

Long Thành, ngày 18 tháng 02 năm 2020

Số: 40 /KH-BCĐ

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do COVID – 19 gây ra trên địa bàn huyện Long Thành

Thực hiện Chỉ thị số 06/CT-TTg ngày 31/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường các biện pháp phòng chống trước các diễn biến phức tạp mới của dịch bệnh do vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Quyết định số 237/QĐ- BYT ngày 31 /01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”;

Thực hiện Kế hoạch số 18/KH-BCĐ ngày 11/02/2019 của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra của tỉnh Đồng Nai;

Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra của huyện Long Thành xây dựng kế hoạch đáp ứng với dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 trên địa bàn huyện Long Thành, cụ thể như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH:

1. Trên thế giới:

Theo thông tin từ Bộ Y tế, tính đến ngày 17/02/2020, toàn Thế giới ghi nhận 71.440 trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19, riêng tại Trung Quốc đã ghi nhận 70.552 trường hợp mắc, 1.775 trường hợp tử vong.

2. Tại Việt Nam:

Tính đến ngày 17/02/2020, có 16 trường hợp nhiễm vi rút Corona, một số trường hợp nghi ngờ đang được cách ly theo dõi, điều trị, chờ kết quả xét nghiệm.

3. Nhận định, dự báo:

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, kết quả đánh giá nguy cơ của Trung tâm đáp ứng khẩn cấp sự kiện y tế công cộng Việt Nam cho thấy bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 đã xâm nhập vào Việt Nam và có khả năng bùng phát thành dịch tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng chống do:

- Nguy cơ bệnh có thể tiếp tục xâm nhập vào nước ta thông qua khách du lịch, người lao động trở về từ vùng dịch sau Tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia.

- Hiện nay với điều kiện khí hậu mùa đông xuân lạnh ẩm rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển.

- Bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu. Các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân, ngăn ngừa xâm nhập trường hợp bệnh, phòng chống lây truyền tại cộng đồng.

- Long Thành là huyện có số lượng lớn các khu công nghiệp, đặc biệt là có số lượng lớn doanh nghiệp FDI nên yếu tố giao lưu với người và hàng hóa từ nước ngoài vào khá cao. Long Thành có số lượng dân nhập cư lớn, mặt khác hiện nay đang là thời gian sau nghỉ Tết Nguyên Đán nên số lượng người di chuyển về địa phương khác và từ các địa phương khác về địa bàn là rất lớn, dẫn đến nguy cơ có ca xâm nhập là rất cao. Về địa lý, Long Thành nằm sát TP. Hồ Chí Minh là nơi có mức độ giao lưu quốc tế lớn nhất cả nước, TP Hồ Chí Minh được xác định là cửa ngõ chính để bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 xâm nhập vào Việt Nam.

II. MỤC TIÊU:

Phát hiện sớm trường hợp viêm đường hô hấp cấp COVID – 19, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp số mắc bệnh và tử vong.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH:

1. Cấp độ 1: Chưa có trường hợp bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.
2. Cấp độ 2: Có trường hợp bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.
3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trong tỉnh.
4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng khi ghi nhận ca bệnh thứ phát ở ít nhất 2 huyện trên địa bàn tỉnh.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG THEO TỪNG CẤP ĐỘ DỊCH:

1. Cấp độ 1: Chưa có trường hợp bệnh xâm nhập trên địa bàn.

Tiếp tục các biện pháp đã và đang triển khai theo Kế hoạch số 321/KH-SYT ngày 21/01/2020 của Sở Y tế Đồng Nai về việc đáp ứng với bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19, cụ thể:

- Tổ chức các hội nghị, tập huấn chuyên môn cho cán bộ y tế các tuyến về phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 gây ra.

- Giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch; lấy mẫu bệnh phẩm của người bệnh để xét nghiệm nhằm phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp phòng chống kịp thời.

- Mua sắm, bổ sung trang thiết bị, vật tư (khẩu trang, găng tay, trang phục chống dịch ...), thuốc, hóa chất, phương tiện ... sẵn sàng ứng phó kịp thời khi có tình huống dịch xảy ra.

- In ấn tờ rơi, áp phích tuyên truyền; phát thông điệp trên hệ thống đài truyền thanh huyện, các đài cơ sở về tình hình dịch bệnh do vi rút Corona gây ra.

Ngoài ra, triển khai các hoạt động tiếp theo đáp ứng với tình hình dịch bệnh, cụ thể:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Chỉ đạo tăng cường triển khai các hoạt động truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 (Ban Chỉ đạo phòng chống nCoV huyện Long Thành) do Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện làm Trưởng ban, Phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện là Phó Trưởng ban thường trực, Trưởng Phòng Y tế, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành, Giám đốc Trung tâm Y tế là Phó trưởng ban, Lãnh đạo các Phòng, Phó trưởng phòng, ban ngành liên quan..., Công an huyện, Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn là thành viên.

- Thường xuyên báo cáo UBND huyện về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và UBND tỉnh, Sở Y tế tỉnh, Huyện ủy – UBND huyện..

- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo triển khai công tác phòng chống dịch bệnh và việc xây dựng Kế hoạch đáp ứng các tình huống trên địa bàn.

b) Công tác giám sát, dự phòng:

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, tăng cường giám sát, xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng.

- Giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; hướng dẫn người tiếp xúc gần tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Cách ly ngay những trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh, lấy mẫu xét nghiệm.

- Thiết lập, duy trì các đội đáp ứng nhanh (RRT) đáp ứng với dịch bệnh theo hướng dẫn tại Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế; tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế.

- Tổ chức phun hóa chất khử khuẩn tại các trường học trong và ngoài công lập trên toàn địa bàn.

- Chỉ đạo, hướng dẫn, hỗ trợ các nhà máy, xí nghiệp trên địa bàn thực hiện

khử trùng, vệ sinh môi trường để phòng chống dịch bệnh.

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Công an huyện lập danh sách giám sát chặt chẽ hành khách về từ nơi có dịch, đặc biệt đến từ thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc (Trung Quốc).

- Nâng cao năng lực, đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS) tại các cơ sở khám chữa bệnh và ở cộng đồng. Tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; cử các đội đáp ứng nhanh hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch để kịp thời chấn chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

c) Công tác điều trị:

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh theo phân tuyến điều trị, hạn chế chuyển tuyến.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh bố trí khu vực riêng để điều trị bệnh nhân. Khu vực cách ly được chia thành ba đơn nguyên: bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu vực lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

- Triển khai cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Phối hợp Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong do viêm đường hô hấp cấp nặng chưa rõ nguyên nhân để xét nghiệm xác định.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

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

- Trong trường hợp cần phải chuyển viện lên tuyến trên, cần phải đảm bảo các điều kiện như xe, đội cấp cứu lưu động... để công tác chuyển viện an toàn và không bị chậm trễ.

d) Công tác truyền thông:

- Kịp thời cung cấp thông tin trên các phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại cơ sở điều trị, cơ sở y tế dự phòng và cộng đồng và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi cần thiết. Tăng thời lượng phát sóng các thông điệp truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại cơ sở điều trị, cơ sở y tế dự phòng, trường học và cộng đồng.

- Thiết lập hoạt động đường dây nóng của Trung tâm Y tế, Bệnh viện, Trạm Y tế.

- Phối hợp 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.

đ) Công tác hậu cần:

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch bệnh, xây dựng kế hoạch bổ sung kinh phí, trang thiết bị vật tư, thuốc điều trị, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch để phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh. Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

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

2. Cấp độ 2: Có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn.

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1. Đẩy mạnh triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Tổ chức giao ban hằng ngày, cập nhật thông tin, đánh giá tình hình hàng ngày, tham mưu kịp thời với Ban Chỉ đạo phòng chống nCoV huyện, Bí thư Huyện ủy, Chủ tịch UBND huyện để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.
- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn tại các địa phương và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của địa phương.

b) Công tác giám sát, dự phòng:

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám chữa bệnh và ở cộng đồng; tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính, viêm đường hô hấp cấp nặng tại các bệnh viện, Trung tâm Y tế gửi về Viện Pasteur TP HCM.

- Hàng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp. Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế.

- Thường xuyên cập nhật hướng dẫn giám sát phòng chống theo hướng dẫn của Tổ chức Y tế thế giới và các thông tin cập nhật mới về bệnh, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch.

c) Công tác điều trị:

- Tổ chức phân loại người bệnh ngay khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với bệnh nhân có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt...); đặc biệt lưu ý khi có yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc đến từ Trung Quốc trong vòng 14 ngày.

- Nghiêm túc bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến điều trị: Khi có người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV được tiếp nhận và theo dõi cách ly triệt để tại địa phương (tại Khoa truyền nhiễm, Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành); khi có diễn biến nặng hoặc được xác định dương tính với chủng nCoV sẽ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối theo phân tuyến điều trị (Bệnh viện Phôi, Bệnh viện Đồng Nai, Bệnh viện Thống Nhất).

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

d) Công tác truyền thông:

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh.

d) Công tác hậu cần:

- Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, trang thiết bị vật tư cho công tác điều trị, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan (trên 20 trường hợp mắc) trên địa bàn:

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1 và cấp độ 2. Tăng cường triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra:

- Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh hằng ngày; tham mưu cho Ban Chỉ đạo phòng chống nCoV huyện, Bí thư Huyện ủy, Chủ tịch UBND huyện các biện pháp phòng chống dịch để chỉ đạo kịp thời.

- UBND huyện thường trực chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể, cơ quan, đơn vị, địa phương huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp phòng chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương, cần báo cáo Ban Chỉ đạo tỉnh để có hỗ trợ kịp thời.

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

b) Công tác giám sát, dự phòng:

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc.

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

- Tăng cường giám sát dựa vào sự kiện, giám sát viêm đường hô hấp cấp nặng do vi rút, kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

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

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của dịch bệnh.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

c) Công tác điều trị:

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

- Thực hiện tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh và theo dõi cách ly triệt để tại địa phương (tại Khoa truyền nhiễm, Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành); chỉ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối khi có diễn biến nặng.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

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

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

d) Công tác truyền thông:

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Trung tâm Y tế, Bệnh viện và các Trạm Y tế.

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông đại chúng.

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

- Tương tác thường xuyên với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh. Thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

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

đ) Công tác hậu cần:

- 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 kéo dài. Căn cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức các bệnh viện dã chiến, huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Bổ sung kinh phí cho công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh; tiếp tục áp dụng các chính sách miễn/giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

3. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan (trên 20 trường hợp mắc) lây truyền thứ phát trên ít nhất 2 địa phương trên địa bàn trong vòng 30 ngày.

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1, cấp độ 2 và cấp độ 3. Tăng cường triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban Chỉ đạo phòng chống nCoV huyện thường xuyên họp đánh giá tình hình để có chỉ đạo kịp thời.

- UBND huyện thường trực chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể, cơ quan, đơn vị, địa phương huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp phòng chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương, cần báo cáo Ban Chỉ đạo Tỉnh để có hỗ trợ kịp thời.

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

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc.

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

- Tăng cường giám sát dựa vào sự kiện, giám sát viêm đường hô hấp cấp nặng do vi rút, kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Đánh giá nguy cơ thường xuyên để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả. Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của dịch bệnh.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

c) Công tác điều trị:

- Thực hiện tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh và theo dõi cách ly triệt để tại địa phương (tại Khoa truyền nhiễm, Bệnh viện đa khoa khu vực Long Thành); chỉ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối khi có diễn biến nặng.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy

đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

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

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực tập trung cho địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

d) Công tác truyền thông:

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Trung tâm Y tế, Bệnh viện và các Trạm Y tế.

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông đại chúng.

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

- Tương tác thường xuyên với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh. Thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

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

đ) Công tác hậu cần:

- 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 kéo dài. Căn cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức bệnh viện dã chiến ở địa điểm thích hợp, huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Bổ sung kinh phí cho công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh; tiếp tục áp dụng các chính sách miễn/giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Ban chỉ đạo phòng chống nCoV huyện Long Thành:

- Giúp UBND huyện, Chủ tịch UBND huyện trong chỉ đạo, điều hành, triển khai các hoạt động phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 trên địa bàn.

- Tăng cường hoạt động Ban Chỉ đạo theo từng tình huống dịch, chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra các xã, thị trấn thực hiện.

- Chỉ đạo chuẩn bị cơ sở vật chất, thuốc, hóa chất, trang thiết bị, vật tư y tế, trang bị bảo hộ, khu vực cách ly và nhân lực ứng phó với dịch.

- Định hướng tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng về các biện pháp phòng chống dịch bệnh, thông báo thường xuyên tình hình dịch bệnh, không để người dân hoang mang, lo lắng.

2. Phòng Y tế huyện, Trung tâm Y tế, Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành:

- Là cơ quan thường trực, có trách nhiệm tham mưu cho Ban Chỉ đạo huyện các phương án, chuẩn bị nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, thuốc và hóa chất phòng chống dịch bệnh nCoV.

- Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành, cơ quan, đơn vị trên địa bàn tổ chức thực hiện tốt các hoạt động phòng, chống dịch bệnh theo từng cấp độ dịch bệnh nêu trên.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí bổ sung của các đơn vị y tế báo cáo UBND huyện; phối kết hợp chặt chẽ với cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát dịch bệnh tại cộng đồng.

- Thông tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh trên địa bàn để tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Phối hợp phòng Văn hóa – Thông tin thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh trên trang thông tin điện tử huyện để người dân được biết và không hoang mang về dịch bệnh.

- Chỉ đạo mạng lưới y tế thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh ở cả hệ thống điều trị và dự phòng, các đơn vị trong ngành tích cực và chủ động phối hợp triển khai giám sát để kịp thời phát hiện các trường hợp nghi mắc bệnh tại các cơ sở điều trị và tại cộng đồng, phát hiện sớm ca mắc đầu tiên để cách ly, điều trị kịp thời, hạn chế tử vong và lây lan rộng.

- Bệnh viện, Trung tâm Y tế, Trạm Y tế bố trí khu (phòng) cách ly đặc biệt, có đủ trang thiết bị cấp cứu, điều trị tích cực để thu dung, cách ly điều trị người bệnh khi có ca bệnh, ổ dịch. Đảm bảo nhân viên y tế thực hiện nghiêm túc chống nhiễm khuẩn, chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở điều trị. Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hóa chất, trang thiết bị phòng, chống dịch đáp ứng các tình huống dịch xảy ra.

- Thành lập các đội cấp cứu, điều trị cơ động, sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới. Chuẩn bị sẵn sàng bộ máy, tổ chức, biên chế thành lập Bệnh viện dã chiến thu dung điều trị người bệnh bị bệnh trong trường hợp bùng phát dịch.

3. Công an huyện, Đội Quản lý thị trường số 4:

- Căn cứ chức năng nhiệm vụ của ngành tăng cường công tác kiểm tra tránh hiện tượng lợi dụng tình hình dịch bệnh để trục lợi trong việc kinh doanh các vật tư y tế phòng bệnh như khẩu trang, xà phòng.

- Giám sát theo dõi phát hiện xử lý các trường hợp sử dụng mạng xã hội thông tin sai sự thật về tình hình dịch bệnh gây hoang mang trong xã hội gây mất an ninh trật tự.

- Phối hợp hỗ trợ ngành y tế trong việc kiểm soát phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, người tiếp xúc là người nước ngoài tại các khu công nghiệp, cảng biển.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo:

- Chỉ đạo các trường học, nhà trẻ, mẫu giáo có trách nhiệm trong việc triển khai các biện pháp phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19.

- Tổ chức tuyên truyền thường xuyên mỗi tuần 01 lần, vệ sinh môi trường bố trí xà phòng và nơi rửa tay sạch cho học sinh và giáo viên, nhân viên nhà trường. Đồng thời hướng dẫn cho học sinh các biện pháp phòng chống viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 tại hộ gia đình.

- Chỉ đạo y tế nhà trường theo dõi tình hình bệnh tật, các trường hợp có sốt, ho phải cách ly báo gia đình đưa đến cơ sở y tế khám. Thông báo phụ huynh không cho đi học các trường hợp đang mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp.

5. Phòng Văn hóa - Thông tin, Trung tâm Văn hóa Thông tin-Thể thao:

Phối hợp với ngành y tế đặt trọng tâm vào công tác tuyên truyền bằng nhiều hình thức, liên tục phát thanh với thời lượng cao và thời điểm phù hợp về phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 tại hộ gia đình, treo băng rôn tại các trục đường chính ở 14 xã, thị trấn và các khu công nghiệp.

6. Phòng Tài chính – Kế hoạch:

Xem xét, tham mưu UBND huyện giải quyết kinh phí của các đơn vị, địa phương trong việc triển khai phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 ngoài phần kinh phí của tỉnh cấp.

7. Đề nghị Liên đoàn Lao động huyện, Văn phòng Ban quản lý các Khu công nghiệp (địa bàn Long Thành):

- Thông báo cho các doanh nghiệp có trách nhiệm tổ chức tuyên truyền, tổng vệ sinh doanh nghiệp, nhà xưởng nhằm phòng chống viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

- Thông tin kịp thời cho ngành y tế các trường hợp tiếp xúc người bệnh, người từ vùng dịch trở về. Yêu cầu các bộ phận y tế tiến hành theo dõi lấy nhiệt độ hàng ngày trong vòng 14 ngày những người nước ngoài trở về từ vùng có dịch.

8. Đề nghị các ban ngành, đoàn thể huyện:

Theo chức năng nhiệm vụ để có những biện pháp phối hợp trong phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, trước mắt là cho ngành, đoàn thể mình và cả cộng đồng.

9. UBND các xã, thị trấn:

- Tăng cường chỉ đạo triển khai các hoạt động tích cực phòng chống viêm đường hô hấp cấp COVID – 19. Huy động các ban ngành đoàn thể, tổ chức triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

- Tham mưu Ban chỉ đạo xã xây dựng kế hoạch phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19.

- Tăng cường công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 trên các phương tiện truyền thông. Tăng cường giám sát phát hiện ca bệnh tại các khu vực nguy cơ cao như các khu nhà ở tập trung, nhà trọ, doanh nghiệp có người tiếp xúc với bệnh nhân, người có triệu chứng viêm đường hô hấp.

- Tuyên truyền vận động hộ gia đình vệ sinh môi trường, vệ sinh nhà ở, vệ sinh cá nhân. Thực hiện ăn chín, uống chín, tránh khạc nhổ bừa bãi; đeo khẩu trang khi tiếp xúc bệnh nhân đường hô hấp.

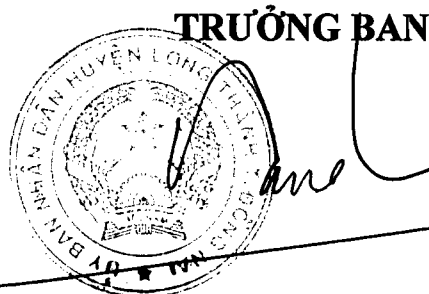
- Cùng cố hoạt động mạng lưới y tế thôn ấp để thực hiện tuyên truyền vận động, phát hiện sớm ca có các triệu chứng nghi ngờ báo cho trạm y tế.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo dịch bệnh hàng ngày.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng với dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp COVID – 19 trên địa bàn huyện Long Thành. Đề nghị Thủ trưởng các cơ quan, ban ngành, đoàn thể huyện và UBND các xã, thị trấn phối hợp triển khai thực hiện./

Nơi nhận:

- UBND tỉnh ĐN;
- Sở Y tế tỉnh ĐN;
- CT và PCT UBND huyện;
- Chánh, phó VP. HĐND-UBND huyện;
- Ban ngành đoàn thể huyện;
- Thủ trưởng phòng ban thuộc UBND huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu VT, VX.



TRƯỞNG BAN

CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Võ Tấn Đức