

**BỘ CHQS TỈNH BÌNH PHƯỚC
BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG
CHỐNG DỊCH BỆNH DO
VI RÚT CORONA**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 255 / KH - BCĐ

Bình Phước, ngày 09 tháng 02 năm 2020

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona(nCov)

Căn cứ Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng chính phủ về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Chỉ thị số 90/CT-BQP ngày 31/1/2020 của Bộ Quốc phòng về phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Căn cứ Kế hoạch số 21/KH-UBND ngày 02/02/2020 của Ủy ban Nhân dân tỉnh Bình Phước về đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona(nCoV) tại Bình Phước;

Căn cứ Kế hoạch số 266/KH-BTL ngày 06/02/2020 của Bộ Tư Lệnh Quân Khu 7 về phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Căn cứ chỉ thị số 1306-CT/ĐU ngày 05/02/2020 của Đảng ủy Quân sự tỉnh về phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Quyết định số 240/QĐ-BCH ngày 05/02/2020 của Bộ CHQS tỉnh Bình Phước về thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona Bộ CHQS tỉnh ban hành Kế hoạch cụ thể như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

Theo thông tin từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của Việt Nam, tính đến 16h00, ngày 8/02/2020: thế giới đã ghi nhận

34.909 trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV, trong đó Trung Quốc có 34.568 trường hợp tại 31/31 tỉnh, thành phố. Số ca tử vong trên thế giới 724 người, trong đó tại Trung Quốc 722 người, hai ca còn lại ở Philippines, Hồng Kông (TQ).

Tại 27 quốc gia và vùng lãnh thổ đã ghi nhận 341 trường hợp mắc là: Nhật Bản (89), Thái Lan (32), Singapore (33), Hồng Kông (26), Hàn Quốc (24), Australia (12), Đài Loan (17), Malaysia (15), Ma Cao (10), Mỹ (12), Đức (14), Pháp (06), Việt Nam (13), Canada (07), các Tiểu vương quốc Ả rập Thống nhất (07), Ý (02), Anh (03), Nga (02), Campuchia (01), Nepal (01), Srilanka (01), Phần Lan (01), Ấn Độ (03), Philippin (03), Thụy Điển (01) và Tây Ban Nha (01), Bỉ (01).

- Ngày 31/01/2020 Tổ chức Y tế thế giới đã công bố tình trạng y tế khẩn cấp toàn cầu.

2. Tại Việt Nam và tỉnh Bình Phước

Trên cả nước, tính đến ngày 8/02/2020 đã có 13 trường hợp mắc, điều trị khỏi 03. Ngày 01/02/2020, Thủ tướng Chính phủ đã ký Quyết định số 173/QĐ-TTg về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV gây ra.

Tại tỉnh Bình Phước, theo báo cáo từ Hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm của tỉnh, tính đến ngày 8/02/2020, toàn tỉnh không ghi nhận có trường hợp mắc và không có trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

3. Nhận định, dự báo

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

- Nguy cơ bệnh có thể tiếp tục xâm nhập vào tỉnh ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ vùng có dịch. Trong thời điểm sau Tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các tỉnh, thành phố; tỉnh Bình Phước cũng có lượng khách từ Campuchia và các tỉnh, thành phố khác đến tham quan, du lịch, thăm người thân.

- 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.

II. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH

1. Cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập.

2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trong nước.

3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên 20 trường hợp trong nước.

4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lan rộng trong cộng đồng với trên 1.000 trường hợp mắc bệnh.

III. MỤC ĐÍCH-YÊU CẦU

1. Mục đích

- Phát hiện sớm trường hợp viêm đường hô hấp cấp do nCoV trên địa bàn và trong LLVT tỉnh, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong.

- Sẵn sàng tham gia tích cực phòng chống dịch cho Nhân dân địa phương theo nhiệm vụ UBND tỉnh giao.

2. Yêu cầu

- Chống dịch như chống giặc.
- Khẩn trương, nhanh chóng, huy động tối đa lực lượng và vật chất phòng chống dịch.
- Kết hợp chặt chẽ giữa các cơ quan trong LLVT tỉnh và địa phương, kết hợp quân dân y, thực hiện 4 phương châm tại chỗ (chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ).
- Báo cáo ngay khi phát hiện nghi ngờ có trường hợp mắc dịch.

IV. NỘI DUNG

- Tập trung trọng điểm vào phòng, chống dịch ở cấp độ I,II
- Phối kết hợp các lực lượng trong tỉnh phòng chống dịch cấp độ III,IV.

V. THỜI GIAN - ĐỊA ĐIỂM- TỔ CHỨC LỰC LƯỢNG

1. Thời gian: Căn cứ Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra đến khi nào công bố hết dịch.

2. Địa điểm: Các đơn vị trong LLVT tỉnh; các khu vực, địa điểm có dịch, khu cách ly trên địa bàn tỉnh.

3. Tổ chức lực lượng

a) Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra

* **Cấp Bộ CHQS tỉnh:** 08 đồng chí do đ/c Phó chỉ huy trưởng làm trưởng ban.

* **e BB736, TQS, Ban CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố:** Mỗi đơn vị 05 đ/c (Ban Chỉ huy 01, Ban TM 01, Ban CT 01, Ban HCKT 01, Quân y 01).

b) Tổ phòng, chống dịch: Cơ quan 4 Phòng, VP, Sở chỉ huy e BB736, Ban CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố, d BB208, Đội K72, các Đại đội, Bệnh xá K23, Kho VKĐ: Mỗi cơ quan, đơn vị thành lập 01 tổ/05 đ/c.

c) Phối kết hợp Sở Y tế: tham mưu UBND tỉnh thành lập Bệnh viện dã chiến (BVDC) 100 giường, trên cơ sở huy động Đội điều trị DBĐV 81 cán bộ, nhân viên cùng trang thiết bị vật tư y tế.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Tham mưu

- Phối hợp Phòng Hậu cần: bố trí khu cách ly và đảm bảo hậu cần cho người dân từ vùng dịch về, thời gian 14 ngày; tham mưu Đảng ủy- Bộ CHQS tỉnh huy động Đội điều trị DBĐV thành lập và triển khai BVDC 100 giường.

- Thành lập Tổ phòng, chống dịch ở cơ quan; chỉ đạo các phân đội thành lập tổ phòng dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần; tổ chức việc phòng chống dịch trong cơ quan, phân đội Phòng Tham mưu.

- Tổ chức lực lượng bảo vệ, bảo đảm an ninh, an toàn tuyệt đối khu vực cách ly.

2. Phòng Chính trị

- Phối kết hợp Phòng Tham mưu, Phòng Hậu cần thực hiện thủ tục các bước huy động sỹ quan dự bị thuộc Đội điều trị DBĐV để thành lập Bệnh viện dã chiến. Kiện toàn tổ chức đảng, đoàn, tổ chức quần chúng khi huy động Đội điều trị.

- Phối kết hợp Phòng Tham mưu, Phòng Hậu cần: Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục, động viên, định hướng tư tưởng, cập nhật cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế để cán bộ, nhân viên, chiến sỹ trong LLVT tỉnh không hoang mang, chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng; hạn chế đến vùng có dịch, tổ chức, tham gia hoạt động tập trung đông người.

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

- Tham mưu, chỉ đạo bộ đội và LL 47 cùng tham gia công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh. Kịp thời phát hiện và đấu tranh có hiệu quả với những thông tin xuyên tạc, sai sự thật về tình hình dịch bệnh.

- Xây dựng các phóng sự, tin bài về tình hình dịch bệnh, các biện pháp, hoạt động, kết quả phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Thành lập Tổ phòng, chống dịch ở cơ quan; chỉ đạo các phân đội thành lập tổ phòng dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần; tổ chức việc phòng chống dịch trong cơ quan, phân đội Phòng Chính trị.

3. Phòng Hậu cần

- Tham mưu Đảng ủy- Bộ chỉ huy ban hành: Chỉ thị, Quyết định, Kế hoạch, Hướng dẫn, Tập huấn, Báo cáo về dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona.

- Phối hợp Phòng Tham mưu: bố trí khu cách ly và chủ trì đảm bảo hậu cần cho người dân từ vùng dịch về, thời gian 14 ngày; tham mưu Đảng ủy- Bộ CHQS tỉnh phối hợp với Sở Y tế thành lập và triển khai BVDC 100 giường.

- Thành lập Tổ phòng, chống dịch ở cơ quan; chỉ đạo các phân đội thành lập tổ phòng dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh; tổ chức việc phòng chống dịch trong cơ quan, phân đội Phòng Hậu cần.

- Thực hiện rà soát, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, thuốc điều trị, vật tư sẵn sàng phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, xét nghiệm, điều trị bệnh nhân và chuyên tuyến kịp thời những trường hợp nghi ngờ.

- Chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có tại Bộ CHQS tỉnh để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm bốn tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ.

- Đề xuất Quân y cấp trên và y tế địa phương 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.

4. Phòng kỹ thuật

- Thành lập Tổ phòng, chống dịch ở cơ quan; chỉ đạo các phân đội thành lập tổ phòng dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần; tổ chức việc phòng chống dịch trong cơ quan, phân đội Phòng Kỹ thuật.

- Tổ chức bảo đảm kỹ thuật cho thành lập Bệnh viện dã chiến.

5. Văn Phòng Bộ CHQS tỉnh

- Phục vụ thủ trưởng Bộ CHQS tỉnh, Ban chỉ đạo phòng chống dịch trong hoạt động phòng chống dịch.

- Thành lập Tổ phòng, chống dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần.

6. Ban Tài chính: Tham mưu Bộ CHQS tỉnh bảo đảm đủ kinh phí để đáp ứng kịp thời cho hoạt động giám sát, công tác phòng, chống dịch bệnh bệnh viêm đường hô hấp cấp do nCoV.

7. TQS, e BB736, Ban CHQS huyện, thị xã, thành phố.

- Thành lập Ban chỉ đạo; Tổ phòng, chống dịch và gửi danh sách về Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần.

- Xây dựng Kế hoạch phòng chống dịch sát với tình hình thực tế tại đơn vị.

- Ban CHQS thành phố Đồng Xoài, Ban CHQS huyện Đồng Phú phối hợp với các cơ quan Bộ CHQS tỉnh trong việc huy động, thành lập, triển khai Bệnh viện dã chiến.

- Ban CHQS huyện, thị xã, thành phố có triển khai khu vực tiếp nhận người cách ly trên địa bàn tham mưu cấp ủy, chính quyền địa phương, cùng các ban ngành địa phương, phối hợp chặt chẽ với lực lượng của Bộ CHQS tỉnh trong việc duy trì hoạt động của các khu vực cách ly.

VII. CÔNG TÁC KIỂM TRA, GIÁM SÁT

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch Bộ CHQS tỉnh yêu cầu: Ban chỉ đạo e BB736, TQS, Ban CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố; Tổ phòng, chống dịch Cơ quan 4 Phòng, VP, Sở chỉ huy e BB736, Ban CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố, d BB208, Đội K72, các Đại đội, Bệnh xá K23, Kho VKĐ tổ chức thường trực

phòng chống dịch bệnh 24/24 giờ để kịp thời cập nhật thông tin, báo cáo tình hình dịch bệnh, tham mưu các văn bản chỉ đạo.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn công tác dự phòng, giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại cơ quan, đơn vị, CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố; đánh giá kết quả triển khai thực hiện công tác phòng, chống bệnh dịch tại cơ quan, đơn vị, CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố.

VIII. CÔNG TÁC BẢO ĐẢM

1. Phương tiện

- Phương tiện bảo đảm cho hoạt động thường xuyên gồm 02 xe bán tải, 01 xe Hông, 01 xe tải, 01 xe 15 chỗ.

- Khi cần thiết theo yêu cầu phòng chống dịch sẽ huy động toàn bộ phương tiện vận tải hiện có của Bộ CHQS tỉnh để phục vụ phòng chống dịch.

2. Khu vực bố trí tiếp nhận người cách ly: 9 khu vực/842 giường.

a) Hướng ngoại biên-biên giới

- 04 Khu vực triển khai nhà bạt dã chiến, gồm:

cCB/PTM/80 giường (Lộc Tấn – Lộc Ninh), Đội Sản xuất tiểu khu 16/Bộ CHQS tỉnh/84 giường (Hung Phước – Bù Đốp), Khu vườn cao su Ban CHQS huyện Bù Đốp/35 giường (Hung Phước – Bù Đốp), Sân bay Bù Gia Mập/Ban CHQS Bù Gia Mập/30 giường (xã Bù Gia Mập – huyện Bù Gia Mập).

- Bệnh viện cũ huyện Lộc Ninh/100 giường (Lộc Tấn – Lộc Ninh).

- Sở Chỉ huy Tỉnh bộ Biên phòng/100 giường (TT Lộc Ninh – huyện Lộc Ninh).

b) Hướng nội địa

- 01 Khu vực triển khai nhà bạt dã chiến: Khu sản xuất Bàu Cây me/150 giường (Thuận Phú – Đồng Phú).

- Trường Quân sự tỉnh/270 giường (xã Tân Thành- Đồng Xoài).

- Trung Đoàn 736/128 giường (Tân Lợi – Hớn Quản).

c) Khu vực làm việc tạm thời của các đơn vị tiếp nhận người cách ly

- Trường Quân sự chuyển về Ban CHQS TP Đồng xoài

- Trung Đoàn 736 di chuyển về Tiểu đoàn 208.

d) Vị trí dự kiến triển khai BVDC: Trường Quân Sự tỉnh (xã Tân Thành- Đồng Xoài). Vị trí dự bị: Tại khu sản xuất Bàu Cây me (xã Thuận Phú – Đồng Phú).

3. Kinh phí

- Sử dụng kinh phí đã được phân bổ năm 2020.

- Khi nào cơ quan cấp trên và địa phương hỗ trợ kinh phí phòng dịch, Bộ CHQS tỉnh sẽ phân bổ để các đơn vị sử dụng.

IX. MỐC THỜI GIAN VÀ QUI ĐỊNH BÁO CÁO

1. Mốc thời gian

- Ban chỉ đạo tỉnh triển khai kế hoạch và tập huấn công tác phòng chống dịch: 14h ngày 10/02/2020.

- Các cơ quan, đơn vị Ban CHQS huyện, thị xã, thành phố xây dựng, triển khai các văn bản, kế hoạch phòng chống dịch cấp mình xong trong ngày 14/2/2020.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Bộ CHQS tỉnh đi kiểm tra, đôn đốc công tác phòng chống dịch bệnh từ 15/02 đến 20/02/2020 và trong suốt thời gian dịch bệnh.

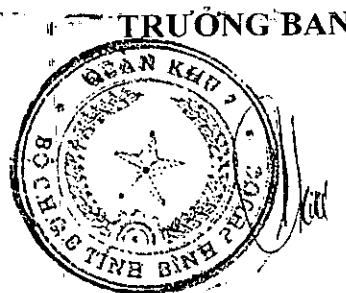
2. Quy định báo cáo

- Báo cáo kịp thời 10h sáng hàng ngày cho Ban Chỉ đạo Bộ CHQS tỉnh qua Phòng Hậu cần (Ban Quân y 0913719374) về tình hình dịch bệnh và tổ chức thực hiện các chỉ đạo, điều hành của Ban Chỉ đạo Bộ CHQS tỉnh.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona của Ban Chỉ đạo Bộ CHQS tỉnh, đề nghị Cơ quan 4 Phòng, VP, TQS, e BB736, Ban CHQS 11 huyện, thị xã, thành phố triển khai thực hiện. /.

Nơi nhận:

- Bộ Tư lệnh Quân khu 7, (Báo cáo);
- Cục Hậu cần / QK7, (Báo cáo);
- UBND tỉnh, (Báo cáo);
- TT Bộ CHQS tỉnh;
- Các thành viên BCD Bộ CHQS tỉnh;
- Sở Y tế;
- TTKSBT tỉnh;
- Phòng Quân y/ QK7;
- Cơ quan 4P, VP; TQS, e BB736;
- Ban CHQS 11 huyện, thị xã, TP;
- Lưu: VT,PHC. Đ43.



PHÓ CHỦ HUY TRƯỞNG
Đại tá Trần Bá Chung

