

*Bắc Hà, ngày 13 tháng 8 năm 2021*

Số: 09 /PA-BCĐ

## PHƯƠNG ÁN

### **Đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn huyện Bắc Hà**

Căn cứ Phương án số 322/PA-BCĐ ngày 12/8/2021 của Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Lào Cai, Phương án đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh Lào Cai.

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện Bắc Hà xây dựng Phương án đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 trên địa bàn huyện Bắc Hà, cụ thể như sau:

### Phần I

### GIẢI THÍCH TỪ NGỮ

#### I. CÁC KHÁI NIỆM

##### 1. Ca bệnh nghi ngờ (ca bệnh giám sát)

Là người có ít nhất hai trong số các biểu hiện sau đây: Sốt; ho; đau họng; khó thở; đau người - mệt mỏi - ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác hoặc khứu giác; hoặc người có kết quả xét nghiệm sàng lọc dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

##### 2. Ca bệnh xác định (F0)

Là người có xét nghiệm dương tính với vi rút SARS-CoV-2 qua phát hiện vật liệu di truyền của vi rút được thực hiện bởi các cơ sở xét nghiệm do Bộ Y tế cho phép khẳng định.

- Đối với F0 có triệu chứng: Trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi khởi phát của F0 cho đến khi F0 được cách ly y tế. Thời điểm khởi phát của ca bệnh được tính là ngày có triệu chứng bất thường về sức khỏe đầu tiên mà bệnh nhân cảm nhận được, có thể là một trong các triệu chứng sau: mệt mỏi; chán ăn; đau người; gai người ớn lạnh; giảm hoặc mất vị giác, khứu giác; sốt; ho; đau họng...

- Đối với F0 không có triệu chứng:

+ Nếu F0 đã xác định được nguồn lây: Trong khoảng thời gian từ khi F0 tiếp xúc lần đầu với nguồn lây cho đến khi F0 được cách ly y tế.

+ Nếu F0 chưa xác định được nguồn lây: Trong khoảng thời gian 14 ngày trước khi F0 được lấy mẫu xét nghiệm khẳng định dương tính cho đến khi F0 được cách ly y tế.

##### 3. Người tiếp xúc gần (F1)

Là người có tiếp xúc gần trong vòng 2 mét hoặc trong cùng không gian kín tại nơi lưu trú, làm việc, cùng phân xưởng, học tập, sinh hoạt, vui chơi giải

trí...hoặc trong cùng khoang trên phương tiện vận chuyển với F0 trong thời kỳ lây truyền của F0.

\* Một số nhóm người tiếp xúc gần thường gặp gồm:

- Người sống trong cùng hộ gia đình, cùng nhà, cùng phòng.
- Người trực tiếp chăm sóc, đến thăm hoặc người điều trị cùng phòng với ca bệnh xác định.
- Người cùng nhóm làm việc hoặc cùng phòng làm việc.
- Người cùng nhóm có tiếp xúc với ca bệnh: nhóm du lịch, công tác, vui chơi, buổi liên hoan, cuộc họp, lớp học, cùng nhóm sinh hoạt tôn giáo, cùng nhóm sinh hoạt các câu lạc bộ, trên cùng một phương tiện giao thông...

#### **4. Người tiếp xúc với người tiếp xúc gần (F2)**

Là người tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với F1 trong khoảng thời gian từ khi F1 có khả năng lây nhiễm từ ca bệnh (F0) cho đến khi F1 được cách ly y tế.

#### **5. Định nghĩa ổ dịch**

5.1. *Ổ dịch*: Là nơi lưu trú (thôn, xóm, đội/tổ dân phố/ấp/khóm/đơn vị...) của ca bệnh xác định trước khi khởi phát hoặc trước khi lấy mẫu xét nghiệm khẳng định.

5.2. *Ổ dịch chấm dứt hoạt động*: Khi không ghi nhận ca bệnh xác định mắc mới trong vòng 28 ngày kể từ ngày ca bệnh xác định gần nhất được cách ly y tế.

### **II. CÁC TỪ VIẾT TẮT**

1. BCD tỉnh: Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 của tỉnh.
2. BCD cấp huyện: Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 của huyện.
3. BCD cấp xã: Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 của xã, thị trấn.
4. BVĐK tỉnh: Bệnh viện Đa khoa tỉnh.
5. PKĐK KV: Phòng khám đa khoa khu vực.
6. TTKSBT tỉnh: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.
7. TTYT: Trung tâm y tế.
8. BVDC: Bệnh viện dã chiến.
9. BVĐK: Bệnh viện đa khoa.

## **Phần II**

### **TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH**

#### **1. Trên thế giới**

Hiện nay tình hình dịch bệnh Covid-19 trên thế giới và khu vực tiếp tục diễn biến phức tạp với hơn 200 triệu ca mắc, gần 4,3 triệu ca tử vong. Khu vực Đông Nam Á tiếp tục là tâm dịch COVID-19 của thế giới khi chứng kiến hơn 90.000 ca nhiễm mới mỗi ngày. Trong đó Indonesia hiện vẫn là tâm dịch COVID-19 của khu vực cũng như toàn thế giới do sự xuất hiện các biến chủng mới với tốc độ và khả năng lây lan nhanh, trong thời gian ngắn.

## **2. Tại Việt Nam**

Tính đến 6h00' ngày 07/8/2021, cả nước có 197.175 ca nhiễm trong đó có 2.338 ca nhập cảnh và 194.837 ca mắc trong nước (số lượng ca mắc mới trong nước từ ngày 27/4 đến nay là 193.267 ca, 2.981 ca tử vong tại 62 tỉnh, thành phố), 59.558 bệnh nhân đã được công bố khỏi bệnh.

## **3. Tại tỉnh Lào Cai**

Tính từ đợt dịch thứ 4 từ ngày 27/4/2022, Lào Cai đã ghi nhận 56 trường hợp mắc Covid-19, trong đó có 01 ca lây nhiễm trong cộng đồng và 55 ca là F1 và người về từ vùng dịch được cách ly ngay. Từ ngày 01/8 đến ngày 10/8/2021, Lào Cai đã ghi nhận 272 trường hợp là công dân từ Bình Dương về, trong đó có 261 công dân về bằng xe máy và được cách ly ngay và đã phát hiện 46 trường hợp dương tính.

## **4. Tại huyện Bắc Hà**

Tính từ đợt dịch thứ 4 từ ngày 27/4/2021 đến 10/8/2021, Bắc Hà đã ghi nhận 04 trường hợp mắc Covid-19, 04 ca là người về từ vùng dịch được cách ly ngay tại Trung đoàn 254. Từ ngày 01/8 đến ngày 13/8/2021, ghi nhận 66 trường hợp là công dân từ Bình Dương về, trong đó có 64 công dân về bằng xe máy, 02 công dân đi bằng xe ô tô cứu thương, được cách ly ngay (tại huyện: 04, Trung đoàn 254: 62). Do đó nguy cơ dịch bệnh xâm nhập vào địa bàn huyện là rất lớn.

## **Phần III**

### **MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU, NỘI DUNG CỦA PHƯƠNG ÁN**

#### **I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU CHUNG**

1. Thực hiện các nguyên tắc phòng chống dịch: Ngăn chặn, phát hiện, cách ly, khoanh vùng, dập dịch và làm tốt công tác điều trị, hạn chế thấp nhất người tử vong. Ngăn chặn kịp thời nguồn lây nhiễm từ bên ngoài. Kiểm soát chặt chẽ việc nhập cảnh đối với tất cả đường mòn lối mở.

2. Chủ động tất cả các phương án nhằm đáp ứng khả năng sàng lọc, cách ly, thu dung, cấp cứu, chăm sóc và điều trị cho các bệnh nhân COVID-19 trên phạm vi toàn huyện.

3. Phát hiện sớm, xét nghiệm diện rộng, cách ly triệt để trường hợp mắc, nghi mắc COVID-19, khoanh vùng và xử lý kịp thời không để dịch lan rộng, hạn chế đến mức thấp nhất số ca mắc và tử vong.

4. Đảm bảo an toàn phòng, chống dịch trong các khu dân cư; trong hoạt động sản xuất, lưu thông, cung ứng hàng hóa thiết yếu,... nhằm ổn định đời sống Nhân dân, hạn chế, giảm thiểu tác động của dịch bệnh đến phát triển kinh tế, trật tự an toàn xã hội.

5. Luôn chủ động ở mức cao nhất để đáp ứng với tình huống xấu nhất theo từng cấp độ dịch, không đầu tư dàn trải nhằm tránh lãng phí nguồn lực và ngân sách Nhà nước.

#### **II. PHÂN LOẠI TÌNH HUỐNG DỊCH BỆNH**

**1. Cấp độ 1:** Số trường hợp mắc COVID-19 từ 01 người đến 50 người và số người cách ly y tế là 500 người.

**2. Cấp độ 2:** Số trường hợp mắc COVID-19 trên 50 người đến 200 người và số người cách ly y tế là 2.000 người.

**3. Cấp độ 3:** Số trường hợp mắc COVID-19 trên 200 người đến 500 người và số người cách ly y tế là 5.000 người.

**4. Cấp độ 4:** Số trường hợp mắc COVID-19 trên 500 người đến 1.000 người và số người cách ly y tế là 10.000 người.

**5. Cấp độ 5:** Số trường hợp mắc COVID-19 trên 1.000 người và số người cách ly y tế là trên 10.000 người.

### III. CÁC NGUYÊN TẮC CƠ BẢN

#### Áp dụng nguyên tắc L+1

**Áp dụng nguyên tắc L+1:** Xuyên suốt trong toàn bộ phương án đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 ở tất cả các cấp độ.

**L (Lever):** Nghĩa là cấp độ, trạng thái hiện tại.

**+1:** Nghĩa là chủ động nguồn lực, trang thiết bị y tế, cơ sở cách ly, cơ sở điều trị cho cấp độ cao hơn.

Như vậy, L+1 là phương án chủ động để triển khai đáp ứng nhanh ở mức cao hơn liền kề theo kế hoạch khi tình hình dịch bệnh tiếp tục diễn tiến theo chiều hướng xấu.

#### 1. Nguyên tắc giám sát, truy vết

- Giám sát: Giám sát chủ động bằng các biện pháp thực hiện thông điệp 5K + Vắc xin, giám sát các địa điểm có nguy cơ cao; xét nghiệm sàng lọc diện rộng để chủ động phòng chống dịch.

- Truy vết: Yêu cầu thực hiện thần tốc và triệt để, không được để sót người tiếp xúc. Ban Chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, xã, các cơ quan, đơn vị có liên quan huy động tối đa mọi nguồn lực đảm bảo cho công tác truy vết nhanh, hiệu quả. (Thành lập các tổ truy vết: mỗi thôn bản, tổ dân phố có ít nhất 01 tổ truy vết thành phần gồm: Công an, Y tế, tổ Covid -19 cộng đồng; Các xã chuẩn bị ít nhất 02 cán bộ y tế để sẵn sàng tham gia hỗ trợ truy vết cho các địa phương khác khi cần thiết).

#### 2. Nguyên tắc cách ly

- Đối với các trường hợp thuộc diện cách ly tập trung (người từ vùng dịch về, người tiếp xúc gần với ca bệnh mà không có biểu hiện lâm sàng): Tổ chức cách ly tập trung tại khu cách ly tập trung của huyện. Sẵn sàng các phương án mở rộng khu cách ly tập trung của huyện đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh.

- Đối với các trường hợp là chuyên gia, người lao động có tay nghề cao, học sinh, sinh viên, nhà ngoại giao, ... tiếp tục thực hiện quy định cách ly tại cơ sở cách ly tập trung tại các Khách sạn được UBND huyện, tỉnh chỉ định trên địa bàn huyện.

#### 3. Nguyên tắc xét nghiệm

- Các đối tượng thuộc diện phải lấy mẫu xét nghiệm theo yêu cầu điều tra dịch tễ ca bệnh, truy vết, cách ly, điều trị và kiểm soát, phòng, chống dịch COVID-19 tiếp tục thực hiện theo các quy định hiện hành của Chính phủ, BCĐ Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Bộ Y tế và theo các văn bản của UBND tỉnh Lào Cai, BCĐ phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Lào Cai.

- Việc xét nghiệm SARS-CoV-2 cho các đối tượng có nguy cơ cao nhiễm SARS-CoV-2 trong cộng đồng nhằm chủ động giám sát dịch bệnh COVID-19 tại huyện Bắc Hà. Do đó, việc xác định đối tượng, quy mô, tần suất, cách thức lấy mẫu xét nghiệm phải đáp ứng được yêu cầu giám sát chủ động, phát hiện sớm ca bệnh và phù hợp theo tình hình dịch bệnh; ưu tiên khu vực, đối tượng có nguy cơ lây nhiễm cao như khu vực tập trung nhiều người, các nhóm đối tượng tiếp xúc nhiều, di chuyển nhiều...

#### **4. Nguyên tắc điều trị**

- Phát huy phương châm “4 tại chỗ” thông qua năng lực tiếp nhận, cách ly, theo dõi, điều trị người bệnh COVID-19 của các cơ sở điều trị trong huyện, đồng thời kết hợp phương châm “3 tập trung” gồm: Tập trung nguồn lực, tập chung chuyên gia, tập trung người bệnh COVID-19 nhẹ và vừa để điều trị. Quy mô đáp ứng thu dung điều trị cho tối đa > 1.000 người mắc.

- Khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 dưới 50 bệnh nhân tại một thời điểm thì các trường hợp F0 không có triệu chứng, triệu chứng nhẹ và vừa sẽ được điều trị tại Khoa truyền nhiễm Bệnh viện đa khoa huyện và mở rộng điều trị tại khoa Nội, bệnh nhân nặng sẽ chuyển về điều trị tại tuyến tỉnh và các hoạt động khám chữa bệnh thường xuyên của bệnh viện vẫn duy trì bình thường.

- Khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 > 50 bệnh nhân tại một thời điểm thì chuyển tuyến các trường hợp F0 không có triệu chứng, triệu chứng nhẹ và vừa đến BVDC do quân đội quản lý (Xuân Quang – Bảo Thắng) để theo dõi điều trị. Chuẩn bị các điều kiện thiết lập Bệnh viện dã chiến (BVDC) tại huyện.

#### **5. Nguyên tắc hậu cần**

Tất cả các phương án chuyển trạng thái của bệnh viện đang thực hiện chức năng khám, chữa bệnh đa khoa để thành lập BVDC và thành lập BVDC mới đều phải được UBND huyện phê duyệt, nhằm chuẩn bị sẵn sàng kế hoạch đáp ứng nhanh nhất, tốt nhất, hiệu quả nhất khi tình hình dịch bệnh diễn biến theo chiều hướng xấu trên nguyên tắc L+1 (dịch bệnh diễn biến tới đâu, đầu tư đến đó) để tránh đầu tư dàn trải, lãng phí (bao gồm kế hoạch đầu tư mở rộng các khu cách ly tập trung của huyện).

### **IV. CÁC GIẢI PHÁP CỤ THỂ**

#### **1. Công tác truyền thông**

- Thành lập Tiểu ban Thông tin truyền thông; xây dựng cơ sở liệu về thông tin để các xã, thị trấn phát trên hệ thống loa truyền thanh ko dây (các file âm thanh mp3, mp4,...); xây dựng cơ sở dữ liệu về lao động ngoại tỉnh.

- Cập nhật tình hình dịch bệnh, khuyến cáo 5K + Vắc xin của Bộ Y tế. Tuyên truyền, vận động người dân nâng cao ý thức tự bảo vệ mình, bảo vệ cộng

đồng, thực hiện nghiêm túc việc khai báo y tế bằng tờ khai y tế hoặc tại địa chỉ: <https://tokhaiyte.vn> khi đi/về từ các địa phương khác. Thực hiện cài đặt Bluezone tại địa chỉ: <https://bluezone.gov.vn> và thường xuyên bật Bluetooth điện thoại để sử dụng. Cài đặt mã QR CODE tại các cơ quan, đơn vị, công ty, doanh nghiệp, cửa hàng kinh doanh trên địa bàn huyện.

- Cập nhật kịp thời số người được tiêm vắc xin, số bệnh nhân mắc mới, các Thông báo khẩn, lịch trình di chuyển của bệnh nhân mắc COVID-19 trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân biết, tránh hoang mang.

- Tăng cường công tác tuyên truyền đối tượng, lợi ích và những lưu ý khi tiêm vắc xin phòng COVID-19 trong chiến dịch tiêm vắc xin phòng COVID-19 trong thời gian tới.

- Phát huy hoạt động đường dây nóng của Bộ Y tế:1900.9095; Sở Y tế tỉnh Lào Cai: 0969.841.414; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lào Cai: 0822.188.137; Văn phòng HĐND&UBND huyện Bắc Hà: 0915.500.244; Trung tâm Y tế huyện Bắc Hà: 0328.446.557; Bệnh viện đa khoa huyện Bắc Hà: 0903.457.454 và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn huyện; số đường dây nóng trên trang thông tin điện tử của huyện, của các ban, ngành, địa phương ... để tiếp nhận, tư vấn, cung cấp, hỗ trợ thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch.

- Yêu cầu mọi người dân thực hiện nghiêm các biện pháp phòng dịch: không tụ tập đông người, chỉ ra khỏi nhà trong trường hợp thật cần thiết, rửa tay thường xuyên bằng xà phòng, bắt buộc đeo khẩu trang khi ra ngoài, tăng cường tự bảo vệ sức khỏe, hạn chế đến các cơ sở khám chữa bệnh trừ trường hợp thật sự cần thiết và thực hiện tốt các khuyến cáo 5K phòng chống dịch, nhất là đối với người cao tuổi, có bệnh nền.

- Khuyến cáo người cách ly tại nhà, hàng ngày đo nhiệt độ cơ thể. Nếu có biểu hiện mắc bệnh (sốt, ho, khó thở, mất vị giác) phải liên hệ ngay tới các số điện thoại đường dây nóng để được tư vấn và đến cơ sở y tế để được khám, lấy mẫu xét nghiệm, cách ly theo dõi và điều trị kịp thời.

- Yêu cầu người dân tuân thủ nghiêm những quy định khi được cách ly tại nhà, cách ly tập trung hay đang ở cơ sở y tế điều trị.

## **2. Hoạt động chính ở các cấp độ**

### **2.1. Cấp độ 1: Số trường hợp mắc COVID-19 từ 01 người đến 50 người và số người cần cách ly y tế tập trung là 500 người**

#### **a) Công tác chỉ đạo điều hành**

- BCD Phòng chống dịch COVID-19 huyện (Ban Chỉ đạo huyện) tổ chức họp thường xuyên định kỳ hoặc đột xuất tùy theo tình hình diễn biến của dịch bệnh để đánh giá tình hình và triển khai các nhiệm vụ, hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Chỉ đạo các địa phương triển khai thần tốc việc truy vết các trường hợp F1, F2, F3 ... liên quan đến các ổ dịch tại cộng đồng. Đánh giá, nhận định tình hình dịch tễ, đề xuất thực hiện phong tỏa, cách ly y tế phù hợp. Thực hiện xét nghiệm

diện rộng, khử khuẩn môi trường theo hướng dẫn của BCĐ Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Bộ Y tế và UBND tỉnh.

- Tùy theo tình hình dịch bệnh trên địa bàn, chỉ đạo các đơn vị, địa phương thực hiện nghiêm túc các biện pháp giãn cách xã hội theo Chỉ thị số 15/CT-TTg hoặc Chỉ thị số 16/CT-TTg cho phù hợp hoặc có thể ở mức cao hơn.

- Thành lập các chốt chặn liên ngành kiểm soát dịch COVID-19 trên địa bàn huyện bằng đường bộ và thiết lập các chốt kiểm soát tại các vùng phong tỏa, cách ly y tế.

- Triển khai, thành lập, mở rộng các cơ sở cách ly y tế tập trung cho theo từng tình huống dịch bệnh hoặc triển khai giải pháp cách ly y tế tại nhà (nếu đủ điều kiện).

- Tiếp nhận, điều động nhân lực của ngành y tế, tình nguyện viên để hỗ trợ triển khai điều tra dịch tễ, truy vết, xét nghiệm, điều trị.

- Tiếp tục xây dựng các phương án cách ly y tế tại địa phương. Lưu ý nghiên cứu giải pháp triển khai thí điểm cách ly F1 tại nhà và quản lý bệnh nhân COVID-19 theo Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế, đảm bảo đáp ứng với từng cấp độ của dịch và tình hình thực tế của địa phương. Chỉ đạo các lực lượng chức năng, Tổ COVID-19 cộng đồng tăng cường kiểm tra, theo dõi, giám sát người cách ly y tế tại các khu vực giãn cách xã hội, khu vực phong tỏa; người phải cách ly tại nhà, công nhân, người lao động tại nhà trọ, nơi lưu trú trên địa bàn.

- Tiếp tục cập nhật dữ liệu lên bản đồ an toàn phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định. Thiết lập hệ thống thông tin thống kê báo cáo phòng, chống dịch COVID-19 thống nhất, thông suốt và kịp thời từ xã đến tuyến huyện.

- Tăng cường thanh tra, kiểm tra công tác phòng, chống dịch tại cộng đồng, các công ty, doanh nghiệp trên địa bàn. Kiên quyết dừng hoạt động các cơ sở vi phạm, không đảm bảo các biện pháp an toàn phòng, chống dịch COVID-19.

- Chỉ đạo các ban, ngành, địa phương, đơn vị theo chức năng, nhiệm vụ xây dựng kế hoạch cụ thể triển khai các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 để đáp ứng với từng tình huống của dịch và đảm bảo nguồn lực với phương châm “4 tại chỗ”, chỉ đạo thực hiện mục tiêu kép “vừa chống dịch, vừa phát triển kinh tế - xã hội”.

## **b) Công tác giám sát, điều tra dịch tễ, xét nghiệm, cách ly**

### **\* Công tác giám sát, điều tra dịch tễ**

Yêu cầu phát hiện sớm các ca bệnh nghi ngờ đầu tiên để cách ly, lấy mẫu bệnh phẩm chẩn đoán xác định sớm ca bệnh không để dịch xâm nhập và lây lan trong cộng đồng. Các nội dung giám sát bao gồm các hoạt động sau:

**Thực hiện truy vết thân tốc các trường hợp F1, F2**, khoanh vùng, phong tỏa khu vực ổ dịch, cách ly y tế vùng dịch, dập dịch triệt để, không để dịch lây lan ra cộng đồng.

- Tiến hành truy vết càng sớm càng tốt, ngay khi có thông tin ca bệnh. Thực hiện truy vết theo nguyên tắc:

- + Tiến hành truy vết càng sớm càng tốt, ngay khi có thông tin ca bệnh.
- + Xác định các “mốc dịch tễ” trước, sau đó mới truy vết đến từng người tiếp xúc.
- + Sử dụng đồng thời nhiều lực lượng truy vết để tiến hành truy vết thật nhanh theo các “mốc dịch tễ” phát hiện được.
- + Áp dụng nhiều biện pháp truy vết; Các biện pháp có thể thu thập được các thông tin trùng lặp nhau nhưng bổ sung cho nhau, giúp truy vết người tiếp xúc một cách đầy đủ và có hệ thống.
- + Đầu tư nguồn lực và thời gian để hoàn thành truy vết F1 trước trong thời gian 24 giờ; Việc truy vết F2 thực hiện sau khi đã cơ bản hoàn thành truy vết F1 và hoàn thành trong vòng 48h-72h.
- + Các “mốc dịch tễ” và người tiếp xúc gần F1 cần được truy vết trong khoảng thời gian từ 3 ngày trước khi ca bệnh khởi phát cho đến khi ca bệnh được cách ly y tế.
- + Người tham gia truy vết khi thực hiện nhiệm vụ phải thực hiện các biện pháp phòng tránh lây nhiễm.

***Giám sát chặt chẽ người bệnh, người nhà người bệnh khi tới cơ sở khám chữa bệnh*** bắt buộc phải đeo khẩu trang, khai báo y tế, thường xuyên bật Bluezone điện thoại để sử dụng. Hạn chế người nhà người bệnh vào chăm sóc bệnh nhân ***“Mỗi bệnh nhân chỉ được 1 người nhà thăm nuôi”***.

***Tăng cường hoạt động của Tổ COVID-19 cộng đồng***; Tổ Giám sát công tác phòng, chống dịch tại các công ty, doanh nghiệp giám sát những trường hợp F2, F3 và thực hiện tuyên truyền, vận động trong vùng phong tỏa cách ly y tế vùng dịch.

- Thực hiện giám sát chủ động công tác an toàn thực phẩm, tiêu thụ nông sản thực phẩm, buôn bán, vận chuyển thủy hải sản, lương thực, thực phẩm, ... các phương tiện vận tải đi, đến từ vùng dịch.

- Thực hiện giám sát các cơ sở sản xuất, kinh doanh các mặt hàng thiết yếu, nhu yếu phẩm, vật tư, hóa chất, thuốc thiết yếu, ... không để tình trạng thiếu hụt hàng hóa, đầu cơ tăng giá.

***\* Công tác xét nghiệm SARS-CoV-2***

- Mở rộng đối tượng xét nghiệm:

+ Các trường hợp liên quan đến các ổ dịch, người đi/về từ ổ dịch, người dân khu vực xung quanh ổ dịch, xét nghiệm ngẫu nhiên tại cộng đồng, hộ gia đình theo hướng dẫn của BCĐ Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Bộ Y tế và UBND tỉnh.

+ Toàn bộ các trường hợp bệnh nhân đến khám bệnh; toàn bộ nhân viên y tế, nhân viên cung cấp dịch vụ của đơn vị; bệnh nhân, người chăm sóc bệnh nhân điều trị nội trú tại các cơ sở khám chữa bệnh.



+ Xét nghiệm định kỳ cho công nhân, người lao động làm việc tại các vị trí có nguy cơ cao; các đơn vị cung cấp dịch vụ và xét nghiệm ngẫu nhiên tối thiểu 20% số công nhân làm việc tại các công ty, doanh nghiệp trên địa bàn huyện.

+ Các đối tượng nguy cơ khác theo chỉ đạo của BCD phòng chống dịch COVID-19 của tỉnh, huyện.

- Triển khai thần tốc công tác lấy mẫu xét nghiệm, đảm bảo lấy mẫu trong vòng 24h và chậm nhất trong vòng 2 ngày.

- Hình thức xét nghiệm: Xét nghiệm test nhanh kháng nguyên vi rút SARS-CoV-2; xét nghiệm RT-PCR mẫu đơn hoặc mẫu gộp tùy theo tình hình diễn biến dịch bệnh để vận dụng và áp dụng đúng mục đích để tầm soát, phát hiện sớm và chẩn đoán kịp thời.

#### **\* Công tác cách ly y tế**

- **Cách ly tại khách sạn:** Tổ chức cách ly tại khách sạn đối với những người nước ngoài nhập cảnh (chuyên gia, nhà quản lý doanh nghiệp, lao động tay nghề cao, ...) hoặc người dân theo nguyện vọng. Đồng thời, tổ chức theo dõi sức khỏe tại khách sạn cho cán bộ y tế sau khi làm nhiệm vụ tại các khu cách ly, ê kíp điều trị (Chuẩn bị ít nhất 100 giường cách ly, dự kiến tại Khách sạn Sao Mai).

- **Cách ly tại các cơ sở cách ly tập trung:** Triển khai phương án Cơ sở cách ly y tế tập trung tối thiểu 500 giường bệnh (UBND xã Lâu Thí Ngải cũ: 60 giường; Trường THCS2-Lùng Phình: 108 giường; Trường Tiểu học và Trường Trung học cơ sở xã Thái Giàng Phố: 218 giường; Trường THCS Bản Phố: 114 giường). Dự kiến mở rộng thêm các khu cách ly khác (nếu dịch phức tạp) như: THCS 1 –Lùng Phình, Tiểu học, THCS Lùng Cải,...

- Cách ly y tế tại nhà, tự theo dõi sức khỏe tại nhà hàng ngày được quản lý bằng Zalo theo từng thôn/tổ và thôn/tổ báo cáo cho xã, xã báo cáo huyện, huyện báo về tỉnh.

- Cách ly y tế tại các công ty, doanh nghiệp... xây dựng các phương án triển khai khu cách ly y tế tập trung tại từng công ty, doanh nghiệp để thực hiện cách ly cho các đối tượng phải cách ly theo hướng dẫn của Bộ Y tế khi có các tình huống xảy ra. Tình huống có ca mắc COVID-19 trong công ty, doanh nghiệp thì phải bố trí khu cách ly F1, khu cách ly F2 tại Công ty. Các hoạt động sản xuất của các khu khác vẫn hoạt động với phương châm “4 tại chỗ”: chỉ huy tại chỗ; lực lượng tại chỗ; phương tiện vật tư tại chỗ và hậu cần tại chỗ. Nhằm đảm bảo duy trì và phát triển sản xuất để không làm đứt gãy chuỗi cung ứng hàng hóa, các công ty, doanh nghiệp phải chủ động thực hiện phương châm “3 tại chỗ”: làm việc, sản xuất tại chỗ, ăn ở tại chỗ và chống dịch tại chỗ.

- Thực hiện nghiêm Quy định công tác chuyên môn tại các khu cách ly tập trung trên địa bàn huyện.

#### **c) Công tác điều trị**

- Thành Bệnh viện dã chiến thứ nhất tại Ban Chỉ huy quân sự cũ công suất 100 giường bệnh để tiếp nhận, điều trị các trường hợp bệnh nhân không triệu chứng, bệnh nhân mức độ nhẹ và vừa.

- Chuẩn bị tối thiểu 20 giường bệnh tại khoa Truyền nhiễm BVĐK huyện đảm bảo đủ hệ thống oxy để tiếp nhận điều trị các trường hợp bệnh nhân có diễn biến nặng chờ chuyển tuyến.

#### **d) Công tác hậu cần**

- Đảm bảo đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị: Định mức theo Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 về việc ban hành Danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19; Quyết định 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tập trung tối thiểu cho 500 người.

- Đảm bảo đủ vật tư y tế triển khai lấy 1.000 mẫu xét nghiệm/ ngày đáp ứng yêu cầu xét nghiệm diện rộng, giám sát dịch tễ, truy vết, khoanh vùng xử lý ổ dịch tại cộng đồng để duy trì hoạt động sản xuất.

- Huy động các nguồn lực tài chính; sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân tiếp cận vắc xin phòng COVID-19; đảm bảo cơ sở vắc xin để mở rộng đối tượng tiêm chủng nhiều nhất có thể.

- Triển khai các biện pháp bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho người dân vùng có dịch phải cách ly tập trung, vùng có quyết định phong tỏa; lực lượng nhân viên y tế tại các bệnh viện đang điều trị COVID-19 và các bệnh nhân COVID-19 ở cấp độ 1.

- Tiếp tục duy trì các biện pháp hỗ trợ người dân và doanh nghiệp tháo gỡ khó khăn duy trì phát triển sản xuất; thực hiện hỗ trợ kịp thời đến các đối tượng đảm bảo công khai, minh bạch.

- Tiếp tục huy động nguồn lực từ các nhà tài trợ, hỗ trợ của Bộ Y tế, UBND tỉnh và các địa phương, trung mua, trung dụng, điều động nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch phù hợp quy mô 50 người mắc và 500 trường hợp cách ly tập trung.

- Duy trì thực hiện các biện pháp kiểm soát giá cả hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu, vật tư hóa chất phòng chống dịch.

- Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch; các chế độ hỗ trợ những trường hợp mắc và tử vong do dịch COVID-19.

Như vậy ở cấp độ 1, tổng số giường điều trị COVID-19 sẽ là 50 giường. Chuẩn bị sẵn sàng triển khai nguyên tắc L+1 (200 giường) khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên 50 bệnh nhân, triển khai ngay Kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 2.

**2.2. Cấp độ 2: Số trường hợp mắc COVID-19 trên 50 người đến 200 người và số người cách ly y tế là 2.000 người.**

#### **a) Công tác chỉ đạo, điều hành**

Thực hiện như cấp độ 1, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:

- Tùy theo diễn biến của dịch sẽ thành lập Tổ Chỉ huy tiền phương, thành phần gồm: Lãnh đạo UBND huyện, một số thành viên chủ chốt trong Ban Chỉ đạo huyện (Bệnh viện đa khoa, Trung tâm Y tế, Công an, ban Chỉ huy Quân sự, Phòng Tài chính - Kế hoạch, Phòng Kinh tế - Hạ tầng, Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội ...).

- Tổ chức họp Ban Chỉ đạo huyện 01 ngày/1 lần; thường xuyên báo cáo UBND tỉnh, Sở Y tế tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của BCĐ tỉnh.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của huyện để chủ động xin hỗ trợ từ các địa phương, đơn vị khi cần thiết.

- Tăng cường triển khai các chốt kiểm soát người từ các huyện, tỉnh khác đi vào địa bàn huyện.

- Triển khai bảo đảm các dịch vụ thiết yếu xã hội: kiểm soát trật tự, an ninh, đảm bảo kinh phí, giao thông vận tải, điện, điện thoại, internet, xăng dầu, năng lượng, lương thực, thực phẩm, nước sạch, vệ sinh môi trường.

- Đề nghị Sở Y tế tiếp tục cấp bổ sung vắc xin phòng COVID-19 để tiêm phòng cho toàn bộ người dân, công nhân, người lao động trên địa bàn huyện.

#### **b) Công tác giám sát, điều tra dịch tễ xét nghiệm và cách ly**

Thực hiện như cấp độ 1, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:

- Tổ chức cho các cơ quan, đơn vị cung cấp các dịch vụ công trực tuyến, làm việc tại nhà, hạn chế làm việc trực tiếp tại cơ quan, đơn vị.

- Thực hiện các biện pháp giãn cách xã hội phù hợp với từng khu vực có dịch.

- Tổ chức xét nghiệm cho người dân trong cộng đồng, các đối tượng nguy cơ và công nhân, người lao động làm việc tại các công ty, doanh nghiệp trên địa bàn huyện theo quy định.

- Tổ chức cách ly và tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát; tổ chức xử lý các trường hợp tử vong đối với trường hợp mắc COVID-19 theo quy định.

Triển khai phương án mở rộng cơ sở cách ly y tế tập trung từ 500 người tăng lên 2.000 người.

#### **c) Công tác điều trị**

- Duy trì Bệnh viện dã chiến thứ nhất tại Ban Chỉ huy quân sự cũ công suất 100 giường bệnh để tiếp nhận, điều trị các trường hợp bệnh nhân không triệu chứng, bệnh nhân mức độ nhẹ và vừa.

- Duy trì tối thiểu 20 giường bệnh tại khoa Truyền nhiễm BVĐK huyện đảm bảo đủ hệ thống oxy để tiếp nhận điều trị các trường hợp bệnh nhân có diễn biến nặng chờ chuyển tuyến.

- Chuyển tuyến các bệnh nhân nặng điều trị tại tỉnh; chuyển tuyến các trường hợp F0 không có triệu chứng và nhẹ đi điều trị tại BVDC tại Xuân Quang –

Bảo Thắng do UBND tỉnh thành lập khi lưu lượng bệnh nhân Bệnh viện dã chiến tại Ban Chỉ huy quân sự cũ >100 người.

- Thành lập BVDC thứ 2 (Dự kiến tại Trường PTDT nội trú THCS & THPT Bắc Hà) quy mô từ > 200 giường bệnh sẵn sàng tiếp nhận, điều trị từ trên 100- 200 F0 không có triệu chứng và nhẹ.

- Khi lưu lượng bệnh nhân mắc COVID-19 điều trị tại huyện vượt quá 200 người (lưu lượng bệnh nhân = số bệnh nhân nhập viện trừ đi số bệnh nhân khỏi bệnh được xuất viện), khẩn trương triển khai ngay tức L+1.

Như vậy ở cấp độ 2, tổng số giường điều trị COVID-19 từ 50 giường hiện có sẽ tăng lên > 200 giường.

#### **d) Công tác hậu cần**

- Đầu tư kinh phí, đảm bảo đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị; định mức theo Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 về việc ban hành Danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19; Quyết định 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Triển khai phương án mở rộng cơ sở cách ly y tế tập trung từ 500 người tăng lên 2.000 người).

- Đảm bảo đủ vật tư y tế triển khai lấy 5.000 mẫu xét nghiệm/ ngày đáp ứng yêu cầu xét nghiệm diện rộng, giám sát dịch tễ, truy vết, khoanh vùng xử lý ổ dịch tại cộng đồng để duy trì hoạt động sản xuất.

- Huy động các nguồn lực tài chính; sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân tiếp cận vắc xin phòng COVID-19; đảm bảo cơ số vắc xin để mở rộng đối tượng tiêm chủng nhiều nhất có thể.

- Triển khai các biện pháp bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho người dân vùng có dịch phải cách ly tập trung, vùng có quyết định phong tỏa; lực lượng nhân viên y tế tại bệnh viện đang điều trị và các bệnh nhân COVID-19 ở cấp độ 2.

- Tiếp tục duy trì các biện pháp hỗ trợ người dân và doanh nghiệp tháo gỡ khó khăn duy trì phát triển sản xuất; thực hiện hỗ trợ kịp thời đến các đối tượng đảm bảo công khai, minh bạch.

- Tiếp tục huy động nguồn lực từ các nhà tài trợ, hỗ trợ của Bộ Y tế, UBND tỉnh và các địa phương, trung mua, trưng dụng, điều động nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch phù hợp quy mô 200 người mắc và 2000 trường hợp cách ly tập trung.

- Duy trì thực hiện các biện pháp kiểm soát giá cả hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu, vật tư hóa chất phòng chống dịch.

- Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch, các chế độ hỗ trợ những trường hợp tử vong do mắc COVID-19.

Như vậy ở cấp độ 2, tổng số giường điều trị COVID-19 sẽ là 200 giường. Chuẩn bị sẵn sàng triển khai nguyên tắc L+1 (200 giường) khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên 200 bệnh nhân sẽ triển khai ngay kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 3 theo nguyên tắc L+1 (tương đương 500 giường).

### **2.3. Cấp độ 3: Số trường hợp mắc COVID-19 từ trên 200 người đến 500 người và số người cần cách ly y tế tập trung là 5.000 người**

#### **a) Công tác quản lý điều hành**

Thực hiện như cấp độ 2, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:

- Thành lập Ban Chỉ huy tiền phương, thường trực chống dịch 24/24 giờ để trực tiếp chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn, báo cáo thường xuyên về BCĐ huyện.

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện thường trực chống dịch 24/24 giờ để chỉ đạo các hoạt động và báo cáo 02 lần/ngày về tình hình diễn biến của dịch với BCĐ phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh.

- Mở rộng quy mô BVDC Trường PTDT nội trú THCS & THPT Bắc Hà từ 200 giường bệnh lên 500 giường.

- Thực hiện các biện pháp làm giảm tiếp xúc tại nơi làm việc hoặc các biện pháp làm việc qua điện thoại, internet ... thay thế các cuộc họp trực tiếp.

- Tiếp tục triển khai các chốt kiểm soát dịch trên địa bàn.

- Huy động toàn dân, kêu gọi sự trợ giúp về nhân lực, trang thiết bị của các tỉnh, của Bộ Y tế, các tổ chức khác, giải quyết các vấn đề phát sinh trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh.

#### **b) Công tác giám sát dịch, cách ly và giảm nguy cơ lây nhiễm**

Thực hiện như cấp độ 2, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:

- Huy động lực lượng Công an, Quốc phòng và các lực lượng khác tham gia các hoạt động phòng, chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại các vùng có tình trạng phong tỏa, giãn cách xã hội.

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp giãn cách xã hội ngăn ngừa lây lan dịch bệnh, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch bệnh trên địa bàn.

- Rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tập trung cho 5.000 người

- Triển khai phương án mở rộng cơ sở cách ly y tế tập trung từ 2.000 người tăng lên 5.000 người, trong đó mỗi xã chuẩn 01 khu đáp ứng cách ly tập trung cho ít nhất 100 người/xã.

#### **c) Công tác điều trị**

- Bố trí giường bệnh điều trị bệnh nhân COVID-19 cấp độ 3: từ 200 – 500 giường.

- Chuẩn bị tối thiểu 50 giường bệnh tại khoa Truyền nhiễm BVĐK huyện đảm bảo đủ hệ thống oxy để tiếp nhận điều trị các trường hợp bệnh nhân có diễn biến nặng chờ chuyển tuyến.

- Khi lưu lượng bệnh nhân mắc COVID-19 điều trị vượt quá 500 người (lưu lượng bệnh nhân = số bệnh nhân nhập viện trừ đi số bệnh nhân khỏi bệnh được xuất viện), khẩn trương triển khai ngay tuyến L+1.

- Nâng công suất bệnh viện dã chiến tại tuyến huyện tiếp nhận tối đa 1.000 người bệnh mắc COVID-19 không có triệu chứng và mức độ nhẹ.

Như vậy ở cấp độ 3, tổng số giường điều trị COVID-19 hiện có ở cấp độ 2 là 200 giường sẽ tăng lên 500 giường.

#### **d) Công tác hậu cần**

- Đầu tư kinh phí, đảm bảo đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị; định mức theo Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 về việc ban hành Danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19; Quyết định 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tập trung cho 5000 người.

- Đảm bảo đủ vật tư y tế triển khai lấy 10.000 mẫu xét nghiệm/ ngày đáp ứng yêu cầu xét nghiệm diện rộng, giám sát dịch tễ, truy vết, khoanh vùng xử lý ổ dịch tại cộng đồng để duy trì hoạt động sản xuất.

- Huy động các nguồn lực tài chính; sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân tiếp cận vắc xin phòng COVID-19; đảm bảo cơ số vắc xin để mở rộng đối tượng tiêm chủng nhiều nhất có thể.

- Triển khai các biện pháp bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho người dân vùng có dịch phải cách ly tập trung, vùng có quyết định phong tỏa; lực lượng nhân viên y tế tại bệnh viện đang điều trị và các bệnh nhân COVID-19 ở cấp độ 3.

- Tiếp tục duy trì các biện pháp hỗ trợ người dân và doanh nghiệp tháo gỡ khó khăn duy trì phát triển sản xuất; thực hiện hỗ trợ kịp thời đến các đối tượng đảm bảo công khai, minh bạch.

- Tiếp tục huy động nguồn lực từ các nhà tài trợ, hỗ trợ của Bộ Y tế, UBND tỉnh và các địa phương, trung mua, trưng dụng, điều động nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch phù hợp quy mô 500 người mắc, 5000 người cách ly tập trung.

- Duy trì thực hiện các biện pháp kiểm soát giá cả hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu, vật tư hóa chất phòng chống dịch.

- Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch, các chế độ hỗ trợ những trường hợp tử vong do mắc COVID-19.

- Khẩn trương triển khai nguyên tắc L+1 (500 giường) khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên 500 bệnh nhân, triển khai ngay Kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 4.

#### **2.4. Cấp độ 4: Số trường hợp mắc COVID-19 từ 500 người đến 1.000 người và số người cần cách ly y tế tập trung là 10.000 người**

##### **a) Công tác điều hành**

- Thực hiện như cấp độ 3, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:
- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của huyện để chủ động xin hỗ trợ các địa phương, đơn vị khi cần thiết.
- Tiếp tục đề nghị Sở Y tế huy động nhân lực y tế từ các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn tỉnh để hỗ trợ triển khai điều trị bệnh nhân dương tính.
- Triển khai bảo đảm các dịch vụ thiết yếu đảm bảo an sinh xã hội, kiểm soát trật tự, an ninh, đảm bảo kinh phí, giao thông vận tải, điện, điện thoại, internet, xăng dầu, năng lượng, lương thực, thực phẩm, nước sạch, vệ sinh môi trường.

##### **b) Công tác giám sát dịch, cách ly và giảm nguy cơ lây nhiễm**

Thực hiện như cấp độ 3, đồng thời cần tăng cường một số nội dung sau:

- Huy động lực lượng Công an, Quốc phòng và các lực lượng khác tham gia các hoạt động phòng, chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại các vùng có tình trạng phong tỏa, giãn cách xã hội.
- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh, đóng cửa, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch bệnh trên địa bàn.
- Rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo cách ly y tế tập trung cho 10.000 người.

Triển khai phương án mở rộng cơ sở cách ly y tế tập trung từ 5.000 người tăng lên 10.000 người, trong đó mỗi xã phải đáp ứng cách ly tập trung cho ít nhất 200 người/xã. Ưu tiên phương án F1 cách ly tại nhà.

##### **c) Công tác điều trị**

- Bố trí giường bệnh điều trị bệnh nhân COVID-19 Cấp độ 4: Có từ 500 – 1.000 giường. **Duy trì tối thiểu 50 giường bệnh tại khoa Truyền nhiễm BVĐK huyện đảm bảo đủ hệ thống oxy để tiếp nhận điều trị các trường hợp bệnh nhân có diễn biến nặng chờ chuyển tuyến.**

- Nâng cấp quy mô BVDC tại tuyến huyện/cơ sở thu dung điều trị F0 đảm bảo: 1.000 giường bệnh tiếp nhận bệnh nhân mắc COVID-19 không có triệu chứng và mức độ nhẹ.

- Khẩn trương triển khai nguyên tắc L+1 (1.000 giường): khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên 1.000 bệnh nhân, triển khai ngay Kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 5.

##### **d) Công tác hậu cần**

- Đầu tư kinh phí, đảm bảo đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị: định mức theo Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 về việc ban hành

Danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19; Quyết định số 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết, triển khai phương án mở rộng cơ sở cách ly y tế tập trung từ 5.000 người lên 10.000 người, trong đó mỗi xã phải đáp ứng cách ly tập trung cho ít nhất 200 người/xã. Lưu ý: ưu tiên phương án cách ly F1 tại nhà.

- Đảm bảo đủ vật tư y tế triển khai lấy 20.000 mẫu xét nghiệm/ ngày đáp ứng yêu cầu xét nghiệm diện rộng, giám sát dịch tễ, truy vết, khoanh vùng xử lý ổ dịch tại cộng đồng để duy trì hoạt động sản xuất.

- Tiếp tục huy động các nguồn lực tài chính; đề xuất cơ chế đặc thù tiếp cận vắc xin phòng COVID-19, đảm bảo cơ số vắc xin tiêm chủng cho toàn bộ người dân.

- Huy động mọi nguồn lực xã hội cho công tác phòng, chống dịch: Từ các nhà tài trợ, hỗ trợ của Bộ Y tế, UBND tỉnh và các địa phương, trung mua, trung dụng, điều động nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch phù hợp với quy mô 1.000 người mắc và 10.000 người cách ly tập trung.

- Triển khai các biện pháp bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho người dân vùng có dịch phải cách ly tập trung, vùng có quyết định phong tỏa; lực lượng nhân viên y tế tại các bệnh viện đang điều trị và các bệnh nhân COVID-19 ở cấp độ 4.

- Xây dựng phương án duy trì phát triển sản xuất trong điều kiện dịch bệnh lây lan diện rộng (*tuyệt đối thực hiện “3 tại chỗ” đối với các doanh nghiệp*); thực hiện các giải pháp hỗ trợ phù hợp để đảm bảo vừa duy trì sản xuất phát triển kinh tế, vừa chống dịch.

- Duy trì thực hiện các biện pháp kiểm soát giá các hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu, vật tư hóa chất phòng chống dịch.

- Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch và các chế độ hỗ trợ những trường hợp tử vong do mắc COVID-19.

Khẩn trương triển khai nguyên tắc L+1 (trên 1.000 người mắc): khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên 1.000 bệnh nhân, triển khai ngay Kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 5.

**2.5. Cấp độ 5: Số người mắc COVID-19 trên 1.000 người và số người cần cách ly y tế tập trung là trên 10.000 người**

**a) Công tác điều hành**

- Như cấp độ 4.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của huyện để chủ động xin hỗ trợ các địa phương, đơn vị khi cần thiết.



- Khẩn trương đề nghị BCD phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh, Sở Y tế hỗ trợ khẩn cấp nguồn nhân lực, trang thiết bị, vật tư y tế tập trung cho địa phương.

**b) Công tác giám sát dịch, cách ly và giảm nguy cơ lây nhiễm**

- Như cấp độ 4.

- Triển khai phương án mở rộng thêm các khu cách ly y tế tập trung: Chuẩn bị phương án tối thiểu cách ly y tế tập trung 10.000 người. Trung dụng các trường học làm cơ sở cách ly tập trung đồng thời đến giai đoạn này ưu tiên phương án cách ly F1 tại nhà.

**c) Công tác điều trị**

- Bố trí giường bệnh điều trị bệnh nhân COVID-19 Cấp độ 5: (>1.000 giường):

- Khẩn trương triển khai nguyên tắc L+1 (>1.000 giường): khi lưu lượng bệnh nhân COVID-19 gia tăng đến trên >1.000 bệnh nhân, triển khai ngay Kế hoạch đáp ứng với tình huống dịch COVID-19 ở cấp độ 5.

- BVDC tại huyện: 1.000 giường, tiếp nhận các bệnh nhân không triệu chứng + mức độ nhẹ + mức độ vừa của địa phương khi các BVDC số 1, 2, 3, 4 của tỉnh không còn khả năng tiếp nhận. **Bệnh viện huyện bố trí 50 giường bệnh tiếp nhận bệnh nhân có thở máy hỗ trợ.**

**d) Công tác hậu cần**

- Như cấp độ 4.

- Đầu tư kinh phí, đảm bảo đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị: định mức theo Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 về việc ban hành Danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19; Quyết định 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Triển khai thêm một số nội dung:

- Đảm bảo đủ vật tư y tế triển khai lấy 50.000 mẫu xét nghiệm/ ngày đáp ứng yêu cầu xét nghiệm diện rộng, giám sát dịch tễ, truy vết, khoanh vùng xử lý ổ dịch tại cộng đồng để duy trì hoạt động sản xuất.

+ Tiếp tục huy động các nguồn lực tài chính; đề xuất cơ chế đặc thù tiếp cận vắc xin phòng COVID-19, đảm bảo cơ số vắc xin tiêm chủng cho toàn bộ người dân.

+ Huy động mọi nguồn lực xã hội cho công tác phòng, chống dịch: Từ các nhà tài trợ, hỗ trợ của Bộ Y tế, UBND tỉnh và các địa phương, trung mua, trung dụng, điều động nhân lực, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch phù hợp với quy mô hơn trên 1.000 người mắc và trên 10.000 người cách ly tập trung

+ Triển khai các biện pháp bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho người dân vùng có dịch phải cách ly tập trung, vùng có quyết định phong tỏa; lực lượng nhân viên y tế tại các bệnh viện đang điều trị và các bệnh nhân COVID-19 ở cấp độ 5.

+ Duy trì thực hiện các biện pháp kiểm soát giá các hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu, vật tư hóa chất phòng, chống dịch.

+ Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch (chú ý hỗ trợ kinh phí cho lực lượng nhân lực y tế được bổ sung từ các nguồn) và các chế độ hỗ trợ những trường hợp tử vong do mắc COVID 19.

## **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Trung tâm Y tế - Cơ quan thường trực phòng, chống dịch COVID-19**

- Hàng ngày báo cáo, tham mưu Chủ tịch UBND huyện, Ban Chỉ đạo huyện về tình hình dịch bệnh và các giải pháp phòng, chống dịch.

- Chủ động, kịp thời tham mưu Ban chỉ đạo huyện cung cấp thông tin cho cơ quan truyền thông, báo chí về phòng, chống dịch, hướng dẫn đầy đủ về các trường hợp cách ly, giám sát y tế, bảo đảm thực hiện thống nhất tại các địa phương, cơ quan, đơn vị.

- Chỉ đạo triển khai các biện pháp truy vết, điều tra dịch tễ, phân loại, sàng lọc, cách ly chặt chẽ; xét nghiệm, khoanh vùng, dập dịch; điều trị kịp thời, hiệu quả. Tổ chức lấy mẫu sàng lọc, xét nghiệm diện rộng các đối tượng nguy cơ tại các cơ sở y tế; cộng đồng, ...

- Tập trung mọi nguồn lực hiện có của ngành Y tế; chủ động đề xuất nhu cầu bổ sung kinh phí mua sắm trang thiết bị, vật tư hóa chất, sinh phẩm phục vụ công tác điều trị, giám sát, phòng, chống dịch tại cộng đồng đảm bảo luôn luôn chủ động, sẵn sàng điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, vật tư hóa chất sinh phẩm đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh.

- Phối hợp với Phòng Văn hóa – Thông tin, Trung tâm Văn hóa, Thể thao & Truyền thông và các cơ quan, đơn vị liên quan đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch, cách thức tự bảo vệ sức khỏe cho Nhân dân, khai báo y tế tự nguyện, các điển hình tốt trong phòng, chống dịch. Xây dựng thông điệp, khuyến cáo bằng video clip từng giải pháp cụ thể để thực hiện tốt 5K cho người dân, khu công nghiệp, trường học, nơi công cộng. Tiếp tục khuyến cáo việc ngăn ngừa lây lan dịch bệnh ngay từ trong gia đình, chú ý khuyến cáo đối với người có bệnh nền, người cao tuổi theo dõi sức khỏe, khai báo y tế tự nguyện.

- Phối hợp với Công an, Ban Chỉ huy Quân sự, các ban, ngành liên quan và UBND huyện xã, thị trấn tổ chức thực hiện việc cách ly tập trung đối với trường hợp phải cách ly tập trung theo quy định của Bộ Y tế.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

### **\* Công tác giám sát, điều tra dịch tễ phòng, chống dịch bệnh**

- Tham mưu Ban chỉ đạo huyện tổ chức triển khai và chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc các ban, ngành, địa phương trong việc thực hiện các hoạt động giám sát dịch bệnh.

- Theo dõi, giám sát chặt chẽ, tổng hợp, phân tích tình hình dịch bệnh, đánh giá nguy cơ dịch bệnh, thực hiện các biện pháp khống chế sự lây lan của dịch bệnh, đề xuất triển khai các hoạt động giám sát và đáp ứng phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

#### **\* Công tác hậu cần phòng, chống dịch bệnh**

- Tham mưu Ban chỉ đạo huyện xây dựng kế hoạch hoạt động đáp ứng hậu cần trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Chỉ đạo việc tổng hợp, đề xuất nhu cầu về thuốc, hóa chất, sinh phẩm, vật tư, trang thiết bị y tế, kinh phí đảm bảo cung cấp, hỗ trợ kịp thời cho các đơn vị Y tế và địa phương phòng, chống dịch bệnh theo kế hoạch được phê duyệt. - Đề xuất, triển khai thực hiện các chế độ, chính sách cho người tham gia phòng, chống dịch, bệnh nhân và người dân trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Bố trí phương tiện vận chuyển cán bộ y tế đi làm công tác phòng, chống dịch; vận chuyển người cách ly tập trung từ các khu cách ly tập trung trên địa bàn về nhà, nơi lưu trú và ngược lại.

## **2. Bệnh viện đa khoa huyện**

- Trên cơ sở Phương án đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 trên địa bàn huyện Bắc Hà trong tình hình mới được Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện phê duyệt, chủ động khảo sát chuyển trạng thái bệnh viện dã chiến xây dựng phương án và trình UBND huyện đề xuất UBND tỉnh phê duyệt để khi cần thiết chuyển cấp độ sẽ trình UBND tỉnh ra quyết định thành lập ngay.

- Huy động đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng, dược sĩ, kỹ thuật viên xét nghiệm, kỹ thuật viên X quang, hộ lý, nhân viên phục vụ đảm bảo công tác khám, chữa bệnh theo số giường bệnh quy định của Bộ Y tế tại mỗi cơ sở điều trị được thiết lập và triển khai để điều trị bệnh nhân mắc COVID -19 trên địa bàn huyện. Trường hợp vượt quá khả năng huy động, tham mưu đề xuất UBND huyện đề nghị UBND tỉnh, Sở Y tế, các doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân hỗ trợ trang thiết bị, nhân lực chuyên sâu triển khai công tác thu dung điều trị người bệnh, đặc biệt bệnh nhân COVID-19 nặng.

- Phối hợp với các địa phương, Phòng Kinh tế - Hạ tầng, các tổ chức chính trị - xã hội; các cơ sở, hộ hợp đồng nấu ăn để cung cấp chế độ ăn hàng ngày cho những bệnh nhân mắc COVID -19.

- Xây dựng kế hoạch, tổng hợp dự trù kinh phí cho bệnh viện dã chiến, trình UBND huyện phê duyệt. Thực hiện chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch kịp thời.

- Tổ chức triển khai và chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc trong việc thực hiện các hoạt động thu dung, cách ly, phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân tại các đơn vị khám, chữa bệnh trên địa bàn.

- Tổng hợp, phân tích tình hình thu dung, điều trị bệnh nhân tại các cơ sở khám chữa bệnh, đề xuất triển khai các hoạt động tăng cường chất lượng khám, xét nghiệm, chẩn đoán, cấp cứu, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Tổng hợp, đề xuất xây dựng các hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật, chuẩn bị cơ sở vật chất, thuốc, vật tư, trang thiết bị và nhân lực cho công tác thu dung, cấp cứu, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Tham mưu UBND huyện ban hành Quyết định thành lập các BVDC cũng như chuyên chức năng khám chữa bệnh của các đơn vị phù hợp với từng tình huống dịch bệnh.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3. Nhiệm vụ cụ thể của cơ quan, đơn vị, ban, ngành huyện**

Căn cứ chức năng nhiệm vụ, ban, ngành huyện rà soát, điều chỉnh kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch COVID-19 trong tình hình mới. Chỉ đạo triển khai quyết liệt các hoạt động phòng, chống dịch trong ngành. Xây dựng kế hoạch, phương án, kịch bản triển khai các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu trong trường hợp dịch bệnh lan rộng.

#### **3.1. Ban Chỉ huy Quân sự huyện**

- Chủ trì chịu trách nhiệm chuẩn bị cơ sở cách ly, BVDC của huyện đảm bảo theo các cấp độ của dịch bệnh; đảm bảo công tác hậu cần trong cơ sở cách ly tập trung.

- Chủ trì, phối hợp với đơn vị, ban, ngành và UBND xã, thị trấn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung đối với các trường hợp phải cách ly tập trung theo hướng dẫn của Ban Chỉ đạo Quốc gia, Bộ Y tế và UBND tỉnh.

- Chuẩn bị và huy động đủ quân số tham gia hỗ trợ làm công tác hậu cần tại các cơ sở khám, chữa bệnh và Bệnh viện dã chiến. Hỗ trợ thiết bị máy phun khử khuẩn công suất lớn và nguồn lực quân đội cho công tác hậu cần.

- Phối hợp với các lực lượng chức năng kiểm soát phương tiện, con người ra vào khu vực có dịch bệnh.

- Triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong quân đội.

- Chủ động dự trù kinh phí phòng, chống dịch theo nhiệm vụ.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

#### **3.2. Công an huyện**

- Chủ trì, phối hợp với ban, ngành, địa phương rà soát, truy vết, xác minh các trường hợp liên quan đến trường hợp mắc COVID-19 trên địa bàn huyện.

- Đảm bảo an ninh, trật tự tại các khu cách ly tập trung, tại các khách sạn triển khai khu cách ly tập trung trên địa bàn huyện; tăng cường quản lý, giám sát

nơi lưu trú để sớm phát hiện những người đã từng ở và đi qua vùng dịch, người nhập cảnh trái phép.

- Triển khai phương án phối hợp liên ngành kiểm soát người và phương tiện đối với các địa phương thực hiện giãn cách, phong tỏa trên địa bàn toàn huyện.

- Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm, kể cả xử lý hình sự đối với các tổ chức, cá nhân lan truyền thông tin không chính xác về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng, ảnh hưởng đến đời sống Nhân dân.

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị trực thuộc trên địa bàn huyện.

- Chủ động dự trù kinh phí phòng, chống dịch theo nhiệm vụ.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.3. Trung tâm Văn hóa, Thể thao – Truyền thông**

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế, BVĐK, UBND xã, thị trấn tuyên truyền, phổ biến về công tác phòng, chống dịch. Chỉ đạo truyền thông trên địa bàn thông tin chính xác, kịp thời về tình hình dịch và các biện pháp để người dân chủ động phòng, chống dịch, không hoang mang lo lắng, phối hợp với ngành Y tế phòng, chống dịch hiệu quả.

- Chỉ đạo việc cung cấp thông tin cho các cơ quan báo chí; chủ trì, phối hợp với Báo Lào Cai, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Thông Tấn xã Việt Nam thường trú tại Lào Cai, Cổng Thông tin điện tử tỉnh và các cơ quan thông tấn, báo chí về phòng, chống dịch bệnh.

- Tổ chức triển khai và chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc các ban, ngành, lực lượng chức năng và các địa phương trong việc thực hiện truyền thông về phòng, chống dịch bệnh.

- Tổng hợp các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh trên phạm vi toàn huyện báo cáo Ban Chỉ đạo huyện.

- Chỉ đạo trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng công tác phòng, chống dịch bệnh được phân công.

- Triển khai thống nhất các nền tảng công nghệ bắt buộc dùng chung trong phòng, chống dịch trên toàn huyện; giám sát, đánh giá tình hình, kết quả triển khai để liên tục hoàn thiện các nền tảng công nghệ bắt buộc dùng chung.

- Tổ chức thực hiện tốt công tác truyền thông, cung cấp kịp thời thông tin cho Nhân dân, góp phần củng cố, tăng cường niềm tin của Nhân dân đối với Đảng, Nhà nước, huy động toàn dân đoàn kết, tham gia phòng, chống dịch; để Nhân dân hiểu, bình tĩnh, chia sẻ, ủng hộ và tích cực thực hiện các giải pháp phòng, chống dịch; giám sát, đấu tranh, ngăn chặn, xử lý thông tin xấu độc, xuyên tạc, giả, bịa đặt, các hình thức lừa đảo trực tuyến lợi dụng tình hình dịch bệnh trên không gian mạng.

### **3.4. Phòng Tài chính – Kế hoạch**

- Tham mưu bố trí kinh phí ngân sách Nhà nước nhanh chóng, kịp thời, đúng quy định hiện hành theo đề xuất của các ban ngành, đơn vị, UBND xã, thị trấn đảm bảo công tác phòng chống dịch.

- Chủ trì, triển khai phương án trung mua, trung dụng, điều động trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, lương thực, thực phẩm, nhu yếu phẩm.

- Chủ trì, tham mưu hướng dẫn việc hạch toán, thanh quyết toán các nguồn kinh phí, chế độ cán bộ tại các bệnh viện dã chiến đảm bảo đúng quy định, phù hợp tình hình thực tế địa phương.

- Chủ trì, phối hợp các ngành tham mưu cơ chế chính sách hỗ trợ của địa phương đảm bảo công tác phòng chống dịch.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế, Bệnh viện đa khoa, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện tham mưu phân bổ kinh phí từ các tổ chức, cá nhân ủng hộ cho công tác phòng, chống dịch, đảm bảo chặt chẽ, tiết kiệm, hiệu quả. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.5. Phòng Kinh tế - Hạ tầng**

- Tham mưu UBND huyện chỉ đạo dự trữ đảm bảo cung cấp hàng hóa thiết yếu theo từng cấp độ của dịch bệnh, phối hợp cùng các ban, ngành, cơ quan có liên quan thực hiện việc điều tiết lưu thông hàng hóa phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh. Đặc biệt là cung cấp hàng hóa, lương thực, thực phẩm cho Nhân dân vùng phong tỏa, cách ly và các bệnh viện dã chiến phục vụ nhu cầu ăn uống của lực lượng cán bộ y tế và bệnh nhân đang điều trị.

- Hướng dẫn, kiểm tra việc thực hiện các quy định của pháp luật, xử lý nghiêm các hành vi găm hàng, đầu cơ, tăng giá đối với hàng hóa thiết yếu phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp hướng dẫn, đôn đốc các doanh nghiệp, đơn vị thường xuyên cập nhật đầy đủ mức độ an toàn lên ứng dụng bản đồ chung sống an toàn với COVID-19; song song với việc đảm bảo cung ứng hàng hóa đầy đủ, phối hợp kiểm tra đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm đối với hàng hóa thiết yếu như lương thực, thực phẩm trên địa bàn huyện.

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế, BVĐK, Ban Chỉ huy Quân sự huyện, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện chịu trách nhiệm nghiên cứu, tham vấn, đề xuất các nội dung sửa chữa, xây dựng các khu cách ly tập trung, bệnh viện dã chiến của huyện.

- Triển khai thực hiện tốt các khuyến cáo phòng, chống dịch cho các hành khách trên các phương tiện vận tải; thực hiện việc phòng bệnh trên các phương tiện vận tải hành khách.

- Chỉ đạo các cơ quan, tổ chức thuộc phạm vi ngành quản lý để kiểm soát phương tiện vận chuyển hành khách theo đường bộ, đường sông,... để thực hiện việc phòng, chống dịch bệnh. Chịu trách nhiệm phân luồng giao thông xanh để đảm bảo lưu thông hàng hóa phục vụ công tác khám, chữa bệnh và phát triển kinh tế.

- Tham mưu phương án vận chuyển lương thực, thực phẩm và các hàng thiết yếu trong các tình huống dịch bệnh.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.6. Phòng Văn hóa - Thông tin**

- Chủ động và phối hợp với các ban, ngành, địa phương huy động các khách sạn, nhà nghỉ, ... trên địa bàn để bố trí làm nơi cách ly tập trung cho các trường hợp phải cách ly y tế theo quy định của Bộ Y tế.

- Theo dõi sát tình hình dịch COVID-19, chỉ đạo các công ty du lịch hủy các tour, gói du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các địa phương đang có dịch, có người mắc bệnh và không đón khách du lịch từ vùng có dịch đến địa bàn huyện.

- Chỉ đạo các công ty du lịch, khách sạn, cơ sở lưu trú quản lý, nắm bắt tình hình sức khỏe du khách hàng ngày, lịch trình của du khách và kịp thời thông báo cho cơ sở y tế hoặc chính quyền nếu phát hiện du khách nghi ngờ mắc bệnh. Chỉ đạo các đơn vị phối hợp với các cơ sở y tế địa phương tổ chức cách ly, quản lý du khách ngay khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch tại các quán karaoke, các nhà hàng, khách sạn, ... Xử lý nghiêm các tập thể, cá nhân vi phạm theo quy định.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.7. Phòng Giáo dục và Đào tạo**

- Phổ biến thông tin về tình hình dịch, các biện pháp phòng, chống dịch tới học sinh trên địa bàn toàn huyện; huy động lực lượng này tình nguyện tham gia các hoạt động phòng, chống dịch khi có yêu cầu.

- Chỉ đạo việc khử trùng tại các cơ sở giáo dục và đào tạo theo hướng dẫn của ngành Y tế để phòng, chống dịch bệnh.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn sẵn sàng tổ chức giao nhận cơ sở vật chất khi được trưng dụng làm khu cách ly tập trung, BVDC đảm bảo đúng các quy định hiện hành.

- Tham mưu phương án dạy học theo từng tình huống dịch bệnh.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.8. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Trung tâm Dịch vụ Nông nghiệp**

- Chủ trì phối hợp với Phòng KT-HT đảm bảo “an ninh lương thực” trên địa bàn huyện, tuyệt đối không để người dân bị thiếu lương thực, thực phẩm, nhất là trong các vùng dịch bị phong tỏa.

- Song song với đảm bảo các quy định chống dịch, chuẩn bị tốt các điều kiện phục vụ sản xuất như: Giống, phân bón, thuốc bảo vệ thực vật bảo đảm đủ số lượng và chất lượng; chỉ đạo phòng trừ tốt một số đối tượng sinh vật hại; chỉ đạo các hộ nông dân tiếp tục tiến hành gieo trồng, thu hoạch đúng thời vụ; đảm bảo công tác thu hoạch, tiêu thụ nông sản và đảm bảo sản lượng nông sản thực phẩm đáp ứng đủ nhu cầu nội huyện.

- Những địa phương có cá nhân, hộ gia đình đang thực hiện cách ly y tế sẽ không thể tham gia sản xuất nông nghiệp: Chỉ đạo rà soát toàn bộ máy trên địa bàn huyện xây dựng kế hoạch và chỉ đạo bố trí máy móc, nhân lực phục vụ công tác thu hoạch lúa kịp thời nhưng vẫn bảo đảm các điều kiện phòng, chống dịch. Vận động người thân trong gia đình hoặc có phương án huy động nguồn nhân lực, phương tiện máy móc để giúp đỡ, hỗ trợ các hộ gia đình thu hoạch lúa đúng thời vụ.

- Tăng cường công tác theo dõi, giám sát tình hình dịch bệnh trên đàn vật nuôi và thủy sản thả nuôi, qua ứng dụng công nghệ thông tin, internet đặc biệt tại những nơi có ổ dịch cũ và nơi có nguy cơ lây nhiễm cao nhằm phát hiện sớm, ngăn chặn không để dịch lây lan ra diện rộng; chủ động dập tắt ngay dịch bệnh khi mới phát sinh theo hướng tại chỗ. Xã hội hóa công tác phòng, chống dịch bệnh; duy trì và tăng cường công tác khử trùng tiêu độc, tiêm phòng bổ sung cho đàn vật nuôi.

- Đẩy mạnh tuyên truyền để người dân không sử dụng thức ăn từ sản phẩm động vật chưa qua nấu chín, đảm bảo an toàn thực phẩm; hướng dẫn những người làm việc tại cơ sở giết mổ động vật, nhân viên thú y và người có tiếp xúc với động vật, sản phẩm động vật phải áp dụng các biện pháp vệ sinh cá nhân, bao gồm việc rửa tay sau khi tiếp xúc với động vật và sản phẩm động vật, mang đồ bảo hộ cá nhân khi tiếp xúc với động vật và sản phẩm động vật sống, thường xuyên vệ sinh tiêu độc khử trùng thiết bị dụng cụ ...

- Phối hợp với Phòng Kinh tế - Hạ tầng đảm bảo lưu thông và tiêu thụ hàng hóa, nông sản trên địa bàn huyện trong thời gian có dịch bệnh và sau khi kiểm soát được dịch bệnh.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.9. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội**

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan chỉ đạo các công ty, doanh nghiệp trên địa bàn xây dựng kế hoạch, phương án phòng, chống dịch,



phương án cách ly tập trung người lao động làm việc tại từng công ty, doanh nghiệp để đáp ứng với từng tình huống của dịch, đảm bảo sản xuất, kinh doanh.

- Chỉ đạo các công ty, doanh nghiệp thường xuyên đánh giá nguy cơ lây nhiễm dịch COVID-19 tại nơi làm việc theo Quyết định số 2194/QĐ-BCĐQG ngày 27/5/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, cập nhật dữ liệu lên bản đồ an toàn phòng, chống dịch COVID-19 theo quy định. Thành lập các Tổ giám sát công tác phòng, chống dịch tại các công ty, doanh nghiệp, thường trực 24/24 giờ.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch tại các công ty, doanh nghiệp. Kiên quyết dừng hoạt động các cơ sở vi phạm công tác phòng, chống dịch theo quy định.

- Phối hợp với các địa phương triển khai Quy định tạm thời về phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tại nơi làm việc và nơi cư trú, tạm trú của người lao động trên địa bàn huyện.

- Chủ trì tham mưu UBND huyện chỉ đạo việc thực hiện nghiêm Nghị quyết số 68/NQ-CP của Chính phủ, Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ về hỗ trợ người lao động, người sử dụng lao động gặp khó khăn; hướng dẫn các địa phương thực hiện, rà soát, bổ sung đối tượng cần hỗ trợ và ứng dụng công nghệ để kiểm tra, giám sát.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.10. Phòng Tài nguyên và Môi trường**

- Chủ động phối hợp với Trung tâm Y tế, BVĐK và các đơn vị có liên quan xử lý nước thải, rác thải y tế tại các khu cách ly y tế, khu cách ly tập trung, khu điều trị cho bệnh nhân mắc COVID -19 đúng quy định và bảo vệ tốt môi trường xanh sạch đẹp.

- Phối hợp với Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội xử lý các ca bệnh COVID-19 tử vong và thực hiện các chế độ, chính sách cho gia đình người tử vong thuộc đối tượng hỗ trợ.

- Phối hợp với các các ban, ngành, địa phương và các đơn vị khác có liên quan trong phòng ngừa, ngăn chặn, phát hiện, xử lý các vụ việc nghiêm trọng trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường kiểm tra, giám sát các đơn vị đã được phân công.

### **3.11. Bảo hiểm xã hội huyện**

- Phối hợp với Ngành y tế hướng dẫn các văn bản kịp thời về thủ tục thành lập, hồ sơ thanh quyết toán bảo hiểm y tế cho các bệnh nhân điều trị COVID-19 đối với các bệnh viện dã chiến trên địa bàn huyện.

- Thực hiện các nhiệm vụ được giao theo Nghị quyết số 68/NQ-CP của Chính phủ, Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ về hỗ trợ người lao động, người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19.

**3.12. Kho bạc Nhà nước huyện:** Thực hiện tốt công tác kiểm soát chi thường xuyên, trong đó ưu tiên giải ngân nhanh, kịp thời kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh theo đúng quy định, linh hoạt đáp ứng công tác phòng chống dịch.

**3.13. Đề nghị Ban Tuyên giáo huyện ủy, Ban Dân vận huyện ủy, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức chính trị - xã hội:** Chỉ đạo, tổ chức quán triệt đến từng thành viên, hội viên tích cực phối hợp với ngành Y tế phổ biến, tuyên truyền đến mọi người dân để nâng cao nhận thức về mức độ nguy hiểm của dịch bệnh, nắm, thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch hiệu quả, không để dịch lây lan, bảo vệ sức khỏe và tính mạng Nhân dân.

### **3.14. UBND các xã, thị trấn**

- Chủ động xây dựng phương án phòng, chống dịch của địa phương, lập dự trù kinh phí phòng, chống dịch (sửa chữa, nâng cấp cơ sở vật chất, mua sắm vật tư, trang thiết bị,... tại các chốt kiểm dịch, khu cách ly tập trung do xã thực hiện) theo các cấp độ dịch trình Phòng Tài chính – Kế hoạch thẩm định. Thực hiện tốt chính sách hỗ trợ lực lượng trực tại các chốt kiểm soát, khu cách ly phòng chống dịch, người lao động trên địa bàn.

- Huy động các ban, ngành, đoàn thể tham gia vào các hoạt động chống dịch. Phối hợp với ngành y tế trong việc xây dựng phương án huy động nhân lực, vật lực để sẵn sàng đảm bảo cơ sở cho việc cách ly tập trung, điều trị người bệnh tại các bệnh viện dã chiến; cung ứng nhu yếu phẩm thiết yếu tới các khu vực thực hiện cách ly, phong tỏa, tại các bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch lây lan, quy mô lớn.

- Chủ động, phối hợp với các ban, ngành liên quan huy động khách sạn, nhà nghỉ, trường học ... trên địa bàn để làm khu cách ly y tế tập trung cho các trường hợp cách ly theo quy định của Bộ Y tế, đáp ứng với từng cấp độ của dịch.

- Thực hiện rà soát toàn bộ công nhân, người lao động trên địa bàn, ký cam kết thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch; xây dựng phương án giãn cách, giảm mật độ người dân, công nhân, người lao động tại các khu nhà trọ, tập trung đông người ra khu vực, địa phương khác để đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo Tổ COVID cộng đồng trên địa bàn tăng cường kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch đối với người dân ở nơi đang thực hiện giãn cách, phong tỏa, các trường hợp cách ly tại nhà, người đi, về từ vùng dịch, người nhập cảnh trái phép. Xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm theo quy định.

- Tuyên truyền, khuyến cáo người dân trên địa bàn tại các vùng cách ly thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch như: tự chăm sóc bản thân, nâng cao thể trạng, rửa tay với xà phòng, đeo khẩu trang, lau sàn nhà, bàn làm việc, tay nắm cửa ... bằng dung dịch khử khuẩn thông thường. Khi có dấu hiệu sốt, ho, hắt hơi hoặc khó thở,... cần thông báo ngay cho cơ sở y tế gần nhất để được khám, tư vấn và điều trị kịp thời.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông để mọi người dân nhận thức rõ mức độ nguy hiểm, tác hại của dịch COVID-19; tăng cường công tác an ninh trên địa bàn.

**3.15. Người đứng đầu cơ quan, đơn vị, địa phương, tổ chức, hộ gia đình, cá nhân, các chủ nhà nghỉ, khách sạn:** Phải chủ động khai báo với chính quyền địa phương và cơ quan y tế khi có người thân, khách ở nước ngoài trở về từ vùng có dịch, nêu cố tình che giấu thông tin người từ vùng có dịch trở về, cố tình không thực hiện các quy định của Chính phủ, Bộ Y tế, của UBND tỉnh về công tác phòng, chống dịch COVID-19 phải chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật.

Trên đây là Phương án đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 trên địa bàn huyện Bắc Hà trong tình hình mới. Đề nghị Thủ trưởng các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể huyện, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn và cơ quan, đơn vị liên quan xây dựng, điều chỉnh lại kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 tại cơ quan, đơn vị, địa phương mình cho phù hợp với tình hình mới và nghiêm túc tổ chức triển khai thực hiện. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc vượt thẩm quyền, đề nghị cơ quan, đơn vị kịp thời phản ánh về Trung tâm Y tế (Thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 huyện) để tổng hợp, báo cáo UBND huyện xem xét, chỉ đạo./.

**Nơi nhận:**

- TT. TU, HĐND, UBND tỉnh;
- TT. TU, HĐND, UBND huyện;
- Sở Y tế Lào Cai;
- Các cơ quan, đơn vị, ban, ngành huyện;
- UBMTTQ và các tổ chức CT-XH huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu: VT, TTYT.

**TRƯỞNG BAN**

**CHỦ TỊCH UBND HUYỆN**  
**Đình Văn Đăng**