

Số: 103 /KH-TTYT

Yên Lạc, ngày 28 tháng 02 năm 2020

KẾ HOẠCH

**Kế hoạch Đáp ứng với từng tình huống dịch bệnh
viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (Covid-19)
trên địa bàn huyện Yên Lạc**

I. NHẬN ĐỊNH TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

Vĩnh Phúc là một trong 3 tỉnh được công bố có dịch, có 06 trường hợp lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh (huyện Bình Xuyên) từ 01 trong 8 trường hợp đi từ Vũ Hán về, theo báo cáo từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của tỉnh, tính đến ngày 23/02/2020, toàn tỉnh ghi nhận có **11 trường hợp mắc**, trong đó: 10 trường hợp đã được điều trị khỏi bệnh và xuất viện (đang được tiếp tục theo dõi) tại cơ sở y tế; **01 trường hợp đang được điều trị** tại Trung tâm điều trị viêm đường hô hấp cấp do nCoV (Phòng khám đa khoa Quang Hà), huyện Bình Xuyên. Chưa có trường hợp nào tử vong.

Trên địa bàn huyện Yên Lạc hiện tại tính đến ngày 25/02/2020, theo dõi, điều trị 02 trường hợp nghi ngờ, trong đó 01 trường hợp tại BVĐK tỉnh và 01 trường hợp tại Trung tâm y tế huyện Yên Lạc tình trạng sức khỏe ổn định đã xuất viện. Đồng thời theo dõi giám sát 38 trường hợp liên quan tiếp xúc gần với các trường hợp dương tính với nCoV, có 7/38 trường hợp lấy mẫu xét nghiệm, trong đó 07 trường hợp xét nghiệm âm tính với nCoV. Trong thời gian tới khả năng sẽ có thêm trường hợp dương tính với nCoV trên địa bàn vì Yên Lạc có các yếu tố nguy cơ như các trường hợp đi từ Trung Quốc về cư trú trên địa bàn huyện, các trường hợp người Việt Nam đi du học, làm ăn ở các nước như Trung Quốc, Hàn Quốc, Nhật Bản,... đi từ vùng dịch về Yên Lạc. Do vậy nguy cơ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV lây lan rộng trên địa bàn huyện là cao.

Căn cứ Kế hoạch số 44/KH-UBND ngày 26/02/2020 của Ủy ban nhân dân tỉnh Vĩnh Phúc về kế hoạch Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (COVID-19) trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ Kế hoạch số 15/KH-SYT ngày 28/02/2020 của Sở y tế Vĩnh Phúc về kế hoạch Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (COVID-19) của ngành y tế tỉnh Vĩnh Phúc.

Trung tâm Y tế huyện Yên Lạc xây dựng Kế hoạch Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (COVID-19) trên địa bàn huyện Yên Lạc, cụ thể như sau:

II. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm, cách ly triệt để trường hợp Covid-19, khoanh vùng và xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong. Hạn chế, giảm thiểu tác động của dịch bệnh đến phát triển kinh tế, trật tự, an toàn xã hội.

III. PHÂN LOẠI TÌNH HUỐNG DỊCH BỆNH

Trên cơ sở tình hình dịch bệnh diễn ra thực tế trên địa bàn huyện Yên Lạc, triển khai các biện pháp đáp ứng từ cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong huyện (**Bỏ qua cấp độ 1**: Có trường hợp bệnh xâm nhập; do đã xây dựng tại kế hoạch số 85/KH-TTYT, ngày 14/02/2020 của Trung tâm y tế huyện Yên Lạc).

1. Cấp độ 2 (theo phân loại cấp độ của BCD Quốc gia): Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong huyện.

2. Cấp độ 3 (theo phân loại cấp độ của BCD Quốc gia): Dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trong huyện.

3. Cấp độ 4 (theo phân loại cấp độ của BCD Quốc gia): Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng (theo Văn bản số 122/SYT-NVY ngày 05/02/2020) với 200 trường hợp mắc trên địa bàn huyện.

4. Cấp độ 5 (theo phân loại cấp độ của BCD Quốc gia): Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng tương đương từ trên 200 đến 2.000 và trên 2.000 trường hợp mắc.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG TRIỂN KHAI ĐÁP ỨNG VỚI TỪNG CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

❖ Nguyên tắc triển khai các hoạt động

Thực hiện theo chỉ đạo của Ban Bí thư Trung ương Đảng, Thủ tướng Chính phủ với phương châm 4 tại chỗ: Dự phòng, cách ly, điều trị tại chỗ; cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, dụng cụ phòng hộ theo yêu cầu tại chỗ; Kinh phí tại chỗ; nhân lực tại chỗ.

Theo chỉ đạo, hướng dẫn tại Quyết định số 42/QĐ-BCĐ ngày 18/02/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV 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 gây ra (Covid-19).

1. Cấp độ 2 (theo phân loại cấp độ của Ban Chỉ đạo Quốc gia): Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong huyện.

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

Thường xuyên họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh do nCoV ngành y tế để chỉ đạo ngành và tham mưu Ban chỉ đạo huyện triển khai các hoạt động trong công tác phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế gồm các nội dung sau:

Chỉ đạo triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

Tạm dừng tất cả các hoạt động chưa cấp thiết của các cơ quan nhà nước để tập trung cao nhất trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

Yêu cầu các cơ quan, đơn vị khi phát hiện cán bộ có biểu hiện sốt, ho, yêu cầu nghỉ việc tự cách ly tại nơi cư trú. Yêu cầu bắt buộc người làm công tác giao dịch công phải đeo khẩu trang.

Tổ chức các đoàn kiểm tra trạm y tế xã, thị trấn thực hiện công tác phòng, chống dịch.

Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại Trung tâm và các trạm y tế xã, thị trấn.

Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.

Có phương án cách ly đối với những trường hợp đến/ở/đi qua từ vùng dịch như Trung Quốc, Hàn Quốc, Nhật Bản,.. về địa bàn huyện Yên Lạc.

Chỉ đạo thực hiện nghiêm các biện pháp cách ly y tế, sàng lọc, điều trị, tập huấn chuyên môn cho cán bộ y tế toàn ngành, hạn chế tối đa lây nhiễm chéo.

Các địa phương đang có dịch xảy ra, Ban chỉ đạo triển khai khẩn cấp các hoạt động dập dịch.

Tham mưu mở rộng khu điều trị tại Trung tâm chính trị huyện Yên Lạc đáp ứng điều trị 100 bệnh nhân; Sẵn sàng cơ sở vật chất đảm bảo cách ly tập trung tại khu vực cách ly Trường THPT Đồng Đậu cũ (Tam Hồng Yên Lạc) với sức chứa 200-250 người

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

Trung dụng Trường THPT Đồng Đậu tại (Tam Hồng) là Khu giám sát tập trung các đối tượng tiếp xúc gần với người bệnh, với sức chứa 200-250 người.

Đối với các trường hợp người Việt Nam về/đến huyện Yên Lạc từ Trung Quốc hoặc các vùng có dịch của các quốc gia Hàn Quốc, Nhật Bản,.. hoặc các vùng lãnh thổ khác có dịch xảy ra: áp dụng biện pháp cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung trong vòng 14 ngày kể từ ngày rời khỏi các nơi trên theo quy định của Bộ Y tế; Đối với các trường hợp người Nước ngoài (Trung Quốc, Hàn Quốc, Nhật Bản,..) về/đến huyện Yên Lạc từ Trung Quốc, các vùng có dịch của các quốc gia Hàn Quốc, Nhật Bản,.. hoặc các vùng lãnh thổ khác: Trước mắt áp dụng biện pháp cách ly y tế tại nơi cư trú trong vòng 14 ngày kể từ ngày rời khỏi các nơi trên theo quy định của Bộ Y tế, hàng ngày có cán bộ y tế phối hợp với cán bộ công an xã, thị trấn trên địa bàn cư trú đến kiểm tra, theo dõi sức khỏe (02 lần/ngày);

Đối với tất cả các trường hợp trên có dấu hiệu: Sốt, ho và khó thở cần được đưa ngay đến Trung tâm y tế huyện để cách ly, điều trị kịp thời và lấy mẫu xét nghiệm. Đồng thời yêu cầu những người này không tiếp xúc với người khác khi không cần thiết, trong trường hợp phải tiếp xúc thì áp dụng các biện pháp dự phòng theo hướng dẫn của Ngành Y tế như: Đeo khẩu trang, giữ khoảng cách với người tiếp xúc trên 02 mét, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc chất sát khuẩn thông thường.

Xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Lập danh sách những người tiếp xúc gần với người bệnh. Tiếp tục quản lý chặt chẽ những người trở về từ vùng dịch, khuyến cáo những người này tự theo dõi sức khỏe tại nhà trong vòng 14 ngày và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Y tế địa phương phải chủ động nắm thông tin về tình hình sức khỏe của người tiếp xúc gần hàng ngày thông qua điện thoại hoặc trực tiếp. Cách ly ngay những trường hợp mắc bệnh/nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

Tăng cường giám sát, mời KSBT tỉnh lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ. Cập nhật hướng dẫn giám sát phòng, chống theo hướng dẫn của Bộ Y tế và các thông tin cập nhật mới về bệnh, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch.

Hàng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ bùng phát và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

1.3. Công tác điều trị

a) củng cố hoàn thiện Khu theo dõi cách ly riêng điều trị các trường hợp mắc, nghi mắc tại khoa Nội-TN với quy mô 16 giường bệnh

Khu vực cách ly được chia thành 04 đơn nguyên: Bệnh nhân xác định, bệnh nhân nghi ngờ chờ xét nghiệm, bệnh nhân nghi ngờ và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

Triển khai cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định.

Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị theo phân tuyến điều trị, hạn chế chuyển tuyến; Trường hợp quá khả năng điều trị chuyển bệnh viện Đa khoa khu vực Phúc Yên; Trường hợp nặng và rất nặng chuyển trực tiếp đến bệnh viện Nhiệt đới Trung ương cơ sở 2 (Địa chỉ: Kim Chung - Đông Anh - Hà Nội).

Hạn chế di chuyển người bệnh nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm nCoV ra khỏi khu vực cách ly. Nếu cần vận chuyển, vận chuyển đường riêng. Người bệnh và người nhà mang khẩu trang y tế, đặc biệt khi vận chuyển người bệnh ra ngoài khu vực cách ly. Dụng sau khi sử dụng được thu gom, vận chuyển kín và xử lý tập trung tại khoa Dược - Kiểm soát nhiễm khuẩn.

b) Củng cố hoàn thiện Khu theo dõi cách ly riêng điều trị các trường hợp mắc, nghi mắc tại 17 trạm y tế xã, thị trấn với quy mô 06 giường bệnh/1 trạm y tế

Trưởng trạm y tế xã, thị trấn chủ động báo cáo Trưởng ban chỉ đạo xã, thị trấn, triển khai sẵn sàng phương án 4 tại chỗ, thu dung điều trị tại các Trạm y tế xã, thị trấn trên địa bàn huyện.

Khu vực cách ly được chia thành 03 đơn nguyên: Bệnh nhân nghi ngờ chờ kết quả xét nghiệm, bệnh nhân nghi ngờ theo dõi và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị theo phân tuyến, hạn chế chuyển tuyến; Trường hợp quá khả năng điều trị chuyển Trung tâm y tế huyện Yên Lạc; Trường hợp nặng và rất nặng chuyển bệnh viện Đa khoa khu vực Phúc Yên hoặc chuyển trực tiếp đến bệnh viện Nhiệt đới Trung ương cơ sở 2 (Địa chỉ: Kim Chung - Đông Anh - Hà Nội).

Hạn chế di chuyển người bệnh nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm nCoV ra khỏi khu vực cách ly. Nếu cần vận chuyển, vận chuyển đường riêng. Người bệnh và người nhà mang khẩu trang y tế, đặc biệt khi vận chuyển người bệnh ra ngoài khu vực cách ly. Dụng sau khi sử dụng được thu gom, vận chuyển kín và xử lý tập trung đảm bảo nguyên tắc kiểm soát nhiễm khuẩn.

c) Tham mưu triển khai cơ sở điều trị mở rộng phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV sẵn sàng đáp ứng với tình hình dịch bệnh

Song song với việc củng cố, hoàn thiện Khu vực cách ly điều trị tại Trạm y tế xã, thị trấn; Trung tâm y tế phối hợp với Văn phòng HĐND-UBND huyện tham mưu cho UBND huyện tiến hành triển khai cơ sở điều trị mở rộng phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV sẵn sàng đáp ứng với tình hình dịch bệnh, để khám sàng lọc các trường hợp nghi nhiễm, có thể nhiễm nCoV, với quy mô 100 giường bệnh, địa điểm tại Trung tâm Chính trị huyện Yên Lạc. Đồng thời đề nghị mua thêm giường bệnh, trang thiết bị y tế,... Phân công cán bộ lãnh

đạo phụ trách, quản lý, điều động cán bộ tại các khoa/phòng Trung tâm và điều động 17 trạm y tế xã, thị trấn sẵn sàng các đội cơ động phản ứng nhanh đảm bảo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV được hoạt động tốt phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh. Có phương án vận chuyển người bệnh khi có chỉ định chuyển tuyến điều trị.

d) Thực hiện thường xuyên các nội dung

Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại cơ sở khám, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác.

Tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh với những người bệnh có yếu tố dịch tễ (đặc biệt sống hoặc đến từ Trung Quốc, Hàn Quốc,.. và các vùng có dịch trong vòng 14 ngày). Khi có người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV phải được tiếp nhận điều trị và theo dõi cách ly triệt để. Hạn chế vận chuyển người bệnh nhằm giảm nguy cơ phát tán mầm bệnh.

Cấm người không có nhiệm vụ tiếp xúc với người mắc bệnh vào vùng dịch. Trong trường hợp tiếp xúc phải thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ.

Phối hợp tổ chức lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh để xét nghiệm xác định nguyên nhân.

Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

Đội cơ động phản ứng nhanh của Trung tâm sẵn sàng hỗ trợ các xã, thị trấn.

Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong theo qui định.

1.4. Công tác truyền thông

Tập trung tuyên truyền trên xe lưu động, trên các phương tiện thông tin truyền thanh cơ sở về tình hình dịch bệnh và biện pháp phòng, chống để nhân dân chủ động phòng, chống dịch.

Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc_n168210.html, website Cục Y tế dự phòng: vncdc.gov.vn; Cổng thông tin Sở Y tế Vĩnh Phúc: <https://soyte.vinhphuc.gov.vn> cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

Duy trì hoạt động đường dây nóng của Trung tâm Y tế **ĐT: 0964.681.010** và các số điện thoại phục vụ phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV, Sở y tế **ĐT: 0965.071.010**; số điện thoại thường trực phòng chống dịch bệnh 24/24 (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh): **0988.105.724**.

Cung cấp các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng. In băng rôn, tấm pano, cấp phát áp phích tới tất

cả các ban, ngành, treo tại trụ sở các cơ quan, đơn vị, trường học, nhà văn hóa, khu vực công cộng, bến xe,...

Thực hiện nhắn tin qua Zalo hướng dẫn người dân cách phòng, chống dịch qua điện thoại di động. Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.

Phối hợp quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

Tuyệt đối nghiêm cấm các hành vi phân biệt đối xử, kỳ thị đối với người nước ngoài, người bị nhiễm bệnh, người thuộc đối tượng cách ly tại cơ sở y tế và cộng đồng theo chỉ đạo tại Văn bản số 493/LS-QHLS ngày 07/02 của Cục Lãnh sự, Bộ Ngoại giao.

Nâng cao ý thức, tinh thần thái độ, trách nhiệm trong công tác phòng, chống dịch bệnh của cán bộ y tế; Xử lý nghiêm đối với các trường hợp né tránh, thiếu tinh thần trách nhiệm hoặc cố tình vi phạm các quy định.

1.5. Công tác hậu cần

Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, 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:

Báo cáo tham mưu bổ sung 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. Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị BN, thực hiện chính sách cho 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.

Triển khai 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.

Tiếp tục áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

2. Cấp độ 3 (theo phân loại cấp độ của Ban Chỉ đạo Quốc gia): Dịch bệnh lây lan 17-20 và trên 20 trường hợp mắc trong huyện.

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

Hợp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh do nCoV ngành y tế hàng ngày để chỉ đạo thực hiện và tham mưu Ban chỉ đạo huyện triển khai, điều chỉnh kế hoạch hoạt động phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế, huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp chống dịch gồm các nội dung sau:

Rà soát khả năng thu dung điều trị, nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất đáp ứng của đơn vị để chủ động phương án chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của đơn vị cần báo cáo với Ban chỉ đạo tỉnh hỗ trợ kịp thời.

Dừng tất cả các hoạt động tập trung đông người, các cơ sở hoạt động kinh doanh văn hóa, vui chơi, giải trí.

Huy động tối đa sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể huyện tham gia phòng, chống dịch.

Ngành y tế tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo của huyện và chỉ đạo các đơn vị trực thuộc.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

Trung dụng tối đa công xuất Khu giám sát tập trung các đối tượng tiếp xúc gần với người bệnh, với sức chứa 200-250 người tại Trường THPT Đồng Đậu cũ tại (Tam Hồng Yên Lạc), sẵn sàng đáp ứng về cơ sở vật chất, nhân lực, TTB, VTYT đảm bảo kiểm soát nhiễm khuẩn tránh lây nhiễm chéo.

Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc gần, tiếp xúc khác.

Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng.

Đánh giá nguy cơ thường xuyên để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại khoa/phòng và các trạm y tế xã, thị trấn. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế tham gia chống 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 hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

2.3. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như tình huống 1, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

a) Tham mưu mở rộng phạm vi điều trị

❖ Khi tăng khoảng 17-50 bệnh nhân sẽ cách ly toàn bộ Khoa Nội-TN để điều trị cho bệnh nhân, các bệnh nhân khác sẽ chuyển vào khoa CC-HSTC-CĐ, khoa TMH-RHM-Mắt và khoa YHCT-PHCN để điều trị.

- Khoa Dược-KSNK-TBVTYT sẵn sàng đáp ứng thuốc, vật tư hóa chất tiêu hao, kiểm soát nhiễm khuẩn nhưng tăng về số lượng bệnh nhân.

- Phòng TCHC: Hỗ trợ nhân lực, phương tiện di chuyển người bệnh khác sang các khoa theo kế hoạch.

- Khoa khám bệnh: Thực hiện khám phân luồng người bệnh sang các khoa khác theo kế hoạch, khoa Nội-TN chỉ điều trị người bệnh xác định hoặc nghi ngờ nhiễm nCoV.

- Phòng KHDD: Tăng cường công tác kiểm tra giám sát các hoạt động nội quy quy chế chuyên môn, đảm bảo hài lòng người bệnh. Chủ động cung ứng về hồ sơ bệnh án, giấy in, sửa chữa máy tính và hỗ trợ phần mềm đảm bảo công tác khám chữa bệnh, hoàn thiện hồ sơ bệnh án, phối hợp với phòng TCHC, các khoa/phòng chức năng trong công tác đáp ứng công tác điều trị cho người bệnh.

- Khoa KSD,B-HIV/AIDS, các khoa khối dự phòng: Tăng cường thực hiện nhiệm vụ giám sát dịch chặt chẽ, phun thuốc khử khuẩn, báo cáo đúng quy định.

- Khoa Nội-TN: Chủ động đảm bảo công tác chăm sóc toàn diện, cách ly tại chỗ; liên hệ phối hợp với gia đình người bệnh hướng dẫn, đảm bảo cung ứng chế độ ăn, sinh hoạt,.. cho người bệnh (tránh lây nhiễm). Phối hợp chặt chẽ với các khoa lâm sàng trong việc điều trị bệnh kết hợp, bệnh diễn biến. Phối hợp chặt chẽ với các khoa cận lâm sàng trong việc xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh đảm bảo cách ly, phòng chống lây nhiễm, phát tán nguồn lây.

- Khoa CC-HSTC-CĐ và các khoa lâm sàng, cận lâm sàng: Chủ động sẵn sàng về việc điều trị bệnh kết hợp, bệnh diễn biến; hỗ trợ trong công tác cấp cứu, xét nghiệm, chẩn đoán, điều trị bệnh nhân.

❖ Khi tăng khoảng 51 - 100 bệnh nhân sẽ cách ly toàn bộ Khoa Nội-TN và khoa TMH-RHM-Mắt để điều trị cho bệnh nhân, các bệnh nhân khác sẽ chuyển vào khoa CC-HSTC-CĐ, khoa Ngoại - GMHS và khoa YHCT- PHCN để điều trị.

- Các khoa chủ động sẵn sàng trong việc điều trị bệnh kết hợp, bệnh diễn biến; Hỗ trợ trong công tác cấp cứu, xét nghiệm, chẩn đoán, điều trị bệnh nhân.

b) Triển khai theo dõi cách ly điều trị các trường hợp nghi mắc tại 17 trạm y tế xã, thị trấn với quy mô 06 giường bệnh/1 trạm y tế.

Đáp ứng điều kiện thực hiện với phương châm 4 tại chỗ, đảm bảo điều trị theo phân tuyến, căn cứ Quyết định số 322/QĐ-BYT của Bộ y tế, ngày 06/02/2020 về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do chủng vi rút Corona mới (2019-nCoV).

Chỉ đạo thực hiện nội dung khám phân loại, hướng dẫn phân luồng di chuyển bệnh nhân và điều trị cách ly, giảm tối đa lây lan dịch bệnh ra xung quanh. Tổ chức khám phân loại đúng đối tượng, khi phát hiện có người bệnh nghi ngờ nhiễm nCoV, chuyển người bệnh sang phòng cách ly người bệnh nghi ngờ, gọi **BS Vân (ĐT 0972.009.675)** mời Trung tâm KSBT tỉnh hỗ trợ lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm khẳng định.

c) Kích hoạt cơ sở điều trị mở rộng hoạt động với quy mô 100 giường bệnh.

Chuẩn bị sẵn sàng đưa các trường hợp nghi mắc bệnh đến cơ sở điều trị mở rộng tại Trung tâm Chính trị Huyện để theo dõi cách ly, điều trị đồng thời hoàn thiện bộ máy, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế cần thiết để đáp ứng với tình trạng dịch lây lan rộng.

Các khoa tại Trung tâm, Trạm y tế xã, thị trấn khi số lượng bệnh nhân nhiễm nCoV vượt quá số giường theo tình huống 2 sẽ chuyển bệnh nhân đến cơ sở điều trị mở rộng điều trị.

d) Thực hiện thường xuyên các nội dung

Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến, tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh và theo dõi cách ly triệt để tại Trạm y tế, Trung tâm Y tế; chỉ chuyển người bệnh tới Bệnh viện tuyến trên khi có diễn biến nặng vượt quá khả năng kỹ thuật của các cơ sở khám chữa bệnh tuyến xã và huyện.

Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác.

2.4. Công tác truyền thông

Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống <https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-n168210.html>, website Cục Y tế dự phòng: vncdc.gov.vn; Cổng thông tin Sở Y tế

Vĩnh Phúc: <https://soyte.vinhphuc.gov.vn> cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

Cập nhật thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp tình hình dịch bệnh; phổ biến rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

Phối hợp quản lý các thông tin không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

2.5. Công tác hậu cần

Cần cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục tham mưu bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất, trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các khoa lâm sàng và hỗ trợ kịp thời cho các trạm y tế xã, thị trấn.

Bổ sung chỉnh sửa thông điệp, tài liệu truyền thông, tổ chức các hoạt động truyền thông khẩn cấp trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng XH và TT trực tiếp tại cộng đồng, hoạt động của đường dây nóng, quản lý tin đồn,...

Đề nghị Sở y tế phân bổ kinh phí kịp thời cho các khoa/trạm y tế xã, thị trấn, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch.

Thực hiện các chính sách cho cán bộ tham gia phòng chống dịch theo quy định. Tiếp tục áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

3. Cấp độ 4 (theo phân loại cấp độ của Ban Chỉ đạo Quốc gia): Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với 200 trường hợp mắc.

3.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

Hợp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh do nCoV ngành y tế hàng ngày để chỉ đạo thực hiện và tham mưu Ban chỉ đạo huyện thống nhất triển khai, điều chỉnh kế hoạch hoạt động phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế, huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp chống dịch gồm các nội dung sau:

Yêu cầu Ban chỉ đạo các xã, thị trấn chỉ đạo các ban, ngành đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của cấp trên, triển khai nghiêm các biện pháp chống dịch và đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn.

Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các khoa/phòng, trạm y tế xã, thị trấn để chủ động xây dựng phương án phòng chống dịch, điều trị Covid-19. Trong trường hợp vượt quá khả năng của Trung tâm, trạm y tế xã, thị trấn cần báo cáo Sở y tế để có hỗ trợ kịp thời.

Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh.

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

Trung dụng tối đa công suất Khu giám sát tập trung các đối tượng tiếp xúc gần với người bệnh, với sức chứa 200-250 người tại Trường THPT Đồng Đậu cũ tại (Tam Hồng Yên Lạc). Kích hoạt cơ sở mở rộng khu cách ly tại các nhà văn hóa thôn, xã, thị trấn trên địa bàn huyện, sẵn sàng đáp ứng về cơ sở vật chất, nhân lực, TTB, VTYT đảm bảo kiểm soát nhiễm khuẩn tránh lây nhiễm chéo.

Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. Phối hợp thực hiện việc lấy mẫu bệnh phẩm 3-5 trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính tại ổ dịch mới để xét nghiệm xác định ổ dịch.

Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc; cách ly những trường hợp mắc bệnh và nghi ngờ tại các ổ dịch.

Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các khoa/phòng Trung tâm y tế, trạm y tế xã, thị trấn. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

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

3.3. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như tình huống 2, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

a) Trung tâm y tế huyện sẵn sàng:

- Khoa Nội-TN và khoa TMH-RHM-Mắt ở tình huống 3 sẽ hoạt động với 100% quy mô giường bệnh đã xây dựng (55+43 giường bệnh).

- 17 Trạm y tế xã, thị trấn ở tình huống 3 sẽ hoạt động với 100% quy mô giường bệnh đã xây dựng (mỗi đơn vị 06 giường bệnh = 102 giường bệnh).

b) BCD huyện có phương án mở rộng thêm quy mô cơ sở điều trị từ 200-2.000 giường bệnh (thêm 1.800 giường bệnh nữa).

- Triển khai điều trị tại cơ sở điều trị mở rộng Trung tâm Chính trị huyện Yên Lạc hoạt động với quy mô 100 giường bệnh.

- Triển khai 100% số giường bệnh còn lại tại các khoa của Trung tâm tập trung cho điều trị bệnh viêm phổi do nCoV (tối đa 200 giường bệnh nữa).

- Triển khai mở rộng theo dõi cách ly điều trị các trường hợp nghi mắc tại 17 trạm y tế xã, thị trấn với quy mô các xã (Hồng Phương, Hồng Châu, Văn Tiến sẵn sàng đáp ứng 10 giường bệnh/1 xã); các xã (Đồng Văn, Trung Nguyên, Thị Trấn, Tam Hồng, Đại Tự, Yên Đồng, Nguyệt Đức, Trung Kiên, Trung Hà sẵn sàng đáp ứng 15 giường bệnh/1 xã, thị trấn); các xã (Yên Phương, Liên Châu, Tề Lỗ, Bình Định, Đồng Cương sẵn sàng đáp ứng 12 giường bệnh/1 xã); (tổng số 225 giường bệnh, thêm 123 giường bệnh nữa).

- Triển khai bệnh viện dã chiến, mở rộng thêm cơ sở điều trị tại trường THPT Yên Lạc 1 và trường THCS Yên Lạc với quy mô 1375 giường bệnh.

- Khi mở rộng các đơn vị y tế là trạm y tế xã để tiếp nhận bệnh nhân, phân loại bệnh nhân điều trị sẽ hạn chế vận chuyển bệnh nhân lên tuyến trên, tránh hiện tượng quá tải và đảm bảo được phương châm tại chỗ, tránh lây lan dịch bệnh.

- Các khoa tại Trung tâm, Trạm y tế xã, thị trấn khi số lượng bệnh nhân nhiễm nCoV vượt quá số giường theo tình huống 3 sẽ chuyển bệnh nhân đến bệnh viện dã chiến, cơ sở điều trị mở rộng để điều trị.

c) Thực hiện các nội dung

- Duy trì hoạt động liên tục của các khoa/phòng Trung tâm, các trạm y tế xã, thị trấn để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ thiết yếu bao gồm cả dịch vụ có các nhóm

đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người có bệnh mạn tính.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Huy động tối đa nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư,...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân.

- Đề nghị Sở y tế, các bệnh viện: Bệnh viện đa khoa khu vực Phúc Yên, Bệnh viện đa khoa tỉnh Vĩnh Phúc, Bệnh viện Sản Nhi Vĩnh Phúc hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho Trung tâm y tế huyện Yên Lạc, các trạm y tế xã, thị trấn nơi có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

- Rút kinh nghiệm công tác điều trị, cập nhật hướng dẫn, phác đồ chẩn đoán, điều trị và phòng lây nhiễm.

3.4. Công tác tuyên truyền

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn).

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoang loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống.

- Phối hợp quản lý các thông tin không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần

- Tham mưu Ban chỉ đạo huyện huy động toàn thể hệ thống chính trị của huyện quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh, tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực để phòng chống dịch bệnh; đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, trang thiết bị... nhằm hạn chế đến mức thấp nhất dịch bệnh lây lan, tỷ lệ người mắc và tử vong do bệnh dịch.

- Trung tâm Y tế chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ.

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các khoa/trạm y tế xã, thị trấn. Đề xuất nhu cầu hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến trên, ưu tiên phân bổ cho những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Báo cáo nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện trình các cấp có thẩm quyền xem xét, cấp bổ sung.

- Đề nghị Sở y tế phân bổ kinh phí kịp thời cho các khoa/trạm y tế xã, thị trấn, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại huyện.

- Tiếp tục áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

4. Cấp độ 5 (theo phân loại cấp độ của Ban Chỉ đạo Quốc gia): Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng từ trên 200 đến 2.000 và trên 2.000 trường hợp mắc.

4.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

- Trung tâm Y tế tham mưu Huyện ủy, UBND huyện tiếp tục triển khai thực hiện đồng bộ các giải pháp đối với tình trạng khẩn cấp theo Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các khoa/trạm y tế xã, thị trấn và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất.

- Đề nghị UBND các xã, thị trấn chỉ đạo các ban, ngành đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của cấp trên, triển khai nghiêm các biện pháp chống dịch và đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn toàn huyện.

- Liên tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng, hỗ trợ cho các khoa/xã, thị trấn bị vượt quá khả năng.

- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh.

- Kêu gọi sự trợ giúp của các huyện bạn, các tổ chức, cơ quan đơn vị cho các hoạt động dập dịch và khắc phục hậu quả.

- Tiếp nhận các chuyên gia trong tỉnh và trong nước điều tra dịch, các đội cơ động chống dịch, các vật tư, trang thiết bị, nguồn lực hỗ trợ để đáp ứng dịch bệnh.

- Đánh giá các biện pháp đáp ứng và kế hoạch đáp ứng dựa trên kết quả giám sát, điều chỉnh phù hợp với tình hình thực tế.

- Kiểm tra, chỉ đạo và điều phối hoạt động đáp ứng với dịch bệnh.

- Đảm bảo an ninh xã hội, an toàn cho người dân và giải quyết các biến động của xã hội, duy trì các hoạt động thiết yếu của người dân.

- Huy động toàn dân, kêu gọi sự trợ giúp từ các huyện, tỉnh, trung ương, các tổ chức khác, giải quyết các vấn đề phát sinh trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh tại địa bàn huyện.

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

Thực hiện nghiêm túc công tác giám sát, dự phòng như tình huống 3, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Huy động lực lượng công an, quốc phòng và các lực lượng khác tham gia các hoạt động phòng chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại các vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh; thực hiện khoanh vùng, kiểm soát ra vào, cách ly; kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp.

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp: điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch:

+ Tổ chức cách ly và tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát;

+ Tiêu hủy ngay hàng hóa, vật phẩm mang tác nhân gây bệnh;

+ Tổ chức xử lý y tế và chôn cất người chết, xác động vật theo quy định của pháp luật;

+ Thực hiện việc hạn chế việc xuất, nhập cảnh, xuất, nhập khẩu đối với người, hành lý, hàng hóa theo quy định.

- Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. Phối hợp thực hiện việc lấy mẫu bệnh phẩm 3-5 trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính tại ổ dịch mới để xét nghiệm xác định ổ dịch.

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc; cách ly những trường hợp mắc bệnh và nghi ngờ tại các ổ dịch.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các khoa/phòng, trạm y tế xã, thị trấn. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

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

4.3. Công tác điều trị

a) Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như tình huống 3, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Triển khai tối đa công suất sử dụng giường bệnh tại các khoa Trung tâm y tế huyện Yên Lạc (tổng số 300 giường bệnh).

- Triển khai theo dõi cách ly điều trị tại 17 trạm y tế xã, thị trấn tối đa công suất giường bệnh đã xây dựng (tổng số 225 giường bệnh).

- Triển khai điều trị tại cơ sở điều trị mở rộng Trung tâm Chính trị huyện Yên Lạc (tổng số 100 giường bệnh).

- Triển khai bệnh viện dã chiến, mở rộng thêm cơ sở điều trị tại trường THPT Yên Lạc 1, trường THCS Yên Lạc với quy mô 1375 giường bệnh và trên 1375 giường bệnh.

- 100% các khoa lâm sàng, trạm y tế xã, thị trấn sẵn sàng tình huống điều trị bệnh nhân nhiễm nCoV kết hợp bệnh nền, mỗi đơn vị phân 4 khu vực điều trị gồm: Người bệnh xác định, người bệnh nghi ngờ, người bệnh chuẩn bị xuất viện và khu dành cho người bệnh đặc thù chuyên khoa.

- Các khoa tại Trung tâm, Trạm y tế xã, thị trấn khi số lượng bệnh nhân nhiễm nCoV vượt quá số giường theo tình huống 4 sẽ chuyển bệnh nhân đến bệnh viện dã chiến, cơ sở điều trị mở rộng để điều trị.

- Trong trường hợp tại Trung tâm y tế, trạm y tế xã, thị trấn có số lượng bệnh nhân vượt quá khả năng thu dung ở đơn vị, sẽ đề nghị các xã bạn lân cận của Trung tâm y tế huyện Bình Xuyên, Trung tâm y tế huyện Vĩnh Tường thu dung điều trị bệnh nhân mắc COVID-19 hoặc điều chuyển bệnh nhân tập trung tại một số nhà văn hóa thôn, xã, thị trấn trên địa bàn huyện.

b) Thực hiện các nội dung

- Tập trung phương tiện, thuốc men, trang thiết bị y tế, chuẩn bị giường bệnh, phòng khám, điều trị và bố trí cán bộ y tế chuyên môn trực 24/24 giờ để sẵn sàng cấp cứu, khám chữa bệnh miễn phí cho người bị nhiễm bệnh và người có nguy cơ bị nhiễm bệnh.

- Duy trì hoạt động liên tục giữa Sở y tế, các bệnh viện tuyến tỉnh, Trung tâm y tế để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ có các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người bệnh mạn tính.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để bị lây nhiễm.

- Đội cơ động phản ứng nhanh phòng chống dịch Covid-19, hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho các xã, thị trấn có tình hình dịch bệnh diễn biến nặng, phức tạp.

- Tiếp tục tăng cường công tác truyền thông tại các khoa/trạm y tế xã, thị trấn cho người bệnh, người nhà bệnh nhân về các biện pháp phòng hộ cá nhân (sử dụng khẩu trang, rửa tay thường xuyên,...); và cho cán bộ y tế về quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn và phòng hộ cá nhân.

4.4. Công tác tuyên truyền

- Tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt vào giờ cao điểm được người dân quan tâm, trên các trang mạng xã hội, các ứng dụng truyền thông, tin nhắn điện thoại,.. để tạo cơ hội tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

- Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của Ban chỉ đạo tình huống khẩn cấp đối với chính quyền, cơ quan chuyên môn và người dân tại khu vực có tình trạng khẩn cấp.

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống <https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-n168210.html>, website Cục Y tế dự phòng vncdc.gov.vn; app Sức khỏe Việt Nam.

- Khuyến cáo không tập trung đông người, không tiếp xúc với người bệnh; các biện pháp phòng dịch ... đẩy mạnh tuyên truyền trên tất cả các phương tiện truyền thông, các nhà mạng điện thoại di động, mạng xã hội và truyền thông trực tiếp tại cộng đồng dân cư.

- Liên tục theo dõi và phối hợp xử lý các tổ chức, cá nhân phát tán thông tin sai về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

4.5. Công tác hậu cần

- Đề nghị Ban chỉ đạo huyện huy động toàn thể hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể,.. phối hợp với UBND các xã, thị trấn khẩn trương tập trung phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng nhu cầu về kinh phí, thuốc hoá chất, vật tư, trang thiết bị, sinh phẩm,.. nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế thấp nhất số người tử vong, người mắc.

- Trưng mua, trưng dụng, điều động trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc giữa các khoa/trạm y tế các xã, thị trấn trên địa bàn huyện.

- Đề nghị cấp nguồn dự trữ của tỉnh, huy động các nguồn dự trữ hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, sinh phẩm, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ,.. đáp ứng nhu cầu phòng chống dịch tại các khoa/trạm y tế các xã, thị trấn.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các khoa/trạm y tế các xã, thị trấn điều trị, tổ chức các khu điều trị tại các nhà văn hóa các xã, thị trấn. Đảm bảo việc thu dung, cách ly, điều trị người bệnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ. Hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực cho công tác điều trị từ các khoa/trạm y tế các xã, thị trấn, đặc biệt tại những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số trường hợp mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối, đề xuất cấp có thẩm quyền bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu; ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, thuốc chữa bệnh, hoá chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hoá thiết yếu đến những vùng có dịch.

- Đề nghị các đơn vị sản xuất, cung ứng thuốc, vật tư, trang bị phòng hộ,.. sản xuất, nhập khẩu để đáp ứng yêu cầu của công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tiếp tục hướng dẫn áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

- Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất thi thể bệnh tử vong theo quy định của pháp luật về vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng.

- Đề nghị phân bổ kinh phí kịp thời cho các khoa/trạm y tế các xã, thị trấn, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại địa bàn huyện.

- Đề nghị thực hiện chính sách cho 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. Bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân.

- Tăng cường đón nhận sự hỗ trợ từ các bệnh viện tuyến tỉnh, các tập thể, cá nhân để nhận được sự trợ giúp về chuyên môn kỹ thuật và nguồn lực cho công tác phòng chống dịch bệnh. Tiếp nhận viện trợ của các Tổ chức hỗ trợ kịp thời thuốc kháng vi rút, trang bị phòng hộ và các thuốc vật tư hóa chất phục vụ phòng chống dịch.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Nguồn ngân sách địa phương được đảm bảo để chủ động phòng chống dịch bệnh và các tình huống (cấp độ) của dịch bệnh xảy ra, trên cơ sở đề xuất của các khoa/phòng chức năng liên quan.

- Giao phòng tài chính kế toán tổng hợp dự toán kinh phí thực hiện và trình UBND huyện, Sở y tế xem xét, quyết định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng KHDD

- Là cơ quan thường trực Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV ngành y tế, tham mưu về công tác chuyên môn cho Ban chỉ đạo huyện Yên Lạc.

- Chủ trì phối hợp với Văn phòng HĐND-UBND huyện, tham mưu Ban chỉ đạo huyện, chỉ đạo Trung tâm văn hóa, thông tin, thể thao huyện, Công an huyện, Ban chỉ huy quân sự huyện, phòng Lao động Thương binh và xã hội, UBND các xã, thị trấn và các ban, ngành có liên quan có phương án quản lý, giám sát về sức khỏe đối với các trường hợp người nước ngoài trở về từ vùng dịch trên địa bàn huyện và thực hiện phương châm 4 tại chỗ đối với những người nước ngoài/người Việt Nam trở về từ vùng dịch.

- Tham mưu thành lập các Tổ kiểm tra, tổ chức kiểm tra công tác phòng, chống dịch tại các trạm y tế xã, thị trấn, các thôn, tổ dân phố trên địa bàn huyện.

- Thường xuyên (hàng ngày) cập nhật, tổng hợp tình hình dịch, bệnh tại các xã, thị trấn trong toàn huyện báo cáo Sở y tế, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV huyện, Huyện Ủy-UBND huyện Yên Lạc.

- Tiếp tục chỉ đạo, hướng dẫn các trạm y tế xã, thị trấn, khoa/phòng thực hiện nghiêm việc thống kê, báo cáo giám sát các trường hợp lây nhiễm, cách ly triệt để, theo dõi các trường hợp có tiếp xúc với người nghi nhiễm.

- Chỉ đạo việc phân luồng, phân tuyến điều trị người bệnh, thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn phòng chống lây nhiễm chéo tại các khoa/trạm y tế xã, thị trấn và thường trực, giám sát phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo các khoa/trạm y tế xã, thị trấn phải đảm bảo các yêu cầu của công tác khám chữa bệnh theo đúng quy định; phối hợp với UBND xã, thị trấn tổ chức cách ly theo dõi các đối tượng đến từ vùng có dịch, thực hiện việc rà soát và đề xuất bổ sung các điều kiện theo từng tình huống (cấp độ).

- Tham mưu thực hiện công bố dịch/tình trạng khẩn cấp theo quy định.

- Tổ chức xử lý triệt để ổ dịch.

- Thực hiện nghiêm túc việc thông tin báo cáo, khai báo bệnh, bệnh dịch theo quy định của Bộ Y tế.

2. Khoa KSD,B-HIV/AIDS

- Là bộ phận đầu mối chịu trách nhiệm về chuyên môn phòng chống dịch bệnh, tham mưu cho Ban chỉ đạo ngành y tế về hoạt động giám sát, phát hiện và xử lý ổ dịch đúng quy định.

- Thường xuyên (hàng ngày) cập nhật, tổng hợp tình hình dịch, bệnh tại các xã, thị trấn trong toàn huyện báo cáo TTKSBT tỉnh và Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV ngành y tế thông qua phòng KHDD.

- Tiếp tục chỉ đạo, hướng dẫn các trạm y tế xã, thị trấn, khoa/phòng thực hiện nghiêm việc thống kê, báo cáo giám sát các trường hợp lây nhiễm, cách ly triệt để, theo dõi các trường hợp có tiếp xúc với người nghi nhiễm.

- Chỉ đạo các khoa/trạm y tế xã, thị trấn phải đảm bảo các yêu cầu của công tác giám sát, phát hiện và xử lý ổ dịch theo quy định; phối hợp với UBND xã, thị trấn tổ chức cách ly theo dõi các đối tượng đến từ vùng có dịch, thực hiện việc rà soát và đề xuất bổ sung các điều kiện theo từng tình huống (cấp độ).

- Phối hợp tham mưu thực hiện công bố dịch/tình trạng khẩn cấp theo quy định. Tổ chức xử lý triệt để ổ dịch.

- Thực hiện nghiêm túc việc thông tin báo cáo, khai báo bệnh, bệnh dịch theo quy định của Bộ Y tế.

3. Khoa YTCC

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan trên địa bàn huyện thống kê diện tích của các cơ quan, đơn vị, xây dựng kế hoạch tổ chức phun hóa chất, dự trữ hóa chất đảm bảo thực hiện kế hoạch.

- Phụ trách về kỹ thuật, phối hợp tổ chức thực hiện phun thuốc khử trùng tại tất cả các trường học; Huyện Ủy-UBND huyện; UBND, nhà văn hóa, trạm y tế xã, thị trấn; các chợ, khu vực công cộng, khu dân cư, đặc biệt nơi có người bị nhiễm Covid-19.

- Thống kê báo cáo tình hình phun hoá chất: Tiến độ thực hiện hàng ngày về Ban chỉ đạo huyện thông qua phòng KHDD, tổng hợp số liệu chi tiết về Sở y tế, TTKSBT tỉnh sau khi hết dịch đúng quy định.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã, thị trấn, căn cứ Văn bản số 914/BYT-MT ngày 26/02/2020 của Bộ y tế về tăng cường triển khai phòng, chống dịch Covid-19 trong trường học, ký túc xá; Phối hợp với các nhà trường, cử cán bộ đảm bảo yêu cầu về chuyên môn phòng chống dịch bệnh (y tế học đường các nhà trường), thường xuyên giám sát, theo dõi, hướng dẫn việc triển khai các hoạt động phòng, chống dịch COVID-19 tại các trường học trên địa bàn quản lý.

4. Khoa Dược-KSNK-TBVTYT

Căn cứ dự kiến các cấp độ dịch, định mức trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư y tế,.. Chủ động xây dựng kế hoạch tham mưu Ban giám đốc, đề nghị Sở y tế, UBND huyện, dự trữ sẵn sàng đảm bảo cung cấp đáp ứng diễn biến tình hình công tác phòng chống dịch bệnh trên địa bàn huyện.

Thực hiện việc quản lý, cấp phát, sử dụng trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư y tế,.. được cấp đúng đối tượng, đúng mục đích, tiết kiệm, hiệu quả, theo đúng quy định hiện hành và các văn bản hướng dẫn của Sở Y tế.

Tổng hợp, báo cáo số lượng tồn kho, sử dụng định kỳ hoặc đột xuất theo quy định và theo yêu cầu của Sở Y tế, UBND huyện.

5. Phòng Tài chính Kế toán

Tham mưu đề nghị cấp có thẩm quyền hỗ trợ:

- Bảo đảm đủ kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch theo từng tình huống (cấp độ) dịch và các chế độ chính sách theo quy định.

- Đảm bảo chi phí liên quan đến việc cách ly theo dõi, điều trị đối với các trường hợp mắc bệnh và các trường hợp sau khi đưa về tập trung cách ly.

- Đề xuất các cơ chế, chính sách, bố trí và huy động các nguồn lực cho công tác phòng, chống dịch.

6. Các khoa/phòng trực thuộc Trung tâm y tế

- Cập nhật nghiên cứu các văn bản gửi tới khoa/phòng, thực hiện nghiêm túc nhiệm vụ được giao đáp ứng các tình huống phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại đơn vị.

7. Các trạm y tế xã, thị trấn trên địa bàn huyện

Là cơ quan thường trực tham mưu cho Ban chỉ đạo, Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn thực hiện một số nội dung sau:

- Xây dựng và tổ chức triển khai kịch bản đáp ứng với các tình huống (cấp độ) của dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại địa bàn phụ trách.

- Chỉ đạo các ban ngành, đoàn thể, các nhà trường trực thuộc xã, thị trấn triển khai quyết liệt sẵn sàng ứng phó với các tình huống (cấp độ) của dịch bệnh và hạn chế thấp nhất số mắc và tử vong do dịch bệnh tại địa phương.

- Giao Trưởng trạm y tế xã, thị trấn tham mưu trưởng Ban chỉ đạo xã, thị trấn: Tổ chức điều tra xác minh và theo dõi sát tình hình sức khỏe (lập danh sách gồm họ tên, năm sinh, địa chỉ thường trú, số điện thoại) của những người đã tiếp xúc gần trường hợp xét nghiệm dương tính với vi rút Corona; Có văn bản giao cán bộ y tế, y tế thôn chịu trách nhiệm giám sát về y tế (*Có biểu đồ theo dõi sức khỏe hàng ngày*).

- Tham mưu chỉ đạo thành lập các Đội phòng, chống dịch bệnh ở trong các thôn, tổ dân phố (Bí thư chi bộ, trưởng thôn, MTTQ, nhân viên y tế thôn) đi tuyên truyền tới từng nhà, dùng máy đo thân nhiệt và vận động đi khám, yêu cầu cách ly tại nhà.

- Trưởng trạm y tế xã, thị trấn chịu trách nhiệm trước Giám đốc Trung tâm y tế về công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn quản lý.

8. Đề nghị Huyện Ủy-UBND huyện và Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV huyện Yên Lạc

- Có Quyết định bằng văn bản về việc lựa chọn địa điểm tổ chức thực hiện khu cách ly tập trung, vị trí khu điều trị mở rộng và địa điểm thành lập bệnh viện dã chiến theo kế hoạch Trung tâm y tế đã xây dựng dự kiến theo từng cấp độ và các tình huống xảy ra dịch, bệnh trên địa bàn huyện.

- Tiếp tục chỉ đạo các Ban, ngành, đơn vị, thành viên Ban Chỉ đạo tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo, kiểm tra, giám sát các xã, thị trấn thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Tiếp tục đẩy mạnh công tác tuyên truyền; trong đó tập trung tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch, kết quả đã làm được và các việc phải triển khai trong thời gian tới.

- Đánh giá mức độ nghiêm trọng đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp theo từng tình huống.

- Chỉ đạo mở rộng công tác theo dõi, giám sát, cách ly người đến từ vùng dịch là Hàn Quốc, Nhật Bản, Italya..;

- Chỉ đạo Công an huyện thống kê, lập danh sách tất cả các đối tượng đến từ vùng có dịch nhập cảnh vào Yên Lạc từ ngày 15/02/2020 để theo dõi, giám sát và hướng dẫn cách ly y tế theo quy định.

- Tất cả người Yên Lạc đi từ vùng có dịch trở về huyện đều phải bố trí xe chuyên dụng đón từ sân bay, đưa đi cách ly tập trung tại trường Quân sự tỉnh hoặc yêu cầu tự cách ly tại nơi cư trú và cử người theo dõi sức khỏe.

- Chỉ đạo Ban chỉ huy quân sự huyện hỗ trợ nhân lực, vật tư y tế đáp ứng với các tình huống dịch xảy ra trên địa bàn huyện.

- Chỉ đạo, yêu cầu các doanh nghiệp, các đơn vị trên địa bàn thực hiện việc phun khử trùng, tiêu độc, rửa tay bằng xà phòng và đeo khẩu trang theo hướng dẫn, 100% các cán bộ, nhân viên, công nhân, người lao động tại các cơ quan đơn vị, doanh nghiệp phải được kiểm tra thân nhiệt hàng ngày.

- Chỉ đạo Chủ tịch xã, thị trấn tổ chức tập huấn, hướng dẫn công tác giám sát, cách ly, kiểm tra các cơ sở lưu trú có người đến từ vùng dịch đang lưu trú.
- Chỉ đạo Phòng Nội vụ phối hợp với Trung tâm Y tế đề xuất khen thưởng kịp thời cho các đơn vị, cá nhân trong công tác phòng, chống dịch covid-19.

9. Đề nghị Ban chỉ huy quân sự huyện

Phối hợp với Trung tâm Y tế thiết lập cơ sở điều trị mở rộng, bệnh viện dã chiến phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV sẵn sàng đáp ứng với tình hình dịch bệnh; thiết lập khu giám sát tập trung.

Có phương án cụ thể để thiết lập cơ sở điều trị mở rộng, triển khai mở rộng hoạt động cho bệnh viện dã chiến, khu cách ly tập trung trên địa bàn huyện.

10. Đề nghị Công an huyện

- Chịu trách nhiệm lập danh sách tất cả các trường hợp nhập cảnh từ nơi có dịch vào huyện, nếu chưa đủ 14 ngày phải yêu cầu nghỉ việc; phối hợp với Chủ tịch UBND huyện, Ban Quản lý các doanh nghiệp chịu trách nhiệm giám sát các đối tượng đến từ vùng có dịch cách ly tập trung hoặc tự cách ly tại nơi cư trú hoặc theo hướng dẫn của cơ quan y tế trên địa bàn.

- Bố trí lực lượng công an bảo vệ khu vực cách ly tại trường THPT Đồng Đậu cũ (tại xã Tam Hồng), khu điều trị mở rộng tại Trung tâm Chính trị huyện và Bệnh viện dã chiến tại trường THPT Yên Lạc 1, trường THCS Yên Lạc.

- Triển khai nhiệm vụ, nắm chắc các đối tượng thuộc diện cách ly, nhất là người đến từ vùng dịch; chỉ đạo công an xã, thị trấn, công an địa bàn cơ sở kiểm soát chặt chẽ việc cách ly tại cộng đồng của nhóm cá nhân thuộc đối tượng phải cách ly. Thực hiện tốt việc phòng dịch cho lực lượng cán bộ chiến sỹ trong cơ quan công an.

11. Đề nghị Phòng Giáo dục và Đào tạo

- Có phương án cho học sinh nghỉ học theo từng tình huống cụ thể để đáp ứng với tình hình dịch bệnh, hạn chế sự lây lan dịch bệnh trong cộng đồng.

- Chỉ đạo, phối hợp với các nhà trường thực hiện tốt việc quản lý và tăng cường tự quản tự học của học sinh tại nhà, đảm bảo tuyệt đối an toàn cho các em. Phun thuốc khử trùng, tổng vệ sinh trường lớp; tập huấn cho giáo viên, học sinh cách phòng, chống dịch bệnh, đo thân nhiệt; phát khẩu trang, nước rửa tay, cặp đo nhiệt độ (ưu tiên cho các vùng có dịch) để thực hiện phòng, chống dịch cho các em khi trở lại học tập.

- Khi các em đến trường, tổ chức tuyên truyền phòng chống dịch bệnh, cập nhật các khuyến cáo của Bộ y tế về dịch bệnh Covid-19 tới giáo viên và học sinh; Sẵn sàng các biện pháp chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho giáo viên, học sinh; Thực hiện triệt để các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong trường học theo chỉ đạo của Bộ giáo dục & Đào tạo, các Văn bản của Bộ y tế, Sở Y tế cũng như phối hợp tốt với Trung tâm y tế; Cập nhật tình hình sức khỏe của giáo viên, học sinh phối hợp báo cáo cho Trung tâm y tế để chăm sóc sức khỏe kịp thời.

12. Đề nghị Trung tâm Văn hóa, thông tin, thể thao

- Hướng dẫn chỉ đạo thực hiện việc treo các băng rôn khẩu hiệu, tuyên truyền lưu động phòng chống dịch bệnh, treo tại trụ sở tại các cơ quan, đơn vị,

trường học, nhà văn hóa, khu vực công cộng, nhà hàng, bến xe,.. Hướng dẫn các cơ quan, đơn vị thực hiện công tác tuyên truyền theo đúng quy định.

- Khẩn trương hướng dẫn đơn đốc kiểm tra các cơ quan, đơn vị, các xã, thị trấn kiểm tra rà soát, gỡ bỏ toàn bộ các băng rôn khẩu hiệu tuyên truyền quảng cáo không còn phù hợp.

- Tăng cường kiểm tra, kiểm soát các nhà nghỉ. Chỉ đạo việc kiểm tra giám sát cách ly tại chỗ và tuân thủ nghiêm ngặt các quy định về phòng, chống dịch đối với các cơ sở lưu trú, khách sạn nhà hàng, nhà trọ.

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

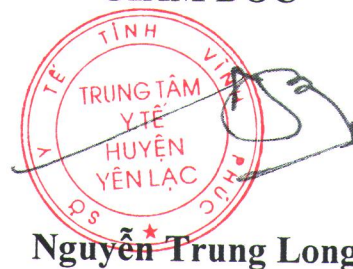
Chỉ đạo các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế và chính quyền từ huyện đến xã, thị trấn, thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh, kịp thời để phù hợp với diễn biến của tình hình dịch cũng như quá trình triển khai công tác phòng chống dịch trên thực tế. Căn cứ nội dung Kế hoạch, Trung tâm y tế huyện Yên Lạc đề nghị các cơ quan, ban, ngành, huyện và các khoa/phòng, trạm y tế xã, thị trấn nghiêm túc triển khai, thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế, TTKSBT tỉnh;
- TTHU, TT HĐND –UBND huyện;
- BCĐ Covid-19 huyện, TTUBMTTQ huyện;
- GD, các PGD TTYT;
- BCHQS huyện, CA huyện;
- TTVHTTTT, Phòng GD&ĐT;
- Các khoa/phòng, TYT xã, thị trấn;
- Lưu: VT, KHDD,

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Trung Long