

QUYẾT ĐỊNH

**Ban hành Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19
theo các cấp độ trên địa bàn huyện Kim Động**

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN KIM ĐỘNG

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

Căn cứ Quyết định số 42/QĐ-BCĐ ngày 18/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (Covid-19);

Căn cứ Quyết định số 700/QĐ-UBND ngày 09/03/2020 của UBND tỉnh 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 Kế hoạch số 14/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND huyện về Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (Covid-19) huyện Kim Động;

Xét đề nghị của Giám đốc Trung tâm Y tế huyện,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Phương án xử lý các tình huống có dịch Covid-19 theo các cấp độ trên địa bàn huyện Kim Động.

Điều 2. Chánh Văn phòng HĐND và UBND huyện; Trưởng các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện; Chủ tịch UBND xã, thị trấn chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /.

Nơi nhận:

- Như điều 2;
- Sở Y tế (để báo cáo);
- Thường trực Huyện ủy;
- Thường trực HĐND huyện;
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND huyện;
- Ủy ban MTTQ Việt Nam huyện;
- Các Ban: Dân vận, Tuyên giáo Huyện ủy;
- Các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Đài Truyền thanh huyện;
- Lưu: VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**



Nguyễn Văn Học

Kim Động, ngày 18 tháng 3 năm 2020

PHƯƠNG ÁN

**Xử lý các tình huống có dịch Covid-19
theo các cấp độ trên địa bàn huyện Kim Động**

(Kèm theo Quyết định số 112/QĐ-UBND ngày 18/3/2020 của UBND huyện)

I. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm trường hợp nghi ngờ, trường hợp bệnh xác định, xử lý ổ dịch, cách ly điều trị kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong.

II. PHÂN LOẠI DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: Có từ 01-05 ca bệnh đơn lẻ và chưa lây nhiễm thứ phát;
2. Cấp độ 2: Có từ 06-10 ca bệnh hoặc có lây nhiễm thứ phát;
3. Cấp độ 3: Có từ 11-15 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát;
4. Cấp độ 4: Có từ 16-20 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát;
5. Cấp độ 5: Có trên 20 ca bệnh, dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng.

III. 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 01-05 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 Trung tâm Y tế huyện và có kết quả xét nghiệm dương tính, các đối tượng tiếp xúc gần đang được theo dõi tại nhà và nơi cư trú. Ngay khi nhận được thông tin về kết quả xét nghiệm dương tính của đối tượng nghi ngờ trên địa bàn huyện, các hoạt động chính được triển khai như:

1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Công bố dịch khi xác định có người mắc bệnh Covid-19 trên địa bàn: UBND huyện đề nghị Sở Y tế, UBND tỉnh báo cáo, đề nghị Bộ Y tế thực hiện công bố dịch bệnh (theo hướng dẫn tại Quyết định 02/QĐ-TTg ngày 28 tháng 01 năm 2016 của Thủ tướng Chính phủ).

- UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện chỉ đạo triển khai đồng bộ các biện pháp phòng chống dịch Covid-19 theo Kế hoạch số 14/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND huyện.

2. Công tác giám sát, cách ly và xử lý ổ dịch:

2.1. Công tác xử lý ổ dịch

a) Ban Chỉ đạo cấp xã nơi có người bệnh dương tính Covid-19 chủ trì triển khai thực hiện các nội dung sau:

- Tổ chức cách ly y tế chặt chẽ tất cả đối tượng tiếp xúc gần với ca bệnh xác định tại nhà hoặc nơi lưu trú:

+ Trạm Y tế xã chủ trì, phối hợp với lực lượng liên quan của xã rà soát lại, lập danh sách và phân công tổ chức cách ly y tế tất cả các đối tượng tiếp xúc gần với ca bệnh xác định tại nhà và nơi lưu trú; tổ chức cho nhân viên y tế thực hiện kiểm tra sức khỏe 02 lần/ngày; 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 (BCĐ) cấp xã và Trung tâm Y tế huyện để triển khai các biện pháp thu dung, xử lý dịch.

+ Công an xã chủ trì, 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).

- Mở rộng việc điều tra, xác định thêm các đối tượng tiếp xúc gần với các đối tượng có tiếp xúc gần với ca bệnh xác định trên, tiến hành giám sát chặt chẽ các đối tượng này tại nơi ở và nơi lưu trú; thực hiện cách ly theo nội dung cách ly ở trên.

- BCĐ 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 BCĐ huyện hỗ trợ nếu thiếu.

- Trong thời hạn 12 giờ kể từ khi xác định có người mắc bệnh, tổ chức phun khử trùng toàn bộ nơi ở của của người bệnh và gia đình xung quanh liền kề và tại nơi ở của những người tiếp xúc gần với người bệnh để phòng chống dịch bệnh lây lan:

+ Giao Trạm Y tế xã chủ trì phối hợp lực lượng liên quan của xã lập danh sách các địa điểm cần phun khử trùng; Trạm Y tế hướng dẫn kỹ thuật pha hóa chất khử trùng.

+ Lực lượng khác (thanh niên, dân quân, ...) ở địa phương tiến hành phun khử trùng toàn bộ, lần lượt các điểm cần phun khử trùng, thực hiện phun 02 ngày/lần.

- Tăng cường tuyên truyền vận động người dân chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh (đeo khẩu trang, hạn chế đi lại, tiếp xúc gần); thực hiện tuyên truyền phòng, chống dịch 5 lần/ngày, đảm bảo về nội dung, thời lượng trên loa phát thanh xã.

- BCĐ cấp xã xây dựng sẵn các phương án:

+ Phương án cách ly tập trung tất cả các đối tượng tiếp xúc gần với ca bệnh tại địa phương (như tại trường học, trụ sở cơ quan, nhà máy, xí nghiệp,...) 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 hậu cần (lương thực, nhu yếu phẩm...) cho khu vực cách ly để đảm bảo sinh hoạt đời sống tại địa phương và lập các trạm chốt kiểm soát việc ra vào khu vực cách ly, thực hiện khử trùng theo quy định, sẵn sàng triển khai khi có yêu cầu.

Nếu đối tượng dương tính đến từ cơ sở cách ly tập trung, thì các biện pháp kỹ thuật xử lý ổ dịch tương tự như trên, Ban Điều hành cơ sở cách ly tập trung chỉ đạo trực tiếp các hoạt động xử lý dịch tại cơ sở cách ly tập trung theo quy định.

b) Ngay khi nhận được thông tin về trường hợp dương tính, 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...

2.2. 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 số trên địa bàn và kịp thời tuyên truyền, cách ly, giám sát chặt chẽ các đối tượng đến từ hoặc đi qua vùng dịch.

- Các đối tượng đang được cách ly tại nhà, nơi cư trú: Trạm Y tế thực hiện giám sát sức khỏe 02 lần/ngày, khi phát hiện trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh (ho, sốt, khó thở...), Trạm Y tế báo cáo ngay cho BCĐ cấp xã và Trung tâm Y tế huyện để triển khai các biện pháp thu dung, xử lý dịch, hạn chế việc các đối tượng tự đến cơ sở tế.

3. Công tác thu dung, cách ly điều trị

Với tình hình 1 này, Trung tâm Y tế huyện duy trì triển khai 07 phòng với 15 giường bệnh tại khu cách ly. Bố trí Khu vực cách ly làm ba đơn nguyên đảm bảo theo hướng dẫn của Bộ Y tế, gồm: khu vực bệnh nhân nghi ngờ (05 giường); khu bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định (05 giường); khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện (05 giường).

3.1. Thu dung, cách ly điều trị trường hợp nghi ngờ mắc bệnh:

- Trung tâm Y tế huyện thực hiện thu dung, cách ly điều trị người bệnh nghi ngờ trên địa bàn.

- Thực hiện cách ly điều trị người bệnh nghi ngờ theo “Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (Covid-19)” ban hành kèm theo Quyết định số 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế. Kịp thời cung cấp thông tin về tình hình, diễn biến của người bệnh; yêu cầu được trợ giúp nếu cần.

- Bố trí nhân lực thực hiện điều trị: bố trí kíp trực 24/24h, nhân sự mỗi kíp trực điều trị trực tiếp cho 05 bệnh nhân gồm 01 bác sĩ, 02 điều dưỡng điều trị, 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 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, chuyển mẫu xét nghiệm tại Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương.

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

a) Trung tâm Y tế huyện thực hiện cách ly điều trị theo Quyết định số 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (Covid-19) và các văn bản liên quan khác, cập nhật thường xuyên các văn bản hướng dẫn của Bộ Y tế. Kịp thời cung cấp thông tin về tình hình, diễn biến của người bệnh; yêu cầu được trợ giúp nếu cần, gồm:

- Bố trí nhân lực thực hiện điều trị: bố trí kíp trực 24/24h, kíp trực (01 bác sĩ, 02 điều dưỡng) điều trị trực tiếp cho 05 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 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 tại Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương.

b) 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 322/QĐ-BYT.

c) 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.

3.3. Trong thời hạn 12 giờ kể từ khi xác định có người mắc bệnh, 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 trường hợp 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.

3.3. Xin hỗ trợ từ Bệnh viện tuyến tỉnh về hỗ trợ điều trị cho Trung tâm Y tế huyện (khi cần).

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

B. Cấp độ 2: Có từ 06-10 ca bệnh hoặc có lây nhiễm thứ phát

Tình hình số ca bệnh đơn lẻ 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 huyện không 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:

- BCD cấp huyện chỉ đạo BCD cấp xã triển khai phương án khoanh vùng cách ly xã, liên xã, quy mô khoanh vùng tùy theo số lượng, nơi ở của người bệnh và đối tượng tiếp xúc gần, bao gồm cả nội dung đảm bảo hậu cần (lương thực, nhu yếu phẩm,...) cho khu vực cách ly để đảm bảo sinh hoạt đời sống tại địa phương.

- BCD cấp huyện lập phương án khoanh vùng cách ly khu vực cấp huyện theo tình hình thực tế.

2. Công tác giám sát, cách ly, xử lý ổ dịch tại cộng đồng:

2.1. Công tác xử lý ổ dịch

a) Triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp xã, liên xã theo số lượng, nơi ở của người bệnh và đối tượng tiếp xúc gần:

- Trong thời hạn 6 giờ kể từ khi xác định có 06 người mắc bệnh, UBND cấp huyện đề nghị Sở Y tế, UBND tỉnh công bố quyết định khoanh vùng cách ly.

- Trong thời hạn 6 giờ kể từ khi xác định có 06 người mắc bệnh, sau khi có quyết định khoanh vùng cách ly, BCD cấp huyện, 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 các xã có bệnh nhân đó đều 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).

- BCD 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 kết thúc ổ dịch.

- Hằng ngày, Trung tâm Y tế huyện làm đầu mối báo cáo Sở Y tế xin ý kiến chỉ đạo cho công tác phòng chống dịch.

b) Triển khai phương án cách ly tập trung các đối tượng tiếp xúc gần với trường hợp bệnh xác định của khu vực bị khoanh vùng cách ly (có thể tại trường học, cơ quan, đơn vị,...), 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.

c) Trong thời hạn 12 giờ kể từ khi xác định có 06 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.

d) UBND huyện đề nghị Sở Y tế thành lập và 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.

e) Thiết lập Trạm Y tế xã làm khu vực khám, chữa bệnh cho người dân trong khu vực khoanh vùng cách ly; bố trí khu vực tiếp nhận, cách ly điều trị người bệnh nghi ngờ mắc Covid-19.

f) Thành lập các Tổ 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 Trạm Y tế ngay.

2.2. 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

Với tình huống 2, Trung tâm Y tế huyện duy trì triển khai đáp ứng tối đa 11 phòng với 27 giường. Bố trí Khu vực cách ly làm ba đơn nguyên đảm bảo theo hướng dẫn của Bộ Y tế, gồm: khu vực bệnh nhân nghi ngờ (10 giường); khu bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định (10 giường); khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện (07 giường).

3.1. Thu dung, cách ly điều trị trường hợp nghi ngờ mắc bệnh:

- Tiếp tục triển khai các hoạt động như ở tình huống 1.
- Trung tâm Y tế huyện mở rộng khu vực cách ly, điều trị phù hợp để nâng khả năng thu dung, tiếp nhận bệnh nhân, tùy theo tình hình diễn biến của dịch bệnh có phương án mở rộng cho phù hợp, một số biện pháp có thể áp dụng như sau:

- + Cho người bệnh nhẹ về chăm sóc tại Trạm Y tế.
- + Chuyển người bệnh phải nằm viện sang Trung tâm Y tế khác hoặc lên bệnh viện tuyến tỉnh.

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

- 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 kíp trực 24/24h, 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 11-15 ca bệnh, có lây nhiễm thứ phát trong huyện

Tình hình số ca bệnh đơn lẻ 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 tăng cao, khả năng đáp ứng điều trị của Trung tâm Y tế 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:

- Ban Chỉ đạo cấp huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly khu vực cấp huyện.
- UBND huyện phối hợp với các huyện lân cận xây dựng phương án cách ly khoanh vùng khu vực liên huyện trong tình huống cần thiết.

2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch

- Ban chỉ đạo huyện triển khai áp dụng biện pháp khoanh vùng khu vực liên xã, cấp huyện. Các biện pháp tương tự cấp độ 2, tuy nhiên quy mô lớn hơn theo cấp độ.

3. Công tác điều trị

Với tình huống 3, Trung tâm Y tế huyện duy trì triển khai đáp ứng tối đa 11 phòng với 27 giường tại khu cách ly điều trị. Bố trí Khu vực cách ly làm ba đơn nguyên đảm bảo theo hướng dẫn của Bộ Y tế, gồm: khu vực bệnh nhân nghi ngờ (10 giường); khu bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định (10 giường); khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện (07 giường).

- Phân loại bệnh nhân, triển khai vận chuyển người bệnh đến tuyến trên hoặc Trung tâm Y tế huyện lân cận.

- UBND huyện đề nghị UBND tỉnh xây dựng phương án thành lập Bệnh viện dã chiến trong tình huống Bệnh viện tuyến tỉnh và Trung tâm Y tế huyện lân cận đã vượt quá khả năng đáp ứng.

D. Cấp độ 4: Có từ 16-20 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:

Ban Chỉ đạo cấp huyện chỉ đạo triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp huyện.

2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch

- 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

- Trung tâm y tế huyện duy trì triển khai đáp ứng tối đa 11 phòng với 27 giường tại khu cách ly điều trị. Bố trí Khu vực cách ly làm ba đơn nguyên đảm bảo theo hướng dẫn của Bộ Y tế, gồm: khu vực bệnh nhân nghi ngờ (10 giường); khu bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định (10 giường); khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện (07 giường).

- Trung tâm Y tế huyện phân loại bệnh nhân, chuyển người bệnh đến điều trị tại Bệnh viện tuyến tỉnh và Trung tâm Y tế huyện lân cận sau khi xin chỉ đạo của Sở Y tế.

- UBND huyện đề nghị UBND tỉnh thành lập Bệnh viện dã chiến để chuyển bệnh nhân đến trong tình huống Bệnh viện tuyến tỉnh và Trung tâm Y tế huyện lân cận đã vượt quá khả năng đáp ứng.

E. Cấp độ 5: Có trên 20 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:

Ban Chỉ đạo cấp huyện triển khai phương án khoanh vùng cách ly cấp huyện và liên huyện.

2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch

- Tiếp tục áp dụng biện pháp khoanh vùng cấp huyện.
- Thực hiện áp dụng biện pháp khoanh vùng liên huyện khi có chỉ đạo của UBND tỉnh.
- Đánh giá nguy cơ hàng ngày để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

3. Công tác điều trị

- Trung tâm Y tế huyện tiếp tục triển khai công tác điều trị người bệnh theo hướng dẫn.
- Trung tâm Y tế huyện phân loại bệnh nhân, chuyển người bệnh đến điều trị tại Bệnh viện tuyến tỉnh và Trung tâm Y tế huyện lân cận sau khi xin chỉ đạo của Sở Y tế.
- Nếu Bệnh viện tuyến tỉnh và Trung tâm Y tế huyện lân cận quá tải, UBND huyện đề nghị UBND tỉnh chỉ đạo Ban lãnh đạo Bệnh viện đã 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.

IV. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

1. Trung tâm Y tế huyện (cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo 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 đoàn kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19;
- Chỉ đạo các Trạm y tế thực hiện tốt các hoạt động chuyên môn phòng, chống dịch Covid-19; giám sát chặt chẽ dịch tại cộng đồng để kịp thời phát hiện sớm, xử lý triệt để không để dịch bùng phát. Chỉ đạo, hướng dẫn các Trạm y tế chuẩn bị khu cách ly đủ giường bệnh, thuốc, dịch truyền, trang thiết bị, nhân lực sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, điều trị bệnh nhân nhẹ.
- Phối hợp với các Đài Truyền thanh huyện thông tin kịp thời, chính xác diễn biến dịch. Phối hợp với các phòng, ban, ngành, đoàn thể trong hoạt động truyền thông phòng, chống dịch tại cộng đồng.
- Thường xuyên cập nhật kịp thời diễn biến tình hình dịch trên địa bàn và chỉ đạo các Trạm Y tế 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 cấp có thẩm quyền theo quy định.
- Xây dựng kế hoạch tổ chức thực hiện phòng chống dịch phù hợp và các cấp độ dịch; đảm bảo đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư, phương tiện, nhân lực, ...

đáp ứng cho các hoạt động phòng chống dịch, theo dõi sức khỏe, cách ly điều trị, sẵn sàng 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.

2. Công an huyện

- Xây dựng kế hoạch, triển khai thực hiện phòng, chống dịch Covid-19 trong ngành theo từng cấp độ. Quản lý, nắm chắc tình hình di biến động dân cư, những người (kể cả người nước ngoài và người Việt Nam) từ hoặc đi qua vùng dịch ở nước ngoài và các vùng dịch ở trong nước đến địa phương; chủ trì phối hợp với các đơn vị liên quan tổng hợp danh sách những người có nguy cơ nhiễm bệnh, hằng ngày gửi Trung tâm Y tế huyện và Ban Chỉ đạo huyện để tổ chức theo dõi sức khỏe theo quy định.

- Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc đối với các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh, người yêu cầu 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.

- Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch bệnh, gây hoang mang trong cộng đồng.

3. Ban Chỉ huy quân sự huyện

- Chủ trì xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai cơ sở cách ly tập trung, 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 từ hoặc đi qua vùng dịch về địa phương theo chỉ đạo của cơ quan có thẩm quyền, bảo đảm không để lây nhiễm chéo trong khu vực cách ly.

- 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 huyện.

4. Phòng Văn hóa và Thông tin huyện, Đài Truyền thanh 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 ngành y tế trong phòng, chống dịch Covid-19.

5. Phòng Tài chính và Kế hoạch huyện

Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế tham mưu UBND huyện bố trí kinh phí kịp thời cho hoạt động phòng, chống dịch Covid-19.

6. Phòng Giáo dục và Đào tạo

- Xây dựng 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 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 cơ sở giáo dục, đào tạo và phối hợp cơ quan y tế có biện pháp xử lý kịp thời; trong trường hợp cần thiết.

8. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội

- Xây dựng kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong ngành. Chỉ đạo các cơ sở giáo dục nghề nghiệp, các cơ quan, đơn vị thuộc ngành quản lý tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- Chỉ đạo, tổ chức triển khai các giải pháp quản lý người lao động, người sử dụng lao động tại các doanh nghiệp, cung cấp thông tin người lao động, người sử dụng lao động từ vùng có dịch bệnh về huyện cho ngành y tế để phối hợp giám sát, theo dõi quản lý sức khỏe. Tổ chức việc tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho người lao động, người sử dụng lao động tại các doanh nghiệp.

9. Phòng Kinh tế và Hạ tầng

- Xây dựng kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- 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 phòng.

10. Các phòng, ban, ngành liên quan

Xây dựng kế hoạch, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong 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.

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

Chỉ đạo Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam cấp xã, thị trấn 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 vùng dịch 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.

12. 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; tăng cường tuyên truyền công tác phòng, chống dịch bệnh, cung cấp thông tin đầy đủ, chính xác, kịp thời.

13. Đề nghị Ban Dân vận Huyện ủy

- Chỉ đạo hệ thống dân vận 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 Dân vận.

14. UBND các xã, thị trấn

- Chỉ đạo thực hiện quyết liệt công tác kiểm soát, phòng chống dịch Covid-19 theo chỉ đạo của tỉnh và huyện; tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn quản lý; Xây dựng kế hoạch và thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch hiệu quả, phù hợp với tình hình dịch.

- Chủ động bố trí kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh dịch Covid-19 trên địa bàn từ nguồn kinh của địa phương.

- Chỉ đạo 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.

VII. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Trưởng các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện; Chủ tịch UBND các xã, thị trấn triển khai thực hiện Phương án này. Các địa phương 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 thực tế 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 Trung tâm Y tế huyện (cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo huyện) để tổng hợp, báo cáo UBND huyện để chỉ đạo, giải quyết. /

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**



Nguyễn Văn Học