

Số: /KH-BCĐ

Ninh Bình, ngày tháng 8 năm 2021

KẾ HOẠCH
Phòng chống dịch COVID-19
trên địa bàn tỉnh Ninh Bình trong giai đoạn mới

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Tình hình dịch bệnh

Dịch bệnh do chủng mới của vi rút Corona 2019 (COVID-19) được phát hiện lần đầu tại thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc vào tháng 12/2019. Tới nay, thế giới đã có khoảng 190 triệu người mắc, gần 4 triệu người tử vong, nhiều quốc gia có số người mắc và tử vong rất cao như: Ấn Độ, Mỹ, Braxin ...

Diễn biến dịch tại Việt Nam đến nay chia làm 4 giai đoạn:

- Giai đoạn đầu đã ghi nhận ca mắc Covid-19 đầu tiên vào ngày 23/01/2020; ghi nhận 16 ca mắc bệnh, không có ca tử vong.

- Giai đoạn 2 được nghi nhận từ cuối tháng 7/2020 (*sau 99 ngày không ghi nhận trường hợp lây nhiễm mới trong cộng đồng*) với 499 trường hợp mắc mới tại Đà Nẵng và 14 tỉnh, thành phố khác, trong đó có 35 trường hợp tử vong đều là những bệnh nhân có nhiều bệnh lý nền nặng.

- Giai đoạn 3 bắt đầu từ 25/01/2021 đến ngày 26/4/2021 với **1.301** ca mắc trong đó có 910 ca trong nước được ghi nhận tại tỉnh Hải Dương và 12 tỉnh, thành phố khác.

- Giai đoạn 4 bắt đầu từ 27/4/2021 đến nay, dịch xảy ra tại 58 tỉnh, thành phố ghi nhận đã có **170.563 ca** mắc trong nước, trong đó có 48.057 bệnh nhân đã được công bố khỏi bệnh. Số ca tử vong vì COVID-19 là 524 ca. Một số tỉnh đang ghi nhận số ca mắc cao theo từng ngày như: Bắc Giang, Bắc Ninh, Hà Nội, thành phố Hồ Chí Minh ...

Tổng số ca mắc qua 04 giai đoạn dịch bệnh cho đến ngày 4/8/2021 là 174.461 ca nhiễm trong đó có 2.328 ca nhập cảnh và 172.133 ca mắc trong nước.

Tại Ninh Bình, công tác phòng, chống dịch COVID-19 được Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp triển khai bài bản ngay sau khi có văn bản chỉ đạo của Trung ương. Các biện pháp phòng, chống dịch được triển khai đồng bộ, với sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị và sự tham gia tích cực của cộng đồng. Công tác điều tra, giám sát, lấy mẫu xét nghiệm, cách ly, điều trị, quản lý các trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc COVID-19 được thực hiện chặt chẽ, hiệu quả, không bỏ sót đối tượng. Tính đến ngày 03/8/2021, toàn tỉnh đã thực

hiện giám sát, cách ly 45.091 trường hợp, lấy 154.363 mẫu xét nghiệm cho tổng số 121.387 đối tượng, phát hiện 97 trường hợp nhiễm SARS-CoV-2. Đến nay, 56 đối tượng đã được điều trị khỏi và đã xuất viện, hiện tại đang điều trị 35 bệnh nhân trong đó có 21 bệnh nhân đang điều trị tại Phòng khám Đa khoa khu vực Cầu Yên và 14 bệnh nhân tại Phòng khám Đa khoa khu vực Quỳnh Sơn, sức khỏe bệnh nhân ổn định.

2. Nhận định, dự báo

Tính đến ngày 03/8/2021, tỉnh Ninh Bình đang thực hiện cách ly, điều trị: 35 ca đều là những ca bệnh được phát hiện trong khu cách ly trong đó 21 ca được cách ly điều trị tại Phòng khám Đa khoa khu vực Cầu Yên và 14 ca tại Phòng khám Đa khoa khu vực Quỳnh Sơn. Hiện tại tỉnh Ninh Bình chưa có ca bệnh trong cộng đồng, tương đương với cấp độ 1 trong Kế hoạch. Tuy nhiên, trong đợt dịch thứ 4 cả nước có trên 30 tỉnh, thành phố đang có ca bệnh tại cộng đồng. Nhiều tỉnh, thành phố có diễn biến dịch vô cùng phức tạp, phát hiện các ổ dịch lớn, khó ngăn chặn như: Hà Nội, TP Hồ Chí Minh và các ổ dịch tại các tỉnh Nam Bộ nên nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào tỉnh thông qua người lao động, người dân di chuyển đến/về từ vùng có dịch là rất cao. Do vậy, trong thời gian tới có thể dịch bệnh tại Ninh Bình sẽ tiến triển lên cấp độ 2, 3 hoặc có thể cao hơn.

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, nguy cơ dịch bệnh lây truyền vào cộng đồng tỉnh Ninh Bình là hoàn toàn có thể do:

- Có thể sẽ xuất hiện nhiều ổ dịch tại các Bệnh viện tuyến Trung ương với số lượng người dân Ninh Bình đến khám và điều trị lớn như: Bệnh viện K, Bệnh viện nhiệt đới Trung ương. Tỉnh Ninh Bình phát hiện và đang cách ly, điều trị cho 4 bệnh nhân dương tính liên quan ổ dịch tại Bệnh viện K.

- Đợt dịch lần này cả nước có trên 30 tỉnh, thành phố đang có ca bệnh tại cộng đồng. Nhiều tỉnh, thành phố ở gần Ninh Bình có diễn biến dịch vô cùng phức tạp, phát hiện các ổ dịch lớn và khó ngăn chặn như: ổ dịch tại các khu công nghiệp tỉnh Bắc Giang, ổ dịch tại tỉnh Bắc Ninh, tỉnh Hưng Yên, thành phố Hà Nội; cùng với đó là TP Hồ Chí Minh và các ổ dịch tại các tỉnh Nam Bộ nên nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào tỉnh ta thông qua người lao động, người dân di chuyển đến/về từ vùng có dịch là rất cao.

- Ninh Bình có nhiều khu, cụm công nghiệp có các chuyên gia, người lao động tay nghề cao từ nước ngoài sang làm việc có thể mang theo mầm bệnh SARS-CoV-2.

- Người Việt Nam hồi hương từ các quốc gia đang có dịch cũng có thể mang theo mầm bệnh SARS-CoV-2.

- Biến chủng vi rút SARS-COV-2 được ghi nhận tại nước ta trong đợt dịch này là biến chủng tại Anh (B.1.1.7) và tại Ấn Độ (B.1.617) có khả năng lây nhiễm rất cao, chu kỳ lây nhiễm ngắn, có khi chỉ 2-3 ngày.

II. MỤC TIÊU

Nâng cao năng lực ứng phó, chuẩn bị sẵn sàng, đáp ứng phù hợp, hiệu quả trong tình huống dịch bệnh diễn biến phức tạp. Ngăn chặn phát hiện sớm, cách ly triệt để các trường hợp nhiễm SARS-CoV-2, khoanh vùng và xử lý kịp thời, thu dung và điều trị tích cực hạn chế thấp nhất số ca mắc và tử vong. Hạn chế, giảm thiểu tác động của dịch bệnh đến phát triển kinh tế, trật tự, an toàn xã hội.

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh lây nhiễm trong cộng đồng (*đã có ca nhiễm ở các tỉnh lân cận hoặc trong các khu cách ly của tỉnh*).
2. Cấp độ 2: Khi có trường hợp bệnh xác định đầu tiên trong cộng đồng và dịch có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh đến 50 trường hợp mắc.
3. Cấp độ 3: Khi dịch lây lan rộng có 50-100 ca bệnh trong cộng đồng.
4. Cấp độ 4: 100-300 ca mắc trong cộng đồng.
5. Cấp độ 5: Khi có trên 300 ca mắc trong cộng đồng trở lên.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh lây nhiễm trong cộng đồng

(Đã có ca nhiễm ở các tỉnh lân cận hoặc trong các khu cách ly của tỉnh)

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 của tỉnh, thực hiện nhiệm vụ phòng chống dịch.
- Ban Chỉ đạo ngành Y tế thường xuyên họp để thống nhất công tác chỉ đạo triển khai thực hiện trong toàn tỉnh, điều chỉnh các chỉ đạo phù hợp với chỉ đạo của Ban Chỉ đạo Quốc gia, UBND tỉnh, Ban Chỉ đạo của tỉnh và tình hình thực tế tại tỉnh.
- Chỉ đạo tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh tại các địa phương, đơn vị bằng nhiều hình thức khác nhau để tiếp cận được nhiều người dân nhất.
- Tham mưu và tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn, đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các cơ quan, đơn vị, địa phương. Thường xuyên tổ chức kiểm tra, giám sát về điều kiện cách ly, việc tuân thủ cách ly tại các khu cách ly tập trung, các khách sạn được bố trí làm khu cách ly, cách ly tại nhà.
- Tham mưu mở rộng các khu cách ly tập trung tại các huyện, thành phố để đủ năng lực cách ly tập trung trong trường hợp dịch xuất hiện tại Ninh Bình.
- Theo dõi sát diễn biến tình hình, đánh giá tình hình hàng ngày để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Lập tức đáp ứng nhanh với các thông tin về các trường hợp tiếp xúc gần với ca bệnh xác định, các trường hợp về từ các ổ dịch, tổ chức truy vết thân tộc, cách ly tập trung, lấy mẫu xét nghiệm ngay, đồng thời rà soát, cách ly các trường hợp liên quan theo quy định.

- Khám sàng lọc, điều tra dịch tễ, phân loại, lấy mẫu xét nghiệm ngay khi vào khu cách ly đối với người Việt Nam hồi hương về cách ly tại các cơ sở quân đội, các chuyên gia nhập cảnh cách ly tại các khách sạn để phát hiện sớm người dương tính với SARS-COV-2.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng, tổ chức điều tra phát hiện sớm các ca nghi ngờ, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng. Nâng cao vai trò của các Tổ phòng chống Covid cộng đồng, hệ thống giám sát y tế cơ sở, công an xã trong việc rà soát người về từ các vùng dịch, phát hiện người có triệu chứng nghi nhiễm tại cộng đồng.

- Nâng cao năng lực lấy mẫu xét nghiệm đối với tất cả các cơ sở khám chữa bệnh, Trung tâm y tế tuyến huyện và Trạm y tế tuyến xã để chủ động lấy mẫu cho cán bộ y tế và bệnh nhân, người nhà bệnh nhân của đơn vị và các đối tượng cần lấy mẫu trên địa bàn theo chỉ đạo của UBND tỉnh và Ban Chỉ đạo tỉnh.

- Mở rộng đối tượng lấy mẫu sàng lọc định kỳ, lấy mẫu theo ý kiến chỉ đạo của UBND tỉnh và Ban Chỉ đạo tỉnh và Sở Y tế đối với các đối tượng nguy cơ cao như: người có yếu tố dịch tễ, nhân viên y tế, người bệnh, người nhà người bệnh, công nhân tại các khu, cụm công nghiệp, Tổ Covid cộng đồng, người buôn bán tại các chợ, lái xe... và các đối tượng tham gia, phục vụ các sự kiện lớn của tỉnh.

- Tăng cường chỉ đạo các đơn vị y tế và các doanh nghiệp chủ động mua sắm và thực hiện sàng lọc các đối tượng nguy cơ mắc Covid-19 bằng Test nhanh kháng nguyên. Báo cáo ngay Sở Y tế và thông báo cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh nếu phát hiện ca Test nhanh dương tính.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế. Duy trì hoạt động đường dây nóng của Sở Y tế và các đơn vị y tế dự phòng để ghi nhận các thông tin của người dân liên quan đến dịch bệnh, đồng thời tư vấn, hướng dẫn xử lý các vấn đề người dân phản ánh.

- Thực hiện nghiêm quy trình cách ly tại cơ sở y tế, tại các khu cách ly tập trung và cách ly tại nhà theo quy định của Bộ Y tế và Sở Y tế. Tiếp tục quản lý chặt chẽ người bệnh dương tính đã điều trị khỏi, người hoàn thành cách ly y tế tập trung để giám sát, lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Tổ chức các chiến dịch tiêm vắc xin phòng Covid-19 theo kế hoạch của Sở Y tế và đúng đối tượng theo chỉ đạo của Chính phủ và Bộ Y tế, bố trí lực

lượng cấp cứu, xử trí các tai biến có thể xảy ra không để xảy ra tử vong sau tiêm vắc xin.

- Chủ trì thiết lập, vận hành có hiệu quả các Đội truy vết tuyến tỉnh và tuyến huyện, sẵn sàng làm nhiệm vụ khi có yêu cầu.

- Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh. Hàng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

1.3. Công tác điều trị

- Các đơn vị điều trị, các phòng khám đa khoa tư nhân thực hiện phân luồng bệnh nhân đến khám ngay tại cổng, bệnh nhân có dấu hiệu nghi nhiễm phải được khám khu vực riêng. Các PKĐK tư nhân phải bố trí phòng cách ly tạm thời người nghi nhiễm; các đơn vị khác phải bố trí khu vực riêng để cách ly, điều trị người nghi nhiễm. Báo cáo ngay Sở Y tế và thông báo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật nếu phát hiện bệnh nhân dương tính với SARS-CoV-2.

- Các cơ sở khám chữa bệnh xây dựng quy trình vận chuyển, thu dung, điều trị người nghi ngờ mắc bệnh và người bệnh được chẩn đoán xác định nhiễm SARS-CoV-2;

- Xây dựng Kế hoạch kích hoạt Bệnh viện điều trị Covid-19 số 1 tại Bệnh viện Phổi Ninh Bình, Bệnh viện điều trị Covid-19 số 2 tại Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư (*có Kế hoạch số 62/KH-SYT ngày 11/5/2021 và Kế hoạch số 63/KH-SYT ngày 12/5/2021 của Sở Y tế*).

- Chuẩn bị các điều kiện để thành lập, kích hoạt Bệnh viện dã chiến tại Bệnh viện Sản Nhi cũ và Trung tâm thi đấu Thể dục thể thao của tỉnh.

- Xây dựng phương án thiết lập đơn vị Hồi sức và Thận nhân tạo dự phòng khi có trường hợp bệnh xảy ra tại các bệnh viện (*tại Tờ trình số 25 và 26/TTr-SYT ngày 17/3/2021 của Sở Y tế*).

- Thực hiện điều trị bệnh nhân dương tính (*người nhập cảnh, người được phát hiện tại các khu vực cách ly trong tỉnh, chẩn đoán dương tính từ nơi khác chuyển về...*) tại Phòng khám Đa khoa khu vực Cầu Yên do Bệnh viện Đa khoa tỉnh quản lý và các Phòng khám Đa khoa khu vực khác do Trung tâm y tế huyện và Bệnh viện Đa khoa huyện quản lý. Nếu số lượng bệnh nhân vượt khả năng của các PKĐK khu vực thì Ban Chỉ đạo tỉnh sẽ quyết định kích hoạt Bệnh viện điều trị Covid-19 số 1 tại Bệnh viện Phổi.

- Đề nghị bệnh viện tuyến Trung ương hỗ trợ về chuyên môn khi có các trường hợp bệnh vượt quá khả năng của các bệnh viện tuyến tỉnh.

- Mua sắm trang thiết bị, thuốc, vật tư bố trí nhân lực chuẩn bị sẵn sàng bệnh viện dã chiến để thu dung, điều trị người bệnh khi dịch bệnh lan rộng tại tỉnh. Đồng thời chỉ đạo các cơ sở y tế chuẩn bị đầy đủ và dự phòng các trang

thiết bị y tế, thuốc, vật tư, nhân lực, trang bị bảo hộ để sẵn sàng cho tình huống cao hơn.

1.4. Công tác truyền thông

- Thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí về tình hình dịch bệnh trong nước và của tỉnh truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng để không gây hoang mang trong nhân dân.

- Đẩy mạnh truyền thông các biện pháp phòng chống dịch bệnh Covid-19 qua nhiều kênh: trên các phương tiện thông tin đại chúng, qua website của ngành y tế, qua mạng xã hội... để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng chống dịch bệnh đặc biệt tuyên truyền về khuyến cáo thực hiện 5K của Bộ Y tế, đẩy mạnh khai báo y tế trực tuyến qua các ứng dụng NCOVI, ứng dụng Vietnam Health Declaration, ứng dụng truy vết Bluezone. Cập nhật thường xuyên các địa điểm nguy cơ để người dân biết và thực hiện khai báo y tế theo quy định.

1.5. Công tác hậu cần

- Rà soát, mua sắm, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, thuốc điều trị, thuốc kháng vi rút, vật tư sẵn sàng phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, xét nghiệm, điều trị bệnh nhân cho các đơn vị y tế. Xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị sẵn sàng phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Huy động nguồn lực của tỉnh, các nguồn hỗ trợ từ Trung ương, các tổ chức, cá nhân để mua vắc xin phòng Covid-19 tiêm cho các đối tượng ưu tiên và người dân tỉnh Ninh Bình theo chỉ đạo của Chính phủ.

(Có phụ lục 1 kèm theo)

2. Cấp độ 2: Khi có trường hợp bệnh xác định đầu tiên trong cộng đồng và dịch có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh, có đến 50 trường hợp mắc

2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh 2 lần/ngày và báo cáo đột xuất với Tỉnh ủy, UBND tỉnh đề xuất các biện pháp đáp ứng với diễn biến dịch bệnh.

- Chỉ đạo các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và các địa phương huy động nguồn lực cùng tham gia thực hiện công tác phòng chống dịch.

- Ban Chỉ đạo ngành Y tế và các đơn vị y tế huy động nguồn lực, triển khai quyết liệt các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn nhằm khoanh vùng, xử lý dịch triệt để, khẩn trương truy vết không để dịch lây lan diện rộng.

- Tùy tình hình cụ thể phong tỏa khu vực có ca dương tính với phương châm phong tỏa khu vực hẹp nhất có thể nhưng quản lý, giám sát được nhiều đối tượng liên quan nhất; tham mưu giãn cách hoặc cách ly xã hội để hạn chế sự lây lan của dịch bệnh.

- Trong trường hợp xuất hiện ca bệnh ở bệnh viện, cơ quan, doanh nghiệp, khu công nghiệp ... cần phong tỏa nhanh, xét nghiệm sàng lọc nhanh để cách ly, khử khuẩn; bố trí làm việc, cách ly và sản xuất phù hợp.

- Rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để chủ động xây dựng phương án phòng chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của tỉnh Ban chỉ đạo tỉnh sẽ báo cáo Ban Chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch để có hỗ trợ kịp thời.

- 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, đơn vị.

- Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện truy vết thân tộc, huy động tất cả lực lượng truy vết tuyến tỉnh, huyện, xã để truy vết các trường hợp liên quan đến ca dương tính (F1, F2, F3). Triển khai quyết liệt các biện pháp cách ly, khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới, phân loại cách ly phù hợp, lấy mẫu xét nghiệm, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc.

- Tổ chức phong tỏa khu vực có bệnh nhân dương tính, lấy mẫu tất cả người dân trong khu vực phong tỏa để xét nghiệm sàng lọc phát hiện sớm bệnh nhân dương tính.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám chữa bệnh và cộng đồng, tăng cường hoạt động của Tổ phòng chống Covid-19 dựa vào cộng đồng để phát hiện những người có triệu chứng ho, sốt, lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán sớm ca bệnh. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các nhân viên y tế theo hướng dẫn tại Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến huyện, xã. Nếu dịch có nguy cơ lan rộng thì huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế tại các cơ sở y tế công lập và tư nhân, sinh viên ngành y thuộc Trường Cao đẳng Y tế Ninh Bình, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

- Đề nghị Trung ương ưu tiên phân bổ vắc xin, đẩy nhanh tiến độ tiêm chủng vắc xin phòng Covid-19 cho người dân, ưu tiên tiêm cho người dân trong các vùng có dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm 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.

- Sở Y tế phối hợp với UBND các huyện, thành phố và các cơ quan liên quan rà soát các địa điểm có thể sử dụng để tổ chức cách ly tập trung như trường học, nhà văn hóa, trung tâm thể dục thể thao, doanh trại quân đội, khách sạn...

đề đưa vào kế hoạch nếu phải mở rộng đối tượng cách ly (*các trường hợp F1 cách ly tập trung tại khu cách ly của các huyện/thành phố, F0 cách ly tại cơ sở y tế*).

2.3. Công tác điều trị

- Nâng cao hơn nữa việc tuân thủ các quy định về phòng chống dịch trong việc thu dung, điều trị người bệnh được nêu tại Cấp độ 1.

- Các ca bệnh nhẹ, ca bệnh không triệu chứng điều trị tại các Phòng khám Đa khoa khu vực, các ca bệnh nặng chuyển về Phòng khám đa khoa khu vực Cầu Yên do Bệnh viện Đa khoa tỉnh quản lý.

- Kích hoạt Bệnh viện điều trị Covid-19 số 1 tại Bệnh viện Phổi khi số ca mắc Covid-19 tăng lên (*theo kế hoạch số 62/KH-SYT ngày 11/5/2021 của sở Y tế*).

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong (nếu có) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định. Xử lý thi hài người tử vong do nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm vi rút SARS-CoV-2 theo Quyết định số 2233/QĐ-BCĐQG ngày 29/5/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia về phòng, chống COVID-19.

2.4. Công tác truyền thông

- Triển khai các hoạt động nêu tại Cấp độ 1.

- Hoạt động liên tục đường dây nóng Sở Y tế (**0965261414**), Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện đa khoa tỉnh, để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Ngoài các biện pháp truyền thông trên phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội, chính quyền địa phương cần triển khai thực hiện truyền thông lưu động đến tận các tổ dân phố, các thôn xóm để phổ biến các quy định của chính quyền và khuyến cáo biện pháp phòng chống dịch bệnh tại cộng đồng, cung cấp thông tin đầy đủ, chính xác không để người dân hoang mang.

- Ưu tiên, đẩy mạnh truyền thông bằng mọi hình thức về các địa điểm nguy cơ liên quan đến bệnh nhân mắc Covid-19 để hỗ trợ cho công tác truy vết, xử lý ổ dịch.

- Liên tục theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn, đính chính và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

- Tổ chức họp báo định kỳ hoặc đột xuất để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình ổ dịch, dịch bệnh.

2.5. Công tác hậu cần

- Tham mưu UBND tỉnh ưu tiên bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng chống dịch theo đề xuất nhu cầu của các đơn vị. 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 trên địa bàn.

- Mua sắm trang thiết bị, vật tư phục vụ Bệnh viện điều trị Covid-19 số 1

(Tổng kinh phí dự kiến: **15.640.218.020** đồng theo Kế hoạch số 62/KH-SYT ngày 11/5/2021 của Sở Y tế). Cần nắm sát thông tin, dự báo sát tình hình dịch bệnh xảy ra trên địa bàn tỉnh để triển khai việc mua sắm trước khi xảy ra cấp độ cao hơn.

- Đảm bảo nhu yếu phẩm, thực phẩm cho các các khu vực bị phong tỏa, giãn cách để phòng chống lây lan trong cộng đồng.

- Huy động mọi nguồn hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị... từ các nguồn hợp pháp khác theo quy định.

(Có phụ lục 2 kèm theo)

3. Cấp độ 3: Khi dịch lây lan rộng có từ trên 50 - 100 ca bệnh trong cộng đồng

3.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Ban Chỉ đạo tỉnh thường xuyên họp theo quy định đánh giá tình hình dịch bệnh để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị ở tất cả các tuyến, tham mưu UBND tỉnh thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất và triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống dịch.

- Chỉ đạo, huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh.

- Các đơn vị, địa phương tổ chức thường trực 24/7, huy động tối đa lực lượng của đơn vị tham gia phòng chống dịch, tạm thời hoãn tất cả các hoạt động không cần thiết và dừng hoạt động đối với các đơn vị, cơ sở sản xuất kinh doanh không đảm bảo các điều kiện phòng chống dịch.

- Phân tích tình hình dịch từng địa phương và cả tỉnh làm cơ sở tham mưu UBND tỉnh phong tỏa các khu vực có người dương tính với quy mô phù hợp; thực hiện cách ly hoặc giãn cách xã hội quy mô huyện hoặc tỉnh khi cần thiết.

- Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế.

- Đề nghị sự hỗ trợ của Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương cho công tác phòng, chống dịch tại tỉnh.

Nếu dịch bệnh có nguy cơ lan rộng: Tổ chức thực hiện các biện pháp đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh nguy hiểm theo Nghị định 71/2002/NĐ-CP ngày 23/7/2002 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của pháp lệnh tình trạng khẩn cấp trong trường hợp có thảm họa lớn, dịch bệnh nguy hiểm.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện triệt để các biện pháp giám sát, dự phòng như cấp độ 2 ở quy mô rộng hơn với đông đảo lực lượng cán bộ y tế tham gia.

- Tiếp tục triển khai quyết liệt các biện pháp 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; cách ly những trường hợp mắc bệnh và nghi ngờ tại các ổ dịch. Đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện, huy động nguồn lực lấy mẫu xét nghiệm trên diện rộng, kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Phong tỏa các địa bàn có dịch, áp đặt lệnh cấm đi lại, cấm các hoạt động đông người. Cho toàn bộ học sinh, sinh viên nghỉ học, các cơ quan hành chính sự nghiệp làm việc online (*trừ lực lượng quân đội, công an, y tế và các lực lượng tham gia phòng chống dịch*).

- UBND các huyện, thành phố và các cơ quan liên quan tiếp tục rà soát các địa điểm sử dụng tổ chức cách ly tập trung đề xuất mở rộng cơ sở cách ly tập trung. Trường hợp các địa phương không còn địa điểm cách ly tập trung do trường hợp F1 quá nhiều thì nghiên cứu hướng dẫn tổ chức cách ly F1 tại nhà.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/7 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến xã. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế cả trong và ngoài công lập, sinh viên y khoa, lực lượng vũ trang, thanh niên tình nguyện, các lực lượng tình nguyện khác như phụ nữ, cựu chiến binh, giáo viên...tham gia chống dịch.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của dịch bệnh.

- Thành lập trạm gác, trạm kiểm dịch liên ngành hoặc bố trí các Đội công tác chống dịch khẩn cấp tại các đầu mối giao thông ra, vào vùng có dịch bệnh để kiểm tra, giám sát và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra vào. Tuần tra, kiểm soát trên dọc ranh giới địa bàn có tình trạng khẩn cấp, kịp thời ngăn chặn các trường hợp ra, vào trái phép vùng có dịch bệnh và chủ động phòng, chống dịch có khả năng lan rộng.

- Thực hiện kiểm dịch bắt buộc đối với hàng hoá, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống đưa vào hoặc đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh.

- Tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch...

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các nhân viên y tế và các lực lượng tham gia chống dịch theo quy định.

- Báo cáo Bộ Y tế cung cấp vắc-xin phòng Covid-19 để triển khai tiêm vắc - xin trên diện rộng, trong đó ưu tiên các khu vực có dịch.

3.3. Công tác điều trị

- Tập trung phương tiện, thuốc men, trang thiết bị y tế, giường bệnh và bố trí cán bộ y tế chuyên môn trực 24/24 giờ để sẵn sàng cấp cứu, khám chữa bệnh cho người bị nhiễm bệnh; tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa trường hợp tử vong.

- Phân loại bệnh nhân để đưa vào các bệnh viện điều trị cho phù hợp:

người bệnh nặng điều trị tại PKĐK khu vực Cầu Yên do Bệnh viện Đa khoa tỉnh quản lý vận hành và Bệnh viện điều trị Covid-19 số 1 tại Bệnh viện Phổi, người bệnh nhẹ hơn điều trị tại PKĐK khu vực của Trung tâm y tế các huyện và Bệnh viện đa khoa tuyến huyện;

- Đề xuất hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, nhân lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

- Chuẩn bị đầy đủ, sẵn sàng kích hoạt Bệnh viện điều trị Covid-19 số 2 tại Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư nếu số bệnh nhân tiếp tục tăng cao (*Theo Kế hoạch số 63/KH-SYT ngày 12/5/2021 của Sở Y tế*).

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các nhân viên y tế theo hướng dẫn tại Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 và quản lý chất thải và vệ sinh theo Quyết định số 3455/QĐ-BCĐQG ngày 05/8/2020 của Ban Chỉ đạo quốc gia "Hướng dẫn Quản lý chất thải và vệ sinh trong phòng, chống dịch COVID-19".

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

3.4. Công tác truyền thông

- Tiếp tục triển khai các hoạt động truyền thông tại cấp độ 2.

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, 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.

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí địa phương, các nhà mạng điện thoại di động, mạng xã hội để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và tự giác thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống.

- Tuyên truyền các quy định của Chính phủ và của tỉnh, các hướng dẫn phòng chống dịch của Bộ Y tế để người dân thực hiện.

- Trường hợp dịch bệnh lây lan mạnh khó kiểm soát: Đề nghị đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp. Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của tỉnh đối với các cơ quan, đơn vị và người dân tại khu vực có tình trạng khẩn cấp.

3.5. Công tác hậu cần

- Tham mưu huy động toàn thể 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. 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.

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực (*trang thiết bị, thuốc, vật tư...*) cho các đơn vị điều trị. Đánh giá tình hình để triển khai các bệnh viện dã chiến tại Bệnh viện Sản Nhi cũ và Trung tâm Thể dục thể thao của tỉnh. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc, người tiếp xúc gần để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có tại tỉnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ. Sử dụng nguồn hỗ trợ của tỉnh và Trung ương ưu tiên những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Bố trí ngân sách và phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch các tuyến đáp ứng công tác phòng chống dịch khẩn cấp và dịch có thể kéo dài tại tỉnh.

- Mua sắm trang thiết bị, vật tư phục vụ Bệnh viện điều trị Covid-19 số 2 (*Tổng kinh phí dự kiến: 5.665.829.610 đồng đồng theo Kế hoạch số 63/KH-SYT ngày 12/5/2021 của Sở Y tế*).

- Đề xuất cấp có thẩm quyền để bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống, nhu yếu phẩm và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp phải cách ly, giãn cách hoặc phong tỏa.

(Phụ lục 3 kèm theo)

4. Cấp độ 4: Khi có từ trên 100 - 300 ca mắc trong cộng đồng

4.1. Công tác chỉ đạo điều hành

Triển khai các hoạt động phòng, chống dịch như ở cấp độ 3, đồng thời bổ sung các nội dung sau:

- Ban Chỉ đạo tổ chức họp 01 lần/ngày triển khai các biện pháp phòng, chống dịch khẩn cấp theo quy định của Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp và các hướng dẫn hiện hành.

- Thành lập Trung tâm chỉ huy chỉ đạo điều hành các hoạt động phòng chống dịch đặt tại Ủy ban nhân dân tỉnh do đồng chí Phó chủ tịch UBND tỉnh, Phó thường trực Ban Chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 tỉnh điều hành.

- Tiếp tục nâng mức cảnh báo cộng đồng để người dân nêu cao hơn nữa tinh thần cảnh giác cũng như tăng cường thực hiện các biện pháp chống dịch.

- Huy động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động chống dịch; tập trung các nguồn lực để triển khai quyết liệt các biện pháp phòng chống dịch mạnh mẽ nhằm đạt hiệu quả nhất.

- Huy động, trưng dụng phương tiện cần thiết và có phương án tổ chức chuyên chở thuốc, vật tư, hóa chất, hàng hóa đến vùng có dịch bệnh.

- Tiếp tục thực hiện khoanh vùng, phong tỏa các địa bàn có dịch. Trường hợp có trên 2/3 số huyện có ca mắc Covid-19 thì thực hiện cách ly xã hội quy mô toàn tỉnh.

- 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...), ưu tiên các khu vực bị ảnh hưởng nặng nề. Bố trí cán bộ trực luân phiên, có nguồn cán bộ dự phòng, thay thế khi có nhiều cán bộ phải nghỉ việc vì bị mắc bệnh.

- Đề nghị sự hỗ trợ của Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương cho công tác phòng, chống dịch tại tỉnh khi số ca mắc tăng, vượt quá khả năng của tỉnh.

4.2. Công tác giám sát dự phòng

Tiếp tục thực hiện như cấp độ 3, trong đó cần đẩy mạnh:

- Tổ chức cách ly y tế, cách ly tập trung, cách ly tại nhà và nơi cư trú nghiêm ngặt; áp đặt lệnh cấm đi lại, cấm các hoạt động đông người, cho toàn bộ học sinh, sinh viên nghỉ học, tổ chức dạy và học online.

- Thực hiện báo cáo dịch 03 lần/ngày, báo cáo đột xuất theo quy định.

- Bảo đảm đủ kinh phí, nhân lực cho công tác phòng, chống dịch theo phương châm 4 tại chỗ: dự phòng cách ly điều trị tại chỗ; cơ sở vật chất trang thiết bị, thuốc men theo yêu cầu tại chỗ; kinh phí tại chỗ, nhân lực tại chỗ.

- Thực hiện kiểm dịch bắt buộc đối với hàng hoá, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống đưa vào hoặc đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh.

- Liên tục tổ chức các đoàn công tác kiểm tra, hướng dẫn, giám sát và đánh giá nguy cơ lây nhiễm tại các khu vực đông người, khu công nghiệp, các doanh nghiệp, cơ sở lao động, các trường học, bệnh viện, cơ sở giáo dục đào tạo, chợ, trung tâm thương mại, cơ sở lưu trú và khu dân cư.

- Đề nghị sự hỗ trợ của Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương cho công tác phòng, chống dịch tại tỉnh.

4.3. Công tác điều trị

- Kích hoạt, đưa vào sử dụng Bệnh viện dã chiến số 1 với quy mô 300-350 giường bệnh (có Tờ trình số 81/TTr-SYT ngày 23/6/2021 Về việc phê duyệt Kế hoạch thiết lập bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19).

- Tham mưu để huy động các đơn vị điều trị của lực lượng công an, quốc phòng và các cơ sở y tế tư nhân tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc bệnh, người có nguy cơ mắc bệnh.

- Huy động toàn bộ lực lượng hiện có về nhân lực từ nguồn cán bộ đã nghỉ hưu, học sinh đã tốt nghiệp y khoa, hệ thống y tế tư nhân, sinh viên trường Cao đẳng Y tế Ninh Bình... Huy động cơ sở hạ tầng, vật tư, trang thiết bị y tế từ hệ thống y tế tư nhân trên địa bàn phục vụ tối đa cho công tác phòng, chống dịch theo phương châm tại chỗ, dự phòng cách ly điều trị tại chỗ; cơ sở vật chất trang thiết bị, thuốc men trang thiết bị theo yêu cầu tại chỗ; kinh phí tại chỗ, nhân lực tại chỗ.

- 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
- Xây dựng kế hoạch thành lập Bệnh viện dã chiến số 2 khi số lượng bệnh nhân có xu hướng tăng lên.

4.4. Công tác tuyên truyền

- Tiếp tục triển khai các hoạt động truyền thông tại cấp độ 3.
- Triển khai hoạt động khai báo y tế bắt buộc toàn dân, khai báo y tế điện tử và ứng dụng phát hiện tiếp xúc gần.
- Đảm bảo hoạt động liên tục 24/7 đường dây nóng của Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống

4.5. Công tác hậu cần

- Khẩn trương củng cố các điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện cấp cứu đặc biệt là máy thở, hệ thống ô xy trung tâm, bình ô xy, vật tư tiêu hao, thuốc thiết yếu...
- Tăng cường năng lực cấp cứu, hồi sức tích cực tại Bệnh viện điều trị covid-19 và Bệnh viện dã chiến
- Tập huấn đào tạo nâng cao năng lực chẩn đoán điều trị cho các cán bộ huy động cho Bệnh viện dã chiến
- Thực hiện có hiệu quả chiến lược tiêm chủng vắc xin trên địa bàn tỉnh
- Bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và các dịch vụ thiết yếu cho các vùng có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối.
- Bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân vùng có tình trạng khẩn cấp.
- Thực hiện trưng mua, trưng dụng, điều động trang thiết bị, vật tư hóa chất, thuốc giữa các tuyến, các bệnh viện, các cơ sở y tế.

(Có phụ lục 4 kèm theo)

5. Cấp độ 5: Khi có từ 300 ca mắc trong cộng đồng trở lên

5.1. Công tác chỉ đạo điều hành

- Trung tâm Chỉ đạo phòng chống dịch của tỉnh thường trực 24/24 giờ, triển khai các biện pháp cấp bách về phòng chống dịch Covid-19 theo từng tình huống, sát với thực tế diễn biến tình hình dịch.
- Cập nhật, báo cáo thường xuyên về tình hình dịch Covid-19 và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Ban bí thư, Chính phủ, Bộ Y tế và Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch Covid-19.
- Chỉ đạo, điều hành, điều phối hoạt động giữa các Sở, ban, ngành, UBND các huyện, thành phố trong công tác phòng chống dịch.

- Chỉ đạo thực hiện mạnh mẽ công tác truyền thông phòng chống dịch Covid-19 trên địa bàn

- Chỉ đạo huy động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động chống dịch; tập trung các nguồn lực để triển khai quyết liệt các biện pháp phòng chống dịch mạnh mẽ nhằm đạt hiệu quả nhất.

- Chỉ đạo triển khai các phương án các hoạt động duy trì dịch vụ thiết yếu, đặc biệt trong tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh ở cấp độ cao nhất.

- Tùy tình hình thực tế các khu cách ly, điều trị để chỉ đạo việc cách ly F1 tại nhà và theo dõi, điều trị các ca F0 không có triệu chứng lâm sàng ở các khu cách ly.

- Đề nghị sự hỗ trợ của Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương cho công tác phòng, chống dịch tại tỉnh

5.2. Công tác giám sát dự phòng

Triển khai hoạt động như ở cấp độ 4 trong đó chú trọng:

- Mở rộng quy mô cơ sở cách ly tập trung hiện có và thiết lập bổ sung các cơ sở cách ly tập trung tại tỉnh và các huyện/thành phố.

- Trường hợp số lượng các ca F1 vượt quá khả năng cách ly tại các khu cách ly tập trung của các địa phương, tham mưu UBND tỉnh thực hiện cách ly tại nhà đối với các trường hợp F1 và triển khai lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng chống lây nhiễm cho nhân viên y tế, người tham gia chống dịch theo đúng quy định.

5.3. Công tác điều trị

- Kích hoạt Bệnh viện dã chiến số 2 với quy mô 300 - 320 giường

- Nếu dịch bùng phát tập trung nhiều tại huyện thì sử dụng luôn Trung tâm y tế hoặc Bệnh viện đa khoa của huyện/TP đó làm các Bệnh viện điều trị Covid cho khu vực của huyện/TP đó và chuyển bệnh nhân thông thường sang các huyện/TP khác để điều trị.

- Huy động các bệnh viện, phòng khám đa khoa tư nhân tham gia điều trị bệnh nhân thực hiện tiếp nhận điều trị các trường hợp mắc Covid -19 không triệu chứng và nghi ngờ mắc Covid -19, mỗi đơn vị khám chữa bệnh tư nhân đảm bảo ít nhất 10 giường bệnh.

- Nếu số lượng người bệnh tiếp tục tăng, vượt quá số giường bệnh của các cơ sở y tế thì trưng dụng các khách sạn, nhà hàng làm nơi cách ly, điều trị các trường hợp F0 không triệu chứng và làm nơi ăn, nghỉ cho lực lượng y tế sau các kíp trực.

- Đề xuất Trung ương hỗ trợ kịp thời kinh phí, thuốc, hóa chất, vật tư trang thiết bị, sinh phẩm.

- Đối với ca bệnh có tiên triển nặng, ca bệnh nguy kịch vượt quá khả năng điều trị tại tỉnh đề nghị Bệnh viện Nhiệt đới Trung ương, Bệnh viện Phổi Trung ương, Bệnh viện Nhi Trung ương hoặc bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa hỗ

trợ (theo Quyết định số 277/QĐ-BCĐQG ngày 8/7/2021).

- Đảm bảo cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu; ưu tiên chuyên chở thuốc phòng bệnh, chữa bệnh, hóa chất xử lý dịch bệnh, lương thực, thực phẩm, hàng hóa thiết yếu đến những vùng có dịch, đặc biệt tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp phải cách ly tuyệt đối.

5.4. Công tác thông tin truyền thông

- Chỉ đạo các cơ quan báo chí đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp và tuyên truyền liên tục trên tất cả các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt và giờ cao điểm, trong các chương trình được người dân quan tâm, trên các trang mạng xã hội, các ứng dụng truyền thông, tin nhắn điện thoại... để tạo cơ hội tiếp cận cao nhất cho người dân về tình trạng khẩn cấp, tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

- Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của Ban Chỉ đạo tình huống khẩn cấp đối với chính quyền, cơ quan chuyên môn và người dân tại khu vực có ổ dịch.

5.5. Công tác hậu cần

Thực hiện như ở cấp độ 4, trong đó chú trọng:

- Tăng cường cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện cấp cứu, vật tư tiêu hao, thuốc thiết yếu cho các bệnh viện dã chiến.

- Đảm bảo cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu.

- Huy động nguồn nhân lực tại tỉnh và đề nghị sự hỗ trợ của Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương cho công tác phòng, chống dịch của tỉnh.

(Có phụ lục 5 kèm theo)

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Chủ trì, phối hợp với các Sở, ban, ngành, đoàn thể của tỉnh, UBND các huyện, thành phố, các cơ quan, đơn vị tập trung chỉ đạo triển khai quyết liệt, có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch.

- Tham mưu Ban Chỉ đạo tỉnh triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh Covid-19 thống nhất trong toàn tỉnh và tại các cơ sở y tế. Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các điều chỉnh về chỉ đạo, chuyên môn của Trung ương để kịp thời tham mưu điều chỉnh tại tỉnh.

- Triển khai thực hiện ngăn chặn, hạn chế tối đa các nguồn lây nhiễm, nhất là các chuyên gia nước ngoài, các trường hợp đi từ vùng dịch về. Phát hiện sớm các trường hợp nhiễm, ghi nhiễm để khoanh vùng, dập dịch, cách ly điều trị kịp thời và hiệu quả.

- Phối hợp Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh, UBND các huyện, thành phố tham mưu mở rộng các khu cách ly tập trung trên địa bàn tỉnh; tổ chức thực hiện việc cách ly tập trung đảm bảo an toàn hiệu quả.

- Thường xuyên kiểm tra, rà soát phương án huy động lực lượng y tế, bảo đảm đáp ứng đầy đủ nhân lực, trang thiết bị, phương tiện... phục vụ công tác giám sát, phòng chống dịch và điều trị người bệnh.

- Chủ động theo dõi sát và dự báo sát tình hình dịch bệnh để tổ chức mua sắm đảm bảo đầy đủ các trang thiết bị, vật tư, sinh phẩm, hóa chất, thuốc... cho công tác phòng, chống dịch. Duy trì hoạt động của các đội đáp ứng nhanh để sẵn sàng điều tra, xử lý dịch, hỗ trợ các tuyến khi có yêu cầu; tổ chức tốt công tác trực dịch 24/24 giờ, trực cấp cứu, phân tuyến, phân luồng, cách ly điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức tốt việc phân tuyến, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, tránh lây nhiễm chéo trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, hạn chế đến mức thấp nhất trường hợp tử vong ở người do dịch bệnh.

- Tham mưu UBND tỉnh thành lập và kích hoạt các bệnh viện dã chiến tùy theo các cấp độ diễn biến của dịch bệnh. Huy động toàn bộ lực lượng hiện có về nhân lực từ nguồn cán bộ đã nghỉ hưu, học sinh đã tốt nghiệp y khoa, hệ thống y tế tư nhân, sinh viên trường Cao đẳng Y tế Ninh Bình... Huy động cơ sở hạ tầng, vật tư, trang thiết bị y tế từ hệ thống y tế tư nhân trên địa bàn phục vụ tối đa cho công tác phòng, chống dịch.

- Phối hợp với các cơ quan thông tin, truyền thông của tỉnh thông tin kịp thời, chính xác diễn biến dịch; triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch tại cộng đồng; cung cấp nội dung, tài liệu liên quan đến phòng, chống dịch COVID-19 cho các ban, ngành, đoàn thể liên quan.

- Tổng hợp tình hình, diễn biến dịch, báo cáo Bộ Y tế, Tỉnh ủy, UBND tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh theo quy định.

2. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh

- Triển khai các hoạt động phòng chống dịch trong các đơn vị quân đội. Có kế hoạch, phương án sẵn sàng hỗ trợ ngành y tế triển khai bệnh viện dã chiến và chuẩn bị sẵn sàng lực lượng, trang thiết bị tham gia chống dịch trong trường hợp dịch bệnh lan diện rộng.

- Phối hợp huy động phương tiện tham gia vận chuyển người bệnh về các cơ sở y tế, bệnh viện dã chiến; vận chuyển đối tượng cách ly về các khu cách ly tập trung; hỗ trợ vận chuyển tử thi (nếu có).

- Chủ động xây dựng phương án sẵn sàng mở rộng các khu vực cách ly tập trung trong trường hợp số lượng người cách ly vượt quá số lượng cho phép.

3. Công an tỉnh

- Chủ trì chỉ đạo tổ chức rà soát từng hộ dân, từng tổ dân, khu phố, lập danh sách người nước ngoài và công dân Việt Nam từ nước ngoài nhập cảnh về địa phương, người đến/về Ninh Bình từ các vùng có dịch, người tiếp xúc với người bệnh, nghi nhiễm bệnh; người có các biểu hiện nhiễm bệnh; phối hợp

cung cấp thông tin cho lực lượng Y tế để tiến hành các biện pháp giám sát, tổ chức cách ly, theo dõi sức khỏe theo quy định” để phù hợp và đúng thực tiễn.

- Bảo đảm an ninh, trật tự; phòng, chống tội phạm và vi phạm pháp luật, nhất là các hành vi phạm tội và vi phạm quy định trong phòng, chống dịch bệnh Covid-19.

- Chủ động theo dõi và phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông kiểm soát các thông tin sai lệch, chưa được kiểm chứng, gây hoang mang trong cộng đồng về tình hình dịch bệnh và có biện pháp xử lý nghiêm theo quy định.

- Chỉ đạo lực lượng Công an các địa phương phối hợp chặt chẽ với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch các cấp và ngành y tế trong rà soát, điều tra, xử lý các trường hợp trốn cách ly, khai báo thông tin không chính xác, không chấp hành các quy định phòng chống dịch.

- Huy động xe chuyên dụng chữa cháy phối hợp cùng ngành y tế phun tẩy uế, thanh khiết môi trường khi cần thiết.

- Huy động lực lượng tham gia theo đề xuất của cơ quan y tế hoặc các cơ quan chuyên môn, chính quyền các địa phương khi phải xử lý các tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh.

- Chỉ đạo triển khai hiệu quả các chốt kiểm soát y tế tại các cửa ngõ giao thông trên địa bàn tỉnh theo quy định của Ủy ban nhân dân tỉnh.

- Phối hợp với Sở Y tế, Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh chỉ đạo thực hiện việc vận chuyển người cách ly và đảm bảo an ninh, trật tự tại các khu cách ly tập trung, cách ly tại nhà;

4. Sở Kế hoạch và Đầu tư

- Chủ trì tổ chức rà soát, đánh giá toàn diện tác động của dịch Covid-19 và các dịch bệnh khác đến phát triển kinh tế - xã hội của địa phương. Tham mưu xây dựng các kịch bản phát triển kinh tế - xã hội phù hợp với tình hình dịch bệnh và đề xuất các giải pháp đảm bảo thực hiện thắng lợi các mục tiêu, nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội.

- Đánh giá tình hình sản xuất, kinh doanh của các doanh nghiệp, hợp tác xã, hộ kinh doanh cá thể; đề xuất các giải pháp tháo gỡ khó khăn và hỗ trợ doanh nghiệp giảm chi phí sản xuất, kinh doanh, duy trì hoạt động ứng phó với dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh; kịp thời hỗ trợ, tháo gỡ khó khăn thúc đẩy sản xuất, kinh doanh cho các doanh nghiệp, hợp tác xã, hộ kinh doanh, đảm bảo việc làm cho người lao động, góp phần giữ vững trật tự an toàn xã hội.

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, các sở, ngành và địa phương tổ chức rà soát, thống kê đối tượng gặp khó khăn (người lao động, doanh nghiệp, hợp tác xã, hộ kinh doanh) do dịch COVID-19 gây ra trên địa bàn tỉnh Ninh Bình, đề xuất các giải pháp bảo đảm an sinh xã hội, chăm lo đời sống nhân dân.

5. Sở Tài chính

- Căn cứ khả năng cân đối ngân sách tỉnh, chủ trì phối hợp với các sở, ngành bố trí kinh phí phòng, chống dịch theo các cấp độ như công tác tổ chức cách ly y tế, phụ cấp các lực lượng tham gia phòng chống dịch, kinh phí mua sắm các thiết bị, hóa chất, vật tư y tế cần thiết đảm bảo tiết kiệm, hiệu quả và kịp thời theo quy định.

- Hướng dẫn công tác chi phòng, chống dịch (nếu cần thiết), thanh quyết toán kinh phí và báo cáo Bộ Tài chính theo đúng quy định.

- Chủ trì, phối hợp với Cục Thuế tỉnh và các ngành có liên quan đánh giá tình hình thu, chi ngân sách nhà nước do ảnh hưởng của dịch COVID-19; đề xuất các giải pháp để đảm bảo cân đối thu - chi ngân sách trong điều kiện ảnh hưởng của dịch bệnh.

- Phối hợp với Ủy ban mặt trận tổ quốc tỉnh; Sở Y tế và các sở, ngành có liên quan phân bổ kinh phí, hàng hóa, thiết bị, vật tư y tế phòng chống dịch vận động, viện trợ và bổ sung từ trung ương (nếu có) và các nguồn huy động khác.

6. Sở Công Thương

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị, địa phương nắm bắt tình hình, dự báo tình hình để triển khai thực hiện quyết liệt các biện pháp đảm bảo cung cầu, dự trữ hàng hóa, bình ổn giá cả các mặt hàng thiết yếu trên địa bàn, đặc biệt là đối với các vùng dân cư đang thực hiện cách ly y tế. Đề xuất, kiến nghị việc hỗ trợ hàng hóa thiết yếu cho các địa phương khi cần thiết.

- Phối hợp chặt chẽ và làm việc, thống nhất phương án cụ thể với các nhà sản xuất, nhà phân phối lớn trong và ngoài tỉnh, lập phương án chủ động nguồn cung hàng hóa tương ứng với từng cấp độ dịch bệnh; không để xảy ra tình trạng gây khan hiếm giả tạo trên thị trường để trục lợi.

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị đảm bảo công tác vệ sinh an toàn thực phẩm trong lĩnh vực quản lý trên địa bàn toàn tỉnh.

- Chỉ đạo các xí nghiệp nhà máy, doanh nghiệp trong cụm công nghiệp triển khai xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh Covid-19; có các giải pháp hữu hiệu khi có các ca mắc trong nhà máy, xí nghiệp, doanh nghiệp. Thường xuyên kiểm tra, đôn đốc các đơn vị trong Cụm công nghiệp thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 theo quy định.

7. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành và các địa phương, tổ chức rà soát, thống kê đối tượng là công nhân, người lao động bị ảnh hưởng (*số lượng người lao động bị mất việc làm, giảm lương, hỗ trợ bảo hiểm thất nghiệp...*); các đối tượng xã hội bị ảnh hưởng (*số đối tượng bảo trợ xã hội, hộ nghèo, người có công với cách mạng...*) gặp khó khăn do dịch COVID-19 gây ra trên địa bàn tỉnh, đề xuất giải pháp hỗ trợ.

- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, địa phương đề xuất các giải pháp bảo đảm an sinh xã hội, chăm lo đời sống nhân dân.

8. Sở Văn hóa và Thể thao

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm việc không tổ chức các hoạt động, sự kiện tập trung đông người như vui chơi, giải trí, lễ hội, tiệc cưới, sự kiện ăn uống đông người... tại tất cả các cấp độ dịch bệnh theo kịch bản.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn thực hiện việc tang lễ, hình thức mai táng ứng phó với từng cấp độ dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh, đặc biệt là khi dịch chuyển sang tình trạng khẩn cấp.

9. Sở Du lịch

- Tham mưu đề xuất trung dụng cơ sở lưu trú đạt điều kiện tối thiểu về cơ sở vật chất kỹ thuật và dịch vụ của từng loại hình theo quy định tại Nghị định số 168/2017/NĐ-CP ngày 31/12/2017 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều của Luật Du lịch để tổ chức cách ly tập trung cho các trường hợp người nước ngoài; cán bộ y tế, các cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch và các đối tượng khác khi có yêu cầu phải áp dụng các biện pháp cách ly y tế. Đề xuất bổ sung trang thiết bị, các điều kiện cần thiết khác phục vụ việc cách ly (*nếu cần*).

- Chỉ đạo các đơn vị kinh doanh dịch vụ du lịch quản lý, nắm bắt tình hình sức khỏe 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 bị mắc bệnh.

- Tiếp tục thực hiện các biện pháp nhằm quản lý chặt chẽ hoạt động du lịch, bảo đảm du lịch an toàn. Chỉ đạo các đơn vị kinh doanh dịch vụ du lịch 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. Khuyến nghị không di chuyển du khách từ vùng dịch đến Ninh Bình.

10. Sở Giao thông vận tải

- Chủ trì chỉ đạo việc phòng, chống dịch bệnh trên các phương tiện giao thông vận tải.

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh quy định các phương tiện giao thông được phép hoạt động trong tình huống áp dụng các biện pháp cách ly xã hội ở cấp độ 3, cấp độ 4, cấp độ 5.

- Tham mưu việc trung tập xe ô tô của các doanh nghiệp vận tải, phương tiện giao thông cá nhân trong trường hợp cần thiết để vận chuyển đối tượng cách ly về các khu tập trung của tỉnh, của huyện; huy động mọi phương tiện cần thiết và ưu tiên chuyên chở thuốc men đến vùng có dịch bệnh (*cấp độ 3, cấp độ 4, cấp độ 5*); vận chuyển tử thi khi dịch bệnh diễn ra ở cấp độ 5.

- Chủ động phối hợp với Công an tỉnh, Sở Y tế, UBND các huyện, thành phố và các đơn vị liên quan tăng cường hoạt động chặt chẽ, hiệu quả của các chốt kiểm soát người ra vào tỉnh tại các cửa ngõ của tỉnh.

11. Ban Quản lý các Khu công nghiệp tỉnh

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan xây dựng phương án phòng chống dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Chỉ đạo các khu công nghiệp, các cơ sở sản xuất kinh doanh thực hiện các biện pháp phòng, chống và đánh giá nguy cơ lây nhiễm, đảm bảo an toàn trong phòng chống dịch Covid-19; cách ly cho những người vừa trở về từ vùng có dịch, triển khai các biện pháp giám sát, phòng chống dịch bệnh.

12. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Ninh Bình, Cổng thông tin điện tử tỉnh

- Chỉ đạo, đôn đốc, hướng dẫn các cơ quan báo chí, cơ quan truyền thông của tỉnh, các huyện, thành phố phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan thông tin kịp thời, chính xác về diễn biến của dịch bệnh, các nội dung phục vụ cho công tác phòng, chống dịch của tỉnh.

- Truyền thông, cung cấp thông tin cập nhật về tình hình dịch bệnh COVID-19 để người dân nắm bắt được tình hình, không hoang mang, dao động; không chủ quan, lơ là trước các diễn biến của tình hình dịch bệnh.

- Chủ động theo dõi các thông tin sai lệch về tình hình dịch bệnh Covid-19 trên báo, mạng xã hội và xử lý theo quy định của pháp luật.

- Chỉ đạo các doanh nghiệp bưu chính viễn thông nâng cao chất lượng các dịch vụ, hỗ trợ ứng dụng công nghệ thông tin, đảm bảo thông tin liên lạc phục vụ công tác chỉ đạo phòng chống dịch, đáp ứng nhu cầu trao đổi nắm bắt thông tin, việc học tập và làm việc tại nhà qua mạng internet của cán bộ, học sinh.

- Phối hợp với các đơn vị viễn thông trên địa bàn tỉnh xem xét, thực hiện việc miễn cước dịch vụ viễn thông phục vụ các hoạt động phòng, chống dịch trong trường hợp ban bố tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh.

- Tăng cường truyền thông về các biện pháp chủ động phòng chống dịch, đặc biệt là hiệu quả của thông điệp 5K trong phòng chống dịch COVID-19.

13. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh và các tổ chức thành viên

- Chỉ đạo Mặt trận Tổ quốc các cấp, các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế và chính quyền các cấp đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm, thực hiện các biện pháp của toàn xã hội đối với công tác phòng, chống dịch bệnh theo Kế hoạch này.

- Chủ trì vận động, tiếp nhận và phân bổ các nguồn lực tài trợ, hỗ trợ công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh theo Kế hoạch này.

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, các ngành thành viên Ban Chỉ đạo tỉnh, Ban Chỉ đạo các huyện, thành phố đảm bảo an sinh xã hội trong các vùng cách ly y tế; đảm bảo an sinh xã hội trong tình trạng khẩn cấp.

- Tăng cường tuyên truyền, động viên nhân dân thực hiện tốt công tác giám sát, theo dõi, nắm bắt tình hình người dân đang sinh sống, cư trú trên địa bàn, nhất là các trường hợp đi từ các quốc gia, vùng lãnh thổ, các tỉnh là vùng có dịch trở về địa phương.

14. Cục quản lý Thị trường

- Chủ trì, phối hợp với Sở Công Thương, các ngành chức năng và chính quyền các địa phương tăng cường kiểm tra, xử lý nghiêm các trường hợp buôn lậu, gian lận thương mại, đầu cơ găm hàng, gây khan hiếm giá, buôn bán hàng giả, hàng nhái trên thị trường, nhất là các mặt hàng thiết yếu trong phòng chống dịch như khẩu trang, vật tư y tế và các nhu yếu phẩm khác; tập trung kiểm tra kiểm soát các siêu thị, đơn vị phân phối các mặt hàng lương thực, mỳ gói, nước uống, xăng dầu, chất đốt... đảm bảo việc lưu thông hàng hóa trên địa bàn theo các cấp độ dịch.

- Phối hợp với chính quyền địa phương vận động các cơ sở kinh doanh dịch vụ thực hiện tốt các biện pháp phòng dịch như: Khử khuẩn, đeo khẩu trang, đảm bảo khoảng cách tối thiểu khi bán hàng.

15. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Chỉ đạo việc cho học sinh nghỉ học tập trung theo quy định và thay thế bằng việc học qua internet, học qua truyền hình theo yêu cầu hoặc đề xuất của các cơ quan có thẩm quyền để phòng tránh khả năng lây lan dịch bệnh.

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

16. Các Sở, ban, ngành, đơn vị khác

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ được giao, phối hợp với Sở Y tế xây dựng, triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh của ngành, đơn vị phù hợp với các cấp độ dịch, đảm bảo duy trì các hoạt động thiết yếu của các đơn vị.

17. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố

- Điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch chi tiết của huyện, thành phố ứng phó với 05 cấp độ dịch bệnh và các tình huống diễn biến phức tạp hơn nhằm cụ thể hóa và thực hiện tốt các nội dung, nhiệm vụ của Kế hoạch này tại địa phương.

- Chỉ đạo các cơ quan, đơn vị trên địa bàn chuẩn bị các điều kiện cần thiết để sẵn sàng ứng phó với tình hình của dịch bệnh. Đảm bảo các phương án, nguồn lực tại chỗ để khoanh vùng, cách ly không để dịch bùng phát.

- Căn cứ trên chỉ tiêu giao về số đối tượng cách ly tập trung theo từng cấp độ (**Phụ lục 6**), UBND các huyện, thành phố xây dựng kế hoạch thành lập các khu cách ly tập trung đảm bảo đáp ứng với các cấp độ dịch.

- Chỉ đạo Ủy ban nhân dân các xã, phường, thị trấn có khu vực cách ly y tế tập trung trên địa bàn thành lập các tổ, đội để phối hợp thực hiện công tác cách ly; thường xuyên nắm bắt tình hình, thực hiện nghiêm túc các biện pháp phòng chống dịch theo chỉ đạo của tỉnh, của huyện/thành phố. Duy trì hoạt động của các tổ tự quản phòng, chống dịch tại các thôn bản, tổ dân phố, tổ Covid-19 cộng đồng trên địa bàn.

- Tiếp tục chỉ đạo, giám sát chặt chẽ việc thực hiện khai báo y tế đối với người về từ các vùng dịch. Thống kê các đối tượng tiếp xúc gần với ca bệnh xác định và có phương án khoanh vùng, cách ly phù hợp; chỉ đạo tổ chức phun khử trùng các khu vực liên quan mà ca bệnh dương tính (*nếu có*) đã lưu trú.

- Chủ động bảo đảm cung cấp đủ phương tiện, vật tư, thuốc, trang thiết bị, kinh phí cho các hoạt động phòng, chống dịch. Đảm bảo công tác hậu cần, các nhu yếu phẩm thiết yếu (*lương thực, thực phẩm, xăng dầu...*);

- Bố trí kinh phí, huy động các nguồn lực tại địa phương phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh tại địa phương theo tinh thần chủ động, "bốn tại chỗ".

- Thực hiện nghiêm chế độ thường trực chống dịch 24/24h khi dịch xảy ra trên địa bàn tỉnh. Thường xuyên theo dõi, nắm bắt tình hình dịch bệnh, tình hình trật tự an toàn xã hội của địa phương, kịp thời báo cáo UBND tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh để xin ý kiến chỉ đạo đối với những vấn đề vượt thẩm quyền hoặc khó khăn mà địa phương không giải quyết được.

V. KINH PHÍ

Tùy tình hình, diễn biến của dịch bệnh, Sở Y tế tổng hợp dự toán từ các đơn vị, gửi Sở Tài chính thẩm định và trình UBND tỉnh phê duyệt bổ sung kinh phí phòng chống dịch.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh Covid-19 của tỉnh Ninh Bình trong giai đoạn mới, Ban Chỉ đạo tỉnh đề nghị các sở, ban ngành, UBND các huyện thành phố căn cứ chức năng, nhiệm vụ triển khai thực hiện và báo cáo kết quả theo quy định./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
 - Thường trực Tỉnh ủy;
 - Ban Thường vụ Tỉnh ủy;
 - Thường trực HĐND tỉnh;
 - Lãnh đạo UBND tỉnh;
 - Huyện ủy, Thành ủy, Đảng ủy TT;
 - Các Sở, ban, ngành, đoàn thể của tỉnh;
 - UBND các huyện, thành phố;
 - Lưu: VT, VP2, VP4, VP5, VP6.
5. Tr21_KHYT

**KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**PHÓ CHỦ TỊCH UBND TỈNH
Tống Quang Thìn**

