

KẾ HOẠCH

Tăng cường lần I, Phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) trên địa bàn huyện Đông Anh

Thực hiện Công điện số 121/CĐ-TTg ngày 23/01/2020, Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020 và Chỉ thị số 06/CT-TTg ngày 31/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona gây ra; Kế hoạch số 31/KH-UBND ngày 01/02/2020 của UBND Thành Phố Hà Nội về phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona (nCoV).

Hiện nay bệnh dịch đang diễn biến phức tạp, theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh của Việt Nam, đến 12h00' ngày 03/02/2020 thế giới đã ghi nhận 11.948 trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV, trong đó có 259 trường hợp tử vong. Dịch bệnh đã xâm nhập và xuất hiện tại 26 quốc gia và vùng lãnh thổ khác với 157 người mắc, trong đó Việt Nam ghi nhận 06 trường hợp. Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) đưa ra cảnh báo dịch do vi rút Corona là tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu.

Tại Đông Anh, hiện tại chưa ghi nhận bệnh nhân mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona tại cộng đồng (*hiện có 02 bệnh nhân người Vĩnh Phúc, 01 trường hợp nghi ngờ của Đông Anh đang điều trị tại bệnh viện lâm sàng bệnh nhiệt đới Trung ương tại xã Kim Chung*), nguy cơ bệnh dịch xâm nhập và bùng phát thành dịch là rất cao và bất cứ khi nào. Để chủ động phòng, chống dịch bệnh, Trung tâm y tế Đông Anh xây dựng kế hoạch tăng cường lần 1, phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) trên địa bàn huyện năm 2020 như sau;

I. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm trường hợp viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong.

II. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập.
2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn Huyện.
3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên địa bàn Huyện với trên 20 trường hợp.
4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 50 trường hợp.

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Thường xuyên cập nhật, báo cáo tình hình diễn biến của dịch để có chỉ đạo kịp thời.

- Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh ở người tổ chức họp hàng tuần và đột xuất khi cần thiết để thống nhất, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các đơn vị.

- Thành lập các đoàn kiểm tra, tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các đơn vị.

- Thành lập 02 Đội đáp ứng nhanh phòng chống dịch bệnh tại Trung tâm Y tế; 02 Đội cấp cứu cơ động vận chuyển bệnh nhân tại 02 Bệnh viện (Đa khoa Đông Anh và Bắc Thăng Long), sẵn sàng đáp ứng chống dịch trên địa bàn.

b) Công tác giám sát, dự phòng và điều trị bệnh nhân

- Thực hiện giám sát chặt chẽ những người đi/ở/đến vùng có dịch trở về địa phương, thực hiện cách ly y tế, theo dõi sức khỏe 14 ngày và hướng dẫn các biện pháp phòng chống dịch bệnh chủ động.

- Các ngành chức năng quản lý chặt chẽ các đối tượng đi từ các vùng có dịch bệnh về lưu trú trên địa bàn Huyện.

- Tổ chức giám sát tại các Bệnh viện, các phòng khám bệnh, phát hiện các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính có yếu tố dịch tễ liên quan; Thực hiện cách ly tại cơ sở Y tế, tiến hành điều tra, xử lý môi trường, lập danh sách những người có tiếp xúc gần với người bệnh, phân công theo dõi tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; áp dụng quy định báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tăng cường hoạt động giám sát lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân tại các bệnh viện để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của bệnh.

- Đẩy mạnh các hoạt động giám sát dựa vào sự kiện (các kênh báo chí, các nguồn chính thức và không chính thức) để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ca bệnh/ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để dịch bùng phát trong cộng đồng.

- Khi có ca bệnh nghi ngờ, thực hiện cách ly y tế, chuyển bệnh nhân đến Bệnh viện theo phân tuyến điều trị, đảm bảo phòng hộ và xử lý phương tiện/phòng hộ an toàn sinh học, hạn chế thấp nhất nguy cơ tử vong do dịch bệnh và hạn chế việc lây nhiễm chéo tại các cơ sở y tế.

c) Công tác truyền thông

- Tổng hợp, cung cấp thông tin hàng ngày về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch; thường xuyên cập nhật thông tin, thông điệp truyền thông, các khuyến cáo phòng chống dịch để thực hiện các biện pháp tuyên truyền phù hợp đối với các đối tượng nguy cơ và nhân dân.

- Xây dựng 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, mạng xã hội.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trong nước, thông tin với các tổ chức quốc tế để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ Lãnh đạo, nhân viên Y tế tham gia công tác phòng chống dịch cập nhật các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống dịch.

- Thiết lập hoạt động đường dây nóng tại huyện 0248585.2319 và 0243883.5560 kịp thời tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

d) Công tác hậu cần

- 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.

- Thực hiện đầy đủ chế độ chính sách đối với các cán bộ thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh. Áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra

2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn Huyện

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Kịp thời ban hành các văn bản chỉ đạo thực hiện các biện pháp phòng chống dịch; chỉ đạo triển khai quyết liệt các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương.

- Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh ở người thường xuyên họp để thống nhất, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các địa phương.

- Thành lập các Tổ cấp cứu đáp ứng chống dịch tại các xã, thị trấn, huy động các lực lượng, Công an, dân phòng, các ban ngành vào cuộc.

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

b) Công tác giám sát, dự phòng và điều trị bệnh nhân

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ những người đi/ở/đến vùng có dịch trở về địa phương, thực hiện cách ly y tế, theo dõi sức khỏe 14 ngày và hướng dẫn các biện pháp phòng chống dịch bệnh chủ động.

- Tăng cường giám sát tại các Bệnh viện, các chòm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan tại cộng đồng; áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tổ chức khoanh vùng, xử lý kịp thời ca bệnh/ ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại khi cần thiết, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch.

- Đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện thông qua các trang tin điện tử, báo chí, thông tin của các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Tăng cường giám sát, củng cố kỹ thuật và trang thiết bị, sinh phẩm lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm gửi xét nghiệm để xác định căn nguyên kịp thời.

- Nghiêm túc bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; Tại các bệnh viện (đặc biệt là Bệnh viện Bắc Thăng Long) chuẩn bị cơ sở vật chất, buồng phòng ... sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến điều trị; Thực hiện cách ly, khai báo ca bệnh, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định

c) Công tác truyền thông

- Cung cấp thông tin hàng ngày về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí của Huyện và địa phương, không gây hoang mang trong nhân dân và dư luận.

- Tổ chức họp báo thường xuyên để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống, tổ chức các tọa đàm, giao lưu trực tuyến, xây dựng các phóng sự, tin bài và mời báo chí tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, điều chỉnh các thông điệp truyền thông của Bộ Y tế ban hành, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng.

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

d) 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 và hỗ trợ các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thương trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

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

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh ở người thường xuyên họp để thống nhất, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các địa phương.

- Huy động các nguồn lực (Công an, dân phòng, Quân đội...), triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn một cách quyết liệt, hiệu quả.

- UBND các cấp thành lập các đoàn kiểm tra và tăng cường tổ chức kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các địa phương.

b) Công tác giám sát, dự phòng và điều trị bệnh nhân

- Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách đi và đến từ vùng có dịch.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân tại các khu vực có nguy cơ.

- Đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện thông qua các trang tin điện tử, báo chí, thông tin của các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh; Tổ chức giám sát tại các Bệnh viện/Phòng khám bệnh, phát hiện ca bệnh/ổ dịch, điều tra, khoanh vùng, xử lý sớm các ca bệnh ổ dịch trong cộng đồng.

- Nghiêm túc tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; Các Bệnh viện chuẩn bị cơ sở vật chất, buồng phòng, cập nhật phác đồ điều trị ... sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến; Thực hiện 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 quyết liệt việc phân tuyến, triển khai bệnh viện vệ tinh để điều trị bệnh nhân theo quy định nhằm giảm tải các bệnh viện tuyến cuối; Sẵn sàng thiết lập Bệnh viện dã chiến để đáp ứng trong tình huống khó khăn có thể xảy ra.

c) Công tác truyền thông

- Cung cấp thông tin hàng ngày về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí của Huyện và địa phương, không gây hoang mang trong nhân dân và dư luận.

- Tổ chức họp báo thường xuyên để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống, tổ chức các tọa đàm, giao lưu trực tuyến, xây dựng các phóng sự, tin bài và mời báo chí tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, điều chỉnh các thông điệp truyền thông của Bộ Y tế ban hành, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng.

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

d) Công tác hậu cần

Khẩn trương bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện một cách tối đa kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 50 trường hợp mắc

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất. Xem xét mức độ nghiêm trọng đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp.

- Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch bệnh ở người họp hàng ngày để thống nhất, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các địa phương.

- Huy động tối đa các nguồn lực, đặc biệt là lực lượng Công an, Bộ đội, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng phòng chống dịch bệnh, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn một cách quyết liệt, hiệu quả.

- Tăng cường tổ chức kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các địa phương.

b) Công tác giám sát, dự phòng và điều trị bệnh nhân

- Tăng cường giám sát thường xuyên tình hình dịch bệnh. Thực hiện việc lấy mẫu bệnh phẩm 3-5 trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính tại ổ dịch mới để xét nghiệm xác định ổ dịch.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân tại các khu vực có nguy cơ.

- Duy trì việc giám sát tại các bệnh viện, các Phòng khám bệnh; Đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện thông qua các trang tin điện tử, báo chí, thông tin của các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Duy trì hoạt động liên tục của các bệnh viện 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.

- Phối hợp Ban chỉ huy quân sự Huyện Sẵn sàng thiết lập các Bệnh viện dã chiến, đáp ứng trong việc tiếp nhận, phân loại bệnh nhân điều trị; Xác định phương

châm 4 tại chỗ, hạn chế vận chuyển bệnh nhân lên tuyến trên để tránh hiện tượng quá tải theo chỉ đạo của UBND Thành phố, Sở Y tế.

- Mở rộng nhà đại thể tiếp nhận bệnh nhân tử vong. Triển khai các phương án tổ chức tang lễ trong tình huống số tử vong tăng nhanh.

c) Công tác truyền thông

- Cung cấp thông tin hàng ngày, hàng giờ về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt đưa 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.

- Khuyến cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí của Huyện và địa phương, không gây hoang mang trong nhân dân và dư luận.

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

d) Công tác hậu cần

Huy động toàn thể hệ thống chính trị, các ban, ngành, đoàn thể, Mặt trận tổ quốc Việt Nam Huyện, Hội cựu chiến binh, Hội Phụ nữ, Đoàn Thanh niên... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh. Các phòng, ban, ngành, đoàn thể Huyện và UBND các xã, thị trấn khẩn trương 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.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa KSBT – HIV/AIDS

- Xây dựng kế hoạch, tham mưu hướng dẫn việc thực hiện công tác phòng chống dịch nCoV trên địa bàn Huyện.

- Tập huấn về chuyên môn, hướng dẫn điều tra, giám sát và xử lý dịch cho cán bộ y tế các khoa phòng, trạm y tế các Xã, Thị trấn, các cơ quan xí nghiệp để tăng cường cho công tác giám sát phát hiện và xử lý dịch bệnh sớm trên địa bàn huyện.

- Tổ chức giám sát chặt chẽ tình bệnh nhân tại 3 bệnh viện, các phòng khám khu vực, tại các trạm y tế xã, thị trấn và các đơn vị đóng trên địa bàn Huyện, chủ động phát hiện sớm ca bệnh, tiến hành điều tra, xử lý sớm các ca bệnh, ổ dịch theo đúng quy trình kỹ thuật, không để dịch bệnh lây lan ra diện rộng.

- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hoá chất, trang thiết bị, máy móc, sẵn sàng phối hợp cùng với các đơn vị chỉ đạo việc điều tra, giám sát, xử lý sớm các ổ dịch đúng thường quy, không để dịch lan rộng.

- Nhận và xử lý thông tin, phối hợp với phòng kế hoạch nghiệp vụ cập nhật số liệu, thống kê báo cáo tình hình dịch.

2. Phòng kế hoạch nghiệp vụ

- Kiện toàn và củng cố các đội cơ động phòng chống dịch, đội cấp cứu cơ động phù hợp với từng giai đoạn diễn biến của dịch; Lên phương án, phân công

trực dịch phù hợp với từng giai đoạn của dịch, đảm bảo sẵn sàng ứng phó khi có dịch xảy ra. Phối hợp với 02 bệnh viện (Bắc Thăng long, Đa khoa Đông Anh) tổ chức cấp cứu và vận chuyển bệnh nhân về nơi điều trị, cách ly theo quy định.

- Kiểm tra đôn đốc việc thực hiện công tác chuyên môn, phòng chống nhiễm khuẩn tại các cơ sở y tế.

- Thường xuyên cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch cho người dân để người dân không hoang mang và chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng, chủ động khai báo với chính quyền hoặc cơ quan chức năng khi thấy trường hợp nghi ngờ bệnh dịch.

- Tuyên truyền đến các đối tượng nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh, người nước ngoài, người đi du lịch từ các quốc gia/vùng có dịch nCoV trở về địa phương.

- Phối hợp với các Xã, Thị trấn triển khai các hoạt động truyền thông đến các khu vực có nguy cơ, đối tượng có nguy cơ như (Khu công nghiệp, khu trung cư, nhà nghỉ, khách sạn, dân cư ...).

- Cập nhật, truyền tải các thông điệp, tài liệu truyền thông phù hợp với các giai đoạn của dịch. Phối hợp với Khoa KSBT- HIV/AIDS, dự trữ, xuất, nhập cơ sở thuốc hóa chất, trang thiết bị vật tư máy móc sẵn sàng cho các hoạt động giám sát, điều tra và xử lý dịch.

- Cập nhật số liệu, thống kê tình hình dịch, báo cáo kết quả thực hiện về Ban giám đốc TTYT, Ban chỉ đạo Huyện, TTYTDP và Sở y tế Hà nội.

3. Phòng Hành chính tổng hợp

- Phối hợp với Khoa KSBT- HIV/AIDS, dự trữ kinh phí, cơ sở thuốc hóa chất, trang thiết bị, vật tư máy móc, xe ô tô sẵn sàng cho các hoạt động giám sát, điều tra và xử lý dịch.

4. Các Phòng khám bệnh đa khoa khu vực

- Tổ chức tốt công tác khám phát hiện ca bệnh nghi ngờ, các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính phải khai thác làm rõ yếu tố dịch tễ liên quan đến nCoV.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ, an toàn sinh học cho cán bộ, nhân viên tránh lây nhiễm bệnh dịch.

- Bố trí 01 phòng khám bệnh hô hấp riêng biệt.

- Khi phát hiện ca bệnh nghi dịch, thông báo cho khoa KSBT- HIV/AIDS, phối hợp thực hiện điều tra, cách ly và xử lý chống dịch.

- Báo cáo tình hình bệnh dịch theo thông tư 54/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ y tế về khoa KSBT- HIV/AIDS - TTYT Đông Anh.

5. Trạm y tế các xã, Thị trấn, các cơ quan

- Tham mưu cho Chính quyền, UBND xã, Thị trấn thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch nCoV của đơn vị mình, phân công trách nhiệm cụ thể. Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng chống dịch nCoV trên địa bàn.

- Tổ chức tuyên truyền trên hệ thống loa đài về các biện pháp phòng chống dịch bệnh như: vệ sinh cá nhân, phòng hộ cá nhân, cách phát hiện bệnh dịch nCoV, giúp người dân hiểu và tự giác thực hiện các biện pháp phòng chống dịch nCoV chủ động, khai báo với chính quyền hoặc cơ quan chức năng khi thấy trường hợp nghi ngờ bệnh dịch.



- Tập huấn về chuyên môn, hướng dẫn điều tra, giám sát và xử lý dịch cho cán bộ y tế và cộng tác viên thôn xóm, tổ dân phố để tăng cường cho công tác giám sát phát hiện và xử lý dịch bệnh của đơn vị mình.

- Trạm y tế các Xã, Thị Trấn tham mưu cho UBND chỉ đạo các ban ngành (công an, Y tế..) phối hợp với ban quản lý các Khu công nghiệp, khu chung cư, nhà nghỉ, khách sạn, khu di tích lịch sử, làng nghề, các phòng khám tư nhân .. thực hiện điều tra, rà soát những trường hợp đi từ quốc gia/vùng có dịch về địa phương trong khoảng thời gian 14 ngày, lập danh sách theo dõi sức khoẻ. Thông báo tình hình dịch bệnh, sự cần thiết của việc giám sát phát hiện, khai báo khi có biểu hiện bệnh.

- Thành lập các Tổ cấp cứu đáp ứng chống dịch tại các xã, thị trấn, huy động các lực lượng, Công an, dân phòng, các ban ngành tham gia trực tiếp vào công tác chống dịch theo từng cấp độ diễn biến của dịch bệnh.

- Tổ chức giám sát chặt chẽ các trường hợp đi từ quốc gia/vùng có dịch về địa phương trong khoảng thời gian 14 ngày.

- Khai thác làm rõ yếu tố dịch tễ liên quan đến nCoV đối với tất cả các trường hợp có biểu hiện viêm đường hô hấp cấp đến khám tại các cơ sở y tế và tại cộng đồng.

- Bố trí 01 phòng khám bệnh hô hấp riêng biệt, cơ sở phòng chống dịch sẵn sàng đáp ứng chống dịch.

- Chủ động phát hiện sớm ca bệnh, phối hợp với khoa KSBT tiến hành điều tra, xử lý sớm các ca bệnh, ổ dịch. Chuyên ca bệnh nghi ngờ đến Bệnh viện được phân cấp theo giai đoạn dịch để điều trị; lập danh sách theo dõi sức khỏe tất cả những người tiếp xúc gần với ca bệnh trong vòng 14 ngày tính từ ngày tiếp xúc cuối cùng với bệnh nhân (Yêu cầu những người này hạn chế đi lại và tiếp xúc gần với những người xung quanh, không đến những nơi đông người). Tự vấn cho người tiếp xúc gần những dấu hiệu của bệnh và các biện pháp phòng chống, tự theo dõi sức khỏe để phát hiện sớm các dấu hiệu nghi bệnh; cung cấp số điện thoại để họ gọi khi cần; Dùng theo dõi khi được thông báo kết quả xét nghiệm âm tính với nCoV.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ, an toàn sinh học cho cán bộ, nhân viên y tế tránh lây nhiễm bệnh dịch.

- Tham mưu cho chính quyền giao cho các Ban ngành, đoàn thể, hộ gia đình theo dõi tình hình sức khỏe của các thành viên trong gia đình và của khách khi đến giao dịch (*Lưu ý đối với người, khách mới đến/về từ các quốc gia/vùng có dịch trong khoảng thời gian 14 ngày*). Khai báo khi thấy trường hợp có các biểu hiện nghi ngờ bệnh dịch .

- Phân công nhiệm vụ cụ thể , đặc biệt là Công an, Quân sự trong việc chỉ đạo hạn chế việc tổ chức đám tang, mai táng, ký cam kết cách ly, đảm bảo công tác an ninh và việc xử lý tử thi, chôn cất, xử lý môi trường khi có ca bệnh tử vong trên địa bàn.

- Thường xuyên cập nhật tình hình diễn biến của dịch, chủ động có kế hoạch, phương án phù hợp với tình hình diễn biến của dịch bệnh.

- Báo cáo kết quả thực hiện, tình hình dịch về TTYT Huyện (*Khoa KSBT*) theo thông tư 54/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ y tế. Thực hiện báo cáo khi có yêu cầu của cấp trên.

IV. KINH PHÍ:

Các đơn vị chủ động xây dựng Kế hoạch, dự trù kinh phí trình duyệt UBND hoặc Thủ trưởng đơn vị, đảm bảo đủ kinh phí, nhân lực cho công tác phòng, chống dịch bệnh theo phương châm 04 tại chỗ. Trường hợp vượt quá khả năng phải báo cáo đề xuất kịp thời lên cấp trên, không để xảy ra tình trạng thiếu kinh phí chi cho các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

Đề nghị các đơn vị xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) trên địa bàn.

Nơi nhận:

- SYT, TTKSBT Hà Nội.
- TTHU, UBND, HUBND huyện.
- Phòng y tế Huyện.
- UBND, Trạm Y tế các xã, thị trấn.
- Thủ trưởng các CQ, XN.
- Các khoa phòng liên quan;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC *A*



Nguyễn Tiến Cường



