

Số: /KH-BCĐ

Phong Thổ, ngày 26 tháng 3 năm 2020

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với cấp độ 2 dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên địa bàn tỉnh Lai Châu

Tính đến 7h00 ngày 25/3/2020 tỉnh Lai Châu đã ghi nhận 01 ca bệnh dương tính với SARS-CoV-2. Lũy kế toàn tỉnh có 7.794 người có yếu tố dịch tễ được áp dụng cách ly y tế trong đó có 7.132 người hoàn thành cách ly, hiện còn 662 người đang được cách ly theo dõi: tại cơ sở y tế 35 người, tại cơ sở cách ly tập trung 461 người, tại nhà/nơi lưu trú 165 người.

Ngoài ra, toàn tỉnh rà soát có 230 người nhập cảnh vào Việt Nam từ ngày 01/3/2020, trong đó đã lấy mẫu xét nghiệm cho 161 người (06 người nước ngoài, 155 người Việt Nam) trong đó 05 người đã có kết quả xét nghiệm xác định âm tính với COVID-19 còn 156 người đang chờ kết quả.

2. Trên địa bàn huyện Phong Thổ

Theo báo cáo từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn huyện Phong Thổ, đến ngày 25/03/2020 chưa ghi nhận ca bệnh xác định. Qua giám sát, lũy tích số người nghi mắc được lấy mẫu xét nghiệm: 41 trường hợp (cho kết quả âm tính 31 trường hợp còn 10 trường hợp đang chờ kết quả xét nghiệm). Lũy tích số trường hợp cách ly đến thời điểm báo cáo 25/03/2020: 2.595 trường hợp. Trong đó có 2.476 trường hợp đã qua 14 ngày còn 119 trường hợp chưa qua 14 ngày (cách ly tại TTYT là 03; tại cửa Khẩu Ma Lù Thành 15; trường Quân sự tỉnh 89). Số công dân Việt Nam còn ở Trung Quốc chưa trở về Phong Thổ: 274 người. Số công dân Trung Quốc trên địa bàn huyện còn 05 người (đã qua 14 ngày theo dõi). Số người đi và đến vùng dịch trong nước là 239 trường hợp có 173 người theo dõi tại nhà. Qua rà soát, số trường hợp tiếp xúc gần liên quan đến 01 trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 tại Thành phố Lai Châu là 706 trường hợp, trong đó: Số trường hợp (F2) là 16 người, số trường hợp (F3) là 163 người, số trường hợp (F4) là 527 người.

Trước diễn biến phức tạp của dịch bệnh, nguy cơ xuất hiện dịch bệnh tại huyện Phong Thổ là rất lớn. Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 huyện Phong Thổ xây dựng Kế hoạch Đáp ứng với cấp độ 2 dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ.

II. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

Căn cứ Kế hoạch số 200/KH-UBND ngày 06/02/2020 của UBND tỉnh Lai Châu đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới

của vi rút Corona tại tỉnh Lai Châu.

Căn cứ Kế hoạch số 210/KH-UBND ngày 17/02/2020 của UBND huyện Phong Thổ đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ.

Các Văn bản Chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid -19 của tỉnh, Thường trực Huyện ủy. UBND huyện Phong Thổ ban hành Kế hoạch Đáp ứng với cấp độ 2 dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ cụ thể như sau:

III. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm, ngăn chặn cách ly triệt để trường hợp nhiễm 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.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

Khi có từ 1-20 ca bệnh xác định, lây nhiễm thứ phát trong huyện.

1. 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; 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 đường hô hấp cấp do nCoV về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra (CoVid-19).

2. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban chỉ đạo tổ chức họp giao ban hàng ngày và khi đột xuất (khi cần thiết) để cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch bệnh và kịp thời với UBND huyện chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- 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.

- Tổ chức thường trực, chống dịch 24/24 giờ tại tất cả các tuyến.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh. Tham mưu trình UBND huyện, tỉnh đề nghị Bộ Y tế công bố dịch theo quy định.

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm các biện pháp cách ly y tế, sàng lọc, điều trị, tập huấn chuyên môn trên toàn hệ thống, hạn chế tối đa lây nhiễm chéo.

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

- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn tại các địa phương, đơn vị trên địa bàn huyện.

- Đề xuất Sở Y tế, các Bệnh viện tuyến tỉnh hỗ trợ kỹ thuật cho đơn vị y tế tuyến huyện khi cần thiết.

3. Cách ly, điều trị bệnh nhân

- Trường hợp ca bệnh đầu tiên sẽ được điều trị tại phòng cách ly đặc biệt tại Trung Tâm y tế Phong Thổ, có máy thở sẵn sàng hoạt động; điều trị tích cực theo phác đồ hướng dẫn của Bộ Y tế; Sở Y tế, siết chặt kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm trong bệnh viện. Theo sát diễn biến của bệnh nhân, bất kể khi nào có diễn biến nặng đề xuất bệnh viện tuyến tỉnh hỗ trợ. Chuyển tuyến đối với những trường hợp bệnh nặng hoặc bệnh nhân là người nước ngoài về Bệnh nhiệt đa khoa tỉnh Lai Châu để tiếp tục điều trị.

- Trung tâm Y tế huyện chuẩn bị sẵn sàng khu điều trị cách ly để tiếp nhận thu dung điều trị các ca bệnh nhẹ tại chỗ; phân loại các ca bệnh nặng chuyển về tuyến tỉnh.

- Tại cơ sở điều trị có tối thiểu 02 kíp điều trị thay đổi nhau và có phương án sẵn sàng bổ sung khi cần.

- Sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến. Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại đơn vị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp 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. Áp dụng các biện pháp đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, bệnh nhân đang điều trị tại cơ sở, người nhà người bệnh và cộng đồng.

- Các Đội điều trị cơ động thường trực phòng chống bệnh dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV, sẵn sàng hỗ trợ cho các tuyến theo lệnh điều động của Trung tâm Y tế.

- Công tác thu dung điều trị:

+ Khi vượt bệnh nhân vượt quá số giường bệnh và khả năng của TTYT: chuyển người bệnh về Bệnh viện đa khoa tỉnh hoặc Bệnh viện Phổi.

+ Đối với trường hợp người mắc bệnh có diễn biến nặng: các cơ sở lựa chọn các phương án sau:

(-) Đề nghị tổ chức hội chẩn từ xa với các bệnh viện tuyến trên.

(-) Đề nghị tuyến trên hỗ trợ.

(-) Chuyển bệnh nhân lên tuyến trên điều trị khi có ý kiến của các bệnh viện tuyến trên.

- TTYT huyện có ca bệnh, chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng tiếp nhận điều trị, huy động nguồn lực, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định.

4. Điều tra dịch tễ, lập danh sách người tiếp xúc gần

Tiếp tục duy trì hoạt động của đội phản ứng nhanh của các đơn vị như

cấp độ 1. Trạm Y tế nơi bệnh nhân cư trú chịu trách nhiệm chính, Trung tâm Y tế huyện hỗ trợ, hướng dẫn chuyên môn (có danh sách các đội phản ứng nhanh tại Phụ lục kèm theo), có nhiệm vụ:

a) Khai thác tiền sử tiếp xúc của bệnh nhân (đối tượng F_0) từ khi tiếp xúc gần với nguồn lây bệnh (nếu có) hoặc từ khi khởi phát bệnh (ho, sốt, khó thở...) đến khi được cách ly điều trị; ghi chép theo thứ tự thời gian, lập danh sách, vẽ sơ đồ; thông báo cho cơ quan chức năng, các địa phương, tổ chức, các nhân có liên quan để cùng thực hiện điều tra dịch tễ, lập danh sách người tiếp xúc (F_1 , F_2 , F_3).

b) Với danh sách những người tiếp xúc gần bệnh nhân (đối tượng F_1) thì tiến hành tiếp cận, tổ chức đưa vào cơ sở cách ly tập trung, lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm. Nếu kết quả xét nghiệm âm tính, tiếp tục cho cách ly tập trung đến hết 14 ngày; nếu kết quả xét nghiệm dương tính, lập tức đưa bệnh nhân vào bệnh viện cách ly, điều trị tại bệnh viện, chuyển thành đối tượng F_0 .

c) Với danh sách những người tiếp xúc với những người tiếp xúc gần ở trên (đối tượng F_2) thì tổ chức cách ly tại nhà. Giao nhiệm vụ cho trạm y tế tuyến xã thực hiện theo dõi sức khỏe tại nhà hàng ngày cho đến khi xét nghiệm của người tiếp xúc gần (F_1) âm tính. Nếu kết quả xét nghiệm của người tiếp xúc gần (F_1) dương tính thì lập tức chuyển những người tiếp xúc gần với những ca dương tính này thành đối tượng F_1 và đưa vào khu cách ly tập trung.

d) Đối với những người tiếp xúc có liên quan khác ngoài các đối tượng F_1 , F_2 nêu trên (đối tượng F_3 , F_4): Lập danh sách và hướng dẫn tự theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày, nếu có biểu hiện sốt, ho, khó thở...thì phải liên hệ với cơ sở y tế để được khám, điều trị kịp thời.

5. Tổ chức thực hiện xét nghiệm (Trung tâm Y tế huyện chịu trách nhiệm chính)

Trực tiếp lấy mẫu bệnh phẩm nhanh chóng, chính xác, những ca bệnh có các triệu chứng biểu hiện như: ho, sốt, khó thở...vận chuyển về Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh để xét nghiệm.

6. Xử lý ổ dịch

a) Nguyên tắc: Đảm bảo điều kiện cho người dân sống và sinh hoạt bình thường tại gia đình mình, không được phép ra khỏi vùng cách ly.

b) Trung tâm Y tế huyện nơi bệnh nhân cư trú chịu trách nhiệm:

- Tổ chức phun khử trùng, thanh khiết môi trường toàn bộ khu vực có liên quan đến ca bệnh theo hướng dẫn xử lý ổ dịch của Bộ Y tế.

- Hướng dẫn những thành viên trong gia đình người được cách ly và người quản lý nơi cư trú thường xuyên vệ sinh khử trùng nơi ở như lau nền nhà, bề mặt dụng cụ, tay nắm cửa ở gia đình bằng xà phòng hoặc các chất khử trùng, tẩy rửa thông thường.

c) Chính quyền, các tổ chức đoàn thể địa phương hỗ trợ người dân thực hiện công tác vệ sinh phòng, dập dịch, tạo thành phong trào trong cộng đồng.

7. Tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng dân cư

Tiếp tục duy trì các hình thức cách ly đã thực hiện trong giai đoạn 1. Đồng thời, khi có dấu hiệu dịch bắt đầu lây lan ra cộng đồng, có từ 01 ca lây nhiễm thứ phát trở lên thì ngay lập tức thực hiện việc khoanh vùng cách ly ổ dịch. Ổ dịch là nơi (thôn, bản, tổ dân phố, khu du lịch, xã, thị trấn...) có từ 01 ca bệnh xác định trở lên. Phân công nhiệm vụ cụ thể cho các ngành để thiết lập khu cách ly ổ dịch theo địa chỉ giới hành chính (*hướng dẫn chi tiết kèm theo*).

a) Cấp ủy, chính quyền địa phương cấp xã chịu trách nhiệm tổ chức thực hiện và chỉ đạo toàn diện việc khoanh vùng cách ly khu dân cư nếu vùng cách ly trong phạm vi thôn, bản, tổ dân phố. Nếu vùng cách ly là cấp xã thì cấp ủy, chính quyền địa phương cấp huyện chịu trách nhiệm toàn diện việc chỉ đạo và tổ chức thực hiện; trực tiếp lãnh đạo, chỉ đạo việc cách ly; việc đảm bảo nhu yếu phẩm cung cấp cho người dân hàng ngày; đảm bảo an ninh trật tự, an toàn cho người dân vùng cách ly; đảm bảo ổn định đời sống tinh thần cho người dân vùng cách ly, không để người dân hoang mang, sợ hãi.

b) Các ngành theo chức năng nhiệm vụ sẽ tham gia như sau:

- Ban chỉ đạo huyện chủ trì với chính quyền địa phương cấp xã xác định vùng dân cư phải khoanh vùng cách ly đề nghị Ủy ban nhân dân tỉnh Quyết định khoanh vùng cách ly trong trường hợp vùng cách ly là cấp xã. Cấp Ủy, chính quyền cấp huyện quyết định khoanh vùng cách ly trong trường hợp vùng cách ly là: thôn, bản, tổ dân phố, khu du lịch, khu lưu trú sau khi có sự thống nhất của Ban chỉ đạo tỉnh phòng, chống dịch Covid-19. Trung tâm y tế cấp huyện chịu trách nhiệm theo dõi sức khỏe người dân, phun khử trùng khu vực cách ly.

- Công tác lập chốt kiểm soát, canh gác, bảo đảm an ninh: Do ngành Công an phối hợp thực hiện, trong đó: Giám đốc Công an tỉnh chỉ đạo trong trường hợp vùng cách ly là cấp xã, thị trấn; Trưởng công an huyện chỉ đạo trong trường hợp vùng cách ly là thôn, bản, tổ, khu du lịch, khu cư trú.

- Đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly: Cấp huyện, chính quyền cấp xã, thị trấn và các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly thay cho việc họp chợ để cung cấp gồm: Nhu yếu phẩm, lương thực, thực phẩm, năng lượng, xăng dầu, thuốc thiết yếu; đảm bảo cung cấp điện, nước sạch, thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt; cung ứng các nguyên vật liệu khác như vật liệu xây dựng, vật liệu điện, nước; hỗ trợ phí sinh hoạt bằng tiền hoặc lương thực, thực phẩm cho người dân trong vùng cách ly phù hợp với khả năng đáp ứng của địa phương. Các cơ quan, ban, ngành chức năng của huyện có trách nhiệm hướng dẫn, hỗ trợ cấp xã, thị trấn trong việc đảm bảo an sinh xã hội trong vùng cách ly.

- Đảm bảo công tác khám chữa bệnh cho người dân trong khu vực cách ly.

8. Công tác truyền thông

- Tiếp tục các biện pháp truyền thông như ở cấp độ 1. Thông cáo báo chí hàng ngày để cung cấp thông tin, đưa tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống (tổ thông tin báo cáo). Nhắn tin trên điện thoại di động để truyền thông đến người dân.

- Chính quyền địa phương các cấp tuyên truyền mạnh mẽ để ổn định tư tưởng, không gây hoang mang, sợ hãi trong nhân dân. Triển khai công tác dân vận ở thôn, tổ, bản, khu dân cư có bệnh nhân ngay lập tức để ổn định tư tưởng. Đồng thời thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch bệnh.

9. Công tác hậu cần y tế

- Giao Trung tâm Y tế huyện tiếp tục rà soát về cơ sở vật chất, trang thiết bị, hóa chất, thuốc, vật tư dự trữ kinh phí bổ sung cho phù hợp với tình hình dịch.

- Giao phòng Tài chính - Kế hoạch huyện phối hợp với Trung tâm Y tế tham mưu kịp thời việc đảm bảo kinh phí để triển khai kế hoạch phòng, chống dịch bệnh trong trường hợp xuất hiện dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn huyện Phong Thổ.

10. Việc điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch

- Trong quá trình tổ chức thực hiện, căn cứ chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và các bộ, ngành Trung ương, của Tỉnh ủy, UBND tỉnh các kiến nghị, đề xuất của các ban, ngành, địa phương liên quan và diễn biến thực tế của tình hình dịch bệnh COVID-19. Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 huyện sẽ xem xét, điều chỉnh, bổ sung nội dung của kế hoạch này cho phù hợp.

Trên đây là Kế hoạch Đáp ứng với cấp độ 2 dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ khi có trường hợp nhiễm vi rút COVID-19 đầu tiên xâm nhập vào địa bàn huyện Phong Thổ, Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 yêu cầu Ban chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 các xã, thị trấn; các cơ quan, ban ngành, đoàn thể huyện tổ chức thực hiện theo phân công nhiệm vụ tại Kế hoạch số 210/KH-UBND ngày 17/02/2020 của UBND huyện Phong Thổ đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp Covid-19 tại huyện Phong Thổ. Chuẩn bị, sẵn sàng ứng phó, phối hợp triển khai hiệu quả các nội dung của Kế hoạch này trong trường hợp xuất hiện dịch bệnh trên địa bàn huyện./.

Nơi nhận:

- TT. Huyện ủy (B/c);
- TT HĐND-UBND huyện;
- Các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu: VT, BCD.

TM. BAN CHỈ ĐẠO
KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN THƯỜNG TRỰC

PHÓ CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Mai Thị Hồng Sim

Phụ lục
TỔ CHỨC THỰC HIỆN
CÁCH LY Y TẾ VÙNG CÓ DỊCH COVID-19

*(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-BCĐ ngày tháng 03 năm 2020
Của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 huyện Phong Thổ)*

I. MỤC ĐÍCH

Khoanh vùng, cô lập toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các địa phương khác.

II. THỜI ĐIỂM XEM XÉT THIẾT LẬP VÙNG CÁCH LY Y TẾ

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

III. QUY MÔ

Toàn xã/thị trấn hoặc toàn thôn/bản/tổ dân phố/khu du lịch/khu lưu trú đang có dịch. Quy mô khoanh vùng cách ly tùy theo tình hình dịch thực tế tại địa phương.

IV. THỜI GIAN

Cách ly tối thiểu 21 ngày kể từ ngày thực hiện cách ly. Tùy theo diễn biến tình hình và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly mà thời gian cách ly có thể kéo dài hơn.

V. CÁCH THỨC THỰC HIỆN

1. Quyết định thiết lập vùng cách ly

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 của huyện chủ trì, phối hợp với chính quyền địa phương cấp huyện xác định vùng dân cư phải khoanh vùng cách ly, Ủy ban nhân dân tỉnh quyết định khoanh vùng cách ly trong trường hợp vùng cách ly là cấp xã; cấp ủy, chính quyền cấp huyện quyết định khoanh vùng cách ly trong trường hợp vùng cách ly là: thôn, tổ dân phố, bản, khu du lịch, khu lưu trú sau khi có sự thống nhất, Trung tâm y tế cấp huyện chịu trách nhiệm theo dõi sức khỏe người dân, phun khử trùng khu vực cách ly.

2. Tổ chức thực hiện

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

Tổ chức truyền thông bằng nhiều hình thức, thông báo về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc cách ly y tế; Truyền thông, vận động nhân dân về trách nhiệm trong việc thực hiện cách ly chống dịch.

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

- Lập chốt, trạm kiểm soát tại tất cả đường chính, đường phụ, lối mở ra/vào vùng cách ly.

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

- Thành phần chốt/trạm kiểm soát: Có thể huy động các lực lượng như cán bộ xã, cán bộ y tế, dân quân, các đoàn thể, công an, bộ đội...

- Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:

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

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

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

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

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

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

- Không tổ chức các hoạt động tập trung đông người trong vùng cách ly.

- Học sinh trong vùng cách ly nghỉ học trong suốt thời gian cách ly.

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

Cấp ủy, chính quyền và các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly như: Nhu yếu phẩm, lương thực, thực phẩm, năng lượng, xăng dầu, thuốc chữa bệnh thiết yếu, đảm bảo cung cấp điện, nước sạch, đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt...

3. Thực hiện các hoạt động phòng chống dịch trong vùng cách ly

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

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

- Huy động y tế thôn, bản, trưởng thôn, bản các tổ chức đoàn thể...trong xã, thị trấn chia làm các nhóm giám sát, ít nhất mỗi nhóm 02 người.

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

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

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

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

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

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

- Phân công cán bộ y tế tuyến trên cùng cán bộ y tế xã cắm chốt tại trạm y tế xã để nắm bắt thông tin về dịch bệnh và đảm bảo việc khám chữa bệnh, cấp cứu các bệnh thông thường. Tại trạm y tế xã bố trí 2 xe cứu thương, một xe

để chuyên chở bệnh nhân nghi ngờ mắc COVID-19 lên khu cách ly, một xe để chuyên chở những bệnh nhân cấp cứu khác.

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

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

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

- Hàng ngày nhóm giám sát hộ gia đình tổng hợp báo cáo cuối ngày gửi cho Trạm Y tế xã, Trạm Y tế xã tổng hợp báo cáo hàng ngày cho Trung tâm y tế tuyến huyện và Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh.

3.2. Tổ chức cách ly y tế

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

3.2.1. Ca bệnh xác định mắc COVID-19

Cho bệnh nhân cách ly nghiêm ngặt và điều trị tại cơ sở điều trị chuyên biệt theo quy định của Bộ Y tế.

3.2.2. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định

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

Phải được cách ly và theo dõi sức khỏe nghiêm ngặt tại cơ sở cách ly tập trung khu vực nguy cơ cao. Sau 14 ngày nếu không có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh thì chuyển về cách ly tại nhà thêm 7 ngày dưới sự theo dõi của trạm y tế xã và có sự cam kết của người được cách ly với chính quyền xã.

b. Người tiếp xúc gần khác (hàng xóm, bạn bè...)

Phải được cách ly và theo dõi chặt chẽ tại cơ sở cách ly tập trung trong 14 ngày có sự cam kết của người được cách ly với cơ sở. Sau 14 ngày nếu không có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh thì chuyển về cách ly tại nhà thêm 7 ngày dưới sự theo dõi của trạm y tế xã và có sự cam kết của người được cách ly với chính quyền xã.

3.2.3. Ca bệnh nghi ngờ mắc COVID-19

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

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

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

- Sau 14 ngày cách ly, nếu không có bất cứ triệu chứng gì thì chuyển bệnh nhân về nhà và tiếp tục cách ly tại nhà thêm 7 ngày dưới sự theo dõi của trạm y tế xã và có sự cam kết của người được cách ly với chính quyền xã.

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

3.2.4. Nhóm tiếp xúc với ca bệnh nghi ngờ

- Nếu có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19: áp dụng như nhóm tiếp xúc với ca bệnh xác định (mục 3.2.2).

- Nếu có kết quả xét nghiệm âm tính: Cách ly tại nhà dưới sự giám sát chặt chẽ của trạm y tế xã trong 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh nghi ngờ.

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

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

- Cán bộ y tế trực tiếp xử lý môi trường, khử trùng tại nhà bệnh nhân: Lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà...

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

b. Đối với hộ gia đình liền kề xung quanh

- Phải được khử trùng: Lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà...

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

d. Đối với các khu vực khác:

- Trụ sở Ủy ban nhân dân xã, trường học, trạm y tế, chợ...phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính.

- Tổng vệ sinh đường làng ngõ xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,5% Clo hoạt tính những nơi có nguy cơ ô nhiễm...

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

3.3.1. Huy động nhân lực từ bệnh viện huyện về Trạm Y tế xã để thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh, sơ cấp cứu thường trực 24/24h.

3.3.2. Huy động và bổ sung trang thiết bị, phương tiện cần thiết: (có danh mục trang thiết bị huy động).

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

- Máy siêu âm, monitor, máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám khác bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh nghi nhiễm và người bệnh không nghi nhiễm.

3.3.3. Bổ sung thuốc bảo đảm tối thiểu danh mục và số lượng thuốc đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh các bệnh thường gặp, bệnh mạn tính ngay tại trạm y tế xã. Trung tâm y tế huyện chịu trách nhiệm cung ứng đủ thuốc cho Trạm y tế xã và mở công thanh toán bảo hiểm y tế ngay tại trạm y tế xã.

3.3.4. Tổ chức triển khai công tác cấp cứu, điều trị cho người bệnh vượt khả năng điều trị của trạm y tế xã chuyển lên tuyến trên.

Tại Trung tâm Y tế huyện cần bố trí một khu vực cách ly cho những người bệnh từ vùng cách ly chuyển lên. Người bệnh được vận chuyển về khu vực cách ly tuyến trên phải bằng xe ô tô cứu thương.

3.3.5. Bảo đảm một số dịch vụ y tế thiết yếu khác

Cấp Methadone, thuốc ARV ngay tại trạm y tế xã. Liên hệ với các bệnh viện tuyến trên để cung ứng kịp thời thuốc đối với người bệnh của vùng cách ly khác. Trung tâm Y tế huyện phối hợp với Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh cung ứng dịch vụ tiêm chủng đối với một số dịch vụ tiêm chủng không thể trì hoãn (ví dụ: tiêm phòng uốn ván cho bà mẹ mang thai, tiêm phòng dại...). Tạm hoãn việc tiêm chủng thường xuyên trong tháng tại vùng cách ly cho đến khi hết thời gian cách ly.

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

- Truyền thông vận động nhân dân phòng chống dịch COVID-19, đặc biệt trong việc đồng thuận thực hiện cách ly tại vùng dịch, các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh tại địa phương để tuyên truyền cho người dân trong khu vực cách ly.

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

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

- Thông báo cho những người nghi mắc bệnh truyền nhiễm và nghi mắc COVID-19 trong vùng cách ly chỉ đi khám bệnh ban đầu tại Trạm Y tế xã.

4. Kiểm tra, giám sát

Mỗi tổ dân phố, thôn, bản phải thành lập 1 đội liên ngành với thành viên gồm cán bộ chính quyền, đại diện một số đoàn thể của xã hàng ngày đi kiểm tra, giám sát, đôn đốc, tuyên truyền công tác phòng chống dịch tại tất cả các tổ dân phố, thôn, bản trên địa bàn cách ly.