

**KỊCH BẢN  
Đáp ứng các tình huống dịch Covid-19**

Nhằm chủ động triển khai công tác phòng chống dịch Covid-19, phản ứng nhanh với các tình huống dịch xảy ra, Chủ tịch UBND huyện Triệu Sơn - Trưởng Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 ban hành kịch bản đáp ứng với các tình huống dịch Covid-19 như sau:

**I. CÁC TÌNH HUỐNG DỊCH BỆNH**

- Tình huống 1: Chưa có ca bệnh xâm nhập vào địa bàn.
- Tình huống 2: Có F0 xâm nhập vào địa bàn, xác định được nguồn lây, chưa lây lan ra cộng đồng.
- Tình huống 3: Có F0, không xác định nguồn lây hoặc đã có lây lan ra cộng đồng.

**III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH**

**1. Tình huống 1:** Chưa có ca bệnh xâm nhập vào địa bàn.

1. Công tác chỉ đạo

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh trên người từ huyện đến xã và phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên; tăng cường công tác tổ chức, chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

\* Người chỉ đạo: Đc Vũ Đức Kính

\* Đơn vị chủ trì: Phòng y tế

\* Đơn vị phối hợp: các đơn vị là thành viên ban chỉ đạo.

\* Thời gian: ngay khi có văn bản yêu cầu của cấp trên và khi có sự thay đổi về nhân sự.

- Cơ quan thường trực công tác giám sát và phòng chống dịch, theo dõi sát diễn biến, thiết lập hệ thống chỉ đạo, giám sát chặt chẽ truy vết F1,F2 ; thường xuyên báo cáo diễn biến tình hình dịch, xin ý kiến chỉ đạo của tỉnh;

\* Người chỉ đạo: Đc Lê Quang Trung

\* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện

\* Đơn vị phối hợp: Trạm y tế các xã, thị trấn.

\* Thời gian: ngay khi có văn bản yêu cầu CDC; báo cáo hàng tuần cho BCD huyện; BC hàng ngày cho CDC tỉnh.

- Chỉ đạo Tổ chức khu vực khám phân loại thu dung, điều trị và cách ly bệnh nhân theo quy trình hướng dẫn của Bộ Y tế.

\* Người chỉ đạo: Đc Lê Quang Trung

\* Đơn vị chủ trì: Bệnh viện đa khoa huyện.

- Phun tiêu độc khử trùng tại các nơi tập trung đông người; giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các xã, thị trấn.

\* Người chỉ đạo: Đc Lê Phú Quốc

\* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện

\* Đơn vị phối hợp: Trạm y tế các xã, thị trấn.

\* Thời gian: thường xuyên khi có công văn hướng dẫn và khi có F1.

- Chỉ đạo tăng cường công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh;

\* Người chỉ đạo: Đc Lê Quang Trung

\* Đơn vị chủ trì: Trung tâm VHTT TT&DL

\* Đơn vị phối hợp: các xã, thị trấn.

\* Thời gian: thường xuyên

- Chỉ đạo triển khai áp dụng biện pháp 5K, thực hiện phòng chống dịch trong các cơ quan, doanh nghiệp, nơi tập trung đông người; hạn chế hoặc dừng hoạt động một số dịch vụ không thiết yếu .. phù hợp với diễn biến tình hình dịch.

\* Người chỉ đạo: Đc Lê Quang Trung

\* Đơn vị chủ trì: Trung tâm VHTT TT&DL

\* Đơn vị phối hợp: các xã, thị trấn.

\* Thời gian: thường xuyên

- Chỉ đạo duy trì, tổ chức chặt chẽ khu cách ly tập trung của huyện.

\* Người chỉ đạo: Tổng Đính Thơm.

\* Đơn vị chủ trì: Ban chỉ huy quân sự

\* Đơn vị phối hợp: Công an huyện, Trung tâm Y tế, Bệnh viện đa khoa

\* Thời gian: tiếp tục duy trì liên tục.

## **1.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch**

- Tổ chức giám sát chặt chẽ tất cả những người đến, đi qua các vùng có dịch; các trường hợp có biểu hiện sốt, ho, khó thở; phân loại mức độ nguy cơ, lấy mẫu và làm xét nghiệm tối đa theo năng lực để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh. Triển khai các biện pháp khoanh vùng, điều tra, truy vết, cách ly xử lý sớm, triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng.

- \* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện
- \* Đơn vị phối hợp: Trạm y tế các xã, thị trấn.
- \* Thời gian: thường xuyên khi có công văn hướng dẫn và khi có F1.
  - Thực hiện cách ly tại nhà, giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người từ vùng dịch trong vòng 14 ngày.
- \* Đơn vị chủ trì: UBND xã, thị trấn ra quyết định; tổ Covid-19 thực hiện.
- \* Đơn vị phối hợp: Trạm y tế các xã, thị trấn, Công an xã.
- \* Thời gian: thường xuyên sau khi công dân khai báo y tế.
  - Cách ly tập trung ngay những trường hợp tiếp xúc (F1), người về từ điểm dịch, những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.
- \* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện ra quyết định - BCH QS, BVĐK thực hiện
  - \* Đơn vị phối hợp: UBND, Trạm y tế các xã, thị trấn.
  - \* Thời gian: ngay khi phát hiện
    - Hướng dẫn và yêu cầu những người đã hoàn thành cách ly tập trung tiếp tục cách ly tại nhà 7 ngày, tự theo dõi sức khỏe, hạn chế tiếp xúc với người khác và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh, để tổ chức cách ly phù hợp và lấy mẫu xét nghiệm.
  - \* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện.
  - \* Đơn vị phối hợp: Trạm y tế các xã, thị trấn.
  - \* Thời gian: ngay khi phát hiện hết thời gian cách ly tập trung.
    - Thực hiện xét nghiệm cho tất cả các đối tượng được cách ly tập trung, tổ chức thực hiện tốt công tác kiểm soát lây nhiễm tại các khu cách ly tập trung từ khi đón vào cho đến khi hoàn thành cách ly tập trung.
  - \* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện.
  - \* Đơn vị phối hợp: Ban chỉ huy quân sự.
  - \* Thời gian: thường xuyên.
    - Lập danh sách, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày đối với tất cả những người đến từ vùng có dịch.
  - \* Đơn vị chủ trì: Tổ giám sát cộng đồng
  - \* Đơn vị phối hợp: Công an xã
  - \* Thời gian: thường xuyên.
    - Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp sốt, ho, khó thở tại các cơ sở khám chữa bệnh để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.
  - \* Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế huyện.

\* Đơn vị phối hợp: Bệnh viện đa khoa

\* Thời gian: Khi có yêu cầu của BVĐK

- Tổ chức thường trực phòng chống dịch 24/24 tại các đơn vị y tế; củng cố các đội cơ động phòng chống dịch.

### 1.3. Công tác điều trị

- Tổ chức thường trực cấp cứu, bố trí khám và điều trị bệnh nhân theo đúng quy định của Bộ Y tế, phòng chống lây nhiễm dịch bệnh trong cơ sở y tế.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

\* BVĐK thực hiện.

### 1.4. Công tác thông tin truyền thông

- Đẩy mạnh truyền thông, truyền tải khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh phù hợp với các đối tượng nguy cơ trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, tránh gây hoang mang trong dư luận. Khuyến cáo thực hiện 5K để phòng chống dịch.

\* Đơn vị chủ trì: Trung tâm VHTT TT&DL.

\* Đơn vị phối hợp: TTYT, PYT,

\* Thời gian: tăng thời lượng phát sóng số lần phát sóng ít nhất 03 lần/ ngày.

- Thiết lập hệ thống thông tin báo cáo khẩn cấp, báo cáo hàng ngày qua điện thoại giữa Bệnh viện, Trung tâm Y tế, Phòng Y tế, cán bộ chỉ đạo cơ sở và lãnh đạo huyện.

\*Đơn vị chủ trì: Trung tâm y tế duy trì thông tin trên nhóm "BCĐ PCD Covid-19"

### 1.5. Công tác hậu cần

Rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị cho công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lây lan và kéo dài.

\* Đơn vị chủ trì: TTYT huyện, Ban chỉ huy quân sự

\* Đơn vị phối hợp: phòng TC-KH.

**Giai đoạn chuyển tiếp: khi có ca F0 xuất hiện trên địa bàn huyện, chuyển hoạt động sang tình huống 2.**

**2. Tình huống 2:** Có ca bệnh xâm nhập, xác định được nguồn lây, chưa lây nhiễm trong cộng đồng.

#### 2.1. Công tác tổ chức, chỉ đạo

Ngay khi nhận thông báo của Trung tâm y tế về trường hợp F0, Ban chỉ đạo tổ chức họp khẩn BCĐ phòng chống dịch, trên cơ sở báo cáo của các đơn vị chuyên môn, đánh giá sát, cụ thể tình hình, mức độ của dịch bệnh, nguy cơ lây

niệm ra cộng đồng, khả năng đáp ứng chống dịch của địa phương; báo cáo, xin ý kiến chỉ đạo BCD phòng chống dịch Covid-19 tỉnh;

- Tiếp tục chỉ đạo Trung tâm Y tế và Trạm Y tế giám sát, phát hiện sớm, xử lý triệt để ổ dịch;

- Chỉ đạo BVĐK tổ chức thực hiện tốt việc phân luồng khám chữa bệnh riêng cho những người có triệu chứng đường hô hấp ngay từ khi đến bệnh viện; xây dựng kế hoạch cách ly điều trị, kiểm soát lây nhiễm trong trường hợp phải cách ly một phần hoặc toàn bộ bệnh viện.

- Chỉ đạo triển khai áp dụng các biện pháp phòng chống dịch .. phù hợp với diễn biến tình hình dịch.

- Chỉ đạo UBND xã có ca F0 lập chốt tạm thời (trong khi đợi quyết định của UBND tỉnh) ở quy mô nhỏ đối với thôn, xóm có ca bệnh, cơ quan, xí nghiệp, bệnh viện... phù hợp với tình hình dịch.

- Thiết lập hệ thống giám sát các ca bệnh trên địa bàn; Trung tâm Y tế tổ chức họp hàng ngày đánh giá tình hình dịch, thực hiện chế độ báo cáo; tham mưu đề xuất công tác chỉ đạo, điều hành của UBND huyện và Sở Y tế.

- Tiếp tục chỉ đạo triển khai và tăng cường các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các xã, thị trấn.

- Tổ chức kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn, đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các xã, thị trấn. Thường xuyên đánh giá mức độ an toàn, nguy cơ lây nhiễm Covid-19 tại các khu vực trọng điểm, tập trung đông người như: bệnh viện, trường học, chợ, bến xe...

## 2.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

Trung tâm y tế huyện triển khai:

- Báo cáo khẩn tình hình dịch bệnh covid-19 cho BCD phòng chống dịch huyện và địa phương có ca bệnh; chuẩn bị đề xuất các giải pháp cần triển khai

- Tổ chức triển khai cách ly y tế ca bệnh, khoanh vùng xử lý ổ dịch hạn chế tối đa khả năng lây lan trong cộng đồng;

- Tổ chức điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm, phối hợp chặt chẽ và đảm bảo an toàn việc vận chuyển bệnh nhân về tuyến cách ly, điều trị theo đúng quy định của Bộ Y tế;

- Điều tra lập danh sách người tiếp xúc gần với ca bệnh ( F1,F2,F3...), thực hiện cách ly, theo dõi sức khỏe, lấy mẫu xét nghiệm đúng quy định;

- Tiếp tục tăng cường công tác điều tra giám sát, phát hiện sớm ca bệnh, thực hiện các biện pháp bao vây, khoanh vùng dập dịch kịp thời; thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin báo cáo dịch bệnh;

- Duy trì thông tin, báo cáo, xin ý kiến chỉ đạo của Sở y tế.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ; Củng cố, nâng cao năng lực các đội cơ động phòng chống dịch tuyến huyện, hỗ trợ các xã trong giám sát và đáp ứng chống dịch.

### 2.3. Công tác điều trị

Triển khai cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà, cộng đồng theo chỉ đạo của Sở Y tế và quy định của Bộ Y tế; báo cáo kịp thời các trường hợp nghi ngờ, mắc bệnh, tử vong (nếu có) theo quy định.

2.4. Công tác thông tin truyền thông: Phòng VHTT, Trung tâm VHTT TT&DL thực hiện:

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Áp dụng rộng rãi các ứng dụng khai báo sức khỏe điện tử, cảnh báo nguy cơ lây nhiễm dịch và phục vụ điều tra, truy vết nhanh như: ứng dụng NCOVI, ứng dụng Bluezone.

- Xây dựng các thông điệp, tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

- Đẩy mạnh công tác thông tin tuyên truyền để mọi tầng lớp nhân dân không hoang mang, dao động; tự giác thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch, nhất là tuân thủ thực hiện 5K (Khẩu trang – Khử khuẩn – Khoảng cách – Không tụ tập – Khai báo y tế) theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

- 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

Trung tâm y tế phối hợp với Phòng TC-KH: Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

**3. Tình huống 3:** có F0 không xác định nguồn lây hoặc có lây lan ra cộng đồng.

Tiếp tục tổ chức thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như tình huống dịch ở cấp 2, đồng thời bổ sung thêm các biện pháp đáp ứng chống dịch phù hợp với diễn biến thực tế của dịch

#### 3.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

Thường trực BCD PCD Covid-19 giao ban hàng ngày đánh giá tình hình dịch chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch; Ban hành các văn bản chỉ đạo và điều chỉnh kế hoạch nếu cần thiết phù hợp với tình hình thực tế công tác phòng chống dịch.

- Báo cáo Sở Y tế trình Ban chỉ đạo tỉnh ban hành quyết định cách ly y tế vùng phù hợp với quy mô dịch.

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

- Chỉ đạo tổ chức quyết liệt các biện pháp phòng chống dịch, hạn chế số mắc và tử vong, song song với việc đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn.

### 3.2. Công tác giám sát, đáp ứng dịch

Trung tâm y tế huyện lên kế hoạch điều động nhân lực đến xã có dịch đảm bảo chỉ huy trực tiếp tại các thôn cùng tổ Covid-19 để triển khai nội dung sau:

- Tăng cường thực hiện các biện pháp điều tra, truy vết, rà soát người đến từ vùng dịch, người có nguy cơ cao, tổ chức cách ly phù hợp theo quy định tại các xã chưa có ca bệnh trong cộng đồng;

- Triển khai các biện pháp điều tra, truy vết phát hiện các ổ dịch mới, tập trung khoanh vùng, cách ly, xử lý triệt ổ dịch theo quy định. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ.

- 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

Bệnh viện đa khoa thực hiện theo chỉ đạo của Sở y tế:

- Tiếp tục thu dung, điều trị, quản lý ca bệnh và theo dõi cách ly tại bệnh viện theo đúng hướng dẫn của Bộ y tế;

- Xây dựng kế hoạch và triển khai mở rộng khu điều trị ca bệnh tại bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện dã chiến theo chỉ đạo của Sở Y tế.

- Thiết lập cơ sở cách ly điều trị tại chỗ áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội.v.v... có các trường hợp nhiễm bệnh.

### 3.4. Công tác thông tin tuyên truyền

Phòng VH TT, TT VH TT TT&DL tiếp tục triển khai các nội dung sau:

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên Đài truyền thanh của huyện và xã tránh gây hoang mang trong nhân dân. Cập nhật thông điệp truyền thông, khuyến cáo

phòng chống dịch phù hợp với tình hình dịch; phổ biến rộng rãi trên đài truyền thanh.

- Tuyên truyền trực tiếp, hướng dẫn người dân tại các xã có dịch về các biện pháp phòng chống dịch bệnh; khuyến cáo người tiếp xúc cách ly tại nhà trong vòng 14 ngày và hàng ngày đo thân nhiệt cơ thể. Nếu có biểu hiện mắc bệnh thì đến ngay cơ sở y tế.

- Kiểm soát, ngăn chặn kịp thời các tin đồn, thông tin thiếu căn cứ, không chính xác về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần: Phòng TC-KH chủ trì phối hợp với TTYT tham mưu cho UBND huyện, triển khai:

- Phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch, tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài.

- Rà soát, đánh giá tình hình, đề xuất hỗ trợ ngân sách từ tỉnh.

- Huy động toàn bộ hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Mặt trận tổ quốc Việt Nam, Hội cựu chiến binh, Hội Phụ nữ... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh.

- Huy động tối đa nguồn dự trữ trong huyện, tranh thủ sự hỗ trợ từ nguồn dự trữ tỉnh đảm bảo đáp ứng đủ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu phòng chống dịch.

- Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu, thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ VÙNG (phong tỏa)**

##### **1. Quyết định thiết lập vùng cách ly**

Căn cứ đề nghị của Giám đốc Sở Y tế, Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch tỉnh xem xét quyết định thiết lập cách ly y tế vùng có dịch trong đó nêu rõ địa điểm, thời gian và phạm vi vùng cách ly.

##### **2. Tổ chức thực hiện**

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

Phòng VHTT và Trung tâm VHTT TT&DL chỉ đạo UBND xã có ca bệnh thực hiện công tác truyền thông với yêu cầu sau:

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 là:

- Truyền thông về mục đích, ý nghĩa, sự cần thiết của việc 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 và mỗi gia đình trong việc thực hiện cách ly chống dịch.



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

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

- Phong TNMT chỉ đạo công chức địa chính xã: 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 cũng như kênh, rạch, sông, suối có liên quan đến 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.

- Chủ tịch UBND xã: Phân công và bố trí lực lượng tại các chốt/trạm kiểm soát; ban hành quyết định thành phần chốt/trạm kiểm soát: nên bao gồm cán bộ công an, quân đội, cán bộ xã/phường, cán bộ y tế, dân quân, các tổ chức chính trị - xã hội, các đoàn thể, trong đó chốt trưởng nên là cán bộ công an.

Trạm kiểm soát thực hiện nhiệm vụ theo **phụ lục 1**.

Để đảm bảo việc kiểm soát nghiêm ngặt tại các chốt, tùy theo tình hình thực tế nên lựa chọn từ 2-3 chốt “**mở**” thuận tiện cho việc kiểm soát và chỉ cho phép người, phương tiện, hàng hóa được phép đi ra/vào ở những chốt này. Tất cả các chốt khác đều là chốt “**đóng**” có nghĩa là chỉ thiết lập hàng rào và cử lực lượng canh gác mà không cho bất cứ người, phương tiện, hàng hóa qua lại chốt.

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

Công an huyện chỉ đạo lực lượng công an và UBND xã (thị trấn) triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự cho người dân trong vùng cách ly.

- Đảm bảo công tác phòng chống cháy nổ trong vùng cách ly.

- Không được tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người, đám ma, đám cưới, đám giỗ, tân gia, liên hoan ăn uống, sinh hoạt tôn giáo v.v.. trong vùng cách ly.

- Không được họp chợ; đóng cửa các cửa hàng, cửa hiệu không cần thiết. Chỉ các cửa hàng bán hàng hóa thiết yếu được mở cửa và phải có sự cho phép của chính quyền địa phương.

- Tạm dừng hoạt động các công trình xây dựng trong vùng cách ly.

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

- Người đang thực hiện nhiệm vụ tại vùng cách ly được phép vào, ra vùng cách ly khi thực thi công vụ hoặc được phép di chuyển từ vùng cách ly đến khu vực ăn, nghỉ tập trung được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm.

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

Các phòng KT-HT, TNMT, Y tế và UBND đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly, bao gồm:

- Đảm bảo các nhu cầu thiết yếu thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá, xe bán hàng lưu động 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 sạch 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 điện, nước ...

- Đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải sinh hoạt.

- Đảm bảo nhân lực, phương tiện cho hoạt động chăm sóc, cấp cứu, điều trị người bệnh, giám sát, phòng chống lây nhiễm trong vùng cách ly.

- Hỗ trợ lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm thiết yếu cho người dân trong vùng cách ly nếu địa phương có điều kiện.

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

#### **3.1. Tổ chức giám sát phòng chống dịch chủ động dựa vào cộng đồng**

##### **3.1.1. Thành lập các tổ phòng chống “COVID cộng đồng”**

Ủy ban nhân dân cấp xã, thị trấn ra quyết định thành lập tổ “Giám sát và tuyên truyền phòng, chống COVID-19 tại cộng đồng” gọi tắt là “tổ COVID cộng đồng” ở vùng cách ly. Tổ Covid cộng đồng chính là cầu nối chủ động về công tác phòng chống dịch của chính quyền và ngành y tế đến với nhân dân, giúp cho người dân yên tâm, tin tưởng và thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch.

Mỗi tổ Covid cộng đồng gồm 2 - 3 người nên là cán bộ tổ, thôn, khu phố, các tổ chức chính trị - xã hội, đoàn thể, tình nguyện viên tại khu dân cư. Tùy theo điều kiện thực tế, mỗi tổ phụ trách từ 40-50 hộ gia đình và có phân công danh sách hộ gia đình cụ thể cho từng tổ.

Tổ Covid cộng đồng hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để thực hiện nhiệm vụ tại **phụ lục 2**.

##### **3.1.2. Tổ chức thực hiện**

- Trạm y tế xã tổ chức tập huấn ngắn gọn cho tổ “Covid cộng đồng” về nhiệm vụ, đảm bảo an toàn và cách thức thực hiện cho tất cả các thành viên.

- Công chức VH-XH xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày “Thông báo cho người dân về hoạt động của tổ Covid cộng đồng” để nhân dân biết và hợp tác.

\* Yêu cầu và hướng dẫn người dân tự đo thân nhiệt hàng ngày cho các thành viên trong hộ gia đình (nếu gia đình có nhiệt kế). Đo thân nhiệt đột xuất khi trong gia đình có người có biểu hiện sốt, ốm mệt.

\* Cung cấp số điện thoại đường dây nóng báo dịch và số điện thoại của tổ Covid cộng đồng cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động thông báo ngay khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện sốt, ho, ốm hoặc các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh.

- Hàng ngày tổ Covid cộng đồng đến từng hộ gia đình được phân công để thực hiện nhiệm vụ.

- TTYT phân công cán bộ y tế 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 cho nhân dân.

- Thông báo cho cộng đồng yêu cầu người bị ốm trong vùng cách ly chỉ đi khám bệnh ban đầu tại trạm y tế xã, không tự ý đi khám bệnh vượt tuyến ra bên ngoài xã.

### **3.2. Tổ chức cách ly y tế**

Trong vùng cách ly cần thực hiện các biện pháp cách ly y tế nghiêm ngặt, UBND xã bố trí lực lượng triển khai cách ly y tế, cụ thể như sau:

#### **3.2.1. Tổ chức cách ly hộ gia đình**

- Thực hiện cách ly tại từng hộ gia đình trong cộng đồng với nguyên tắc: nhà cách ly với nhà; không ai đến nhà ai; không cho ai vào nhà mình; nhà nào ở yên nhà ấy, hạn chế tối đa ra khỏi nhà, không gặp gỡ ai ở bên ngoài. Các gia đình chỉ cử người ra ngoài mua các nhu yếu phẩm khi cần thiết.

- Phát “Thẻ cho phép ra ngoài phục vụ hộ gia đình” đến từng hộ dân để mua nhu yếu phẩm cần thiết theo ngày chẵn và ngày lẻ để hạn chế tối đa việc tụ tập đông người cùng một lúc, tại một địa điểm. Thẻ này được phép ra khỏi nhà nhưng chỉ ở bên trong phạm vi vùng cách ly y tế .

- Tổ chức lực lượng tuần tra, kiểm soát trong vùng cách ly. Lực lượng này nên gồm công an, dân quân, cán bộ chính quyền và các lực lượng tình nguyện khác để đảm bảo việc tuân thủ cách ly tại cộng đồng; xử phạt theo quy định của pháp luật nếu vi phạm các biện pháp phòng chống dịch hoặc đi ra ngoài nhà không có lý do hoặc không có thẻ.

#### **3.2.2. Tổ chức cách ly ca bệnh và những người tiếp xúc**

Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban chỉ đạo cấp huyện trực tiếp chỉ đạo:

*a) Ca bệnh xác định (do bệnh viên đa khoa đảm nhiệm theo chỉ đạo của Sở y tế)*

Cách ly nghiêm ngặt và điều trị tại cơ sở y tế ngay khi phát hiện.

*b) Người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định (người tiếp xúc vòng 1 - F1):*

- Tổ chức cách ly ngay tất cả người tiếp xúc gần tại cơ sở cách ly tập trung trong 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định.

Trường hợp số F1 dưới 100 tiếp nhận cách ly về khu cách ly tập trung của huyện. trường hợp số ca F1 hơn 100/ xã, chủ tịch UBND huyện chỉ đạo Ban chỉ huy quân sự chuẩn bị phương án thiết lập các khu cách ly tập trung tại trường mầm non của xã có ca bệnh hoặc xã lân cận tùy tình hình dịch.

Trung tâm y tế tham mưu thiết lập cơ sở cách ly tập trung dành riêng cho người tiếp xúc gần vì những người này có nguy cơ nhiễm bệnh cao hơn các đối tượng cách ly tập trung khác. Trong trường hợp không có cơ sở cách ly riêng thì trong cơ sở cách ly tập trung cần bố trí phân khu cách ly dành riêng cho những người tiếp xúc gần. Những người sống trong cùng hộ gia đình, sống cùng nhà, cùng phòng ở, cùng phòng làm việc với ca bệnh xác định cần được cách ly riêng với những người khác vì những người này có nguy cơ bị lây bệnh cao nhất.

Trung tâm Y tế tổ chức lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp PCR tối thiểu 2 lần trong quá trình cách ly hoặc theo hướng dẫn của CDC.

Tùy vào kết quả xét nghiệm để có chỉ định tiếp theo, cụ thể:

- Lấy mẫu lần 1 ngay khi được cách ly:

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì tiếp tục cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày (đo thân nhiệt, phát hiện các triệu chứng) tại cơ sở cách ly tập trung 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 mắc bệnh thì tiếp tục lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Lấy mẫu lần 2 trong ngày kết thúc cách ly:

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR dương tính với SARS-CoV-2 thì xử lý như ca bệnh xác định.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR âm tính với SARS-CoV-2 thì kết thúc việc cách ly.

*c) Người tiếp xúc với người tiếp xúc gần (người tiếp xúc vòng 2 - F2)*

- Yêu cầu cách ly tại nhà và hướng dẫn cách tự phòng bệnh và tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1:

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1 dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cấp cách ly người tiếp xúc vòng 2 lên thành người tiếp xúc vòng 1.

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1 âm tính với SARS-CoV-2 thì hướng dẫn người tiếp xúc vòng 2 tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như những người dân khác trong vùng cách ly.

*d) Ca bệnh nghi ngờ*

Cho bệnh nhân đeo khẩu trang và đưa đi cách ly, điều trị ngay tại cơ sở y tế ở khu riêng với khu điều trị bệnh nhân xác định. Việc chỉ định xét nghiệm và xử trí do BVĐK phối hợp với TTYT thực hiện.

*e) Người tiếp xúc gần với ca bệnh nghi ngờ*

Chủ tịch UBND xã ra quyết định cách ly tại nhà và hướng dẫn cách tự phòng bệnh và tự theo dõi sức khỏe trong khi chờ kết quả xét nghiệm của ca bệnh nghi ngờ:

- Nếu kết quả xét nghiệm PCR của ca bệnh nghi ngờ dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cấp cách ly những người này thành người tiếp xúc vòng 1.

- Nếu kết quả xét nghiệm PCR của ca bệnh nghi ngờ âm tính với SARS-CoV-2 thì hướng dẫn những người này tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như những người dân khác trong vùng cách ly.

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

*UBND xã huy động lực lượng thanh niên, dân quân phối hợp với cán bộ y tế để triển khai thực hiện theo hướng dẫn sau:*

*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 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính các khu vực khác như khu bếp, nhà vệ sinh, sân, xung quanh nhà ...

- Tốt nhất nên đóng công/cửa 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 tại cơ sở y tế.

*b) Đối với hộ gia đình liên kề xung quanh:*

- Các hộ liên 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 0,05% clo hoạt tính.

- Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% 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 xã, 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 những nơi có nguy cơ ô nhiễm ...

### **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 Bệnh viện đa khoa chủ trì phối hợp với TT y tế phải bảo đảm công tác y tế thiết yếu, bao gồm: 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, chăm sóc giảm nhẹ, v.v...Để bảo đảm cho công tác này, cần triển khai các hoạt động sau:

a. Thiết lập tại trạm y tế xã ở vùng cách ly một phòng khám bệnh đa khoa tạm thời trong đó phải phân làm 2 khu riêng biệt để tránh lây nhiễm, gồm: khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19 và khu tiếp nhận, khám, cấp cứu các bệnh nhân thông thường khác.

Nếu có điều kiện có thể thiết lập trong vùng cách ly phòng khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19 tại một địa điểm riêng biệt với trạm y tế xã (phòng khám Covid). Có thể trưng dụng nhà văn hóa làm phòng khám Covid.

Ngay tại công trạm y tế cần có 1 bản hướng dẫn và phân loại bệnh nhân ngay từ đầu và có biển chỉ dẫn rõ ràng. Tất cả các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, hắt hơi, sổ mũi, đau họng, dấu hiệu cảm cúm, viêm đường hô hấp đều phải được phân loại, hướng dẫn ngay sang khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19 hoặc phòng khám Covid.

b) 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 24/24 giờ, gồm bác sĩ đa khoa, truyền nhiễm, sản khoa, chuyên khoa nội, nhi, điều dưỡng.

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

- Xe cứu thương: ít nhất có 2 xe cứu thương thường trực tại trạm y tế xã. Một xe chuyên để đưa bệnh nhân nghi ngờ mắc COVID-19 lên các cơ sở điều trị theo phân tuyến; xe còn lại để phục vụ chuyên chở các bệnh nhân thông thường khác.

- Máy chụp X-quang di động (có thể huy động xe chụp X-quang lưu động), máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu; bổ sung thêm máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám người bệnh bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh nghi nhiễm và người bệnh không thuộc diện nghi nhiễm.

d) 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 TYT xã, sử dụng Danh mục thuốc bảo hiểm y tế theo Thông tư số 39. 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.

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

Tại Bệnh viện đa khoa huyện, cần bố trí một khu vực điều trị cách ly riêng để cấp cứu, hồi sức, điều trị, đỡ đẻ, phẫu thuật, v.v.... cho những bệnh nhân từ vùng cách ly chuyển lên. Khu điều trị cách ly nên có khoảng từ 50 - 100 giường bệnh đa khoa (tùy theo quy mô dân số vùng cách ly).

Người bệnh vượt quá khả năng điều trị tại TYT xã được vận chuyển về khu vực điều trị cách ly của Bệnh viện tuyến trên bằng xe ô tô cứu thương cả chiều đi và chiều về. Thống nhất quy trình chuyển người bệnh lên Bệnh viện tuyến trên điều trị và các đầu mối thông tin liên lạc, bảo đảm sự phối hợp đồng bộ.

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

Chuyển việc cấp Methadon, thuốc ARV từ tuyến huyện về phục vụ ngay tại trạm y tế xã. Liên hệ với các bệnh viện tuyến trên để cung ứng kịp thời các thuốc đặc thù đối với người bệnh của vùng cách ly đang được quản lý, điều trị các bệnh mạn tính không lây nhiễm và các bệnh mạn tính khác, chăm sóc giảm nhẹ tại bệnh viện tuyến trên. 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 như: tiêm vắc xin phòng bệnh uốn ván, tiêm vắc xin phòng bệnh dại. Tạm hoãn việc tiêm chủng thường xuyên trong tháng tại vùng cách ly cho đến khi hết thời gian cách ly để tránh ảnh hưởng của các phản ứng sau tiêm chủng tới công tác giám sát và phòng chống dịch tại vùng cách ly.

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

Mục tiêu: Không để lây nhiễm cho nhân viên y tế, không lây nhiễm sang người bệnh khác và không lây ra cộng đồng, công tác phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm tại Trạm Y tế, cơ sở cách ly điều trị người bệnh là vô cùng quan trọng, đối với từng cơ sở (trạm y tế, bệnh viện, đơn vị thu dung điều trị người bệnh) cần triển khai một số công việc sau:

- Rà soát, đánh giá lại toàn bộ các điều kiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh.

- Sau khi rà soát, lập danh mục các trang bị, phương tiện cần thiết cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn. Tung tâm y tế đề nghị Sở Y tế bổ sung ngay các phương tiện còn thiếu đồng thời huy động sự hỗ trợ từ các đơn vị khác nếu cần.

- Tổ chức tập huấn chi tiết về kiểm soát lây nhiễm cho nhân viên y tế của các đơn vị Trạm Y tế xã, cơ sở thu dung điều trị người bệnh và người nghi nhiễm, Bệnh viện tuyến trên nơi thu dung điều trị người bệnh.

- Mỗi đơn vị cử 01 cán bộ có năng lực, có trách nhiệm cao làm giám sát viên chuyên về kiểm soát nhiễm khuẩn được tập huấn về công tác giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn dưới sự chỉ đạo của chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn trực tiếp kiểm tra thực hành kiểm soát lây nhiễm tại các đơn vị.

Qua kiểm tra, giám sát, đánh giá năng lực thực hành và sự thay đổi trong nhận thức, thái độ và thực hành kiểm soát lây nhiễm của nhân viên y tế.

Để phòng chống lây nhiễm tại cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 được đảm bảo, cần phân khu để tiếp nhận điều trị và cách ly các nhóm bệnh nhân một cách riêng biệt, cụ thể như sau:

- Khu vực cách ly đặc biệt điều trị các ca bệnh xác định mắc COVID-19.
- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh đang chờ kết quả xét nghiệm.
- Khu vực cách ly bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-COV-2.
- Khu vực cách ly điều trị bệnh nhân nghi ngờ đã có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút cúm mùa.
- Khu vực bệnh nhân xác định mắc COVID-19 đã hoàn thành điều trị được theo dõi và hồi phục sức khỏe chờ ra viện (hết triệu chứng lâm sàng, xét nghiệm 2 lần âm tính cách nhau ít nhất 1 ngày).
- Khu vực cách ly cho người trong cùng hộ gia đình với bệnh nhân xác định.

#### **4. Hoạt động truyền thông phòng chống dịch trong vùng cách ly**

- Truyền thông vận động nhân dân về vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân cần đóng góp cho công tác phòng chống dịch COVID-19, đặc biệt trong việc đồng thuận thực hiện cách ly tại vùng dịch.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh tại địa phương, đảm bảo bám sát diễn biến của dịch bệnh truyền thông cho người dân địa phương trong các xã, thôn, xóm để ổn định tình hình của bà con trên địa bàn.

- Truyền thông về sự vào cuộc tích cực của các cấp ủy đảng, chính quyền, ngành Y tế trong việc chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để nhân dân yên tâm.

- Tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn xã, cụ thể: Truyền thông rộng rãi các văn bản chỉ đạo; hướng dẫn việc phòng, chống, ứng phó với dịch bệnh của ngành y tế; các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh đến từng xã, thôn, xóm và từng người dân địa phương.

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



- 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.

- Nêu gương một số cá nhân, hộ gia đình tiêu biểu nghiêm chỉnh thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, cũng như cách ly tại địa phương.

- Tuyên truyền phát động toàn thể nhân dân tham gia công tác phòng chống dịch.

## **5. Đảm bảo hậu cần cho vùng cách ly**

### **5.1. Đảm bảo hậu cần chuyên môn kỹ thuật**

Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 huyện đảm bảo đầy đủ số lượng, chủng loại các loại trang thiết bị, phương tiện phòng hộ cá nhân cho các lực lượng chống dịch và cung cấp đến tận nơi sử dụng, cụ thể như sau:

- Đảm bảo đầy đủ các trang bị phòng chống lây nhiễm: khẩu trang, trang phục phòng hộ, dung dịch sát khuẩn các loại, ủng, găng tay, kính che giọt bắn các loại, mặt nạ, dung dịch sát khuẩn xúc họng...

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ số lượng, chủng loại các loại trang thiết bị, máy móc, vật tư, hóa chất, nhiên liệu, xe cứu thương, phương tiện sửa chữa... phục vụ cho công tác chống dịch.

### **5.2. Đảm bảo phương tiện vận chuyển**

Phòng KT-HT chủ trì phối hợp với UBND các xã đảm bảo đầy đủ phương tiện vận chuyển con người, vận chuyển trang thiết bị máy móc, vật tư, hóa chất... từ vị trí tập kết hàng ngày đến vị trí sử dụng bên trong vùng cách ly y tế; Đảm bảo phương tiện vận chuyển các công dân phải đưa đi cách ly y tế tập trung theo quy định. Căn cứ vào tình hình thực tiễn và khoảng cách làm việc giữa khu vực bên trong và khu vực bên ngoài của vùng cách ly y tế, Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 các cấp bố trí đủ số lượng, chủng loại phương tiện ô tô dân dụng, ô tô chuyên dụng và các loại phương tiện khác đảm bảo cho các lực lượng chống dịch hoàn thành nhiệm vụ.

### **5.3. Đảm bảo hậu cần cho các lực lượng chống dịch**

UBND xã đảm bảo hậu cần cho các lực lượng làm nhiệm vụ chống dịch bao gồm cả lực lượng trực tiếp và gián tiếp. Nội dung đảm bảo bao gồm: nơi ở, các bữa ăn, phương tiện sinh hoạt ăn ở, sinh hoạt hàng ngày (máy giặt, máy sấy quần áo; quạt điện vào mùa hè, bình nóng lạnh vào mùa đông)...

Căn cứ vào tình hình thực tiễn tại địa phương, Ban chỉ đạo phòng chống COVID-19 xã tổ chức công tác hậu cần tập trung hoặc giao cho các lực lượng thành viên ban chỉ đạo tự tổ chức nhưng phải cung cấp đầy đủ, kịp thời kinh phí và kiểm tra, giám sát đảm bảo hậu cần tốt nhất cho công tác chống dịch.

Phòng TC-KH có kế hoạch bảo đảm hậu cần cho số cán bộ huyện điều động về địa phương chống dịch tùy thuộc vào tình hình dịch.

## **6. Kiểm tra, giám sát**

UBND xã thành lập đội kiểm tra với thành viên gồm cán bộ chính quyền, các ban ngành, đoàn thể hàng ngày đi kiểm tra, giám sát, đôn đốc, tuyên truyền công tác phòng, chống dịch trong vùng cách ly.

Ban chỉ đạo huyện thành lập đoàn kiểm tra công tác phòng chống dịch của các xã, thị trấn.

## **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Phòng Y tế:**

Tham mưu cho UBND huyện, BCĐ phòng, chống dịch huyện theo dõi, chỉ đạo, kiểm tra giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch trên địa bàn huyện; Hướng dẫn, chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra UBND các xã, thị trấn kiện toàn và tăng cường hoạt động của BCĐ các xã, thị trấn; Thường xuyên cập nhật văn bản chỉ đạo của cấp trên. Kịp thời tham mưu cho UBND huyện, Chủ tịch UBND huyện tổ chức chỉ đạo công tác phòng chống dịch trên địa bàn huyện; Phối hợp với các ngành thành viên BCĐ tăng cường kiểm tra, giám sát, đôn đốc công tác phòng chống dịch tại các xã, thị trấn.

### **2. Trung tâm Y tế huyện**

Là cơ quan thường trực, chủ động tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện đảm bảo đầy đủ các điều kiện nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất... cho công tác phòng chống dịch trên địa bàn theo phương châm 4 tại chỗ.

+ Tổ chức thực hiện tốt công tác chuyên môn theo chỉ đạo của Sở y tế, CDC tỉnh và của bộ y tế.

### **3. Bệnh viện đa khoa huyện:**

Triển khai công tác chuyên môn trong tình hình có dịch theo yêu cầu của ngành y tế.

### **4. Các phòng, ban cơ quan, đơn vị thành viên Ban Chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện**

Xây dựng và triển khai kế hoạch thực hiện nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội 6 tháng cuối năm thuộc lĩnh vực phụ trách phù hợp với các tình huống dịch bệnh đã nêu trong kịch bản.

Phối hợp với ngành y tế triển khai nhiệm vụ được giao khi các tình huống dịch xảy ra trên địa bàn.

### **5. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể**

Ủy ban MTTQ, Đoàn thanh niên, Hội Phụ nữ, Hội CCB... chỉ đạo các cấp trực thuộc phối hợp với các ngành chuyên môn, tuyên truyền vận động nhân dân thực hiện tốt công tác vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân phòng, chống dịch bệnh...

Tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh theo chỉ đạo của Chủ tịch UBND huyện trong trường hợp bệnh dịch lan rộng.

## **6. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn**

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng chống dịch, phân công nhiệm vụ cho các thành viên, có kế hoạch kinh phí từ nguồn ngân sách địa phương phục vụ công tác phòng chống dịch;

- Xây dựng kịch bản chi tiết, phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch chủ động theo chỉ đạo của UBND tỉnh, UBND huyện và ngành y tế;

Trên đây là kịch bản đáp ứng với các tình huống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn huyện; Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện yêu cầu Thủ trưởng các đơn vị và các phòng, ngành liên quan, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn triển khai thực hiện/.

### ***Nơi nhận;***

- BT, PBT Thường trực Huyện ủy (b/c);
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND huyện;
- Thành viên BCD huyện (th/h);
- UBND các xã, thị trấn (th/h);
- Lưu: VT, YT.

**TRƯỞNG BAN**

**CHỦ TỊCH UBND HUYỆN**  
**Vũ Đức Kính**

### **Phụ lục 1: NHIỆM VỤ CỦA CHỐT KIỂM SOÁT**

+ Kiểm soát chặt chẽ 24/24h không cho người ra, người vào vùng cách ly. Người được phép ra/vào vùng cách ly là những người đang thực hiện nhiệm vụ được phân công tại vùng cách ly; một số trường hợp đặc biệt khác phải được sự đồng ý của chính quyền địa phương.

+ Kiểm soát chặt chẽ 24/24h không cho hàng hóa, phương tiện ra vào vùng cách ly. Chỉ cho phép ra, vào vùng cách ly những hàng hóa, phương tiện phục vụ việc cách ly; một số trường hợp đặc biệt khác 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 ra/vào vùng cách ly phải đeo khẩu trang và 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, khử trùng toàn bộ phương tiện được phép ra/vào vùng cách ly.

### **Phụ lục 2. HƯỚNG DẪN THỰC HIỆN NHIỆM VỤ TỔ COVID CỘNG ĐỒNG**

**I. Mục đích:** Giám sát và tuyên truyền phòng, chống COVID-19 chủ động tại từng hộ gia đình. Tổ Covid cộng đồng chính là cầu nối chủ động về công tác phòng chống dịch của chính quyền và ngành y tế đến với nhân dân, giúp cho người dân yên tâm, tin tưởng và thực hiện tốt các biện pháp phòng chống dịch.

#### **II. Thành phần:**

Mỗi tổ Covid cộng đồng gồm 2 - 3 người nên là cán bộ tổ, thôn, phố, các tổ chức chính trị - xã hội, đoàn thể, tình nguyện viên tại khu dân cư. Tùy theo điều kiện thực tế, mỗi tổ phụ trách từ 40-50 hộ gia đình và có phân công danh sách hộ gia đình cụ thể cho từng tổ.

#### **III. Nhiệm vụ:**

Hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để thực hiện:

1) Tuyên truyền, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng chống dịch tại từng hộ gia đình: mọi người ở tại nhà, không đi ra ngoài; đeo khẩu trang; rửa tay bằng xà phòng; giữ khoảng cách; không tiếp xúc với người ở bên ngoài. Yêu cầu và hướng dẫn người dân tự theo dõi sức khỏe, tự đo thân nhiệt hàng ngày cho các thành viên trong hộ gia đình (nếu gia đình có nhiệt kế). Cung cấp số điện thoại và yêu cầu người dân chủ động khai báo y tế ngay khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện sốt, ho, ớn lạnh hoặc các biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh.

2) Hỏi, giám sát, phát hiện và báo cáo ngay bằng điện thoại cho chính quyền địa phương và y tế tuyến xã những trường hợp nghi mắc Covid-19 phát hiện được tại các hộ gia đình như: sốt; ho; đau họng; cảm cúm; ốm mệt; viêm đường hô hấp ... để tổ chức cách ly và lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm kịp thời.

3) Phát hiện, báo cáo các cấp có thẩm quyền những trường hợp không tự giác khai báo y tế; không chấp hành thực hiện các biện pháp phòng chống dịch theo quy định.

4) Trợ giúp chính quyền và cơ quan y tế truy vết F1, F2 khi có ca bệnh liên quan ở địa bàn phụ trách.

5) Thực hiện các nhiệm vụ khác phù hợp với khả năng do Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã/phường phân công.

#### **IV. Phòng tránh lây nhiễm cho tổ Covid cộng đồng:**

Các thành viên tổ Covid cộng đồng khi làm nhiệm vụ phải luôn đeo khẩu trang; sử dụng nước sát trùng tay; tẩm che mặt (nếu có). Trong quá trình làm nhiệm vụ, tổ Covid cộng đồng không vào bên trong nhà dân, chỉ cần gõ cửa, đứng ngoài nhà yêu cầu người dân đeo khẩu trang và giữ khoảng cách tối thiểu trên 2 mét khi giao tiếp với người trong hộ gia đình để đảm bảo an toàn phòng tránh lây nhiễm.