

Số: 13 /KH-UBND

Huyện Dương Minh Châu, ngày 20 tháng 1 năm 2020

KẾ HOẠCH

Triển khai hoạt động đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona

Thực hiện Kế hoạch số 230/KH-BCĐ ngày 23 tháng 01 năm 2020 của BCĐ phòng chống dịch bệnh tỉnh Tây Ninh về việc triển khai hoạt động đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona tại Tây Ninh năm 2020.

Tại Tây Ninh, qua hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm thường xuyên và kiểm dịch Y tế Quốc tế, đến nay chưa ghi nhận trường hợp nào có biểu hiện của bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona đến từ các địa phương và các tỉnh lân cận trong đó đặc biệt là Trung Quốc.

Trong thời điểm Tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia, đặc biệt là khách du lịch, người lao động trở về từ thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc (Trung Quốc), Bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona hoàn toàn có thể xâm nhập vào huyện Dương Minh Châu, cũng như có khả năng bùng phát thành dịch tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng chống.

Trước tình hình trên, UBND huyện Dương Minh Châu xây dựng Kế hoạch triển khai hoạt động đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Phát hiện sớm trường hợp viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh tại huyện

Phát hiện sớm trường hợp viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona xâm nhập vào địa bàn huyện.

2.2. Tình huống 2: Xuất hiện các trường hợp bệnh xâm nhập vào huyện

Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

2.3. Tình huống 3: Dịch bệnh lây lan trong cộng đồng

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lan rộng trong cộng đồng.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh tại huyện

THE INFLUENCE OF THE CULTURE OF THE INDIVIDUAL ON THE CULTURE OF THE GROUP

BY RICHARD D. LARSON AND ROBERT W. KELLY

Department of Sociology, University of Wyoming, Laramie, Wyoming 82071

Received January 1978; accepted June 1979

Abstract. This article presents a conceptual model of the relationship between individual and group culture. It is based on the assumption that individuals are the primary carriers of culture and that they are influenced by their social environment.

The model is used to examine the relationship between individual and group culture in three ways: (1) the relationship between individual and group culture in a single society, (2) the relationship between individual and group culture in different societies, and (3) the relationship between individual and group culture in different cultures within a single society.

The results suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

The results also suggest that individual and group culture are related in a complex way. Individual culture is influenced by group culture, but group culture is also influenced by individual culture.

1.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

a) Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tham mưu UBND huyện một số nội dung sau:

- Chỉ đạo, hướng dẫn các hoạt động phòng chống dịch và thường xuyên liên hệ với Ban Chỉ đạo tỉnh để phối hợp triển khai kịp thời các hoạt động.

- Ban hành văn bản chỉ đạo các phòng, ban, ngành có liên quan và UBND các xã, thị trấn tăng cường công tác phối kết hợp liên ngành trong phòng, chống dịch bệnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch (nếu có).

b) Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Củng cố, kiện toàn Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân xã, thị trấn và tăng cường chỉ đạo, hướng dẫn công tác phòng, chống dịch tại địa bàn.

- Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch cấp xã.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã, thị trấn phối hợp với các cơ quan liên quan tăng cường giám sát phát hiện ca bệnh, chủ động phòng chống dịch bệnh. Tổ chức điều tra, phát hiện cách ly các đối tượng mắc và nghi ngờ mắc bệnh.

- Tổ chức tuyên truyền hướng dẫn nhân dân thực hiện vệ sinh môi trường và các biện pháp phòng, chống dịch.

1.2. Hoạt động thông tin, tuyên truyền

Các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện, UBND các xã, thị trấn chủ động phối hợp với Trung tâm y tế huyện, phòng Y tế huyện trong việc thông tin, truyền thông liên quan đến bệnh dịch, đẩy mạnh công tác tuyên truyền cụ thể như sau:

- Tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng của huyện, xã, thị trấn và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng về tác hại và các biện pháp phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona nhằm nâng cao nhận thức cho người dân trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tới các đoàn du lịch, cán bộ, công chức, viên chức, người lao động và nhân dân trên địa bàn tới các vùng có dịch; cung cấp các tài liệu tuyên truyền về bệnh dịch.

- Theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh để có biện pháp xử lý, cung cấp thông tin kịp thời, phù hợp.

1.3. Các hoạt động chuyên môn kỹ thuật

a) Công tác dự phòng

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, giám sát các trường hợp nghi ngờ tại các cơ sở khám chữa bệnh trong huyện, tại cộng đồng; nhất là các trường hợp từ nước ngoài về Tây Ninh hoặc có tiếp xúc gần với các trường hợp nghi viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona.

- Chuẩn bị sẵn sàng các vật tư, trang thiết bị, trang phục phòng hộ, sinh phẩm y tế cho cán bộ y tế tham gia công tác phòng chống dịch bệnh và lấy mẫu gửi xét nghiệm chẩn đoán xác định viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona.

1. The first step in the process of socialization is birth.

2. The second step in the process of socialization is the family.

3. The third step in the process of socialization is the school.

4. The fourth step in the process of socialization is the peer group.

5. The fifth step in the process of socialization is the mass media.

6. The sixth step in the process of socialization is the church.

7. The seventh step in the process of socialization is the state.

8. The eighth step in the process of socialization is the world of work.

9. The ninth step in the process of socialization is the leisure time.

10. The tenth step in the process of socialization is the leisure time.

11. The eleventh step in the process of socialization is the leisure time.

12. The twelfth step in the process of socialization is the leisure time.

13. The thirteenth step in the process of socialization is the leisure time.

14. The fourteenth step in the process of socialization is the leisure time.

15. The fifteenth step in the process of socialization is the leisure time.

16. The sixteenth step in the process of socialization is the leisure time.

17. The seventeenth step in the process of socialization is the leisure time.

18. The eighteenth step in the process of socialization is the leisure time.

19. The nineteenth step in the process of socialization is the leisure time.

20. The twentieth step in the process of socialization is the leisure time.

21. The twenty-first step in the process of socialization is the leisure time.

22. The twenty-second step in the process of socialization is the leisure time.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ tham gia công tác phòng chống dịch, cập nhật về các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona.

- Thường xuyên nắm bắt diễn biến tình hình bệnh dịch tại Trung Quốc, Campuchia và các nước trong khu vực và tại địa phương trong nước cùng các quy trình hướng dẫn về chuyên môn kỹ thuật để có các biện pháp phòng chống dịch kịp thời, phù hợp.

- Trung tâm Y tế huyện kiện toàn duy trì 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; chỉ đạo trạm Y tế xã, thị trấn phối hợp các ngành giám sát người nhập cảnh từ vùng dịch đang cư trú tại địa phương.

- Công tác tuyển quân cần sàng lọc kỹ những ca có viêm hô hấp cấp khi bàn giao tân binh.

b) *Công tác điều trị*

- Trung tâm Y tế huyện và Trạm Y tế chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, trang thiết bị, đồ phòng hộ, giường bệnh; Thiết lập khu vực cách ly riêng để khám và điều trị các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh không được để lây nhiễm bệnh trong cơ sở và ngoài cộng đồng, sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Bệnh viện đa khoa Tây Ninh là điểm tiếp nhận và điều trị bệnh nhân viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona của tỉnh. Các tuyến trước khi chuyển bệnh nhân nghi ngờ về bệnh viện tuyến phối hợp hoặc tuyến trên cần điện thoại thông báo trước.

- Thực hiện nghiêm công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Rà soát, cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về hướng dẫn chẩn đoán điều trị, sử dụng các thuốc kháng vi rút phù hợp, hiệu quả.

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Xây dựng phương án hỗ trợ tuyến dưới khi có dịch bệnh xảy ra hoặc trong trường hợp dịch bệnh diễn biến phức tạp khó lường.

- Đội đáp ứng nhanh sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Đảm bảo 100% các ca viêm phổi nặng diễn tiến nhanh được lấy mẫu bệnh phẩm.

c) *Công tác kiểm tra, giám sát, báo cáo dịch*

- Tổ chức kiện toàn hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm từ huyện đến cơ sở và chủ động báo cáo kịp thời, khi có nghi ngờ bệnh nhân nhiễm vi rút Corona cần báo cáo Trung tâm Y tế huyện, Trạm Y tế gần nhất.

- Giám sát các trường hợp bệnh theo định nghĩa ca bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona tại cộng đồng thực hiện theo Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và

phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”. Lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm chẩn đoán theo quy định của Bộ Y tế.

- Thực hiện nghiêm túc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/ 2015 của Bộ Y tế.

1.4. Công tác hậu cần

Trung tâm Y tế huyện rà soát, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, thuốc điều trị, thuốc kháng vi rút, vật tư sẵn sàng phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, xét nghiệm, điều trị bệnh nhân, xây dựng kế hoạch bổ sung và trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt.

1.5. Hoạt động phối hợp liên ngành

- Phối hợp liên ngành thực hiện công tác kiểm tra, giám sát triển khai hoạt động phòng, chống dịch tại các xã, thị trấn, công tác lập kế hoạch phòng chống dịch, công tác sẵn sàng thu dung điều trị, xử lý ổ dịch,…

- Tăng cường trao đổi, chia sẻ thông tin về tình hình dịch bệnh với cơ quan y tế cấp trên nhằm chủ động và kịp thời ứng phó với bệnh dịch

2. Tình huống 2: Xuất hiện trường hợp bệnh xâm nhập vào huyện

2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

a) Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh huyện

Duy trì các hoạt động của Ban chỉ đạo, họp thường xuyên hoặc đột xuất tăng cường hoạt động của các ngành trong chỉ đạo tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động phòng chống dịch.

b) Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe nhân dân xã, thị trấn

- Tại xã, thị trấn có ổ dịch viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona, Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe nhân dân xã, thị trấn họp hàng ngày hoặc đột xuất để chỉ đạo các ngành thực hiện tốt công tác chống dịch, khoanh vùng xử lý triệt để ổ dịch không để dịch lan rộng trong cộng đồng.

- Đối với các xã chưa ghi nhận ca bệnh; Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe nhân dân thực hiện tốt hoạt động thường trực nắm bắt diễn biến tình hình dịch để thực hiện công tác phòng, chống dịch kịp thời.

2.2. Hoạt động thông tin, tuyên truyền

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, thực hiện tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng của huyện, xã, thị trấn và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng về các biện pháp phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona nhằm nâng cao nhận thức cho người dân trong công tác phòng, chống dịch bệnh và không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Cập nhật, bổ sung các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng tại địa phương, mạng xã hội.

- Tiếp tục đẩy mạnh việc truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại các cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Phối hợp quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh ngăn chặn kịp thời các thông tin phong đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

2.3. Hoạt động chuyên môn kỹ thuật

a) Công tác dự phòng

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm phổi 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 trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; cách ly những trường hợp mắc bệnh và nghi ngờ, lấy mẫu xét nghiệm. Hướng dẫn việc chăm sóc tại nhà của người bệnh và phòng ngừa lây nhiễm giữa các thành viên trong gia đình.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và 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 phổi nặng tại các bệnh viện để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Hàng tuần tổ chức đánh giá 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; cử đội đáp ứng nhanh hỗ trợ các xã, thị trấn 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 điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

b) Công tác điều trị

- Triển khai thu dung, 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 tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị, hạn chế thấp nhất nguy cơ tử vong.

- 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 lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

- 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 cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; triển khai các đội cấp cứu lưu động để kịp thời hỗ trợ và điều trị tại chỗ ở nơi xảy ra dịch.

- Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm phổi nặng chưa rõ nguyên nhân.

- 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.

- Chuẩn bị phương án mở rộng cơ sở điều trị, huy động nguồn lực bệnh viện, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

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

c) Công tác kiểm tra, giám sát, báo cáo dịch

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc tổ chức triển khai hoạt động phòng chống dịch bệnh tại các xã, thị trấn nhất là vùng có ca bệnh và vùng giáp ranh với ổ dịch.

- Thực hiện công tác thông tin báo cáo hàng ngày theo quy định của Ban chỉ đạo phòng chống dịch và quy định của Bộ Y tế

2.4. Công tác hậu cần

- 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 để phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, 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.

- Tiếp tục chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

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

- Đề xuất phương án huy động hỗ trợ nhân lực, vật tư, trang thiết bị, thuốc, hóa chất, kinh phí,... từ tuyến trên cho hoạt động chống dịch tại địa phương.

2.5. Công tác phối hợp liên ngành

Duy trì sự phối hợp liên ngành, đặc biệt giữa ngành y tế với các cơ quan thông tin đại chúng, huy động nguồn lực bảo đảm cho hoạt động phòng chống dịch, bảo đảm an ninh trật tự, không để ảnh hưởng lớn đến việc phát triển kinh tế xã hội.

Tăng cường hoạt động trao đổi, chia sẻ thông tin về tình hình dịch bệnh với cơ quan y tế cấp trên.

3. Tình huống 3: Dịch bệnh lây lan trong cộng đồng

3.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

Duy trì hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người các cấp; trong trường hợp khẩn cấp tùy theo tình hình thực tế diễn biến của dịch tại địa bàn Trưởng Ban chỉ đạo quyết định thời gian tổ chức họp để chỉ đạo triển khai công tác phòng chống dịch kịp thời.

the first time in the history of the world, the people of the United States have been called upon to make a choice between two opposite and nearly equal forces.

The one force is represented by the party of the South, which has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The other force is represented by the party of the North, which has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

The question now before the country is, whether the party of the South or the party of the North shall prevail.

The party of the South has been arrayed against the Union, and has been supported by the Southern states.

The party of the North has been arrayed in favor of the Union, and has been supported by the Northern states.

3.2. Hoạt động thông tin, tuyên truyền

- Tiếp tục đẩy mạnh công tác tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng về các biện pháp phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút corona nhằm nâng cao nhận thức cho người dân trong công tác phòng chống dịch bệnh. Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.

- Tổ chức tuyên truyền trực tiếp hướng dẫn người dân tại vùng ổ 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 nhiệt độ cơ thể. Nếu có biểu hiện mắc bệnh thì đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

- Cung cấp thông tin hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Trung tâm Y tế huyện và các bệnh viện tuyến tỉnh tại địa bàn xảy ra dịch.

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

3.3. Hoạt động chuyên môn kỹ thuật

a) 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 phổi có yếu tố dịch tễ liên quan tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng.

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

- Tiếp tục triển khai giám sát viêm phổi nặng do vi rút; đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện, kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ huyện đến xã, thị trấn; huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế các tuyến tham gia chống dịch.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm, bảo quản và vận chuyển để xét nghiệm 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.

- Phối hợp các cơ quan y tế tuyến trên có liên quan để kịp thời chia sẻ thông tin về dịch bệnh, các biện pháp xử lý ổ dịch, điều trị bệnh nhân, cách ly và phòng, chống dịch bệnh phù hợp.

b) Công tác điều trị

- Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến, tổ chức điều trị bệnh nhân. Trong trường hợp số lượng bệnh nhân quá nhiều thì thực hiện phân tuyến điều trị theo hướng dẫn chỉ đạo của ngành cấp trên.

- Trung tâm Y tế huyện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân; sẵn sàng thiết lập các khu vực điều trị dã chiến theo hướng dẫn của ngành cấp trên khi cần thiết.

- 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 bàn có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở y tế theo quy định; làm thông thoáng buồng bệnh để giảm nồng độ vi rút. Tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa trường hợp tử vong.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ cho tuyến dưới cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu. Thực hiện phương án huy động sự hỗ trợ của tuyến trên khi cần thiết.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, chăm sóc để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn chẩn đoán điều trị phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

c) Công tác kiểm tra, giám sát và báo cáo

- Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch bệnh.

- Thực hiện báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh và các hoạt động phòng chống dịch hàng ngày về Ban Chỉ đạo tỉnh trước 15 giờ; báo cáo lên tuyến trên theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT.

3.4. Công tác hậu cần

- 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.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) 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.

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến.

- Tiếp nhận viện trợ của các Cơ quan, tổ chức, mạnh thường quân hỗ trợ kịp thời thuốc, trang bị phòng hộ và các thuốc vật tư hóa chất phục vụ phòng chống dịch.

- Tăng cường sự phối hợp với tuyến trên và hợp tác với các cơ quan y tế khác để nhận được sự trợ giúp về chuyên môn kỹ thuật và nguồn lực cho công tác phòng

chống dịch bệnh.

3.5. Hoạt động phối hợp liên ngành

Duy trì sự phối hợp liên ngành, đặc biệt giữa ngành y tế với các cơ quan thông tin đại chúng tại địa phương, huy động nguồn lực bảo đảm cho hoạt động phòng chống dịch, bảo đảm an ninh trật tự, không để ảnh hưởng lớn đến việc phát triển kinh tế xã hội tại địa phương.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Giao cho Trung tâm Y tế huyện chủ trì phối hợp với Phòng Y tế và các ngành có liên quan tổ chức thực hiện kế hoạch, báo cáo kết quả thực hiện về UBND huyện và ngành cấp trên theo quy định. Tiếp tục rà soát Kế hoạch để bổ sung (nếu cần) cho phù hợp thực tiễn.

2. Các phòng, ban, ngành, đoàn thể, MTTQ tùy theo chức năng nhiệm vụ chủ động thực hiện nội dung Kế hoạch này.

3. UBND các xã, thị trấn căn cứ Kế hoạch này xây dựng Kế hoạch phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona thuộc địa bàn và tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động của Kế hoạch.

Trên đây là kế hoạch của UBND huyện triển khai hoạt động đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona. Trong quá trình tổ chức triển khai thực hiện nếu có vấn đề phát sinh cần điều chỉnh bổ sung để nghị báo cáo về Phòng Y tế tổng hợp báo cáo UBND huyện xem xét và giải quyết./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh;
- Sở Y tế;
- TT.HU; TT.HĐND huyện;
- UBMTTQ VN và các đoàn thể huyện;
- Trung tâm Y tế huyện;
- Phòng, ban, ngành huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- LĐVP và CVVX;
- Lưu: VT. VP HĐND & UBND huyện.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
LÝ CHỦ TỊCH



