|  |  |
| --- | --- |
| ĐƠN VỊ ………------- | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**  |
| Số: ......../………V/v Kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 và các phương án xử trí khi có trường hợp mắc COVID-19.  | *…….., ngày  tháng   năm 2021* |

**KẾ HOẠCH**

**PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 VÀ CÁC PHƯƠNG ÁN XỬ TRÍ KHI CÓ CÁC TRƯỜNG HỢP MẮC COVID-19**

Căn cứ công văn số 6666/BYT-MT ngày 16/8/2021 của Bộ Y tế về hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 tại cơ quan, đơn vị.

Căn cứ Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn Y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19”;

Căn cứ Hướng dẫn số 4122/HD-BVHTTDL ngày 05/11/2021 của Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch tạm thời thí điểm đón khách du lịch quốc tế đến Việt Nam;

Căn cứ Hướng dẫn số 10845/HD-BCĐ ngày 28/10/2021 của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh Khánh Hòa;

Căn cứ Hướng dẫn số 11368/HD-UBND ngày 10/11/2021 của UBND tỉnh về Hướng dẫn thí điểm đón khách du lịch quốc tế đến Khánh Hòa;

Căn cứ công văn số 10845/HD-BCĐ ngày 28/10/2021 của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh Khánh Hòa về việc hướng dẫn tạm thời lấy mẫu xét nghiệm, phòng chống COVID-19

**(CÁC ĐƠN VỊ CHÚ Ý CẬP NHẬT PHẦN VĂN BẢN CĂN CỨ PHÙ HỢP VỚI CHỊ ĐẠO MỚI NHẤT)**

Đơn vị xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch và các phương án phòng, chống dịch khi có các trường hợp mắc bệnh COVID-19 tại đơn vị cụ thể như sau:

**A. THÔNG TIN CHUNG**

**1. Tên đơn vị:.............................................................................................................**

**2. Tổng số người lao động:........................................................................................**

- Số người lao động tại địa phương:...........................................................................

- Số người lao động ngoại tỉnh:...................................................................................

- Số người lao động lưu trú tại nhà trọ trên địa bàn/ký túc xá:...................................

- Số người lao động ký hợp đồng dài hạn:.................................................................

- Số người lao động ký hợp đồng ngắn hạn:...............................................................

- Số người lao động ký hợp đồng làm với nhiều đơn vị: ...........................................

- Số người lao động là người nước ngoài:..................................................................

**3. Số người lao động theo từng phòng/ban/vị trí làm việc**

- Phòng ban 1:..........................................................................................................

- Phòng ban 2:..................................................... ………………………………….

- Phòng ban 3:..................................................... ……………………………….

**4. Tổng số cán bộ y tế** (nếu có):............................................................. ……….

Cán bộ phụ trách công tác y tế:

- Họ và tên:.......................................................... ……………………………….

- Số điện thoại:.................................................... ………………………………..

- Email: ………………………………………………………………………….

- Trình độ chuyên môn:........................................................ ……………………

**5. Cán bộ đầu mối phụ trách công tác phòng, chống dịch tại đơn vị**

- Họ và tên:........................................................... ……………………………….

- Số điện thoại:...................................................... ……………………………….

- Email: ………………………………………………………………………….

- Trình độ chuyên môn:........................................................ …………………….

**B. MỤC TIÊU**

**1. Mục tiêu chung**

Đảm bảo an toàn phòng, chống dịch COVID-19, thực hiện mục tiêu kép hạn chế tác động của dịch bệnh đến hoạt động bình thường của đơn vị.

**2. Mục tiêu cụ thể**

- Xây dựng các phương án phòng, chống dịch COVID-19 theo các mức độ nguy cơ.

- Chuẩn bị đầy đủ nguồn lực và tổ chức diễn tập phòng, chống dịch COVID-19 theo các phương án.

**C. XÁC ĐỊNH NGUY CƠ LÂY NHIỄM COVID-19**

**1. Các khu vực, phòng/ban có tập trung đông người tại đơn vị** như: cổng ra vào, thang máy, lễ tân, bộ phận một cửa, phòng họp, phòng làm việc phòng ăn/căng tin, khu vực để xe... theo thứ tự ưu tiên:

- Vị trí 1: …………………….

- Vị trí 2: …………………….

- ……………………………..

**2. Các vị trí thường xuyên tiếp xúc cần tăng cường vệ sinh khử khuẩn** tại đơn vị (tay vịn cầu thang, tay nắm cửa, nút bấm thang máy, ATM, máy bán hàng tự động, cây uống nước, điện thoại, máy tính, nút bấm điều khiển dùng chung, micro, nút bấm micro, mặt bàn làm việc...).

- Tay vịn cầu thang:          Số lượng vị trí            ……………………

- Tay nắm cửa:                 Số lượng vị trí ……………………

- …………………………………..

**3. Các đơn vị cung cấp dịch vụ của đơn vị** (cung cấp suất ăn, lương thực, thực phẩm, dịch vụ bảo vệ, vận chuyển, đưa đón chuyên gia, NLĐ, ngân hàng, điện lực, thu gom và xử lý rác thải, hậu cần, sửa chữa, bảo dưỡng cấp thoát nước...).

- Đơn vị cung cấp suất ăn: ………… Số lượng người được xét nghiệm hàng tuần: ………

- Đơn vị cung cấp dịch vụ bảo vệ: …………. Số lượng người được xét nghiệm hàng tuần: …..……

- ……………………..

**4. Phương tiện vận chuyển của đơn vị** (nếu có).

- Số lượng xe:....................................................

- Số lượng lái xe:................................................

**5. Mức độ nguy cơ dịch COVID-19 tại địa phương** nơi đơn vị đặt trụ sở.

…………………………………………………………………………………..

**II. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI ĐƠN VỊ**

**1. Phương án phòng, chống dịch trong điều kiện bình thường mới**

……..

**2. Phương án phòng, chống dịch khi có các trường hợp nghi mắc, F0, F1, F2**

…………….

**3. Kế hoạch tổ chức diễn tập các phương án phòng, chống dịch**

…………..

**D. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

Toàn thể người lao động, lãnh đạo đơn vị nghiêm túc thực hiện kế hoạch này. Những cá nhân, bộ phận được phân công nhiệm vụ trong phòng, chống dịch COVID-19 có trách nhiệm hoàn thành chức trách, nhiệm vụ được giao và chịu trách nhiệm trước lãnh đạo đơn vị nếu không hoàn thành nhiệm vụ.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Thủ trưởng đơn vị***(Ký tên đóng dấu)* |