

Số: 200 /KH-UBND

Lai Châu, ngày 06 tháng 02 năm 2020

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tại tỉnh Lai Châu



I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TẠI LAI CHÂU

Theo báo cáo từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của tỉnh, đến 7 giờ 30 phút, ngày 06/02/2020 chưa ghi nhận ca bệnh xác định. Qua giám sát, lũy tích toàn tỉnh có 24 trường hợp nghi mắc, trong đó 18 ca đã có kết quả xác định âm tính với nCoV, còn lại 06 trường hợp đang thực hiện cách ly, điều trị và đã lấy mẫu gửi xét nghiệm, đang chờ kết quả.

* Nhận định, dự báo

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, kết quả đánh giá nguy cơ của Trung tâm đáp ứng khẩn cấp sự kiện y tế công cộng Việt Nam cho thấy bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona có khả năng lây lan thành dịch tại cộng đồng nếu không quyết liệt triển khai các biện pháp phòng chống do:

- Việt Nam có đường biên giới dài, lưu lượng người qua lại, giao thương thường xuyên với Trung Quốc;

- Nguy cơ bệnh có thể tiếp tục xâm nhập vào nước ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ vùng có dịch, trong thời điểm tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia;

- Hiện nay với điều kiện khí hậu mùa Đông Xuân lạnh ẩm rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển;

- Bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu. Các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân, ngăn ngừa xâm nhập trường hợp bệnh, phòng chống lây truyền tại cộng đồng.

Qua đánh giá sơ bộ, khả năng đáp ứng của tỉnh khi có dịch bệnh do nCoV xảy ra: Huy động toàn bộ nhân lực, vật lực hiện có trên địa bàn thực hiện thu dung, điều trị được khoảng 200 trường hợp ca bệnh xác định.

II. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

Căn cứ Công văn 79-CV/TW ngày 29 tháng 01 năm 2020 của Ban Bí thư về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Chỉ thị số 05/CT-TTg, ngày 28 tháng 01 năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Chỉ thị số 06/CT-TTg, ngày 31 tháng 01 năm 2020 của Thủ tướng

Chính phủ về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống trước các diễn biến phức tạp mới của dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Quyết định số 237/QĐ-BYT, ngày 31 tháng 01 năm 2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Căn cứ Chỉ thị số 03/CT-UBND ngày 30 tháng 01 năm 2020 của UBND tỉnh Lai Châu về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra.

UBND tỉnh Lai Châu ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tại tỉnh Lai Châu, cụ thể như sau:

III. MỤC TIÊU

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

IV. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh xác định.
2. Cấp độ 2: Khi có từ 1-20 ca bệnh xác định, lây nhiễm thứ phát trong tỉnh.
3. Cấp độ 3: Khi có từ 21-200 ca bệnh xác định trong tỉnh.
4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lan rộng trong cộng đồng và có trên 200 ca bệnh xác định trong tỉnh.

V. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Khi chưa có ca bệnh xác định.

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV (sau đây gọi tắt là Ban chỉ đạo) từ cấp tỉnh đến cấp huyện, xã, do đồng chí Chủ tịch UBND làm Trưởng ban, phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên; chỉ đạo tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương, đơn vị. Ban chỉ đạo các cấp trực tiếp chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn quản lý.

- Ban chỉ đạo tổ chức họp giao 02 ngày/lần và đột xuất khi cần thiết để cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch bệnh và tham mưu kịp thời với UBND tỉnh chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona tại từng địa phương, cơ quan, đơn vị.

- Công bố số điện thoại đường dây nóng để tiếp nhận thông tin, chỉ đạo kịp

thời (Số Y tế: 0915.666.588; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC): số điện thoại di động 0915.070.889, số điện thoại cố định: 02133.791.864) để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Sở Y tế tổ chức tập huấn về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV cho Ban chỉ đạo các cấp và các thành phần tham gia phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh. Chỉ định và công bố danh sách các cơ sở thu dung điều trị những trường hợp nghi ngờ, ca bệnh xác định trên Cổng Thông tin điện tử của Sở Y tế tỉnh Lai Châu (soytelaichau.gov.vn).

- Thành lập 01 Tổ thường trực phòng chống dịch bệnh của Ban chỉ đạo cấp tỉnh, 01 Đội tại Sở Y tế, 01 Đội tại Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, 01 Đội tại Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh, 01 Đội tại Công an tỉnh và tổ chức thường trực phòng, chống dịch bệnh 24/24 giờ.

- Báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Chính phủ, Bộ Y tế và các bộ, ngành Trung ương. Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh, UBND các huyện thành phố báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại cơ quan, đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định (Báo cáo bằng văn bản và theo hòm thư công vụ: pnvj.soyt@laichau.gov.vn).

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát, cách ly, thu dung điều trị, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị; đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng chống bệnh dịch viêm phổi cấp do nCoV gây ra tại địa phương, đơn vị.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện quy trình giám sát, xử lý, cách ly và phòng, chống dịch bệnh do nCoV theo các văn bản của Bộ Y tế và Sở Y tế tỉnh Lai Châu. Tổ chức thực hiện cách ly y tế theo quy định tại Nghị định 101/2010/NĐ-CP, ngày 30 tháng 9 năm 2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch; Văn bản số 169/UBND-VX ngày 04 tháng 02 năm 2020 về việc tăng cường phòng, chống dịch do nCoV gây ra và các quy định khác.

+ Ban Quản lý Khu kinh tế cửa khẩu Ma Lù Thàng phối hợp với cơ quan liên quan và chính quyền địa phương bố trí 02 khu cách ly riêng biệt tại cửa khẩu: 01 khu cách ly tạm thời đối với các trường hợp phải theo dõi, điều trị tại TTYT trước khi chuyển về TTYT huyện Phong Thổ và 01 khu cách ly tập trung đối với các trường hợp phải cách ly theo dõi tập trung. Hai khu cách ly cách nhau tối thiểu 6m (bố trí tại nhà Văn hóa Hữu nghị Việt Trung với số lượng 60 người).

+ Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh bố trí 02 địa điểm cách ly những trường hợp phải cách ly, theo dõi tập trung. 01 địa điểm tại Trường quân sự tỉnh và 01 địa điểm tại thao trường bản Gia Khâu, xã Nậm Lông (dự kiến cách ly được 120 người/khu). Tại mỗi khu được bố trí thành 02 khu cách ly riêng biệt như bố trí tại cửa khẩu.

+ Chính quyền địa phương phối hợp với các cơ quan liên quan bố trí địa điểm cách ly tập trung cho những trường hợp phải cách ly, theo dõi tập trung tại địa phương, được bố trí thành 02 khu cách ly riêng biệt như bố trí tại cửa khẩu.

- Thực hiện cách ly:

+ Những trường hợp phải cách ly tại TTYT huyện:

(-) Người xác định bệnh (kết quả xét nghiệm dương tính).

(-) Tất cả người đến từ Vũ Hán, Hồ Bắc: phải được coi như trường hợp mắc bệnh, tiến hành cách ly tại khu cách ly tạm thời và chuyển về TTYT huyện để theo dõi, điều trị.

(-) Các trường hợp khách nhập cảnh qua cửa khẩu và người qua biên giới có biểu hiện bệnh.

(-) Người có yếu tố dịch tễ và có biểu hiện bệnh.

+ Trường hợp phải cách ly tập trung trong thời gian đủ 14 ngày (336 giờ): 100% khách nhập cảnh từ Trung Quốc, người qua biên giới.

+ Trường hợp phải cách ly tại nhà, nơi cư trú trong thời gian đủ 14 ngày: Người tiếp xúc gần với người bệnh trong vòng 14 ngày;

Chính quyền địa phương cử lực lượng theo dõi sức khỏe (trạm y tế), người giám sát (trưởng bản, công an viên, và các lực lượng khác) về việc tuân thủ của các đối tượng trong thời gian cách ly đảm bảo hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, hạn chế đi ra khỏi nhà hoặc cơ sở lưu trú. Đối với những người sống trong gia đình, làm việc trong các cơ sở lưu trú có người bị cách ly, thực hiện biện pháp phòng bệnh, hạn chế tối đa việc tiếp xúc với người bị cách ly và với bên ngoài.

Giám sát, theo dõi chặt chẽ và hướng dẫn cá nhân tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho Trạm y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh; chủ động nắm thông tin về tình hình sức khỏe của người tiếp xúc gần hàng ngày thông qua điện thoại hoặc trực tiếp. Cách ly tại khu cách ly tạm thời ngay những trường hợp mắc bệnh/nghi ngờ mắc bệnh để chuyển về TTYT huyện.

+ Đối với trường hợp bị cách ly nhưng không hợp tác chấp hành:

Chính quyền địa phương chỉ đạo lực lượng công an phối hợp với các cơ quan liên quan cưỡng chế cách ly, truy tìm những đối tượng bỏ trốn khỏi khu cách ly, thông báo cho các huyện, thành phố để phối hợp tìm kiếm đối tượng.

+ Đối với các trường hợp lao động tại Trung Quốc:

Theo báo cáo của Sở Lao động Thương binh & Xã hội tỉnh, số người lao động tại Trung Quốc về Việt Nam đã qua 14 ngày là 6.612 người, số chưa đủ 14 ngày là 335 người, số sắp về nước là 457 người.

(-) Đối với những người đã qua thời gian 14 ngày mà không có biểu hiện bệnh: loại trừ mắc bệnh và không thuộc diện cách ly, theo dõi.

(-) Đối với số người chưa đủ 14 ngày: chính quyền địa phương rà soát các đối tượng, những đối tượng về từ tỉnh Hồ Bắc thì tiếp tục cách ly tại TTYT, các

đối tượng còn lại cách ly tại nhà và thực hiện giám sát, theo dõi theo quy định.

(-) Đối với số người chuẩn bị về nước: thực hiện nhập cảnh, phân luồng, cách ly, theo dõi theo đúng quy định. Những trường hợp không có biểu hiện bệnh, giao Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh đưa về cách ly tập trung tại địa điểm Trường Quân sự tỉnh.

- Tăng cường giám sát, điều tra, lấy và gửi mẫu xét nghiệm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, kể cả trường hợp viêm phổi nặng do virus tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để phát hiện sớm trường hợp bệnh đầu tiên, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

- Lập danh sách những người đi, đến từ vùng dịch hoặc đi qua vùng dịch nhập cảnh vào địa bàn tỉnh, những người tiếp xúc với các trường hợp nghi ngờ mắc để có kế hoạch theo dõi sức khỏe theo quy định.

- Thành lập 13 Đội đáp ứng nhanh theo quy định tại Quyết định 5894/QĐ-BYT về thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh để triển khai kịp thời các hoạt động đáp ứng với các tình huống dịch bệnh tại tỉnh (CDC: 02 đội; TTYT các huyện, thành phố tối thiểu 01 đội/đơn vị; TTYT huyện Sơn Hòa (cơ sở 2): 01 đội; Bộ chỉ huy Quân sự tỉnh: 01; Bộ chỉ huy Bộ đội biên phòng: 01 đội).

- Tổ chức tập huấn nội dung các tài liệu chuyên môn hướng dẫn của Bộ Y tế về bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của virút Corona cho đội ngũ cán bộ tham gia công tác phòng, chống dịch bệnh tại các tuyến trên địa bàn tỉnh.

- Tổ chức phun khử trùng tại cửa khẩu hàng ngày; tại các địa điểm tập trung đông người, nhất là trường học, chợ, siêu thị, bến xe, khu hợp khối các cơ quan, các địa điểm công cộng trên địa bàn tỉnh; đảm bảo vật tư, hoá chất phun khử khuẩn tại các cơ sở nhà hàng, khách sạn, cơ sở lưu trú, cơ sở kinh doanh khi có nhu cầu.

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

- Thực hiện nghiêm túc quy chế thông tin báo cáo, khai báo bệnh, bệnh dịch theo quy định của Bộ Y tế.

1.3. Công tác thu dung điều trị

- Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Phổi, TTYT các huyện Chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, nhân lực, trang thiết bị, phương tiện cấp cứu điều trị, bảo đảm nguyên tắc cách ly triệt để người nghi ngờ mắc bệnh theo 4 khu vực: phòng khám sàng lọc, khu người bệnh nghi ngờ; khu người bệnh đã được chẩn đoán xác định và khu người bệnh trước khi xuất viện. Chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; thực hiện tốt hoạt động khám chữa bệnh thường xuyên đồng thời với việc thu dung, điều trị người bệnh do dịch bệnh:

+ TTYT huyện: Chỉ thu dung, cách ly, điều trị các trường hợp có biểu hiện

ngghi ngờ và trường hợp mắc bệnh. Mỗi TTYT bố trí tối thiểu 20 giường (riêng TTYT Nậm Nhùn 10 giường bệnh) cho công tác cách ly, theo dõi, điều trị bệnh (bao gồm cả số giường bệnh dành cho người đã xác định bệnh) và xây dựng phương án mở rộng thêm 10 giường bệnh/đơn vị (TTYT Sin Hồ, Nậm Nhùn: 5 giường/cơ sở) khi tăng mức độ dịch. Khi quá tải phải chuyển người bệnh về Bệnh viện đa khoa tỉnh hoặc Bệnh viện Phổi để cách ly theo dõi, điều trị.

+ Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Phổi: Bố trí khu cách ly, thu dung, điều trị với quy mô tối thiểu 20 giường bệnh/đơn vị bao gồm cả số giường bệnh dành cho người đã xác định bệnh. Xây dựng phương án mở rộng giường bệnh (Bệnh viện đa khoa tỉnh: 30 giường, Bệnh viện Phổi: 10 giường).

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo trong cơ sở khám chữa bệnh, cơ sở cách ly. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ các trường hợp viêm phổi nặng, lưu ý khai thác tiền sử các bệnh nhân đi về từ những khu vực đang ghi nhận các trường hợp bệnh do nCoV. Phối hợp với đơn vị dự phòng thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm phổi nặng chưa rõ nguyên nhân, gửi mẫu bệnh phẩm về các Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương để xét nghiệm xác định.

- Tổ chức tập huấn phác đồ chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do nCoV và tài liệu chuyên môn hướng dẫn của Bộ Y tế cho đội ngũ cán bộ tham gia quy trình khám chữa bệnh do nCoV tại các tuyến.

- Thành lập 13 Đội điều trị cơ động sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn cho tuyến dưới và khi cần thiết (Bệnh viện đa khoa tỉnh: 02 đội, Bệnh viện Phổi tỉnh: 02 đội; TTYT Sin Hồ: 02 đội (cơ sở 1: 01 đội; cơ sở 2: 01 đội); TTYT các huyện, thành phố còn lại: 01 đội/đơn vị).

- Thường xuyên cập nhật đánh giá, rút kinh nghiệm trong chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có) cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm tình hình của bệnh.

1.4. Công tác truyền thông

- Huy động cả hệ thống chính trị tỉnh cùng tham gia công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh.

- Tích cực tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội, Cổng Thông tin điện tử của UBND tỉnh, các sở, ngành, đoàn thể tỉnh về các chế độ chính sách của đảng và nhà nước đối với công tác phòng chống dịch bệnh. Mức độ nguy hiểm của dịch bệnh và truyền thông giáo dục sức khỏe, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho người dân không hoang mang và chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng như áp dụng các biện pháp bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, hạn chế thăm thân, du lịch qua biên giới và đến vùng có dịch. Chú trọng công tác tuyên truyền bằng các thứ tiếng dân tộc thiểu số.

- Tuyên truyền đến các đối tượng nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh, người nước ngoài vào Lai Châu hay người dân tỉnh Lai Châu đi đến những vùng đang có dịch bệnh. Tập trung trọng điểm tại các cửa khẩu, lối mở biên giới trên địa bàn.

- Thực hiện quản lý tốt thông tin liên quan đến tình hình dịch bệnh để xử lý kịp thời, chính xác, định hướng dư luận về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Phổ biến các biện pháp phòng chống thường xuyên trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân chủ động phòng chống, biết cách tự bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch.

- Tuyên truyền trực tiếp, gián tiếp (tờ rơi, tranh ảnh, pano, áp phích, phương tiện thông tin đại chúng) cho người dân và đối tượng nguy cơ cao.

- Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh và Báo Lai Châu phối hợp với các sở, ngành, địa phương xây dựng các phóng sự, tin bài về tình hình dịch bệnh, các biện pháp, hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

1.5. Công tác hậu cần

- Thực hiện rà soát và đảm bảo sẵn sàng trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, thuốc điều trị, thuốc kháng vi rút, vật tư ... phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, xét nghiệm, điều trị bệnh nhân và các lực lượng tham gia phòng chống dịch tại tỉnh.

- Xây dựng phương án bố trí nhân lực và đề xuất nhu cầu trang thiết bị, máy móc, thuốc, vật tư, hóa chất, trang bị bảo hộ... phục vụ công tác phòng chống dịch theo từng cấp độ (theo phụ lục 2,3 kèm theo)

- Tổ chức mua sắm bổ sung máy móc, trang thiết bị, thuốc, vật tư, hóa chất... phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do nCoV sẵn sàng ứng phó với Cấp độ 2 của dịch bệnh khi được các cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Thực hiện đầy đủ chế độ, chính sách cho Tổ thường trực cấp tỉnh, Đội thường trực ngành Y tế, các đội chuyên môn và những người tham gia phòng chống dịch theo quy định và chế độ chính sách cho người bị áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế theo quy định.

1.6. Công tác phối hợp

- Tăng cường công tác phối hợp giữa các sở, ban, ngành, tổ chức đoàn thể, địa phương đẩy mạnh các hoạt động thông tin, tuyên truyền cho người dân biết về tình hình dịch bệnh và chủ động tham gia thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh do nCoV trên địa bàn; phối hợp tổ chức triển khai có hiệu quả các hoạt động phòng, chống nhằm ngăn chặn sự xâm nhập của dịch bệnh vào tỉnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

2. Cấp độ 2: Khi có từ 1 - 20 ca bệnh xác định, lây nhiễm thứ phát trong tỉnh.

Tiếp tục thực hiện tốt các hoạt động ở Cấp độ 1 còn phù hợp với thực tế.

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban chỉ đạo tổ chức họp giao ban hàng ngày và đột xuất khi cần thiết để cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch bệnh và kịp thời với UBND tỉnh chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Kích hoạt chế độ thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại Sở Y tế và các đơn vị liên quan (Bộ CHQS tỉnh, Bộ CHBĐ Biên phòng tỉnh và Công an tỉnh) để theo dõi sát diễn biến, đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu kịp thời với Ban chỉ đạo tỉnh để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch.

- Sở Y tế thường xuyên báo cáo UBND tỉnh và Bộ Y tế về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh và hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế. Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh, UBND các huyện thành phố báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại cơ quan, đơn vị.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh. Tham mưu trình UBND tỉnh đề nghị Bộ Y tế công bố dịch theo quy định.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra chỉ đạo, hướng dẫn tại các địa phương, đơn vị.

- Đề xuất Viện Vệ sinh dịch tễ, các Bệnh viện tuyến trung ương hỗ trợ kỹ thuật cho các đơn vị y tế tuyến tỉnh khi cần thiết.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, tăng cường giám sát, xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

- Giám sát, theo dõi chặt chẽ những người đã được cách ly. Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ người nhập cảnh tại cửa khẩu, duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu thông qua sử dụng máy đo thân nhiệt từ xa. Áp dụng hình thức khai báo y tế tại cửa khẩu Ma Lù Thàng theo quy định.

- 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 ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tăng cường kiểm soát chặt chẽ dọc tuyến biên giới để kiểm tra việc thực hiện cấm qua lại của người dân.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính, viêm phổi nặng tại các cơ sở khám chữa bệnh để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; thực

hiện kích hoạt các đội đáp ứng nhanh hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch. Cử các đội đáp ứng nhanh hỗ trợ tuyến dưới khi có yêu cầu.

- Hàng tuần tổ chức đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp.

2.3. Công tác điều trị

- Sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo phân tuyến. Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại đơn vị. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác, không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế. Áp dụng các biện pháp đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, bệnh nhân đang điều trị tại cơ sở, người nhà người bệnh và cộng đồng.

- Kích hoạt các Đội điều trị cơ động thường trực phòng chống bệnh dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV, sẵn sàng hỗ trợ cho các tuyến theo lệnh điều động của Sở Y tế.

- Công tác thu dung điều trị:

+ Khi vượt bệnh nhân vượt quá số giường bệnh và khả năng của TTYT: chuyển người bệnh về Bệnh viện đa khoa tỉnh hoặc Bệnh viện Phổi.

+ Khi các bệnh viện tuyến tỉnh quá tải: các đơn vị xin ý kiến Sở Y tế để thực hiện phương án mở rộng giường bệnh.

+ Đối với trường hợp người mắc bệnh có diễn biến nặng: các cơ sở lựa chọn các phương án sau:

(-) Đề nghị tổ chức hội chẩn từ xa với các bệnh viện tuyến trên.

(-) Đề nghị tuyến trên hỗ trợ.

(-) Chuyển bệnh nhân lên tuyến trên điều trị khi có ý kiến của các bệnh viện tuyến trên.

- Khi các TTYT đề nghị hỗ trợ chuyên môn: Sở Y tế chỉ đạo Bệnh viện đa khoa tỉnh hoặc Bệnh viện phổi cử Đội điều trị cơ động xuống giúp đỡ hoặc TTYT khác cử đội điều trị cơ động đến hỗ trợ. Xây dựng phương án tăng cường, điều động tạm thời máy móc, trang thiết bị cho TTYT huyện khi cần thiết.

- Các bệnh viện, TTYT huyện có ca bệnh, chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng tiếp nhận điều trị, huy động nguồn lực, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định.

2.4. Công tác truyền thông

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng, chống dịch trên Cổng Thông tin điện tử của UBND tỉnh, các sở, ngành, đoàn thể tỉnh; kịp thời cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Thường trực hoạt động đường dây nóng (Số Y tế: 0915.666.588; CDC: số điện thoại di động 0915.070.889, số điện thoại cố định: 02133.791.864) để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

- Khi cần thiết tổ chức họp báo để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch.

- Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện truyền thông, các cơ quan báo chí trong tỉnh, thông tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế - xã hội, không gây hoang mang trong nhân dân.

- Cập nhật các thông điệp truyền thông, các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch để phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

- Đẩy mạnh truyền thông trực tiếp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tại các cửa khẩu, cơ sở điều trị và cộng đồng; thực hiện tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội để kịp thời truyền tải các thông điệp khuyến cáo phòng chống lây nhiễm trong cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Thực hiện quản lý tốt các tin đồn về tình hình dịch bệnh ngăn chặn kịp thời, xử lý nghiêm các trường hợp đưa thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

2.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, chuẩn bị phương án triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh. Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài (*theo phụ biểu 2, 3 kèm theo*).

- Xây dựng phương án tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp.

- Áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp điều trị bệnh do nCoV.

2.6. Công tác phối hợp

- Tăng cường công tác phối hợp trong tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống nhằm xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch, không để dịch bệnh lan rộng.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong xử lý các cấp độ dịch bệnh.

3. Cấp độ 3: Khi có từ 21-200 ca bệnh xác định trong tỉnh.

- Tiếp tục thực hiện tốt các hoạt động ở Cấp độ 2 còn phù hợp với thực tế.

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu với Tỉnh ủy, HĐND tỉnh các biện pháp phòng chống dịch để nhận được chỉ đạo kịp thời.

- Ban Chỉ đạo các cấp thường trực chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

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

- Vận động sự trợ giúp của quốc gia, các tỉnh bạn cho các hoạt động phòng chống dịch bệnh tại tỉnh.

- 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.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cộng đồng.

- Tiếp tục duy trì việc giám sát chặt chẽ tại cửa khẩu để giảm nguy cơ các trường hợp mắc bệnh nhập cảnh hoặc xuất cảnh.

- Đánh giá nguy cơ thường xuyên để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế từ tỉnh đến xã. Huy động tối đa lực lượng nhân viên y tế, sinh viên y khoa, lực lượng vũ trang tham gia chống dịch.

3.3. Công tác điều trị

- Kịp thời điều động các Đội đáp ứng nhanh, Đội điều trị cơ động đến hỗ trợ cho các tuyến có nhu cầu. Thành lập thêm các Đội nếu cần để hỗ trợ tuyến dưới. Chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân.

- Sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết. Bộ chỉ huy Quân sự tỉnh xây dựng phương án, chuẩn bị sẵn sàng thành lập 02 bệnh viện dã chiến tại 02 địa điểm:

+ Tại huyện Phong Thổ: quy mô tối thiểu 50 giường bệnh;

+ Tại bản Gia Khâu, xã Nậm Loỏng: quy mô tối thiểu 50 giường bệnh;

Trong trường hợp khi các ca bệnh tập trung tại một vài địa phương, trường học, công sở, đơn vị quân đội thì xem xét để thiết lập bệnh viện dã chiến tại khu vực xảy ra dịch bệnh.

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Đề xuất hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, nhân lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

3.4. Công tác truyền thông

- Tăng cường thời lượng phát thanh, phát sóng các tin bài trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Sở Y tế để tiếp nhận, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch.

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

- Tuyên truyền trực tiếp hướng dẫn người dân tại vùng ổ dịch về các biện pháp phòng chống dịch bệnh. Khuyến cáo người tiếp xúc cách ly tại nhà trong vòng 14 ngày và hàng ngày đo nhiệt độ cơ thể, khi có sốt, ho cần đến ngay trạm y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời.

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

3.5. Công tác hậu cần

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

- 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: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ.

- Đề xuất Trung ương hỗ trợ kịp thời thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng, trang bị bảo hộ phục vụ công tác phòng chống dịch khi cần thiết.

- Rà soát, xác định rõ danh mục, số lượng thuốc, sinh phẩm, vật tư hóa chất và trang thiết bị y tế thiết yếu để duy trì dịch vụ y tế thiết yếu ở các tuyến. Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện từ các đơn vị y tế để cấp kinh phí bổ sung hoặc đề xuất cấp bổ sung máy móc, thuốc, vật tư, hóa chất từ nguồn dự trữ quốc gia đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch (*theo phụ lục 2, 3 kèm theo*).

- Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức các bệnh viện dã chiến; huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Bổ sung kinh phí cho công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh: tổ chức các hoạt động truyền thông khẩn cấp trên các phương tiện thông tin đại chúng,

mạng xã hội và truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, hoạt động của đường dây nóng, quản lý tin đồn.

- Thực hiện tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp theo quy định.

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lan rộng trong cộng đồng và có trên 200 ca bệnh xác định trong tỉnh.

Tiếp tục thực hiện tốt các hoạt động ở Cấp độ 3 còn phù hợp với thực tế.

4.1. Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành

- Ban chỉ đạo tỉnh họp hàng ngày để đánh giá tình hình dịch bệnh, thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động trên toàn tỉnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch, thường xuyên và tham mưu Tỉnh ủy, HĐND tỉnh chỉ đạo hệ thống chính trị của tỉnh triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống dịch.

- UBND tỉnh chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể thực hiện nghiêm túc các chỉ đạo của Chính phủ, hướng dẫn của Bộ Y tế và các Bộ, ngành liên quan triển khai các biện pháp chống dịch và đảm bảo duy trì liên tục các dịch vụ thiết yếu cho xã hội và an ninh trật tự trên địa bàn.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của các địa phương để điều chỉnh phương án phòng, chống dịch phù hợp với diễn biến và tình hình thực tế. UBND cấp tỉnh báo cáo Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch để có hỗ trợ kịp thời.

- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh. Kêu gọi sự hỗ trợ từ Trung ương để đảm bảo các nguồn lực chống dịch khi cần thiết.

- Kiểm tra, chỉ đạo và điều phối hoạt động đáp ứng với dịch bệnh.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp**

Ngoài tăng cường triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp phòng chống dịch khẩn cấp theo quy định của Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp và các hướng dẫn hiện hành.

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.

4.2. Công tác giám sát, đánh giá nguy cơ, phòng chống dịch

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

- Đánh giá nguy cơ hàng ngày để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Cập nhật hướng dẫn xử lý, phác đồ điều trị và hướng dẫn chuyên môn do Bộ Y tế ban hành để đáp ứng phòng, chống, ngăn ngừa dịch lây lan bùng phát rộng.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp**

Ngoài tăng cường triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp phòng chống dịch khẩn cấp

- Huy động lực lượng công an, quân đội và các lực lượng khác tham gia các hoạt động phòng chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại vùng có tình trạng khẩn cấp.

- Đóng cửa các trường học... hạn chế tất cả các hoạt động tập trung đông người, kể cả các hoạt động của cơ quan nhà nước.

- Tổ chức các biện pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh, xem xét việc đóng cửa, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch bệnh tại địa phương có tình trạng khẩn cấp như:

+ Cấm đưa ra khỏi vùng dịch bệnh những hàng hóa, vật phẩm, động vật, thực vật, thực phẩm, đồ uống có khả năng truyền dịch bệnh.

+ Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ vào nơi có người hoặc động vật ốm, chết do dịch bệnh

+ Cấm đưa người bị nhiễm bệnh ra khỏi vùng có dịch bệnh khi chưa được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

+ Cấm người, phương tiện không có nhiệm vụ ra, vào vùng có dịch bệnh; trường hợp cần thiết phải ra, vào vùng có dịch bệnh thì phải thực hiện biện pháp kiểm dịch, xử lý y tế bắt buộc, chỉ cho phép các phương tiện đã được cấp giấy chứng nhận kiểm dịch y tế ra khỏi vùng có dịch bệnh.

+ 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.

+ Tổ chức 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 các biện pháp dự phòng đối với người vào vùng có dịch bệnh theo hướng dẫn của ngành y tế.

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

+ Tiến hành các biện pháp chống dịch bắt buộc khác như: phun hóa chất diệt trùng; cách ly, tránh tiếp xúc với nguồn bệnh; thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang bắt buộc khi ra nơi công cộng, thường xuyên rửa tay với xà phòng hoặc các chất diệt khuẩn thông thường, vệ sinh môi trường.

- Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp:

- + Tổng tẩy uế, diệt khuẩn, khử độc ổ dịch;
- + Tổ chức cách ly và điều trị triệt để cho người bị nhiễm dịch bệnh, tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát;
- + Tiêu hủy ngay hàng hóa, vật phẩm có mang tác nhân gây bệnh;
- + Tổ chức xử lý y tế và chôn cất người chết theo quy định;
- + Thực hiện việc hạn chế xuất, nhập cảnh, xuất, nhập khẩu đối với người, hàng lý, hàng hóa theo quy định của Chính phủ.

4.3. Công tác điều trị

- Triển khai thành lập, vận hành hiệu quả bệnh viện dã chiến đã được thành lập. Rà soát nguồn lực để xem xét thành lập thêm bệnh viện dã chiến nếu cần thiết để thu dung điều trị người bệnh theo khu vực.

- Có phương án mở rộng nhà đại thể tiếp nhận bệnh nhân tử vong, tổ chức tang lễ trong tình huống số tử vong tăng nhanh.

- Đề xuất hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, nhân lực, vật lực từ Trung ương. Kêu gọi các tỉnh bạn tăng cường, giúp đỡ tỉnh Lai Châu.

- Khi dịch bệnh xảy ra hàng loạt cùng lúc sẽ theo sự chỉ đạo của tỉnh.

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp**

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp cách ly, điều trị trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp:

- Điều động các bệnh xá của lực lượng công an, quốc phòng, các sở sở tư nhân tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc, người có nguy cơ mắc bệnh.

- Thành lập bệnh viện dã chiến quy mô lớn theo nguyên tắc tại chỗ.

- Các đội điều trị cơ động: phát hiện, cấp cứu tại chỗ người bị nhiễm bệnh, sẵn sàng chuyển người bị nhiễm bệnh về nơi chống dịch gần nhất.

4.4. Công tác tuyên truyền

- Tổ chức họp báo hàng ngày cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống.

- Triển khai mạnh mẽ các biện pháp truyền thông để người dân hiểu, không hoang mang, hoảng loạn và thực hiện hiệu quả các biện pháp phòng chống. Phát thanh, phát sóng thường xuyên về tình hình dịch bệnh, hướng dẫn phòng chống dịch, các tin bài về phòng chống dịch được đưa liên tục trên các phương tiện thông tin đại chúng cũng như báo mạng, mạng xã hội...

*** Khi ban bố tình trạng khẩn cấp**

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần tăng cường tuyên truyền trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp:

+ Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền trên các

phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt vào giờ cao điểm, tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về 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 tình trạng khẩn cấp.

4.5. Công tác hậu cần

- Huy động toàn thể hệ thống chính trị của tỉnh quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh. Các sở, ban, ngành, UBND các huyện, thành phố khẩn trương tập trung sử dụng, huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, trang thiết bị ... nhằm hạn chế đến mức thấp nhất dịch bệnh lây lan, tỷ lệ người mắc và tử vong do bệnh dịch.

- Đề xuất nhu cầu hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến Trung ương, ưu tiên phân bổ cho những nơi có tình hình diễn biến phức tạp, có số mắc và tỷ lệ tử vong cao.

- Triển khai phương án huy động nguồn lực cho các đơn vị điều trị, huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyên, cấp cứu người mắc để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh.

- Rà soát, báo cáo nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện trình các cấp có thẩm quyền xem xét, cấp bổ sung.

***Khi ban bố tình trạng khẩn cấp**

Ngoài việc triển khai các hoạt động trên, cần thực hiện các biện pháp bảo đảm hậu cần trong tình huống phòng chống dịch khẩn cấp:

- Huy động các nguồn lực đảm bảo cung cấp thực phẩm, nước uống và 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.

- Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất tử thi người mắc bệnh theo quy định của pháp luật về vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng.

4.6. Công tác phối hợp

- Tăng cường phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ban, ngành, tổ chức đoàn thể, địa phương trong tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan, đơn vị chuyên môn của Bộ Y tế để tham vấn chuyên môn, đề xuất hỗ trợ trong phòng chống dịch bệnh.

VI. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Từ nguồn kinh phí các Chương trình mục tiêu Y tế Dân số, nguồn xã hội hoá và các nguồn hợp pháp khác (nếu có).

- Nguồn ngân sách địa phương được đảm bảo để chủ động phòng chống dịch bệnh và các cấp độ của dịch bệnh xảy ra, trên cơ sở đề xuất của các sở, ngành chức

năng liên quan.

- Bố trí kinh phí đảm bảo công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV theo đợt; mỗi đợt cấp kinh phí để đáp ứng cho tình hình diễn biến của dịch bệnh ở cấp độ thực tế và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó trên một cấp

- Đề xuất hỗ trợ nguồn lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến vượt quá khả năng đáp ứng của tỉnh.

VII. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Giao Sở Y tế là cơ quan thường trực tham mưu UBND tỉnh tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona trên địa bàn tỉnh; tham mưu, giúp việc trực tiếp cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do nCoV tỉnh Lai Châu, thống nhất các biện pháp phòng chống dịch bệnh theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Ban chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch bệnh; các Bộ, ngành Trung ương thường xuyên giám sát các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và địa phương thực hiện kế hoạch để kịp thời tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo nghiêm túc thực hiện.

(Chi tiết phân công nhiệm vụ của các sở, ngành, đoàn thể, địa phương có phụ lục 1 kèm theo kế hoạch)

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để đáp ứng hiệu quả với diễn biến của tình hình dịch cũng như quá trình triển khai công tác phòng chống dịch trên thực tế.

Căn cứ nội dung kế hoạch, UBND tỉnh yêu cầu các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và UBND các huyện, thành phố nghiêm túc triển khai, thực hiện./

Nơi nhận:

- Văn phòng Chính phủ;
 - Bộ Y tế;
 - TT. Tỉnh ủy, HĐND tỉnh;
 - Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
 - Ủy ban MTTQ tỉnh;
 - Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
 - UBND các huyện, thành phố;
 - VPUBND tỉnh: LĐ, CV, THCB
 - Lưu: VT, TH, VX.
- } (để b/c)

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Tổng Thanh Hải

Phụ lục 1: TỔ CHỨC THỰC HIỆN

(Kèm theo Kế hoạch số **208** /KH-UBND, ngày **06** tháng **02** năm **2020** của UBND tỉnh Lai Châu)

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
1	Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tỉnh Lai Châu	<ul style="list-style-type: none"> - Giúp UBND tỉnh chỉ đạo và triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV theo quy định của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm, chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và các bộ, ngành Trung ương. - Chỉ đạo, điều phối các hoạt động giữa các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và UBND các huyện, thành phố trong công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên toàn tỉnh. - Tổ chức họp 02 ngày một lần hoặc đột xuất (khi có yêu cầu) để kiểm điểm, đánh giá tình hình, đề ra các biện pháp phòng, chống dịch kịp thời, hiệu quả. - Thành lập 01 Tổ thường trực phòng chống dịch bệnh của Ban chỉ đạo cấp tỉnh, 01 Đội tại Sở Y tế, 01 Đội tại Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, 01 Đội tại Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh, 01 Đội tại Công an tỉnh và tổ chức thường trực phòng, chống dịch bệnh 24/24 giờ. - Theo dõi sát, đánh giá tình hình dịch bệnh và kịp thời đề xuất UBND tỉnh các biện pháp phòng, chống dịch bệnh có hiệu quả. - Tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác giám sát, cách ly, thu dung điều 	<ul style="list-style-type: none"> - Tham mưu UBND trực tiếp chỉ đạo, công tác phòng chống dịch trên địa bàn. - Tổ chức hàng ngày một lần hoặc đột xuất (khi có yêu cầu) để kiểm điểm, đánh giá tình hình, đề ra các biện pháp phòng, chống dịch kịp thời, hiệu quả. - Theo dõi sát, thường xuyên đánh giá tình hình dịch bệnh, hiệu quả các biện pháp đã triển khai và kịp thời đề xuất UBND tỉnh các biện pháp phòng, chống dịch bệnh có hiệu quả. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với diễn biến, tình hình dịch. 	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh hàng ngày, tham mưu với Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh các biện pháp phòng chống dịch để nhận được chỉ đạo kịp thời. - Ban chỉ đạo của tỉnh thường trực chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn. - Thực hiện thường xuyên kiểm tra, giám sát các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và địa phương thực hiện kế hoạch. - Vận động sự trợ giúp của quốc gia, các tỉnh bạn cho các hoạt động phòng chống dịch bệnh tại tỉnh. - Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù 	<ul style="list-style-type: none"> - Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh của tỉnh hợp hàng ngày hoặc đột xuất (khi có yêu cầu) để đánh giá tình hình dịch bệnh, thông nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động trên toàn tỉnh và thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất - Tham mưu UBND tỉnh trình các cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có). - Triển khai phương án huy động nguồn nhân lực, vật lực cho các đơn vị điều trị, tổ chức các bệnh viện dã chiến, huy động các nguồn dự trữ cho công tác phòng chống dịch. Huy động các phương tiện vận chuyển, cấp cứu người mắc để thu

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>tri, xử lý ổ dịch tại các địa phương, đơn vị; đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng chống bệnh dịch viêm phổi cấp do nCoV gây ra tại địa phương; đơn vị.</p>		<p>hợp với thực tế. Tiếp tục thực hiện các nơi đang, nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với diễn biến tình hình dịch.</p> <p>- Thực hiện báo cáo, đánh giá, rút kinh nghiệm công tác phòng chống dịch bệnh do nCoV để có giải pháp ứng phó phù hợp cho cấp độ 4.</p>	<p>dung, cách ly, điều trị người bệnh.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình thực tế của dịch.</p> <p>- Thực hiện báo cáo tổng kết, đánh giá, rút kinh nghiệm công tác phòng chống dịch bệnh do nCoV khi kết thúc dịch.</p> <p>* Khi ban bỏ tình trạng khẩn cấp: - 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. - Đóng cửa các trường học, rạp chiếu phim...</p>



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
2	Sở Y Tế	<p>- Là cơ quan thường trực, có trách nhiệm tham mưu UBND tỉnh, Ban chỉ đạo tỉnh tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn tỉnh; giúp Ban chỉ đạo tỉnh thông nhất các biện pháp phòng chống dịch bệnh theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Ban chỉ đạo quốc gia và các bộ, ngành Trung ương; theo dõi, đôn đốc, giám sát các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh và địa phương việc triển khai thực hiện kế hoạch.</p> <p>- Phối hợp với các cơ quan truyền thông thực hiện công tác truyền thông giáo dục phòng, chống dịch bệnh theo các cấp độ dịch; tập trung truyền thông theo các nhóm đối tượng nguy cơ, người nhập cảnh từ vùng có dịch, người du lịch đến vùng có dịch phù hợp theo</p>	<p>- Tham mưu UBND tỉnh đề nghị Bộ Y tế công bố dịch theo quy định.</p> <p>- Làm đầu mối, phối hợp với các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh thực hiện các nội dung hoạt động ở cấp độ 2 và các nội dung khác khi có sự chỉ đạo của cấp có thẩm quyền.</p> <p>- Tham mưu UBND tỉnh ban hành kế hoạch điều chỉnh để đáp ứng với từng cấp độ dịch trong trường hợp cần thiết: làm đầu mối tập</p>	<p>- Tham mưu UBND tỉnh đề xuất hỗ trợ một số nguồn lực từ Trung ương khi cần thiết.</p> <p>- Xây dựng phương án tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp đảm bảo quy định.</p> <p>- Kiểm tra, rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, máy móc, trang thiết bị, kinh phí và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó</p>	<p>hạn chế tất cả các hoạt động tập trung đông người, kê cả các hoạt động của cơ quan nhà nước.</p> <p>- Điều động các bệnh xá của lực lượng công an, quốc phòng, các sơ sở tư nhân tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc, người có nguy cơ mắc bệnh.</p> <p>- Kiểm tra, rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, máy móc, trang thiết bị, kinh phí và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với tình hình dịch bệnh có khả năng lan rộng hơn và kéo dài.</p> <p>- Tham mưu UBND tỉnh trình các cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có).</p> <p>- Tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo tổ chức thực hiện phòng chống</p>



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh		
	<p style="text-align: center;">Cấp độ 1</p> <p>từng tình huống dịch, chủ trương truyền thông cho đồng bào dân tộc thiểu số sinh sống ở vùng biên giới, giáp ranh với Trung Quốc.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Công bố công khai rộng rãi đường dây nóng tiếp nhận thông tin. - Kịp thời nắm bắt các văn bản chỉ đạo của Trung ương để tham mưu cho UBND tỉnh, BCD tỉnh điều hành các hoạt động phòng chống dịch. - Thực hiện quy trình giám sát, xử lý, cách ly và phòng, chống dịch bệnh do nCoV theo các văn bản của Bộ Y tế và của tỉnh. + Theo dõi sức khoẻ của người bị cách ly tại khu cách ly tập trung, tại nhà, nơi cư trú. + Thu dung, điều trị những đối tượng phải cách ly tại cơ sở y tế. - Thực hiện công tác chuyên môn y tế trong phòng chống dịch bệnh. Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan, lấy bệnh phẩm xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch khi xuất hiện các trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng. - Tổ chức tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do nCoV cho giáo viên, trường học, các lực lượng tham gia chống dịch tại địa phương theo chỉ đạo của tỉnh. 	<p style="text-align: center;">Cấp độ 2</p> <p>hợp các đề xuất kinh phí bổ sung phục vụ công tác phòng, chống dịch đảm bảo thực hiện phòng chống dịch ở cấp độ 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Theo dõi sát, thường xuyên đánh giá tình hình dịch bệnh, hiệu quả các biện pháp đã triển khai và kịp thời tham mưu UBND tỉnh các biện pháp phòng, chống theo diễn biến dịch. - Kiểm tra, rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, máy móc, trang thiết bị, kinh phí và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với tình hình dịch bệnh ở cấp độ 3. - Kích hoạt Đội đáp ứng nhanh và Đội điều trị cơ động. - Cập nhật các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế để tổ chức tập huấn 	<p style="text-align: center;">Cấp độ 3</p> <p>với phát hiện dịch bệnh ở cấp độ 4.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kịp thời điều động các Đội đáp ứng nhanh, Đội điều trị cơ động đến hỗ trợ cho các tuyến có nhu cầu. Thành lập thêm các Đội nếu cần để hỗ trợ tuyến dưới. Chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân. - Chuyên cáo hạn chế tập trung đông người, tiếp xúc với người mắc bệnh; hướng dẫn sử dụng phòng hộ cá nhân - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch. 	<p style="text-align: center;">Cấp độ 4</p> <p>dịch bệnh trong tình trạng khẩn cấp (nếu có).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Phối hợp các sở, ban, ngành liên quan tham mưu UBND tỉnh đề xuất hỗ trợ nguồn lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến vượt quá khả năng đáp ứng của tỉnh. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch. - Thực hiện báo cáo tổng kết, đánh giá, rút kinh nghiệm công tác phòng chống dịch bệnh do nCoV khi kết thúc dịch. * Khi ban bố tình trạng khẩn cấp: <ul style="list-style-type: none"> - Huy động lực lượng công an, quân đội và các lực lượng khác tham gia các hoạt động phòng chống dịch và đảm bảo an




Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh		
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3
	<ul style="list-style-type: none"> - Làm đầu mối tập hợp các đề xuất kinh phí bổ sung phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do nCoV trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt; hoàn thành việc lập dự toán đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc... đảm bảo thực hiện phòng chống dịch ở cấp độ 1 và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với tình hình dịch bệnh ở cấp độ 2. - Chỉ định các cơ sở thu dung điều trị trên địa bàn tỉnh. Chỉ đạo các cơ sở thực hiện chặt chẽ công tác cách ly, quy chế chuyên môn, phòng chống nhiễm khuẩn, lấy nhiễm chéo; thực hiện rà soát, kiểm tra cơ sở thuốc, máy móc, trang thiết bị, vật tư, hóa chất... phục vụ cách ly, cấp cứu, điều trị người bệnh; đề xuất nhu cầu cấp bổ sung để đảm bảo chuẩn bị đầy đủ nguồn lực sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, cấp cứu và điều trị, không được để tình trạng thiếu khi xảy ra dịch bệnh. - Tập trung chỉ đạo quyết liệt, huy động lực lượng trong toàn ngành tham gia công tác công tác phòng, chống dịch. - Thường xuyên cập nhật, tổng hợp tình hình dịch tại tỉnh, trong nước và quốc tế; hàng ngày báo cáo UBND tỉnh, Ban chỉ đạo của tỉnh và Bộ Y tế theo quy định. - Chỉ đạo tổ chức thường trực dịch 24/24 giờ tại các cơ sở y tế. - Tổ chức phun khử trùng tại cửa khẩu; tại các địa điểm tập trung đông người; trường học. 	<ul style="list-style-type: none"> chuyên môn, nghiệp vụ và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp do nCoV cho cán bộ y tế và các lực lượng tham gia chống dịch tại địa phương. - Chuẩn bị sẵn sàng phương án mở rộng khả năng tiếp nhận điều trị, huy động nguồn lực, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng - Đề xuất Viện Vệ sinh dịch tễ, các Bệnh viện tuyến trung ương hỗ trợ kỹ thuật cho các đơn vị y tế tuyến tỉnh khi cần thiết. - Xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài. - Xây dựng phương án 	Cấp độ 4	
			<ul style="list-style-type: none"> minh, an toàn tại vùng có tình trạng khẩn cấp. - Tổ chức các biện pháp pháp ngăn ngừa lây lan dịch bệnh, xem xét việc đóng cửa, thực hiện kiểm dịch và xử lý y tế đối với người, phương tiện ra, vào vùng có dịch bệnh tại địa phương có tình trạng khẩn cấp - Tổ chức triển khai áp dụng các biện pháp chống dịch khẩn cấp tại địa bàn có tình trạng khẩn cấp. 	



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
3	Bộ Chỉ huy Bộ đội biên phòng tỉnh, Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh	<ul style="list-style-type: none"> chợ, siêu thị, bến xe, khu hợp khối các cơ quan, cơ quan, đơn vị, các địa điểm công cộng; đảm bảo vật tư, hoá chất phun khử khuẩn tại các cơ sở nhà hàng, khách sạn, cơ sở lưu trú, cơ sở kinh doanh khi có nhu cầu. Thực hiện đầy đủ các chế độ, chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch. Tổ chức mua sắm máy móc, trang thiết bị, vật tư, thuốc, hóa chất... phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh do nCoV theo quy định. Đầu mối đề xuất thành lập các đoàn công tác trực tiếp chỉ đạo, kiểm tra, giám sát và đánh giá hiệu quả công tác phòng, chống dịch bệnh của các đơn vị, địa phương trong tỉnh. Làm đầu mối phát ngôn về tình hình dịch bệnh do nCoV trên địa bàn. Làm đầu mối cung cấp thông tin, tài liệu truyền thông, tuyên truyền, hướng dẫn về phòng chống dịch bệnh. Làm đầu mối tổng hợp báo cáo nhanh 02 ngày/lần của các sở, ban ngành, đoàn thể tỉnh và UBND các huyện. Thực hiện nghiêm túc việc thông tin báo cáo, khai báo dịch bệnh theo quy định. 	<ul style="list-style-type: none"> tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp. Áp dụng các chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp điều trị bệnh do nCoV. Làm đầu mối tổng hợp báo cáo nhanh 01 ngày/lần của các sở, ban ngành, đoàn thể tỉnh và UBND các huyện. Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch. 	<ul style="list-style-type: none"> Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng 	<ul style="list-style-type: none"> Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
	<p>truyền, vận động và thông báo với nhân dân quy định cấm không qua lại đường mòn, lối mở biên giới, khu vực cửa khẩu để phòng tránh lây nhiễm bệnh.</p> <p>- Phối hợp thực hiện kiểm soát chặt chẽ việc qua lại của nhân dân tại các đường mòn, lối mở biên giới trên địa bàn tỉnh.</p> <p>- Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trong các đơn vị quân đội.</p> <p>- Bộ đội Biên phòng tỉnh chủ trì, phối hợp với các sở, ngành liên quan, các huyện biên giới quản lý nghiêm ngặt việc xuất, nhập cảnh, đi lại qua cửa khẩu theo chỉ đạo. Cù lực lượng phân luồng các đối tượng nhập cảnh tại cửa khẩu Ma Lù Thàng. Bố trí xe đưa các đối tượng nhập cảnh từ Trung Quốc về qua cửa khẩu Ma Lù Thàng và các trường hợp nhập cảnh trái phép vào Việt Nam qua các đường mòn, lối mở, các điểm có thể qua lại được trên biên giới về khu cách ly tại khu vực cửa khẩu Ma Lù Thàng. Khi có số lượng người đông và cùng lúc, chủ động phối hợp với Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh đảm bảo phương tiện để đưa quân y phối hợp với cán bộ y tế để theo dõi, giám sát các đối tượng cách ly theo quy định.</p> <p>- Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, đơn vị liên quan xây dựng phương án đảm bảo tổ chức tiếp nhận, cách ly người Việt Nam từ Trung Quốc về qua cửa</p>	<p>tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Chính phủ và Bộ Y tế.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>Quản dịch bệnh, khi được yêu cầu</p> <p>- Lực lượng quân đội đặt tình trạng cao nhất, phối hợp với ngành Y tế triển khai bệnh viện dã chiến sẵn sàng ứng phó khi cần thiết.</p> <p>- Thành lập 02 bệnh viện dã chiến quy mô 50 giường bệnh/ bệnh viện theo vị trí được tỉnh chỉ định và trong trường hợp khi các ca bệnh tập trung tại một vài địa phương, trường học, công sở, đơn vị quân đội thì xem xét để thiết lập bệnh viện dã chiến tại khu vực xây ra dịch bệnh.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>Chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p> <p>* Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:</p> <p>- Huy động bệnh xá quốc phòng tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc, người có nguy cơ mắc bệnh.</p> <p>- Thành lập bệnh viện dã chiến quy mô lớn theo nguyên tắc tại chỗ.</p>	


Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh				
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3		
		<p>khẩu Ma Lù Thành theo chỉ đạo của UBND tỉnh tại Văn bản 169/UBND-VX ngày 04/02/2020.</p> <p>+ Phối hợp với Ban Quản lý Khu kinh tế cửa khẩu, Sở Y tế xây dựng phương án tổ chức cách ly, đảm bảo trang thiết bị, nơi tiếp nhận, ăn nghỉ tại nhà Văn hóa Hữu nghị Việt Trung; quy mô cách ly tối thiểu 60 người để tiếp nhận cách ly tập trung công dân Việt Nam từ Trung Quốc nhập cảnh qua cửa khẩu Ma Lù Thành, quản lý chặt chẽ theo quy định</p> <p>+ Bố trí 02 khu cách ly dự phòng tại bản Gia Khâu, xã Nậm Lòong và Trường quân sự tỉnh (quy mô cách ly được tối thiểu 120 người/khu) để cách ly tập trung tại cộng đồng.</p> <p>+ Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế xây dựng phương án thành lập bệnh viện dã chiến tại 02 địa điểm: Tại huyện Phong Thổ: quy mô tối thiểu 50 giường bệnh; Tại Trường Quân sự tỉnh: quy mô tối thiểu 50 giường bệnh.</p> <p>- Chỉ đạo lực lượng phối hợp với các cơ quan liên quan cưỡng chế cách ly, truy tìm những đối tượng bỏ trốn khỏi khu cách ly, thông báo cho các huyện, thành phố để phối hợp tìm kiếm đối tượng.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>				
						
					Cấp độ 4	

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	
				Cấp độ 4	
4	Công an tỉnh	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong toàn ngành.</p> <p>- Theo chức năng, nhiệm vụ tăng cường kiểm tra, kiểm soát, xử lý nghiêm các hành vi lợi dụng tình hình dịch bệnh để đầu cơ, găm hàng, tăng giá khẩu trang, vật tư y tế phục vụ phòng chống dịch theo quy định.</p> <p>- Phối hợp với cơ quan chức năng thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch ngay tại cửa khẩu; Bảo đảm an ninh trật tự tại khu vực cửa khẩu, khu vực cách ly y tế và tại các cơ sở y tế theo chỉ đạo của tỉnh; chia sẻ các thông tin về hành khách nhập cảnh với ngành y tế; tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch, gây hoang mang trong cộng đồng; thực hiện dùng việc xuất nhập cảnh bằng giấy thông hành biên giới với mục đích du lịch; phối hợp với các sở, ngành, địa phương liên quan thực hiện rà soát, thông kê, quản lý số người về từ Trung Quốc và vùng có dịch trong thời gian ít nhất 14 ngày.</p> <p>- Phối hợp chỉ đạo lực lượng công an phối hợp với các cơ quan liên quan cưỡng chế cách ly, truy tìm những đối tượng bỏ trốn khỏi khu cách ly, thông báo cho các huyện, thành phố để phối hợp tìm kiếm đối tượng.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p> <p>- Khi ban bố tình trạng khẩn cấp: Huy động bệnh xá Công an tham gia cách ly, điều trị, cấp cứu, chăm sóc người mắc, người có nguy cơ mắc bệnh.</p>




Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	
		<p>chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành.</p> <p>- Chỉ đạo các địa phương, đơn vị và thực hiện kiểm tra, kiểm soát chặt chẽ việc thực hiện đúng tổ chức các lễ hội chưa khai mạc; giảm quy mô các lễ hội đã tổ chức; đối với các khu di tích, danh lam thắng cảnh hoạt động bình thường và phải đảm bảo các yêu cầu về phòng, chống dịch bệnh; yêu cầu người dân đeo khẩu trang tại nơi công cộng và hạn chế du xuân, tham gia lễ hội.</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>Cấp độ 4</p>
5	<p>Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch</p>	<p>- Chỉ đạo các công ty du lịch hủy các gói, tour du lịch, không tổ chức các đoàn khách du lịch tới các nơi ghi nhận có trường hợp mắc bệnh và không đón khách du lịch từ các vùng có dịch vào tỉnh Lai Châu.</p> <p>- Phối hợp với ngành Y tế tổ chức cách ly, quản lý du khách khi phát hiện có trường hợp nghi mắc, mắc bệnh;</p> <p>- Chỉ đạo các Công ty du lịch, khách sạn, nơi lưu trú 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. 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.</p>			




Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh				
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4	
		<ul style="list-style-type: none"> - Khuyến nghị hạn chế di chuyển du khách từ vùng dịch hiện đang có mặt tại tỉnh để theo dõi, quản lý sức khoẻ. - Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. 				
6	Sở Thông tin và Truyền thông, Báo Lai Châu, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh	<ul style="list-style-type: none"> - Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona của từng ngành, lĩnh vực. - Phối hợp với ngành Y tế, các địa phương tăng cường tuyên truyền, phổ biến cho người dân biết về mức độ nguy hiểm của dịch bệnh, tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch 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 các cơ quan thông tin, báo chí tăng cường tuyên truyền, thông tin về các biện pháp phòng chống dịch bệnh, tình hình dịch chính xác, kịp thời bằng các thứ tiếng dân tộc thiểu số để người dân hiểu rõ không hoang mang lo lắng; chủ động phối hợp phòng chống dịch hiệu quả; - Phối hợp quản lý và xử lý nghiêm các trường hợp thông tin không chính xác gây hoang mang lo lắng trong cộng đồng; Thực hiện tốt các nội dung chỉ đạo của Bộ Thông tin và Truyền thông và của tỉnh. - Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về 	<ul style="list-style-type: none"> - Khi cần thiết tổ chức họp báo để cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của dẫn chuyên môn của 	<ul style="list-style-type: none"> - Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu. - Tăng cường thời lượng phát thanh, phát sóng các tin bài trên các phương tiện thông tin đại chúng. - Truyền thông bằng tiếng dân tộc thiểu số. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tổ chức họp báo hàng ngày cung cấp thông tin và định hướng đưa tin kịp thời và chính xác về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch bệnh. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan dẫn chuyên môn của ngành Y tế. * Khi ban bố tình trạng khẩn cấp: + Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng.

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh		
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3
		<p>hành hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>ngành Y tế.</p>	<p>đặc biệt vào giờ cao điểm, tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.</p> <p>+ 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 tình trạng khẩn cấp.</p>
7	<p>Sở Lao động – Thương binh và Xã hội</p>	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành.</p> <p>- Làm đầu mối, phối hợp với địa phương và các sở, ngành liên quan thực hiện rà soát, nắm rõ số lượng lao động Việt Nam làm việc tại Trung Quốc hiện nay đang lưu trú trên địa bàn tỉnh và số lao động chưa về nước để có phương án cách ly, theo dõi, quản lý và tiếp nhận lao động về nước. Hướng dẫn các địa phương và đơn vị, doanh nghiệp, tổ chức có sử dụng lao động Trung Quốc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định; đồng thời yêu cầu các đơn vị, doanh nghiệp, tổ chức</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch, các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch, các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>
				<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch, các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>




Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>trên địa bàn tỉnh sử dụng lao động là người nước ngoài, tạm dừng tiếp nhận lao động từ Trung Quốc về quê ăn Tết quay trở lại làm việc và lao động là người nước ngoài đi chuyển qua các vùng dịch trong thời gian công bố dịch do nCoV.</p> <p>- Không tổ chức đưa lao động của tỉnh đến các vùng đang có dịch bệnh.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>đảm chuyên môn của ngành Y tế.</p>	 <p>Cấp độ 3</p>	
8	<p>Ban Quản lý Khu kinh tế cửa khẩu Ma Lù Thàng</p>	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona theo chức năng, nhiệm vụ được giao.</p> <p>- Chỉ đạo các cơ quan chuyên ngành tại cửa khẩu phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế thực hiện tốt công tác kiểm dịch và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh xâm nhập qua cửa khẩu; phối hợp tổ chức cách ly, giám sát, theo dõi đối với công dân Việt Nam trở về từ Trung Quốc qua cửa khẩu..</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>
9	<p>Sở Tài chính</p>	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng</p>	<p>- Thực hiện thẩm định và tham mưu UBND</p>	<p>- Tham mưu báo cáo Bộ Tài chính hỗ trợ nguồn kinh phí phòng chống</p>	<p>- Phối hợp các sở, ban, ngành liên quan để</p>

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
	<p>mới của vi rút Corona tại đơn vị.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tham mưu UBND tỉnh bảo đảm đủ kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch đáp ứng các cấp độ của dịch bệnh. - Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế hướng dẫn các cơ quan, đơn vị lập dự toán, sử dụng kinh phí và thực hiện thanh quyết toán kinh phí phòng, chống dịch đảm bảo quy định. - Chủ trì, trên cơ sở tổng hợp đề xuất dự toán kinh phí phòng chống dịch của Sở Y tế và các sở, ngành liên quan tham mưu cho UBND tỉnh đảm bảo đầy đủ, kịp thời, không để chậm, thiếu nguồn kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch. Tham mưu báo cáo Bộ Tài chính hỗ trợ nguồn kinh phí phòng chống dịch của tích trong trường hợp cần thiết. - Chủ trì tính toán, xây dựng định mức hỗ trợ các lực lượng thực hiện nhiệm vụ trực, kinh phí Ban chỉ đạo... - Tham mưu UBND tỉnh và hướng dẫn các cơ quan, đơn vị thực hiện các chính sách, chế độ cho các trường hợp áp dụng các biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế theo quy định. - Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. 	<p>tình bố trí kinh phí bổ sung để phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV đảm bảo thực hiện phòng chống dịch ở cấp độ 2 và chuẩn bị sẵn sàng các nguồn lực ứng phó với tình hình dịch bệnh ở cấp độ 3 theo đề xuất của Sở Y tế.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch. 	<p>địch của tích tương đương hợp cần thiết</p> <ul style="list-style-type: none"> - Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch. 	<p>tham mưu UBND tỉnh đề xuất hỗ trợ nguồn lực từ Trung ương khi tình hình dịch bệnh diễn biến vượt quá khả năng đáp ứng của tỉnh.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch. <p>* Khi ban bố tình trạng khẩn cấp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Huy động các nguồn lực đảm bảo cung cấp thực phẩm, nước uống và 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. - Bảo đảm vật tư, trang thiết bị để xử lý chôn cất tử thi người 	

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ qua dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	
					Cấp độ 4
10	Sở Giáo dục và Đào tạo	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh đường hô hấp cấp độ chúng mới của vi rút Corona trong toàn ngành.</p> <p>- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục phổ biến, thông tin kịp thời cho học sinh, sinh viên, cán bộ, giáo viên, nhân viên trong toàn tỉnh về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống; áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch như: Đeo khẩu trang phù hợp, rửa tay bằng xà phòng, sử dụng chất sát khuẩn, thường xuyên thực hiện vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, khử khuẩn lớp học; theo dõi sát tình hình sức khỏe của học sinh, sinh viên, cán bộ, giáo viên, nhân viên trong cơ quan, đơn vị để phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc bệnh. Kịp thời thông tin cho đơn vị y tế trên địa bàn để triển khai ngay các biện pháp phòng chống; phối hợp với các đơn vị y tế thực hiện tốt công tác vệ sinh phòng dịch theo quy định;</p> <p>- Chỉ đạo thực hiện nghiêm việc các học sinh, sinh viên khi có biểu hiện nhiễm bệnh thì không đến trường để hạn chế lây nhiễm; thường xuyên theo dõi nắm tình hình dịch bệnh tại các cơ sở giáo dục, đào tạo và phối hợp cơ quan y tế có biện pháp xử lý kịp thời, đặc biệt là các</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch và các chỉ đạo mới của cấp có thẩm quyền và hướng dẫn của ngành Y tế.</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch và các chỉ đạo mới của cấp có thẩm quyền và hướng dẫn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nội dung, nhiệm vụ ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch và các chỉ đạo mới của cấp có thẩm quyền và hướng dẫn của ngành Y tế.</p>


Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>học sinh, cán bộ, giáo viên, nhân viên có thành viên trong gia đình đi về từ vùng dịch;</p> <p>- Phối hợp với ngành Y tế tiến hành khử trùng 100% trường, lớp học, các thiết bị dạy học; đồ chơi trẻ em trên địa bàn toàn tỉnh và tổ chức tập huấn cho cán bộ, giáo viên, nhân viên thực hiện phòng chống dịch, đặc biệt là trong thời gian cho học sinh nghỉ học.</p> <p>- Thực hiện nghiêm túc các văn bản chỉ đạo của Bộ Giáo dục và Đào tạo và của tỉnh, sẵn sàng thực hiện việc cho học sinh, sinh viên nghỉ học khi dịch bùng phát.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế đề tồng hợp báo cáo theo quy định.</p>			
11	Sở Ngoại vụ	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành.</p> <p>- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch khuyến nghị người dân không đi đến vùng có dịch cũng như các trường hợp đang ở vùng dịch có nhu cầu đến hoặc trở về tỉnh Lai Châu, đặc biệt lưu ý các trường hợp lao động tại Trung Quốc.</p> <p>- Chủ động ban hành hoặc tham mưu UBND tỉnh ban hành các văn bản theo thẩm quyền gửi các cơ quan, chính quyền phía Trung Quốc đề thông báo các biện pháp phòng chống dịch</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế đề tồng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>bệnh nCoV của tỉnh Lai Châu.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	 <p>Cấp độ 3</p>	
12	<p>Sở Công thương, Cục Quản lý thị trường tỉnh</p>	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành.</p> <p>- Phối hợp với Sở Lao động Thương binh và Xã hội, các địa phương, chủ đầu tư các sự án thủy điện, nắm rõ số lượng các lao động, chuyên gia là người Trung Quốc đang làm việc tại các thủy điện trên địa bàn để có biện pháp theo dõi sức khoẻ và cách ly y tế kịp thời.</p> <p>- Kịp thời có phương án giao thương hàng hoá theo các kịch bản phòng, chống dịch; liên hệ, kiến nghị hỗ trợ về nguồn cung vật tư y tế đảm bảo điều tiết thị trường phục vụ nhu cầu phòng dịch của nhân dân.</p> <p>- Phối hợp với Sở Y tế tăng cường kiểm tra, cung ứng, phân phối các trang thiết bị, khẩu trang, nước sát trùng, vật tư y tế dùng để phòng, chữa bệnh không để cơ sở bán hàng đầu cơ, trục lợi từ việc nhu cầu sử dụng tăng cao, xử lý nghiêm các hành vi theo quy định.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
13	Sở Giao thông Vận tải	<ul style="list-style-type: none"> - Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành. - Chỉ đạo, 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 việc không để người Việt Nam đi chuyển đến vùng có dịch của Trung Quốc bằng các phương tiện vận tải, tạo điều kiện đưa người Trung Quốc rời khỏi Việt Nam và đưa người Việt Nam từ các vùng dịch có dịch của Trung Quốc về nước. Khi đưa người Việt Nam về nước, thông báo cho cơ quan liên quan để thực hiện việc cách ly y tế theo đúng quy định - Phối hợp với các cơ quan chức năng kịp thời theo dõi, cách ly các hành khách nghi ngờ mắc bệnh. - Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. 	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế. 	<ul style="list-style-type: none"> - Huy động các nguồn lực của ngành để hỗ trợ ngành Y tế tập trung công tác phòng chống dịch bệnh khi được yêu cầu. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.
14	Đề nghị Ban Tuyên giáo Tỉnh uỷ	<ul style="list-style-type: none"> - Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành. - Chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan thông tấn, báo chí tăng cường tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch do chủng mới của vi rút nCoV gây ra; cung cấp các thông tin đầy đủ. 	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>chính xác, kịp thời; chỉ đạo các cơ quan xử lý nghiêm các vi phạm về thông tin phòng, chống dịch bệnh.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>ngày 15/10/2020</p> <p>ngành Y tế</p>  <p>Cấp độ 3</p>	<p>ngành Y tế.</p> <p>Cấp độ 4</p>
15	Đề nghị Ban Dân vận Tỉnh uỷ	<p>- Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành.</p> <p>- Phối hợp với các sở, ban, ngành liên quan có trách nhiệm phổ biến, tuyên truyền, nâng cao nhận thức của nhân dân để thực hiện đồng bộ các giải pháp phòng, chống dịch do chủng mới của vi rút nCoV gây ra, phát huy vai trò của mỗi người dân trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của cá nhân và cộng đồng.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>	<p>- Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p> <p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>

Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
16	Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh	<ul style="list-style-type: none"> - Xây dựng kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trong ngành. - Chỉ đạo các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế và chính quyền các cấp thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với công tác phòng, chống dịch bệnh; phát huy vai trò, trách nhiệm của mỗi người dân trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của bản thân, gia đình và cộng đồng. - Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. 	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có ngành Y tế. 	<ul style="list-style-type: none"> - Đề xuất nhu cầu hỗ trợ của các cấp, các ngành khi cần thiết. - Xây dựng phương án tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp đảm bảo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.
17	Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố	<ul style="list-style-type: none"> - Xây dựng, chủ động bố trí kinh phí và tổ chức triển khai kế hoạch đáp ứng với các cấp độ của dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV tại địa phương; kịp thời đề xuất và báo cáo những nội dung vượt quá thẩm quyền về UBND tỉnh. - Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh cấp huyện do Chủ tịch UBND cấp huyện làm Trưởng ban; thành lập các đoàn kiểm tra liên ngành tiến hành kiểm tra công tác phòng chống dịch tại địa phương, đặc biệt tại các vùng có nguy cơ như khu vực cửa khẩu, biên giới. - Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông, cung 	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo định kỳ 01 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 1 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có 	<ul style="list-style-type: none"> - Đề xuất nhu cầu hỗ trợ của các cấp, các ngành khi cần thiết. - Xây dựng phương án tiếp nhận hỗ trợ, viện trợ về thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị từ các nguồn hợp pháp đảm bảo quy định. - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 2 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ 	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ khác ở cấp độ 3 phù hợp với tình hình dịch; các chỉ đạo mới của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>cấp thông tin và các biện pháp phòng chống dịch bệnh trên các phương tiện truyền thông từ huyện, đến xã, bản, hộ gia đình; đa dạng hóa các loại hình truyền thông, phù hợp với từng địa phương; tập trung trọng điểm vào các vùng có nguy cơ cao như khu vực cửa khẩu, biên giới.</p> <p>- Tuyên truyền, vận động người dân hạn chế tập trung đông người, đeo khẩu trang phù hợp tại nơi công cộng, trên các phương tiện giao thông công cộng; đeo khẩu trang y tế tại các cơ sở y tế và khi tiếp xúc với người đi, ở, đến từ Trung Quốc và vùng dịch và tỉnh.</p> <p>- Chỉ đạo các phòng, ban, chính quyền cấp xã triển khai quyết liệt các biện pháp phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV theo chỉ đạo của tỉnh, hướng dẫn của Sở Y tế; sẵn sàng ứng phó với các cấp độ của dịch bệnh và hạn chế thấp nhất số mắc và tử vong do dịch bệnh tại địa phương.</p> <p>- Hạn chế việc tổ chức các cuộc họp, hội nghị đông người tham gia, ngoại trừ các trường hợp thực sự cần thiết và để phục vụ phòng, chống dịch. Thực hiện các biện pháp phòng, chống theo quy định.</p> <p>- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành liên quan thực hiện rà soát, thống kê, cách ly, quản lý, theo dõi sức khỏe số người về từ Trung Quốc và vùng có dịch trong thời gian ít nhất 14 ngày; các trường hợp nghi ngờ mắc thực hiện theo</p>	<p>thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	<p>đạo một của cơ quan có thẩm quyền và hướng dẫn chuyên môn của ngành Y tế.</p>	



Stt	Phân công nhiệm vụ	Nhiệm vụ được phân công theo từng cấp độ của dịch bệnh			
		Cấp độ 1	Cấp độ 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
		<p>quy định.</p> <p>- Chủ tịch UBND cấp huyện chịu trách nhiệm trước Chủ tịch UBND tỉnh về công tác phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn quản lý.</p> <p>- Bố trí khu cách ly tập trung tại địa phương, cử cán bộ chức năng phối hợp giám sát, theo dõi, quản lý các đối tượng cách ly tập trung. Thực hiện theo dõi, giám sát người cách ly tại nhà, nơi cư trú theo đúng quy định.</p> <p>- Báo cáo định kỳ 02 ngày/lần và đột xuất về tình hình triển khai thực hiện công phòng chống dịch bệnh do nCoV tại đơn vị gửi về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo theo quy định.</p>			
18	<p>Các sở, ngành thành viên Ban chỉ đạo và các sở, ngành, cơ quan, đơn vị liên quan căn cứ chức năng nhiệm vụ tập trung cao độ, quyết liệt, sát sao, phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng bộ phận, cán bộ cụ thể trong công tác phòng, chống dịch; nắm chắc các văn bản chỉ đạo của bộ, ngành chủ quản, của tỉnh để chủ động triển khai thực hiện; kịp thời báo cáo, tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo những nội dung vượt thẩm quyền; xây dựng kịch bản, phương án cụ thể của từng ngành, gửi Sở Y tế tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh; cung cấp các thông tin có liên quan về Sở Y tế để thông nhất đầu mỗi báo cáo UBND tỉnh, cung cấp thông tin, truyền thông, tránh nhiều loạn thông tin gây hoang mang dư luận.</p>				



Phụ lục 2: PHƯƠNG ÁN BỔ TRÍ NHÂN LỰC VÀ TÀI SẢN CẤP ĐỘ

(Kèm theo Kế hoạch số 200/KH-UBND, ngày 06 tháng 02 năm 2020 của UBND tỉnh Kiên Giang)



UBND TỈNH KIÊN GIANG

Định mức cán bộ cho điều trị: 20 Giường bệnh/2 ca gồm: 2 bác sỹ, 07 điều dưỡng

Phương án bổ trí nhân lực

Stt	Tên đơn vị	Cấp độ 1						Cấp độ 2						Cấp độ 3						Cấp độ 4					
		Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Khác	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Khác	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Khác	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Khác				
1	Bệnh viện đa khoa tỉnh	-	20	4	14	1	-	20	4	14	1	-	45	9	32	3	-	45	9	32	3	-			
2	Bệnh viện phổi	-	20	4	14	1	-	20	4	14	1	-	30	6	21	2	-	30	6	21	2	-			
3	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	16	-	-	-	-	24	-	-	-	-	50	-	-	-	-	80	-	-	-	-	-			
4	Trung tâm y tế huyện Mường Tè	8	20	4	14	1	16	20	4	14	1	20	30	6	21	2	25	30	6	21	2				
5	Trung tâm y tế huyện Nậm Nhùn	10	10	4	14	1	14	10	4	14	1	15	15	3	11	1	20	15	3	11	1				
6	Trung tâm y tế huyện Sơn Hồ	26	20	4	14	1	37	20	4	14	1	60	25	5	18	2	120	25	5	18	2				
7	Trung tâm y tế huyện Sơn Hồ (cơ sở 2)	-	20	4	14	1	-	20	4	14	1	-	25	5	18	2	-	25	5	18	2				
8	Trung tâm y tế thành phố	14	-	-	-	-	20	-	-	-	-	25	5	18	2	-	25	5	18	2	-				
9	Trung tâm y tế huyện Tam Dương	14	30	6	21	2	16	30	6	21	2	30	40	8	28	2	30	40	8	28	2				
10	Trung tâm y tế huyện Tân Uyên	12	20	4	14	1	16	20	4	14	1	30	30	6	21	2	50	30	6	21	2				
11	Trung tâm y tế huyện Than Uyên	14	20	4	14	1	22	20	4	14	1	30	30	6	21	2	50	30	6	21	2				
12	Trung tâm y tế huyện Phong Thổ	14	20	4	14	1	22	20	4	14	1	30	30	6	21	2	50	30	6	21	2				
13	Bệnh viện đa chấn số 1 (tại thành phố)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	30	6	21	2	50	30	6	21	2				
	Bộ CHQS tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	10	35	20				
	Công an tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	1	2	10				
		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	10				

	Cấp độ 1					Cấp độ 2					Cấp độ 3					Cấp độ 4				
	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Phục vụ	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Phục vụ	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Phục vụ	Cán bộ Giám sát	Số GB	Bác sỹ	Điều dưỡng	Phục vụ
Lực lượng chuyên môn đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	29	-
Trang thiết bị CM đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-
14 Bệnh viện đã chiến số 2 (tại Phong Thổ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	10	35	20
Bộ CHQS tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	2	10
Bộ CH Bộ đội Biên phòng	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	10
Lực lượng chuyên môn đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	29	-
Trang thiết bị CM đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-
Tổng cộng	128	200	42	147	11	187	200	42	147	11	290	300	60	210	20	475	400	80	280	60

Tổng hợp nhu cầu

1	Nguồn lực ngành y tế	128	200	42	147	11	187	200	42	147	11	290	300	60	210	20	475	300	60	210	20
2	Nguồn lực Bộ CHQS tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	1	4	20
3	Nguồn lực Bộ CH Bộ đội BP tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	10
4	Nguồn lực Công an tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	10
5	Nhân lực đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	58	-
6	Trang thiết bị CM đề nghị hỗ trợ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	-	-	-	-



08

B. Đáp ứng công tác cách ly, Đội đáp ứng nhanh, Đội điều trị cơ động

Định mức cán bộ cho công tác khám, theo dõi: 01 y, bác sỹ và 02 Điều dưỡng/65 người.

Stt	Tên đơn vị	Cấp độ 1					Cấp độ 2					Cấp độ 3					Cấp độ 4				
		Số người cách ly (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Khác	Số người cách ly (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Đội đáp ứng nhanh	Đội điều trị cơ động	Khác	Số người cách ly (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Đội đáp ứng nhanh	Đội điều trị cơ động	Khác	Số người cách ly (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Đội đáp ứng nhanh	Đội điều trị cơ động	Khác		
1	Bệnh viện đa khoa tỉnh	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-		
2	Bệnh viện phổi	-	-	-	-	-	14	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-		
3	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	-	-	-	-	10	-	-	-	20	-	-	-	-	-	20	-	-	-		
4	Trung tâm y tế huyện Mường Tè	20	3	1	40	3	7	1	50	3	11	7	1	>65	6	11	7	2			
5	Trung tâm y tế huyện Nậm Nhùn	10	3	1	30	3	7	1	30	3	11	7	1	>65	6	11	7	2			
6	Trung tâm y tế huyện Sin Hồ	20	3	1	40	3	7	1	50	3	12	7	1	>65	6	12	7	2			
7	Trung tâm y tế huyện Sin Hồ (cơ sở 2)	20	3	1	40	3	7	1	50	3	11	7	1	>65	6	11	7	2			
8	Trung tâm y tế thành phố	10	3	1	10	3	7	1	30	3	11	7	1	>65	6	11	7	2			
9	Trung tâm y tế huyện Tam Đường	20	3	1	40	3	6	1	50	3	11	6	1	>65	6	11	6	2			
10	Trung tâm y tế huyện Tân Uyên	20	3	1	50	3	7	1	50	3	11	7	1	>65	6	11	7	2			
11	Trung tâm y tế huyện Than Uyên	30	4	1	50	3	7	1	50	3	12	7	1	>65	6	12	7	2			
12	Trung tâm y tế huyện Phong Thổ	20	3	1	40	3	7	1	60	3	12	7	1	>65	6	12	7	2			
13	Bộ chỉ huy quân sự tỉnh	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-			
14	Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-	-	-	7	-	-			
15	Cửa khẩu Ma Lù Thàng	30	3	10	60	3	-	14	60	3	-	-	14	60	3	-	-	26			

Phương án bố trí nhân lực



	Cấp độ 1			Cấp độ 2			Cấp độ 3			Cấp độ 4			
	Số người cách ly y tế theo dõi (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Khác	Số người cách ly y tế theo dõi (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Đội đáp ứng nhanh	Đội điều trị cơ động	Khác	Số người cách ly y tế theo dõi (dự kiến)	Cán bộ y tế theo dõi	Đội đáp ứng nhanh	Đội điều trị cơ động	Khác
TTYT Phong Thổ	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-
Bộ CH Bộ đội Biên phòng tỉnh	-	1	2	-	1	-	-	4	1	-	4	-	4
Bộ CHQS tỉnh	-	1	6	-	1	-	-	8	1	-	8	-	20
Công an	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	2	-	2
16 Trường Quân sự tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	14	-	35
TTYT Thành phố	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Công an tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4	-	5
Bộ CHQS tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	30
17 Thao trường bàn Gia Khâu	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35
TTYT Thành phố	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Công an tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Bộ CHQS tỉnh	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
Tổng cộng	200	31	19	400	30	126	90	23	540	33	136	90	114

Tổng hợp nhu cầu

1	Nguồn lực ngành y tế	29	9	28	112	90	9	30	122	90	9	63	122	90	18
2	Nguồn lực Bộ CHQS tỉnh	1	6	1	7	8	1	1	7	18	1	7	80		
3	Nguồn lực Bộ CH Bộ đội BP tỉnh	1	2	1	7	4	1	1	7	4	4	1	7	4	
4	Nguồn lực Công an tỉnh						1			4		4			10



DỰ KIẾN THIẾT BỊ Y TẾ
PHỤC VỤ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO nCoV

(Kèm theo Kế hoạch số: **200**/KH-UBND ngày **06** tháng 02 năm 2020 của UBND Tỉnh Lai Châu)



STT	Tên thiết bị	Số lượng theo Công văn số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Bộ Y tế	Số lượng hiện có (còn sử dụng được)	Số lượng cần bổ sung theo cấp độ			
				Cấp độ 1, 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4	Tổng cộng
1	Máy thở chức năng cao	3	2		2	6	8
2	Máy thở cao tần	1			5	2	7
3	Máy thở xâm nhập và không xâm nhập	2	14	12	1	4	17
4	Máy thở sách tay kèm theo van PEEP, 2 bộ dây	2	6	4	6	4	14
5	Máy lọc máu liên tục	2	1		0	4	4
6	Hệ thống ECMO	1	0		0	0	0
7	Máy Xquang di động	1	2	1	4	2	7
8	Máy siêu âm DOPPLer màu ≥ 3 đầu dò	1	8		4	2	6
9	Máy đo khí máu (đo được điện giải đồ, lactac, hematocrite)	1	5		1	2	3
10	Máy theo dõi bệnh nhân ≥ 5 thông số	7	81		30	14	44
11	Máy theo dõi bệnh nhân ≥ 3 thông số	2	4		2	4	6
12	Máy tạo ô xy	6	33		23	12	35
13	Bơm tiêm điện	50	71	30	115	100	245
14	Máy truyền dịch	20	90		95	40	135
15	Bộ hút dịch, đờm dùng hệ thống khí trung tâm	20	35		65	40	105
16	Máy hút dịch liên tục áp lực thấp	20	33	13	86	40	139
17	Bình hút dẫn lưu màng phổi kín di động	10	5	8	48	20	76

STT	Tên thiết bị	Số lượng theo Công văn số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Bộ Y tế	Số lượng hiện có (còn sử dụng được)	Số lượng cần bổ sung theo cấp độ			Tổng cộng
				Cấp độ 1, 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4	
18	Bộ đèn đặt nội khí quản	6	33	16	14	12	42
19	Bộ khí dung kết nối máy thở	6	1		31	12	43
20	Máy khí dung thường	5	29		16	10	26
21	Máy khí dung siêu âm (lấy bệnh phẩm)	5	10		22	10	32
22	Máy tạo nhịp ngoài	1	1		6	2	8
23	Máy phá rung tim có tạo nhịp	1	12		1	2	3
24	Máy điện tim ≥ 6 kênh	2	32		5	4	9
25	Hệ thống nội soi phế quản	1	2		5	2	7
26	Bộ mở khí quản	2	11		8	4	12
27	Đèn thủ thuật	2	15		8	4	12
28	Máy lọc và khử khuẩn không khí (số lượng tùy theo diện tích phòng to)	1	1		2	0	2
29	Đèn cực tím	2	13		9	4	13
30	Máy tạo oxy khí trời 5 lít/phút	1	33	5	30		35
31	Hệ thống đo thân nhiệt	1	1	1			1
32	Máy phun phòng dịch ULV đeo vai	1	12	20			20
33	Máy đo thân nhiệt cầm tay	1	0	20			20



4/5

**DỰ KIẾN THUỐC, PHƯƠNG TIỆN BẢO HỘ VÀ CHỐNG NHIỄM KHUẨN
PHỤC VỤ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP ĐỘ nCoV**

(Kèm theo Kế hoạch số **200**/KH-UBND ngày **06** tháng 02 năm 2020 của UBND tỉnh Lai Châu)



Stt	Tên thuốc, VTYT, TTB	Đơn vị tính	Số lượng theo CV số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Bộ Y tế	Số lượng hiện có		Số lượng cần bổ sung theo từng cấp độ		
				Trong kho	Trúng thầu	Cấp độ 1	Cấp độ 3	Cấp độ 4
						Nhu cầu mua	Nhu cầu mua	
I	Thuốc							
1	Immunglobulin tiêm bắp(ống 10ml)	Lọ	30	0	0	200	1.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
2	Immunglobulin tĩnh mạch 2,5g hoặc 5g	Lọ	250	0	0	1.455	7.275	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
3	Vancomycin 500mg	Lọ	600	461	0	4.000	20.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
4	Meropenem 500mg	Lọ	300	189	0	2.350	11.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
5	Imipenem + cilastatin* 500mg+500mg	Lọ	300	73	0	1.950	9.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
6	Cefotaxim 1g	Lọ	1.000	6.305	41.500	6.000	30.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
7	Levofloxacin 0,5g	Lọ	600	0	0	4.600	23.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
8	Ceftazidime 1g	Lọ	600	4.867	24.300	3.700	18.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
9	Cefoperazol 1g	Lọ	600	208	0	6.200	31.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
10	Amikacin 0,5g	Lọ	600	323	2.500	3.900	19.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
11	Azithromycin 500mg	Viên	500	14.783	29.700	7.200	36.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
12	Azithromycin sirô 125/5ml	Lọ	50	0	0	395	1.975	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
13	Adrenalin 1mg/ml	Ống	500	4.505	4.000	2.650	13.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
14	Nor - Adrenalin 1mg/ml	Ống	500	150	680	3.550	17.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
15	Milrinon 1mg/ml	Lọ	100	0	0	760	3.800	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
16	Dopamin 200mg/4ml	Ống	500	78	700	3.050	15.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
17	Dobutamin 250mg	Lọ	600	91	380	4.400	22.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
18	Midazolam 5mg/ml	Ống	500	2.451	2.840	1.870	9.350	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
19	Morphin Sulfat 10mg/1ml	Ống	60	563	5.630	60	300	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
20	Fentanyl 0.1mg/2ml	Ống	1.500	2.130	4.510	7.550	37.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
21	Vecuronium 4mg/Atracurium 2mg/ml	Ống	500	0	0	3.950	19.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
22	Heparin 5000UI/lọ	Lọ	50	0	0	345	1.725	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
23	Phenobarbital 200mg/ống	Ống	50	0	0	295	1.475	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
24	Kaliclorid 10%/10ml	Ống	150	1.856	400	755	3.775	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
25	Calci clorid 10%/5ml	Ống	200	818	1.580	650	3.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
26	Natri bicarbonat 8,4% ống	Ống	500	0	0	3.850	19.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
27	Magnesisulfat 15%/5ml	Ống	150	124	880	845	4.225	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
28	Albumin 20% /50ml	Lọ	500	358	10.640	2.730	13.650	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
29	Povidone iodine 10% /125ml	Lọ	200	1.145	12.980	500	2.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương

Stt	Tên thuốc, VTYT, TTB	Đơn vị tính	Số lượng theo CV số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Bộ Y tế)	Số lượng hiện có		Số lượng cần bổ sung theo từng cấp độ		Cấp độ 4
				Trong kho	Trúng thầu	Cấp độ 2	Cấp độ 3	
30	Povidone iodine 1%/125ml	Lọ	300	9	500	2.250	11.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
31	Dịch lọc máu	Túi	500	30	970	3.250	16.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
32	Natriclorid 0.9%/500ml	Chai	5.000	18.908	82.200	7.000	35.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
33	Glucose 5%/500ml	Chai	5.000	15.626	98.000	7.000	35.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
34	Glucose 10%/500ml	Chai	1.000	2.869	20.350	2.000	10.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
35	Glucose 30%/500ml	Chai	500	118	3.100	2.750	13.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
36	Ringer Lactac 500ml	Chai	5.000	12.072	113.900	7.000	35.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
37	Ringer Lactac + Glucose 5%	Chai	5.000	0	0	38.500	192.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
38	Paracetamol 10mg/ml chai 100ml	Chai	250	204	1.037	1.625	8.125	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
39	Paracetamol 500mg; 300mg/viên; 150mg/viên; 80mg/viên	Viên	1.000	474.529	6.729.500	1.300	6.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
II	Phương tiện bảo hộ và chống nhiễm khuẩn							
1	Găng tay rửa bằng cao su dùng nhiều lần	Đôi	30	0	0	270	1.350	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
2	Găng khảm dùng 1 lần	Đôi	9.000	105.902	1.022.000	9.000	45.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
3	Găng tay vô khuẩn	Đôi	2.500	28.746	178.500	4.500	22.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
4	Găng tay dài	Đôi	5200	0	0	41.000	205.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
5	Bộ quần áo chống dịch dùng một lần	Bộ	5100	120	0	44.250	221.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
6	Khẩu trang ngoại khoa	Cái	5.100	9.000	185.500	29.950	149.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
7	Mũ phẫu thuật	Cái	5.100	8.183	9.000	28.400	142.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
8	Bao giấy phòng mổ	Đôi	5100	0	0	40.650	203.250	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
9	Khẩu trang N95	Cái	1700	150	0	15.750	78.750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
10	Băng có đánh dấu màu trắng/cam cuộn dài 500m	Cuộn	20	0	0	150	750	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
11	Khăn giấy lau tay	Hộp/cuộn	Theo nhu cầu	0	0	7.810	39.050	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
12	Dung dịch vệ sinh tay chứa cồn	Chai 500ml	252	317	3.180	1.582	7.910	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
13	Dung dịch xà phòng	Chai 500ml	80	91	2.000	460	2.300	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
14	Khăn lau khử khuẩn bề mặt máy thở monito	80 cái/hộp	3.200	0	0	24.500	122.500	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
15	Túi rác thải nguy hại	Cái	1.000	2.784	12.750	5.000	25.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
16	Chlorhexidine 0,12% súc miệng cho NVYT	Chai 200ml	150	0	0	1.175	5.875	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
17	Túi đựng tử thi	Chiếc	10	0	600.000	88	440	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
18	Hộp đựng mẫu bệnh phẩm	Hộp/cuộn	10	50	0	68	340	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
19	Typ đựng môi trường vận chuyển bệnh phẩm	Hộp 50 cái	160	0	0	1.203	6.015	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
20	Tăm bông mềm lấy bệnh phẩm mũi	Hộp 100 cái	200	0	200	1.305	6.525	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
21	Dây hút đờm kín	Cái	120	855	0	980	4.900	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương
22	Dây hút đờm thường	Cái	200	241	3.300	800	4.000	Vượt quá khả năng của tỉnh. xin hỗ trợ của Trung ương

Stt	Tên thuốc, VTYT, TTB	Đơn vị tính	Số lượng theo CV số 104/KCB-NV ngày 01/02/2020 của Bộ Y tế)	Số lượng hiện có		Số lượng cần hỗ trợ theo từng cấp độ		
				Trong kho	Trúng thầu	Cấp độ 1, 2	Cấp độ 3	Cấp độ 4
23	Mask có túi	Cái	20	0	20	145	725	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
24	Mask thở máy không xâm nhập	Cái	20	108	270	120	600	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
25	RAM thở không xâm nhập(NCPAP)	Cái	20	0	0	135	675	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
26	Bộ khí dung dùng một lần	Bộ	200	231	200	1.350	6.750	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
27	Dây thở oxy	Cái	30	2.511	9.400	330	1.650	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
28	Quả lọc máu liên tục	Quả	30	5	25	195	975	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
29	Catheter lọc máu	Cái	10	0	4	65	325	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
30	Quả ECMO	Quả	3	0	0	20	100	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
31	Catheter ECMO động mạch và tĩnh mạch	Bộ	5	0	0	33	165	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
32	Dây máy thở dùng một lần	Bộ	30	0	0	235	1.175	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
33	Bộ đo huyết áp động mạch xâm nhập	Bộ	12	0	0	83	415	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
34	Catheter động mạch(theo dõi HA xâm lấn)	Chiếc	12	0	0	83	415	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
35	Túi đựng dịch thải lọc máu	Túi	30	10	50	195	975	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
36	Ông nội khí quản hút trên cuff	Cái	25	13	160	155	775	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
37	Catheter đặt tĩnh mạch trung tâm 3 nòng	Cái	20	31	152	115	575	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
38	Catheter dẫn lưu màng phổi	Cái	10	0	0	80	400	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
39	Túi nước tiểu	Cái	100	1.655	6.690	300	1.500	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
40	sonde foley	Cái	20	1.281	5.300	60	300	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
41	Điện cực dinh	Cái	500	1.339	1.710	2.750	13.750	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
42	Phin lọc khuẩn và vi rút dây máy thở	Cái	500	50	1.500	3.250	16.250	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
43	Canuyn mở khí quản số các số 3,5-8 mỗi loại 5 cái	Cái	50	17	145	320	1.600	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
44	Bộ điện cực máy tạo nhịp tim ngoài	Bộ	2	0	0	15	75	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương
45	Dây nối máy thở	Cái	250	0	0	1.975	9.875	Vượt quá khả năng của tỉnh, xin hỗ trợ của Trung ương



g

**DỰ KIẾN VẬT TƯ, HOÁ CHẤT
PHỤC VỤ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP ĐỘ nCoV**

(Kèm theo Kế hoạch số **200**/KH-UBND ngày **06** tháng 02 năm 2020 của Ủy Ban Dân Chính Tỉnh Lào Cai)

TT	Đơn vị	Khẩu trang N95	Bộ quần áo chống dịch hãng Dupon	Ứng nhự đeo bảo hộ	Bao giấy	Kính nhự bảo hộ	Xà phòng rửa tay lifebuoy	Dung dịch rửa tay nhanh	Găng tay vệ sinh	Bình dung dịch ASY-SPRAY	Khẩu trang 3 lớp, than hoạt tính	Môi trường vận chuyển Vi rút hô hấp	Cloram in B	Bình phun
		Số lượng (cái)	Số lượng (bộ)	Số lượng (đôi)	Số lượng (đôi)	Số lượng (Cái)	Số lượng (Bánh)	Số lượng (Chai)	Số lượng (Đôi)	Số lượng (Bình)	Số lượng (Cao)	Số lượng (Tube)	Số lượng (Kg)	Số lượng (Bình)
	Tổng cộng	5.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	100	1.000	20	150.000	200	4.000	20
1	Tam Đường	320	80	80	80	80	80	8	80	1	13.000	18	400	2
2	Phong Thổ	400	90	90	90	90	90	9	90	1	14.000	19	400	2
3	Sìn Hồ	490	100	100	100	100	100	10	100	1	15.000	20	450	2
4	Than Uyên	280	75	75	75	75	75	7	75	1	12.000	17	400	2
5	Tân Uyên	240	70	70	70	70	70	7	70	1	11.000	16	350	3
6	Mường Tè	320	80	80	80	80	80	7	80	1	13.000	18	400	2
7	Nậm Nhùn	260	70	70	70	70	70	8	70	1	11.000	17	350	2
8	Thành Phố	490	40	40	40	40	40	5	40	1	8.000	15	300	0
9	Bệnh viện tỉnh	700	120	120	120	120	120	12	120	4	17.000	20	300	2
10	Bệnh viện phổi	600	120	120	120	120	120	12	120	4	15.000	10	250	1
11	TT KSBT	900	155	155	155	155	155	15	155	4	21.000	30	400	2



**DỰ KIẾN NHU CẦU TỔ CHỨC TẬP HUẤN
PHỤC VỤ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO
nCoV**

(Kèm theo Kế hoạch số: **200/KH-UBND** ngày **06** tháng 02 năm 2020 của UBND tỉnh Lai Châu)

I. Tập huấn hướng dẫn cho lãnh đạo các sở ngành

STT	Thành phần	Số người		Số lớp
		Giảng viên	Học viên	
1	Lãnh đạo các sở ban ngành	1	40	1

II. Tập huấn cán bộ xét nghiệm lấy mẫu, vận chuyển, bảo quản mẫu bệnh phẩm

1	Các đơn vị TTYT huyện, thành phố, Bv tỉnh, BV phổi, CDC	1	40	1
---	---	---	----	---

III. Tập huấn hướng dẫn giám sát và điều trị

1	Tập huấn giám sát; đáp ứng nhanh và lấy mẫu xét nghiệm (01 lớp/huyện * 07 = 07 lớp)	1	210	7
2	Tập huấn điều trị viêm phổi cấp do VR nCoV (thành phần khối điều trị và TTYT 2 chức năng	1	40	1

8