

Krông Pa, ngày 14 tháng 4 năm 2020

Số: 235/QĐ-UBND

QUYẾT ĐỊNH

V/v ban hành Kế hoạch (điều chỉnh, bổ sung) đáp ứng từng cấp độ dịch bệnh Covid-19 được quy định tại Quyết định số 224/QĐ-BCĐ ngày 03/4/2020

TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO

Căn cứ Luật Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007

Căn cứ Quyết định số 16/QĐ-UBND ngày 07/4/2020 của BCĐ phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tỉnh về việc điều chỉnh, bổ sung một số nội dung trong Kế hoạch bổ sung đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19 tại tỉnh Gia Lai được quy định tại Quyết định số 13/QĐ-BCĐ ngày 04/4/2020;

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành Kế hoạch (điều chỉnh, bổ sung) đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19 tại huyện Krông Pa đã được ban hành tại Quyết định 224/QĐ-UBND ngày 03/4/2020 của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 huyện. Cụ thể các nội dung điều chỉnh, bổ sung cụ thể như sau:

1. *Tại Khoản 1.2, Công tác giám sát, dự phòng, Phần 1. Cấp độ 1: Khi chưa có trường hợp bệnh xác định, bổ sung:*

- UBND các xã, thị trấn chỉ đạo giám sát các khu vực tập trung đông người; các điểm sinh hoạt cộng đồng, chợ, bến xe,... để đảm bảo kiểm soát tốt dịch bệnh trong cộng đồng.

- Tại các điểm cách ly tập trung: do lực lượng Công an làm nòng cốt, chịu trách nhiệm, theo chỉ đạo của UBND cấp huyện, tỉnh. Về đảm bảo y tế, do lực lượng y tế địa phương phối hợp đảm nhiệm: Phối hợp kiểm tra sức khỏe công dân hàng ngày; chuyển cơ sở y tế điều trị đối với các trường hợp có dấu hiệu sốt, ho, khó thở, có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-COV-2 và các trường hợp cần hỗ trợ y tế khác vượt quá khả năng đáp ứng tại khu cách ly; thực hiện xử lý chất thải tại các điểm cách ly theo đúng hướng dẫn của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm và các văn bản quy phạm pháp luật của Bộ Y tế về xử lý chất thải.

Ban điều hành tại các khu cách ly tập trung có trách nhiệm:

+ Tổ chức tập huấn kiến thức và kỹ năng phòng chống dịch bệnh Covid-19 và đảm bảo không lây nhiễm chéo cho tất cả các lực lượng tham gia.

+ Thực hiện tốt phương châm “04 tại chỗ” để chỉ đạo, đảm bảo kịp thời về ăn, ở, cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ sinh hoạt, hóa chất, vật tư y tế, trang phục phòng hộ, nhân lực phục vụ, tiêu chuẩn và định mức giường cách ly theo quy định.

+ Tổ chức tiếp nhận công dân theo từng đợt, bố trí thành từng khu khác nhau để tránh lây nhiễm chéo; phổ biến và quán triệt nội quy tại Khu cách ly theo đúng hướng dẫn tại Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế về ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch Covid-19”

- Công an huyện chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế, các cơ quan, đơn vị liên quan lập các chốt kiểm soát giao thông đường bộ phục vụ công tác phòng, chống Covid-19 trên các tuyến giao thông vào huyện tại các xã Krông Năng, Ia Rsuom.

2. *Tại Khoản 1.3, Công tác điều trị, Phần 1. Cấp độ 1: Khi chưa có trường hợp bệnh xác định, bổ sung:* Trung tâm Y tế huyện tăng 15 giường điều trị cách ly.

3. *Tại Khoản 1.5, Công tác hậu cần, Phần 1. Cấp độ 1: Khi chưa có trường hợp bệnh xác định, điều chỉnh:* Trung tâm Y tế tổng hợp nhu cầu thuốc, hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế, trang phục phòng hộ chi tiết cho điểm cách ly tập trung theo cấp độ 1 và cho các cấp tiếp theo báo cáo BCD để đề xuất Sở Y tế tỉnh.

Bổ sung: Việc triển khai cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch Covid-19 được thực hiện theo Quyết định 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế; Quyết định số 1246/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 “Về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời cách ly y tế tập trung tại khách sạn trong phòng, chống dịch Covid-19 do người được cách ly tự nguyện chi trả”; ngoài ra cần phải xây dựng kinh phí đảm bảo các chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch Covid-19 theo quy định hiện hành.

Bổ sung các phụ lục kèm theo.

Điều 2. Phòng Y tế chủ trì, phối hợp với các thành viên Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 của huyện, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch này. Quá trình thực hiện, tùy tình hình, điều kiện thực tế để bổ sung khi cần thiết.

Điều 3. Các Thành viên Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh Covid-19 của huyện; Thủ trưởng các Cơ quan, ban, ngành, đoàn thể của huyện; Chủ tịch UBND các xã, thị trấn; các tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký và thay thế Quyết định số 224/QĐ-UBND ngày 03/4/2020 của UBND huyện ban hành Kế hoạch đáp ứng từng cấp độ dịch bệnh Covid-19./. *TL*

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Sở Y tế (báo cáo);
- TTr. Huyện ủy (báo cáo);
- TTr. HĐND huyện;
- Chủ tịch UBND các xã, thị trấn;
- Thành viên BCD;
- Lưu: VT.



TRƯỞNG BAN

CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Tô Văn Chánh

KẾ HOẠCH (điều chỉnh, bổ sung)
Đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 tại huyện Krông Pa
(Ban hành kèm theo Quyết định số: 235/QĐ - BCĐ ngày 14 / 4/2020
của Ban Chỉ đạo huyện)

Căn cứ Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ; Chỉ thị số 06/CT-TTg ngày 31/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ “về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống trước các diễn biến phức tạp mới của dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona gây ra”; Chỉ thị số 10/CT-TTg ngày 25/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc đẩy mạnh phòng, chống dịch Covid-19; Quyết định 5894/QĐ-BYT, ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh”; Công văn số 362/BYT-KCB ngày 28/1/2020 của Bộ Y tế “về việc bảo đảm cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sẵn sàng tổ chức tiếp nhận, quản lý và điều trị người bệnh theo các tình huống cấp độ dịch, không để người bệnh tử vong”; Công văn số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh “về việc bảo đảm trang thiết bị thuốc, vật tư tiêu hao cho đơn vị cách ly điều trị viêm đường hô hấp cấp do nCoV”; Quyết định 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế “về việc Ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút Corona mới (2019 - nCoV)”; Quyết định 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc Ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát, phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”; Quyết định 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc Ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung để phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”; Quyết định 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc Ban hành “Hướng dẫn cách ly tại nhà, nơi cư trú để phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”; Công văn số 1074/BTC-HCSN ngày 05/02/2020 của Bộ Tài chính “về việc bố trí kinh phí và sử dụng kinh phí cho công tác phòng, chống dịch bệnh nCoV”; Công văn số 505/BYT-BH ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế “về thanh toán chi phí KCB liên quan đến dịch bệnh do nCoV gây ra”; Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế “về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nCoV”; Kế hoạch số 01/KH-BCĐ ngày 02/02/2020 của UBND tỉnh “về việc triển khai phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona trên địa bàn tỉnh Gia Lai”; Quyết định số 151/QĐ-SYT ngày 03/02/2020 của Sở Y tế “về việc thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona gây ra của Ngành Y tế”; Công văn số 519/BYT-KCB ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế “về việc hướng dẫn tiếp nhận chẩn đoán, điều trị và quản lý người bệnh mắc viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV”; 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 chủng mới của vi rút Corona “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)”; Quyết định số 468/QĐ-BYT ngày 19/02/2020 của Bộ Y tế “Về việc ban hành hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm đường

hô hấp cấp do vi rút Corona 2019 (COVID-19) trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh”; Công văn số 953/CV-BCĐ ngày 28/02/2020 của Ban chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra “Về việc đẩy mạnh các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19”; Công văn số 991/BYT-DP ngày 29/02/2020 của Bộ y tế “Về việc tổ chức cách ly y tế người về từ vùng dịch COVID-19”; Công văn số 61/CV-BCĐ ngày 05/3/2020 của Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra “Về việc cách ly phòng, chống dịch COVID-19”; Ban Chỉ đạo cấp huyện xây dựng Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona (COVID-19) trên địa bàn huyện như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Phát hiện sớm, cách ly triệt để trường hợp bệnh 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.

2. Mục tiêu cụ thể

1. Cấp độ 1: Khi chưa có trường hợp xác định:

Xác định sớm trường hợp viêm phổi cấp do chủng mới của virút corona về huyện từ các vùng có dịch.

2. Cấp độ 2: Có trường hợp bệnh xâm nhập và có ≤ 2 trường hợp xác định dương tính: Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng

3. Dịch bệnh lây lan ra cộng đồng: Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan > 2 trường hợp bệnh đến < 8 trường hợp xác định dương tính; Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng, từ 8 trường hợp đến < 40 trường hợp xác định dương tính; Cấp độ 5: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng, từ 40 trường hợp xác định dương tính trở lên.

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng xử lý triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lan rộng ra cộng đồng.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có trường hợp bệnh xác định.

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tham mưu BCĐ phòng chống dịch cấp huyện để 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; tổ chức lớp tập huấn để cập nhật về giám sát phòng, chống, chẩn đoán, điều trị, kiểm soát nhiễm khuẩn, lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển cho tất cả các đơn vị y tế trên địa bàn huyện.¹

¹Đã tiến hành tập huấn ngày 11/02/2020 cho cán bộ Y tế của bệnh viện và 14 trạm y tế xã- thị trấn. Nội dung tập huấn gồm: Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 và Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế; Công văn số 96/KCB-ĐD&KSNK ngày 24/01/2020 của Cục Quản lý Khám chữa bệnh về việc phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona trong bệnh viện. Các quyết định về hướng dẫn cách ly của Bộ y tế.

- Thực hiện nghiêm quy chế phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định; Duy trì hoạt động các đường dây nóng: **0966.881.717** của Sở Y tế; **0913.411.899** của Giám đốc Trung tâm kiểm soát bệnh tật (CDC) để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống.

- Trung tâm y tế huyện thực hiện các nhiệm vụ sau:

+ Chuẩn bị các điều kiện để thu dung, cách ly, điều trị các trường hợp bệnh nghi ngờ; các đơn vị y tế khác tổ chức phân luồng, tiếp nhận cách ly và chuyển tuyến theo quy định.

+ Tổ chức đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát; Phân công các đội phản ứng nhanh sẵn sàng điều trị, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn.

+ Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh và việc tổ chức thực hiện các ý kiến chỉ đạo, điều hành của các cấp về BCD cấp huyện và Sở Y tế.

- Phòng y tế huyện thực hiện các nhiệm vụ sau:

Thực hiện công tác thanh tra, kiểm tra các cơ sở kinh doanh Dược, vật tư y tế để đảm bảo xử lý nghiêm các trường hợp nâng giá đối với các mặt hàng vật tư y tế, trang thiết bị phòng chống dịch nhằm bình ổn thị trường.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người trở về từ vùng dịch và người có tiếp xúc gần theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Phối hợp với ngành giáo dục triển khai các biện pháp đảm bảo an toàn tuyệt đối cho học sinh các cấp khi đi học trở lại và có phương án, xử lý kịp thời tại trường khi có trường hợp nghi ngờ nhiễm COVID-19. Thống kê các nơi trọng điểm, các trường học, tổng hợp diện tích sàn để thực hiện công tác vệ sinh và phun tiêu trùng, khử độc.

- Có phương án sẵn sàng tổ chức cách ly ngay các trường hợp công dân về từ vùng có dịch của Trung Quốc, Hàn Quốc, Ý, Iran và vùng có dịch khác, đưa về các khu tập trung cách ly, các trường hợp công dân đã được sàng lọc cách ly ở địa phương thực hiện theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Hướng dẫn cho những người tiếp xúc gần tự theo dõi sức khỏe 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 hoặc nghi ngờ mắc bệnh và tiến hành lấy mẫu xét nghiệm.

- UBND các xã, thị trấn chỉ đạo giám sát các khu vực tập trung đông người; các điểm sinh hoạt cộng đồng, chợ, bến xe,... để đảm bảo kiểm soát tốt dịch bệnh trong cộng đồng.

- Tại các điểm cách ly tập trung: do lực lượng Công an làm nòng cốt, chịu trách nhiệm, theo chỉ đạo của UBND cấp huyện, tỉnh. Về đảm bảo y tế, do lực lượng y tế địa phương phối hợp đảm nhiệm: Phối hợp kiểm tra sức khỏe công dân hàng ngày; chuyển cơ sở y tế điều trị đối với các trường hợp có dấu hiệu sốt, ho, khó thở, có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-COV-2 và các trường hợp cần hỗ trợ y tế khác vượt quá khả năng đáp ứng tại khu cách ly; thực hiện xử lý chất thải tại các điểm cách

ly theo đúng hướng dẫn của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm và các văn bản quy phạm pháp luật của Bộ Y tế về xử lý chất thải.

Ban điều hành tại các khu cách ly tập trung có trách nhiệm:

- + Tổ chức tập huấn kiểm thức và kỹ năng phòng chống dịch bệnh Covid-19 và đảm bảo không lây nhiễm chéo cho tất cả các lực lượng tham gia.

- + Thực hiện tốt phương châm “04 tại chỗ” để chi đạo, đảm bảo kịp thời về ăn, ở, cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ sinh hoạt, hóa chất, vật tư y tế, trang phục phòng hộ, nhân lực phục vụ, tiêu chuẩn và định mức giường cách ly theo quy định.

- + Tổ chức tiếp nhận công dân theo từng đợt, bố trí thành từng khu khác nhau để tránh lây nhiễm chéo; phổ biến và quán triệt nội quy tại Khu cách ly theo đúng hướng dẫn tại Quyết định số 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế về ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch Covid-19”

- Công an huyện chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế, các cơ quan, đơn vị liên quan lập các chốt kiểm soát giao thông đường bộ phục vụ công tác phòng, chống Covid-19 trên các tuyến giao thông vào huyện tại các xã Krông Năng, Ia Rsum.

1.3. Công tác điều trị:

- Trung tâm Y tế huyện chuẩn bị 10 giường điều trị cách ly và xây dựng phương án tăng thêm 15 giường điều trị cách ly cho các cấp độ tiếp theo. Chuẩn bị sẵn sàng về cơ sở thuốc, trang thiết bị, vật tư tiêu hao, trang thiết bị phòng hộ cho cán bộ y tế cho mỗi đơn vị; bố trí khu cách ly đảm bảo 03 đơn nguyên: Bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân được chẩn đoán xác định và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện, tiếp nhận và thu dung điều trị đối với các trường hợp nghi ngờ, theo dõi cách ly y tế các trường hợp đi về từ vùng dịch và người tiếp xúc gần.

- Tham mưu BCĐ cấp huyện quy hoạch thêm 03 khu vực tăng cường phục vụ công tác cách ly người bệnh: Trường Trung học cơ sở nội trú huyện, Trung tâm Giáo dục nghề nghiệp-Giáo dục thường xuyên và Trung tâm chính trị huyện.

- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, sinh phẩm y tế để lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán xác định bệnh. Cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch, điều trị bệnh nhân theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Thành lập các đội đáp ứng nhanh theo Quyết định số: 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế để sẵn sàng kích hoạt, vận hành theo quy định².

- Thành lập các đội cấp cứu nhanh ngoại viện, nội viện theo Quyết định số: 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ Y tế.

- Chuẩn bị sẵn sàng tiếp nhận các trường hợp từ vùng dịch trở về để theo dõi cách ly 14 ngày tại các khu cách ly tập trung của huyện.

- Đẩy mạnh công tác kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona 2019 (COVID-19) trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo Quyết định số 468/QĐ-BYT ngày 19/02/2020 của Bộ Y tế và công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các bệnh viện theo công văn số 96/KCB-ĐD&KSNK ngày 24/01/2020 của Cục Quản lý Khám chữa bệnh.

² Đã thành lập được 01 Đội đáp ứng nhanh theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT:

- Cập nhật và tổ chức tập huấn Quyết định số 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về “*Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV*” thay thế cho Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về “*Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do nCoV*”; phối hợp tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; thu dung điều trị, quản lý trường hợp bệnh theo phân tuyến điều trị.

1.4. Công tác truyền thông

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn) để dự báo tình hình dịch bệnh sẽ diễn biến với địa phương.

- Phổ biến các biện pháp phòng, chống thường xuyên trên các phương tiện thông tin đại chúng, băng rôn, khẩu hiệu, áp phích... để người dân chủ động phòng chống, biết cách tự bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch. Xây dựng thông điệp hướng dẫn mang khẩu trang khi đi khám chữa bệnh hoặc tập trung đông người, và tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày, cung cấp số điện thoại đường dây nóng nếu có dấu hiệu bất thường về sức khỏe trong vòng 14 ngày phải thông báo ngay cho cơ sở y tế.

- Phối hợp các cơ quan liên quan để kịp thời xử lý các thông tin sai, không chính xác, các thông tin phóng đại về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

1.5. Công tác hậu cần:

- Trung tâm Y tế tổng hợp nhu cầu sử dụng thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc và nhu cầu kinh phí về công tác giám sát dự phòng, truyền thông; kinh phí đảm bảo cho 10 giường tại cơ sở điều trị, báo cáo BCD để đề xuất Sở Y tế tỉnh.

- Việc triển khai cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch Covid-19 được thực hiện theo Quyết định 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 của Bộ Y tế; Quyết định số 1246/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 “*Về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời cách ly y tế tập trung tại khách sạn trong phòng, chống dịch Covid-19 do người được cách ly tự nguyện chi trả*”; ngoài ra cần phải xây dựng kinh phí đảm bảo các chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch Covid-19 theo quy định hiện hành.

- Thực hiện theo các văn bản hướng dẫn của cấp trên, trong việc thực hiện chế độ cho người bệnh theo định mức sử dụng cho người bị cách ly y tế và nhân viên bị cách ly y tế theo quy định.

- Phối hợp với chính quyền địa phương trong công tác giám sát, tổ chức cách ly dự phòng theo từng cấp độ.

2. Cấp độ 2: Có trường hợp bệnh xâm nhập và có ≤ 02 trường hợp xác định dương tính.

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

a) Ban Chỉ đạo cấp huyện

- Tổ chức họp khẩn cấp BCD cấp huyện để chỉ đạo các nội dung về phòng, chống dịch COVID-19. Đánh giá hiệu quả và cách thức hoạt động của kế hoạch và phương án đáp ứng cấp độ 2;

- Chỉ đạo các Cơ quan, ban, ngành, đoàn thể trong địa bàn huyện tăng cường các hoạt động phòng chống dịch COVID-19, nhất là các địa phương có trường hợp bệnh xâm nhập.

- Thường xuyên báo cáo Ban chỉ đạo chống dịch cấp tỉnh, Sở y tế, (DCD) về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của tỉnh.

b) Trung tâm y tế

- Tiếp thu và triển khai ngay các hoạt động trong kế hoạch và các nội dung cần bổ sung ngoài kế hoạch. Khẩn trương chỉ đạo toàn hệ thống ngành Y tế địa phương theo dõi giám sát và đánh giá tình hình dịch bệnh, thực hiện chế độ báo cáo hàng ngày. Hỗ trợ chuyên môn cho các đơn vị y tế tuyến xã.

- Phối hợp với các cơ quan truyền thông để chỉ đạo các tuyên truyền khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch.

- Tiếp tục công tác thanh tra, kiểm tra các cơ sở kinh doanh Dược, vật tư y tế để đảm bảo các mặt hàng vật tư, trang thiết bị phòng chống dịch bệnh để bình ổn thị trường.

- Tổng hợp và báo cáo về UBND huyện, Sở Y tế trước 17 giờ 00 hàng ngày, và báo cáo đột xuất theo quy định, tham mưu kịp thời với BCD cấp huyện về diễn biến dịch bệnh để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại đơn vị; Đội đáp ứng nhanh vận hành theo đúng quy định, trực sẵn sàng xử lý các tình huống theo phương án.

- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hóa chất, trang thiết bị để sẵn sàng đáp ứng phòng chống dịch tại địa phương.

- Bám sát các hướng dẫn của Bộ Y tế, kịp thời phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ, phối hợp với (CDC) điều tra dịch tễ, lập danh sách các trường hợp tiếp xúc gần với người nghi ngờ mắc COVID-19 về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối và lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm khi đủ điều kiện; triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng. Thống nhất việc cách ly y tế tại cơ sở y tế hoặc tại nhà, nơi lưu trú; hội chẩn, thống nhất cho người bệnh ra viện và hướng dẫn bệnh nhân tự theo dõi tại nhà; tư vấn cho người tiếp xúc về các dấu hiệu và biện pháp phòng, chống để tự phòng bệnh, tự theo dõi, phát hiện sớm các triệu chứng của bệnh viêm đường hô hấp cấp tính. Nếu xuất hiện các triệu chứng ho, sốt, khó thở... cần thông báo ngay cho cơ sở y tế gần nhất để được chẩn đoán, điều trị kịp thời.

- Thường xuyên đánh giá tình hình về dịch bệnh, công tác khử trùng vệ sinh môi trường, vệ sinh các trang thiết bị dạy và học của các trường trong địa bàn.

- Chú trọng giám sát các khu vực bến xe:

- + **Tại bến xe Hương Gia:** Phân công cán bộ của TTYT huyện giám sát các trường hợp có dấu hiệu sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi

tiếp xúc lần cuối và đưa các trường hợp nghi ngờ về TTYT để được tiếp nhận, khám sàng lọc, lấy mẫu, điều trị, cách ly.

- Chỉ đạo Trạm Y tế các xã, thị trấn tổ chức điều tra, lập danh sách người cần cách ly để ghi nhận thông tin về địa chỉ gia đình, nơi lưu trú, số điện thoại cá nhân, tên và số điện thoại của người khi cần liên hệ. Cung cấp số điện thoại của cơ quan y tế cho người được cách ly và gia đình, người quản lý nơi lưu trú. Hướng dẫn người được cách ly tự theo dõi sức khỏe và cách thức khử trùng nơi ở. Báo ngay cán bộ y tế địa phương khi có triệu chứng. Tham mưu cho chính quyền cấp xã về các hoạt động phòng chống dịch bệnh tại địa phương.³

2.3. Công tác điều trị

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh theo phân tuyến điều trị. Sử dụng 03 giường điều trị cách ly để tiếp nhận, thu dung điều trị đối với các trường hợp nghi ngờ, trường hợp xác định đến khám, điều trị trực tiếp hoặc được đưa đến để theo dõi, cách ly. Triển khai thu dung, cách ly, theo dõi và điều trị bệnh nhân tại khu vực cách ly đảm bảo ba đơn nguyên;

- 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 không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Phối hợp CDC lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm đường hô hấp cấp nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm gửi theo hệ thống để xét nghiệm xác định.

- 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.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

- Chuyển người bệnh tới BVĐK tỉnh khi vượt quá khả năng điều trị.

2.4. Công tác truyền thông

Duy trì công tác truyền thông ở cấp độ 1 và thực hiện thêm các nội dung sau:

- Ngành Y tế tiếp tục duy trì kết nối và đảm bảo hoạt động xuyên suốt với hệ thống đường dây nóng: **0966.881.717** của Sở Y tế và **0913.411.899** của Giám đốc CDC; mở rộng đầu số đường dây nóng khi cần thiết để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Ban chỉ đạo tổ chức họp để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống; phối hợp với các cơ

³Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07 tháng 02 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “*Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)*”.

quan có liên quan để 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.

2.5. Công tác hậu cần

- Tiếp tục rà soát, tổng hợp nhu cầu thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc và nhu cầu kinh phí về công tác giám sát dự phòng, truyền thông; để đáp ứng cấp độ tiếp theo;

- Ngành Y tế tiếp tục tổ chức tiếp nhận, bảo quản, sử dụng đúng quy định các nguồn tài trợ phục vụ phòng, chống dịch;

- Trong trường hợp có bệnh tử vong: Đơn vị phối hợp với các cơ quan liên quan để tiến hành các hoạt động đảm bảo theo quy định tại Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm COVID-19 và Quyết định 468/QĐ-BYT ngày 19/02/2020.

3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan > 2 trường hợp bệnh đến < 8 trường hợp xác định dương tính.

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

BCĐ cấp huyện tiếp tục công tác chỉ đạo điều hành như cấp độ 2, đồng thời thực hiện các hoạt động sau:

- Tăng cường sự phối hợp với các ban ngành trên địa bàn huyện nhằm tăng cường nguồn lực để triển khai các hoạt động phòng chống dịch trên địa bàn.

- Thường xuyên rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng để chủ động xây dựng phương án phòng chống dịch của cấp mình. Trong trường hợp vượt quá khả năng thì có trách nhiệm báo cáo ngay BCĐ cấp trên để có hỗ trợ kịp thời.

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

- Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

Tiếp tục công tác giám sát, dự phòng như cấp độ 2, đồng thời thực hiện các hoạt động sau:

- Duy trì chế độ thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; các đội đáp ứng nhanh vận hành theo đúng quy định, trực sẵn sàng xử lý các tình huống theo phương án. Huy động thêm các nguồn lực địa phương cùng tham gia chống dịch.

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

- Tiếp tục thiết lập thêm các lều dã chiến ở các vị trí trọng điểm để tiếp nhận, sàng lọc, tư vấn và đưa người đi cách ly theo quy định.

- Tiếp tục duy trì việc giám sát tại bến xe để giảm nguy cơ các trường hợp mắc bệnh vào, ra khỏi địa bàn huyện hoặc những trường hợp cần thiết theo quy định để khám sàng lọc, tư vấn và đưa người nghi ngờ đi cách ly.

- Các trường hợp đã ghi nhận bệnh xác định:

- + Rà soát, kiểm tra phòng xét nghiệm tại TTYT huyện, chuẩn bị đầy đủ các điều kiện để lấy mẫu, vận chuyển mẫu xét nghiệm về CDC. CDC tổng hợp mẫu và

gửi mẫu xét nghiệm về Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- 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.

3.3. Công tác điều trị

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

- Trong trường hợp khi các trường hợp bệnh tập trung tại một vài địa phương thì xem xét để thiết lập cơ sở chuyên khoa điều trị bệnh COVID-19 tại khu vực xảy ra dịch bệnh.

- Thực hiện tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị. Sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Tổ chức tiếp nhận hỗ trợ chuyên môn từ các bệnh viện tuyến trên bằng nhiều hình thức: hội chẩn, chỉ đạo chuyên môn từ xa qua mọi hình thức liên lạc.

- Chuyển viện an toàn những trường hợp nặng quá khả năng chuyên môn hoặc có biến chứng cần can thiệp lên bệnh viện tuyến trên theo phân tuyến điều trị của Bộ Y tế để theo dõi và điều trị tiếp.

- Thiết lập cơ sở sàng lọc, cách ly theo dõi tại chỗ áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội v.v... khi có nhiều trường hợp tiếp xúc gần với trường hợp bệnh xác định.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

- Đảm bảo nhân lực, phương tiện bảo hộ cho cán bộ y tế, cơ sở thuốc, trang thiết bị y tế, vật tư tiêu hao cho 10 giường bệnh điều trị cách ly. Khẩn trương báo cáo BCD ngành Y tế khi có tình trạng thiếu hụt nhân lực hoặc cơ sở giường bệnh để kịp thời bổ sung, điều chuyển.

- Chuyển người bệnh tới BVĐK tỉnh an toàn khi vượt quá khả năng điều trị.

c) Thiết lập các khu điều trị cho cấp độ 4:

- Thiết lập khu cách ly theo dõi tại Trường Dân tộc nội trú huyện, Trung tâm giáo dục thường xuyên và Trung tâm chính trị huyện.

3.4. Công tác truyền thông

- Tiếp tục duy trì hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế **0966.881.717** và của Giám đốc CDC: **0913.411.899**; bổ sung thêm đường dây nóng **0866.447.666** (Bác sĩ Nam – Phó Giám đốc Sở Y tế) và **0983.700.698** (Bác sĩ Tuấn – Phó Giám đốc Sở Y tế) và có phương án chuẩn bị cho cấp độ 4.

- 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, website Cục Y tế dự phòng vncdc.gov.vn, website Sở Y tế.

- BCD tổ chức họp báo định kỳ và đột xuất khi cần để cung cấp, định hướng thông tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống.

- Thông tin, tuyên truyền việc triển khai các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh cũng như nghi ngờ; điều tra, theo dõi chặt chẽ sức khỏe các

trường hợp tiếp xúc; Tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh. Khuyến cáo người dân khi tiếp xúc với người bệnh nên cách ly tại nhà trong vòng 14 ngày và hàng ngày đo nhiệt độ cơ thể tối thiểu 2 lần (sáng chiều). Nếu có biểu hiện mắc bệnh thì đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời.

- Các cơ quan liên quan theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần

- Tổng hợp nhu cầu sử dụng thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc và nhu cầu kinh phí về công tác giám sát dự phòng, truyền thông; kinh phí đảm bảo cho hoạt động của khu cách ly theo dõi tại Trường Dân tộc nội trú huyện, Trung tâm giáo dục thường xuyên và Trung tâm chính trị huyện. Xây dựng dự toán bổ sung kinh phí phòng, chống bệnh COVID-19 để đề xuất cho cấp trên.

- Tổ chức tiếp nhận, bảo quản, sử dụng đúng quy định các nguồn tài trợ phục vụ phòng, chống dịch (nếu có).

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng: Từ 8 trường hợp đến < 40 trường hợp xác định dương tính.

Kích hoạt hệ thống đáp ứng theo cấp độ 4. Mở rộng quy mô giường bệnh để thu dung và điều trị. Ngoài việc thực hiện theo các nguyên tắc đáp ứng như Cấp độ 3, bổ sung yêu cầu của tình huống này là phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh mới trong cộng đồng, thiết lập bổ sung các khu vực hạn chế (tại vùng dịch), xử lý triệt để toàn bộ ổ dịch và hạn chế tối đa dịch bùng phát lớn, lan rộng trong cộng đồng, giảm tối đa số lượng ca tử vong và mắc mới.

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

Ban Chỉ đạo cấp huyện:

- BCD thường trực 24/24 giờ, tổ chức họp BCD định kỳ vào lúc 08 giờ 00 phút hàng ngày và đột xuất khi cần thiết để đánh giá diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn nhằm đưa ra các biện pháp phù hợp; đồng thời triển khai ngay các ý kiến chỉ đạo của BCD cấp trên.

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

- Chỉ đạo toàn hệ thống ngành Y tế theo dõi, giám sát, kịp thời nắm bắt tình hình dịch bệnh, đánh giá diễn biến và báo cáo tình hình dịch bệnh hàng ngày và thực hiện theo sự chỉ đạo của BCD cấp tỉnh và Sở Y tế.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương và tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống dịch, phòng và điều trị phù hợp với tình hình thực tế. Trường hợp vượt quá khả năng của Ngành, đề xuất BCD cấp tỉnh hỗ trợ nguồn lực kịp thời.

- Tham mưu BCD cấp tỉnh huy động mọi nguồn lực của các sở, ngành, địa phương tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh.
- Tham mưu BCD cấp tỉnh huy động các lực lượng vũ trang tham gia đảm bảo công tác an ninh trật tự, an toàn tại các vùng có dịch, thiết lập bổ sung các lều dã chiến, hỗ trợ công tác y tế và hỗ trợ cưỡng chế cách ly y tế.
- Thực hiện tốt quy chế phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.
- Chỉ đạo các hoạt động liên tục của TTYT tuyến huyện để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ y tế thiết yếu trong điều trị thông thường và tăng thêm số giường bệnh theo dõi điều trị cách ly người bệnh.
- Huy động mọi nguồn lực hỗ trợ ngành y tế triển khai các công tác phòng, chống dịch bệnh.

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

Tiếp tục công tác giám sát, dự phòng như cấp độ 3, đồng thời thực hiện các hoạt động sau:

- Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. 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.
- Tại địa bàn huyện đã ghi nhận trường hợp bệnh xác định: Ban chỉ đạo ngành y tế chỉ đạo trung tâm CDC và các cơ sở y tế tuyến huyện giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm để khẳng định tối thiểu 5 trường hợp bệnh xác định phát hiện đầu tiên ở ổ dịch mới. Những trường hợp tiếp theo lấy mẫu theo chỉ định của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên.
- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ trung ương đến địa phương. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.
- Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động thì các trường hợp bệnh nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch và chế độ thông tin báo cáo.
- Thực hiện theo dõi, giám sát chặt chẽ trường hợp có tiếp xúc gần hoặc trường hợp có liên quan khác trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối.
- Đảm bảo thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến địa phương, các đội đáp ứng nhANH TRỰC SẴN SÀNG XỬ LÝ ổ dịch. Huy động tối đa nguồn lực tham gia phòng chống dịch để đánh giá nguy cơ hàng ngày nhằm xây dựng, triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.
- Phối hợp các ban ngành trong huyện đẩy mạnh công tác sàng lọc, giám sát, chú trọng tại bến xe để giảm nguy cơ các trường hợp mắc bệnh ra vào vùng dịch trong và ngoài tỉnh.
- Thường xuyên cập nhật, đánh giá nguy cơ, 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.
- Thực hiện báo cáo thường xuyên, đột xuất tình hình dịch bệnh COVID-19 theo quy định.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:**

Ngoài việc triển khai các Cấp độ 2 và 3, cần thực hiện các biện pháp phòng

chống dịch khẩn cấp như sau:

- Tham mưu Ban Chỉ đạo cấp huyện huy động lực lượng quân sự, công an 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. Huy động các ban ngành, cơ quan, đơn vị khác có liên quan tham gia Phương án đáp ứng bệnh COVID-19.

- Huy động các Đội đáp ứng nhanh tuyến huyện; Đội cấp cứu ngoại viện, nội viện tuyến huyện hỗ trợ các điểm nóng. Huy động nhân viên y tế toàn Ngành tham gia Phương án đáp ứng bệnh COVID-19 cấp độ 4.

- Đề xuất BCD cấp huyện triển khai áp dụng các biện pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh, xem xét đề xuất việc đóng cửa, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch tại địa bàn:

- + Thực hiện kiểm dịch bắt buộc đối với hàng hoá, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống đưa vào hoặc đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh, cấm đưa ra khỏi vùng dịch khi đánh giá có khả năng lây truyền dịch bệnh.

- + Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ ra vào nơi có người hoặc động vật ốm, chết do dịch bệnh.

- + Cấm đưa người bị nhiễm bệnh ra khỏi vùng có dịch bệnh khi chưa được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- + Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ ra, vào vùng có dịch bệnh; trường hợp cần thiết phải ra, vào vùng có dịch bệnh thì phải thực hiện biện pháp kiểm dịch, xử lý y tế bắt buộc, chỉ cho phép các phương tiện đã được cấp giấy chứng nhận kiểm dịch y tế ra khỏi vùng có dịch bệnh.

- + Lập trạm gác, trạm kiểm dịch liên ngành hoặc bố trí các Đội công tác chống dịch khẩn cấp tại các đầu mối giao thông ra, vào vùng có dịch bệnh để kiểm tra, giám sát và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra vào.

- + Tổ chức tuần tra, kiểm soát trên dọc ranh giới địa bàn có tình trạng khẩn cấp, kịp thời ngăn chặn các trường hợp ra, vào trái phép vùng có dịch bệnh và chủ động phòng, chống dịch có khả năng lan rộng.

- + Thực hiện các biện pháp dự phòng đối với người vào vùng có dịch bệnh theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

- Tham mưu BCD cấp huyện tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp:

- + Tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch;

- + Tổ chức cách ly và điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát;

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

4.3. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị, theo dõi cách ly bệnh nhân như cấp độ 3, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- 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 cho người bị nhiễm bệnh và người có nguy cơ bị nhiễm bệnh theo quy định;

- Duy trì hoạt động liên tục 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, đảm bảo bố trí khu vực cách ly dành cho nhân viên y tế tham gia công tác điều trị chống dịch có đầy đủ các vật tư, phương tiện thiết yếu.

- Các đơn vị thực hiện nhANH chóng và quyết liệt việc phân tuyến, triển khai tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý và theo dõi, cách ly trường hợp bệnh tại TTYT huyện.

- Các đơn vị điều trị cách ly, theo dõi cách ly tổ chức 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. Đảm bảo 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, hạn chế số lượng mắc mới và số lượng tử vong.

- Đưa các cơ sở điều trị đã chuẩn bị ở cấp độ 3 vào triển khai hoạt động và tiếp tục trung dung thêm một số trường học trên địa bàn huyện để cách ly bệnh nhân đáp ứng Cấp độ 4 và sẵn sàng đáp ứng cấp độ tiếp theo.

4.4. Công tác truyền thông

Tiếp tục công tác truyền thông như cấp độ 3, đồng thời thực hiện các hoạt động sau:

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của BCD ngành Y tế để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- 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, [website Cục Y tế dự phòng vncdc.gov.vn](http://website.Cục.Y.te.dự.phòng.vncdc.gov.vn), website của Sở Y tế.

- BCD các cấp tổ chức họp báo hàng ngày cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống.

- Các cơ quan liên quan triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống:

- Chỉ đạo các cơ quan liên quan, liên tục theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:**

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp tăng cường tuyên truyền trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp.

- Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt đưa vào giờ cao điểm, các chương trình được người dân quan tâm để tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

4.5. Công tác hậu cần

Ngoài các hoạt động như cấp độ 3, cần triển khai thêm các hoạt động sau:

a) Ban Chỉ đạo cấp huyện:

- Huy động toàn thể hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Hội cựu chiến

binh, Hội Phụ nữ, Đoàn thanh niên CS Hồ Chí Minh... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh. Các Ban ngành, đoàn thể địa phương khẩn trương tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, TTB... nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong, người mắc mới.

- Chỉ đạo các lực lượng vũ trang thuộc thẩm quyền thực hiện các công tác bảo đảm an ninh trong địa bàn, an toàn tại cơ sở điều trị cách ly, khu vực cách ly tại nhà và cho lực lượng tham gia phòng chống dịch, người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Kêu gọi sự ủng hộ và tiếp nhận các nguồn viện trợ của các tổ chức, cá nhân.

b) Trung tâm y tế:

- Khẩn trương tổng hợp tình hình thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc và nhu cầu kinh phí về công tác giám sát dự phòng, truyền thông; kinh phí đảm bảo cho các địa điểm được trưng dụng ở trên để đáp ứng cấp độ; Xây dựng dự toán bổ sung kinh phí phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để đề xuất cấp trên.

- Đề xuất BCD cấp huyện triển khai các hoạt động bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối và cơ sở điều trị cách ly tuyệt đối; Hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu của các cơ sở điều trị và địa phương; huy động mọi nguồn lực của các cơ sở kinh doanh dược, vật tư y tế để đáp ứng yêu cầu của công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp, áp dụng các biện pháp ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, thuốc chữa bệnh, hoá chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hoá cần thiết đến những vùng có dịch bệnh.

- Phối hợp các ban ngành có liên quan bảo đảm nhân lực, vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất tử thi người mắc bệnh theo Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm COVID-19.

**** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:***

Ngoài việc triển khai các hoạt động theo cấp độ 3, cần thực hiện các biện pháp bảo đảm các công tác sau:

- Bảo đảm cung cấp thực phẩm, thức uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp cần phải cách ly tuyệt đối.

- Bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Có thể áp dụng các biện pháp sau đây để ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, thuốc chữa bệnh, hoá chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hoá cần thiết đến những vùng có dịch bệnh:

- + Huy động mọi phương tiện cần thiết và ưu tiên chuyên chở thuốc, hoá chất, hàng hoá đến vùng có dịch bệnh; tăng cường các chuyến vận chuyển đưa các loại thuốc, hoá chất, hàng hoá đến vùng có dịch bệnh.

c) Thiết lập bổ sung các khu cách ly điều trị, cách ly tập trung cho cấp độ 5:

- Trên cơ sở các địa điểm đã được huy động và mở rộng, Ngành Y tế và tổ hậu cần chủ động tham mưu BCD cấp huyện trung dụng thêm một số trường học trên địa bàn huyện để cách ly bệnh nhân đáp ứng Cấp độ 4 và để tránh tình trạng quá tải ở cấp độ 5:

5. Cấp độ 5: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng trên 40 người xác định dương tính trở lên.

Kích hoạt hệ thống đáp ứng theo cấp độ 5. Ngoài việc thực hiện theo các nguyên tắc đáp ứng như cấp độ 4, bổ sung yêu cầu của tình huống này là nhanh chóng phát hiện các trường hợp mắc bệnh mới trong cộng đồng, hoạt động hiệu quả hệ thống khu vực cách ly tập trung, thiết lập bổ sung các khu vực hạn chế (tại vùng dịch), xử lý triệt để toàn bộ ổ dịch và hạn chế tối đa dịch bùng phát lớn, lan rộng trong cộng đồng, giảm tối đa số lượng ca mắc mới và tử vong.

5.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

BCĐ các cấp thường trực 24/24 giờ, tổ chức họp BCD định kỳ vào lúc 08 giờ 00 phút hàng ngày và đột xuất khi cần thiết để đánh giá diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn nhằm đưa ra các biện pháp phù hợp; đồng thời triển khai ngay các ý kiến chỉ đạo của BCD cấp trên.

a) Ban Chỉ đạo cấp Huyện:

- Thường xuyên họp, đánh giá tình hình dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng mức cao nhất.

- Liên tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động hỗ trợ phòng chống dịch, điều trị, cách ly người bệnh.

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

- Điều phối, điều động nguồn lực tham gia công tác điều tra giám sát, kiểm soát dịch bệnh từ các đơn vị y tế lân cận.

- 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.

b) Trung tâm Y tế:

- Liên tục chỉ đạo toàn hệ thống ngành Y tế theo dõi, giám sát, kịp thời nắm bắt tình hình dịch bệnh, đánh giá diễn biến và báo cáo tình hình dịch bệnh và thực hiện theo sự chỉ đạo của BCD cấp huyện và Sở y tế.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động khẩn cấp tại các đơn vị y tế địa phương và liên tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động triển khai các biện pháp khẩn cấp phòng chống dịch, phòng và điều trị phù hợp với tình hình thực tế.

- Điều phối, điều động các cán bộ y tế của Ngành để nhận nhiệm vụ tại các khu vực cách ly và các điểm dịch; đồng thời đảm bảo nguồn nhân lực điều tra giám sát, xét nghiệm, kiểm soát dịch bệnh từ các khu vực và các vùng lân cận.

- Kịp thời tham mưu BCD cấp huyện huy động các lực lượng vũ trang và các lực lượng khác tham gia đảm bảo công tác an ninh trật tự, an toàn tại các vùng có dịch, thiết lập bổ sung các khu vực dã chiến, hỗ trợ công tác y tế và hỗ trợ cưỡng chế cách ly y tế theo quy định.

- Kịp thời nắm bắt tình hình dịch bệnh, rà soát đánh giá diễn biến, khả năng đáp ứng của địa phương đề xuất tham mưu kịp thời để nhanh chóng triển khai theo sự chỉ đạo.

- Chỉ đạo các hoạt động liên tục của TTYT tuyến huyện để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ y tế thiết yếu trong điều trị thông thường và theo dõi điều trị cách ly điều trị người bệnh COVID-19.

- Huy động mọi nguồn lực hỗ trợ ngành y tế triển khai các công tác phòng, chống dịch bệnh.

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

Tiếp tục thực hiện công tác giám sát, dự phòng như cấp độ 4, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- BCĐ Ngành Y tế chỉ đạo CDC tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. 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.

- Tại huyện đã ghi nhận trường hợp bệnh xác định: Ban chỉ đạo ngành y tế chỉ đạo trung tâm CDC và các cơ sở y tế tuyến huyện giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm để khẳng định tối thiểu 5 trường hợp bệnh xác định phát hiện đầu tiên ở ổ dịch mới. Những trường hợp tiếp theo lấy mẫu theo chỉ định của Viện Vệ sinh dịch tễ tủy nguyên.

- 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.

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

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ huyện đến địa phương. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, y tế tư nhân, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

- Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động thì các trường hợp bệnh nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch và chế độ thông tin báo cáo.

- Đảm bảo thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ huyện đến địa phương, các đội đáp ứng nhanh trực sẵn sàng xử lý ổ dịch. Huy động tối đa nguồn lực tham gia phòng chống dịch để đánh giá nguy cơ hàng ngày nhằm xây dựng, triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Ngành Y tế tiếp nhận và sử dụng sinh phẩm xét nghiệm, các kỹ thuật chẩn đoán từ các tổ chức trong và ngoài nước để sàng lọc và cách ly kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Cập nhật, đánh giá nguy cơ, 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.

- Huy động các Đội đáp ứng nhanh tuyến huyện; Đội cấp cứu ngoại viện, nội viện tuyến huyện hỗ trợ các điểm nóng. Huy động nhân viên y tế toàn Ngành tham gia Phương án đáp ứng dịch bệnh COVID-19 cấp độ 5.

- Tham mưu BCĐ cấp huyện tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống

dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp:

- + Tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch.
- + Tổ chức cách ly và điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát.
- + Tiêu hủy ngay hàng hoá, vật phẩm có mang tác nhân gây bệnh.

5.3. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị, theo dõi cách ly bệnh nhân như cấp độ 4, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Tập trung phương tiện, thuốc, hóa chất, TTB, 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 cho người bị nhiễm bệnh và người có nguy cơ bị nhiễm bệnh theo quy định;

- Duy trì hoạt động liên tục của bệnh viện, trạm 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, đảm bảo bố trí khu vực cách ly dành cho nhân viên y tế tham gia công tác điều trị chống dịch có đầy đủ các vật tư, phương tiện thiết yếu.

- Các đơn vị thực hiện nhanh chóng và quyết liệt việc phân tuyến, triển khai tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý và theo dõi, cách ly trường hợp bệnh COVID-19 theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ.

- Các đơn vị điều trị cách ly, theo dõi cách ly tổ chức 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. Đảm bảo 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, hạn chế số lượng mắc mới và số lượng tử vong.

5.4. Công tác truyền thông:

Tiếp tục công tác truyền thông như cấp độ 4, đồng thời thực hiện các hoạt động sau:

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

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của BCD ngành Y tế để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- 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, website Cục Y tế dự phòng vncdc.gov.vn, website của Sở Y tế.

- Các cơ quan liên quan triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống:

- Chỉ đạo các cơ quan liên quan, 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 và xử lý kịp thời các

thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

5.5. Công tác hậu cần

Ngoài các hoạt động như cấp độ 4, cần triển khai thêm các hoạt động sau:

a) Ban Chỉ đạo cấp huyện:

- Huy động toàn thể hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Hội cựu chiến binh, Hội Phụ nữ, Đoàn thanh niên CS Hồ Chí Minh... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh. Các Ban ngành, đoàn thể địa phương khẩn trương tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, TTB... nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong, người mắc mới.

- Chỉ đạo các lực lượng vũ trang thuộc thẩm quyền thực hiện các công tác bảo đảm an ninh trong địa bàn, an toàn tại cơ sở điều trị cách ly, khu vực cách ly tại nhà và cho lực lượng tham gia phòng chống dịch, người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Kêu gọi sự ủng hộ và tiếp nhận các nguồn viện trợ của các tổ chức, cá nhân.

b) Trung tâm y tế:

- Khẩn trương tổng hợp tình hình thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc và nhu cầu kinh phí về công tác giám sát dự phòng, truyền thông; kinh phí đảm bảo cho các địa điểm được trưng dụng ở trên để đáp ứng cấp độ; Xây dựng dự toán bổ sung kinh phí phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để đề xuất cấp trên.

- Đề xuất BCD cấp huyện triển khai các hoạt động bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối và cơ sở điều trị cách ly tuyệt đối. Hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu của các cơ sở điều trị và địa phương; huy động mọi nguồn lực của các cơ sở kinh doanh được, vật tư y tế để đáp ứng yêu cầu của công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp, áp dụng các biện pháp ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, thuốc chữa bệnh, hoá chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hoá cần thiết đến những vùng có dịch bệnh.

- Phối hợp các Sở, ngành có liên quan bảo đảm nhân lực, vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất tử thi người mắc bệnh theo Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm COVID-19.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:**

Ngoài việc triển khai các hoạt động theo cấp độ 4, cần thực hiện các biện pháp bảo đảm các công tác sau:

- Bảo đảm cung cấp thực phẩm, thức uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp cần phải cách ly tuyệt đối.

- Bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Huy động mọi phương tiện cần thiết và ưu tiên chuyên chở thuốc, hóa chất, hàng hóa đến vùng có dịch bệnh; tăng cường các chuyến vận chuyển đưa các loại thuốc, hóa chất, hàng hóa đến vùng có dịch bệnh.

III. Phương án cách ly người nghi nhiễm và người nhiễm bệnh Covid - 19

1. Trường hợp chưa có bệnh nhân nhiễm Covid-19 tại huyện.

a. Cách ly tại Trung tâm Y tế huyện

- Hiện tại số lượng người cách ly tại trung tâm Y tế huyện được đảm bảo từ 03 đến 05 người.

- Những trường hợp ưu tiên cách ly tại Trung tâm Y tế huyện là người từ vùng dịch trở về hoặc người tiếp xúc trực tiếp với người bệnh nhiễm Covid-19 hiện đang có biểu hiện sốt, ho.

- Trung tâm Y tế chịu trách nhiệm chăm sóc, theo dõi và điều trị cho bệnh nhân trong vòng 14 ngày. Trong thời gian trên báo cho Sở y tế và Trung tâm kiểm soát bệnh tật lấy mẫu xét nghiệm.

+ Trường hợp xét nghiệm dương tính với Covid-19. Nếu tình trạng bệnh nhân ổn định tiếp tục điều trị tại Trung tâm Y tế huyện theo phác đồ của Bộ Y tế. Trường hợp bệnh nhân có biểu hiện nặng chuyển lên khu điều trị cách ly của bệnh viện tuyến tỉnh.

+ Trường hợp xét nghiệm âm tính với Covid-19 tùy tình trạng bệnh nhân có thể cho xuất viện hoạt tiếp tục điều trị tại khoa nội đến khi bệnh ổn định cho xuất viện.

b. Cách ly tập trung

- Hiện tại trên địa bàn huyện Krông Pa có thể đảm bảo việc cách ly tập trung cho khoảng 300 người tại trường Trung học cơ sở nội trú huyện KrôngPa.

- Những trường hợp cần cách ly tập trung trên địa bàn huyện KrôngPa là những người từ tâm dịch trở về kể cả trong nước, từ nước ngoài trở về hoặc những người có tiếp xúc trực tiếp với bệnh nhân nhiễm Covid-19 mà không có triệu chứng sốt, ho.

Trong thời gian cách ly tập trung tại trường Trung học cơ sở nội trú huyện thực hiện những công việc cụ thể sau:

+ *Thành lập tổ thường trực giám sát, theo dõi tình hình sức khỏe người được cách ly tại khu cách ly. Trong đó:*

Cán bộ Y tế chịu trách nhiệm theo dõi tình trạng sức khỏe của người được cách ly 24/24. Đảm bảo vệ sinh môi trường nơi cách ly, hướng dẫn người cách ly các biện pháp phòng hộ tránh lây nhiễm. Trung tâm Y tế báo cáo Sở Y tế và Trung tâm kiểm soát bệnh tật lấy mẫu xét nghiệm theo quy định

Công an huyện chịu trách nhiệm đảm bảo an ninh trật tự tại khu cách ly và chấp hành hướng dẫn của cán bộ Y tế tại khu cách ly để phòng tránh lây nhiễm.

Ban chỉ huy Quân sự huyện chịu trách nhiệm công tác đảm bảo hậu cần.

+ *Thành lập tổ hậu cần phục vụ tại khu cách ly gồm:* Cung cấp đầy đủ nhu yếu phẩm cần thiết phục vụ cho người được cách ly và cán bộ, viên chức tại khu cách ly.

Đảm bảo phương án sẵn sàng thêm khu cách ly trên địa bàn huyện trong tình huống khu cách ly tại trường Trung học cơ sở nội trú huyện quá tải (*Trong trường hợp số lượng người cần cách ly > 300 người*). Theo dự kiến khu cách ly tập trung phát sinh theo thứ tự ưu tiên: Trung tâm giáo dục nghề nghiệp-Giáo dục thường xuyên (50 người), Trung tâm chính trị huyện (50 người). Trong Trường hợp số lượng người cần cách ly vượt quá dự kiến tổ hậu cần chịu trách nhiệm tham mưu cho

Trưởng ban chỉ đạo cấp huyện trung tập thêm một số cơ sở khác phục vụ cho việc cách ly.

c. Cách ly tại hộ gia đình.

- Những người từ các tỉnh thành khác trong nước khi về địa phương sau khi đi làm ăn xa, học tập, công tác. Những người này đảm bảo rằng không sống ở trung tâm vùng dịch hoặc không tiếp xúc với người bị nhiễm Covid-19 tất cả điều được cách ly tại hộ gia đình và có sự giám sát Y tế của cán bộ Y tế.

- Nhiệm vụ của chính quyền địa phương chịu trách nhiệm nắm chắc danh sách số công dân trên địa bàn mình quản lý khi từ các tỉnh khác trở về địa phương chủ động thông báo cho Trung tâm Y tế giám sát Y tế.

2. Trường hợp đã có trường hợp có người nhiễm Covid trên địa bàn huyện:

a. Trường hợp số người nhiễm ≤ 02 người:

- Đưa người nhiễm Covid-19 vào khu cách ly điều trị tại trung tâm Y tế huyện theo phát đồ điều trị của Bộ Y tế trong trường hợp bệnh nhân ổn định không có dấu hiệu nặng. Trường hợp bệnh nhân có dấu hiệu nặng báo cáo sở Y tế và bệnh viện tuyến tỉnh để chuyển tuyến điều trị tiếp cho bệnh nhân.

- Tạo khu cách ly vùng tại khu dân cư có người nhiễm Covid-19.

- **Công an huyện:** chịu trách nhiệm đảm bảo an ninh trật tự khu cách ly vùng tại khu dân cư.

- **Ban chỉ huy Quân sự huyện:** chịu trách nhiệm hỗ trợ người dân mua các nhu yếu phẩm cần thiết trong thời gian cách ly.

- **Cán bộ Y tế:** chịu trách nhiệm theo dõi sức khỏe người dân tại khu cách ly và đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm và môi trường nơi cách ly.

b. Trường hợp số người nhiễm bệnh > 02 người và ở nhiều khu dân cư trên địa bàn huyện.

- Tạm thời đưa người nhiễm bệnh vào khu cách ly điều trị tại trung tâm Y tế huyện. Trung tâm Y tế huyện chịu trách nhiệm tang số giường bệnh, số phòng bệnh để tiếp nhận bệnh nhân vào xử lý tạm thời sau đó báo cáo Trưởng ban chỉ đạo huyện, Sở Y tế để hỗ trợ vận chuyển bệnh nhân lên các tuyến để điều trị.

- Đối với việc cách ly vùng khu dân cư thực hiện như trường hợp trên địa bàn huyện có người nhiễm Covid-19 ≤ 02 bệnh nhân bị nhiễm Covid-19 nhưng tùy thuộc và quy mô mà ban chỉ đạo quyết định thành lập thêm các tổ chức năng để thực hiện nhiệm vụ cách ly vùng.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo cấp huyện

- Chỉ đạo, điều hành phối hợp giữa các Cơ quan, Ban ngành, đoàn thể trực thuộc UBND huyện và các cơ quan liên quan trong việc phòng, chống dịch, nhằm huy động mọi nguồn lực tham gia và thực hiện kế hoạch khẩn cấp phòng, chống dịch COVID-19.

- Tổ chức thực hiện và đôn đốc kiểm tra các Ban ngành, đoàn thể cơ quan địa phương thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19.

2. Phòng Y tế

- Phối hợp Trung tâm y tế huyện tham mưu cho BCĐ cấp huyện phòng, chống dịch bệnh tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tại địa phương
- Phối hợp Ban chỉ huy quân sự huyện đảm bảo công tác hậu cần.
- Tham mưu BCĐ theo dõi, kiểm tra, giám sát các hoạt động triển khai phòng chống dịch trên địa bàn huyện của các cơ quan, ban ngành huyện.
- Thường xuyên cập nhật, báo cáo tình hình dịch bệnh về BCĐ tỉnh, các cấp ngành theo quy định.

3. Trung tâm Y tế huyện

- Tham mưu cho BCĐ cấp huyện phòng, chống dịch bệnh tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tại địa phương.
- Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh tại thôn, xã, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.
- Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Chủ động phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể của huyện, tăng cường tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19.
- Tăng cường giám sát, kiểm tra công tác phòng chống dịch COVID-19 tại tuyến y tế cơ sở để sẵn sàng triển khai các biện pháp phòng chống khi dịch xảy ra.
- Củng cố, kiện toàn các đội chống dịch cơ động để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch. Chuẩn bị thuốc, hóa chất, trang thiết bị phòng hộ... sẵn sàng triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh khi có yêu cầu.
- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.
- Xây dựng kế hoạch thu dung, cách ly và điều trị bệnh nhân và duy trì hoạt động thường xuyên của bệnh viện khi có dịch.
- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân dịch bệnh.
- Tập huấn phác đồ chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn các trạm y tế xã và phòng khám tư nhân trên địa bàn.
- Chủ động thông báo cho các đơn vị y tế dự phòng trong công tác thông tin, báo cáo trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

4. Trạm y tế xã, thị trấn

- Tổ chức giám sát, điều tra, phát hiện cách ly, xử lý kịp thời không để dịch lây lan.
- Tổ chức cấp cứu ban đầu và điều trị bệnh nhân khi mắc bệnh. Theo dõi, giám sát các trường hợp điều trị tại nhà.
- Thành lập đội chống dịch gồm các cán bộ y tế, đoàn thanh niên, phụ nữ và các tổ chức, đoàn thể trên địa bàn để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại các hộ gia đình.

5. Công an huyện:

- Làm lực lượng nòng cốt, đầy đủ mọi mặt hậu cần (phụ trách vệ sinh và phục vụ ăn uống) tại khu cách ly Trường THCS Dân tộc Nội trú huyện.

Xây dựng phương án sẵn sàng thêm khu cách ly trên địa bàn huyện trong tình huống khu cách ly tại trường Trung học cơ sở nội trú huyện quá tải (*Trong trường hợp số lượng người cần cách ly > 300 người*). Theo dự kiến khu cách ly tập trung phát sinh theo thứ tự ưu tiên tại Trung tâm giáo dục nghề nghiệp-Giáo dục thường xuyên (50 người), Trung tâm chính trị huyện (50 người). Trong Trường hợp số lượng người cần cách ly vượt quá dự kiến, Công an huyện chịu trách nhiệm tham mưu trung tâm thêm một số cơ sở khác phục vụ cho việc cách ly.

Có kế hoạch chi tiết, dự trù kinh phí mua sắm trang bị các điều kiện cần thiết để đảm bảo cho công tác cách ly tập trung.

- Có kế hoạch đảm bảo an ninh trật tự trên địa bàn, không để các đối tượng phản động lợi dụng tình hình dịch bệnh tuyên truyền xuyên tạc, vu cáo; kích động tập trung đông người gây rối, mất ANTT; không để các loại tội phạm lợi dụng tình hình dịch bệnh để thực hiện các hành vi phạm tội. Chủ động nắm tình hình thông tin, dư luận trong quần chúng nhân dân, trên không gian mạng, kịp thời phát hiện, xử lý các đối tượng lợi dụng tình hình để cung cấp thông tin sai sự thật gây hoang mang trong quần chúng nhân dân.

- Phối hợp Trung tâm y tế huyện rà soát, xác minh các trường hợp có khả năng nghi nhiễm bệnh để đề xuất phân loại, kiểm tra y tế và cách ly.

- Tăng cường quản lý nhân, hộ khẩu; nắm tình hình, rà soát thống kê người nước ngoài, Việt kiều đến địa bàn; công dân từ nơi khác đến địa phương thăm thân, lao động, lưu trú; công dân, học sinh, sinh viên đang học tập, công tác từ các địa phương khác trở về.

- Yêu cầu Công an huyện xây dựng kế hoạch cụ thể thực hiện, đảm bảo xử lý các tình huống giả định.

6. Ban chỉ huy Quân sự huyện: Phối hợp với Công an huyện trong công tác đảm bảo an ninh tại khu vực cách ly tập trung. Phối hợp trong công tác đảm bảo an ninh trật tự trên địa bàn huyện.

7. Phòng Văn hóa - Thông tin

- Tuỳ theo diễn biến của tình hình dịch có thể chỉ đạo dừng hoặc hạn chế tổ chức lễ hội với quy mô giao lưu rộng và có sự tham gia của các địa phương đang có dịch hoặc khách nước ngoài.

- Chỉ đạo các khách sạn, cơ sở lưu trú quản lý, nắm bắt tình hình sức khỏe hàng ngày, lịch trình của du khách và kịp thời thông báo cho cơ sở y tế hoặc chính quyền nếu phát hiện du khách nghi ngờ mắc bệnh. Thông báo đến các đơn vị phối hợp với cơ sở y tế để tổ chức cách ly, quản lý du khách ngay khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

8. Phòng Giáo dục và Đào tạo:

- Thông tin tới các học sinh, sinh viên để chủ động không đến các khu vực đang có dịch, và tự áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch.

- Lập kế hoạch tổ chức tuyên truyền cho 100% giáo viên, học sinh các cấp về

công tác phòng, chống dịch; có trách nhiệm tham gia các hoạt động phòng, chống dịch COVID-19 khi có yêu cầu của ngành y tế.

- Phối hợp với ngành Y tế, tổ chức phun khử khuẩn tại các lớp học và lau sàn nhà, bàn ghế, dụng cụ dạy và học hàng ngày bằng các dung dịch sát khuẩn. Trong trường hợp dịch diễn biến phức tạp chỉ đạo các trường học đóng cửa để hạn chế lây lan phát tán mầm bệnh, và có phương án, xử lý kịp thời tại trường khi có trường hợp nghi ngờ nhiễm COVID-19.

9. Phòng Tài chính - Kế hoạch: Tham mưu Ủy ban nhân dân huyện bố trí kinh phí để triển khai phòng, chống dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn huyện.

10. Hội Chữ thập đỏ huyện

Xây dựng kế hoạch của Hội Chữ thập đỏ huyện tham gia phòng, chống dịch bệnh. Huy động cán bộ, hội viên và tình nguyện viên chữ thập đỏ tham gia phòng, chống dịch tại cộng đồng.

Khi dịch bệnh lan rộng ra trong cộng đồng: huy động cán bộ và tình nguyện viên chữ thập đỏ tham gia hỗ trợ tâm lý; hỗ trợ giám sát, phát hiện và vận động các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại cộng đồng, thực hiện các biện pháp cách ly theo quy định; tham gia vận chuyển, cấp cứu, chăm sóc bệnh nhân tại nhà và hỗ trợ mai táng; cung cấp, hỗ trợ lương thực và nước sạch, vệ sinh cho các hộ gia đình bị ảnh hưởng.

Tổ chức các hoạt động về truyền thông các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng cho người dân bằng nhiều hình thức.

11. Đề nghị Ban Tuyên giáo, Ban Dân vận huyện ủy, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện, Hội Liên hiệp Phụ nữ huyện; Hội Nông dân huyện; Hội Cựu chiến binh huyện; Liên đoàn Lao động huyện; Huyện đoàn.

Chỉ đạo các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế và chính quyền các cấp phổ biến, thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức của nhân dân để thực hiện đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch 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.

Phối hợp với ngành Y tế, UBND các xã và các ban ngành trong huyện, chỉ đạo tổ chức triển khai công tác phòng, chống dịch; Chỉ đạo tổ chức tuyên truyền sâu rộng cho thành viên, hội viên các cấp Mặt trận Tổ quốc, đoàn thể về thực hiện đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch và tích cực tham gia công tác phòng, chống dịch tại cộng đồng.

Tham gia các đoàn kiểm tra liên ngành về công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại các địa phương.

12. Các ban, ngành, đoàn thể trên địa bàn: Căn cứ chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của mỗi đơn vị, các ban, ngành thành viên BCD chủ động xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện ở ngành mình; đồng thời phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế triển khai các biện pháp phòng, chống dịch xâm nhập, đặc biệt đối với giám sát bệnh ở những người mới từ vùng có dịch trở về.

13. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn.

Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh COVID-19 tại địa phương. Thực hiện điều tra, giám sát, phát hiện cách ly, xử lý kịp thời không để dịch lây lan. Lập danh sách theo dõi những người có liên quan, tiếp xúc và những người từ ổ dịch về địa phương; báo cáo diễn biến tình hình dịch hàng ngày về Trung tâm y tế huyện, BCĐ phòng chống dịch cấp huyện.

VI. Chế độ thông tin báo cáo: Các đơn vị trong ngành Y tế duy trì liên tục “đường dây nóng”. Thực hiện báo cáo hàng ngày: Trạm y tế xã, thị trấn báo cáo về Trung tâm y tế huyện trước 14 giờ 30 phút cùng ngày; Trung tâm y tế huyện báo cáo về (CDC) và Ban chỉ đạo huyện trước 15 giờ 00 phút cùng ngày.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh COVID-19. Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để phù hợp với tình hình diễn biến dịch, cũng như quá trình triển khai công tác phòng chống dịch tại địa phương./.

PHỤC LỤC 1
TỔNG HỢP SỐ GIƯỜNG BỆNH CÁCH LY ĐIỀU TRỊ TẠI CƠ SỞ Y TẾ
 (Kèm theo Quyết định số: 235...QĐ/BCĐ ngày 14/4/2020
 của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện)

STT	Đơn vị	Địa chỉ	Cấp độ I (giường)	Cấp độ II (giường)	Cấp độ III (giường)	Cấp độ IV, V (giường)
01	Trung tâm Y tế huyện Krông Pa	Số 142 Thống Nhất, thị trấn Phú Túc, huyện Krông Pa, tỉnh Gia Lai	10	25	25	25

PHỤ LỤC 2
BẢNG TỔNG HỢP CÁC ĐỊA ĐIỂM CÁCH LY TẬP TRUNG TẠI HUYỆN
 (Kèm theo Quyết định số: 285...QĐ/BCĐ ngày 14./4/2020
 của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện)

STT	Đơn vị	Địa chỉ	Cấp độ I (giường)	Cấp độ II (giường)	Cấp độ III (giường)	Cấp độ IV, V (giường)
01	Trường THCS Dân tộc nội trú Krông Pa	TT. Phú Túc	300	300	300	300
02	Trung tâm Bồi dưỡng Chính trị huyện	TT. Phú Túc	-	-	-	50
03	Trung tâm GDNN&GDTX huyện	TT. Phú Túc	-	-	-	50

PHỤC LỤC 3
ĐỘI PHẢN ỨNG NHANH – TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN KRÔNG PA
 (Kèm theo Quyết định số: 23.5...QĐ/BCĐ ngày 14.../4/2020
 của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện)

1. Đội 1

STT	Họ và tên	Chức danh	Chức vụ	Điện thoại
01	Trương Thanh Liêm	Bác sỹ	Phó Giám đốc	0979.042.286
02	Nay Rum	Bác sỹ	TK Khám-HSCC	0986452091
03	Nguyễn Thị Tuyết Trinh	Bác sỹ	PTK Nội-Nhi-Nhiễm	0385229998
04	Nay Chương	Bác sỹ	PTK Kiểm soát Bệnh tật	0382089231
05	Nguyễn Viết Xuân	Cử nhân	TP. Điều dưỡng	0374787179
06	Dương Kim Tứ	Lái xe	PHòng TC-HC	0978259905

2. Đội 2

STT	Họ và tên	Chức danh	Chức vụ	Điện thoại
01	Siu Thanh	Bác sỹ	Phó Giám đốc	0982207452
02	Nguyễn Minh Hiền	Bác sỹ	TP. KH-NV	0915753019
03	H'Nen Ra Lan	Bác sỹ	Khoa Khám - HSCC	0388473041
04	Ksor Phôi	Bác sỹ YTCC	Khoa Kiểm soát bệnh tật	0383420699
05	Nguyễn Thị Ngọc Hạnh	Cử nhân	Phòng Điều dưỡng	0905756746
06	Đinh Viết Thọ	Lái xe	PHòng TC-HC	0984348264

PHỤC LỤC 4
ĐẢM BẢO NHÂN LỰC PHỤC VỤ TẠI CÁC ĐIỂM CÁCH LY TẬP TRUNG
(Kèm theo Quyết định số: 235...QĐ/BCĐ ngày 14/4/2020
của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện)

STT	Đơn vị	Khả năng đáp ứng tối đa (giường)	Khả năng đáp ứng (giường)	Cấp độ I				
				Công tác đảm bảo	Nhân lực (tối thiểu)	Phân công	Nhiệm vụ	Phối hợp, hỗ trợ
01	Trường THCS Dân tộc Nội trú huyện	300	300	Chỉ đạo, điều hành	2	Ban chỉ đạo cấp huyện	Chỉ đạo công tác tiếp nhận, điều hành chung tại khu cách ly tập trung	Cán bộ Trường THCS Dân tộc nội trú
				Giám sát, dự phòng	6 (02 Bác sỹ, 04 Điều dưỡng)	- Cán bộ Y tế thuộc Trung tâm Y tế tuyến huyện	- Theo dõi sức khỏe hàng ngày, thông báo các trường hợp có dấu hiệu bất thường để kịp thời xử lý, báo cáo theo quy định. - Lấy mẫu xét nghiệm và khử trùng.	
					5 (2 D.Tế, 3 MT)	Khoa kiểm soát bệnh tật & HIV/AIDS huyện	- Lấy mẫu xét nghiệm và khử trùng.	
				Phụ trách vệ sinh	3	- Hậu cần của Công an huyện	Đảm bảo công tác vệ sinh môi trường trong khu cách ly; giám sát việc thực hiện nội quy khu cách ly	
					3	Trung tâm Y tế huyện	Sát khuẩn, vệ sinh môi trường khử trùng; xử lý rác thải vòng ngoài	
				Phục vụ ăn, uống	6	- Hậu cần của Công an huyện	Chỉ đạo cung cấp suất ăn và nhu yếu phẩm	
				Phục vụ điện, nước	1	Lực lượng tại chỗ	Đảm bảo phục vụ nhu cầu điện, nước	

				An ninh	12	Công an huyện, lực lượng thuộc Ban chỉ huy quân sự huyện	Đảm bảo công tác an ninh, an toàn khu cách ly	
				Tiếp nhận điều trị	3	Tổ cấp cứu TTYT huyện: 01BS, 01ĐD, 01 Lái xe	Vận chuyển và tiếp nhận các ca nghi ngờ mắc Covid-19 từ điểm tiếp nhận về cơ sở điều trị cách ly	