

Số: ~~1369~~/QĐ-UBND

An Thi, ngày 05 tháng 5 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc điều chỉnh, bổ sung phương án xử lý các tình huống
có dịch Covid-19 theo cấp độ trên địa bàn huyện An Thi**

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN AN THI

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19/6/2015;

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm ngày 21/11/2007;

Căn cứ Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Căn cứ Quyết định số 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch Covid-19 trên toàn quốc;

Căn cứ các Chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ: Số 16/CT-TTg ngày 31/3/2020 về thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới; số 19/CT-TTg ngày 24/4/2020 về việc tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới;

Căn cứ Chỉ thị số 15/CT-UBND ngày 15/5/2020 của UBND tỉnh Hưng Yên về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh Hưng Yên trong giai đoạn mới;

Căn cứ Công điện số 199/CĐ-UBND ngày 28/01/2021 của UBND tỉnh Hưng Yên về tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19 trước biến chủng mới của bệnh dịch ở Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số 700/QĐ-UBND ngày 09/3/2020 của UBND tỉnh Hưng Yên về việc ban hành Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn tỉnh Hưng Yên;

Căn cứ Quyết định số 433/QĐ-UBND ngày 18/3/2020 của UBND huyện An Thi về việc ban hành Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo cấp độ trên địa bàn huyện An Thi;

Căn cứ Kế hoạch số 17/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND huyện An Thi về triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn huyện An Thi;

Theo đề nghị của phòng Y tế huyện tại Tờ trình số 10/TTr-PYT ngày 05/05/2021.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Điều chỉnh, bổ sung phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn huyện An Thi trong tình hình mới.

(Có Phương án kèm theo)

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Chánh Văn phòng HĐND-UBND huyện; Thủ trưởng các phòng, ngành, đoàn thể huyện; Chủ tịch UBND các xã, thị trấn; Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan căn cứ Quyết định thi hành./.

(Quyết định này thay thế Quyết định số 433/QĐ-UBND ngày 18/3/2020 của UBND huyện Ân Thi về việc ban hành Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn huyện Ân Thi) *KSĐ*

Nơi nhận: *KSĐ*

- Như Điều 3;
- UBND tỉnh Hưng Yên;
- Sở Y tế tỉnh Hưng Yên;
- Thường trực Huyện ủy;
- Thường trực HĐND huyện;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Lưu: VT.

Đề báo cáo

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**



Dương Tuấn Kiệt





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

An Thi, ngày tháng 5 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

Xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn huyện An Thi trong tình hình mới (Điều chỉnh, bổ sung lần 1)

(Kèm theo Quyết định số/369/QĐ-UBND ngày 05/5/2021 của UBND huyện An Thi)

Căn cứ Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm ngày 21/11/2007;

Căn cứ Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Căn cứ Quyết định số 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch Covid-19 trên toàn quốc;

Căn cứ các Chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ: Số 16/CT-TTg ngày 31/3/2020 về thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới; số 19/CT-TTg ngày 24/4/2020 về việc tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới;

Căn cứ các Quyết định của Bộ Y tế: Số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 về Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch Covid-19; số 879/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 về Hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú phòng chống dịch Covid-19; số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 về Hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám chữa bệnh trong phòng chống dịch Covid-19; số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 về Sổ tay Hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19; số 3468/QĐ-BYT ngày 07/8/2020 về Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống dịch Covid-19; số 3351/QĐ-BYT ngày 29/7/2020 về Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị Covid-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2);

Căn cứ các Quyết định của Ban Chỉ đạo Quốc gia về phòng, chống dịch Covid-19: Số 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 về Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19 tại nơi làm việc và ký túc xá cho người lao động; số 2203/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 về Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19 tại hộ gia đình; số 2225/QĐ-BCĐQG ngày 28/5/2020 về Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19 tại trung tâm thương mại, siêu thị, chợ, nhà hàng; số 2234/QĐ-BCĐQG ngày 29/5/2020 về Hướng dẫn phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19 tại khu vực chung cư; số 2232/QĐ-BCĐQG ngày 29/5/2020 về Hướng dẫn phòng, chống Covid-19 tại lễ tang;

Căn cứ Chỉ thị số 15/CT-UBND ngày 15/5/2020 của UBND tỉnh Hưng Yên về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh Hưng Yên trong giai đoạn mới;

Căn cứ Công điện số 199/CĐ-UBND ngày 28/01/2021 của UBND tỉnh Hưng Yên về tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19 trước biến chủng mới của bệnh dịch ở Việt Nam;

Căn cứ Thông báo số 15/TB-UBND ngày 03/02/2021 của UBND tỉnh Hưng Yên về Kết luận của Chủ tịch UBND tỉnh tại cuộc họp giao ban UBND tỉnh về công tác phòng, chống dịch Covid-19;

Căn cứ Quyết định số 700/QĐ-UBND ngày 9/3/2020 của UBND tỉnh Hưng Yên về việc ban hành phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn tỉnh Hưng Yên;

Căn cứ Quyết định số 433/QĐ-UBND ngày 18/3/2020 của UBND huyện Ân Thi về việc Ban hành Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo cấp độ trên địa bàn huyện Ân Thi;

Căn cứ Kế hoạch số 17/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND huyện Ân Thi về triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn huyện Ân Thi;

Tình hình dịch bệnh trên thế giới còn diễn biến phức tạp, khó lường, ảnh hưởng nghiêm trọng tới sức khỏe và đang tác động toàn diện tới kinh tế, xã hội, quốc phòng, an ninh và đời sống của Nhân dân, có thể kéo dài, khó dự đoán chính xác thời gian kết thúc.

Hiện nay, Việt Nam đang ở cấp độ 4 (*dịch lây lan trong cộng đồng từ trên 1.000 đến 3.000 trường hợp mắc*), ở tỉnh Hưng Yên đang ở cấp độ 01 của dịch (*có từ 01-10 ca bệnh đơn lẻ và chưa lây nhiễm thứ phát trong cộng đồng*).

Ủy ban nhân dân huyện điều chỉnh, bổ sung phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn huyện Ân Thi trong giai đoạn mới như sau:

I. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm, cách ly triệt để các trường hợp bệnh xác định, trường hợp bệnh nghi ngờ, người tiếp xúc; khoanh vùng và xử lý ổ dịch kịp thời không để dịch lan rộng, hạn chế đến mức thấp nhất số người mắc và tử vong; giảm thiểu tác động của dịch đến phát triển kinh tế, xã hội, trật tự an toàn xã hội.

II. CẤP ĐỘ DỊCH VÀ NHU CẦU CHỐNG DỊCH BỆNH COVID-19

1. Các cấp độ dịch bệnh tại huyện

- Cấp độ 1: Có từ 01 - 10 ca bệnh đơn lẻ và chưa lây nhiễm thứ phát;
- Cấp độ 2: Có từ 11 - 50 ca bệnh hoặc có lây nhiễm thứ phát;
- Cấp độ 3: Có từ 51 - 100 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát;
- Cấp độ 4: Có từ 101 - 200 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát;
- Cấp độ 5: Có trên 200 ca bệnh, dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng.

2. Phân loại cách ly người nghi nhiễm, người nhiễm

- F0: Là người xác định nhiễm Covid-19: Điều trị cách ly tại bệnh viện.
- F1: Là người nghi nhiễm do có tiếp xúc với F0 (cách ly tại Cơ sở cách ly tập trung của huyện).
- F2: Là người tiếp xúc với F1 (cách ly y tế tại nhà hoặc khu cách ly tập trung phụ thuộc vào diễn biến của F1).

- F3: Là người tiếp xúc với F2 (cách ly tại nhà hoặc nơi lưu trú).
- F4, F5: Là người tiếp xúc với F3, F4 (cách ly tại nhà hoặc nơi lưu trú).

3. Định mức nhu cầu y tế thiết yếu đáp ứng theo cấp độ

Định mức nhu cầu giường điều trị, cách ly cho 01 bệnh nhân, cần 03 giường bệnh (tại cơ sở y tế) và 50 giường cách ly (cách ly tập trung, cách ly tại nhà).

Định mức nhân lực cách ly, điều trị trực tiếp tại cơ sở y tế cho 10 bệnh nhân, trong 03 tuần: 01 bác sỹ, 03 điều dưỡng/ca x 2 ca/ngày.

Định mức về trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế (thiết yếu) cho 10 bệnh nhân, tỷ lệ 30% nặng phải thở máy và điều trị tích cực trong 03 tuần.

III. PHƯƠNG ÁN XÂY DỰNG KHU CÁCH LY

Thành lập khu cách ly tập trung của huyện gồm 03 cơ sở:

- Khu cách ly cơ sở 1: Đặt tại Trung tâm Y tế huyện (khu nhà riêng) với quy mô 20 giường.

- Khu cách ly cơ sở 2: Đặt tại Ban Chỉ huy Quân sự huyện cũ với quy mô 100 giường.

- Khu cách ly cơ sở 3: Tại trường Mầm Non Liên cơ, thị Trấn Ân Thi quy mô 100 giường.

Khu cách ly tập trung cơ sở 2 và cơ sở 3 do Ban Chỉ huy Quân sự huyện phối hợp với Y tế, Công an huyện điều hành.

Mỗi xã, thị trấn bố trí 01 khu cách ly tập trung ít nhất 10 giường bệnh. (Tổng số giường bệnh tại khu cách ly tập trung của 21 xã, thị trấn là 300 giường).

IV. PHƯƠNG ÁN TRIỂN KHAI THỰC HIỆN THEO CẤP ĐỘ

Các hoạt động chính cần triển khai theo từng cấp độ dịch bệnh, luôn kịp thời điều chỉnh để đáp ứng với tình hình diễn biến bệnh dịch.

A. Cấp độ 1. Có từ 01 - 10 ca bệnh đơn lẻ và chưa lây nhiễm thứ phát

Tình huống xảy ra khi có ca bệnh nghi ngờ đang được cách ly tại cơ sở y tế hoặc cơ sở cách ly tập trung và có kết quả xét nghiệm dương tính, các đối tượng tiếp xúc gần đang được cách ly y tế hoặc theo dõi sức khỏe tại nhà và nơi cư trú.

Ngay khi nhận được thông tin về kết quả xét nghiệm dương tính của ca bệnh nghi ngờ trên địa bàn huyện, các hoạt động chính được triển khai như sau:

1. Công tác quản lý, chỉ đạo, điều hành

a) Hoạt động chung của huyện

- Khi xác định có người mắc bệnh Covid -19, phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện tham mưu UBND huyện, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 (sau đây gọi tắt là Ban Chỉ đạo) huyện báo cáo Ban Chỉ đạo tỉnh.

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của cấp Trung ương và của tỉnh.

- Ban Chỉ đạo huyện tổ chức thường trực chống dịch 24/24.

- Thực hiện chế độ họp định kỳ 03 lần/1 tuần và đột xuất theo tình hình dịch bệnh.

- Hằng ngày, các đơn vị, địa phương báo cáo tình hình dịch bệnh trên địa bàn về UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện (qua Phòng Y tế) trước 14h00' hoặc đột xuất theo quy định.

b) Hợp quyết định khoanh vùng cách ly

Ngay sau khi có thông tin về kết quả xét nghiệm có trường hợp dương tính trên địa bàn huyện, Ban Chỉ đạo huyện xin ý kiến chỉ đạo của UBND, Ban Chỉ đạo tỉnh, đồng thời chỉ đạo triển khai đồng bộ các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 theo Kế hoạch số 15/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND tỉnh Hưng Yên và Kế hoạch số 17/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND huyện Ân Thi.

Giám đốc Trung tâm Y tế huyện báo cáo Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban Chỉ đạo huyện về tình hình của các trường hợp có xét nghiệm dương tính, đề xuất, xin ý kiến chỉ đạo.

Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban Chỉ đạo huyện chỉ đạo tổ chức ngay cuộc họp trực tuyến Ban Chỉ đạo huyện mở rộng, cụ thể:

- Thành phần tham dự:

+ Tại điểm cầu huyện: Thường trực Huyện ủy, Thành viên Ban Chỉ đạo huyện.

+ Tại điểm cầu xã, thị trấn: Bí thư Đảng ủy, Thành viên Ban Chỉ đạo xã, thị trấn.

- Nội dung, chương trình: Thời gian họp khoảng 60 - 120 phút. Nội dung cuộc họp nắm bắt tình hình, bàn các biện pháp thực hiện và phân công nhiệm vụ thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch. Những nội dung chính cần quyết định trong buổi họp: Triển khai phương án khoanh vùng cách ly địa điểm nơi có trường hợp dương tính (khu dân cư, khu phố, cơ quan, đơn vị, thôn, tổ hoặc cơ sở khám chữa bệnh).

Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban Chỉ đạo huyện ra Quyết định thiết lập vùng cách ly trên cơ sở đề nghị của phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian, phạm vi vùng cách ly.

Các phòng: Kinh tế và Hạ tầng, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn huyện phối hợp với các đơn vị liên quan trên địa bàn triển khai bình ổn giá; chỉ đạo thành lập các điểm bán hàng lưu động đưa hàng hóa thiết yếu vào tận các thôn, xóm, đảm bảo đời sống người dân không bị xáo trộn.

Các phòng, ban, ngành, thành viên Ban Chỉ đạo huyện, Ban Chỉ đạo cấp xã; thủ trưởng các cơ quan, đơn vị căn cứ Quyết định của tỉnh triển khai phương án khoanh vùng cách ly, đảm bảo hậu cần (*luong thực, nhu yếu phẩm,...*) cho khu vực khoanh vùng cách ly.

Trung tâm Y tế huyện cử Đội công tác xuống hỗ trợ tại địa bàn khoanh vùng cách ly để phối hợp với Ban Chỉ đạo địa phương thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

2. Khoanh vùng cách ly, giám sát, thu dung và xử lý ổ dịch

2.1. Triển khai thực hiện việc khoanh vùng, cách ly, giãn cách xã hội

Khi phát hiện ca bệnh dương tính, tùy đặc điểm dịch tễ của đối tượng, áp dụng các biện pháp khoanh vùng cách ly cho phù hợp, cụ thể:

a) Khoanh vùng cách ly tại cộng đồng, cơ quan, đơn vị (trừ cơ sở khám chữa bệnh) thực hiện biện pháp khoanh vùng theo hướng dẫn của Bộ Y tế (tại Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 của Bộ Y tế về Sổ tay Hướng dẫn

tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19), với quy mô khoanh vùng phù hợp với tình hình thực tế, cụ thể:

- Thời gian cách ly: Cách ly tối thiểu 14 ngày kể từ ngày trường hợp mắc bệnh gần nhất được cách ly tại cơ sở y tế. Tùy theo diễn biến tình hình dịch và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly mà thời gian cách ly có thể kéo dài.

- Nội dung cụ thể thực hiện theo Hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19 ban hành kèm theo Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 của Bộ Y tế.

b) Khoanh vùng cách ly tại cơ sở khám chữa bệnh (ca bệnh được xác định có thể là: Cán bộ y tế, người bệnh đang điều trị nội trú, người chăm bệnh nhân, người cung cấp dịch vụ, người đến thăm người bệnh, học sinh, sinh viên, học viên học tập tại cơ sở khám chữa bệnh) thực hiện các biện pháp khoanh vùng theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 về hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch Covid-19, cụ thể:

- Thời gian cách ly: Cách ly tối thiểu 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc với ca bệnh cuối cùng tại khu vực cách ly và có hai lần xét nghiệm âm tính SARS-CoV-2. Tùy theo diễn biến tình hình dịch và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly mà thời gian cách ly có thể kéo dài.

- Nội dung thực hiện cụ thể thực hiện theo Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 của Bộ Y tế về hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch Covid-19.

c) Yêu cầu Ban Chỉ đạo cấp xã xây dựng và triển khai các phương án

+ Cách ly tất cả các đối tượng (F2) tiếp xúc gần với người nghi nhiễm (F1) nhằm hạn chế tiếp xúc với gia đình và cộng đồng.

+ Phương án khoanh vùng cách ly khu dân cư, thôn, xã theo số lượng, nơi ở của người bệnh và đối tượng tiếp xúc gần, bao gồm cả nội dung: Đảm bảo công tác an sinh xã hội, kinh phí hậu cần, đặc biệt là lương thực, thực phẩm cho Nhân dân tại vùng cách ly; đảm bảo công tác an ninh trật tự tại khu vực khoanh vùng cách ly; huy động sự ủng hộ, động viên Nhân dân trong khu vực cách ly; đảm bảo công tác y tế, khám chữa bệnh thiết yếu cho Nhân dân trong thời gian thực hiện cách ly và lập các chốt trạm kiểm soát việc ra vào khu vực cách ly, thực hiện việc tiêu độc, khử trùng theo quy định.

d) Thực hiện giãn cách xã hội toàn huyện (nếu cần thiết).

2.2. Công tác giám sát, xử lý ổ dịch

a) Các địa phương nơi có người bệnh dương tính Covid-19 (F0)

Ủy ban nhân dân, Ban Chỉ đạo cấp xã triển khai thực hiện các nội dung sau:

- Chỉ đạo các lực lượng chức năng điều tra, rà soát, lập danh sách các đối tượng F1, F2 và mở rộng điều tra các đối tượng F3, F4,... Thực hiện ngay các biện pháp cách ly y tế đối với đối tượng F1; cách ly tại nhà hoặc khu cách ly tập trung đối với đối tượng F2; cách ly tại nhà và nơi lưu trú đối với các đối tượng F3, F4 và gửi danh sách phân loại về Ban Chỉ đạo huyện xin ý kiến chỉ đạo.

- Trạm Y tế xã phối hợp với lực lượng liên quan thực hiện tuyên truyền, hướng dẫn phòng lây nhiễm, tổ chức cho nhân viên y tế thực hiện kiểm tra sức khỏe 02 lần/ngày cho các đối tượng F2, F3; khi phát hiện trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh (ho, sốt, khó thở), báo cáo ngay cho Ban Chỉ đạo cấp xã và Trung tâm Y huyện để có phương án cách ly, điều trị .

- Chỉ đạo lực lượng chức năng thực hiện phun khử trùng tại nơi ở và những địa điểm có nguy cơ cao của các đối tượng F0, F1, F2. Trong thời hạn 03 giờ kể từ khi xác định có người mắc bệnh (F0), trường hợp nghi ngờ mắc bệnh (F1, F2) tổ chức phun khử trùng toàn bộ nơi ở của người bệnh và gia đình xung quanh liền kề và tại nơi ở của những người có liên quan để phòng, chống dịch bệnh lây lan.

- Công an xã phối hợp với lực lượng liên quan tổ chức giám sát trực tiếp các đối tượng tại nơi ở; thực hiện đảm bảo an ninh trật tự, cưỡng chế cách ly y tế tại địa phương (khi cần thiết).

- Ủy ban nhân dân, Ban Chỉ đạo cấp xã huy động các nguồn lực tại chỗ cung cấp khẩu trang, xà phòng và dung dịch sát khuẩn tay cho những đối tượng tiếp xúc gần đang được cách ly giám sát tại nhà và nơi lưu trú; đề nghị UBND, Ban Chỉ đạo huyện hỗ trợ nếu thiếu.

- Tăng cường tuyên truyền vận động người dân chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh (Thông điệp 5K: Khẩu trang - Khử khuẩn - Khoảng cách - Không tập trung - Khai báo y tế"); thực hiện tuyên truyền phòng, chống dịch 05 lần/ngày, đảm bảo về nội dung, thời lượng trên Đài Truyền thanh xã, thị trấn.

- Trung tâm Y tế huyện cử đội phòng, chống dịch cơ động đến địa bàn để hỗ trợ, phối hợp với Ban Chỉ đạo cấp xã chỉ đạo các lực lượng liên quan thực hiện các biện pháp chống dịch như: Điều tra, giám sát, phun khử trùng...

b. Tại các địa phương chưa có ca bệnh dương tính

- Ban Chỉ đạo cấp xã chủ trì, chỉ đạo tiếp tục triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch bệnh, trong đó đặc biệt quan tâm đến hoạt động nắm chắc tình hình di biến động dân cư trên địa bàn, kịp thời tuyên truyền, cách ly, giám sát chặt chẽ các đối tượng đến từ hoặc đi qua vùng dịch và báo cáo về Ban Chỉ đạo huyện.

- Trạm Y tế phân công cán bộ phối hợp với tổ phòng, chống dịch thôn, khu phố, tình nguyện viên thực hiện giám sát sức khỏe 02 lần/ngày các đối tượng được cách ly tại nhà và nơi lưu trú, khi phát hiện trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh (ho, sốt, khó thở), Trạm Y tế báo cáo ngay cho Ban Chỉ đạo cấp xã và Trung tâm Y tế huyện để triển khai các biện pháp thu dung, xử lý dịch, không để các đối tượng tự đến cơ sở y tế.

2.3. Công tác thu dung, cách ly người nghi nhiễm (F1, F2) tại 02 cơ sở cách ly tập trung của huyện

- Ban Chỉ đạo huyện bố trí khu vực cách ly sẵn sàng thu dung, cách ly người nghi ngờ mắc bệnh tại 03 cơ sở cách ly tập trung của huyện, các Ban Quản lý điều hành khu cách ly tập trung của huyện phải đảm bảo công tác hậu cần cho khu vực cách ly.

- Giao Trung tâm Y tế huyện thực hiện thu dung, cách ly, điều trị người bệnh nghi ngờ theo Quyết định số 3351/QĐ-BYT ngày 29/7/2020 về Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị Covid-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2), cập nhật khi có sự thay đổi. Kịp thời cung cấp thông tin về tình hình, diễn biến của người bệnh, gồm:

- Thu dung, điều trị trường hợp bệnh nghi ngờ (có biểu hiện sốt, ho...) tại khu cách ly tập trung số 1 của huyện.

- Bố trí nhân lực trực tiếp thực hiện chăm sóc, điều trị theo định mức, ngoài ra còn nhân sự liên quan khác như lãnh đạo, hành chính, cận lâm sàng và kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Đảm bảo thuốc và trang thiết bị, vật tư phục vụ công tác cách ly, điều trị.

- Đảm bảo nghiêm ngặt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, xử lý bệnh phẩm, chất thải y tế theo quy định, không để lây nhiễm chéo.

- Đảm bảo công tác hậu cần cho người bệnh và nhân viên y tế.

- Trung tâm Y tế huyện chịu trách nhiệm phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh lấy mẫu, vận chuyển mẫu xét nghiệm.

- Công an huyện cử cán bộ đảm bảo công tác an ninh, trật tự, phòng chống cháy nổ tại khu cách ly tập trung.

2.4. Công tác thu dung, điều trị người bệnh xác định (F0) tại Trung tâm Y tế huyện

Trung tâm Y tế huyện thu dung, điều trị thực hiện cách ly điều trị theo Quyết định số 3351/QĐ-BYT ngày 29/7/2020 về Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị Covid-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2) và các văn bản liên quan khác, cập nhật thường xuyên các văn bản hướng dẫn của Bộ Y tế, Sở Y tế. Kịp thời cung cấp thông tin về tình hình, diễn biến của người bệnh; yêu cầu được trợ giúp (nếu cần).

- Chuyển ca bệnh xác định vào khu cách ly điều trị đặc biệt được bố trí theo Quyết định số 468/QĐ-BYT ngày 19/02/2020 của Bộ Y tế.

- Công tác bảo đảm nhân lực, hậu cần cho hoạt động điều trị:

+ Bố trí nhân lực thực hiện điều trị: Trung tâm y tế huyện bố trí 02 kíp trực/ngày, mỗi kíp trực (01 bác sĩ, 03 điều dưỡng) điều trị trực tiếp cho 10 bệnh nhân, ngoài ra còn nhân sự liên quan khác như lãnh đạo, hành chính, cận lâm sàng, dược và kiểm soát nhiễm khuẩn.

+ Đảm bảo thuốc và trang thiết bị, vật tư phục vụ công tác điều trị.

+ Đảm bảo nghiêm ngặt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, xử lý bệnh phẩm, chất thải y tế theo quy định, không để lây nhiễm chéo.

+ Đảm bảo công tác hậu cần, các chế độ chính sách cho người bệnh và nhân viên y tế.

+ Trung tâm Y tế huyện chịu trách nhiệm phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh lấy mẫu, chuyển mẫu xét nghiệm.

+ Thực hiện chuyển ca bệnh vượt quá khả năng điều trị lên bệnh viện tuyến trên (theo phân tuyến). Trước khi chuyển bệnh nhân, báo cáo Sở Y tế biết và thông báo trước cho nơi tiếp nhận theo quy định tại Quyết định số 3351/QĐ-BYT ngày 29/7/2020.

- Trong thời hạn 6 giờ, Trung tâm Y tế huyện lập danh sách giám sát sức khỏe của nhân viên y tế trực tiếp điều tra dịch tễ, chăm sóc, điều trị trường hợp bệnh xác định hoặc trường hợp bệnh nghi ngờ; nhân viên y tế, nhân viên phục vụ khác có tiền sử tiếp xúc với ca bệnh xác định hoặc trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc vào phòng điều trị bệnh nhân xác định, trường hợp bệnh nghi ngờ trong quá trình làm việc

- Trong thời hạn 12 giờ kể từ khi xác định có người mắc bệnh, Trung tâm Y tế huyện báo cáo Sở Y tế, xin ý kiến chỉ đạo và hỗ trợ chuyên môn, nguồn lực cho công tác phòng, chống dịch.

- Giám đốc Trung tâm Y tế huyện chủ động xây dựng phương án mở rộng khu vực cách ly điều trị để nâng khả năng thu dung, tiếp nhận bệnh nhân khi cần và báo cáo Sở Y tế.

B. Cấp độ 2: Có từ 11 - 50 ca bệnh hoặc có lây nhiễm thứ phát

Tình hình số ca bệnh tăng lên hoặc có sự lây nhiễm thứ phát tại cộng đồng, số lượng các đối tượng tiếp xúc gần tăng cao, khả năng đáp ứng cách ly điều trị của Trung tâm Y tế tuyến huyện vẫn đảm bảo. Trong tình huống này, tiếp tục triển khai các hoạt động ở cấp độ 1, đồng thời triển khai tập trung các hoạt động chính sau:

1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

a) Hoạt động chung của huyện

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của Trung ương và của tỉnh.
- Ban Chỉ đạo huyện tổ chức thường trực chống dịch 24/24 giờ.
- Chỉ đạo các phòng, ban, ngành, UBND cấp xã xây dựng phương án, kịch bản chi tiết từng lĩnh vực, đảm bảo các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp.

b) Hợp quyết định khoanh vùng cách ly

- Ủy ban nhân dân huyện, Ban Chỉ đạo huyện tổ chức họp mở rộng, xem xét việc thiết lập khoanh vùng cách ly quy mô cấp xã trên cơ sở đề nghị của phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện, Ban Chỉ đạo cấp xã.

- Ban Chỉ đạo huyện chỉ đạo Ban Chỉ đạo cấp xã triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp thôn, xã, quy mô khoanh vùng tùy theo số lượng, nơi ở của người bệnh và đối tượng tiếp xúc gần, bao gồm: Đảm bảo công tác an sinh xã hội, kinh phí hậu cần, đặc biệt là lương thực, thực phẩm cho Nhân dân tại vùng cách ly; đảm bảo công tác an ninh trật tự tại khu vực khoanh vùng cách ly; huy động sự ủng hộ, động viên Nhân dân trong khu vực cách ly; đảm bảo công tác y tế, khám chữa bệnh thiết yếu cho Nhân dân trong thời gian thực hiện cách ly và lập các chốt trạm kiểm soát việc ra vào khu vực cách ly, thực hiện việc tiêu độc, khử trùng theo quy định

- Các hoạt động khác tương tự như cấp độ 1.

2. Công tác giám sát, cách ly, xử lý ổ dịch, giãn cách xã hội

a) Ban Chỉ đạo huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly khu vực cấp thôn, xã, liên xã.

b) Ban Chỉ đạo xã triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp xã theo số lượng, nơi ở của người bệnh (F0) và đối tượng tiếp xúc gần (F1):

- Trong thời hạn 6 giờ kể từ khi xác định có từ 11 người mắc bệnh trở lên, UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện triển khai áp dụng biện pháp khoanh vùng cách ly khu vực cấp xã, liên xã.

- Ban Chỉ đạo cấp xã triển khai ngay các biện pháp khoanh vùng cách ly; lập các chốt kiểm soát tại tất cả những đường vào, đường ra của xã có người mắc bệnh; thành lập các trạm kiểm soát, kiểm dịch để kiểm soát người, phương tiện ra vào. Tổ chức lực lượng thường trực 24/24h tại các điểm chốt (lực lượng nòng cốt gồm công an, quân sự, y tế).

- Ban Chỉ đạo cấp xã huy động nguồn lực tại chỗ, báo cáo đề xuất cấp trên hỗ trợ nếu cần để đảm bảo hậu cần (lương thực, nhu yếu phẩm...) cho khu vực cách ly để đảm bảo sinh hoạt đời sống tại địa phương.

- Thời gian khoanh vùng thực hiện cho đến khi công bố hết dịch.

- Hằng ngày, các đơn vị, địa phương báo cáo tình hình dịch bệnh trên địa bàn về UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện (qua Phòng Y tế) trước 14h00' hoặc đột xuất theo quy định.

c) Triển khai phương án cách ly tập trung tại xã các đối tượng (F2) tiếp xúc gần với trường hợp nghi nhiễm (F1) xác định của khu vực bị khoanh vùng cách ly (khu trung tâm văn hóa xã, thôn) thực hiện giám sát chặt chẽ, theo dõi sức khỏe thường xuyên. Đảm bảo công tác hậu cần, an ninh trật tự và giám sát y tế.

d) Trong thời hạn 12 giờ kể từ khi xác định có trên 10 người mắc bệnh, Điều tra lập danh sách toàn bộ người dân trên địa bàn cách ly, xác định những trường hợp dời khỏi địa phương trong thời điểm có dịch bệnh để thông báo các đơn vị liên quan, xác định để cách ly theo quy định.

e) TTYT huyện cử Đội công tác xuống thường trực tại địa bàn khoanh vùng cách ly để phối hợp với BCD địa phương thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

f) Trạm Y tế xã làm khu vực khám, chữa bệnh cho người dân trong khu vực khoanh vùng cách ly.

g) Kiểm tra sức khỏe 02 lần/ngày của tất cả người dân trong khu vực khoanh vùng cách ly, nếu ghi nhận bất kỳ dấu hiệu ốm đau nào thì sẽ đưa đến cơ sở y tế ngay.

h) Ủy ban nhân dân huyện chỉ đạo phòng Kinh tế và Hạ tầng, các đơn vị liên quan trên địa bàn triển khai bình ổn giá, thành lập các điểm bán hàng lưu động đưa hàng hoá thiết yếu vào tận các thôn, xóm, đảm bảo đời sống người dân không bị xáo trộn.

i) Tại các địa phương chưa có ca bệnh dương tính

- Triển khai các biện pháp như cấp độ 1.

- Phối hợp theo dõi, giám sát, cách ly các trường hợp từ vùng dịch về.

3. Công tác cách ly điều trị

3.1. Thu dung, cách ly trường hợp nghi ngờ mắc bệnh (F1)

Tiếp tục triển khai các hoạt động như ở cấp độ 1.

Khi số lượng người nghi nhiễm (F1) cách ly vượt quá số lượng người tại khu cách ly số 1 của huyện, Trung tâm Y tế huyện báo cáo UBND, BCĐ huyện phương án chuyển các trường hợp nghi ngờ sang khu cách ly tập trung số 2 của huyện với quy mô 100 giường tại Ban Chỉ huy Quân sự huyện cũ.

3.2. Công tác thu dung, điều trị người bệnh xác định (F0)

- Thực hiện công tác điều trị như cấp độ 1.
- Chuyển tuyến trên khi vượt quá khả năng điều trị.
- Mời các chuyên gia tuyến tỉnh về hỗ trợ công tác điều trị.
- Bố trí nhân lực thực hiện điều trị: Tại mỗi khu điều trị, bố trí 02 kíp trực/ngày, nhân sự mỗi kíp (01 bác sĩ, 03 điều dưỡng) điều trị trực tiếp cho 10 bệnh nhân, ngoài ra còn nhân sự liên quan khác như lãnh đạo, hành chính, cận lâm sàng và kiểm soát nhiễm khuẩn. Bổ sung nhân lực y tế tăng lên theo số lượng bệnh nhân.

C. Cấp độ 3: Có từ 51 - 100 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát

Tình hình số ca bệnh tăng cao và có sự lây nhiễm thứ phát lan rộng ra cộng đồng, nguy cơ bùng phát toàn huyện, số lượng các đối tượng tiếp xúc gần (F1) tăng cao, khả năng đáp ứng điều trị của Trung tâm Y tế tuyến huyện không đảm bảo. Trong tình huống này, tiếp tục triển khai các hoạt động ở Cấp độ 2 đồng thời triển khai quyết liệt một số hoạt động cụ thể:

1. Công tác chỉ đạo

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của Trung ương và của tỉnh.
- Ban Chỉ đạo huyện tổ chức thường trực chống dịch 24/24 giờ. Thực hiện chế độ họp định kỳ 01 ngày 02 lần và đột xuất theo tình hình dịch bệnh.

UBND, BCĐ huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp huyện.

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của Trung ương và của tỉnh.
- Chỉ đạo các phòng, ban, ngành, UBND cấp xã rà soát, điều chỉnh các phương án, kịch bản chi tiết từng lĩnh vực, đảm bảo các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp.

2. Công tác giám sát, cách ly, xử lý ổ dịch, giãn cách xã hội

- BCĐ huyện triển khai áp dụng biện pháp khoanh vùng cách ly cấp huyện. Các biện pháp tương tự cấp độ 2, tuy nhiên quy mô lớn hơn theo cấp độ.

3. Công tác điều trị

- Thực hiện công tác điều trị như cấp độ 2.
- Phân loại bệnh nhân, triển khai vận chuyển người bệnh đến các tuyến điều trị.
 - Huy động toàn ngành, mở rộng tối đa số giường bệnh cách ly tại Trung tâm Y tế huyện cho công tác cách ly điều trị phòng chống dịch.
 - Chuyển người bệnh nhẹ chăm sóc tại Trạm Y tế hoặc tại gia đình.

- Nếu vượt quá khả năng đảm bảo của Trung tâm Y tế huyện, Giám đốc Trung tâm Y tế huyện báo cáo UBND, Ban Chỉ đạo huyện và Sở Y tế.

- Ban Chỉ huy Quân sự huyện phối hợp với Trung tâm Y tế, Công an huyện tham mưu UBND huyện xây dựng phương án thành lập Bệnh viện dã chiến để thu dung, sàng lọc, cách ly cấp cứu, chăm sóc, theo dõi và điều trị cho bệnh nhân Covid-19 ở mức độ nhẹ và trung bình nhằm giảm tải cho các Bệnh viện tuyến trên.

Các hoạt động tiếp tục triển khai tuân theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh.

D. Cấp độ 4: Có từ 101 - 200 ca bệnh, lây lan thứ phát ra cộng đồng

Tình hình số ca bệnh tăng cao, lan rộng ra cộng đồng, nguy cơ bùng phát toàn huyện số lượng các đối tượng tiếp xúc gần tăng cao, khả năng đáp ứng điều trị của Trung tâm Y tế tuyến huyện không đảm bảo.

Trong tình huống này, tiếp tục triển khai các hoạt động ở Cấp độ 3; đồng thời triển khai quyết liệt một số hoạt động cụ thể:

1. Công tác chỉ đạo

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của Trung ương và của tỉnh.
- Ban Chỉ đạo huyện tổ chức thường trực chống dịch 24/24 giờ. Thực hiện chế độ họp định kỳ 01 ngày 02 lần và đột xuất theo tình hình dịch bệnh.
- Ủy ban nhân dân, Ban Chỉ đạo huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp huyện, cấp xã.
- Triển khai các phương án, kịch bản chi tiết từng lĩnh vực, đảm bảo các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp.

2. Công tác giám sát, cách ly, đánh giá nguy cơ, giãn cách xã hội

Thực hiện như cấp độ 3.

3. Công tác điều trị

- Thực hiện như cấp độ 3.
- Ủy ban nhân dân huyện thành lập Bệnh viện dã chiến với quy mô giường ban đầu là 100 giường; tiến hành thu dung, sàng lọc, cách ly cấp cứu, chăm sóc, theo dõi và điều trị cho bệnh nhân Covid-19 ở mức độ nhẹ và trung bình nhằm giảm tải cho các Bệnh viện tuyến trên; chỉ đạo Ban lãnh đạo Bệnh viện dã chiến thực hiện việc tiếp nhận nhân lực, trang thiết bị bố trí sắp xếp, sẵn sàng tiếp nhận bệnh nhân để cách ly, điều trị.

Các hoạt động tiếp tục triển khai tuân theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh.

E. Cấp độ 5: Có trên 200 ca, dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng

Trong tình huống này, tiếp tục triển khai các hoạt động ở Cấp độ 4 và triển khai quyết liệt một số hoạt động cụ thể:

1. Công tác chỉ đạo

- Thực hiện các nội dung theo chỉ đạo của Trung ương và của tỉnh.

- Ban Chỉ đạo huyện tổ chức thường trực chống dịch 24/24 giờ. Thực hiện chế độ họp định kỳ 01 ngày 02 lần và đột xuất theo tình hình dịch bệnh.

- Ủy ban nhân dân, Ban Chỉ đạo huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp huyện, cấp xã.

- Triển khai các phương án, kịch bản chi tiết từng lĩnh vực, đảm bảo các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp.

- Các hoạt động tiếp tục triển khai tuân theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh.

2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, giãn cách xã hội

- Tiếp tục áp dụng biện pháp khoanh vùng cấp huyện.

- Đánh giá nguy cơ hàng ngày để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

3. Công tác điều trị

- Thực hiện như cấp độ 4.

- Bệnh viện dã chiến nâng quy mô giường bệnh từ 100 giường lên 200 giường bệnh theo diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn.

Các hoạt động tiếp tục triển khai tuân theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh.

V. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

1. Phòng Y tế huyện

- Chủ động tham mưu UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện kịp thời chỉ đạo công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn huyện; công tác phối hợp liên ngành trong phòng, chống dịch bệnh Covid-19; tham mưu Ban Chỉ đạo huyện tổ chức các hoạt động kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19;

- Phối hợp với các cơ quan thông tấn, báo, đài của tỉnh và huyện thông tin kịp thời, chính xác diễn biến tình hình dịch bệnh. Phối hợp các phòng, ngành, đoàn thể huyện, UBND các xã, thị trấn tăng cường công tác tuyên truyền về phòng, chống dịch tại cộng đồng.

- Tham mưu UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện chỉ đạo các đơn vị, địa phương theo chức năng, nhiệm vụ xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện phòng chống dịch phù hợp với các cấp độ dịch.

- Phối hợp với Phòng Tài chính - Kế hoạch huyện, các đơn vị liên quan tham mưu UBND huyện đảm bảo kinh phí cho công tác phòng, chống Covid-19; phối hợp với phòng Tài chính - Kế hoạch huyện kiểm tra, giám sát việc sử dụng và quyết toán kinh phí đảm bảo tuân thủ quy định hiện hành.

- Chỉ đạo các cơ sở y tế tư nhân thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch tại cơ sở; phối hợp với các cơ quan chức năng, chính quyền địa phương trong công tác phòng, chống dịch khi có yêu cầu.

- Tổng hợp báo cáo từ các đơn vị, địa phương gửi về, báo cáo UBND, Ban Chỉ đạo huyện và Ban Chỉ đạo tỉnh trước 15h00' hàng ngày và đột xuất theo quy định.

2. Trung tâm Y tế huyện

- Phối hợp với phòng Y tế tham mưu cho UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Thường xuyên cập nhật kịp thời diễn biến tình hình dịch trên địa bàn và triển khai công tác phòng, chống dịch phù hợp với thực tế với nguyên tắc bắt di bắt dịch là “phát hiện sớm, cách ly và khoanh vùng, dập dịch hiệu quả”, báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm trường hợp nguy cơ, ca bệnh nghi ngờ tại hộ gia đình, thôn, xã để xử lý kịp thời; đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS); tăng cường giám sát, cách ly, điều trị và lấy mẫu các trường hợp nguy cơ, ca bệnh nghi ngờ, có yếu tố dịch tễ liên quan.

- Chủ trì, phối hợp với các phòng, ngành, đoàn thể, các địa phương tuyên truyền, hướng dẫn Nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

- Chủ trì, phối hợp với phòng Y tế, Ban Chỉ huy Quân sự, Công an huyện và các phòng, ban, đơn vị liên quan tham mưu UBND huyện để tổ chức và hoạt động của khu cách ly tập trung số 1 của huyện theo quy định.

- Điều chỉnh kế hoạch và thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân; cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.

- Điều chỉnh kế hoạch, phương án khoanh vùng cách ly (khoa, phòng, toàn bệnh viện) theo Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 của Bộ Y tế về hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám chữa bệnh trong phòng, chống dịch Covid-19.

- Trung tâm Y tế huyện chuẩn đầy đủ giường bệnh, thuốc, dịch truyền, trang thiết bị, nhân lực sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, cấp cứu, điều trị bệnh nhân; chủ động mở rộng khu vực cách ly điều trị tối đa theo yêu cầu để đáp ứng thu dung, điều trị cách ly bệnh nhân.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc theo chức năng nhiệm vụ xây dựng kế hoạch tổ chức thực hiện phòng, chống dịch phù hợp với các cấp độ dịch; đảm bảo đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư, phương tiện, nhân lực; giám sát chặt chẽ dịch tại cộng đồng, cơ sở y tế để kịp thời phát hiện sớm, xử lý triệt để không để dịch bùng phát.

- Tập huấn phác đồ chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn các Trạm Y tế xã và phòng khám tư nhân trên địa bàn.

- Thực hiện đầy đủ các chế độ chính sách cho cán bộ y tế tham gia chống dịch bệnh và bảo đảm an toàn cho cán bộ y tế khi thực hiện nhiệm vụ phòng, chống dịch.

- Báo cáo đầy đủ, chính xác, kịp thời về Ban Chỉ đạo huyện và Sở Y tế theo quy định.

3. Công an huyện

- Quản lý, nắm chắc tình hình di biến động dân cư, những (kể cả người nước ngoài và người Việt Nam) từ hoặc đi qua vùng dịch ở nước ngoài và các vùng dịch trong nước về địa phương; chủ trì, phối hợp với các phòng: Lao động - Thương binh

và Xã hội, Văn hóa và Thông tin, Giáo dục và Đào tạo huyện tổng hợp danh sách những người có nguy cơ nhiễm bệnh; hằng ngày, gửi Ban Chỉ đạo huyện (qua phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện) và Ban Chỉ đạo các xã, thị trấn để tổ chức theo dõi sức khỏe theo quy định.

- Bảo đảm an ninh, trật tự, an toàn cháy nổ cho việc cách ly y tế bắt buộc đối với các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh, người yêu cầu cách ly tập trung, cách ly tại nhà, nơi cư trú để triển khai hoạt động theo dõi sức khỏe, cách ly và cưỡng chế cách ly theo quy định.

- Thiết lập các chốt kiểm soát ra vào huyện khi có yêu cầu.

- Tổ chức điều tra và xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm quy định về phòng chống dịch theo quy định của pháp luật.

4. Ban Chỉ huy Quân sự huyện

- Chủ trì xây dựng kế hoạch, phương án và tổ chức triển khai cơ sở cách ly tập trung số 2, số 3 của huyện: Chuẩn bị cơ sở vật chất, trang thiết bị, nơi tiếp nhận, ăn nghỉ... để thực hiện cách ly tập trung đối với những người có nguy cơ, ca bệnh nghi ngờ theo chỉ đạo của cơ quan có thẩm quyền, bảo đảm không để lây nhiễm chéo trong khu vực cách ly.

- Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế triển khai Chương trình Quân dân y kết hợp và tham gia phòng, chống dịch theo yêu cầu của Ban Chỉ đạo các cấp; xây dựng kế hoạch và triển khai Bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch lan rộng và khi có yêu cầu.

5. Phòng Văn hóa và Thông tin huyện

- Chủ trì, phối hợp với ngành y tế chỉ đạo, tổ chức truyền thông giáo dục sức khỏe nâng cao nhận thức của người dân để người dân chủ động phòng bệnh và hợp tác với cơ quan y tế trong phòng, chống dịch Covid-19;

- Hướng dẫn các cơ quan truyền thông của huyện thông tin kịp thời, chính xác về diễn biến dịch bệnh Covid-19 và công tác phòng, chống dịch trên địa bàn huyện.

- Phối hợp với UBND xã, thị trấn chỉ đạo, hướng dẫn Ban Văn hóa, Đài Truyền thanh xã, thị trấn tăng cường tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19, cũng như phổ biến cách làm hay, gương điển hình trong công tác phòng, chống dịch.

6. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

- Điều chỉnh kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 đến các cơ sở giáo dục và đào tạo trên địa bàn huyện.

- Tuyên truyền cho trẻ em, học sinh, giáo viên, cán bộ, nhân viên nhà trường, phụ huynh học sinh về dịch bệnh và các biện pháp phòng bệnh, cách thức tự theo dõi sức khỏe, khai báo khi có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh; đeo khẩu trang khi tới chỗ đông người hoặc khi tiếp xúc với người có biểu hiện sốt, ho.

- Thường xuyên theo dõi nắm tình hình dịch bệnh tại các trường học và phối hợp cơ quan y tế có biện pháp xử lý kịp thời; trong trường hợp cần thiết, tham mưu UBND huyện việc cho học sinh nghỉ học khi dịch bùng phát.

7. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội huyện

- Điều chỉnh kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong ngành.

- Phối hợp tổ chức tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho người lao động, người sử dụng lao động tại các cơ quan, doanh nghiệp trên địa bàn.

8. Phòng Kinh tế và Hạ tầng huyện

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh thuộc ngành; chủ trì, phối hợp với Đội Quản lý thị trường và các đơn vị liên quan tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, quản lý giá các sản phẩm, hàng hóa trên thị trường, đặc biệt là hàng hóa phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh; xử lý nghiêm việc đầu cơ, găm hàng, tăng giá các loại khẩu trang, vật tư, trang thiết bị y tế phục vụ phòng, chống dịch bệnh.

- Thực hiện các nhiệm vụ về công tác phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm ở người trên địa bàn huyện theo chức năng, nhiệm vụ của ngành.

9. Phòng Tài chính - Kế hoạch huyện

Chủ trì, phối hợp với phòng Y tế, Trung tâm Y tế, Ban Chỉ huy Quân sự huyện và các đơn vị có liên quan tham mưu UBND huyện bố trí kinh phí kịp thời cho hoạt động phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn huyện.

10. Đài Truyền thanh huyện

Tăng cường thông tin tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch Covid-19; xây dựng chuyên mục, chương trình và các tin bài về phòng, chống dịch bệnh; phát kịp thời, chính xác các bản tin hằng ngày về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống để người dân chủ động phòng, chống dịch bệnh, không hoang mang, lo lắng và chủ động phối hợp với cơ quan chức năng phòng, chống dịch hiệu quả.

11. Các phòng, ngành liên quan

Điều chỉnh kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 theo chức năng, nhiệm vụ; chủ động phối hợp với các cơ quan, đơn vị, địa phương trong công tác truyền thông phòng, chống dịch.

12. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện

Chỉ đạo Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã, thị trấn và các tổ chức thành viên tích cực phổ biến, tuyên truyền nâng cao nhận thức của Nhân dân nhằm thực hiện đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19; phát huy vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của mình và cộng đồng; khuyến cáo người dân khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh, người đến từ hoặc đi qua vùng dịch ở trong nước và nước ngoài, người có tiếp xúc gần với người bệnh cần đến cơ sở y tế để cung cấp thông tin, theo dõi sức khỏe; vận động xã hội hóa phục vụ công tác phòng, chống dịch.

13. Đề nghị Ban Tuyên giáo Huyện ủy

Chỉ đạo đẩy mạnh công tác tuyên giáo, tuyên truyền giáo dục sức khỏe, thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; tập trung chỉ đạo các cơ quan truyền thông tăng cường tuyên truyền công tác phòng, chống dịch bệnh, cung cấp

thông tin đầy đủ, chính xác, kịp thời; phối hợp chỉ đạo xử lý nghiêm các vi phạm về thông tin phòng, chống dịch bệnh.

14. Đề nghị Ban Dân vận Huyện ủy

- Chỉ đạo hệ thống dân vận từ huyện đến cơ sở tuyên truyền, vận động Nhân dân thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- Thực hiện các nhiệm vụ về công tác phòng, chống dịch bệnh theo chức năng, nhiệm vụ của ngành.

15. Các tổ chức, doanh nghiệp đóng trên địa bàn huyện

- Phối hợp tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho người lao động, người sử dụng lao động tại đơn vị mình.

- Cung cấp thông tin người lao động, người sử dụng lao động từ các vùng dịch nước ngoài và trong nước; người có tiếp xúc gần với các ca bệnh về địa bàn huyện cho ngành y tế để phối hợp theo dõi, giám sát, quản lý sức khỏe.

- Chủ động phối hợp với ngành y tế giám sát chặt chẽ tình hình sức khỏe của những người lao động xuất phát, trở về từ các khu vực có dịch ở trong nước và nước ngoài.

- Thực hiện quản lý giá và bán đúng giá các sản phẩm, hàng hóa của tổ chức, doanh nghiệp trên thị trường, đặc biệt là hàng hóa phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh.

16. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Chỉ đạo thực hiện quyết liệt công tác kiểm soát, phòng chống dịch Covid-19 theo chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh, huyện;

- Điều chỉnh kế hoạch, phương án và thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch phù hợp với tình hình của địa phương; tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn quản lý.

- Kiện toàn và triển khai có hiệu quả của bộ máy phòng, chống dịch cấp xã, thôn, khu dân cư, chợ, doanh nghiệp, trường học, nhà hàng, nơi tập trung đông người.

- Xây dựng phương án khoanh vùng cách ly cụ thể cấp xã, thôn, khu dân cư, chợ, trung tâm thương mại, doanh nghiệp, trường học,...

- Chủ động bố trí kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh dịch Covid-19 trên địa bàn từ nguồn kinh phí của địa phương theo phương châm “4 tại chỗ”.

- Tăng cường tuyên truyền để Nhân dân biết cách tự phòng bệnh, chủ động đến các cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ và tích cực tham gia hoạt động phòng, chống dịch tại cộng đồng.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Thủ trưởng các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện; Chủ tịch UBND các xã, thị trấn; thủ trưởng các cơ quan, đơn vị có liên quan triển khai thực hiện Phương án này. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn theo chức năng, nhiệm vụ, địa bàn quản lý chủ động xây dựng phương án chi tiết và tổ chức triển khai khi tình huống dịch xảy ra.

Trong quá trình triển khai thực hiện, căn cứ vào diễn biến của tình hình dịch bệnh, điều kiện cụ thể của địa phương, Phương án này tiếp tục được cập

nhật, bổ sung, điều chỉnh cho phù hợp nhằm đảm bảo thực hiện hiệu quả công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn huyện.

Các cơ quan, đơn vị phản ánh khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện về Phòng Y tế (Cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo huyện) tổng hợp, báo cáo UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện để chỉ đạo, giải quyết./.