

Số: /PA-UBND

Nghi Xuân, ngày tháng 5 năm 2021

PHƯƠNG ÁN
Cách ly, khoanh vùng khi có ca bệnh
dương tính với Covid-19 (F0) trên địa bàn huyện

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm ngày 21/11/2007; Nghị định số 101/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch; Quyết định số 904/QĐ-BYT ngày 16/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch Covid-19”.

Thực hiện Thông báo Kết luận số 06-KL/BCĐ ngày 02/5/2021 của Ban Chỉ đạo tỉnh về công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong tình hình mới; Ủy ban nhân dân huyện xây dựng Phương án cách ly, khoanh vùng khi có ca bệnh dương tính với Covid-19 (F0) tại địa bàn huyện như sau:

I. NHẬN ĐỊNH TÌNH HÌNH

Từ đầu tháng 5 năm 2021 đến nay, tình hình dịch bệnh Covid-19 diễn biến phức tạp và đặc biệt nghiêm trọng sau một thời gian Việt Nam không có ca mắc Covid-19 trong cộng đồng; từ ngày 24/4/2021, Việt Nam xuất hiện ca nhiễm Covid-19 trong cộng đồng và từ đó đến nay số ca lây nhiễm trong cộng đồng xảy ra nhiều tỉnh, thành trong cả nước...

Căn cứ vào tình hình và kết quả đánh giá nguy cơ của Trung tâm Đáp ứng khẩn cấp sự kiện y tế công cộng Việt Nam cho thấy dịch bệnh Covid-19 có khả năng lây lan, bùng phát rất cao tại cộng đồng nếu không quyết liệt triển khai các biện pháp phòng, chống.

II. MỤC ĐÍCH

Khoanh vùng, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các vùng, khu vực, địa phương khác.

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

Khi có ca bệnh (F0) trên địa bàn có nguy cơ bùng phát, lây lan trong cộng đồng và lây lan sang các khu vực, địa phương khác trong khi khu vực, địa phương khác chưa có ca bệnh trong cộng đồng.

IV. CƠ SỞ PHÁP LÝ

Thực hiện Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007.

V. QUY MÔ

Tùy theo tình hình dịch thực tế xảy ra tại địa bàn mà lựa chọn quy mô như sau:

- Cụm dân cư, tổ liên gia, khu phố, cơ quan, đơn vị.
- Thôn, tổ dân phố.
- Xã, thị trấn.
- Huyện.

VI. THỜI GIAN

Tùy theo diễn biến tình hình dịch bệnh và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly để quy định thời gian cách ly cho phù hợp.

VII. CÁCH THỨC TỔ CHỨC

1. Quyết định thiết lập vùng cách ly

Ban hành văn bản đề nghị Sở Y tế, UBND tỉnh ra Quyết định thiết lập vùng cách ly nêu rõ địa điểm, thời gian, phạm vi vùng 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 đến từng hộ dân để quán triệt chủ trương; tuyên truyền, vận động toàn thể cán bộ, đảng viên, nhân dân tạo sự đồng thuận và ủng hộ việc thiết lập vùng cách ly y tế, cụ thể:

- Truyền thông về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc thiết lập vùng cách ly y tế.

- Truyền thông, vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm công dân và trách nhiệm xã hội của mỗi người, mỗi gia đình trong việc thực hiện cách ly chống dịch.

- Phát động phong trào toàn dân tham gia phòng, chống dịch bệnh.

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

- Khảo sát địa lý, địa hình, địa vật toàn vùng cách ly.

- Vẽ sơ đồ toàn bộ đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.

- Lập sơ đồ chốt, trạm kiểm soát tại tất cả đường chính, đường làng, lối mở, ngõ, ngách ra/vào vùng cách ly.

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

- Thành phần chốt/trạm kiểm soát gồm: Cán bộ công an, quân đội, cán bộ xã/thị trấn, cán bộ y tế, dân quân, các đoàn thể, Tổ trưởng tổ liên gia (trong đó nên phân công Tổ trưởng là cán bộ công an).

- Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:

+ Kiểm soát chặt chẽ và hạn chế tối đa 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.

+ Yêu cầu tất cả những người được phép vào vùng cách ly phải đeo khẩu trang, khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh; khi ra phải tháo bỏ khẩu trang đã sử dụng và thu gom vào nơi quy định tại chốt kiểm soát và khử khuẩn tay bằng dung dịch sát khuẩn tay nhanh.

+ 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, an toàn, trật tự trong vùng cách ly

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch, UBND xã, thị trấn phối hợp Công an, BCH Quân sự huyện, Đồn Biên phòng Lạch Kèn, phòng Giáo dục - Đào tạo:

- Triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly.

- Bảo đảm công tác phòng, chống cháy nổ trong vùng cách ly.

- Không tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như: vui chơi, giải trí, lễ hội, sự kiện ăn uống... trong vùng cách ly.

- Cho học sinh trong vùng cách ly nghỉ học; học sinh, giáo viên, người lao động trong vùng cách ly đi học tập, làm việc bên ngoài vùng cách ly cũng phải cho nghỉ và không đi ra ngoài vùng cách ly trong suốt thời gian cách ly.

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

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch, UBND xã, thị trấn phối hợp Công an huyện, BCH Quân sự huyện, Đồn Biên phòng Lạch Kèn, Trung tâm Y tế, các phòng: Kinh tế - Hạ tầng, Tài chính - Kế hoạch, Văn hóa - Thông tin, Tài nguyên - Môi trường 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: Nhu yếu phẩm; lương thực, thực phẩm; năng lượng; xăng dầu; thuốc chữa bệnh thiết yếu; đảm bảo cung cấp đủ điện, nước sinh hoạt; đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt.

- Cung ứng trang bị phòng bệnh cá nhân: Khẩu trang, xà phòng, các chất sát khuẩn thông thường.

- Cung ứng các nguyên vật liệu khác như vật liệu xây dựng, vật liệu điện, nước...

- Đảm bảo tốt vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng theo quy định.

- Hỗ trợ sinh hoạt phí cho người dân trong vùng cách ly bằng mọi hình thức hợp pháp.

3. Thực hiện các hoạt động y tế trong vùng cách ly

3.1. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch xã, thị trấn 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 nhân lực (có thể y tế thôn, tổ dân phố), Trưởng thôn, tổ liên gia, hoặc hội viên Hội Phụ nữ, Hội Cựu chiến binh, đoàn viên thanh niên tình nguyện trong xã/thị trấn chia làm các nhóm giám sát (mỗi nhóm ít nhất có 2 người).

- Lập danh sách, phân công các nhóm chịu trách nhiệm giám sát sức khỏe từng hộ gia đình. Mỗi nhóm phụ trách số hộ nhất định (30 - 40 hộ).

- 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 nhanh cho các nhóm giám sát.

- Xây dựng các 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 đề 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 Bảng theo dõi sức khỏe cá nhân trong hộ gia đình hàng ngày.

- Phân công cán bộ y tế tuyến trên cùng cán bộ y tế xã, thị trấn cắm chốt tại Trạm y tế để nắm bắt thông tin về dịch bệnh và đảm bảo việc khám, chữa bệnh, cấp cứu các bệnh thông thường cho nhân dân. Tại Trạm y tế bố trí 2 xe cứu thương, một xe chuyên để chở bệnh nhân nghi ngờ mắc Covid-19 đến khu cách ly, một xe riêng để chuyên chở những bệnh nhân cấp cứu do các bệnh khác lên Bệnh viện tuyến trên khi có yêu cầu.

- Thông báo cho cộng đồng yêu cầu người nghi mắc bệnh truyền nhiễm nói chung và người mắc Covid-19 nói riêng trong vùng cách ly thông báo cho Trạm y tế xã, thị trấn khi mắc bệnh, không tự ý đi khám bệnh vượt tuyến.

- Khi phát hiện trường hợp nghi mắc Covid-19 tại hộ gia đình, nhóm giám sát cho bệnh nhân đeo khẩu trang và báo cáo ngay bằng điện thoại cho Trạm y tế xã, thị trấn.

- 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, thị trấn báo cáo và phối hợp với y tế tuyến huyện đưa bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh cũng như những người tiếp xúc gần đến cơ sở cách ly, điều trị và lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Hàng ngày, nhóm giám sát hộ gia đình tổng hợp báo cáo cuối ngày gửi cho Trạm y tế. Trạm y tế tổng hợp, báo cáo hàng ngày cho y tế huyện.

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:

3.2.1. Đối với ca bệnh xác định mắc Covid-19

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

3.2.2. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh xác định

a) Đối với người sống trong cùng hộ gia đình với ca bệnh xác định

Là những người có nguy cơ rất cao bị lây bệnh nên cần phải được cách ly và theo dõi sức khỏe nghiêm ngặt tại cơ sở y tế trong vòng 21 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định, đồng thời lấy mẫu xét nghiệm Covid-19:

- Nếu kết quả xét nghiệm dương tính với Covid-19 thì xử lý như ca bệnh xác định.

- Nếu kết quả xét nghiệm âm tính thì tiếp tục theo dõi sức khỏe hàng ngày (đo thân nhiệt, theo dõi bất thường về sức khỏe như: ho, đau họng...) tại cơ sở cách ly đủ 21 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Trong quá trình theo dõi nếu có triệu chứng nghi ngờ thì tiếp tục lấy mẫu xét nghiệm.

b) Đối với người tiếp xúc gần khác (hàng xóm, bạn bè, nhóm cùng làm việc...)

- Là những người có nguy cơ cao nên phải được cách ly và theo dõi chặt chẽ trong vòng 21 ngày. Lấy mẫu xét nghiệm để xét nghiệm Covid-19, nếu kết quả xét nghiệm dương tính thì xử lý như ca bệnh xác định.

- Nếu kết quả xét nghiệm âm tính thì tiếp tục cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày tại cơ sở y tế hoặc cơ sở cách ly y tế đủ 21 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định. Trong quá trình theo dõi nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ thì lấy lại mẫu xét nghiệm.

3.2.3. Đối với ca bệnh nghi ngờ Covid-19

Cho bệnh nhân đeo khẩu trang và cho cách ly tại cơ sở cách ly y tế.

- a) Nếu bệnh nhân nghi ngờ này có kết quả xét nghiệm dương tính thì chuyển sang điều trị cách ly là ca bệnh xác định.

- b) Nếu bệnh nhân nghi ngờ này có kết quả xét nghiệm âm tính thì chuyển bệnh nhân sang khu cách ly riêng để theo dõi, điều trị.

Sau 21 ngày, nếu vẫn còn triệu chứng thì lấy mẫu xét nghiệm lần 3, nếu âm tính thì chuyển sang điều trị như các bệnh thông thường khác.

3.2.4. Nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh nghi ngờ

Nhóm này yêu cầu cách ly tại nhà, hướng dẫn cách tự phòng bệnh, tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm của ca bệnh nghi ngờ và có sự cam kết của người cách ly với chính quyền xã.

- a) Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm dương tính thì áp dụng cách ly những người này như nhóm tiếp xúc gần với ca bệnh.

b) Nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm âm tính; tiếp tục theo dõi sức khỏe như những người dân khác trong vùng cách ly.

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 và ca bệnh nghi ngờ

- 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 0,05% Clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% Clo hoạt tính tại các khu khác như: Bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà...

- Đóng cổng nhà bệnh nhân không cho người ngoài ra/vào nhà trong khi bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân đang được cách ly y tế.

b) Đối với hộ gia đình liền kề xung quanh

- Các hộ liền kề xung quanh phải được khử trùng: Lau nền nhà, nắm tay cửa, bàn ghế, đồ dùng vật dụng khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% Clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% Clo hoạt tính tại các khu khác như: Bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà...

c) Đối với các khu vực khác

- Trụ sở UBND xã, thị trấn, trường học, trạm y tế, chợ... phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% Clo hoạt tính.

- Tổng vệ sinh đường làng, ngõ xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% Clo hoạt tính

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

Trong thời gian cách ly, người dân trong vùng cách ly không ra khỏi vùng cách ly, do vậy Trung tâm Y tế huyện phải đảm bảo công tác y tế thiết yếu: Cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường, bệnh mạn tính, các dịch vụ y tế, tiêm chủng cho một số nhóm đối tượng đặc biệt... Để đảm bảo cho công tác này thì phải triển khai các hoạt động:

a) Thiết lập cơ sở khám, chữa bệnh tại vùng cách ly, trong đó phải phân làm 2 khu riêng biệt để tránh lây nhiễm: Khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc Covid-19 và khu tiếp nhận khám, cấp cứu các bệnh nhân thông thường khác. Ngay tại cổng cơ sở khám, chữa bệnh này có 1 bàn hướng dẫn và phân loại bệnh nhân ngay từ đầu vào và có biển chỉ dẫn rõ ràng. Tất cả các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, hắt hơi, sổ mũi, đau họng, khó thở đều phải được hướng dẫn sang khu tiếp nhận khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh Covid-19.

b) Phối hợp huy động nguồn nhân lực từ Bệnh viện tỉnh, Trung tâm Y tế huyện, Trạm y tế xã, thị trấn để thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh, sơ cứu, cấp

cứu thường trực 24/24h, gồm các bác sỹ đa khoa, truyền nhiễm, sản khoa, chuyên khoa nội, nhi và điều dưỡng.

c) Huy động và bổ sung trang thiết bị, phương tiện cần thiết, gồm:

- 02 xe cứu thương thường trực tại Trạm y tế xã, thị trấn trên địa bàn.

- Máy chụp XQ di động (nếu có), máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu, máy đo Huyết áp, máy đo thân nhiệt, các phương tiện, dụng cụ thăm khám chuyên khoa khác; dụng cụ phải đảm bảo dùng riêng cho người bệnh thuộc diện nghi nhiễm Covid-19 và các trường hợp khác.

d) Đảm bảo tối thiểu danh mục và số lượng thuốc để đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh thông thường hay gặp, bệnh mạn tính.

đ) Tổ chức triển khai công tác cấp cứu, điều trị cho người bệnh vượt quá khả năng của cơ sở y tế trong vùng cách ly lên tuyến trên nhưng vẫn phải đảm bảo công tác cách ly y tế đối với người dân trong vùng được cách ly.

Tại Trung tâm Y tế huyện, bố trí khu vực điều trị cách ly riêng (tùy theo từng tình huống):

- *Tình huống 1:* < 20 bệnh nhân, sử dụng khoa Liên chuyên khoa (TMH - M - RHM) của Trung tâm Y tế để làm khu điều trị cách ly.

- *Tình huống 2:* > 20 bệnh nhân đến < 100 bệnh nhân, sử dụng cơ sở 2 của Trung tâm Y tế huyện để làm khu điều trị cách ly.

- *Tình huống 3:* > 100 bệnh nhân, thành lập Bệnh viện dã chiến tại Trường Mầm non (do Ban Chỉ đạo khảo sát lựa chọn địa điểm), đồng thời yêu cầu hỗ trợ của các cơ sở y tế tuyến tỉnh.

e) Bảo đảm một số dịch vụ y tế thiết yếu khác

- Chuyển cơ sở cấp Methadone tại cơ sở 2 về phục vụ ngay tại Trạm Y tế Xuân An (trường hợp tại địa phương không có dịch).

- Phối hợp Trung tâm CDC tỉnh cung ứng đầy đủ vắc xin tiêm chủng đối với 1 số dịch vụ tiêm chủng không thể trì hoãn như: Phòng uốn ván cho bà mẹ mang thai, tiêm phòng bệnh dại...

3.4. Bảo đảm công tác kiểm soát phòng, chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị

- Trung tâm Y tế rà soát, đánh giá lại toàn bộ điều kiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trạm y tế, cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân và người nghi nhiễm tại Trung tâm Y tế huyện, nơi điều trị bệnh nhân Covid-19.

- Sau khi rà soát, lập danh sách danh mục các trang thiết bị, phương tiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn còn thiếu để tiếp tục mua sắm cũng như đề xuất sự hỗ trợ của các cấp, ngành, tổ chức, cá nhân...

- Tổ chức tập huấn về kiểm soát lây nhiễm cho nhân viên y tế của các đơn vị như: Trạm y tế, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm tại Trung tâm Y tế huyện.

3.5. Công tác hậu cần

- Phân bổ kinh phí kịp thời, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng, chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài trên địa bàn. Căn cứ vào dự báo tình hình dịch theo từng cấp độ, tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

- Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng, chống dịch và cơ sở thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu tại vùng cách ly.

- Tìm kiếm các giải pháp, phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực bổ sung cho Trung tâm Y tế, cho các tổ chức, cá nhân thực hiện nhiệm vụ tại vùng cách ly.

- Áp dụng các chính sách miễn, giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

VIII. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Các thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 huyện

- Chỉ đạo các phòng, ban, ngành và địa phương trong việc chống dịch bệnh Covid-19 và đặc biệt là xây dựng phương án ứng phó khi có ca bệnh (F0) trên địa bàn và phải thực hiện cách ly y tế vùng.

- Đôn đốc, kiểm tra, giám sát các phòng, ban, ngành và các địa phương thực hiện phương án ứng phó cách ly y tế vùng khi có ca bệnh (F0).

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

2. Phòng Y tế

Là cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19 của huyện.

- Chủ trì, phối hợp với công an huyện, phòng Lao động - Thương binh và Xã hội, UBND các xã, thị trấn và các phòng, ban, ngành có liên quan tham mưu phương án quản lý, giám sát về sức khỏe đối với các trường hợp đi từ vùng dịch về trên địa bàn huyện.

- Thường xuyên cập nhật, tổng hợp tình hình dịch bệnh trong địa bàn huyện, tình hình tại vùng cách ly, báo cáo cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 huyện.

- Chỉ đạo, hướng dẫn UBND các xã, thị trấn, Trung tâm Y tế huyện thực hiện nghiêm việc thống kê, báo cáo, giám sát tại vùng cách ly.

- Tham mưu thực hiện công bố dịch, tình trạng khẩn cấp theo quy định; tổ chức xử lý triệt để ổ dịch.

3. Phòng Tài chính - Kế hoạch

- Bảo đảm đủ kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch theo từng tình huống của vùng cách ly.

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

4. Trung tâm Y tế huyện

- Tham mưu Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch huyện xây dựng và triển khai Phương án ứng phó cách ly y tế vùng khi có ca bệnh dương tính (F0).

- Phối hợp với các phòng: Kinh tế - Hạ tầng, Tài Chính - Kế hoạch rà soát, xây dựng dự toán kinh phí cho từng cấp độ, đảm bảo trang thiết bị, phương tiện, vật tư tiêu hao, thuốc, hóa chất khử khuẩn, phương tiện vệ sinh tay, phòng hộ cá nhân cho các cá nhân, đơn vị tham gia công tác điều tra, giám sát, lấy mẫu xét nghiệm, vận chuyển mẫu xét nghiệm, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh; phương án hỗ trợ kinh phí cho người cách ly tập trung, cách ly tại cơ sở y tế; kinh phí hỗ trợ cho cán bộ tham gia hoạt động phòng, chống dịch tại các cơ quan, đơn vị và đội ngũ y tế thôn, tổ dân phố, cộng tác viên tại cộng đồng.

- Cử cán bộ thực hiện nghiêm túc, có chất lượng công tác điều tra, giám sát, phát hiện sớm các trường hợp có nguy cơ mắc bệnh để được hướng dẫn cách ly, hạn chế tối đa các trường hợp (F0) xuất hiện lây lan ra diện rộng.

- Phân luồng, phân tuyến điều trị người bệnh, thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn phòng, chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở điều trị. Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh lấy mẫu và xét nghiệm để phát hiện kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Cung cấp đầy đủ hóa chất, hướng dẫn chuyên môn về công tác khử khuẩn tại vùng cách ly y tế theo quy định.

5. Công an huyện, Ban Chỉ huy Quân sự huyện, Đoàn Biên phòng Lạch Kèn

- Phối hợp với phòng Y tế, UBND các xã, thị trấn và các đơn vị liên quan xây dựng kế hoạch đảm bảo an ninh trật tự tại khu vực cách ly vùng các địa phương trong huyện.

- Bảo đảm an ninh trật tự trong vùng cách ly y tế bắt buộc. Xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng.

- Phối hợp với ngành Y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch vùng cách ly.

7. Phòng Văn hóa - Thông tin, Trung tâm Văn hóa - Truyền thông

- Thực hiện việc đa dạng hóa các hình thức truyền thông, chú trọng phát thanh trên hệ thống thông tin đại chúng và truyền thông lưu động; hướng dẫn

các cơ quan, tổ chức, đơn vị, cá nhân thực hiện tốt các nội dung truyền thông phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- Cung cấp phương tiện truyền thông như: Pano, áp phích, tờ rơi... với nội dung phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn.

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

8. Các phòng, ban, ngành, đoàn thể cấp huyện

Căn cứ chức năng nhiệm vụ và các tình huống (cấp độ) dịch bệnh xây dựng phương án phòng, chống theo lĩnh vực, tham mưu cho Ban Chỉ đạo các hoạt động liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh.

9. Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện

Chỉ đạo các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành y tế và chính quyền địa phương thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với công tác phòng, chống dịch bệnh.

10. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các xã, thị trấn

- Tổ chức tuyên truyền, quán triệt thực hiện theo Phương án.

- Căn cứ Phương án của huyện, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch, UBND các xã, thị trấn xây dựng Phương án chi tiết khi xảy ra trường hợp xuất hiện ca bệnh dương tính với Covid-19 (F0) trên địa bàn.

Trên đây Phương án cách ly, khoanh vùng khi có bệnh dương tính với Covid-19 (F0) trên địa bàn; UBND huyện yêu cầu các phòng, ban, ngành, đoàn thể và UBND các xã, thị trấn nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ủy ban nhân dân tỉnh;
- Sở Y tế;
- Ban Thường vụ Huyện ủy;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Ủy ban MTTQ huyện;
- BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện;
- Các phòng, ban, ngành, đoàn thể cấp huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Trạm Y tế các xã, thị trấn;
- Lưu: VT, TTYT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**

Nguyễn Hải Nam