

Vĩnh Cửu, ngày 11 tháng 02 năm 2020

Số: 122 / KH-BCĐ

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu

Thực hiện Công văn số 519/BYT-KCB ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tổ chức tiếp nhận, chẩn đoán, điều trị và quản lý người bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

Căn cứ Quyết định số 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona”

Căn cứ Quyết định số 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung để phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona”

Căn cứ Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi cư trú để phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona”.

Căn cứ Kế hoạch số 18/KH-BCĐ ngày 11/02/2020 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai về đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra trên địa bàn tỉnh Đồng Nai

Căn cứ Quyết định số 217/QĐ-UBND ngày 04/02/2020 của Chủ tịch UBND huyện Vĩnh Cửu về việc thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu.

Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu ban hành Kế hoạch Đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) gây ra trên địa bàn huyện

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

Theo thông tin từ Bộ Y tế Việt Nam, tính đến 6 giờ 00 ngày 17/02/2020

+ Trên thế giới có 71.223 người mắc, 1.770 người tử vong, 10.670 người đã hồi phục

+ 1.770 người tử vong: 1.765 người ở Trung Quốc, 01 Hong Kong, 01 Nhật Bản, 01 Philippines, 01 Pháp, 01 Đài Loan

+ Dịch đã lan rộng ra 28 quốc gia và vùng lãnh thổ trên thế giới

- Tổ chức Y tế thế giới (WHO) tuyên bố sự bùng phát nCoV là tình trạng khẩn cấp y tế toàn cầu

2. Tại Việt Nam tính đến 6 giờ 00 ngày 17/02/2020

Số trường hợp mắc: 16 người, tử vong: 00, số trường hợp nghi nhiễm: 61, số người điều trị khỏi 07, số ca âm tính 1.078

3. Tại tỉnh Đồng Nai và tại huyện Vĩnh Cửu

Chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

4. Nhận định, dự báo

Căn cứ tình hình, 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 CoV có khả năng lây lan thành dịch tại cộng đồng nếu không quyết liệt triển khai các biện pháp phòng, chống do:

- 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 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.

Dịch bệnh đã xâm nhập vào nước ta qua con đường du lịch hàng không, đã cư trú qua các tỉnh miền Nam, nhất là các tỉnh, thành giáp ranh với Đồng Nai, vì thế nguy cơ dịch bệnh xâm nhập vào Đồng Nai rất cao vì:

Đồng Nai là tỉnh có nhiều khu công nghiệp, đặc biệt là có số lượng lớn doanh nghiệp FDI nên yếu tố giao lưu với người và hàng hóa từ nước ngoài vào khá cao. Đồng Nai có số lượng dân nhập cư lớn; hiện đang là dịp nghỉ Tết Nguyên Đán nên số lượng người di chuyển từ Đồng Nai đi địa phương khác và từ các địa phương khác về Đồng Nai rất lớn, do đó nguy cơ có ca xâm nhập là rất cao. Trên địa bàn tỉnh có 03 cụm cảng Quốc tế, trung bình mỗi ngày có 10 đến 20 tàu, 200 đến 300 thuyền viên người nước ngoài đến giao thương tại các cảng này.

Về địa lý, Đồng Nai nằm sát TP. Hồ Chí Minh là nơi có mức độ giao lưu quốc tế lớn nhất cả nước. TP Hồ Chí Minh được xác định là cửa ngõ chính để bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona xâm nhập vào Việt Nam.

Huyện Vĩnh Cửu là huyện có diện tích tương đối lớn thuộc tỉnh Đồng Nai, có khu công nghiệp tập trung đông công nhân và giáp ranh với thành phố Biên Hòa, huyện Trảng Bom, huyện Định Quán, huyện Bắc Tân Uyên tỉnh Bình Dương. Do đó có nguy cơ xâm nhập ca bệnh và xảy ra dịch bệnh là rất cao.

II. MỤC TIÊU

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

III. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: chưa có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn huyện
2. Cấp độ 2: có ca xâm nhập trên địa bàn huyện
3. Cấp độ 3: dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp mắc trong huyện
4. Cấp độ 4: dịch bệnh lây lan rộng trên địa bàn huyện (khi ghi nhận tổng số trên 20 trường hợp bệnh xác định lây truyền thứ phát từ 2 huyện/thành phố trở lên trên địa bàn tỉnh trong vòng 30 ngày.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

A. Công tác chỉ đạo chung

1. Chỉ đạo, tổ chức triển khai

- Tăng cường trách nhiệm của chính quyền các cấp trong công tác chỉ đạo phòng, chống dịch, công tác nắm tình hình và chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch trong trường hợp có dịch xuất hiện trên địa bàn.

- Quán triệt, triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona. Tổ chức triển khai công tác phòng, chống dịch theo cấp độ, tình hình dịch theo hướng dẫn của ngành Y tế

- Phối hợp liên ngành, đặc biệt là phối hợp chặt chẽ giữa Trung tâm Y tế huyện với các ngành chức năng trong quản lý và kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona

2. Đầu tư tài chính, nguồn nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị chống dịch

- Sử dụng nguồn kinh phí chống dịch thường xuyên của ngành Y tế và các ngành liên quan, kinh phí của các Chương trình mục tiêu quốc gia, các dự án; Đồng thời ngân sách huyện chi bổ sung các khoản chi phí thực tế phát sinh phục vụ cho công tác phòng, chống dịch do nCoV.

- Sử dụng cơ sở vật chất hiện có của các cơ sở y tế công lập và ngoài công lập. Khi dịch lan rộng, có thể trưng dụng cơ sở vật chất của ngành y tế và các ngành khác để thành lập bệnh viện dã chiến.

- Sử dụng thiết bị y tế, thuốc, vật tư tiêu hao, trang bị bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn hiện có, đồng thời mua sắm bổ sung đảm bảo cơ sở phòng, chống dịch theo từng cấp độ của dịch.

- Sử dụng nguồn nhân lực tại chỗ; đào tạo, bồi dưỡng nâng cao nghiệp vụ chuyên môn, thực hiện chế độ chính sách theo quy định cho đội ngũ cán bộ làm công tác phòng, chống dịch bệnh.

B. Các hoạt động theo từng cấp độ dịch

1. Cấp độ 1: Chưa có ca bệnh xâm nhập trên địa bàn tỉnh.

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Chỉ đạo triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh, hướng dẫn các biện pháp vệ sinh phòng bệnh, giám sát, phát hiện ca bệnh mới trên địa bàn.

- Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV ở cấp huyện, xã, phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trong Ban chỉ đạo.

- Thường xuyên báo cáo UBND tỉnh, Bộ Y tế về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và UBND tỉnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra để kiểm tra việc chỉ đạo triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh, việc xây dựng và thực hiện Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch của các ban, ngành, đoàn thể, địa phương.

c) Công tác giám sát, dự phòng

- Thực hiện giám sát chặt chẽ cửa ngõ ra vào huyện kết hợp giám sát tại cơ quan y tế và cộng đồng, chú trọng các trường hợp người nhập cảnh từ Trung Quốc, các quốc gia, vùng lãnh thổ đã ghi nhận trường hợp bệnh xác định.

- Thực hiện theo dõi, giám sát các trường hợp có tiếp xúc gần và các trường hợp có liên quan khác (người nhập cảnh vào Việt Nam đến từ tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc hoặc từng đi qua Hồ Bắc, Trung Quốc trong vòng 14 ngày kể từ ngày nhập cảnh; Người nhập cảnh vào Việt Nam từ Trung Quốc hoặc từng đi qua Trung Quốc-từ tỉnh Hồ Bắc- trong vòng 14 ngày kể từ ngày nhập cảnh) trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối.

- Tổ chức chặt chẽ việc cách ly y tế tại các cơ sở tập trung theo Quyết định số 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế và cách ly tại nhà, nơi lưu trú theo Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế.

- Thực hiện giám sát dựa vào sự phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại cộng đồng.

- Thực hiện báo cáo theo quy định tại Quyết định số 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế

- Thiết lập, duy trì các đội đáp ứng nhanh (RRT) đáp ứng với dịch bệnh theo hướng dẫn tại Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế; tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế.

- Dự trữ kinh phí hoạt động phòng, chống dịch đáp ứng theo từng cấp độ dịch

c) Công tác điều trị

- Nghiêm túc tổ chức thường trực cấp cứu, tiếp nhận, thu dung điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh.

- Sẵn sàng tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh: phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với người có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính; đặc biệt lưu ý người có yếu tố dịch tễ liên quan đến nCoV.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh (công lập và tư nhân) có giường bệnh nội trú từ tuyến huyện và tương đương trở lên (ngoại trừ Bệnh viện Y học cổ truyền, Bệnh viện Da liễu, Bệnh viện Răng hàm mặt) có trách nhiệm tiếp nhận người bệnh nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV; thu dung điều trị và quản lý theo dõi cách ly triệt để tại chỗ. Tổ chức khu vực cách ly điều trị theo hướng dẫn tại công văn số 519/BYT-KCB ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định.

Cơ sở giường bệnh cách ly điều trị khi dịch cấp độ 1 và cấp độ 2 như sau:

+ Bệnh viện Phổi, Bệnh viện đa khoa Đồng Nai, Bệnh viện đa khoa Thống Nhất, Bệnh viện Nhi Đồng: mỗi đơn vị 20 giường.

+ Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh, Định Quán, Long Thành: mỗi đơn vị 20 giường.

+ Các trung tâm Y tế có giường bệnh nội trú: mỗi đơn vị 10 giường.

+ Các Bệnh viện: Cao su Đồng Nai, Đại học y dược ShingMark, Quốc Tế Đồng Nai, Chấn thương chỉnh hình Sài Gòn- Đồng Nai, Tâm Hồng Phúc, Âu Cơ: mỗi đơn vị 05 giường

Tổng số giường cách ly toàn tỉnh: 250 giường.

Mỗi cơ sở sẽ tiếp nhận, thu dung điều trị cho các bệnh nhân nghi ngờ nhiễm nCoV đến khám tại cơ sở, đồng thời nhận bệnh nhân từ tuyến dưới chuyển đến. Cụ thể:

+ Các Trung tâm Y tế có giường bệnh nội trú, các Bệnh viện đa khoa khu vực: **nhận bệnh** từ các cơ sở khám chữa bệnh không có giường bệnh nội trú trên địa bàn phụ trách chuyển đến

+ Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai nhận bệnh từ các Cảng cửa khẩu của tỉnh và bệnh nhân là người nước ngoài

+ Bệnh viện Đa khoa Thống Nhất nhận bệnh nặng từ các cơ sở khám chữa bệnh thuộc thành phố Biên Hòa chuyển đến.

+ Bệnh viện Phổi nhận bệnh nặng từ các huyện và thành phố Long Khánh chuyển đến.

+ Bệnh viện Nhi Đồng nhận bệnh nặng là trẻ em từ các nơi chuyển đến

Đối với trường hợp cách ly theo chỉ đạo tại Công văn số 164/TTG-KGVX ngày 03/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ, thực hiện theo chỉ đạo của Chủ tịch UBND tỉnh tại Công văn số 924/UBND-VX ngày 05/02/2020

-Tất cả các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn huyện phải tổ chức phòng khám riêng cho bệnh nhân viêm đường hô hấp cấp tính, đảm bảo không đi ngang qua các phòng khám khác và khu vực đông người.

- Các Phòng khám đa khoa và Trạm y tế xã , thị trấn khi phát hiện trường hợp có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp nghi ngờ nhiễm nCoV thì gửi lên Trung tâm Y tế huyện để điều trị, thông báo cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tiến hành điều tra dịch tễ, thực hiện các biện pháp phòng dịch, cách ly điều trị tại chỗ hoặc chuyển đến các cơ sở khác theo phân tuyến như trên. Hướng dẫn biện pháp phòng lây nhiễm cho người thân và những người xung quanh, sử dụng khẩu trang và vệ sinh cá nhân.

- Tất cả các cơ sở khám chữa bệnh phải thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân, phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu 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.

d) Công tác truyền thông

- Kịp thời cung cấp thông tin trên các phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch tại các cơ sở y tế trong huyện, trường học và cộng đồng

- Thiết lập hoạt động đường dây nóng của Ban chỉ đạo và Trung tâm Y tế huyện

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

đ) Công tác hậu cần

- Căn cứ dự báo tình hình dịch bệnh, xây dựng kế hoạch bổ sung kinh phí, trang thiết bị vật tư, thuốc điều trị, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch, đề phòng 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 thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh trong trường hợp dịch lan rộng kéo dài.

- Áp dụng chính sách miễn, giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi mắc bệnh.

2. Cấp độ 2: Có ca xâm nhập trên địa bàn huyện

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 1. Đẩy mạnh triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:.

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

Họp Ban chỉ đạo hàng tuần, cập nhật thông tin, đánh giá tình hình dịch, tham mưu kịp thời với Ban chỉ đạo phòng chống dịch nCoV huyện để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch

Tăng cường các hoạt động tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch kịp thời..

Thường xuyên báo cáo UBND huyện về tình hình dịch bệnh và triển khai thực hiện chỉ đạo của UBND huyện.

Tổ chức các đoàn kiểm tra, tiến hành kiểm tra việc triển khai công tác phòng, chống dịch tại cơ quan, đơn vị, địa phương. Tập trung nơi có ổ dịch và có nhiều đối tượng nghi ngờ bệnh, đối tượng phải cách ly theo quy định. Nắm bắt những khó khăn, bất cập để giải quyết kịp thời cho cơ sở.

b) Công tác dự phòng

Tiếp tục thực hiện giám sát chặt chẽ các cửa ngõ ra vào của huyện. Khi phát hiện trường hợp mắc bệnh, triển khai ngay các biện pháp điều tra, khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động: các trường hợp bệnh nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch và chế độ thông tin báo cáo

Thực hiện nghiêm việc cách ly các đối tượng theo quy định.

Tăng cường giám sát, báo về tình để lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng nghi ngờ do nhiễm nCoV.

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

Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế, cử các đội phản ứng nhanh hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch

Thường xuyên cập nhật hướng dẫn giám sát phòng, chống dịch theo hướng dẫn của tổ chức Y tế thế giới và các thông tin cập nhật mới về dịch bệnh, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch

c) Công tác điều trị

Nghiêm túc thực hiện thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục

Các cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý ca bệnh theo quy định đã chuẩn bị khi dịch ở cấp độ 1

Quản triệt phương châm 4 tại chỗ cấp huyện. Các cơ sở khám, chữa bệnh trong huyện có giường nội trú phải triển khai khu vực cách ly điều trị tại chỗ. Chuyển tuyến theo quy định.

Đảm bảo điều kiện chuyên viên an toàn cho người bệnh, phòng tránh lây nhiễm cho nhân viên y tế

Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có) cập nhật phát đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm

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

Xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm nCoV theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020

d) Công tác tuyên truyền

Cập nhật tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, thông tin truyền thông huyện, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện thông tin đại chúng để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân

Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch

d) Công tác hậu cần

Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, trang thiết bị vật tư cho công tác điều trị, trang thiết bị cho công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài

3. Cấp độ 3: Dịch lây lan trên 10 trường hợp mắc trong huyện

Tiếp tục thực hiện các hoạt động như ở cấp độ 2. Đẩy mạnh triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

Tổ chức giao ban hằng ngày và báo cáo nhanh, khẩn các tình huống cho Ban chỉ đạo huyện, tỉnh

Báo cáo diễn biến tình hình dịch bệnh hằng ngày cho UBND huyện và tham mưu UBND huyện các biện pháp phòng, chống dịch để nhận được chỉ đạo kịp thời

Các ban, ngành, địa phương rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng đối với cấp độ dịch để chủ động phòng, chống. Trường hợp vượt quá khả năng phải báo cáo Ban chỉ đạo huyện để được hỗ trợ kịp thời

Tiếp tục tổ chức các đoàn kiểm tra để kiểm tra, đánh giá, chỉ đạo hướng dẫn công tác phòng, chống dịch tại các địa phương, đơn vị, trọng tâm là các địa phương có ổ dịch

Đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp tình hình thực tế.

b) Công tác giám sát, dự phòng

Tiếp tục thực hiện giám sát phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cộng đồng, tại cơ sở điều trị và khu công nghiệp.

Tiếp tục khống chế các ổ dịch cũ, đồng thời tập trung, khẩn trương điều tra các ổ dịch mới, khoanh vùng, xử lý tích cực, triệt để. Tiếp tục đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện tại các cơ sở khám, chữa bệnh và ở cộng đồng

Thực hiện nghiêm ngặt việc cách ly các đối tượng theo quy định

Hàng ngày phải đánh giá nguy cơ và đề xuất các biện pháp can thiệp phù hợp

c) Công tác điều trị

Tăng cường số giường bệnh cách ly tại các cơ sở điều trị, cụ thể:

Trung tâm Y tế huyện và cơ sở 2 khám chữa bệnh có giường bệnh nội trú trong huyện: mỗi đơn vị tăng thêm 05 giường

Các cơ sở khám chữa bệnh giường bệnh nội trú trong huyện phải triển khai khu vực cách ly điều trị tại chỗ. Chỉ chuyển tuyến khi bệnh diễn biến nặng vượt quá năng lực kỹ thuật của cơ sở.

Thiết lập cơ sở cách ly điều trị tại chỗ áp dụng đối với trường học, nhà máy, xí nghiệp, công sở, đơn vị quân đội.... các trường hợp nhiễm bệnh

Chuẩn bị sẵn sàng các điều kiện để thiết lập Bệnh viện dã chiến khi có chỉ đạo của tỉnh trong tình hình dịch lan rộng.

Huy động nguồn nhân lực, vật lực (thiết bị, vật tư y tế, phương tiện bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn) cho các đơn vị điều trị. Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực cho các địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp

d) Công tác truyền thông

Cập nhật tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, thông tin truyền thông huyện, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện thông tin đại chúng để không ảnh hưởng đến hoạt động kinh tế, xã hội giao lưu quốc tế, du lịch, không gây hoang mang trong nhân dân

Thực hiện việc tương tác mạnh mẽ với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch bệnh

đ) Công tác hậu cần

Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, trang thiết bị vật tư cho công tác điều trị, trang thiết bị cho công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trên địa bàn huyện (ghi nhận tổng số trên 10 trường hợp bệnh xác định lây truyền thứ phát từ 02 xã/thị trấn trở lên trên địa bàn huyện trong vòng 30 ngày)

Tiếp tục thực hiện ở cấp độ 1,2 và 3. Tăng cường triển khai thực hiện các hoạt động khác như sau:

a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Ban chỉ đạo thường xuyên họp, đánh giá tình hình diễn biến dịch bệnh và thông báo mức cảnh báo đối với cộng đồng;

- Báo cáo hàng ngày diễn biến dịch bệnh; tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo các ban, ngành, địa phương trong huyện triển khai các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh

- Ban chỉ đạo xem xét đánh giá tình hình dịch bệnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị, địa phương.

- UBND huyện chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể, địa phương huy động nguồn lực thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch. Trong trường hợp vượt quá khả năng của huyện cần báo cáo Ban chỉ đạo tỉnh để hỗ trợ kịp thời

- Huy động, vận động toàn thể lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh

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

- Kiểm tra, chỉ đạo và điều phối các hoạt động đáp ứng dịch

b) Công tác giám sát, dự phòng

- Duy trì việc phát hiện sớm các ổ dịch mới trong cộng đồng, xử lý triệt để ổ dịch mới, tiếp tục duy trì khống chế các ổ dịch cũ đang hoạt động, hạn chế tối đa dịch bùng phát lớn, lan rộng trong cộng đồng. Bao gồm các hoạt động sau:

- Tiếp tục giám sát phát hiện các trường hợp bệnh nghi ngờ tại cộng đồng, cơ sở điều trị, các cửa ngõ ra vào huyện và khu công nghiệp.

- Tại các huyện, thành phố chưa ghi nhận trường hợp bệnh xác định:

+ Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm để khẳng định tối thiểu 05 trường hợp bệnh xác định phát hiện đầu tiên ở ổ dịch mới. Những trường hợp tiếp theo lấy mẫu theo địa chỉ của viện Pasteur TP Hồ Chí Minh

+ Tại các ổ dịch đã xác định và đang hoạt động: các trường hợp nghi ngờ trong ổ dịch đều được coi là trường hợp bệnh và phải được thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng, chống dịch và chế độ thông tin báo cáo

- Thực hiện theo dõi, giám sát chặt chẽ trường hợp có tiếp xúc gần và các trường hợp có liên quan khác trong vòng 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối

- 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, chữa bệnh và ở cộng đồng; những trường hợp này cần được lấy mẫu xét nghiệm nCoV

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới. Thực hiện việc giám sát trường hợp bệnh, điều tra và theo dõi chặt chẽ các trường hợp tiếp xúc

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

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

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm của bệnh.

c) Công tác điều trị

- Duy trì hoạt động liên tục của các cơ sở điều trị nội trú tuyến huyện, đảm bảo các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ cho nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già, người bệnh mãn tính

- Thiết lập bệnh viện dã chiến khi có chỉ đạo của tỉnh với cơ sở thuốc, thiết bị vật tư tiêu hao, trang bị bảo hộ và kiểm soát nhiễm khuẩn tương ứng để thu dung, điều trị khi cơ sở điều trị quá tải, không có khả năng thu dung điều trị thêm ca bệnh nặng.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại cơ sở khám, chữa bệnh theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân, phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy máu 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.

- Tăng cường huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư...) cho các đơn vị điều trị bệnh nhân. Điều động các Đội cơ động phản ứng nhanh chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV tuyến huyện hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho các đơn vị, địa phương trong huyện.

d) Công tác truyền thông

- Hoạt động liên tục đường dây nóng của Trung tâm Y tế huyện

- Cập nhật liên tục tình hình dịch bệnh, thông báo cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng. Tuyên truyền mạnh mẽ trên các phương tiện thông tin đại chúng

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

- Tương tác thường xuyên với người dân qua mạng xã hội, giao lưu trực tuyến để kịp thời truyền tải các thông điệp phòng, chống dịch bệnh, thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp cơ người dân tại cộng đồng

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

đ) Công tác hậu cần

- Phân bổ kinh phí kịp thời cho các đơn vị chống dịch, bố trí ngân sách đáp ứng cho công tác phòng, chống dịch khẩn cấp và dịch kéo dài. Căn cứ 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.

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

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu (gọi tắt là Ban chỉ đạo).

- Chỉ đạo, điều hành các ban, ngành, địa phương, các đoàn thể chính trị xã hội và nhân dân nhằm huy động nguồn lực tham gia và hỗ trợ thực hiện kế hoạch khẩn cấp phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV

- Tổ chức thực hiện và đôn đốc kiểm tra các ban, ngành địa phương thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

- Đánh giá mức độ nghiêm trọng đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình hình khẩn cấp (theo Pháp lệnh tình trạng khẩn cấp ngày 23/3/2000 của Quốc hội Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam)

2. Phòng Y tế huyện

- Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành liên quan triển khai ngay kế hoạch phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu

- Phối hợp với các cơ quan liên quan tổ chức kiểm tra, giám sát, chỉ đạo, hướng dẫn triển khai các hoạt động phòng chống dịch tại các cơ quan, đơn vị, địa phương trong huyện.

- Tổng hợp báo cáo tình hình dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tham mưu UBND huyện chỉ đạo và báo cáo kết quả thực hiện về UBND tỉnh (thông qua Sở Y tế tỉnh).

3. Trung Tâm Y tế huyện

Hướng dẫn các ban, ngành, địa phương thực hiện nghiêm việc giám sát, phát hiện sớm các trường hợp lây nhiễm, cách ly triệt để, theo dõi các trường hợp có tiếp xúc với người nghi ngờ nhiễm; hướng dẫn các địa phương có khu công nghiệp, cụm công nghiệp, nơi qua lại bằng đường bộ, đường thủy tiếp giáp tỉnh, huyện, thành phố Biên Hòa phối hợp với các cơ quan liên quan để tổ chức giám sát chặt hành khách nhập cảnh đối với trường hợp đi từ vùng dịch, quản lý các trường hợp bệnh, tổ chức phòng, chống nhiễm khuẩn tại các cơ sở y tế, không để xảy ra các trường hợp người bệnh và cán bộ y tế bị lây nhiễm bệnh

Xây dựng kế hoạch tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, thống nhất các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi của Bộ Y tế.

Chủ động nắm bắt thông tin, diễn biến tình hình dịch bệnh báo cáo hàng ngày về Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh của huyện (phòng Y tế cơ quan thường trực). Rà soát có kế hoạch dự trù kinh phí cho công tác phòng chống dịch, bệnh

mua, tồn trữ trang thiết bị, vật tư y tế đảm bảo cung ứng đủ cho phục vụ cho công tác phòng, chống dịch bệnh.

Khẩn trương có phương án triển khai hệ thống thu dung, điều trị, cách ly ở tuyến huyện, xã để chủ động ứng phó, sẵn sàng tiếp nhận bệnh nhân khi có yêu cầu. Triển khai thực hiện việc khử trùng, tẩy độc tại cơ sở y tế.

Phối hợp Trung tâm Văn hóa- Thông tin – Truyền thông huyện tăng cường thời lượng phát sóng thông tin về dịch bệnh và hướng dẫn người dân biết cách phòng bệnh.

Bảo đảm cơ sở thuốc, trang thiết bị phục vụ phòng, chống dịch; sẵn sàng ứng phó với các tình huống dịch; hướng dẫn quy trình, phát đồ điều trị theo đúng quy định Bộ Y tế, hạn chế thấp nhất tử vong

Phối hợp Công an huyện, phòng Lao động- Thương binh và Xã hội huyện, Liên Đoàn lao động huyện tổ chức giám sát cách ly và quản lý người lao động, người dân khi phát hiện trường hợp mắc, nghi ngờ mắc bệnh

Thành lập 02 đội cơ động phản ứng nhanh thường trực sẵn sàng phản ứng nhanh hỗ trợ chuyên môn cho các cơ sở y tế trong huyện thu dung, điều trị, chăm sóc và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của nCoV. Chỉ đạo các TYT xã, thị trấn xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona. *Phụ trách thị trấn Vĩnh An*

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

Phối hợp cùng TTYT huyện lập kế hoạch giám sát, kiểm tra sức khỏe học sinh, sinh viên, phát hiện sớm, xử lý kịp thời trường hợp viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona, hướng dẫn học sinh, sinh viên mang khẩu trang, rửa tay đúng cách, Chỉ đạo thực hiện nghiêm các học sinh, sinh viên có biểu hiện nhiễm bệnh đến cơ sở y tế kiểm tra sức khỏe, không được đến trường và thường xuyên liên hệ Sở Giáo dục và Đào tạo tỉnh Đồng Nai kịp thời nắm bắt thông tin tình hình dịch bệnh cho học sinh nghỉ học khi có văn bản chỉ đạo của Sở Giáo dục và Đào tạo tỉnh Đồng Nai. Lập dự toán kinh phí phối hợp TTYT huyện tổ chức phun hóa chất khử trùng toàn bộ các trường học, đồng thời tổ chức tổng vệ sinh môi trường, vệ sinh lớp học, dụng cụ học tập. *Phụ trách xã Vĩnh Tân*

5. Phòng Văn hóa – Thông tin huyện

Theo dõi chặt chẽ tình hình dịch bệnh nCoV, thông tin nắm bắt tình hình khách tham quan du lịch trên địa bàn từ các đơn vị, cơ sở tổ chức du lịch trên địa bàn, không đón khách du lịch từ vùng có dịch đến huyện Vĩnh Cửu. Tạm dừng tổ chức các Lễ, hội chưa khai mạc, hạn chế các hoạt động hội tập trung đông người tham gia, thông báo và yêu cầu người dân phải đeo khẩu trang khi tham gia các hoạt động hội. *Phụ trách xã Tân an*

6. Trung tâm Văn hóa-Thông tin-Thể thao huyện

Phối hợp TTYT huyện xây dựng kế hoạch thực hiện đẩy mạnh công tác truyền thông, cung cấp thông tin đầy đủ, kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh, tuyên truyền hướng dẫn người dân nhận thức đầy đủ và chủ động, tích cực phòng, chống dịch bệnh, biết sử dụng khẩu trang, rửa tay đúng quy trình, giữ gìn vệ sinh cá nhân, an toàn vệ sinh thực phẩm đối với bản thân, gia đình và cộng đồng.

Quản lý và theo dõi chặt chẽ lịch trình khách du lịch đến địa bàn huyện. Liên hệ các Công ty du lịch đưa khách đến Vĩnh Cửu kịp thời nắm bắt thông tin nơi cư trú, tình hình sức khỏe, lịch trình của du khách báo cho cơ sở y tế, công an địa phương phối hợp quản lý, cách ly nếu phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh. *Phụ trách xã Phú Lý*

7. Phòng Tài chính-Kế hoạch huyện

Phối hợp cùng ngành Y tế tham mưu UBND huyện bố trí kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh đảm bảo theo nhu cầu dự phòng và đáp ứng các tình huống dịch bệnh. *Phụ trách xã Trị An*

8. Phòng Kinh tế-Hạ tầng huyện

Chủ trì phối hợp cùng phòng NN&PTNN huyện, phòng Y tế tăng cường công tác kiểm tra, nắm bắt tình hình thị trường nhất là việc kinh doanh thực phẩm, thuốc, trang thiết bị vật tư y tế, việc niêm yết giá, phát hiện kịp thời, xử lý nghiêm các trường hợp mua, bán hàng gian, hàng giả, hàng kém chất lượng là dược phẩm, vật tư y tế. *Phụ trách xã Bình Lợi*

9. Phòng Lao động- Thương binh và Xã hội huyện

Chủ trì phối hợp Liên đoàn lao động huyện, Trung tâm Y tế huyện lập kế hoạch giám sát tình hình sức khỏe công nhân lao động xuất phát, trở về từ các khu vực đang có dịch tại Trung Quốc, sớm phát hiện, báo cáo kịp thời người lao động đến từ vùng có dịch bệnh nCoV đến TTYT huyện để có giải pháp xử lý hạn chế đến mức thấp nhất lây lan thành dịch.

Triển khai đến các tổ chức, doanh nghiệp thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh trong phạm vi của tổ chức, doanh nghiệp, nghiêm cấm việc che dấu hoặc thông tin không đúng về dịch bệnh do nCoV gây ra. *Phụ trách xã Thạnh Phú*

10. Công an huyện

Phối hợp ngành Y tế và các đơn vị liên quan thực hiện nghiêm việc giám sát, kiểm soát chặt chẽ dịch cửa ngõ ra vào huyện.

Lập kế hoạch chỉ đạo các đơn vị công an xã, thị trấn tăng cường công tác quản lý nhân khẩu, sớm phát hiện người dân đến từ vùng có dịch bệnh nCoV báo về TTYT huyện để kịp thời cách ly, xử lý.

Bảo đảm an ninh cho việc cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc bệnh, cung cấp 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. *Phụ trách xã Hiếu Liêm*

11. Ban Chỉ huy quân sự huyện

Phối hợp với phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn huyện tăng cường công tác tuyên truyền, quản lý, kiểm soát các giao dịch tự do của người dân trên các đường ranh giới tiếp giáp huyện, chú trọng là giao dịch với người dân ở vùng có dịch bệnh đi đến, chia sẻ thông tin hành khách nhập cảnh với đơn vị y tế huyện. Triển khai hoạt động phòng, chống dịch trong đơn vị

Chủ động phối hợp TTYT huyện, phòng Y tế sẵn sàng thiết lập bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch bùng phát. Cử bộ phận quân y phối hợp cùng TTYT huyện tham gia công tác khử trùng tại các trường học, khu tập trung đông người. *Phụ trách xã Mã Đà*

12. Phòng Nông nghiệp-Phát triển nông thôn và phòng Tài nguyên-Môi trường

Phối hợp với các ngành, địa phương tuyên truyền cho người dân về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona. Tổ chức phun thuốc hóa chất khử trùng theo hướng dẫn của sở NN&PTNN tỉnh. *Phụ trách xã Thiện Tân*

13. Phòng Nội vụ, Phòng Dân tộc

Lập kế hoạch tổ chức tuyên truyền trong đơn vị, đến cá nhân, người dân biết cách phòng ngừa bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, sẵn sàng tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh khi có đề nghị của các đơn vị trong huyện. *Phụ trách xã Tân Bình*

14. Phòng Tư pháp, Thanh tra huyện

Tổ chức tuyên truyền tại đơn vị, đến cá nhân, người dân biết cách phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV. Phối hợp với các đơn vị liên quan về nghiệp vụ chuyên môn trong công tác quản lý người nước ngoài nhập cư có đi qua các nước có dịch bệnh nCoV. *phụ trách xã Bình Hòa.*

15. UBMTTQ Huyện và các đoàn thể

Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc huyện, các tổ chức đoàn thể huyện phối hợp với các đơn vị y tế trong huyện tổ chức tuyên truyền thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, vận động người dân cùng chung sức phòng, chống dịch bệnh

V. KINH PHÍ

Dự toán kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch của ban, ngành, địa phương theo quy định hiện hành.

Trên đây là Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện Vĩnh Cửu. Các thành viên Ban chỉ đạo huyện căn cứ chức năng nhiệm vụ của đơn vị mình, khẩn trương xây dựng kế hoạch triển khai tổ chức thực hiện. Trong quá trình triển khai thực hiện có khó khăn, vướng mắc báo cáo kịp thời về Ban chỉ đạo huyện Vĩnh Cửu xem xét, chỉ đạo giải quyết./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh Đồng Nai;
- TT Huyện ủy, TTHĐND huyện;
- UBNDTTQVN huyện;
- CT, các PCT UBND huyện;
- Các thành viên BCĐ của huyện;
- C, PVP, HĐND và UBND huyện;
- UBND các xã, thị trấn; *AK*
- Lưu VT, TH+VX
E/ KH YT/ 18202/Thach



TRƯỞNG BAN

CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Phạm Minh Phước

10

11

12

13