

Cẩm Tâm, ngày tháng năm 2021

KẾ HOẠCH

Phương án, Phòng, chống dịch bệnh Covid – 19 trong tình hình mới trên địa bàn xã Cẩm Tâm

Căn cứ kế hoạch số 07/KH-UBND ngày 09/02/2021 của ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid - 19 huyện Cẩm Thủy về việc đáp ứng với các tình huống dịch Covid – 19 trong tình hình mới trên địa bàn huyện Cẩm Thủy.

Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh Covid – 19 xã Cẩm Tâm xây dựng kế hoạch đáp ứng với các tình huống dịch Covid – 19 trong tình hình mới trên địa bàn xã Cẩm Tâm như sau.

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Tại huyện Cẩm Thủy

Hiện tại chưa ghi nhận nhiễm hoặc nghi nhiễm vi rút Corona. Tuy nhiên trên địa bàn có một số người tại địa bàn xã và người dân đi làm ăn về quê nên có nguy cơ lây nhiễm cao.

2. Nhận định và dự báo

Nguy cơ dịch xâm nhập, lây lan và gây bùng phát ở các tỉnh, thành trong cả nước cũng như tại Thanh Hóa là rất lớn, do các nguyên nhân chủ yếu sau:

- Đây là chủng vi rút mới, động lực cao, gây suy hô hấp cấp và nguy cơ tử vong cao; Tổ chức Y tế Thế giới đã ban bố tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu và khuyến cáo khả năng lây truyền từ người sang người của nCoV.

- Điều kiện khí hậu mùa đông xuân rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh tồn tại 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.

- Thanh Hóa là tỉnh rộng, dân số đông, lưu lượng người giao lưu là rất lớn; trên địa bàn tỉnh có nhiều nhà máy xí nghiệp, khu công nghiệp có nhiều người lao động đến từ các quốc gia có dịch, nguy cơ dịch xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh là rất lớn, nhất là người lao động, khách du lịch từ vùng có dịch về trong và sau thời điểm Tết 2021.

- Cẩm Thủy địa bàn có quốc lộ 217 và đường Hồ Chí Minh chạy qua, có khu du lịch Suối cá Cẩm Lương nên lưu lượng người giao lưu cũng rất lớn, trên địa bàn huyện có các công ty, khu công nghiệp có người lao động từ Trung Quốc và các

Quốc gia khác, nên nguy cơ dịch xâm nhập và lây lan trên địa bàn huyện là rất có thể xảy ra.

- Cẩm Tâm là một xã nằm trên trục đường tỉnh lộ 518 phía đông nam giáp với huyện Yên Định, phía tây nam giáp với huyện Ngọc Lặc, phía tây bắc giáp với đường Hồ Chí Minh, nên có sự giao thương tương đối lớn, lưu lượng người đi lại rất nhiều, đặc biệt số lượng lớn lao động ở các tỉnh thành khác, ở nước ngoài tiềm ẩn rất nhiều nguy cơ lây lan dịch bệnh.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chủ động phòng ngừa, giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm các trường hợp bệnh, xử trí kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất sự xâm nhập và lây lan của dịch bệnh, hạn chế thấp nhất số người mắc và tử vong do bệnh dịch nCoV.

2. Mục tiêu cụ thể

- Chủ động dự báo phát hiện sớm ca bệnh đầu tiên, bao vây và xử lý kịp thời không để dịch lan rộng.

- Áp dụng có hiệu quả các biện pháp dự phòng đặc hiệu, không đặc hiệu, từng bước khống chế và quản lý các bệnh truyền nhiễm gây dịch một cách chủ động và hiệu quả.

- Tăng cường tuyên truyền về các biện pháp vệ sinh môi trường, nâng cao sức khỏe, từng bước nâng cao kiến thức và thực hành của người dân về phòng, chống dịch, vệ sinh môi trường, vệ sinh an toàn thực phẩm.

- Huy động được sự tham gia của cả hệ thống chính trị, các ban ngành, đoàn thể, hệ thống y tế trường học và cộng đồng vào công tác phòng chống dịch khi có dịch xảy ra trên địa bàn.

- Đảm bảo đủ kinh phí, thuốc, hóa chất, dụng cụ, phương tiện và các trang thiết bị phòng chống dịch để ứng phó kịp thời khi dịch xảy ra.

- Cấp cứu điều trị người bệnh kịp thời, hạn thấp nhất biến chứng nặng, tử vong do dịch bệnh gây ra.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

Căn cứ vào phân loại mức độ dịch bệnh ở phạm vi toàn quốc của Bộ Y tế và tình hình thực tế cũng như khả năng điều trị của Bệnh viện đa khoa huyện. Phân loại các cấp độ dịch bệnh theo 3 cấp độ như sau:

- Tình huống 1: Chưa có trường hợp mắc bệnh trên địa bàn

Phát hiện sớm trường hợp nghi mắc bệnh virus Corona đầu tiên để xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

- Tình huống 2: Có các trường hợp mắc bệnh virus Corona nhưng chưa phát hiện lây lan ra cộng đồng.

Khoanh vùng xử lý triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan dịch từ động vật sang người hoặc từ người sang người.

- Tình huống 3: Dịch bùng phát ra cộng đồng.

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan rộng trong cộng đồng và giảm thiểu tác động của dịch đối với cuộc sống của bệnh nhân.

IV. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP HOẠT ĐỘNG

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh.

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra.

- UBND xã xây dựng kế hoạch phòng chống dịch, ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai hoạt động tại xã.

- Kiểm tra, giám sát việc triển khai các hoạt động tại các Trạm Y tế xã, thị trấn; hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại xã.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng.

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan và giám sát các trường hợp nghi ngờ tại trạm y tế.

- Cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch theo tình hình dịch.

- Tham gia tập huấn công tác phòng chống dịch cập nhật về các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống dịch.

1.3. Công tác truyền thông.

Tăng cường tuyên truyền các thông điệp, khuyến cáo của Bộ Y tế về phòng chống dịch bệnh đến người dân, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

1.4. Công tác phối hợp.

- Phối hợp giữa các đơn vị, các ngành trong công tác truyền thông trên tất cả các lĩnh vực, ở mọi cấp về tình hình dịch bệnh và cách phòng chống.

- Phối hợp trong công tác chỉ đạo, tổ chức triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

2. Tình huống 2: Xuất hiện ca bệnh truyền nhiễm ở người:

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra.

- Thường xuyên đánh giá tình hình và thống nhất các biện pháp chỉ đạo tiếp; thực hiện báo cáo tình hình dịch và đề nghị Ban Chỉ đạo cấp trên có ý kiến chỉ đạo và hỗ trợ phòng chống dịch;

- Phối hợp chặt chẽ với các ban, ngành, huy động nguồn lực cho việc triển khai kế hoạch phòng, chống dịch cụ thể.

- UBND xã ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai hoạt động, các đơn vị liên quan trực tiếp đến phòng chống dịch.

- Tổ chức kiểm tra giám sát việc triển khai các hoạt động tại xã, hướng dẫn công tác giám sát, xử lý ổ dịch tại địa phương và các hướng dẫn kỹ thuật.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng.

- Tăng cường năng lực giám sát bệnh phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên, không để lan rộng ra cộng đồng.

- Phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị liên quan thực hiện giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của những người có yếu tố dịch tễ liên quan trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tiếp tục thực hiện giám sát các trường hợp nghi ngờ.

- Thường xuyên 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 cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

2.3. Công tác truyền thông.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, 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 để cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Triển khai hoạt động truyền thông phòng, chống dịch trên hệ thống loa truyền thanh xã, thôn.

2.4. Công tác phối hợp.

- Phối hợp giữa các ngành trong công tác truyền thông trên tất cả các lĩnh vực về tình hình dịch bệnh và cách phòng chống.

- Phối hợp trong công tác chỉ đạo, tổ chức triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

3. Tình huống 3: Dịch lây lan ra cộng đồng:

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra.

- BCĐ báo cáo tình hình dịch thường xuyên, huy động toàn bộ hệ thống chính trị và cộng đồng phòng chống dịch.

- Nắm chắc tình hình diễn biến của dịch để chỉ đạo triển khai các hoạt động tại địa bàn xã.

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

3.2. Công tác giám sát, dự phòng.

- 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 biện pháp chống dịch cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

3.3. Công tác truyền thông.

Hàng ngày cung cấp thông tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống trên hệ thống truyền thanh của xã, đảm bảo cho người dân không hoang mang và không chủ quan, nâng cao kiến thức về dịch bệnh để người dân tự bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch.

3.4. Công tác hậu cần.

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch để xây dựng phương án và dự toán bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Trong trường hợp dịch xâm nhập, kéo dài, cần tổng hợp nhu cầu bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện phòng chống dịch đề nghị UBND huyện, Trung tâm y tế phê duyệt.

3.5. Công tác phối hợp.

- Phối kết hợp chặt chẽ với cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát ca bệnh tại cộng đồng.

- Thực hiện chế độ báo cáo hàng ngày về tình hình diễn biến của dịch bệnh.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

- Tổ chức điều tra, giám sát, phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, thực hiện chế độ thông tin báo cáo tình hình dịch theo quy định.

- Tổ chức theo dõi sức khỏe, cách ly và điều trị các trường hợp nghi ngờ.

- Thành lập đội chống dịch cấp xã gồm các cán bộ y tế, đoàn thanh niên, phụ nữ và các tổ chức, đoàn thể trên địa bàn để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại các hộ gia đình.

- Tăng cường công tác giám sát tất cả các trường hợp có nguy cơ, cách ly, theo dõi y tế trong thời gian 14 ngày, kể từ ngày tiếp xúc với nguồn có khả năng truyền bệnh (những người cách ly tại nơi ở, lập danh sách theo dõi sức khỏe hàng ngày, đeo khẩu trang, hạn chế đi lại, tiếp xúc với người khác, không di chuyển khỏi địa phương trong vòng 14 ngày kể từ lần tiếp xúc cuối cùng). Khi có các biểu hiện của bệnh (sốt, ho, khó thở) thì chuyển sang theo dõi như với người mắc bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh, đặc biệt lưu ý khi có yếu tố dịch tễ (sinh sống hoặc đến từ vùng có dịch về, tiếp xúc với người có triệu chứng sốt, ho và đến từ vùng có dịch).

- Lập danh sách, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày đối với tất cả các đối tượng có nguy cơ cao. Tuyên truyền để những người này thực

hiện các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh nCoV của Bộ Y tế. Thường xuyên cập nhật danh sách và theo dõi sức khỏe đối với 100% đối tượng nguy cơ trên đại bàn.

- Chuẩn bị đầy đủ các điều kiện về nhân lực, khu vực khám, cấp cứu, cách ly điều trị, cơ sở thuốc, phương tiện, hóa chất, trang thiết bị kịp thời giám sát, thu dung, điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức trực dịch 24h/24h, thống kê và báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh (có mẫu kèm theo) tại địa phương về Trung tâm Y tế huyện trước 15h hàng ngày.

- Thực hiện đầy đủ các quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

VI. PHỐI HỢP THỰC HIỆN:

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện, các ngành cấp trên.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch xã, Trạm y tế, y tá thôn, các ban ngành đoàn thể xã, cấp ủy, chính quyền, các thôn.

- Ban giám hiệu nhà trường, các thầy cô giáo của các trường THCS, Tiểu học, Mầm non..

VII. Kinh phí:

- Từ nguồn hỗ trợ phòng chống dịch.
- Từ công tác xã hội hóa.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của virus Corona năm 2020 của BCD phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn xã Cẩm T âm

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên để phù hợp với diễn biến của tình hình dịch bệnh cũng như thực tế triển khai công tác phòng chống dịch trên địa bàn./.

I.

Nơi nhận:

- BCD-PCD huyện;
- TT y tế huyện;
- UBND xã;
- Trạm y tế;
- Lưu VP UBND xã.
- Các thành viên

TRƯỞNG BAN

**Chủ tịch UBND xã
Quách Văn Mạnh**

