

Số: / KH-BCĐ

Quảng Xương, ngày tháng năm 2021

KẾ HOẠCH
Đáp ứng với các tình huống dịch Covid – 19 trong tình hình mới
trên địa bàn huyện Quảng Xương

Cuối năm 2020 và đầu năm 2021, đặc biệt từ ngày 27/01/2021 đến nay dịch tái bùng phát đợt cao điểm mới với hàng trăm trường hợp bệnh lây nhiễm trong cộng đồng tại nhiều tỉnh, thành phố trong cả nước, nhất là tại các tỉnh thành phố trọng điểm, có sự giao lưu, thương mại lớn với tỉnh ta như Hà Nội, Quảng Ninh, Hải Dương, Hải Phòng, TP Hồ Chí Minh, Bình Dương...; nguy cơ dịch xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa nói chung và huyện Quảng Xương nói riêng là rất lớn.

Thực hiện kế hoạch số 500/SYT-KHBCĐ ngày 04/02/2021 của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh Thanh Hóa về việc đáp ứng với các tình huống dịch Covid –19 trong tình hình mới trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa. Ủy ban nhân dân huyện Quảng Xương xây dựng kế hoạch đáp ứng với các tình huống dịch Covid-19 trong tình hình mới trên địa bàn huyện với các nội dung sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

Theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh của Việt Nam, đến thời điểm 6 giờ 00 ngày 08/02/2021 thế giới đã ghi nhận 106.652.209 người mắc; 2.326.376 người tử vong ở 221 Quốc gia và vùng lãnh thổ. Có 77.968.789 người bình phục.

2. Tại Việt Nam

Trên cả nước, tính đến 8 giờ 30 phút ngày 07/02/2021 có 2.005 người mắc; 35 người tử vong; 1.472 người đã bình phục. Từ ngày 27/2/2021 đến nay đã ghi nhận ít nhất 342 trường hợp bệnh ở cộng đồng tại 10 tỉnh, thành phố, trong đó có các tỉnh trọng điểm có sự giao lưu thương mại lớn với tỉnh ta như: Hà Nội, Quảng Ninh, Hải Dương, Hải Phòng, TP Hồ Chí Minh, Bình Dương... Số ca mắc tăng lên hàng ngày, hàng giờ và dự kiến sẽ tiếp tục gia tăng trong những ngày tới, nhiều tỉnh thành phố đã phải thực hiện phong tỏa ở qui mô huyện, xã để phòng chống sự lây lan của dịch bệnh.

3. Tại Thanh Hóa

Từ đầu năm 2021 đến nay, tỉnh ta đã ghi nhận 03 trường hợp dương tính từ người nhập cảnh là các bệnh nhân BN 1514, BN 1516, BN 1537; trong đó BN

1514, BN 1516 là các công dân Việt Nam nhập cảnh về nước và BN 1537 là chuyên gia người nước ngoài vào làm việc tại LHD Nghi Sơn.

4. Tại Quảng Xương

Từ ngày 28/01/2021 đến ngày 06/02/2021 tổng số người từ các tỉnh về địa phương được cập nhật 9.369 người. Trong đó: Hải Dương, Quảng Ninh là 596 người; Hà Nội 5.026, số còn lại là người tỉnh khác.

5. Nhận định và dự báo

Trong những ngày tới số người từ vùng dịch về địa phương ăn Tết ngày càng nhiều, việc kiểm tra, giám sát của cán bộ địa phương ở một số xã là chưa nghiêm túc, người dân vẫn hạn chế kiến thức trong công tác phòng chống dịch; không tự giác đeo khẩu trang khi đi ra ngoài, đối tượng chấp hành cách ly tại nhà chưa nghiêm túc. Vì vậy nguy cơ dịch có thể bùng phát tại cộng đồng là rất lớn.

II. MỤC TIÊU

- 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, đặc biệt là nhanh chóng phát hiện, khoanh vùng, điều tra, truy vết xử lý những trường hợp bệnh lây nhiễm trong cộng đồng hạn chế thấp nhất số người mắc và tử vong.

- Tăng cường công tác khám, chẩn đoán và điều trị để phát hiện sớm, cách ly, theo dõi và điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh.

- Đảm bảo đủ các điều kiện hậu cần: Nhân lực, phương tiện, kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

Căn cứ vào diễn biến tình hình thực tế trong huyện và công tác phòng chống dịch. Ban chỉ đạo xây dựng các kịch bản dịch có thể xảy ra theo 3 cấp độ như sau:

- **Cấp độ 1:** Có rải rác ca bệnh xâm nhập, chưa phát hiện ca bệnh lây nhiễm trong cộng đồng hoặc có trường hợp lây nhiễm trong cộng đồng nhưng ở qui mô nhỏ 01 ca bệnh lây nhiễm cộng đồng ở trên địa bàn 1 xã trong huyện.

- **Cấp độ 2:** Dịch bệnh có lây lan có trên 01 trường hợp lây nhiễm trong cộng đồng hoặc đã có sự lây lan sang xã khác trên 01 trường hợp trong huyện.

- **Cấp độ 3:** Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng, có trên 10 trường hợp mắc bệnh, hoặc dịch bệnh lây lan ra nhiều xã trong huyện.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Có rải rác ca bệnh xâm nhập, chưa phát hiện ca bệnh lây nhiễm trong cộng đồng hoặc có trường hợp lây nhiễm trong cộng đồng

nhưng ở qui mô nhỏ 01 ca bệnh lây nhiễm cộng đồng ở trên địa bàn 1 xã trong huyện.

1.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

- Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh trên người của huyện, tăng cường công tác tổ chức, chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tại các xã, thị trấn. Tăng cường hiệu quả phối hợp liên ngành triển khai các biện pháp phòng chống dịch, kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng chống dịch tại các xã, thị trấn.

- Chỉ đạo, thành lập kiện toàn tiểu ban truyền thông, tổ giám sát cộng đồng phong chống dịch; Tổ chức giám sát chặt chẽ những người đến từ vùng dịch, điều tra thu thập mẫu, làm xét nghiệm, tổ chức cách ly phù hợp nhằm phát hiện sớm, điều tra, truy vết, xử lý ngay từ đầu, triệt để các ổ dịch.

- Chỉ đạo đẩy mạnh thời lượng và nâng cao hiệu quả và tăng cường các hoạt động truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các xã, thị trấn.

- Chỉ đạo duy trì, tổ chức chặt chẽ các khu cách ly tập trung ở huyện, mở rộng qui mô cách ly, kiểm soát chặt chẽ việc cho phép người nước ngoài vào đầu tư, chuyên gia kỹ thuật, lao động tay nghề cao, nhà quản lý doanh nghiệp nhập cảnh Việt Nam để làm việc, chỉ đạo tổ chức tốt việc cách ly tại nhà, nơi cư trú của các đối tượng.

- Tăng cường việc kiểm tra, kiểm soát người và phương tiện ra vào huyện qua các địa danh liên huyện, đường sông, đường biển, kiểm soát chặt chẽ người nhập cảnh trái phép qua các đường mòn, lối mở, tàu thuyền, thành lập các chốt kiểm soát người và phương tiện ra vào huyện tại các ngõ đường bộ.

- Tăng cường tổ chức kiểm tra, hướng dẫn công tác phòng chống dịch tại các xã, thị trấn, khu vực có nguy cơ cao.

- Duy trì hệ thống chỉ đạo, giám sát chặt chẽ người đến từ vùng dịch, các đối tượng nguy cơ. Bộ phận thường trực giám sát và phòng chống dịch đặt tại Trung tâm y tế huyện, thường xuyên theo dõi sát diễn biến, đánh giá tình hình dịch, báo cáo diễn biến tình hình dịch hàng ngày về Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, Sở y tế để tham mưu đề xuất công tác chỉ đạo, điều hành của Ban chỉ đạo huyện, tỉnh.

- Chỉ đạo nâng cao và mở rộng năng lực công tác xét nghiệm; tổ chức tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ phòng chống dịch cho cán bộ Trung tâm và cán bộ Trạm y tế về giám sát, đáp ứng chống dịch, thu thập mẫu bệnh phẩm, thu dung, cách ly, chuyển bệnh nhân đi điều trị.

- Chỉ đạo các cơ sở khám chữa bệnh tổ chức thực hiện tốt việc phân luồng khám chữa bệnh riêng cho những người có triệu chứng đường hô hấp ngay từ khi đến đến cơ sở khám chữa bệnh, xây dựng kế hoạch cách ly điều trị, kiểm soát lây nhiễm trong trường hợp phải cách ly một phần hoặc toàn bộ bệnh viện.

- Chỉ đạo triển khai áp dụng các biện pháp bắt buộc đeo khẩu trang, thực hiện phòng chống dịch trong cơ quan, doanh nghiệp, nơi tập trung đông người...phù hợp với diễn biến tình hình dịch.

- Chỉ đạo thực hiện việc phong tỏa, cách ly hoàn toàn ở qui mô nhỏ đối với khu dân cư, cơ quan, nhà máy, xí nghiệp, bệnh viện... phù hợp với diễn biến tình hình dịch.

- Thường xuyên tổ chức đánh giá mức độ an toàn, nguy cơ lây nhiễm Covid – 19 tại các khu vực trọng điểm, tập trung đông người như: bệnh viện, trường học, khách sạn, nhà nghỉ, nhà hàng, chợ, trung tâm thương mại, cơ quan, nhà máy, xí nghiệp.

1.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

- Triển khai các biện pháp giám sát dịch tễ, phát hiện sớm ca bệnh, điều tra dịch tễ, khoanh vùng, cách ly và xử lý dịch; không chế không để dịch lây lan sang các xã khác.

- Tổ chức giám sát chặt chẽ tất cả những người đến, đi qua các vùng có dịch; các trường hợp có biểu hiện sốt, ho, khó thở; phân loại mức độ nguy cơ, lấy mẫu và làm xét nghiệm tối đa theo năng lực để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh. Triển khai các biện pháp khoanh vùng, điều tra, truy vết, cách ly xử lý sớm, triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng.

- Thực hiện cách ly tại nhà, giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người từ vùng dịch trong vòng 14 ngày. Cách ly tập trung ngay những trường hợp tiếp xúc F1, những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Hướng dẫn và yêu cầu những người đã hoàn thành cách ly tập trung tiếp tục tự theo dõi sức khỏe, hạn chế tiếp xúc với người khác và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh, để tổ chức cách ly phù hợp và lấy mẫu xét nghiệm.

- Thực hiện xét nghiệm cho tất cả các đối tượng được cách ly tập trung, tổ chức thực hiện tốt công tác kiểm soát lây nhiễm tại các khu cách ly tập trung từ khi đón vào cho đến khi hoàn thành cách ly tập trung.

-Phát huy tinh thần tự phát giác, tự khai báo của nhân dân để theo dõi, giám sát những người từ nước ngoài, từ vùng dịch ngay từ khi có ý định về địa phương.

-Thực hiện giám sát chặt chẽ người nhập cảnh, tổ chức xét nghiệm cách ly tập trung đủ thời gian kiểm soát nguy cơ đối với tất cả các trường hợp nhập cảnh để kiểm soát nguy cơ lây nhiễm bệnh từ bên ngoài. Các trường hợp đặc biệt không áp dụng cách ly tập trung được (như nhà ngoại giao, nhà đầu tư, người nhập cảnh ngắn ngày...) thì phải thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nguy cơ trong suốt thời gian nhập cảnh.

- Lập danh sách, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày đối với tất cả những người đến từ vùng có dịch.

- Đẩy mạnh công tác giám sát sự kiện dựa vào cộng đồng, tổ chức điều tra

phát hiện phát hiện các đối tượng nguy cơ, cách ly, khoanh vùng, xử lý triệt để không lây lan trong cộng đồng.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp sốt, ho, khó thở tại các cơ sở khám chữa bệnh để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Cùng cố, nâng cao năng lực các đội cơ động phòng chống dịch tuyến tỉnh, tuyến huyện, hỗ trợ các địa phương trong giám sát và đáp ứng chống dịch.

1.3. Công tác điều trị

- Tổ chức phân luồng riêng cho tất cả các trường hợp khám chữa bệnh đường hô hấp tại các cơ sở khám chữa bệnh. Bố trí các khu vực điều trị cách ly riêng để điều trị cho các đối tượng mắc bệnh đường hô hấp, điều trị cách ly cho các đối tượng nguy cơ có các biểu hiện bệnh lý cần phải theo dõi điều trị tại cơ sở khám chữa bệnh.

- Cơ sở khám, chữa bệnh bố trí khu vực riêng để cách ly điều trị bệnh nhân có biểu hiện bệnh đường hô hấp. 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. 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 của Bộ Y tế.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám, 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 mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác.

- 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, gửi mẫu bệnh phẩm về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh 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.

- 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: Thực hiện chuyển bệnh nhân nghi ngờ về các cơ sở điều trị Covid-19 khi số bệnh nhân vượt quá khả năng cách ly điều trị của cơ sở khám chữa bệnh, hoặc tiên lượng bệnh diễn biến theo chiều hướng xấu vượt khả năng điều trị.

- Bệnh viện đa khoa huyện chủ động xây dựng phương án mở rộng khu vực điều trị cách ly; huy động tối đa nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư cần thiết của bệnh viện, sẵn sàng ứng phó kịp thời khi dịch bệnh bùng phát lan rộng tại địa phương. Sẵn sàng phương án xử lý các tình huống phải cách ly một phần hoặc toàn bộ bệnh viện khi có nguy cơ lây nhiễm từ bệnh viện ra cộng đồng.

- Tổ chức tập huấn trực tuyến về hướng dẫn điều trị bệnh Covid-19 cho cán bộ y tế tại các cơ sở khám chữa bệnh trong huyện.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám

bệnh, chữa bệnh theo qui định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

1.4. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Áp dụng rộng rãi các ứng dụng khai báo sức khỏe điện tử, cảnh báo nguy cơ lây nhiễm dịch và phục vụ điều tra, truy vết nhanh như: ứng dụng NCOVI, ứng dụng Bluezone.

- Xây dựng các thông điệp, tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội để người dân hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

- Đẩy mạnh công tác thông tin tuyên truyền để mọi tầng lớp nhân dân không hoang mang, dao động; tự giác thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch, nhất là tuân thủ thực hiện 5K (Khẩu trang – Khử khuẩn – Khoảng cách – Không tụ tập – Khai báo y tế) theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

- Thiết lập hệ thống thông tin báo cáo khẩn cấp, báo cáo hàng ngày qua điện thoại, Email giữa các cơ sở khám chữa bệnh và các đơn vị y tế dự phòng.

- 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.

1.5. Công tác hậu cần

- Đảm bảo đủ nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất, kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh và phòng chống dịch. Thực hiện đầy đủ chính sách cho người thực hiện công tác giám sát, điều tra, xác minh, xử lý ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và người 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 phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây lan có trên 01 trường hợp lây nhiễm trong cộng đồng hoặc đã có sự lây lan sang xã khác trên 01 trường hợp trong huyện.

Tiếp tục tổ chức thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như tình huống dịch ở cấp độ 1, đồng thời bổ sung thêm các biện pháp đáp ứng chống dịch phù hợp với diễn biến thực tế tình hình dịch.

2.1. Công tác tổ chức, chỉ đạo

- Chỉ đạo tăng cường nhân lực, phương tiện, các điều kiện đảm bảo cho bộ phận thường trực công tác giám sát và phòng chống dịch tại Trung tâm y tế;

thực hiện chế độ thường trực 24/24 giờ tại Trung tâm y tế và tại Trạm y tế.

- Rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng phòng chống dịch để đề xuất hỗ trợ từ tuyến tỉnh trong trường hợp dịch bùng phát mạnh vượt quá khả năng kiểm soát của huyện. Đồng thời hỗ trợ kịp thời cho các xã, Thị trấn trong trường hợp vượt quá khả năng của địa phương.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện tổ chức họp giao ban hàng ngày với bộ phận thường trực, rà soát, đánh giá tình hình dịch và thực hiện chế độ thông tin báo cáo. Đề xuất tham mưu kịp thời cho huyện ủy, Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo và điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế công tác phòng chống dịch.

- Tăng cường kiểm tra, chỉ đạo công tác phòng chống dịch, tập trung chỉ đạo các xã, thị trấn, vùng có ổ dịch xử lý triệt để các ổ dịch theo quy định.

2.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

- Tăng cường thực hiện các biện pháp điều tra, truy vết, rà soát người đến từ vùng dịch, người có nguy cơ cao, tổ chức cách ly phù hợp theo quy định tại các vùng chưa có ca bệnh cộng đồng; Tập trung khoanh vùng, cách ly, xử lý triệt để các ổ dịch theo quy định đối với các ổ dịch cộng đồng được phát hiện.

- Triển khai các biện pháp điều tra, truy vết, 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 theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Huy động tối đa nguồn nhân lực y tế bao gồm lực lượng từ các đơn vị quân sự, công an, sinh viên y khoa trên địa bàn tham gia chống dịch.

- 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.

2.3. Công tác điều trị

- 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 các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác.

- Bệnh viện đa khoa huyện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân nghi ngờ; sẵn sàng hỗ trợ cho các Trạm Y tế điều trị cách ly các ca bệnh nhẹ; sẵn sàng phương án chuyển trạng thái hoạt động của bệnh viện thành cơ sở điều trị Covid-19 khi được Ban chỉ đạo tỉnh trung dụng.

- Thiết lập cơ sở cách ly điều trị tại chỗ áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội v.v... 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.

2.4. Công tác thông tin truyền thông

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trung ương và địa phương, các nhà mạng điện thoại di động không gây hoang mang trong nhân dân và dư luận.
- Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.
- Cập nhật thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp tình hình dịch bệnh; phổ biến rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.
- Tổ chức các hoạt động truyền thông tuyên truyền trực tiếp, hướng dẫn người dân tại vùng ổ dịch về các biện pháp phòng chống dịch bệnh.
- Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, qua truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, qua giao lưu trực tuyến... để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh. Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh, tư vấn khuyến cáo người dân thực hiện các biện pháp phòng chống dịch qua số điện thoại 0916.803.115 và qua trang thông tin của Sở Y tế, trang thông tin của các cơ sở y tế trong tỉnh. Thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cho người dân tại cộng đồng.

2.5. Công tác đáp ứng 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 có thể 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.
- Thực hiện chính sách cho người thực hiện công tác giám sát, điều tra, xác minh, xử lý ổ dịch, thường trực phòng chống dịch, chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.
- Rà soát, đánh giá tình hình, đề xuất sự hỗ trợ từ nguồn dự trữ của tỉnh, của Trung ương khi điều kiện trong huyện không đủ đáp ứng các nhu cầu về thuốc, vật tư, hóa chất 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 rộng trong cộng đồng, có trên 10 trường hợp mắc bệnh, hoặc dịch bệnh lây lan ra nhiều xã trong huyện.

Tiếp tục tổ chức thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như tình huống dịch ở cấp độ 1, cấp độ 2 đồng thời bổ sung thêm các biện pháp đáp ứng chống dịch phù hợp với diễn biến thực tế tình hình dịch.

3.1. Công tác tổ chức chỉ đạo

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện thường xuyên họp đánh giá tình hình dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất. Đồng thời xem xét mức độ nghiêm trọng đề xuất ban bố tình trạng khẩn cấp trên địa bàn huyện theo Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam.
- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng phòng và chống dịch.

- Điều phối, điều động nguồn lực điều tra, truy vết, giám sát, kiểm soát dịch bệnh. Chỉ đạo thành lập các Ban chỉ huy tiền phương tại các khu vực trọng điểm; thành lập bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- Chỉ đạo tổ chức quyết liệt các biện pháp phòng chống dịch, hạn chế số mắc và tử vong, song song với việc đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn.

3.2. Công tác giám sát, đáp ứng chống dịch

- Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. Thực hiện việc chọn mẫu đại diện (1-3 trường hợp/địa điểm) để xét nghiệm chẩn đoán ổ dịch.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; Huy động tối đa nguồn nhân lực y tế bao gồm lực lượng từ các đơn vị quân sự, công an, sinh viên y khoa trên địa bàn tham gia chống dịch.

- Kịp thời báo cáo, đề xuất, tranh thủ sự hỗ trợ của tỉnh để nhanh chóng điều tra, truy vết, cách ly triệt để các đối tượng nguy cơ, kiểm soát nguồn lây, xử lý ổ dịch.

3.3. Công tác điều trị

- Thiết lập vận hành bệnh viện dã chiến tại các điểm dịch.

- Duy trì hoạt động liên tục của các cơ sở khám chữa bệnh khác trên địa bàn huyện để đảm bảo tiếp tục các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ có các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người bệnh mạn tính.

- Kịp thời báo cáo, đề xuất, tranh thủ sự hỗ trợ của tỉnh để khoanh vùng, tổ chức điều trị triệt để các trường hợp bệnh, hạn chế tối đa các trường hợp tử vong, nhanh chóng cắt đứt nguồn truyền nhiễm để dập tắt ổ dịch.

3.4. Công tác thông tin truyền thông

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống

- Tuyên truyền về tình hình dịch, đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có), trên các phương tiện thông tin đại chúng vào giờ cao điểm, các chương trình được người dân quan tâm để tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và 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 để ngăn chặn, xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần

- Huy động toàn bộ hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, Hội cựu chiến binh, Hội Phụ nữ... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh. Tập trung sử

dụng, huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, trang thiết bị... nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế ít nhất tỷ lệ người chết, người mắc.

- Huy động tối đa nguồn dự trữ trong huyện, tranh thủ sự hỗ trợ từ nguồn dự trữ quốc gia đảm bảo đáp ứng đủ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ đáp ứng nhu cầu phòng chống dịch.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) cho đơn vị điều trị, tổ chức 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.

- Sử dụng nguồn lực, thuốc, trang thiết bị hiện có tại huyện để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ. Hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nhân lực theo khu vực, ưu tiên những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch, đồng thời tiếp tục bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại huyện.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Mọi hoạt động về phòng, chống dịch đặt dưới sự chỉ đạo của UBND huyện và Chủ tịch UBND huyện - Trưởng ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện Quảng Xương

1. Trung tâm y tế huyện

- Là cơ quan Thường trực phòng chống dịch Covid-19 huyện, tham mưu cho UBND huyện, mà trực tiếp là Chủ tịch UBND huyện - Trưởng Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh huyện để chỉ đạo các đơn vị trong việc xây dựng phương án ứng phó với các tình huống dịch bệnh Covid - 19 gây nên. Chủ trì phối hợp với các Ban ngành, UBND các xã, Thị trấn thực hiện toàn bộ các hoạt động chuyên môn, kỹ thuật giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh trên toàn huyện.

- Xây dựng kế hoạch của ngành triển khai phương án phòng chống dịch Covid - 19 theo từng cấp độ dịch trên địa bàn huyện. Tổ chức đánh giá, nhận định tình hình dịch, kịp thời tham mưu cho Huyện ủy, UBND huyện, Ban chỉ đạo huyện tổ chức chỉ đạo công tác phòng chống dịch trên địa bàn huyện.

- Xây dựng kế hoạch và tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng theo từng cấp độ.

- Kiện toàn và họp đội phòng chống dịch lưu động, triển khai và giao nhiệm vụ cho từng thành viên để xử lý ổ dịch theo từng cấp độ.

- Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh và khai báo y tế kịp thời. Thực hiện phòng chống dịch theo phương pháp 5K “Khẩu trang - Khử khuẩn - Khoảng cách – Không tập trung – Khai báo y tế”

- Phối hợp với chính quyền địa phương và chỉ đạo Trạm y tế tích cực truy vết đối tượng về quê ăn Tết từ các tỉnh có dịch về như: Tỉnh Hải Dương, tỉnh Quảng Ninh, Hà Nội, Hải Phòng, TP Hồ Chí Minh, Bình Dương và các tỉnh khác.

- Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm trường hợp nghi ngờ hoặc mắc bệnh tại xã, thôn bản, ấp, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời.

- Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo Trạm y tế phân luồng tiếp đón khám và điều trị bệnh nhân.

- Thực hiện trực dịch 24/ 24h, theo dõi tình hình dịch bệnh tại các ổ dịch.

- Phối hợp với Trung tâm kiểm soát dịch bệnh tỉnh, bệnh viện đa khoa huyện tổ chức tập huấn chuyên môn cho các bộ y tế trong huyện.

- Dự trù nguồn kinh phí cần thiết cho công tác phòng chống dịch, đề xuất UBND huyện, tỉnh hỗ trợ kinh phí để mua sắm vật tư, hóa chất, máy phun, thuốc, trang phục bảo hộ trong công tác phòng chống dịch.

- Chỉ đạo Trạm y tế xã, thị trấn thực hiện phương châm 4 tại chỗ (chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ, phương tiện tại chỗ), bao vây, dập tắt dịch kịp thời theo qui trình về xử lý ổ dịch đã được Bộ y tế ban hành. Hạn chế thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong do dịch bệnh.

- Cung cấp hoá chất, vật tư chống dịch cho Trạm y tế xã, thị trấn.

- Phối hợp với các Ban, ngành, Đoàn thể trong huyện tuyên truyền về dịch bệnh và huy động cùng tham gia vào công tác chống dịch. Hỗ trợ về chuyên môn cho các Ban ngành, Đoàn thể trong công tác chống dịch.

- Tổng hợp báo cáo định kỳ, đột xuất tình hình bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và đề xuất các giải pháp phòng, chống dịch bệnh cho Ban chỉ đạo huyện và Ban chỉ đạo tỉnh theo quy định tại thông tư 54/2015/TT - BHYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

2. Phòng Y tế

- Phối hợp với các đơn vị có liên quan tham mưu cho UBND huyện, Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện trong việc công bố dịch, công bố tình trạng khẩn cấp theo quy định.

- Phối hợp với phòng Tài chính xây dựng Kế hoạch đảm bảo kinh phí cho từng cấp độ dịch cụ thể triển khai thực hiện phòng, chống dịch bệnh và dự toán kinh phí phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương; trình Chủ tịch UBND huyện.

- Hướng dẫn, chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra UBND các xã, thị trấn kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo cấp xã trong phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp với các ngành thành viên Ban chỉ đạo tăng cường kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương theo kế hoạch đã được phê duyệt; tổng hợp kết quả thực hiện, định kỳ báo cáo UBND huyện và UBND tỉnh.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trên địa bàn huyện triển khai thực hiện tốt các nội dung trong công tác phòng chống dịch Covid-19 tại kế hoạch này.

3. Bệnh viện đa khoa huyện

- Tăng cường giám sát, cách ly điều trị và lấy mẫu các trường hợp viêm phổi có yếu tố dịch tễ liên quan.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS), giám sát các trường hợp viêm phổi nặng do vi rút (SVP). Duy trì giám sát trọng điểm bệnh hội chứng cúm (ILI) tại các điểm giám sát trọng điểm quốc gia.

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế. Thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân bệnh truyền nhiễm nguy hiểm theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị dịch bệnh, có phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị mở rộng quy mô thu dung và điều trị các trường hợp nghi nhiễm Covid - 19 trong trường hợp dịch lây lan mạnh trên địa bàn.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu cách ly và điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức tập huấn phác đồ cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các cơ sở điều trị tuyến dưới thực hiện.

- Chuẩn bị sẵn sàng phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất để theo dõi điều trị các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh trong trường hợp dịch lây lan trong cộng đồng.

- Chủ động phối hợp thông báo cho các đơn vị y tế dự phòng cùng cấp trong công tác thông tin, báo cáo trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

4. Công an huyện

- Phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt dịch bệnh. Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh;

- Tổ chức quản lý theo dõi chặt chẽ các đối tượng người đến từ vùng dịch, người nhập cảnh về lưu trú làm việc trên địa bàn huyện; đặc biệt là việc tuân thủ quy định về cách ly y tế đối với người nhập cảnh về địa phương, người đến từ vùng có dịch.

- Cung cấp thông tin về hành khách nhập cảnh cho ngành y tế để triển khai các biện pháp giám sát, phòng chống dịch.

- Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng. Kịp thời phát hiện và xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm các quy định về công tác phòng chống dịch theo quy định.

5. Ban chỉ huy Quân sự huyện và Đồn biên phòng Sầm sơn

- Phối hợp với ngành y tế thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch trên địa bàn, chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành y tế.

- Tổ chức vận hành khu cách ly tập trung của huyện, sẵn sàng phương án mở rộng quy mô, năng lực cách ly tập trung của các khu cách ly tập trung tuyến huyện. Chủ trì phối hợp với các cơ quan liên quan tổ chức hoạt động và quản lý chặt chẽ các khu cách ly tập trung của huyện đảm bảo an toàn, không để lây nhiễm chéo trong cơ sở cách ly cũng như lây nhiễm Covid-19 ra cộng đồng.

- Chủ động, sẵn sàng phối hợp với Trung tâm y tế và các cơ quan liên quan thực hiện vận chuyển, cách ly công dân trên địa bàn huyện.

6. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Chỉ đạo kiện toàn và nâng cao hiệu quả hoạt động Ban chỉ đạo phòng chống dịch trên người/Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân cấp xã. Xây dựng kế hoạch và phương án chi tiết theo từng cấp độ dịch có thể xảy ra tại địa phương để chủ động và kịp thời trong công tác phòng chống dịch Covid – 19.

- Bố trí huy động nguồn lực, nguồn kinh phí địa phương cho công tác phòng chống dịch bệnh trên địa bàn theo từng mức độ dịch.

- Thường xuyên nắm bắt tình hình, chỉ đạo sâu sát, quyết liệt, có hiệu quả công tác phòng chống dịch tại địa phương. Áp dụng cách ly đối tượng theo qui định hướng dẫn của ngành y tế.

- Thực hiện chế độ thông kê báo cáo tình hình dịch về UBND huyện theo quy định.

- Tổ giám sát xã, thôn tăng cường việc kiểm tra, giám sát đối tượng cách ly tại nhà và có biện pháp xử lý nghiêm các trường hợp không chấp hành việc cách ly y tế tại nhà.

- Chỉ đạo Trạm y tế xã, thị trấn trong công tác thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân và xử lý ổ dịch dưới sự chỉ đạo, chi viện, hỗ trợ của các cơ quan y tế tuyến huyện.

- Đề xuất các giải pháp phòng chống dịch tại địa phương với UBND huyện và thường trực BCD phòng chống dịch huyện.

- Phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể trong xã tham gia công tác phòng chống dịch. Tuyên truyền cho nhân dân trong công tác phòng chống dịch bệnh.

7. Trạm y tế các xã, thị trấn

- Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch Covid – 19 trong tình hình mới và tích cực truy vết đối tượng và lập danh sách những người đi từ Hải Dương, Hải Phòng, Quảng Ninh, Hà Nội, TP Hồ Chí Minh, Bình Dương và các tỉnh khác có dịch về địa phương ăn Tết gửi về thường trực phòng chống dịch tại Trung tâm y tế.

- Tham mưu cho UBND xã 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 tại các hộ gia đình.

- Phối hợp với Ban văn hóa xã tuyên truyền cho nhân dân chủ động khai báo y tế kịp thời. Chủ động áp dụng phương pháp 5K “Khẩu trang - Khử khuẩn - Khoảng cách – Không tập trung – Khai báo y tế” và thực hiện nghiêm túc việc cách ly y tế tại nhà.

- Báo cáo kịp thời về Trung tâm y tế huyện khi phát hiện sớm ca bệnh mắc hoặc nghi ngờ nhiễm vi rút nCoV.

- Phân luồng khám chữa bệnh và tổ chức cấp cứu ban đầu và điều trị bệnh nhân khi mắc bệnh. Theo dõi, giám sát các trường hợp điều trị tại nhà.

- Trục 24/24 giờ tại Trạm, theo dõi tình hình dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư y tế, phòng cách ly, giường bệnh, đề xuất UBND xã cấp kinh phí phòng chống dịch để đảm bảo cơ số thuốc, vật tư, hóa chất phục vụ cho công tác phòng chống dịch.

8. Phòng Giáo dục và đào tạo

- Phối hợp với ngành Y tế triển khai công tác truyền thông cho cán bộ giáo viên về công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tăng cường tuyên truyền cho học sinh về công tác giữ gìn vệ sinh môi trường phòng chống dịch bệnh, vệ sinh cá nhân tại gia đình, cộng đồng và phòng chống dịch bệnh Covid - 19 theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

9. Phòng Tài chính

- Phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm y tế xây dựng kế hoạch kinh phí mua thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị phòng hộ, trang thiết bị y tế..., trình Chủ tịch UBND huyện phê duyệt, đảm bảo điều kiện hậu cần cho từng cấp độ dịch.

- Hướng dẫn UBND xã, thị trấn đảm bảo nguồn kinh phí tại địa phương.

10. Phòng Văn hoá thông tin – Trung tâm Văn hóa- Thông tin- Thể thao và Du lịch

- Phối hợp cùng với ngành y tế đưa tin về tình hình dịch bệnh, tuyên truyền cho nhân dân các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

11. Mặt trận Tổ quốc huyện và các Ban, Ngành, Đoàn, các đơn vị đóng trên địa bàn huyện

- Đảm bảo công tác phòng chống dịch tại đơn vị theo chỉ đạo của UBND huyện.

- Chỉ đạo các thành viên, hội viên tham gia vào công tác phòng chống dịch theo ngành dọc từ huyện đến xã.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng các tình huống dịch Covid-19 trong tình hình mới trên địa bàn huyện Quảng Xương. Kế hoạch này sẽ được cập nhật, bổ sung, thay đổi khi tình hình dịch Covid-19 có diễn biến phức tạp mới. Ban chỉ

đạo phòng chống dịch Covid-19 huyện yêu cầu các cơ quan, đơn vị, các ban, phòng, ngành, thành viên Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 huyện, UBND các xã, thị trấn nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- BCĐ PCD tỉnh(B/c);
- TTr. HU - HĐND - UBND;
- Chủ tịch, các phó Chủ tịch UBND huyện;
- Thành viên BCĐ (T/h);
- UBND xã, thị trấn(T/h);
- Trạm y tế các xã, Thị trấn(T/h);
- Lưu: VT.

**KT. TRƯỞNG BAN PCD COVID-19
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**PHÓ CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Nguyễn Huy Nam**