

Số: 02/KH-BCĐ

Nam Yang, ngày 05 tháng 08 năm 2020

KẾ HOẠCH

Triển khai công tác đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19 trên địa bàn xã Nam Yang

Căn cứ Kế hoạch số: 40/KH-TTYYT ngày 01 tháng 02 năm 2020, của Trung tâm y tế huyện Đak Đoa về việc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV).

Căn cứ Quyết định số: 07/QĐ-UBND ngày 03 tháng 2 năm 2020 Về việc thành lập Ban chỉ đạo cấp xã về việc phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra.

Ban chỉ đạo xây dựng kế hoạch triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Covid-19 trên địa bàn xã như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH COVID – 19

1. Đặc điểm tình hình:

Hiện nay tình hình dịch bệnh tại xã Nam Yang đã phát hiện, giám sát và theo dõi chặt chẽ các công dân đi, đến từ vùng có dịch trở về địa bàn xã là: 316 công dân. Trong đó: Cách ly tại nhà (14 ngày): 121 trường hợp; (sức khỏe ổn định) cách ly tại trung tâm y tế huyện: 06 trường hợp. đã có kết quả âm tính lần 1: 06.

Vi rút Corona là một họ vi rút lớn gây bệnh từ cảm lạnh thông thường đến bệnh nặng, đe dọa tính mạng của người bệnh như Hội chứng hô hấp cấp tính, có các triệu chứng như: ho, sốt, khó thở, có thể diễn biến đến viêm phổi nặng, suy hô hấp cấp tiến triển và tử vong gây suy giảm miễn dịch.

Hiện chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh.

2. Nhận định, dự báo:

- Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, cho thấy bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona hoàn toàn có thể xâm nhập vào tỉnh Gia Lai và huyện Đak Đoa nói chung xã Nam Yang nói riêng, cũng có khả năng bùng phát thành dịch lớn tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch:

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào địa bàn xã thông qua khách đi lại giữa các vùng miền có dịch.

- Dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona đang có chiều hướng gia tăng giữa các vùng miền trong nước.

- Khí hậu mùa Đông – Xuân lạnh ẩm rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển.

II. MỤC TIÊU:

1. Mục tiêu chung:

- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm trường hợp viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona. Khoanh vùng, hướng dẫn cách ly tại nhà đối với các trường hợp người tiếp xúc với người tiếp xúc gần với trường hợp bệnh xác định (F1), xử lý kịp thời triệt để ca bệnh đầu tiên, không để bệnh dịch lây lan rộng trong cộng đồng.

2. Mục tiêu cụ thể:

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

Triển khai các biện pháp giám sát phát hiện sớm trường hợp viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona xâm nhập vào địa bàn xã từ vùng có dịch để xử lý triệt để tránh lây lan trong cộng đồng. Để chủ động cho công tác phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút corona thực hiện việc điều tra, quản lý công dân trên địa bàn xã đi, đến vùng có dịch về lại địa phương (các quốc gia và các tỉnh thành của Việt Nam) có bệnh nhân dương tính với Covid-19.

- Tổ chức các buổi truyền thông bằng hình thức gián tiếp qua loa đài, tờ rơi tại các thôn . Hướng dẫn người dân tự theo dõi tình trạng sức khỏe và chủ động liên hệ khai báo với cơ sở y tế khi về từ vùng dịch và nghi ngờ có tiếp xúc gần với nguồn lây nhiễm cần thiết.

2.2. Tình huống 2:

Giả thiết: Khi có 05 người tại xã Nam Yang tiếp xúc gần với người nghi nhiễm covid-19

Khẩn trương tổ chức, phối hợp với các ngành liên quan tiến hành giám sát, khoanh vùng, cách ly, xử lý kịp thời triệt để các bệnh, hạn chế thấp nhất việc lây lan trong cộng đồng.

Ra quyết định cách ly tại nhà đối với các trường hợp(F2),theo dõi thường xuyên sức khỏe tại nhà đối với các trường hợp đó.

2.3. Tình huống 3:

Giả thiết: Tại xã Nam Yang có 1 ca bệnh xác định dương tính với covid-19, có sự lây lan trong cộng đồng và có nguy cơ lây lan sang khu vực địa phương khác.

Báo cáo Trung tâm y tế huyện tiến hành cách ly tập trung lên tuyến trên.

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

III.CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH:

1. Tăng cường công tác, kiểm tra

- Trạm Y tế xã tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh xã tăng cường triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút mới Corona (nCoV) tại địa bàn xã.

-Triển khai các văn bản chỉ đạo của cấp trên về các hoạt động phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút mới Corona (nCoV).

- Tăng cường công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý các ca bệnh tại các thôn.

- Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh về UBND xã và BCD xã, tổ chức thực hiện các chỉ đạo của cấp trên.

2. Triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút mới Corona (nCoV) theo tình huống cụ thể:

2.1. Khi chưa ghi nhận trường hợp bệnh

- Tổ chức các hoạt động tuyên truyền trực tiếp qua công tác khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở y tế trên địa bàn về bệnh viêm phổi hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona.

- Tổ chức các buổi truyền thông bằng hình thức gián tiếp qua loa đài, tờ rơi tại các cơ sở điều trị và cộng đồng dân cư. Hướng dẫn người dân tự theo dõi tình trạng sức khỏe và chủ động liên hệ với cơ sở y tế khi cần thiết.

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch. Duy trì hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh.

- Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh về UBND xã và BCD xã, thực hiện các chỉ đạo của cấp trên.

- Xây dựng kế hoạch, phòng chống dịch bệnh trình BCD phê duyệt.

- Tổ chức đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại địa bàn xã.

- Trạm y tế xã chuẩn bị sẵn sàng các nguồn lực, cơ sở vật chất để tiếp nhận thu dung điều trị, cách ly người bệnh đúng quy định khi có dịch xảy ra.

- Xây dựng nhu cầu, chuẩn bị sẵn sàng thuốc, hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế cần thiết để đáp ứng kịp thời công tác phòng chống dịch.

2.2. Tình huống 2:

Giả thiết: Khi có 05 người tại xã Nam Yang tiếp xúc gần với người nghi nhiễm covid-19, phải cách ly Y tế tại Trung tâm y tế huyện.

Mục đích: Ngăn chặn sự lây lan của dịch COVID-19 ra cộng đồng.

Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh về cơ quan cấp trên, và tổ chức thực hiện các chỉ đạo của cơ quan cấp trên.

Xây dựng kế hoạch tham mưu UBND xã ra Quyết định cách ly y tế tại nhà đối với các trường hợp tiếp xúc gần với 05 trường hợp trên.

Thời gian cách ly: Cách ly 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với nguồn nghi ngờ truyền nhiễm

Yêu cầu về phòng ở của người được cách ly

- Tốt nhất là ở phòng riêng, nếu không có phòng riêng thì giường ngủ của người được cách ly nên cách xa giường ngủ của các thành viên khác trong gia đình hoặc trong cùng nơi ở, nơi lưu trú ít nhất 2 mét và xa khu sinh hoạt chung.

- Phòng cách ly nên đảm bảo thông thoáng khí, không sử dụng điều hòa nhiệt độ, thường xuyên được vệ sinh, hạn chế các đồ đạc vật dụng trong phòng.

- Nếu có điều kiện nên chọn phòng ở cuối dãy, cuối hướng gió, xa khu vực đông người qua lại.

- Có nhà vệ sinh, xà phòng rửa tay, nước sạch. Có thùng rác có nắp đậy.

- Theo dõi sức khỏe hàng ngày, nếu có dấu hiệu sốt, ho, khó thở phải chuyển lên tuyến trên.

Nhân viên y tế

a) Phối hợp với công an trên địa bàn xã và các tổ chức đoàn thể ở thôn điều tra, lập danh sách người cần cách ly để ghi nhận thông tin về địa chỉ gia đình, nơi lưu trú, số điện thoại cá nhân; tên và số điện thoại của người khi cần báo tin. Cung cấp số điện thoại của cơ quan y tế cho người được cách ly và gia đình, người quản lý nơi lưu trú.

b) Phối hợp với thôn trưởng, người quản lý nơi ở, nơi lưu trú của người được cách ly thông báo yêu cầu, mục đích, thời gian của việc cách ly cho người được cách ly và gia đình hoặc người quản lý nơi lưu trú; vận động tạo sự đồng thuận, tình nguyện thực hiện.

c) Hàng ngày đo thân nhiệt và theo dõi tình trạng sức khỏe người được cách ly. Ghi chép kết quả giám sát vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày. Báo cáo cho Trạm y tế cấp xã để báo cáo Trung tâm y tế cấp huyện.

d) Hướng dẫn thành viên trong gia đình người được cách ly cách thức khử trùng nơi ở như: lau nền nhà, bề mặt các vật dụng, tay nắm cửa ở nơi cách ly bằng các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử trùng.

đ) Thực hiện nghiêm các qui định về phòng chống lây nhiễm cho cán bộ y tế theo quy định của Bộ Y tế khi tiếp xúc với người được cách ly.

e) Hướng dẫn người được cách ly thu gom khẩu trang...vào túi để gọn vào góc phòng của người được cách ly. Trong thời gian cách ly, nếu xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì các vật dụng trên được thu gom và xử lý như chất thải lây nhiễm. Hết thời gian cách ly, không xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì người cách ly thu gom như rác thải thông thường.

g) Hướng dẫn và phát tờ rơi khuyến cáo phòng bệnh cho Ban quản lý/người quản lý/chủ hộ nơi ở, nơi lưu trú.

h) Báo cáo ngay cho y tế tuyến trên và chính quyền địa phương, phối hợp chuyển người được cách ly có biểu hiện mắc bệnh như sốt, ho, khó thở để khám, điều trị kịp thời.

i) Ứng xử tận tình, chia sẻ, động viên và giúp đỡ người được cách ly khi thực hiện nhiệm vụ tạo tâm lý thoải mái, tin tưởng của người được cách ly trong suốt quá trình theo dõi.

k) Báo cáo kết quả cuối cùng cho y tế tuyến huyện và chính quyền địa phương ngay sau khi kết thúc thời gian cách ly.

l) Báo cáo với cơ quan thẩm quyền và phối hợp tổ chức cưỡng chế cách ly nếu người được cách ly không tuân thủ yêu cầu cách ly y tế.

m) Cung cấp số điện thoại đường dây nóng của cơ sở y tế để người được cách ly liên hệ khi cần thiết.

Người được cách ly

a) Chấp hành việc tự cách ly tại nơi ở, nơi lưu trú đúng thời gian quy định và có cam kết với chính quyền địa phương (Mẫu kèm theo).

b) Tự đo thân nhiệt và tự theo dõi sức khỏe hàng ngày. Ghi lại kết quả đo và tình trạng sức khỏe chung vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày. Thông báo hàng ngày cho nhân viên y tế cấp xã về kết quả đo nhiệt độ và tình hình sức khỏe của bản thân.

c) Thông báo ngay cho nhân viên y tế cấp xã được phân công phụ trách theo dõi ngay khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, đau họng, khó thở.

d) Hạn chế ra khỏi phòng riêng, hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người trong gia đình, nơi lưu trú cũng như những người khác;

đ) Không ra khỏi nơi ở, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.

e) Thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn khác. Không dùng chung các đồ dùng vật dụng cá nhân: bát, đĩa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt...

f) Thu gom khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào túi đựng rác thải riêng để xử lý theo quy định.

g) Không ăn chung, không ngủ chung cùng với những người khác trong gia đình, nơi ở, nơi lưu trú.

h) Đảm bảo ăn uống đủ chất dinh dưỡng, uống đủ nước, vận động cơ thể, tập thể dục nhẹ nhàng tại chỗ.

Thành viên trong hộ gia đình, nơi ở, nơi lưu trú

a) Hạn chế tiếp xúc với người được cách ly, đeo khẩu trang và giữ khoảng cách tối thiểu 2 mét khi cần tiếp xúc.

b) Lau nền nhà, bề mặt dụng cụ, tay nắm cửa ở nơi ở, nơi lưu trú hàng ngày bằng các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử trùng.

c) Cung cấp xuất ăn riêng cho người được cách ly.

d) Thông báo ngay cho nhân viên y tế cấp xã, chính quyền địa phương sở tại khi người được cách ly tự ý rời khỏi khu cách ly hoặc có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, đau họng, khó thở và.

đ) Không tổ chức liên hoan ăn uống, hoạt động đông người tại nơi ở, nơi lưu trú.

e) Giúp đỡ, động viên, chia sẻ với người được cách ly trong suốt thời gian cách ly.

Công tác phối hợp:

- Công an xã: Phân công cụ thể người theo dõi giám sát chặt chẽ không để người cách ly ra khỏi khu vực cách ly

- Các ban ngành đoàn thể, ban nhân dân thôn: Tuyên truyền vận động người được cách ly và gia đình thực hiện đúng hướng dẫn cách ly tại nhà.

2.3. Tình huống 3:

Giả thiết: Tại xã Nam Yang có 1 ca bệnh xác định dương tính với covid-19, có sự lây lan trong cộng đồng và có nguy cơ lây lan sang khu vực địa phương khác.

I.Mục đích: Khoanh vùng, cách ly y tế toàn bộ vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các địa phương khác.

II. Quy mô:Có 02 trường hợp phải thực hiện

- Trường hợp 1:Cách ly toàn xã Nam Yang

- Trường hợp 2: Cách ly tập trung những trường hợp tiếp xúc với ca bệnh,(tại Trạm y tế xã).

III. Thời gian:

Cách ly tối thiểu 28 ngày kể từ ngày thực hiện cách ly. Tùy theo diễn biến tình hình dịch và nguy cơ lây lan trong vùng cách ly mà thời gian cách ly có thể kéo dài hơn.

IV. Cách thức tổ chức:

- Cách ly toàn xã Nam Yang

1/ Quyết định thiết lập vùng cách ly

Tham mưu Ủy ban nhân dân xã ra Quyết định phong tỏa toàn bộ xã

2 Tổ chức thực hiện

2.1. Công tác truyền thông trước khi thực hiện cách ly toàn bộ xã

Phối hợp với các thành viên trong ban chỉ đạo phòng chống dịch 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

- Tổ chức 4 chốt chặn chính:

+ Chốt 1: Hướng đường đi thị trấn Đak Đoa.

+ Chốt 2: Hướng đường đi ra Đăkkrong.

+ Chốt 3: Hướng đường đi Hà Bầu.

+ Chốt 4: Hướng đường đi H'neng.

- Tổ chức 3 chốt phụ ở các ngõ đội:

- Thành phần mỗi chốt kiểm soát chính gồm: Công an: 01 người, xã đội: 01 người, mỗi đoàn thể: 02 người, trong đó chốt trưởng là cán bộ công an.

- Thành phần mỗi chốt kiểm soát phụ gồm: xã đội: 01 người, đoàn thanh niên: 02 người. Xã đội làm trưởng chốt

- **Nhiệm vụ của chốt/trạm kiểm soát:**

+ Kiểm soát chặt chẽ và hạn chế tối đa người ra, người vào vùng cách ly. Người ra/vào vùng cách ly 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 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 vật phẩm, động vật, thực phẩm và các hàng hóa khác có khả năng lây truyền dịch bệnh.

+ 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

- Chính quyền và các cơ quan chức năng 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 tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như vui chơi, giải trí, lễ hội, sự kiện ăn uống đông người ... trong vùng cách ly.
- Tất cả các trường học phải nghỉ học và không đi ra ngoài vùng cách ly trong suốt thời gian cách ly.

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

Chính quyền và các cơ quan chức năng đảm bảo các nhu cầu thiết yếu về an sinh xã hội cho người dân trong vùng cách ly thông qua việc cung ứng, thiết lập các điểm bán hàng bình ổn giá trong khu vực cách ly thay cho việc họp chợ để cung cấp:

- Nhu yếu phẩm.
- Lương thực, thực phẩm.
- Năng lượng, xăng dầu.
- Thuốc chữa bệnh thiết yếu.
- Đảm bảo cung cấp đủ điện, nước sạch sinh hoạt.
- Đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải 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 xây dựng, vật liệu điện, nước
- Đảm bảo vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng theo quy định.
- Hỗ trợ sinh hoạt phí 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. Thiết lập hệ thống giám sát phát hiện chủ động bệnh dịch tại cộng đồng

- Phối hợp lập danh sách toàn bộ các hộ gia đình và các thành viên gia đình trong vùng cách ly.
- Huy động nhân lực chia làm 15 nhóm giám sát, mỗi nhóm là: y tế : 01 người, lực lượng dân quân: 02 người, hội viên hội phụ nữ: 02 người, hội cựu chiến binh: 01 người, đoàn viên thanh niên: 02 người, Hội nông dân: 02 người.
- Lập danh sách phân công các nhóm chịu trách nhiệm giám sát sức khỏe từng hộ gia đình. Mỗi nhóm phụ trách khoảng 120 hộ gia đình.
- Tổ chức tập huấn ngắn gọn về cách thức thực hiện giám sát tại hộ gia đình và giao nhiệm vụ cho tất cả các thành viên.
- Đề xuất UBND xã cung cấp các biểu mẫu giám sát, nhiệt kế, khẩu trang và dung dịch sát khuẩn tay cho các nhóm giám sát.
- Xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày “Thông báo cho người dân về hoạt động theo dõi sức khỏe hộ gia đình” để nhân dân biết và hợp tác .
- Lương thực, thực phẩm.
- Năng lượng, xăng dầu.
- Thuốc chữa bệnh thiết yếu.
- Đảm bảo cung cấp đủ điện, nước sạch sinh hoạt.
- Đảm bảo việc thu gom và xử lý rác thải 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 xây dựng, vật liệu điện, nước
- Đảm bảo vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng theo quy định.
- Hỗ trợ sinh hoạt phí 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. Thiết lập hệ thống giám sát phát hiện chủ động bệnh dịch tại cộng đồng

- Phối hợp lập danh sách toàn bộ các hộ gia đình và các thành viên gia đình trong vùng cách ly.
- Huy động nhân lực chia làm 15 nhóm giám sát, mỗi nhóm là: y tế : 01 người, lực lượng dân quân: 02 người, hội viên hội phụ nữ: 02 người, hội cựu chiến binh: 01 người, đoàn viên thanh niên: 02 người, Hội nông dân: 02 người.
- Lập danh sách phân công các nhóm chịu trách nhiệm giám sát sức khỏe từng hộ gia đình. Mỗi nhóm phụ trách khoảng 120 hộ gia đình.
- Tổ chức tập huấn ngắn gọn về cách thức thực hiện giám sát tại hộ gia đình và giao nhiệm vụ cho tất cả các thành viên.
- Đề xuất UBND xã cung cấp các biểu mẫu giám sát, nhiệt kế, khẩu trang và dung dịch sát khuẩn tay cho các nhóm giám sát.
- Xây dựng bản tin ngắn phát trên loa truyền thanh hàng ngày “Thông báo cho người dân về hoạt động theo dõi sức khỏe hộ gia đình” để nhân dân biết và hợp tác Cung cấp số điện thoại đường dây nóng báo dịch cho toàn thể nhân dân trong vùng cách ly biết để người dân chủ động thông báo khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện nghi mắc bệnh.
- Hàng ngày, nhóm giám sát “**rà từng ngõ, gõ từng nhà**” thực hiện đo thân nhiệt, hỏi từng người tại hộ gia đình về tình hình sức khỏe để phát hiện ngay những người có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Ghi chép kết quả vào Bảng theo dõi sức khỏe cá nhân trong hộ gia đình hàng ngày (Phụ lục 3- Biểu mẫu 1).
- UBND xã bố trí 2 xe cứu thương, một xe chuyên để chở bệnh nhân nghi ngờ mắc COVID-19 đến khu cách ly, một xe riêng để chuyên chở những bệnh nhân cấp cứu do các bệnh khác lên bệnh viện tuyến trên khi có yêu cầu.
- Thông báo cho cộng đồng yêu cầu người nghi mắc bệnh truyền nhiễm nói chung và người nghi mắc COVID-19 nói riêng trong vùng cách ly chỉ đi khám bệnh ban đầu tại trạm y tế xã, không tự ý đi khám bệnh vượt tuyến ra bên ngoài xã.
- Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại hộ gia đình, nhóm giám sát cho bệnh nhân đeo khẩu trang và báo cáo ngay bằng điện thoại cho trạm y tế xã.
- Rà soát, lập danh sách toàn bộ những người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định hoặc ca bệnh nghi ngờ.
- Trạm y tế xã báo cáo và phối hợp với y tế tuyến huyện đưa ngay bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh cũng như những người tiếp xúc gần đến cơ sở cách ly, điều trị và lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định.

- Hàng ngày nhóm giám sát hộ gia đình tổng hợp báo cáo cuối ngày gửi cho trạm y tế xã. Trạm y tế xã tổng hợp báo cáo hàng ngày cho y tế tuyến huyện và UBND xã.

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

a) Đối với hộ gia đình bệnh nhân COVID-19

- Cán bộ y tế trực tiếp xử lý môi trường, khử trùng tại nhà bệnh nhân: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

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

- Tốt nhất nên đóng cổng/cửa nhà bệnh nhân không cho người ngoài ra vào nhà trong khi bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân đang được cách ly tại cơ sở y tế.

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

- Các hộ liên kề xung quanh phải được khử trùng: lau nền nhà, tay nắm cửa, bàn ghế và bề mặt các đồ vật khác trong nhà bằng dung dịch khử trùng chứa 0,05% clo hoạt tính.

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

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

d) Đối với các khu vực khác:

- Trụ sở ủy ban xã, trường học, trạm y tế, chợ... Phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính.

- Tổng vệ sinh đường làng ngõ xóm, tiến hành phun khử trùng dung dịch khử trùng chứa 0,1% clo hoạt tính những nơi có nguy cơ ô nhiễm ...

3.3. Tổ chức các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân vùng cách ly

Trong thời gian cách ly, người dân trong vùng cách ly không ra khỏi vùng cách ly, do vậy ngành y tế phải bảo đảm công tác y tế thiết yếu, bao gồm: cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường. Để bảo đảm cho công tác này, cần triển khai các hoạt động sau:

a) Thiết lập tại trạm y tế xã ở vùng cách ly một phòng khám bệnh đa khoa tạm thời trong đó phải phân làm 2 khu riêng biệt để tránh lây nhiễm, gồm:

+ Khu tiếp nhận, khám phân loại, cấp cứu các bệnh nhân thông thường khác.

+ Khu cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19

+ Ngay tại công trạm y tế cần có 1 bàn hướng dẫn và phân loại bệnh nhân ngay từ đầu và có biển chỉ dẫn rõ ràng. Tất cả các trường hợp có biểu hiện ho, sốt, hắt hơi-sổ mũi-đau họng, khó thở đều phải được hướng dẫn sang khu tiếp nhận, khám và cách ly tạm thời các bệnh nhân nghi mắc bệnh COVID-19.

b) Đề xuất nhân lực từ bệnh viện huyện về trạm y tế xã để thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh, sơ cấp cứu thường trực 24/24h, gồm bác sĩ đa khoa, truyền nhiễm, sản khoa, chuyên khoa nội, nhi, điều dưỡng.

- c) Huy động và bổ sung trang thiết bị, phương tiện cần thiết:
- Xe cứu thương: ít nhất có 2 xe cứu thương thường trực tại trạm y tế xã.
 - d) Bổ sung thuốc bảo đảm tối thiểu danh mục và số lượng thuốc đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh các bệnh thường gặp, bệnh mạn tính ngay tại TYT xã, sử dụng Danh mục thuốc bảo hiểm y tế theo Thông tư số 39. Đề nghị Trung tâm y tế huyện cung ứng đủ thuốc cho Trạm y tế xã và mở cổng thanh toán bảo hiểm y tế ngay tại trạm y tế xã.
 - đ) Tổ chức triển khai công tác cấp cứu, điều trị cho người bệnh vượt khả năng điều trị của trạm Y tế xã lên Bệnh viện tuyến trên nhưng vẫn bảo đảm công tác cách ly y tế đối với người dân trong vùng được cách ly.
 - e) Bảo đảm một số dịch vụ y tế thiết yếu khác:

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

Không để lây nhiễm cho nhân viên y tế, không lây nhiễm sang người bệnh khác và không lây ra cộng đồng, công tác phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm tại Trạm Y tế.

3.5. 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.

4. Kiểm tra, giám sát

Thành lập đội liên ngành các cấp 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.

V. DỰ TRÙ KINH PHÍ:

1. Máy nhiệt kế tia hồng ngoại: 06 cái x 2.150.000 đồng/cái = 12.900.000 đồng.
2. Khẩu trang y tế 4 lớp: 100 hộp(5000 cái)x 300.000 đồng/hộp = 30.000.000 đồng
3. Đồ bảo hộ y tế: 50 Bộ x 60.000 đồng/bộ = 3.000.000 đồng

4. Găng tay y tế: 20 hộp(1000 đôi) x 70.000 đồng/hộp = 1.400.000 đồng.
5. Nước sát khuẩn khô: 100 chai x 40.000 đồng/chai = 4.000.000 đồng.
6. Cloramin B: 20kg
7. Công phun hóa chất: 4 đợt x 3.500.000 đồng/đợt = 14.000.000 đồng
8. Lắp lapô rửa tay: 4 cái x 1.500.000 đồng/cái = 6.000.000 đồng
9. Xăng xe: 400 lít x 20.000 đồng/lít = 8.000.000 đồng
10. Hỗ trợ tiền ăn cho cán bộ và các trường hợp cách ly tại trạm y tế xã:
11. Vận động 2 xe của cá nhân để làm xe cấp cứu, vận chuyển bệnh nhân.

Trên đây là Kế hoạch triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh xã Nam Yang. /.

Nơi nhận:

- Trung tâm y tế Huyện;
- Đảng ủy Xã;
- UBND Xã;
- Thành viên BCĐ;
- Trạm Y tế;
- Lưu

TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO



Nguyễn Xuân Tùng