

Số: /KH-UBND

Hoàng Phụ, ngày tháng 8 năm 2021

KẾ HOẠCH
PHÒNG, CHỐNG COVID-19 TRONG TÌNH HÌNH MỚI
(Kịch bản cho tình huống xấu hơn so với hiện nay, từ 20/8 đến 20/9/2021)

I. Căn cứ thực hiện

Thực hiện công điện số 23/CĐ-UBND ngày 12 tháng 8 năm 2021 của Chủ tịch UBND huyện về việc tiếp tục tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn huyện Hoàng Hóa.

Căn cứ Công văn số 36/CV-BCĐ ngày 19/8/2021 của BCĐ phòng, chống dịch Covid-19 huyện về việc lập kế hoạch phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới (kịch bản cho tình huống xấu hơn so với hiện nay, từ 20/8 đến 20/9/2021)

II. Tình hình địa phương

1. Tình hình về kinh tế - xã hội

Hoàng Phụ là xã ven biển của huyện Hoàng Hóa, có tỷ lệ dân số đông với 10.846 nhân khẩu, điều kiện kinh tế-xã hội trong những năm gần đây gặp khó khăn nên số người đi làm ăn xa ở các tỉnh, thành phố khác và nước ngoài đông với gần 4.000 người. Địa bàn xã rộng và đông số hộ với 7 thôn; 2.527 hộ. Do vậy trước diễn biến phức tạp của dịch Covid-19 đang diễn ra ở trong nước và nước ngoài sẽ ảnh hưởng trực tiếp đến đời sống, kinh tế-xã hội của địa phương. Nhất là số lao động đang làm ăn ở các tỉnh, thành khác và nước ngoài có nhu cầu về địa phương là rất cao, có nguy cơ bùng phát dịch bệnh bất cứ lúc nào nếu không thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh theo quy định của các cấp và Bộ y tế.

- Dân số: 10.846 người

- Số người làm việc tại các tỉnh, thành khác: 3.273 người

- Số lao động ở nước ngoài: 386 người

- Số hộ dân: 2.527 hộ

- Số thôn: 7 thôn

2. Tình hình dịch COVID-19 trên địa bàn

- Trong đợt bùng phát dịch lần thứ 4 từ ngày 27/4 đến 20/8/2021 trên địa bàn xã đã có 846 lượt người về địa phương tham gia khai báo y tế, trong đó:

Số người cách ly tập trung 11 người

Số người cách ly tại nhà là: 272 người

Số người theo dõi y tế tại nhà là: 563 người

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 xã đã thực hiện tốt công tác quản lý, giám sát các đối tượng cách ly tại nhà; ban hành các Quyết định cách ly, ký cam kết thực hiện cách ly kịp thời hàng ngày, các thành viên BCĐ được giao phụ trách các thôn thường xuyên phối hợp với tổ giám sát Covid cộng đồng giám sát các đối tượng

từ nơi khác về địa phương để nhắc nhở khai báo y tế và thực hiện tốt các biện pháp cách ly tại nhà, ký cam kết và dán giấy cách ly tại các hộ có người cách ly y tế kịp thời

3. Các yếu tố (nguy cơ) dẫn tới dịch COVID-19 tại địa phương

- Về vị trí địa lý, giao thông: xã Hoàng Phụ là xã nằm ở địa bàn giáp danh giữa khu du lịch Hải tiên và Thành phố Sầm Sơn là điều kiện thuận lợi trong việc giao lưu hàng hóa phục vụ Du lịch nhất là hàng hải sản, mặc dù du lịch đang tạm ngừng hoạt động nhưng lượng người giao lưu mua bán hàng hóa vẫn diễn ra thường xuyên rất dễ phát sinh nguồn lây từ các khách hàng

- Người đi làm ăn xa trở về địa phương: Tỷ lệ người lao động của địa phương đi làm ăn xa đông và khắp vùng miền, trước tình hình diễn biến của dịch bệnh số lao động này có nhu cầu về địa phương là rất lớn, kể cả trốn về địa phương từ những nơi giãn cách và các vùng dịch đang bùng phát rất dễ xảy ra và cũng đã xảy ra.

- Ý thức của người dân địa phương: Tuy người dân đã chấp hành tốt các quy định phòng, chống dịch, nhưng là xã có dân số đông, một số thôn nhà ở rất trật nên việc thực hiện cách ly tại nhà rất khó quản lý đúng theo quy định; bên cạnh đó vẫn còn một bộ phận người dân chưa chấp hành nghiêm các quy định về phòng dịch như: vẫn còn tình trạng không đeo khẩu trang khi ra đường, chưa nhường nhà cho người cách ly tại nhà; việc quản lý người cách ly của hộ gia đình chưa được chặt chẽ nên rất dễ bùng phát dịch bệnh bất cứ lúc nào khi có các ca F0 trên địa bàn

- Trên địa bàn xã có 1 Chợ Bến chợ họp 1 buổi/ngày, thu hút đông đảo tiêu thương và khách hàng trong 8 xã vùng biển và các xã khác về giao thương hàng hóa, mỗi buổi từ 700-800 lượt người tham gia mua bán, đây cũng là điểm có nguy phát sinh dịch bệnh và lây nhiễm cao. Do đó cần có các biện pháp quản lý chặt chẽ về đeo khẩu trang, sát khuẩn và khai báo khi vào chợ.

III. Kế hoạch phòng, chống dịch xâm nhập từ bên ngoài

1. Đối với người từ vùng dịch

- Số người có nguyện vọng về 73 người

- Đã vận động được 40 người ở lại

- Đã đón được bao nhiêu người trở về địa phương: 5 người

- Số người chưa nhận được thông tin trả lời: 28 người, trong đó:

+ Hà Nội: 15 người

+ Các tỉnh phía nam và TP HCM: 12 người

Các trường hợp này đã tuyên truyền vận động nhưng chưa trả lời cụ thể nên rất dễ xảy ra việc đi nhờ xe tải hoặc đi máy về trộm để về nên rất khó quản lý.

* Giải pháp đón người từ vùng dịch về

- Phương tiện đón: Thuê xe chuyên dụng về điểm cách ly tập trung theo quy định đối với trường hợp phải cách ly tập trung.

- Bố trí cách ly tại nhà:

+ Số nhà cần để cách ly là 30 nhà, tại các thôn có đủ điều kiện để cách ly tại nhà đang kiểm tra, khảo sát; nếu không đủ điều kiện sẽ bố trí cho cách ly tập trung.

+ Phương án nhường nhà, dồn nhà. BCD PCD xã phối hợp với các tổ giám sát thôn kiểm tra các hộ có thể dồn nhà, nhường nhà cho đối tượng cách ly tại nhà trong điều kiện cho phép (đăng thống kê, báo cáo riêng)

- Về quản lý đối tượng cách ly tại nhà: BCD PCD xã, Công an xã, Tổ giám sát Covid cộng đồng thôn

- Bố trí cách ly tập trung tại xã: BCD PCD xã khảo sát khu vực trường Mầm Non cũ của xã bên cạnh trạm y tế. Quy mô khuôn viên: 2 dãy nhà với số lượng 14 phòng, số người cách ly dự kiến 60-70 người.

Đội ngũ quản lý: Lực lượng công an, dân quân, Thanh niên tình nguyện

Công tác hậu cần, vật tư, hóa chất, theo dõi y tế:

+ Về ăn uống cho người cách ly do gia đình cung cấp,

+ Vật tư, hóa chất cho công tác cách ly tập trung tại xã, BCD và trạm y tế chuẩn bị bằng nguồn ngân sách xã

* Đối với người không may chết đưa về địa phương:

- Tình huống hỏa táng: BCD PCD xã phối hợp với gia đình làm thủ tục đưa đi hỏa táng luôn không tổ chức tang lễ; phun hóa chất khử khuẩn đảm bảo vô khuẩn trước khi đưa đi hỏa táng; gia đình và người thân cử đại diện 1-2 người đi cùng dưới sự giám sát chỉ đạo của BCD PCD xã.

Người tham gia sau khi hỏa táng cho cách ly tập trung tại nhà 14 ngày và lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Tình huống địa táng: BCD PCD xã cùng với gia đình thống nhất việc tổ chức địa táng trong thời gian không quá 2 giờ đồng hồ, đồng thời sẽ tổ chức phong tỏa khu vực địa táng, không cho người dân tiếp xúc gần, (lực lượng công an, quân sự, dân quân, tổ giám sát Covid cộng đồng)

Chỉ đạo gia đình phân công người thân hoặc thuê người thực hiện các thao tác địa táng, đảm bảo vệ sinh, an toàn (Khử khuẩn, quần áo bảo hộ, ủng, gang tay, khẩu trang, kính chắn giọt bắn) trang bị đầy đủ. Khi thực hiện xong việc địa táng tắm rửa, sát khuẩn đầy đủ, cho cách ly tập trung để lấy mẫu xét nghiệm và theo dõi y tế tại nơi cách ly tập trung theo quy định.

2. Đối với trường hợp F1 trở về địa phương

- Phải khẩn trương xử lý yêu cầu khai báo y tế, truy vết lịch trình tiếp xúc với F0 và quá trình tiếp xúc với các đối tượng khác (F2); làm thủ tục khai báo và đưa đi cách ly tập trung

- Khẩn trương truy vết, khoanh vùng khu vực F1 đã đến phun hóa chất khử khuẩn, phong tỏa cách ly các hộ liền kề, quản lý chặt chẽ các đối tượng có tiếp xúc gần với F1 và đồng thời cho cách ly tại nhà 14 ngày để theo dõi (các trường hợp F2)

3. Khi địa phương có F0: Tập trung khai thác nguồn lây, quá trình tiếp xúc trước khi trở thành F0, phong tỏa khu vực xung quanh, phun hóa chất khử khuẩn khu dân cư lân cận, truy vết quá trình đã tiếp xúc với những người tiếp theo; cách ly toàn

bộ các hộ dân theo sự chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp; báo cáo BCD huyện để đưa đi điều trị tại trung tâm y tế theo quy định.

IV. Kế hoạch về điều kiện cơ sở vật chất, hậu cần, đội ngũ, quản lý phục vụ phòng, chống dịch.

1. Về cơ sở vật chất do xã đầu tư:

Để đảm bảo cho việc cách ly tập trung tại địa phương. Khu cách ly Trường mầm non cũ, cần phải tu sửa lại bao gồm: Hệ thống điện, nước sinh hoạt, ngăn phòng ở, ngăn phòng nhà vệ sinh, mua sắm sạp ngủ 50-70 cái, chiếu, chăn, mùng màn ; vệ sinh vôi vè, khử trùng. Dự kiến kinh phí đầu tư tu sửa: từ 200-250 triệu đồng.

- Kinh phí vật tư y tế gồm: Hóa chất khử khuẩn, quần áo bảo hộ, găng tay, ủng, khẩu trang, kính chắn giọt bắn. Dự kiến: 15.000.000đ/tháng

- Kinh phí hỗ trợ lực lượng bảo vệ, nhân viên y tế, người phục vụ tại khu vực cách ly tập trung. Dự kiến: 05 người/ngày x 200.000đ/người x 30 ngày = 30.000.000 đồng (Gồm: Công an 02 người; xã đội 02 người; nhân viên y tế 01 người)

- Kinh phí in ấn băng zôn, pano, áp pích, tài liệu, xe tuyên truyền lưu động và hỗ trợ cho người phục vụ tuyên truyền. Dự kiến: 10.000.000 đồng

- Kinh phí thuê xe chuyên dụng đưa, đón người cách ly và hết cách ly tập trung trong một tháng. Dự kiến: 15.000.000 đồng

2. Về phục vụ sinh hoạt hàng ngày

Thực phẩm và nhu cầu sinh hoạt của người cách ly do người thân và gia đình tự lo và cung cấp. Kinh phí do gia đình chịu trách nhiệm

Thực phẩm hàng ngày cho người quản lý, bảo vệ khu cách ly do địa phương lo, nguồn thực phẩm tại địa phương. Do ngân sách xã chi tiền.

Đối với những người khó khăn phải cách ly tập trung, ngân sách xã chi 1 phần, kêu gọi các tổ chức đoàn thể vận động hỗ trợ và vận động các nhà hảo tâm ủng hộ, để đảm bảo nguồn kinh phí phục vụ sinh hoạt và nhu cầu điều trị của người bệnh.

3. Đội ngũ quản lý, phục vụ

-Cấp xã phân công: Lực lượng công an xã gồm 5 người, công an viên các thôn 7 người, thôn đội trưởng và dân quân 10 người

- Cấp thôn phân công thành viên tổ giám sát Covid cộng đồng, tổ an ninh xã hội tham gia giám sát thường xuyên các hộ có người cách ly tại nhà và gia đình có người cách ly tập trung để phục vụ

- Đội ngũ y tế phục vụ là nhân viên trạm y tế và huy động thêm lực lượng y tế tư nhân, nhân viên y tế đã nghỉ hưu trên địa bàn tham gia phục vụ

4. Chế độ hỗ trợ đối với đội ngũ quản lý, phục vụ?

Nguồn kinh phí chi cho các hoạt động phòng, chống dịch theo kế hoạch do ngân sách xã đảm nhiệm 80%, huy động xã hội hóa 20% để đảm bảo kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch Covid-19 xảy ra trên địa bàn đảm bảo an toàn

V. Kế hoạch tuyên truyền

1. Về nội dung

- Tuyên truyền về sự nguy hiểm của dịch bệnh đối với tính mạng con người.
-, Tuyên truyền về trách nhiệm của người dân trong công tác phòng, chống dịch.
Thực hiện tốt 5K; không tổ chức sự kiện đông người kể cả việc hiếu, hỷ; vận động con em ở các tỉnh, thành phố khác “ai ở đâu ở đấy”

- Tuyên truyền để nhân dân không hoang mang, thích nghi với tình hình mới.
Tin tưởng vào đường lối, khả năng chống dịch của Nhà nước và Chính quyền địa phương.

- Tuyên truyền về một số nhiệm vụ người dân cần làm như: Thực hiện tốt 5K; đeo khẩu trang khi ra nơi công cộng; thường xuyên vệ sinh nhà cửa, vật dụng trong gia đình bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn; chấp hành nghiêm các quy định trong phòng, chống dịch Covid-19 do địa phương và các cấp khuyến cáo, chỉ đạo

2. Về hình thức tuyên truyền

- Pa nô, khẩu hiệu
- Loa truyền thanh trên xe di chuyển trên các trục đường thôn, làng.
- Đài truyền thanh xã.

3. Lực lượng tuyên truyền

Công chức VHXXH, cán bộ đài truyền thanh xã, Đoàn thanh niên, cán bộ y tế, công an và Tổ tuyên truyền, vận động các thôn. Tổng số 40 người

VI. Chế độ trực, báo cáo

1. Phân công trực:

Ban chỉ đạo PCD xã phân công các thành viên trực tại công sở để làm nhiệm vụ 24/24 giờ, đặc biệt là thứ 7, chủ nhật và ngày nghỉ lễ, do các đồng chí Trưởng, phó ban chỉ đạo làm tổ trưởng hàng ngày cùng các thành viên BCD được phân lịch cụ thể.

Các tổ giám sát Covid cộng đồng thôn phân công trực tại nhà văn hóa các thôn, tăng cường kiểm tra, giám sát các trường hợp cách ly tại nhà. Nếu phát hiện các trường hợp có dấu hiệu vi phạm báo cáo về BCD xã để phối hợp xử lý theo quy định.

2. Báo cáo

Ban chỉ đạo PCD xã Phân công Đ/c Trương Văn Quyền thành viên BCD chịu trách nhiệm tổng hợp báo cáo các nội dung, hướng dẫn hàng ngày theo quy định về thường trực BCD xã và BCD huyện

Thông tin liên lạc: SĐT: 0348.463.298; hộp thư: minhquyenvh@gmail.com

Nơi nhận:

- BCD PCD huyện (B/c)
- BTV đảng ủy, TTHĐND, UBND xã (B/c)
- Thành viên BCD xã (t/h)
- Lưu: VP

CHỦ TỊCH

Nguyễn Thanh Bình

