

Số: /KB-TTCH

Triệu Sơn, ngày tháng 11 năm 2021

**KỊCH BẢN  
tạm thời “thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19”  
khi có ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng.**

Thực hiện Quyết định số 4399/ QĐ-UBND, ngày 05/11/2021 của UBND tỉnh Thanh hóa về việc ban hành Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19”. Trước những diễn biến phức tạp, khó lường của dịch COVID-19, để tránh bị động, bất ngờ, hạn chế tới mức thấp nhất những tác động tiêu cực của dịch trên địa bàn huyện. Trung tâm chỉ huy phòng chống COVID-19 huyện xây dựng kịch bản tạm thời “thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19” khi có ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng như sau:

**I. CÁC VIỆC CẦN LÀM NGAY KHI CÓ CA BỆNH**

Ngay khi phát hiện ca bệnh hoặc ca bệnh nghi ngờ:

- Trạm Y tế báo cáo Trưởng Ban Chỉ đạo xã, Ban chỉ đạo xã báo cáo Trưởng Ban chỉ đạo huyện.
- Trung tâm Y tế báo cáo Chỉ huy trưởng Trung tâm Chỉ huy phòng chống dịch Covid-19 huyện.

Ban chỉ đạo xã khẩn trương, đồng thời triển khai các nhiệm vụ sau:

1. Đưa F0 đi cách ly, điều trị tại cơ sở y tế theo quy định

Trạm y tế báo cáo TTYT và liên hệ bằng điện thoại với bệnh viên đa khoa huyện về ca F0, làm giấy chuyển viện; xe của bệnh viên đa khoa đón bệnh nhân tại xã, thị trấn về khu điều trị Covid-19 của huyện hoặc của tỉnh tùy theo mức độ bệnh.

2. Điều tra dịch tễ ca bệnh ngay theo thường quy

TYT báo cáo BCD xã, họp khẩn thông báo ca bệnh phân công nhiệm vụ và điều tra dịch tễ ca bệnh.

TTYT cử đội phản ứng nhanh của TTYT về xã để tiếp tục điều tra dịch tễ và hỗ trợ về chuyên môn.

3. Truy vết F1 thân tộc - triệt để tại các mốc dịch tễ và thông báo mốc dịch tễ cho các địa phương có liên quan khác để phối hợp truy vết.

- Ban chỉ đạo xã chủ trì, phân công mỗi đồng chí đảng ủy viên phụ trách 01 F1 và truy vết đến cùng bằng hết F2, F3 của F1 đó; chỉ đạo lực lượng Công an, tổ giám sát cộng đồng và y tế xã thực hiện;

Nếu xét thấy tình huống phức tạp tại Trưởng Ban chỉ đạo xã báo cáo đồng chí chỉ đạo cụm xin chỉ viện. đồng chí chỉ đạo cụm có thể điều động lực lượng truy vết của các xã trong cụm tham gia. nếu vượt quá khả năng báo cáo trưởng ban chỉ đạo huyện.

Truy vết đến đâu báo cáo đến đó: TTYT báo cáo CDC tỉnh; Công an huyện liên hệ thông báo nếu thấy liên quan đến các huyện, tỉnh ngoài.

3. Tổ chức cách ly tập trung F1 (có thể cách ly tại nhà nếu đủ điều kiện). Truy vết và cách ly tại nhà F2.

Ban chỉ đạo xã phối hợp với Ban Chỉ huy quân sự, TTYT tổ chức cách ly tập trung ngay F1; có thể CLTN nếu đủ điều kiện;

4. Xét nghiệm: (do TTYT chỉ định)

- TTYT lấy mẫu bệnh phẩm F1 theo mẫu đơn; gửi CDC tỉnh; lấy mẫu F2 ngay trong trường hợp dịch đã có biểu hiện lây nhiễm trong cộng đồng. áp dụng test nhanh hay làm xét nghiệm mẫu gộp do TTYT quyết định.

- Lấy mẫu xét nghiệm diện rộng tại cộng đồng khu dân cư có ca bệnh.

Tập trung nhân lực, đổ quân xuống lấy mẫu xét nghiệm diện rộng thật nhanh tại cộng đồng khu vực ổ dịch nơi đang khoanh vùng dịch tế tạm thời và tại một số mốc dịch tế quan trọng. Tốt nhất nên lấy mẫu gộp theo hộ gia đình. Làm xét nghiệm mẫu gộp thật nhanh để đánh giá nguy cơ và đánh giá tình hình dịch tại cộng đồng.

Trung tâm y tế chủ trì, chỉ đạo thanh niên tình nguyện lấy mẫu xét nghiệm; điều động nhân viên y tế tại các xã không liên quan đến hỗ trợ.

- Trung tâm y tế chỉ đạo Trạm y tế giám sát toàn diện, triệt để, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp sốt, ho, đau họng, hội chứng cúm, viêm đường hô hấp tại cộng đồng, cơ sở điều trị, các hiệu thuốc trong xã. Trước tiên tổng rà soát, lấy mẫu xét nghiệm tất cả những người đang có triệu chứng sốt, ho, đau họng, ốm mệt, viêm đường hô hấp, mất khứu giác trên toàn địa bàn.

5. Khoanh vùng dịch tế tạm thời ngay khu dân cư có ca bệnh. phạm vi khoanh vùng tạm thời dựa vào đánh giá dịch tế ban đầu. việc khoanh vùng tạm thời không phụ thuộc vào giới hạn đơn vị hành chính và không cần quyết định hành chính;

TTYT tham mưu đề xuất, Ban chỉ đạo xã thực hiện.

6. Phong tỏa cứng ổ dịch

Tùy theo kết quả xét nghiệm F1 và xét nghiệm các mẫu cộng đồng tại ổ dịch để quyết định điều chỉnh phạm vi phong tỏa chính thức.

Do Trung tâm y tế đánh giá dịch tễ và đề xuất khu vực phong tỏa. UBND huyện ra quyết định, Ban chỉ đạo xã thực hiện.

7. Ban chỉ đạo xã Thành lập ngay tổ Covid cộng đồng tại tất cả các khu dân cư, hoạt động mạnh mẽ, thực chất, hiệu quả. Hàng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để làm nhiệm vụ theo quy định.

8. Thông tin tuyên truyền:

Tuyên truyền mạnh mẽ đến từng ngõ ngách của khu dân cư thông báo tình hình dịch, các mốc dịch tễ, danh sách F0, F1 để mọi người tự khai báo khi có tiếp xúc, thực hiện 5K và các biện pháp phòng dịch theo hướng dẫn.

Do TT VHTT TT&DL, công chức VHTT và đài truyền thanh các xã, thị trấn thực hiện.

9. UBND xã thực hiện công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch của người dân trong vùng dịch. xử lý nghiêm những vi phạm để răn đe và đảm bảo việc chấp hành của người dân trong công tác phòng chống dịch.

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

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

Căn cứ đề nghị của Trung tâm Y tế, Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch huyện 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***

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***

- UBND xã 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. 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, dân quân, các tổ chức chính trị - xã hội, các đoàn thể, trong đó chốt trưởng nên là cán bộ công an.

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.

### **Trạm kiểm soát thực hiện nhiệm vụ như sau:**

+ 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.

### **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**

Nguyên tắc: Khi thôn phong tỏa thì xã đảm bảo; khi xã phong tỏa thì huyện 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; 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 1*.**

##### **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.

- Nếu vùng cách ly rộng TTYT xem xét việc thành lập trạm y tế lưu động để chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trong vùng cách ly.

### **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**

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):*

TTYT chủ trì, phối hợp UBND xã, Tổ đưa đón công dân để vận chuyển số F1 về khu cách ly tập trung. cụ thể như sau:

- 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 50 tiếp nhận cách ly về khu cách ly tập trung của huyện. trường hợp số ca F1 hơn 50/ 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.

+ 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 cách ly đủ 14 ngày.

*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 14 ngày:

+ Nếu kết quả xét nghiệm PCR của người tiếp xúc vòng 1 dương tính với SARS-CoV-2 thì chuyển cách ly người tiếp xúc vòng 2 lên thành người tiếp xúc vòng 1. (cách ly tập trung hoặc cách ly tại nhà nếu đủ điều kiện)

+ 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 cách ly đủ 14 ngày.

*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.

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

### ***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, Trung tâm y tế và bệnh viện đa khoa huyện lập kế hoạch chi tiết cho phù hợp với quy mô phạm vi phong tỏa. *(có kế hoạch riêng).*

### **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 (do TTYT lập dự trù), 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.

Trên đây là kịch bản tạm thời “**thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19**” khi có ca bệnh Covid-19 tại cộng đồng. Chủ tịch UBND huyện - Chỉ huy trưởng Trung tâm chỉ huy 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 nhân:***

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

**CHỈ HUY TRƯỞNG**

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

## Phụ lục 1. 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; ớn lạnh; 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; tấm 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.

