

Số: 705/BC-BCĐ

Vĩnh Tường, ngày 25 tháng 11 năm 2021

BÁO CÁO KIỂM ĐIỂM
Công tác chỉ đạo, điều hành phòng chống dịch bệnh Covid-19
trên địa bàn huyện Vĩnh Tường

Ngày 16/11/2021, sau gần 02 năm triển khai công tác phòng, chống dịch, trên địa bàn huyện lần đầu tiên ghi nhận ca nhiễm Covid-19 trong cộng đồng với 04 công dân xã Lũng Hòa và 01 công dân xã Bồ Sao. Ngay sau khi nhận được thông tin, Ban Chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 huyện đã báo cáo UBND/BCĐ tỉnh, Huyện ủy Vĩnh Tường và khẩn trương triển khai thực hiện các nhiệm vụ cấp bách để truy vết, khoanh vùng, kiểm soát dịch bệnh. Song, do nhiều nguyên nhân chủ quan và khách quan, tình hình dịch bệnh trên địa bàn tiếp tục diễn biến phức tạp, chậm được đẩy lùi.

Thực hiện Văn bản số 10400/CV-BCĐ ngày 23/11/2021 của Ban Chỉ đạo công tác phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh về thực hiện Thông báo số 509-TB/TU ngày 22/11/2021 của Tỉnh ủy Vĩnh Phúc, chiều ngày 25/11/2021, Ban Chỉ đạo huyện đã tổ chức kiểm điểm công tác chỉ đạo, điều hành phòng chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn huyện Vĩnh Tường trong thời gian từ khi thực hiện Nghị quyết 128/NQ-CP (ngày 11/10/2021) đến ngày 24/11/2021, báo cáo kết quả kiểm điểm như sau:

I. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

1. Triển khai các văn bản chỉ đạo của cấp trên

Ngày 11/10/2021, Chính phủ đã ban hành Nghị quyết số 128/NQ-CP quy định tạm thời “*Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19*”. Từ đó đến nay, thực hiện các văn bản chỉ đạo của Tỉnh và Trung ương, UBND/BCĐ huyện đã kịp thời cụ thể hóa triển khai thực hiện đến các cơ quan, đơn vị, xã, thị trấn trên địa bàn với gần 100 văn bản chỉ đạo, hướng dẫn.

Các nội dung chỉ đạo của UBND/BCĐ huyện đều bám sát vào văn bản của Trung ương, của tỉnh và xin ý kiến chỉ đạo của Thường trực Huyện ủy trước khi cụ thể hóa triển khai, tổ chức thực hiện.

2. Các biện pháp đã triển khai:

(1) **Thần tốc truy vết, khoanh vùng các điểm dịch:** Tất cả các điểm phát sinh dịch trên địa bàn đều được khoanh vùng, cách ly y tế trong thời gian nhanh nhất (dưới 24h) kể từ khi tiếp nhận thông tin. UBND/BCĐ huyện đã mạnh dạn đề xuất và triển khai khoanh vùng với toàn bộ địa bàn 02 xã Lũng Hòa, Bồ Sao từ khi mới xuất hiện ca nhiễm ở 02 thôn (*Hòa Loan - Lũng Hòa và thôn Đồi - Bồ Sao*). Nhờ đó, đã kịp thời khoanh vùng, hạn chế tối đa dịch lan sang địa bàn khác. Chuẩn bị sớm việc khoanh vùng, cách ly y tế với thị trấn Thổ Tang từ

khi mới xuất hiện ca nghi nhiễm và thiết lập ngay các chốt kiểm soát ra/vào thị trấn khi ca nhiễm chính thức công nhận. Kịp thời chỉ đạo việc cho học sinh các cấp học trên địa bàn nghỉ học, chuyển sang học trực tuyến, ngăn chặn nguy cơ lây nhiễm trong trường học. Triển khai truy vết thần tốc, không bỏ lọt, đánh giá đúng nguy cơ và đưa các trường hợp nguy cơ cao đi cách ly tập trung trong thời gian sớm nhất. Giám sát tốt các trường hợp thực hiện cách ly tại nhà, nơi cư trú. Tăng cường công tác tuyên truyền, cập nhật về tình hình dịch, các biện pháp phòng, chống dịch trong tình hình mới để người dân biết, nghiêm túc thực hiện.

(2) Đảm bảo giao thương, buôn bán của người dân tại các khu vực khoanh vùng, cách ly y tế tạm thời: UBND/BCĐ huyện đã chủ động liên hệ với cơ sở y tế tư nhân tổ chức 04 điểm test nhanh tại chốt lối ra/vào hàng hóa của thị trấn Thổ Tang. Yêu cầu người ra/vào địa bàn phải có kết quả xét nghiệm âm tính trong vòng 72h. Qua đó, đảm bảo công tác phòng, chống dịch cũng như nhu cầu kinh doanh, sản xuất của người dân, không để hàng hóa bị ách tắc, giảm tối đa thiệt hại về kinh tế cho người dân trong khu vực khoanh vùng, cách ly.

(3) Sáng tạo trong triển khai xét nghiệm tầm soát từ nguồn xã hội hóa, do người dân tự nguyện chi trả: Nhiều xã, thị trấn (*Việt Xuân, Lý Nhân,..*) trên địa bàn huyện đã triển khai tầm soát cho người dân với kinh phí do người dân tự chi trả, thực hiện xét nghiệm mẫu gộp với những người trong cùng hộ gia đình, tiết giảm kinh phí tối đa cho người dân đồng thời đẩy nhanh được tiến độ xét nghiệm tầm soát trên toàn huyện.

(4) Chủ động trong triển khai các cơ sở cách ly tập trung, cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19: UBND/BCĐ huyện đã chủ động kích hoạt lại, thành lập mới các khu cách ly tập trung trên địa bàn, không ỷ nại vào hỗ trợ của tỉnh. Đến nay, trên địa bàn huyện có 05 khu cách ly tập trung, đảm bảo chỗ cách ly cho 1.500 người. Chủ động đề xuất với Ban Chỉ đạo tỉnh triển khai việc cách ly tại nhà trường với trẻ nhỏ, cách ly tại nhà với F1 tại địa bàn đang thực hiện khoanh vùng, cách ly y tế thuận tiện cho người dân, giảm tải áp lực cho ngành y tế và gánh nặng kinh tế cho xã hội. Khu điều trị bệnh nhân COVID-19 của huyện đã đưa vào hoạt động ngay phục vụ điều trị bệnh nhân phát sinh trên địa bàn; trang thiết bị được đầu tư khang trang theo đúng các quy định của tỉnh, hiện đã đảm bảo 170 giường điều trị và đang nghiên cứu phương án, báo cáo tỉnh tiếp tục mở rộng, nâng quy mô đáp ứng với tình hình dịch.

(5) Huy động tối đa nhân lực, cơ sở vật chất cho công tác dập dịch: UBND/BCĐ huyện đã báo cáo, đề xuất với UBND/BCĐ tỉnh và được tỉnh hỗ trợ các lực lượng công an, y tế, quân sự tham gia hỗ trợ chi viện. UBND các xã, thị trấn đã triển khai huy động đội ngũ tình nguyện viên tham gia trực chốt, chuẩn bị các khu cách ly tập trung, người dân ủng hộ chăn, màn, đồ ăn, nước uống.. và các vật dụng khác. Các cô giáo tình nguyện chăm sóc học sinh Tiểu học tại khu cách ly tập trung của nhà trường. Các xã, thị trấn đã phát động phong trào ủng hộ phòng chống COVID-19 với kinh phí huy động được tính

riêng từ ngày 16/11 đến nay là 2,3 tỷ đồng tiền mặt và 800 triệu đồng hiện vật quy đổi. Trong thời gian học sinh không đến trường, đã chỉ đạo tăng cường lực lượng y tế học đường cùng tham gia chống dịch.

2. Kết quả xét nghiệm tầm soát:

- Từ ngày 16/11 -24/11 đã xét nghiệm 82.945 mẫu (trong đó xét nghiệm Realtime- PCR là 39.219 mẫu, còn lại là test nhanh)

- Một số xã, thị trấn trên địa bàn đã triển khai thực hiện tốt xét nghiệm tầm soát toàn dân với kinh phí do người dân tự nguyện chi trả, được nhân dân đồng tình, ủng hộ, đánh giá cao.

- Các mẫu xét nghiệm có kết quả nghi ngờ đều được gửi lên Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC) để xét nghiệm khẳng định.

3. Kết quả tiêm chủng: Đã triển khai khẩn trương tiến độ tiêm chủng theo đúng kế hoạch của tỉnh. Đến nay, số người trên 18 tuổi: có 93,3% đã được tiêm mũi 01; 65% đã được tiêm đủ 02 mũi.

III. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ

1. Ưu điểm

- Ngay khi xuất hiện ổ dịch, UBND/BCĐ huyện đã khẩn trương, quyết liệt thực hiện các biện pháp cấp bách, thường xuyên báo cáo, xin ý kiến chỉ đạo của UBND/BCĐ tỉnh và Thường trực, Ban Thường vụ Huyện ủy. Triển khai quyết liệt công tác tuyên truyền và các biện pháp khoanh vùng, cách ly y tế với các điểm dịch phức tạp, truy vết thần tốc không bỏ sót người tiếp xúc gần (F1, F2). Được sự hỗ trợ của các cơ quan, đơn vị của tỉnh đã đảm bảo tốt an ninh, trật tự, thực hiện nghiêm các quy định phòng dịch tại các khu vực cách ly, xét nghiệm tầm soát để tiến hành bóc tách F0.

- Chấp hành tuyệt đối sự chỉ đạo của UBND/BCĐ tỉnh, hướng dẫn chuyên môn của Sở Y tế.

- Cùng lúc thực hiện tốt mục tiêu kép là: phòng chống dịch và phát triển kinh tế - xã hội.

- Đã triển khai xã hội hóa trong xét nghiệm tầm soát trên địa bàn toàn huyện, huy động nguồn lực từ nhân dân cùng với cả hệ thống chính trị tham gia phòng, chống dịch.

- Phối hợp tốt với các đơn vị hỗ trợ của tỉnh (*Công an, Y tế, Quân sự*) trong thiết lập vùng cách ly y tế, xét nghiệm tầm soát toàn dân, đưa công dân đi cách ly tập trung kịp thời. Đảm bảo công tác hậu cần, phục vụ cho các lực lượng tham gia chống dịch.

- Chủ động liên hệ với các cơ sở y tế tư nhân để triển khai xét nghiệm tầm soát, kiểm soát người ra/vào các địa bàn, khoanh vùng cách ly y tế tạm thời, giảm tải cho lực lượng y tế của tỉnh, huyện.

- Khẩn trương trong kích hoạt lại, thành lập mới các khu cách ly tập trung, cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 trên địa bàn. Chủ động đề xuất với

UBND/BCĐ tỉnh triển khai các giải pháp sáng tạo: cách ly tại trường học đối với trẻ nhỏ và cách ly F1 tại nhà nếu đảm bảo các điều kiện chống lây nhiễm.

- Thực hiện tốt chế độ thông tin, báo cáo, tranh thủ ý kiến chỉ đạo của lãnh đạo UBND/BCĐ tỉnh, cơ quan chuyên môn (Sở Y tế) và tổ công tác đặc biệt của UBND/BCĐ tỉnh trong triển khai các biện pháp quyết liệt, cấp bách trong phòng, chống dịch.

2. Tồn tại, hạn chế

Để dịch bệnh trên địa bàn bùng phát, diễn biến phức tạp, Ban Chỉ đạo huyện Vĩnh Tường nghiêm túc tổ chức kiểm điểm và xác định một số tồn tại, hạn chế như sau:

- Huyện đã chủ động triển khai việc xét nghiệm tầm soát tại các chợ trên địa bàn. Tuy nhiên, tần suất thực hiện chưa nhiều, chưa được thường xuyên (*đợt 1 vào ngày 29/9/2021 cho 955 người; đợt 2 từ 17-18/11 xét nghiệp tầm soát 100% các chợ cho 1.535 người*).

- Còn tình trạng người dân trở về từ địa phương khác nhưng chưa tự giác khai báo y tế, tổ Covid cộng đồng và tổ liên gia chưa phát hiện kịp thời để nhắc nhở, kiểm soát y tế.

- Tổ covid cộng đồng có dấu hiệu chùng xuống sau thời gian dài huyện kiểm soát tốt, không để dịch phát sinh trong cộng đồng.

- Qua hơn 01 tuần thực hiện khoanh vùng, cách ly y tế, nhưng qua xét nghiệm tầm soát vẫn tiếp tục xuất hiện F0, chưa rõ nguồn lây.

- Ý thức tự giác thực hiện các khuyến cáo phòng chống dịch của người dân còn chưa cao, còn biểu hiện chủ quan, lơ là.

3. Nguyên nhân

3.1. Nguyên nhân khách quan

- Vĩnh Tường là huyện có địa bàn giáp ranh với các tỉnh/thành Hà Nội và Phú Thọ. Đây là những địa bàn có tình trạng dịch rất phức tạp, chưa được kiểm soát triệt để. Nhiều người dân trên địa bàn huyện làm dịch vụ, buôn bán, thường xuyên đi lại, giao thương với tỉnh/thành lân cận cũng như toàn quốc; hai xã Bồ Sao và Lũng Hòa có lưu lượng người đi/về TP. Việt Trì là rất lớn. Chính vì vậy, khi thực hiện Nghị quyết 128/NQ-CP, dỡ bỏ các chốt kiểm soát, không yêu cầu kết quả xét nghiệm Covid-19 âm tính đối với người vào địa bàn, nguy cơ dịch bệnh xâm nhập là rất cao, gần như không thể tránh khỏi.

- Văn bản chỉ đạo của cấp trên số lượng nhiều, nội dung thường xuyên thay đổi, có nội dung chỉ đạo chưa cụ thể dẫn đến khó triển khai thực hiện.

- Một số lượng không nhỏ các ca nhiễm bệnh được phát hiện khi người dân có triệu chứng, đi thăm khám ở các cơ sở y tế mà không rõ nguồn lây, nên việc truy vết, khoanh vùng gặp rất nhiều khó khăn.

- Nhận thức người dân còn thấp, chủ quan, khi có biểu hiện của bệnh không đến cơ sở y tế để thăm khám, xét nghiệm mà tự đi mua thuốc, tiếp tục

sinh hoạt bình thường, làm lây lan dịch bệnh cho gia đình, cộng đồng, gây nên sự bùng phát khó kiểm soát dịch bệnh trên địa bàn.

- Thời gian đầu thực hiện Nghị quyết 128/NQ-CP, giá kit test nhanh còn cao, nguồn cung chưa ổn định nên người dân, doanh nghiệp còn e ngại, khó tiếp cận, chậm triển khai việc xét nghiệm tầm soát định kỳ.

- Cùng lúc trên địa bàn huyện triển khai nhiều dự án phát triển kinh tế - xã hội, những tháng cuối năm các địa phương tập trung để hoàn thành các chỉ tiêu đã ký cam kết năm 2021. Cán bộ các xã, thị trấn kiêm nhiệm nhiều công việc, lực lượng bị phân tán, nên việc triển khai công tác phòng chống dịch còn chưa được như mong muốn.

3.2. Nguyên nhân chủ quan:

- Sau khi được tiêm vắc xin người dân có biểu hiện chủ quan, lơ là, một số người không tuân thủ nguyên tắc 5K khi tiếp xúc với người khác; có trường hợp trở về từ địa phương khác nhưng không khai báo y tế theo quy định, nên khi xuất hiện ca nhiễm bệnh trong cộng đồng, số người bị lây thứ phát còn cao.

- Việc theo dõi, nhắc nhở, kiểm soát dịch bệnh đối với người vào chợ của Ban quản lý một số chợ dân sinh trên địa bàn còn chưa thường xuyên, có biểu hiện chủ quan khi thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch tại chợ.

- Việc thực hiện nhiệm vụ của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 của một số đơn vị cơ sở có lúc chưa sát sao.

3.3. Xác định trách nhiệm: Trách nhiệm về những tồn tại, hạn chế nêu trên thuộc về tập thể Ban Chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 của huyện Vĩnh Tường và Ban Chỉ đạo các xã, thị trấn có phát sinh tình hình dịch bệnh phức tạp. Ban Chỉ đạo huyện nghiêm túc rút kinh nghiệm và sẽ khắc phục ngay những hạn chế đã được chỉ ra.

IV. PHƯƠNG HƯỚNG KHẮC PHỤC

Từ những tồn tại, hạn chế, các nguyên nhân đã được chỉ ra và tiếp thu sự chỉ đạo của Tỉnh ủy, UBND tỉnh tại các văn bản: Thông báo số 509-TB/TU ngày 22/11/2021 của Tỉnh ủy Vĩnh Phúc; Chỉ thị 18/CT-CTUBND ngày 21/11/2021 của Chủ tịch UBND tỉnh về việc tăng cường phòng, chống dịch bệnh Covid-19 để “*Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19*” trên địa bàn tỉnh Vĩnh Phúc; Văn bản số 10400/CV-BCĐ ngày 23/11/2021 của BCĐ công tác phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh, Ban Chỉ đạo công tác phòng chống dịch COVID-19 huyện Vĩnh Tường xây dựng phương hướng khắc phục như sau:

1. Để kiểm soát, dập dịch trong giai đoạn trước mắt:

(1) Tiếp tục chấp hành tuyệt đối sự chỉ đạo của UBND/Ban Chỉ đạo tỉnh, Ban Thường vụ Huyện ủy, phối hợp nhịp nhàng với các đơn vị hỗ trợ để bóc tách F0, dập dịch tại các xã, thị trấn đã thiết lập khu vực cách ly y tế tạm thời sớm khôi phục trạng thái bình thường mới.

(2) Tuyên truyền khuyến cáo người dân trên đoàn địa bàn huyện hạn chế các hoạt động đi lại, tiếp xúc không cần thiết (*khai trương, sinh nhật, thăm hỏi, đi chơi,...*); tạm dừng phục vụ và sử dụng những dịch vụ không thiết yếu (*phục vụ tập trung ăn uống tại chỗ, spa, làm đẹp, các dịch vụ kinh doanh có điều kiện như karaoke, games ...*). Mọi người dân ra ngoài, bắt buộc phải đeo khẩu trang, rửa tay sát khuẩn, giữ khoảng cách trong tiếp xúc và không được tập trung đông người; khi có biểu hiện sốt, ho, khó thở tuyệt đối không được tự mua thuốc điều trị, phải liên hệ ngay với cơ sở y tế để được tư vấn, hướng dẫn khám, chữa bệnh.

(3) Đối với các xã, thị trấn đã thiết lập vùng cách ly y tế tạm thời để lấy mẫu tầm soát: Người dân phải thực hiện tuyệt đối nghiêm việc giãn cách, cách ly tại nhà để trong thời gian sớm nhất bóc tách toàn bộ F0 ra khỏi cộng đồng.

(4) Đối với các đơn vị đang thực hiện cách ly tại nhà với công dân: Tuyên truyền để mỗi người dân, hàng xóm đều là chủ thể giám sát các công dân thuộc diện phải cách ly, theo dõi y tế; kịp thời trực tiếp nhắc nhở ngay để ngăn chặn tức thì các hành vi vi phạm quy định cách ly; tránh lệ thuộc, phó mặc trách nhiệm giám sát hoàn toàn về cho các lực lượng tuyến đầu, tổ covid cộng đồng (*hiện đang phải tập trung rất nhiều cho các nhiệm vụ chống dịch khác*).

(5) Bằng mọi biện pháp dừng triệt để việc tổ chức tiệc cưới, ăn uống trong đám tang, hội họp, các hoạt động tín ngưỡng, tôn giáo tập trung đông người.

(6) Khi xuất hiện ca nhiễm, tiếp tục truy vết triệt để mọi trường hợp tiếp xúc gần. Trên cơ sở kết quả truy vết của Công an, lực lượng Y tế đánh giá về chuyên môn, mức độ nguy cơ để tham mưu cho Ban Chỉ đạo các cấp xác định đúng F1, F2 và hình thức cách ly phù hợp.

(7) Tất cả các lực lượng tuyến đầu làm nhiệm vụ trong vùng dịch cần thực hiện tốt các biện pháp bảo hộ khi làm nhiệm vụ, không để bị lây bệnh.

(8) Về công tác tiêm chủng: Khẩn trương triển khai tiêm phủ vắc xin trong thời gian sớm nhất.

2. Các biện pháp lâu dài:

Thực hiện chỉ đạo của tỉnh và Trung ương triển khai chuyển trạng thái từ kiểm soát bằng mệnh lệnh hành chính, cấm, dừng hoạt động, sang tuân thủ tự giác, tự nguyện, tự kiểm soát, kiểm tra theo cơ chế xác suất và xử lý nghiêm các vi phạm. Sống chung an toàn với dịch sẽ là xu hướng lâu dài, trong đó cần nâng cao ý thức tự giác, tự nguyện, tự tuân thủ của người dân, doanh nghiệp, xây dựng **“chốt chặn”** bằng ý thức của các cơ quan, đơn vị, người dân và doanh nghiệp, Ban Chỉ đạo công tác phòng chống dịch huyện Vĩnh Tường xây dựng phương hướng, nhiệm vụ như sau:

(1) Nâng cao chất lượng nội dung thay vì số lượng, tần suất tuyên truyền với nội dung: cập nhật về tình hình dịch trong ngày, các biện pháp khuyến cáo, chỉ đạo mới nhất, ... Nội dung cô đọng, dễ hiểu, có sức thuyết phục, có tính thời điểm, tính mới. Tuyên truyền về phong trào **“Toàn dân tự nguyện xét nghiệm Covid-19”**. Tuyên truyền chuyển tải đến người dân thông điệp **“Chống dịch là**

cuộc chiến với kẻ thù vô hình của toàn xã hội”; khuyến khích mọi nguồn lực trong phòng chống dịch, tăng cường các hình thức xã hội hóa phù hợp.

(2) Về xét nghiệm tầm soát: Xác định việc tầm soát là biện pháp lâu dài khi sống chung với dịch, là yếu tố tiên quyết để phát hiện và xử lý ngay khi các điểm dịch khi mới nhen nhóm.

- Yêu cầu xét nghiệm tầm soát hằng tuần tối thiểu từ 3-5% đối với cán bộ, công chức, người lao động, cơ sở sản xuất kinh doanh và tăng tỷ lệ khi xuất hiện nguy cơ cao; khuyến khích xã hội hóa để xét nghiệm tầm soát với tỷ lệ và tần suất cao hơn quy định.

- Thực hiện tuyệt đối nghiêm các quy định phòng chống dịch tại các chợ, trung tâm thương mại, địa điểm có nguy cơ cao; yêu cầu dừng hoạt động ngay nếu không đáp ứng các điều kiện về phòng, chống dịch.

- Khuyến khích mọi người dân, gia đình tự trang bị tủ thuốc thiết yếu và kit test nhanh, trang bị kỹ năng để người dân tự xét nghiệm và trở thành thói quen của mọi nhà.

(3) Về phòng chống dịch trong cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp: Các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp phải thực hiện phòng, chống dịch theo đúng phương châm **“4 tại chỗ”**. Chịu trách nhiệm toàn diện về công tác phòng chống dịch trong cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp của mình. Bố trí tủ thuốc thiết yếu, tự trang bị kiến thức sử dụng tủ thuốc, kit test để mỗi người, mỗi cơ quan đơn vị phải tự triển khai test nhanh định kỳ; Có sổ ghi chép việc xét nghiệm hằng ngày, hằng tuần. Xây dựng hoặc bổ sung vào nội quy cơ quan về nội dung phòng, chống dịch (thực hiện 5K, xét nghiệm định kỳ)... để triển khai thực hiện trong dài hạn.

(4) Quản lý chặt chẽ các đối tượng nguy cơ cao (*lái xe đường dài, lái xe taxi và các công dân thường xuyên đi/về từ địa bàn khác,..*) cam kết thực hiện xét nghiệm khi đi/về địa bàn. Có giải pháp để người dân xét nghiệm gộp với số mẫu lớn nhất có thể để tiết giảm chi phí, khả thi trong triển khai lâu dài.

V. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT

- Đề nghị UBND/BCĐ tỉnh tiếp tục duy trì lực lượng hỗ trợ cho đến khi dịch tại các xã, thị trấn “Vùng đỏ” được kiểm soát.

- Đề nghị UBND tỉnh tiếp tục hỗ trợ kinh phí về phòng, chống dịch.

- Đề nghị Sở Y tế: tiếp tục chỉ đạo về chuyên môn, nghiệp vụ, các giải pháp để kiểm soát, đẩy lùi dịch bệnh./.

Nơi nhận:

- Tỉnh ủy, UBND tỉnh (b/c);
- TT Huyện ủy, HĐND huyện (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Thành viên BCĐ phòng, chống dịch Covid huyện;
- Lưu VT.

**TM. BAN CHỈ ĐẠO
KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN**

**PHÓ CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Lê Chí Thái**

