 24/24 giờ, hướng dẫn người dân tích cực thực hiện khai báo y tế điện tử, cài đặt và bật ứng dụng BlueZone, QR Code, Vietnam Health Declaration, hệ thống antoancovid.vn.

đ. Công tác tiêm vắc xin Covid - 19

Các xã, thị trấn tổ chức cho các hộ dân đăng ký tiêm vắc xin Covid-19. Tổng hợp danh sách các đối tượng trong độ tuổi được tiêm chủng theo hướng dẫn, qui định của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp trên; đồng thời báo cáo danh sách về Trung tâm Y tế huyện; tổ chức, tuyên truyền cho mọi người tham gia tiêm vắc xin theo kế hoạch của Ban chỉ đạo huyện.

e. Nhiệm vụ của Tổ Covid cộng đồng

- Hàng ngày đi từng ngõ, ngõ từng nhà để kiểm tra việc chấp hành cách ly tại nhà của đối tượng (nhắc nhở các thành viên trong gia đình hạn chế đi ra ngoài; đối tượng cách ly thường xuyên đeo khẩu trang, rửa tay bằng xà phòng, ăn ngủ, sinh hoạt phòng riêng, giữ khoảng cách, không tiếp xúc với người bên ngoài, tự đo thân nhiệt theo dõi sức khỏe và báo cho cán bộ y tế khi có bất thường xảy ra như: sốt, ho, đau ngực, đau họng, mệt, khó thở, mất vị giác...). Trờ giúp chính quyền và cơ quan y tế truy vết F1, F2 khi có ca bệnh ở thôn, tổ dân phố phụ trách; báo cáo về Ban chỉ đạo của xã, thị trấn mọi sự việc xảy ra trong quá trình thực hiện nhiệm vụ.

- Tổ chức cho các hộ gia đình ký cam kết thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 (*có bản cam kết mẫu gửi kèm*).

g. Tổ chức cách ly y tế tại nhà

Thực hiện cách ly các công dân thuộc đối tượng cách ly tại nhà theo quy định Ban chỉ đạo tỉnh, huyện, cụ thể:

- Yêu cầu về cơ sở vật chất, trang thiết bị: Là nhà ở riêng lẻ; phải có phòng cách ly riêng, khép kín và tách biệt với khu sinh hoạt chung của gia đình. Khuyến khích lắp camera để giám sát người cách ly. Phòng cách ly phải đáp ứng các yêu cầu sau: Phải có nhà vệ sinh, nhà tắm dùng riêng, có đủ dụng cụ vệ sinh cá nhân,

xà phòng rửa tay, nước sạch, dung dịch sát khuẩn tay chứa ít nhất 60% cồn. Có dụng cụ đo thân nhiệt cá nhân trong phòng. Trong phòng cách ly có thùng đựng chất thải, có màu vàng, có nắp đậy, mở bằng đạp chân, có lót túi màu vàng để đựng chất thải gồm khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng, có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV2”; thùng đựng chất thải sinh hoạt, có nắp đậy, mở bằng đạp chân và có lót túi màu xanh để đựng chất thải sinh hoạt khác.

- + Không được dùng điều hòa trung tâm, có thể dùng điều hòa riêng; đảm bảo thông thoáng khí, tốt nhất nên thường xuyên mở cửa sổ. Có máy giặt hoặc xô, chậu đựng quần áo để người cách ly tự giặt. Có chổi, cây lau nhà, giẻ lau, 02 xô và dung dịch khử khuẩn hoặc chất tẩy rửa thông thường để người cách ly tự làm vệ sinh khử khuẩn phòng. Phòng cách ly phải được vệ sinh khử khuẩn hằng ngày.

- + Phải trang bị đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân phòng, chống lây nhiễm (khẩu trang y tế, găng tay y tế, giày, kính bảo hộ, quần, áo) để người nhà sử dụng khi bắt buộc phải tiếp xúc gần với người cách ly. Bố trí bàn trước cửa phòng cách ly để cung cấp suất ăn riêng, nước uống và các nhu yếu phẩm khác cho người cách ly. Nghiêm cấm không được mang đồ dùng, vật dụng của người cách ly ra khỏi nhà.

- Yêu cầu đối với người cách ly y tế tại nhà: chấp hành nghiêm các quy định về thời gian cách ly y tế tại nhà; có cam kết với chính quyền địa phương.

- + Không ra khỏi phòng cách ly trong suốt thời gian cách ly, không tiếp xúc với người trong gia đình cũng như những người khác. Không tiếp xúc với động vật nuôi.

- + Luôn thực hiện Thông điệp 5K và các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.

- + Cài đặt, bật và khai báo y tế hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone trong suốt thời gian cách ly.

- + Tự đo thân nhiệt, theo dõi sức khỏe và cập nhật hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone. Trường hợp không có điện thoại thông minh thì phải thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày qua số điện thoại được cung cấp. Đặc biệt khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải cập nhật ngay trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone và báo ngay cho cán bộ y tế. Trường hợp không thể tự đo thân nhiệt thì cán bộ y tế hoặc người chăm sóc, hỗ trợ (nếu có) sẽ đo cho người cách ly.

- + Không dùng chung các đồ dùng, vật dụng cá nhân như bát, đĩa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt với người khác.

- + Tự thực hiện các biện pháp vệ sinh khử khuẩn nơi ở hàng ngày theo qui định. Sau khi hết thời gian cách ly, phải thực hiện tiếp việc tự theo dõi sức khỏe tại nhà theo quy định.

- + Phải được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất 03 lần vào ngày thứ nhất, ngày thứ 7 và ngày thứ 14 kể từ khi bắt đầu cách ly.

- Yêu cầu đối với người ở cùng nhà: có cam kết với chính quyền địa phương theo qui định và cùng ký cam kết với người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly.

- + Không để người già, người có bệnh nền cần chăm sóc y tế ở cùng nhà với người cách ly. Không tiếp xúc với người cách ly, hạn chế đi ra ngoài khi không

cần thiết, thực hiện Thông điệp 5K và phải ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà. Nếu trường hợp F1 là trẻ em hoặc người già yếu, có bệnh nền cần người chăm sóc, hỗ trợ thì cho phép bố trí người chăm sóc, hỗ trợ cách ly cùng và đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch. Người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly phải có cam kết với chính quyền địa phương.

- + Cung cấp suất ăn, nước uống và các nhu yếu phẩm cần thiết riêng cho người cách ly hàng ngày. Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, khó thở. Thu gom và xử lý chất thải từ phòng cách ly theo qui định

- + Không cho người khác vào nhà trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (trừ người ở cùng nhà, nhân viên y tế và người có thẩm quyền giám sát cách ly y tế). Tự theo dõi sức khỏe; khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải báo ngay cho cán bộ y tế. Thực hiện vệ sinh khử khuẩn nhà ở hàng ngày. Tất cả người ở cùng nhà được lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất 03 lần vào ngày thứ nhất, ngày thứ 7 và ngày thứ 14 kể từ khi người cách ly bắt đầu cách ly (trừ người ở cùng nhà đã chuyển đi ở nơi khác). Sắp xếp một khu vực trong nhà để nhân viên y tế lấy mẫu xét nghiệm và giám sát y tế khi có yêu cầu. Trường hợp có người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly thì người chăm sóc, hỗ trợ thực hiện lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo thời gian và số lần xét nghiệm giống như người cách ly.

- Chuẩn bị khu cách ly tập trung tại xã, thị trấn: các xã, thị trấn chủ động khảo sát, có kế hoạch chuẩn bị dự phòng các khu cách ly tập trung tại địa phương như: các trường học, trạm y tế, các nhà nghỉ, khách sạn đủ điều kiện...

h. Chuẩn bị vật tư y tế: theo phương châm 4 tại chỗ (chỉ huy tại chỗ; lực lượng tại chỗ; phương tiện, vật tư tại chỗ; hậu cần tại chỗ).

1.2. Nhiệm vụ của cấp huyện

a. Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo và các thành viên Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch Covid -19 cấp huyện; tổ chức trực 24/24 để xử lý, giải quyết kịp thời các tình huống phát sinh.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn triển khai các hoạt động phòng chống dịch Covid – 19 xuống xã, thị trấn và các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp.

- Thành lập các đoàn kiểm tra, thực hiện kiểm tra thường xuyên về công tác phòng, chống dịch tại các xã, thị trấn. Xử lý nghiêm các đơn vị không chấp hành các qui định về phòng chống dịch Covid – 19 của Bộ Y tế hoặc có chấp hành nhưng chưa nghiêm túc, còn lơ là trong khi được giao nhiệm vụ.

b. Công tác giám sát, dự phòng

- Trung tâm Y tế chỉ đạo Trạm y tế phối hợp tổ Covid cộng đồng của các xã, thị trấn thực hiện giám sát, truy vết, phát hiện sớm các trường hợp đi công tác, du lịch, xuất khẩu lao động trở về từ các nước, từ các tỉnh có dịch trở về để đánh giá nguy cơ theo mức dịch tễ, tham mưu việc cách ly y tế như: cách ly tại nhà hoặc cách ly tập trung hay theo dõi sức khỏe theo quy định của ngành Y tế.

- Cập nhật thông tin từ các xã, thị trấn, Bệnh viện, các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn huyện về các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan, các trường hợp sốt, viêm hô hấp cấp tính

nặng nghi do Covid -19 tại các bệnh viện, cơ sở điều trị và tại cộng đồng; phối hợp với Bệnh viện đa khoa để thực hiện việc đưa đối tượng đi cách ly tại Bệnh viện, thực hiện lấy mẫu làm test nhanh và gửi mẫu lên Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh xét nghiệm chẩn đoán xác định.

- Khoa kiểm soát bệnh tật – HIV/AIDS, đội phòng chống dịch lưu động, đội đáp ứng nhanh của Trung tâm Y tế kịp thời điều tra, truy vết và xử lý các ổ dịch tại cộng đồng theo hướng dẫn xử lý ổ dịch của Bộ Y tế.

- Theo dõi đánh giá tình hình dịch tễ có liên quan đến các ổ dịch, vùng phong tỏa, vùng giãn cách theo biểu cập nhật điểm dịch do Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh cung cấp và Bộ Y tế thông báo để tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid – 19 của huyện quyết định cách ly đối tượng tại khu cách ly tập trung của huyện; hoặc chỉ đạo Trạm Y tế tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống Covid – 19 các xã, thị trấn thực hiện cách ly các đối tượng tại nhà.

- Trung tâm Y tế huyện có trách nhiệm tổ chức tập huấn nghiệp vụ, kỹ thuật lấy mẫu xét nghiệm, test nhanh kháng nguyên cho đội ngũ cán bộ y tế thuộc bệnh viện, cơ sở khám chữa bệnh, trạm y tế các xã, thị trấn trên địa bàn.

c. Công tác thông tin truyền thông

Trung tâm Y tế phối hợp với Trung tâm Văn hóa – Thông tin, Thể thao và Du lịch thường xuyên tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch Covid – 19; cập nhật các thông tin về tình hình dịch Covid -19 tại các tỉnh, thành phố, tại địa phương trên hệ thống truyền thanh huyện, xã (từ 2-3 lần/ngày) để người dân, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh và tự giác, chủ động khai báo y tế khi trở về địa phương.

d. Công tác tiêm vắc xin Covid – 19

- Chỉ đạo các xã, thị trấn tổ chức cho công dân đăng ký tiêm vắc xin Covid – 19 theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid – 19 cho nhân dân và trình UBND huyện phê duyệt.

- Tổ chức tập huấn kỹ thuật tiêm vắc xin cho đội ngũ nhân viên y tế tại các bệnh viện, cơ sở khám chữa bệnh, trạm y tế trên địa bàn huyện.

đ. Tổ chức cách ly tập trung

- Cải tạo, mở rộng khu cách ly tập trung tại xã Tiên Trang (UBND xã Quảng Lĩnh cũ); trưng dụng thêm các trường học, các nhà nghỉ, khách sạn đủ điều kiện làm các khu cách ly tập trung của huyện. Đảm bảo cách ly cho 200 người, 400 người, 600 người...theo từng giai đoạn và mức độ nguy cơ.

- Trung tâm y tế huyện thường xuyên thông báo tới cơ sở về các điểm, vùng dịch cần cách ly tập trung hoặc tại nhà. Tham mưu cho Ban chỉ đạo huyện áp dụng cách ly tập trung đối với các đối tượng ở vùng, địa phương có dịch hoặc tiếp xúc với bệnh nhân, tiếp xúc và ở cùng phòng với bệnh nhân, tiếp xúc với người cùng một phân xưởng làm việc...

- Công an huyện, Ban chỉ huy quân sự huyện, Bệnh viện Đa khoa huyện, Trung tâm Y tế huyện bố trí đủ lực lượng bảo đảm cho các khu cách ly tập trung. Đồng thời bảo đảm cơ sở vật chất, vật tư y tế, tổ chức theo dõi, chăm sóc sức khỏe, vệ sinh môi trường, phun hóa chất khử khuẩn khu vực cách ly. Đề xuất chuyển đến bệnh viện đối với các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, đau họng, mệt

mỏi, khó thở, ...có nghi ngờ nhiễm dịch bệnh hoặc xét nghiệm khẳng định có kết quả dương tính với SARS-CoV-2.

e. Công tác xét nghiệm

- Chuẩn bị đầy đủ các trang thiết bị, hóa chất, sinh phẩm y tế, để lấy mẫu, đóng gói, bảo quản và vận chuyển mẫu. Tổ chức lấy mẫu gửi xét nghiệm phục vụ chẩn đoán, xác định. Xét nghiệm bằng test nhanh để sàng lọc và phát hiện kịp thời trường hợp nhiễm trong các doanh nghiệp, cơ sở sản xuất kinh doanh, nơi họp chợ hoặc nơi tập trung đông người khác.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ tham gia công tác phòng, chống dịch trên địa bàn huyện; tập huấn phương pháp lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu đảm bảo an toàn sinh học cho cán bộ tại Trung tâm Y tế, Bệnh viện Đa khoa và cán bộ Trạm Y tế, nhân viên y tế tại các phòng khám tư nhân...

g. Công tác điều trị (tại Bệnh viện Đa khoa huyện và các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn)

- Tổ chức khu vực tiếp đón, sàng lọc, khám cách ly và khu điều trị cách ly các ca bệnh, ca bệnh nghi ngờ theo qui định. Mỗi khoa bố trí một buồng lưu điều trị cho người có yếu tố dịch tễ theo chuyên khoa.

- Đẩy mạnh công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo trong bệnh viện; thiết lập mạng lưới các đơn vị thu dung điều trị bệnh nhân. Thiết lập khu vực cách ly riêng để khám và điều trị các trường hợp nghi ngờ nhiễm Covid - 19.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, trang thiết bị phòng hộ cho cán bộ y tế, khu vực cách ly, giường bệnh; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Rà soát, cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật, hướng dẫn chẩn đoán điều trị do Bộ Y tế ban hành.

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Kiện toàn các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu và hỗ trợ cấp cứu trong các đợt tiêm chủng phòng, chống dịch Covid-19.

- Xây dựng phương án đáp ứng khi phát hiện có ca bệnh dương tính đến khám và điều trị trong bệnh viện và cơ sở khám chữa bệnh; Phương án phong tỏa khu vực, phong tỏa toàn bệnh viện; Phương án chuyển bệnh viện thành bệnh viện điều trị Covid số 9 theo kế hoạch đáp ứng của tỉnh và chỉ đạo của Sở Y tế

h. Công tác hậu cần – Thuốc, vật tư y tế

- Chuẩn bị thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân để xây dựng kế hoạch sửa chữa và bổ sung phù hợp.

- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời theo phương án triển khai các biện pháp phòng, chống khi xảy ra dịch tại địa phương theo phương châm 4 tại chỗ.

2. Đối với mức “Nguy cơ”

2.1. Đối với cấp xã:

Các yếu tố dịch tễ xác định nguy cơ: có F0 xác định được nguồn lây trong cộng đồng; **hoặc** Có F1, người đi về từ vùng dịch trong nhà máy, cơ sở sản xuất kinh doanh, chợ dân sinh, bệnh viện... có nguy cơ lây nhiễm cao; **hoặc** liên hệ với xã hoặc địa bàn nguy cơ cao và có điều kiện qua lại thuận tiện; **hoặc** có nguy cơ xâm nhập cao từ nhập cảnh trái phép và cách ly nhiều.

Đối với mức “Nguy cơ” này, ngoài việc triển khai, thực hiện những nhiệm vụ như mức “bình thường mới” các xã, thị trấn cần bổ sung một số nhiệm vụ sau:

a. Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát

- Hợp khẩn cấp Ban chỉ đạo mở rộng, giao nhiệm vụ cho các thành viên trong Ban Chỉ đạo phụ trách tổ truy vết cộng đồng, triển khai ngay các biện pháp cấp bách trong công tác phòng, chống dịch Covid -19.

- Báo cáo khẩn cấp tình hình dịch và xin ý kiến chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện.

- Kiểm tra nghiêm ngặt các hoạt động phòng, chống dịch như: công tác tuyên truyền trong Nhân dân, việc chấp hành cách ly y tế tại nhà của các đối tượng cách ly tại nhà và các thành viên trong gia đình của đối tượng.

- Xử lý nghiêm các tổ chức, cá nhân không chấp hành các qui định về phòng, chống dịch Covid – 19 của Bộ Y tế.

b. Công tác triển khai chống dịch.

- Khoanh vùng, lập chốt kiểm soát tạm thời, quản lý chặt chẽ người ra, vào khu vực có ca phát hiện nhiễm bệnh chờ ý kiến chỉ đạo của BCD phòng, chống dịch các cấp.

- Chuẩn bị triển khai phương án địa phương có khu vực phải phong tỏa để thực hiện phòng chống dịch; đề xuất phương án đáp ứng sản xuất, nhu yếu phẩm, đảm bảo dân sinh, ổn định đời sống và an ninh trật tự ở địa phương mình.

- Tổ Covid cộng đồng phối hợp với Trạm Y tế, đội phòng chống dịch của huyện thực hiện điều tra truy vết F1, F2.

- Lập danh sách và thực hiện cách ly y tế đối với F1, F2 theo sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện.

- Tổ chức phun hóa chất khử trùng đối với hộ gia đình có bệnh nhân, các hộ liên hệ hoặc toàn khu vực thôn xóm, khu phố hoặc toàn xã, thị trấn tùy thuộc vào mức độ dịch bệnh.

- Tùy theo mức độ nguy cơ của vụ dịch để thực hiện lập chốt kiểm soát tại các cơ quan, đơn vị, công sở, xí nghiệp, trường học trên địa bàn hay phong tỏa một hoặc nhiều cụm dân cư.

- Thực hiện triệt để phương châm 4 tại chỗ, huy động tối đa nhân lực, vật lực cho phòng chống dịch, ổn định đời sống nhân dân.

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid – 19 cấp xã, thị trấn thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ và báo cáo kịp thời tình hình dịch về Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện.

c. Công tác thông tin truyền thông

Tăng thời lượng tuyên truyền các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch trên hệ thống phát thanh của xã, thị trấn đến tận thôn, tổ dân

phổ. Cập nhật kịp thời về dịch Covid -19 trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân thực hiện tốt các biện pháp chống dịch.

d. Nhiệm vụ của Tổ Covid cộng đồng

Hàng ngày, đi từng ngõ, gõ từng nhà để kiểm tra việc chấp hành cách ly y tế của các gia đình, công dân trong các khu vực dân cư đang bị giám sát y tế. Tùy theo mức độ nguy cơ của dịch, thực hiện giám sát người ra vào khu vực có người bị nhiễm; báo cáo về Ban chỉ đạo của xã, thị trấn mọi sự việc xảy ra trong quá trình thực hiện nhiệm vụ.

e. Chuẩn bị kích hoạt khu cách ly tập trung của địa phương.

2.2. Đối với cấp huyện

Các yếu tố dịch tễ xác định nguy cơ: trong vòng 14 ngày, số F0 xác định được nguồn lây vượt tỷ lệ 1/100.000 người; **hoặc** có xã, thị trấn ở mức độ nguy cơ rất cao **hoặc** 20% xã có nguy cơ cao **hoặc** 30% xã có nguy cơ.

Đối với mức “Nguy cơ” này, ngoài việc triển khai, thực hiện những nhiệm vụ, giải pháp như mức “bình thường mới” cấp huyện bổ sung một số nhiệm vụ sau:

2.2.1 Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát

a. Bước 1: Hợp khẩn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 cấp huyện

- Thông báo ngay trường hợp dương tính hoặc nghi ngờ mắc Covid-19 cho các cấp chính quyền địa phương để chỉ đạo;

- Thực hiện phương châm 4 tại chỗ (chỉ huy tại chỗ, lực lượng tại chỗ, phương tiện, vật tư tại chỗ, hậu cần tại chỗ);

- Yêu cầu người dân các khu vực, thôn, khu phố, đơn vị có người nhiễm bệnh ở nguyên tại chỗ, tuân thủ quy định phòng chống dịch; đánh giá đúng tình hình để tham mưu, đề xuất UBND huyện, BCĐ tỉnh các khu vực, vùng cần cách ly, phong tỏa trên địa bàn.

- Chỉ đạo địa phương có ca mắc Covid -19 phối hợp với cơ quan Y tế, Công an, Ban chỉ huy quân sự huyện, chính quyền địa phương tiến hành khoanh vùng, truy vết người tiếp xúc; phân loại, lập danh sách các trường hợp thuộc các đối tượng F1, F2, F3 thực hiện cách ly theo quy định.

- Thực hiện thành lập chốt kiểm soát chặt chẽ không cho người qua lại tại các trục đường chính, phụ để không lây lan, phát tán bệnh ra bên ngoài (trong khi đợi quyết định của UBND tỉnh) ở quy mô nhỏ đối với thôn, xóm, tổ dân phố có ca bệnh, cơ quan, xí nghiệp, bệnh viện... phù hợp với tình hình dịch.

- Vệ sinh, khử trùng tại địa bàn phong tỏa nơi có người nghi ngờ/mắc COVID-19 theo đúng quy định của Bộ Y tế.

- Thường xuyên cập nhật, báo cáo tình hình diễn biến của dịch tại địa phương với Ban chỉ đạo tỉnh, Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh để được chỉ đạo phòng, chống dịch kịp thời.

- Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch Covid -19 các cấp tổ chức họp hàng tuần và đột xuất để thống nhất, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các đơn vị.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch của các địa phương.

- Xây dựng kế hoạch đáp ứng tình huống có nhiều ca bệnh, nhiều người cách ly hoặc có thôn, xã phải thực hiện phong tỏa, giãn cách để chủ động ứng phó khi tình hình dịch ở mức nguy cơ cao hơn.

b. Bước 2: Phối hợp với Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức xét nghiệm sàng lọc Covid-19 cho toàn bộ người trong khu vực phong tỏa.

c. Bước 3: Phối hợp với các lực lượng phòng, chống dịch của tỉnh, Sở Y tế tổ chức đánh giá mức độ nguy cơ để thực hiện các giải pháp cho phù hợp theo 03 lớp - Chỉ thị của Thủ tướng chính phủ.

d. Thiết lập vùng cách ly

Căn cứ Quyết định của Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch tỉnh về thiết lập cách ly y tế vùng có dịch để tổ chức triển khai triệt để, chủ động, hiệu quả.

(Thực hiện phong tỏa, cách ly cum dân cư trong công tác PCD Covid-19 áp dụng theo phương án số 48/PA-BCĐ, ngày 15 tháng 9 năm 2020 của UBND huyện).

- **Lớp 1 tại vùng cách ly:** Thực hiện theo nội dung, giải pháp Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 31/3/2020 về việc các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID-19 tại thôn, tổ dân phố, phòng, ban, phân xưởng, cơ quan, đơn vị có người dương tính

- **Lớp 2 tại khu vực lân cận tiếp giáp với vùng cách ly:** Thực hiện theo nội dung giải pháp Chỉ thị số 15/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ ngày 27/3/2020, về việc quyết liệt thực hiện đợt cao điểm phòng, chống dịch COVID-19.

- **Lớp 3 tại khu vực khác tiếp xúc với các vùng tại lớp 2:** Thực hiện theo nội dung giải pháp Chỉ thị 19/CT – TTg, của Thủ tướng Chính phủ ngày 24/4/2020 Về tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trong tình hình mới.

2.3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Trung tâm Y tế huyện tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân, có yếu tố dịch tễ liên quan; giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; áp dụng quy định báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Đẩy mạnh các hoạt động giám sát dựa vào sự kiện (các kênh báo chí, các nguồn chính thức và không chính thức) để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để dịch bùng phát trong cộng đồng.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các đội chống dịch cơ động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hoạt động phù hợp với đặc điểm tình hình dịch bệnh tại địa phương.

2.3.3. Công tác truyền thông

Trung tâm y tế cập nhật tình hình dịch hàng ngày, cung cấp thông tin về tình hình dịch Covid - 19 và phối hợp với phòng Văn hóa - Thông tin, Trung tâm Văn hóa - Thông tin - Thể thao - Du lịch tuyên truyền thường xuyên các biện pháp phòng, chống dịch Covid - 19. Đặc biệt, tuyên truyền tại thôn, xóm, tổ dân phố có

bệnh nhân về các biện pháp cách ly tại nhà; tuyên truyền các thông tin cập nhật về dịch Covid -19 tại các tỉnh, thành phố, tại địa phương trên đài truyền thanh của huyện, các xã, thị trấn để người dân biết, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh và tự giác, chủ động khai báo y tế khi trở về địa phương.

2.3.4. Công tác xét nghiệm

- Tăng cường hoạt động giám sát, lấy mẫu sàng lọc định kỳ các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân, bệnh nhân đến khám và điều trị, nhân viên y tế tại các bệnh viện, Trạm y tế, các thành viên BCD, các thành viên tham gia công tác điều tra dịch tễ, nhằm phát hiện kịp thời để điều tra, truy vết cách ly triệt để các trường hợp nguy cơ sớm nhất.

- Lấy mẫu xét nghiệm cho người dân tại vùng có dịch, tại vùng dân cư liên kề, tại các doanh nghiệp đóng trên địa bàn.

2.3.5. Công tác tiêm vắc xin Covid - 19

Rà soát đối tượng chưa được tiêm chủng, tổng hợp đối tượng trong độ tuổi được tiêm chủng trong huyện. Ưu tiên các đối tượng trong vùng dịch và đối tượng liên kề. Xây dựng kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid – 19 trình UBND huyện phê duyệt. Xin ý kiến chỉ đạo của Sở Y tế, tổ chức tiêm vắc xin tại nhiều địa điểm trên địa bàn, bảo đảm tiến độ nhanh, kịp thời.

2.3.6. Công tác điều trị

- Thực hiện tiếp nhận, chuyển tuyến hoặc điều trị bệnh nhân theo phân tuyến điều trị của Sở Y tế.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly đối với bệnh nhóm A, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại bệnh viện theo quy định.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế và bệnh nhân trong bệnh viện.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, chăm sóc để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tập huấn nghiệp vụ, kinh nghiệm điều trị cho cán bộ y tế các Trạm y tế cấp xã và chuẩn bị các điều kiện cần thiết để điều trị bệnh nhân Trạm y tế cấp xã khi các bệnh viện tuyến huyện, tỉnh đã quá tải.

2.3.7. Công tác hậu cần - Thuốc, vật tư y tế

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch để tiếp tục đề nghị UBND tỉnh, bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch để phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

- Xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Thực hiện đầy đủ chế độ chính sách đối với các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng, chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Xây dựng Phương án cung cấp hậu cần, nhu yếu phẩm thiết yếu cho người dân tại vùng phong tỏa .

3. Đối với mức “Nguy cơ cao”

3.1. Đối với xã, thị trấn:

- **Các yếu tố dịch tễ xác định "Nguy cơ cao":** có F0 chưa rõ nguồn lây; *hoặc* có F0 xác định được nguồn lây trong nhà máy, cơ sở sản xuất kinh doanh, chợ dân sinh, bệnh viện... có nguy cơ lây nhiễm cao; *hoặc* liên kết với xã hoặc địa bàn có điều kiện qua lại thuận tiện được đánh giá nguy cơ rất cao.

Đối với mức “Nguy cơ cao” này, ngoài việc triển khai, thực hiện những nhiệm vụ, giải pháp như mức “Nguy cơ” các xã, thị trấn bổ sung một số nhiệm vụ sau:

a. Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo mở rộng hoặc giao ban hàng ngày để rút kinh nghiệm và triển khai các biện pháp chống dịch mới, tùy theo mức độ nguy cơ, phát sinh bệnh nhân mới, tình hình nhiễm bệnh tại cơ sở.

- Báo cáo khẩn cấp diễn biến của vụ dịch và xin ý kiến chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện.

- Kiểm tra và xử lý nghiêm nghiêm các tổ chức, cá nhân không chấp hành các qui định về phòng chống dịch Covid – 19.

b. Công tác triển khai chống dịch.

- Tổ Covid cộng đồng cấp xã, ở thôn, khu phố phối hợp với Trạm Y tế xã, Đội phòng chống dịch của huyện tích cực hoạt động để tìm nguồn lây trong ổ dịch và điều tra truy vết F1, F2 khi có phát sinh bệnh nhân.

- Xin ý kiến chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện để thực hiện cách ly y tế đối với F1, F2 tùy theo diễn biến của dịch bệnh tại vùng có dịch.

- Với các xã có F0 chưa rõ nguồn lây hoặc vùng đã thực hiện cách ly, phong tỏa sẽ thực hiện theo chỉ đạo cụ thể của cấp ủy, chính quyền và BCĐ phòng chống dịch cấp trên.

- Huy động tối đa mọi nguồn lực cho phòng chống dịch theo phương châm 4 tại chỗ; tổ chức lực lượng nắm chắc di biến động dân cư trên địa bàn, nắm chắc diễn biến trong nhân dân để tham mưu kịp thời, sẵn sàng hỗ trợ người dân trên địa bàn khi thực hiện phong tỏa, giãn cách.

- Phun hóa chất khử trùng thường xuyên đối với hộ gia đình có bệnh nhân, các hộ liên kết hoặc toàn khu vực thôn xóm, khu phố hoặc toàn xã, thị trấn.

- Thực hiện nghiêm việc lập chốt kiểm soát hoặc phong tỏa tại thôn, khu phố, các cơ quan, đơn vị, công sở, doanh nghiệp, trường học trên địa bàn.

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid – 19 cấp xã đánh giá mức độ nguy cơ và báo cáo tình hình dịch về Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện kịp thời.

c. Công tác thông tin truyền thông

Thường xuyên cập nhật kịp thời tình hình dịch Covid -19 để tuyên truyền trên hệ thống đài truyền thanh của xã, phổ biến các biện pháp phòng, chống dịch, biện pháp cách ly y tế tại nhà đến tận thôn, tổ dân phố và tại địa điểm có dịch.

d. Nhiệm vụ của Tổ Covid cộng đồng

Kiểm tra hàng ngày, hàng giờ việc thực hiện cách ly y tế của đối tượng, gia đình đối tượng, các khu dân cư bị phong tỏa và tích cực truy vết tìm nguồn lây trong cộng đồng.

3.2. Đối với huyện:

a. **Các yếu tố dịch tễ xác định "Nguy cơ cao":** khi có 30% số xã trở lên có nguy cơ cao, nằm rải rác trên địa bàn huyện *hoặc* có 50% số xã trở lên ở mức độ nguy cơ hoặc có 1 xã có nguy cơ rất cao; *hoặc* có nguồn lây nhiễm khó kiểm soát và có nguy cơ lây lan nhanh trên 20% số xã; *hoặc* có khu công nghiệp, cơ sở sản xuất quan trọng (theo chỉ đạo của cấp tỉnh) cần phải bảo vệ tuyệt đối an toàn, tiếp giáp với khu vực có nguồn lây nhiễm khó kiểm soát, khó truy vết.

b. Các giải pháp

Ngoài các giải pháp như đối với mức **“Bình thường mới”** và mức **“Nguy cơ”** cần thực hiện các giải pháp sau:

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo cấp huyện, đánh giá mức độ nguy cơ và các biện pháp hành chính tương ứng trong công tác phòng chống dịch Covid -19 tại Quyết định số 2686/ QĐ – BCĐQG ngày 31/5/2021.

- Tổ chức khẩn cấp triển khai thực nhiệm vụ, giải pháp cụ thể tại Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/09/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Sổ tay Hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid -19.

- Dừng các hoạt động tập trung từ 30 người trở lên, trường hợp cần thiết phải tổ chức thì phải được cấp tỉnh và Trung ương cho phép và cấp, cơ quan, cá nhân tổ chức phải chịu trách nhiệm đảm bảo tuyệt đối an toàn. Không tụ tập từ 10 người trở lên ngoài phạm vi công sở, trường học, bệnh viện. Yêu cầu giữ khoảng cách tối thiểu 2m tại nơi công cộng.

- Giảm mật độ giao thông, số lượng người trên các phương tiện giao thông công cộng.

- Giảm số người làm việc tại cơ quan, công sở, tăng cường làm việc trực tuyến.

- Điều chỉnh lịch học, trường hợp cần phải điều chỉnh vượt quá khung kế hoạch thời gian năm học thì phải thông nhất với Sở Giáo dục và Đào tạo

- Thực hiện khai báo y tế bắt buộc với toàn bộ người dân trên địa bàn.

4. Đối với mức “Nguy cơ rất cao”

4.1. Đối với xã, thị trấn:

Các yếu tố dịch tễ xác định "Nguy cơ rất cao": có chùm F0 chưa rõ nguồn lây *hoặc* có F0 xác định được nguồn lây lây nhiễm từ khu công nghiệp, trường học, siêu thị lớn và các khu vực có nguồn lây nhiễm khó kiểm soát, khó truy vết.

Ngoài các giải pháp như đối với mức mức **“Nguy cơ cao ”** cần thực hiện thêm các giải pháp sau:

a. Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát

Họp giao ban khẩn cấp Ban chỉ đạo; báo cáo khẩn cấp diễn biến của dịch bệnh với Ban chỉ đạo cấp huyện; xin ý kiến chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện để thực hiện chống dịch và giải cứu nguy cơ.

b. Công tác triển khai chống dịch.

- Tổ Covid cộng đồng, Trạm y tế, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp xã thực hiện theo sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, tỉnh.

- Truy vết nhanh, gọn F1, F2 thực hiện cách ly y tế, tìm nguồn lây lan trong cộng đồng, khoanh vùng ổ dịch.

- Thường xuyên phun hóa chất khử trùng toàn bộ khu vực có dịch theo quy định của ngành Y tế.

- Thực hiện phong tỏa địa điểm có dịch theo sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện.

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid – 19 cấp xã đánh giá mức độ nguy cơ và báo cáo tình hình dịch về Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện kịp thời.

c. Công tác thông tin truyền thông

Cập nhật kịp thời tình hình dịch Covid -19, phổ biến các biện pháp phòng, chống dịch, biện pháp cách ly y tế tại nhà, cách ly tập trung đến tận thôn, tổ dân phố và tại địa điểm, khu vực có dịch.

d. Nhiệm vụ của Tổ Covid cộng đồng

- Kiểm tra hàng ngày, hàng giờ việc thực hiện cách ly y tế của đối tượng, gia đình đối tượng, tại các khu vực cách ly, phong tỏa và tích cực truy vết tìm nguồn lây trong cộng đồng.

- Ban chỉ đạo các xã, thị trấn kiểm tra, xử lý nghiêm các trường hợp không chấp hành hoặc chấp hành không nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định của Bộ Y tế.

e. Công tác cách ly

- Kích hoạt, sử dụng khu cách ly tập trung tại các địa phương theo sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo cấp huyện.

- Thực hiện việc cách ly tại nhà đối với các f1 khi có đủ các điều kiện theo quy định của ngành Y tế.

f. Công tác điều trị

- Trạm Y tế cấp xã thực hiện tiếp nhận, chuyển tuyến hoặc điều trị bệnh nhân (đối với các bệnh nhân không có biểu hiện) theo phân tuyến điều trị của ngành Y tế.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế và bệnh nhân tại Trạm Y tế.

4.2. Đối với huyện:

- **Các yếu tố dịch tễ xác định "Nguy cơ rất cao"**: có 30% số xã trở lên có nguy cơ rất cao, nằm rải rác trên địa bàn huyện; **hoặc** có 50% số xã trở lên có nguy cơ cao; **hoặc** có nguồn lây nhiễm khó kiểm soát và có nguy cơ lan nhanh trên 50% số xã.

a. Các giải pháp

Ngoài các giải pháp như đối với mức **"Nguy cơ cao"** cần phải thực hiện thêm các giải pháp sau:

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo cấp huyện, đánh giá mức độ nguy cơ cao và các biện pháp hành chính tương ứng trong công tác phòng, chống dịch Covid -19 tại Quyết định số 2686/ QĐ – BCĐQG ngày 31/5/2021.

- Tổ chức khẩn cấp triển khai thực nhiệm vụ, giải pháp cụ thể tại Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/09/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Sổ tay Hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid -19.

- Đánh giá nguy cơ và áp dụng các biện pháp cách ly y tế (Phong tỏa) vùng có dịch Covid – 19 theo qui định của Bộ Y tế tại Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 đối với những vùng dịch diễn biến phức tạp, các yếu tố dịch tễ khó kiểm soát và dịch có nguy cơ lây lan rộng.

- Áp dụng thiết chế cách ly y tế tập trung (khu vực phong tỏa) ngay tại khu vực dân cư, địa điểm có đông người lao động là người có tiếp xúc gần phải cách ly tập trung (F1), tại các doanh nghiệp có công nhân lưu trú, làm việc. Đồng thời phải tuân thủ nghiêm ngặt các qui định như đối với khu cách ly y tế tập trung; xử lý nghiêm các trường hợp không tuân thủ qui định.

- Áp dụng các hoạt động giãn cách xã hội trong vòng 14 ngày trên phạm vi toàn địa bàn, cụ thể:

- Dừng các hoạt động sản xuất, kinh doanh trừ các hoạt động sản xuất, kinh doanh thiết yếu.

- Các cơ sở sản xuất kinh doanh dịch vụ thiết yếu được hoạt động bao gồm: nhà máy, cơ sở sản xuất, công trình giao thông, xây dựng; cơ sở kinh doanh dịch vụ, hàng hóa thiết yếu (như lương thực, thực phẩm, dược phẩm, xăng dầu, điện nước, nhiên liệu,...) cơ sở giáo dục, ngân hàng, kho bạc, các cơ sở kinh doanh dịch vụ trực tiếp liên quan đến hoạt động ngân hàng và hỗ trợ doanh nghiệp (như công chứng, luật sư, đăng kiểm, đăng ký giao dịch bảo đảm,...), bưu chính, viễn thông, dịch vụ hỗ trợ vận chuyển, xuất, nhập khẩu hàng hóa, khám bệnh, chữa bệnh, tang lễ...

- Người dân được phép lao động, sản xuất tại gia đình và thu hoạch nông sản theo nhóm từng hộ gia đình tại vườn, vùng sản xuất của địa phương.

- Các hoạt động sản xuất, kinh doanh, dịch vụ, lao động sản xuất phải thực hiện nghiêm các biện pháp đảm bảo an toàn phòng, chống dịch theo qui định.

- Dừng hoạt động xí nghiệp, doanh nghiệp, các hoạt động sản xuất, thu hoạch khi không đảm bảo an toàn.

- Dừng các hoạt động lễ hội, văn hóa, thể thao, giải trí, tôn giáo tín ngưỡng. Đám tang không quá 30 người, đám cưới không quá 20 người và phải được cơ quan y tế tại nơi tổ chức giám sát nghiêm ngặt.

- Không tập trung từ 3 người trở lên ngoài phạm vi công sở, trường học, bệnh viện; giữ khoảng cách tối thiểu 2m.

- Dừng hoạt động vận chuyển hành khách công cộng; xe công vụ, xe đưa đón công nhân, chuyên gia, người cách ly được hoạt động nhưng chỉ được đưa đón tại nơi chính quyền cho phép.

- Không ngăn sông cấm chợ; các phương tiện chuyên chở nông sản, nguyên liệu sản xuất, hàng hóa được hoạt động nhưng phải tuân thủ các yêu cầu về phòng, chống dịch; các phương tiện chở người từ các tỉnh khác được phép đi qua nhưng không được dừng đón, trả khách trên địa bàn.

5. Tổ chức thực hiện cách ly y tế

(Có phụ lục gửi kèm)

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Mọi hoạt động về phòng, chống dịch đặt dưới sự chỉ đạo của UBND huyện và Chủ tịch UBND huyện - Trưởng ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện Quảng Xương.

1. Trung tâm Y tế huyện

- Là cơ quan thường trực Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 huyện, tham mưu cho UBND huyện, mà trực tiếp là Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh huyện để chỉ đạo các đơn vị trong việc xây dựng phương án ứng phó với từng mức độ nguy cơ của dịch bệnh Covid - 19 gây nên. Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành, UBND các xã, thị trấn thực hiện toàn bộ các hoạt động chuyên môn, kỹ thuật giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh trên địa bàn toàn huyện.

- Xây dựng Phương án và tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng theo từng mức độ nguy cơ.

- Kiến toàn và họp đội phòng chống dịch lưu động, triển khai và giao nhiệm vụ cho từng thành viên trong việc giám sát, truy vết, lấy mẫu xét nghiệm tại cộng đồng và tại các doanh nghiệp để xử lý ổ dịch theo từng mức độ nguy cơ.

- Phối hợp với Trung tâm Văn hóa - Thông tin - Thể thao và Du lịch huyện tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh và khai báo y tế kịp thời. Thực hiện phòng chống dịch theo phương pháp 5K “Khẩu trang - Khử khuẩn - Khoảng cách – Không tập trung – Khai báo y tế”

- Chỉ đạo Trạm Y tế tham mưu cho chính quyền địa phương xây dựng phương án và tích cực truy vết đối tượng từ các tỉnh có dịch về.

- Xác định mức độ nguy cơ, đưa ra giải pháp xử lý mức độ nguy cơ từ mức độ “Bình thường mới” đến mức độ “Nguy cơ rất cao”.

- Phối hợp với Phòng Y tế huyện đề xuất đưa đối tượng đi cách ly tập trung hoặc hướng dẫn cách ly tại nhà tùy theo mức độ nguy cơ liên quan đến tình hình dịch tễ của đối tượng.

- Giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm trường hợp nghi ngờ hoặc mắc bệnh tại xã, thôn, phố, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời.

- Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo Trạm Y tế phân luồng tiếp đón khám và điều trị bệnh nhân.

- Xây dựng kế hoạch và thực hiện tiêm phòng vắc xin phòng bệnh Covid – 19 cho cán bộ và nhân dân trên địa bàn huyện.

- Thực hiện trực dịch 24/ 24h, theo dõi tình hình dịch bệnh tại các ổ dịch.

- Phối hợp với Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện Đa khoa huyện tổ chức tập huấn chuyên môn cho các bộ y tế trong huyện.

- Chủ trì, phối hợp với phòng Tài chính - Kế hoạch tham mưu cho UBND, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện bảo đảm kinh phí cho công tác phòng, chống dịch theo từng mức độ dịch cụ thể phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương, trình Chủ tịch UBND huyện xem xét, phê duyệt.

- Dự trù nguồn kinh phí cần thiết cho công tác phòng chống dịch, đề xuất UBND huyện, tỉnh hỗ trợ kinh phí để mua sắm vật tư, hóa chất, máy phun, thuốc, trang phục bảo hộ trong công tác phòng chống dịch.

- Chỉ đạo Trạm y tế xã, thị trấn tham mưu cho chính quyền địa phương thực hiện phương châm 4 tại chỗ (Chỉ huy tại chỗ; lực lượng tại chỗ; phương tiện, vật tư tại chỗ; hậu cần tại chỗ), bao vây, dập tắt dịch kịp thời theo qui trình về xử lý ổ dịch đã được Bộ Y tế ban hành; hạn chế thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong do dịch bệnh.

- Cung cấp hoá chất, vật tư chống dịch cho Trạm y tế xã, thị trấn.

- Phối hợp với các ban, ngành, UBMT Tổ quốc và các đoàn thể trong huyện tuyên truyền về dịch bệnh và huy động các lực lượng cùng tham gia vào công tác chống dịch.

- Phối hợp với các ngành, thành viên Ban chỉ đạo tăng cường kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương theo kế hoạch đã được phê duyệt;

- Tổng hợp báo cáo, định kỳ, đột xuất tình hình bệnh, dịch bệnh đề xuất các giải pháp phòng chống dịch bệnh cho UBND huyện, theo qui định tại Thông tư 54/2015/TT - BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

2. Phòng Y tế

- Phối hợp với phòng Nội vụ và các ngành, đơn vị liên quan tham mưu cho UBND huyện kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch, phân công các thành viên Ban chỉ đạo theo dõi, chỉ đạo, kiểm tra giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch trên địa bàn huyện.

- Chủ trì tham mưu cho UBND huyện, Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện trong việc công bố dịch, công bố tình trạng khẩn cấp theo quy định.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện xây dựng, triển khai Phương án phòng chống dịch Covid - 19 theo từng mức độ nguy cơ của dịch bệnh trên địa bàn huyện. Tổ chức đánh giá, nhận định tình hình dịch, kịp thời tham mưu cho Huyện ủy, UBND huyện, Ban chỉ đạo huyện tổ chức chỉ đạo công tác phòng chống dịch trên địa bàn huyện.

- Phối hợp cùng Trung tâm Y tế đề xuất đưa đối tượng đi cách ly tùy theo mức độ nguy cơ liên quan đến tình hình dịch tễ của đối tượng.

- Phối hợp Trung tâm Y tế và phòng Tài chính - Kế hoạch đảm bảo kinh phí cho công tác phòng, chống dịch.

- Hướng dẫn, chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra UBND các xã, thị trấn về công tác phòng, chống dịch và tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo cấp xã, thị trấn.

- Phối hợp với các ngành, thành viên Ban chỉ đạo tăng cường kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương theo kế hoạch đã được phê duyệt.

- Tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo các cơ sở y tế trên địa bàn huyện triển khai thực hiện tốt các nội dung trong phương án.

3. Bệnh viện Đa khoa huyện

- Tăng cường phân luồng, cách ly điều trị và phối hợp với Trung tâm Y tế lấy mẫu xét nghiệm cho nhân viên y tế, người nhà bệnh nhân, bệnh nhân đang điều trị nội trú trong trường hợp nghi ngờ có tiếp xúc với người có yếu tố dịch tễ.

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế. Thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân bệnh truyền nhiễm nguy hiểm theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị dịch bệnh, có phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị mở rộng quy mô thu dung và điều trị các trường hợp nghi nhiễm Covid - 19 trong trường hợp dịch lây lan mạnh trên địa bàn.

- Hoàn thiện phương án theo các tình huống dịch bệnh, tự tiếp nhận điều trị ca bệnh nghi ngờ, có ca dương tính trong bệnh viện, phong tỏa một phần, phong tỏa toàn bệnh viện và chuyển thành bệnh viện điều trị Covid. Giữ vững bệnh viện là thành trì cuối cùng an toàn trong phòng chống dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu cách ly và điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức tập huấn phác đồ cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các cơ sở điều trị tuyến dưới thực hiện.

- Chuẩn bị sẵn sàng phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất để theo dõi điều trị các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh trong trường hợp dịch lây lan trong cộng đồng.

- Chủ động phối hợp thông báo cho các đơn vị y tế dự phòng cùng cấp trong công tác thông tin, báo cáo trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

- Phối hợp cùng Trung tâm Y tế để thực hiện tiêm phòng vắc xin phòng bệnh Covid – 19 cho cán bộ và nhân dân trên địa bàn huyện. Tổ chức hỗ trợ cấp cứu các tai biến trong khi tiêm phòng.

4. Ban chỉ huy Quân sự huyện

- Phối hợp với ngành Y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch trên địa bàn, chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành Y tế.

- Chủ trì tổ chức vận hành các khu cách ly tập trung của huyện, sẵn sàng phương án mở rộng qui mô, năng lực cách ly tập trung của các khu cách ly tập trung tuyến huyện; chủ trì phối hợp với các cơ quan liên quan tổ chức hoạt động và quản lý chặt chẽ các khu cách ly tập trung của huyện đảm bảo an toàn, không để lây nhiễm chéo trong cơ sở cách ly hoặc lây nhiễm ra cộng đồng.

- Chủ động, sẵn sàng phối hợp với Trung tâm Y tế, Bệnh viện Đa khoa và các cơ quan liên quan thực hiện vận chuyển, cách ly công dân trên địa bàn huyện.

- Phối hợp phòng Tài chính - Kế hoạch huyện lập dự trù kinh phí đảm bảo cơ sở, vật chất tại khu cách ly tập trung của huyện trình UBND huyện phê duyệt.

5. Công an huyện

Phối hợp chặt chẽ với UBND các xã, thị trấn, cơ quan y tế trên địa bàn huyện tổ chức thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19; xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm, đặc biệt là các trường hợp không thực hiện đeo khẩu trang, không khai báo y tế, khai báo y tế không trung thực, trốn cách ly y tế tại nhà, không chấp hành cách ly, trốn từ các khu vực phong tỏa, giãn cách trở về địa phương...tham gia truy vết các trường hợp F1, F1, F3...

Xây dựng Phương án sẵn sàng bố trí nhân lực, cùng với Ban chỉ huy quân sự huyện, UBND các xã, thị trấn chịu trách nhiệm chính khi có tình huống thành lập các chốt kiểm dịch tại khu vực phong tỏa.

Phối hợp với Huyện đội xây dựng Phương án chuẩn bị sẵn sàng điều động nhân lực, chỉ đạo lực lượng công xã, thôn, khu phố, dân quân tự vệ tham gia tại các chốt khi có tình huống xảy ra.

6. Phòng Tài chính - Kế hoạch

- Phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế, Bệnh viện Đa khoa, Ban chỉ huy quân sự huyện và các đơn vị có liên quan bảo đảm kinh phí mua thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị phòng hộ, trang thiết bị y tế, xây dựng khu cách ly tập trung... đảm bảo điều kiện hậu cần cho từng cấp độ dịch và trình Chủ tịch UBND huyện phê duyệt.

- Hướng dẫn UBND xã, thị trấn đảm bảo nguồn kinh phí tại địa phương.

7. Phòng Giáo dục và Đào tạo

- Phối hợp với ngành Y tế triển khai công tác truyền thông cho cán bộ giáo viên về công tác phòng chống dịch bệnh. Tổ chức tốt công tác phòng, chống dịch tại các nhà trường

- Tăng cường tuyên truyền cho học sinh về công tác giữ gìn vệ sinh môi trường phòng chống dịch bệnh, vệ sinh cá nhân tại gia đình, cộng đồng và phòng chống dịch bệnh Covid - 19 theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

8. Phòng Văn hóa – Thông tin, Trung tâm Văn hóa- Thông tin- Thể thao và Du lịch.

Chỉ đạo hệ thống phát thanh trên địa bàn các xã, thị trấn tăng cường thời lượng, tần suất phát sóng các tin bài về chống dịch COVID-19 tập chung vào các nội dung tuyên truyền đề nhân dân đề cao cảnh giác, không chủ quan, lơ là hoặc hoang mang trước diễn biến mới của dịch bệnh Covid-19. Trong đó, đặc biệt chú trọng khuyến cáo người dân “thực hiện 5K”: đeo khẩu trang; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, dung dịch sát khuẩn; giữ khoảng cách khi tiếp xúc với người khác; không tụ tập nơi đông người; thực hiện khai báo y tế để phòng tránh dịch Covid-19 qua hệ thống loa phát thanh tại các xã, thị trấn, thôn, xóm, khu phố...

9. Các Ban, ngành, đoàn thể khác, các đơn vị đóng trên địa bàn huyện

- Đảm bảo công tác phòng chống dịch tại đơn vị theo chỉ đạo của UBND huyện.

- Chỉ đạo các thành viên tham gia vào công tác phòng chống dịch theo ngành dọc từ huyện đến xã.

10. Ủy ban nhân dân các xã, Thị trấn

- Chỉ đạo toàn diện công tác phòng, chống dịch trên địa bàn; nâng cao hiệu quả hoạt động Ban chỉ đạo phòng chống dịch, Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe Nhân dân trong phòng, chống dịch Covid-19 xã, thị trấn.

- Xây dựng phương án chi tiết theo từng mức độ nguy cơ, dịch có thể xảy ra tại địa phương để chủ động và kịp thời trong công tác phòng chống dịch Covid – 19. Chủ động xây dựng phương án phòng chống dịch ở địa phương theo các cấp độ. Đề xuất các giải pháp phòng, chống dịch tại địa phương với UBND huyện và Thường trực BCD phòng chống dịch huyện.

- Bố trí, huy động nguồn lực, nguồn kinh phí địa phương cho công tác phòng chống dịch bệnh trên địa bàn theo từng mức độ dịch.

- Thường xuyên nắm bắt tình hình, chỉ đạo sâu sát, quyết liệt, có hiệu quả công tác phòng chống dịch tại địa phương. Áp dụng cách ly các đối tượng theo sự

hướng dẫn của cơ quan chuyên môn và của Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện.

- Thực hiện chế độ thống kê báo cáo tình hình dịch về UBND và Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện theo quy định.

- Tổ giám sát Covid cấp xã, Tổ Covid ở thôn, xóm, khu phố tăng cường việc kiểm tra, giám sát đối tượng cách ly tại nhà và có biện pháp xử lý nghiêm các trường hợp không chấp hành việc cách ly y tế tại nhà.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã, thị trấn trong công tác thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân và xử lý ổ dịch dưới sự chỉ đạo, chỉ viện, hỗ trợ của các cơ quan y tế tuyến huyện.

- Chỉ đạo các ban, ngành, tổ chức đoàn thể trong xã, thị trấn tham gia công tác phòng chống dịch. Tuyên truyền cho nhân dân trong công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tổ chức, triển khai thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khi UBND huyện, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện giao.

- Chủ tịch UBND các xã, thị trấn chịu trách nhiệm trước UBND huyện, Chủ tịch UBND huyện về công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn.

V. Kinh phí tổ chức

- Kinh phí dự phòng và ngân sách huyện.

- Kinh phí của các địa phương.

- Nguồn kinh phí xã hội hóa.

Trên đây là phương án đáp ứng với các tình huống phòng, chống dịch Covid - 19 trong tình hình mới; UBND huyện yêu cầu các cơ quan, đơn vị và UBND các xã, thị trấn nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch tỉnh (để b/c);
- TTr Huyện uỷ, HĐND huyện (để b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Thành viên BCĐ phòng chống dịch huyện (Th/h);
- Đảng uỷ các xã, thị trấn;
- UBND các xã, thị trấn (T/h);
- Các ngành, cơ quan, đơn vị (Th/h);
- Lưu: VT, YT.

CHỦ TỊCH

Nguyễn Đức Thịnh

PHỤ LỤC:

HƯỚNG DẪN

TỔ CHỨC THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ VÙNG CÓ DỊCH COVID-19 **(Kèm theo Phương án số /PA – UBND ngày tháng 7 năm 2021 của** **Chủ tịch UBND huyện Quảng Xương)**

I. Mục đích

Khoanh vùng, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các địa phương khác.

II. Thời điểm xem xét thiết lập vùng cách ly y tế

Khi vùng dịch đã có sự lây lan trong cộng đồng và có nguy cơ lớn lây lan sang các khu vực, địa phương khác trong khi hầu hết các khu vực, địa phương khác chưa có ca bệnh hoặc chỉ có một số ít ca bệnh xâm nhập.

III. Cơ sở pháp lý

Thực hiện Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007.

IV. Quy mô

Tùy theo diễn biến tình hình dịch có thể lựa chọn qui mô vùng cách ly như sau:

- Cụm dân cư, cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp.
- Thôn, tổ dân phố.
- Xã, thị trấn.
- Huyện.

V. Thời gian

Cách ly tối thiểu 14 tùy theo diễn biến tình hình dịch mà thời gian cách ly có thể kéo dài hơn.

VI. Cách thức tổ chức

1. Quyết định thiết lập vùng cách ly

Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương ra Quyết định thiết lập vùng cách ly trên cơ sở đề nghị của Giám đốc Sở Y tế trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian, phạm vi vùng cách ly.

2. Tổ chức thực hiện

2.1. Công tác truyền thông trước khi thực hiện cách ly

Tổ chức truyền thông bằng nhiều hình thức đến từng hộ dân để quán triệt chủ trương, tuyên truyền, vận động toàn thể cán bộ, đảng viên, nhân dân tạo sự đồng thuận và ủng hộ việc thiết lập vùng cách ly y tế, cụ thể là:

- Truyền thông về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc lập vùng cách ly y tế;
- Truyền thông, vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm công dân và trách nhiệm xã hội của mỗi người và mỗi gia đình trong việc thực hiện cách ly chống dịch.

- Phát động phong trào toàn thể nhân dân tham gia phòng chống dịch bệnh.

2.2. Thiết lập chốt, trạm kiểm soát ra/vào vùng cách ly

- Khảo sát địa lý, địa hình, địa vật toàn vùng cách ly.
- Vẽ sơ đồ toàn bộ đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.

- Lập sơ đồ chốt, trạm kiểm soát tại tất cả đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.

- Phân công và bố trí lực lượng tại các chốt/trạm kiểm soát.

- Thành phần chốt/trạm kiểm soát: nên bao gồm cán bộ công an, quân đội, cán bộ xã, cán bộ y tế, dân quân, các đoàn thể, tổ liên gia, trong đó chốt trưởng nên là cán bộ công an.

- Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:

- + Kiểm soát chặt chẽ và hạn chế tối đa người ra, người vào vùng cách ly. Người ra/vào vùng cách ly phải được sự đồng ý của chính quyền địa phương.

- + Lập danh sách, đo thân nhiệt, quan sát tình trạng sức khỏe tất cả người được phép ra/vào vùng cách ly.

- + Yêu cầu tất cả những người được phép vào vùng cách ly phải đeo khẩu trang và khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh; khi ra phải tháo bỏ khẩu trang đã sử dụng và thu gom vào nơi quy định tại chốt kiểm soát và khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh.

- + Kiểm soát vật phẩm, động vật, thực phẩm và các hàng hóa khác có khả năng lây truyền dịch bệnh.

- + Kiểm soát, khử trùng toàn bộ phương tiện được phép ra/vào vùng cách ly.

2.3. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong vùng cách ly

- Chính quyền và các cơ quan chức năng triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly.

- Đảm bảo công tác phòng chống cháy nổ trong vùng cách ly.

- Không tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như vui chơi, giải trí, lễ hội, sự kiện ăn uống đông người ... trong vùng cách ly.

- Học sinh trong vùng cách ly nghỉ học; học sinh, giáo viên, người lao động trong vùng cách ly học tập, làm việc bên ngoài vùng cách ly cũng phải được cho nghỉ và không đi ra ngoài vùng cách ly trong suốt thời gian cách ly.

2.4. Đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly

Chính quyền và các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly thay cho việc họp chợ để cung cấp:

- Nhu yếu phẩm.

- Lương thực, thực phẩm.

- Năng lượng, xăng dầu.

- Thuốc chữa bệnh thiết yếu.

- Đảm bảo cung cấp đủ điện, nước sạch sinh hoạt.

- Đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt.

- Cung ứng trang bị phòng bệnh cá nhân: khẩu trang, xà phòng, các chất sát khuẩn thông thường.

- Cung ứng các nguyên vật liệu khác như vật liệu xây dựng, vật liệu điện, nước ...

- Đảm bảo vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng theo quy định.

- Hỗ trợ sinh hoạt phí cho người dân trong vùng cách ly nếu địa phương có điều kiện.

3. Thực hiện các hoạt động y tế trong vùng cách ly

3.1. Thiết lập hệ thống giám sát phát hiện chủ động bệnh dịch tại cộng đồng

- Lập danh sách toàn bộ các hộ gia đình và các thành viên gia đình trong vùng cách ly.

- Huy động nhân lực có thể là y tế thôn đội, trưởng thôn, tổ liên gia hoặc hội viên hội phụ nữ, hội cựu chiến binh, đoàn viên thanh niên tình nguyện trong xã chia làm các nhóm giám sát, ít nhất mỗi nhóm 2 người.

- Lập danh sách phân công các nhóm chịu trách nhiệm giám sát sức khỏe từng hộ gia đình. Mỗi nhóm phụ trách khoảng 40-50 hộ gia đình.

- Tổ chức tập huấn ngắn gọn về cách thức thực hiện giám sát tại hộ gia đình và giao nhiệm vụ cho tất cả các thành viên.

- Cung cấp các biểu mẫu giám sát, nhiệt kế, khẩu trang và dung dịch sát khuẩn tay cho các nhóm giám sát.

- Xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày “Thông báo cho người dân về hoạt động theo dõi sức khỏe hộ gia đình” để nhân dân biết và hợp tác.

- Cung cấp số điện thoại đường dây nóng báo dịch cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động thông báo khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện nghi mắc bệnh.

- Hàng ngày, nhóm giám sát “**rà từng ngõ, gõ từng nhà**” thực hiện đo thân nhiệt, hỏi từng người tại hộ gia đình về tình hình sức khỏe để phát hiện ngay những người có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Ghi chép kết quả vào Bảng theo dõi sức khỏe cá nhân trong hộ gia đình hàng ngày.

- Phân công cán bộ y tế tuyến trên cùng cán bộ y tế xã cắm chốt tại trạm y tế xã để nắm bắt thông tin về dịch bệnh và đảm bảo việc khám chữa bệnh, cấp cứu các bệnh thông thường cho nhân dân. Tại trạm y tế xã bố trí 2 xe cứu thương, một xe chuyên để chở bệnh nhân nghi ngờ mắc COVID-19 đến khu cách ly, một xe riêng để chuyên chở những bệnh nhân cấp cứu do các bệnh khác lên bệnh viện tuyến trên khi có yêu cầu.

- Thông báo cho cộng đồng yêu cầu người nghi mắc bệnh truyền nhiễm nói chung và người nghi mắc COVID-19 nói riêng trong vùng cách ly chỉ đi khám bệnh ban đầu tại trạm y tế xã, không tự ý đi khám bệnh vượt tuyến ra bên ngoài xã.

- Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại hộ gia đình, nhóm giám sát cho bệnh nhân đeo khẩu trang và báo cáo ngay bằng điện thoại cho trạm y tế xã.

- Rà soát, lập danh sách toàn bộ những người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định hoặc ca bệnh nghi ngờ.

- Trạm y tế xã báo cáo và phối hợp với y tế tuyến huyện đưa ngay bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh cũng như những người tiếp xúc gần đến cơ sở cách ly, điều trị và lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định.

- Hàng ngày nhóm giám sát hộ gia đình tổng hợp báo cáo cuối ngày gửi cho trạm y tế xã. Trạm y tế xã tổng hợp báo cáo hàng ngày cho y tế tuyến huyện và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh/thành phố .

3.2. Tổ chức cách ly y tế

Trong vùng cách ly cần thực hiện các biện pháp cách ly y tế đối với cá nhân nghiêm ngặt hơn so với các nơi khác, cụ thể như sau:

3.2.1. Ca bệnh xác định mắc COVID-19

Cho bệnh nhân cách ly nghiêm ngặt và điều trị tại cơ sở điều trị theo quy định của Bộ Y tế. Cơ sở điều trị bệnh COVID-19 nên là cơ sở điều trị chuyên biệt không chung với việc khám và chữa các bệnh khác.

3.2.2. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định

a) Người sống trong cùng hộ gia đình với ca bệnh xác định

Đây là những người có nguy cơ rất cao bị lây bệnh nên cần phải được cách ly và theo dõi sức khỏe nghiêm ngặt tại cơ sở Y tế trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Khu vực cách ly của người sống cùng hộ gia đình phải riêng biệt với khu điều trị bệnh nhân xác định. Lấy mẫu bệnh phẩm người sống trong cùng hộ gia đình xét nghiệm SARS-CoV-2.

+ Nếu kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm âm tính thì tiếp tục cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày (đo thân nhiệt, phát hiện các triệu chứng) tại cơ sở y tế đủ 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Trong quá trình theo dõi nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì tiếp tục lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2.

b) Người tiếp xúc gần khác (hàng xóm, bạn bè, cùng nhóm làm việc):

Đây cũng là những người có nguy cơ cao bị lây bệnh nên cần phải được cách ly và theo dõi chặt chẽ tại cơ sở y tế hoặc cơ sở cách ly tập trung trong 14 ngày có sự cam kết của người được cách ly với cơ sở cách ly (Phụ lục 5). Khu vực cách ly của người tiếp xúc gần phải riêng biệt với khu điều trị bệnh nhân xác định. Lấy mẫu bệnh phẩm người tiếp xúc gần để xét nghiệm SARS-CoV-2.

+ Nếu kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm âm tính thì tiếp tục cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày (đo thân nhiệt, phát hiện các triệu chứng) tại cơ sở y tế hoặc cơ sở cách ly tập trung đủ 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Trong quá trình theo dõi nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì tiếp tục lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2.

3.2.3. Ca bệnh nghi ngờ mắc COVID-19

Cho bệnh nhân đeo khẩu trang và đưa đi cách ly ngay tại cơ sở điều trị. Bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh cần được sắp xếp cách ly ở khu riêng với khu điều trị bệnh nhân xác định.

a) Nếu bệnh nhân nghi ngờ có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19 thì chuyển bệnh nhân sang điều trị và cách ly là ca bệnh xác định.

b) Nếu bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh có kết quả xét nghiệm âm tính với COVID-19 thì chuyển bệnh nhân sang khu cách ly riêng để điều trị.

- Sau 14 ngày, nếu vẫn còn triệu chứng thì lấy mẫu xét nghiệm lần 2, nếu âm tính với bệnh COVID-19 thì chuyển bệnh nhân sang điều trị như các bệnh thông thường khác.

- Nếu bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút cúm mùa: cho bệnh nhân đeo khẩu trang, chuyển bệnh nhân sang khu riêng điều trị bệnh cúm mùa để tránh lây nhiễm cúm mùa cho bệnh nhân khác cũng như cho cộng đồng. Tiếp tục điều trị, cách ly đủ 14 ngày.

3.2.4. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh nghi ngờ

Yêu cầu cách ly tại nhà, hướng dẫn cách tự phòng bệnh, tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm của ca bệnh nghi ngờ và có sự cam kết của người cách ly với chính quyền xã.

- Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm dương tính với CoVID-19: áp dụng cách ly những người này như nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định.

- Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm âm tính: tiếp tục theo dõi sức khỏe những người này như những người dân khác trong vùng ly.

3.2.5. Hoạt động xử lý môi trường, khử trùng khu vực ổ dịch

a) Đối với hộ gia đình bệnh nhân COVID-19

- Cán bộ y tế trực tiếp xử lý môi trường, khử trùng tại nhà bệnh nhân: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà ...

- Tốt nhất nên đóng công/cửa nhà bệnh nhân không cho người ngoài ra vào nhà trong khi bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân đang được cách ly tại cơ sở y tế.

b) Đối với hộ gia đình liên kề xung quanh:

- Các hộ liên kề xung quanh phải được khử trùng: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà ...

c) Đối với hộ gia đình ca bệnh nghi ngờ: Xử lý như đối với ca bệnh xác định.

d) Đối với các khu vực khác:

- Trụ sở ủy ban xã, trường học, trạm y tế, chợ... Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính.

- Tổng vệ sinh đường làng ngõ xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính những nơi có nguy cơ ô nhiễm ...

3.3. Tổ chức các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân vùng cách ly

Trong thời gian cách ly, người dân trong vùng cách ly không ra khỏi vùng cách ly, do vậy ngành y tế phải bảo đảm công tác y tế thiết yếu, bao gồm: cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường, bệnh mạn tính, các dịch vụ y tế, tiêm chủng cho một số nhóm đối tượng đặc biệt, chăm sóc giảm nhẹ, v.v... Để bảo đảm cho công tác này, cần triển khai các hoạt động sau:

a) Thiết lập tại trạm y tế xã/thị trấn (TYT) ở vùng cách ly một phòng khám bệnh đa khoa tạm thời trong đó phải phân làm 2 khu riêng biệt để tránh lây nhiễm, gồm: khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh

COVID-19 và khu tiếp nhận, khám, cấp cứu các bệnh nhân thông thường khác. Ngay tại cổng trạm y tế cần có 1 bàn hướng dẫn và phân loại bệnh nhân ngay từ đầu và có biển chỉ dẫn rõ ràng. Tất cả các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, hắt hơi-sổ mũi-đau họng, khó thở đều phải được hướng dẫn sang khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19.

b) Huy động nhân lực từ bệnh viện tỉnh, bệnh viện huyện về trạm y tế xã để thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh, sơ cấp cứu thường trực 24/24h, gồm bác sĩ đa khoa, truyền nhiễm, sản khoa, chuyên khoa nội, nhi, điều dưỡng.

c) Huy động và bổ sung trang thiết bị, phương tiện cần thiết:

- Xe cứu thương: ít nhất có 2 xe cứu thương thường trực tại trạm y tế xã.

- Máy chụp X-quang di động (có thể huy động xe chụp X-quang lưu động), máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu; bổ sung thêm máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám người bệnh bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh nghi nhiễm và người bệnh không thuộc diện nghi nhiễm.

d) Bổ sung thuốc bảo đảm tối thiểu danh mục và số lượng thuốc đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh các bệnh thường gặp, bệnh mạn tính ngay tại TYT xã, sử dụng Danh mục thuốc bảo hiểm y tế theo Thông tư số 39. Trung tâm y tế huyện chịu trách nhiệm cung ứng đủ thuốc cho Trạm y tế xã và mở cổng thanh toán bảo hiểm y tế ngay tại trạm y tế xã.

đ) Tổ chức triển khai công tác cấp cứu, điều trị cho người bệnh vượt khả năng điều trị của trạm Y tế xã lên Bệnh viện tuyến trên nhưng vẫn bảo đảm công tác cách ly y tế đối với người dân trong vùng được cách ly.

Tại Bệnh viện tuyến trên, cần bố trí một khu vực điều trị cách ly riêng để cấp cứu, hồi sức, điều trị, đỡ đẻ, phẫu thuật, thận nhân tạo v.v.... cho những bệnh nhân từ vùng cách ly chuyển lên. Khu điều trị cách ly nên có khoảng từ 50 - 100 giường bệnh đa khoa (tùy theo quy mô dân số vùng cách ly). Trong trường hợp không thể bố trí buồng phẫu thuật tại đây, phải bố trí buồng phẫu thuật riêng cho người bệnh của vùng cách ly ở Khoa Phẫu thuật của bệnh viện. Khoa Thận nhân tạo cũng nên có buồng riêng cho người chạy thận là người dân của vùng cách ly. Người bệnh vượt quá khả năng điều trị tại TYT xã được vận chuyển về khu vực điều trị cách ly của Bệnh viện tuyến trên bằng xe ô tô cứu thương cả chiều đi và chiều về. Thống nhất quy trình chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên điều trị và các đầu mối thông tin liên lạc, bảo đảm sự phối hợp đồng bộ.

e) Bảo đảm một số dịch vụ y tế thiết yếu khác:

Chuyển việc cấp Methadon, thuốc ARV từ tuyến huyện về phục vụ ngay tại trạm y tế xã. Liên hệ với các bệnh viện tuyến trên để cung ứng kịp thời các thuốc đặc thù đối với người bệnh của vùng cách ly đang được quản lý, điều trị các bệnh mạn tính không lây nhiễm và các bệnh mạn tính khác, chăm sóc giảm nhẹ tại bệnh viện tuyến trên. Trung tâm y tế huyện phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố cung ứng dịch vụ tiêm chủng đối với một số dịch vụ tiêm chủng không thể trì hoãn như: tiêm phòng uốn ván cho bà mẹ mang thai, tiêm phòng bệnh dại. Tạm hoãn việc tiêm chủng thường xuyên trong tháng tại vùng cách ly cho đến khi hết thời gian cách ly để tránh ảnh hưởng của các phản ứng sau tiêm chủng tới công tác giám sát và phòng chống dịch tại vùng cách ly.

3.4. Bảo đảm công tác kiểm soát phòng chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị

Mục tiêu: Không để lây nhiễm cho nhân viên y tế, không lây nhiễm sang người bệnh khác và không lây ra cộng đồng, công tác phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm tại Trạm Y tế, cơ sở cách ly điều trị người bệnh là vô cùng quan trọng, đối với từng cơ sở (trạm y tế, bệnh viện, đơn vị thu dung điều trị người bệnh) cần triển khai một số công việc sau:

- Rà soát, đánh giá lại toàn bộ các điều kiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh.

- Sau khi rà soát, lập danh mục các trang bị, phương tiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn. Sở Y tế bổ sung ngay các phương tiện còn thiếu đồng thời huy động sự hỗ trợ từ các bệnh viện trung ương và các đơn vị khác nếu cần.

- Tổ chức tập huấn chi tiết về kiểm soát lây nhiễm cho nhân viên y tế của các đơn vị Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh.

- Mỗi đơn vị cử 01 cán bộ có năng lực, có trách nhiệm cao làm giám sát viên chuyên về kiểm soát nhiễm khuẩn được tập huấn về công tác giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn dưới sự chỉ đạo của chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn trực tiếp kiểm tra thực hành kiểm soát lây nhiễm tại các đơn vị.

Qua kiểm tra, giám sát, đánh giá năng lực thực hành và sự thay đổi trong nhận thức, thái độ và thực hành kiểm soát lây nhiễm của nhân viên y tế.

Để phòng chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 được đảm bảo, cần phân khu để tiếp nhận điều trị và cách ly các nhóm bệnh nhân một cách riêng biệt, cụ thể như sau:

- Khu vực cách ly đặc biệt điều trị các ca bệnh xác định mắc COVID-19.

- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh đang chờ kết quả xét nghiệm.

- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-COV-2.

- Khu vực cách ly điều trị bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút cúm mùa.

- Khu vực bệnh nhân xác định mắc COVID-19 đã hoàn thành điều trị được theo dõi và hồi phục sức khỏe chờ ra viện (hết triệu chứng lâm sàng, xét nghiệm 2 lần âm tính cách nhau ít nhất 1 ngày).

- Khu vực cách ly cho người trong cùng hộ gia đình, người tiếp xúc gần khác với bệnh nhân xác định.

3.5. Hoạt động truyền thông phòng chống dịch trong vùng cách ly

- Truyền thông vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân cần đóng góp cho công tác phòng chống dịch COVID-19, đặc biệt trong việc đồng thuận thực hiện cách ly tại vùng dịch.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh tại địa phương, đảm bảo bám sát diễn biến của dịch bệnh truyền thông cho người dân địa phương trong các xã, thôn, xóm để ổn định tình hình của bà con trên địa bàn.

- Truyền thông về sự vào cuộc tích cực của các cấp ủy đảng, chính quyền, ngành Y tế trong việc chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để nhân dân yên tâm.

- Tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn xã, cụ thể: Truyền thông rộng rãi các văn bản chỉ đạo; hướng dẫn việc phòng, chống, ứng phó với dịch bệnh của ngành y tế; các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh đến từng xã, thôn, xóm và từng người dân địa phương.

- Phổ biến kiến thức; phát tờ rơi, cung cấp tài liệu hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 và hướng dẫn các hộ gia đình về cách phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp quản lý các tin đồn, thông tin thiếu chính xác về tình hình dịch bệnh tại địa phương, ngăn chặn kịp thời các thông tin sai lệch.

- Nêu gương một số cá nhân, hộ gia đình tiêu biểu nghiêm chỉnh thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, cũng như cách ly tại địa phương.

4. Kiểm tra, giám sát

Thành lập đội liên ngành các cấp với thành viên gồm cán bộ chính quyền, các ban ngành, đoàn thể hàng ngày đi kiểm tra, giám sát, đôn đốc, tuyên truyền công tác phòng chống dịch trong vùng cách ly./.

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm 2021

BẢN CAM KẾT

**Thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 của hộ gia đình
trên địa bàn xã/thị trấn.....**

Họ và tên chủ hộ, gia đình:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

Gia đình chúng tôi hiểu rằng, nếu không thực hiện tốt và đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch, làm lây lan dịch bệnh: Gia đình chúng tôi có thể bị **phạt tiền từ 50.000.000 đồng đến 200.000.000 đồng hoặc bị phạt tù từ 1 năm đến 5 năm; và cao nhất có thể bị phạt tù từ 10-12 năm nếu hậu quả từ hành vi là rất nghiêm trọng.**

Theo Điểm C, Khoản 1, Điều 240, Bộ Luật hình sự năm 2015, bổ sung năm 2017

Vì vậy tôi thay mặt gia đình xin cam kết với chính quyền địa phương thực hiện tốt biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 như sau:

1. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo yêu cầu của chính quyền địa phương và hướng dẫn của ngành y tế đề ra.

2. Động viên hướng dẫn người thân không trở về địa phương nếu không thật sự cần thiết.

3. Thông báo trước đầy đủ lịch trình đi lại, lịch sử tiếp xúc của người thân cho trạm y tế để được hướng dẫn các biện pháp phòng chống dịch; đồng thời thông báo trước cho người thân các biện pháp phòng chống dịch theo hướng dẫn của trạm y tế trước khi về địa phương.

4. Trường hợp nếu có người thân trở về địa phương, gia đình có trách nhiệm báo cáo với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch của xã để được hướng dẫn các biện pháp phòng chống dịch theo hướng dẫn và có phương án đón người thân của gia đình để đảm bảo phòng chống dịch.

5. Trường hợp có người thân của gia đình có chỉ định cách ly tại nhà; Gia đình tôi cam kết chủ động sắp xếp, di chuyển người trong gia đình đến chỗ ở tạm thời khác hoặc bố trí nơi ở phù hợp để có chỗ cách ly riêng cho người thân. Gia đình đảm bảo thực hiện tốt việc cách ly tại nhà để phòng, chống dịch.

6. Thực hiện nghiêm túc, đầy đủ theo dõi sức khỏe, cách ly y tế, khai báo y tế đúng, trung thực theo yêu cầu đề phòng chống dịch Covid-19.

7. Khi có người thân theo dõi sức khỏe y tế tại nhà, gia đình tôi cam kết thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch đúng quy định theo dõi sức khỏe y tế tại nhà, không được ra khỏi nhà trong thời gian 07 ngày theo chỉ định của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch; nếu bắt buộc phải ra khỏi nhà vì công việc cần thiết

khác thì phải báo cho công an, trạm y tế xã và thực hiện nghiêm khuyến cáo 5K (khẩu trang-khoảng cách-không tụ tập-khử khuẩn-khai báo y tế).

8. Các cá nhân trong hộ gia đình chấp hành nghiêm tự theo dõi sức khỏe, không giấu bệnh và thông báo ngay cho trạm y tế, thôn, xóm, tổ dân phố, khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt (nhiệt độ trên 37,5 độ C); ho; khó thở; sổ mũi, đau rát họng...

Gia đình tôi cam kết thực hiện đúng các nội dung trên, nếu vi phạm gia đình tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật./.

Đại diện hộ gia đình

Thôn/Khu phố

UBND xã/thị trấn