

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh năm 2015 trên địa bàn huyện Sơn Tây

Trong năm 2014, tình hình dịch bệnh truyền nhiễm trên thế giới diễn biến hết sức phức tạp, đặc biệt là sự xuất hiện bệnh Ebola, bệnh viêm đường hô hấp cấp tính Trung Đông (MERS-CoV), cúm A(H7N9)... Để chủ động tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn huyện Sơn Tây đạt hiệu quả, UBND huyện Sơn Tây xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2015 trên địa bàn huyện với những nội dung cụ thể như sau:

A. Thông tin chung về tình hình dịch bệnh trong nước và trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi:

I. Đánh giá tình hình một số dịch bệnh truyền nhiễm trong nước:

1. Dịch cúm gia cầm

Theo Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, từ đầu năm 2014 đến nay, dịch cúm A(H5N1) trên gia cầm đã xảy ra trên 155 xã phường của 90 huyện thuộc 33 tỉnh, thành phố với tổng gia cầm mắc bệnh, chết, tiêu hủy là 211.000 con. Thêm vào đó lần đầu tiên xuất hiện chủng vi rút cúm A(H5N6) tại một số tỉnh, thành phố (trong đó có Quảng Ngãi) làm 8.000 con gia cầm mắc bệnh, chết, tiêu hủy.

2. Dịch bệnh trên người

Theo Cục Y tế dự phòng, năm 2014 Việt Nam không ghi nhận trường hợp cúm A(H7N9), cúm A(H5N6). Cúm A(H5N1) đã ghi nhận 2 trường hợp mắc, tử vong tại Bình Phước và Đồng Tháp. So với cùng kỳ năm 2013 số mắc không tăng, số tử vong tăng 01 trường hợp.

- Một số bệnh như: Bệnh sốt xuất huyết, năm 2014 cả nước ghi nhận 23.417 trường hợp mắc tại 48 tỉnh, thành phố, trong đó có 17 trường hợp tử vong; bệnh tay, chân, miệng trong năm 2014 cả nước ghi nhận 61.236 trường hợp mắc bệnh, có 06 trường hợp tử vong; Bệnh sởi trong năm 2014 cả nước ghi nhận 35.856 trường hợp phát ban nghi sởi và ghi nhận 931 trường hợp mắc bệnh viêm não vi rút.

II. Tình hình một số bệnh truyền nhiễm tại Quảng Ngãi:

Nhờ chủ động tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh nên trong năm 2014 tình hình dịch bệnh cơ bản được khống chế, tỷ lệ mắc, tử vong giảm ở hầu hết các bệnh. Tuy nhiên cùng với tình hình chung của cả nước, một số bệnh vẫn có tỷ lệ mắc gia tăng như bệnh sởi là 146 trường hợp, viêm não vi rút là 56 ca, sốt rét là 154 ca, sốt xuất huyết năm 2014 toàn tỉnh ghi nhận 242 ca, bệnh tay chân miệng là 367 ca. Đặc biệt, trong năm trên địa bàn tỉnh chưa ghi nhận trường hợp mắc cúm A(H5N1), A(H7N9) và cũng không có trường hợp nào bị tử vong do dịch bệnh gây ra.

III. Tại huyện Sơn Tây:

Trong năm 2014, tình hình dịch bệnh trên địa bàn huyện ổn định, không có dịch bệnh xảy ra. Các bệnh có nguy cơ bùng phát thành dịch như sốt rét, sốt xuất huyết, cúm gia cầm cúm A(H5N1) và (H7N9), tiêu chảy cấp được kiểm soát, không có ca ngộ độc thực phẩm hàng loạt. Đặc biệt là bệnh tay chân miệng không xảy ra trên địa bàn huyện.

Công tác phòng, chống các dịch bệnh nguy hiểm khác ở người cũng được thực hiện tốt, chưa phát hiện ca mắc dương tính trên địa bàn huyện.

IV. Nhận định, dự báo:

Nhìn chung hoạt động phòng, chống dịch bệnh năm 2014 đạt được nhiều kết quả tích cực, hầu hết các bệnh truyền nhiễm đều được kiểm soát. Tuy nhiên, nguy cơ bùng phát dịch bệnh trong thời gian tới có thể xảy ra là:

- Tình hình các dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm gây dịch trên thế giới còn diễn biến phức tạp nhất là các bệnh như Ebola, MERS-CoV, cúm A(H7N9)... nguy cơ dịch bệnh xâm nhập là rất lớn.

- Vấn đề ô nhiễm môi trường, giao lưu đi lại của người dân ngày càng gia tăng, điều kiện kinh tế còn gặp nhiều khó khăn, đặc biệt thiên tai bão lụt có thể phát sinh, phát triển dịch bệnh.

- Năm 2014 trên địa bàn huyện không có ca bệnh cúm A(H5N1) nào, tuy nhiên nguy cơ lây nhiễm cúm A(H5N1) từ gia cầm rất cao do: xảy ra dịch cúm trên gia cầm; tập quán chăn nuôi nhỏ lẻ, gia cầm sống gần người; phát hiện và xử lý ổ dịch trên gia cầm còn chậm; việc quản lý mua bán, giết mổ, sử dụng gia cầm ốm, chết còn khó khăn;

- Các bệnh sốt xuất huyết, tay chân miệng, cúm gia cầm, các bệnh lây qua đường tiêu hóa là bệnh thường xuyên lưu hành ở các xã. Trong khi đó bệnh sốt xuất huyết, tay chân miệng chưa có vắc xin phòng bệnh, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu nên có thể phát sinh bất cứ lúc nào.

- Nhận thức và thực hành vệ sinh phòng bệnh của người dân tuy có thay đổi nhưng chuyển biến còn chậm. Các chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng bọ gậy để dự phòng bệnh sốt xuất huyết, tay chân miệng và các dịch bệnh khác ít được duy trì thường xuyên, còn mang tính hình thức chưa đem lại hiệu quả cao.

- Các hoạt động kiểm tra giám sát đã được tăng cường tuy nhiên vẫn chưa kịp thời vì thiếu nguồn lực, kinh phí. Sự vào cuộc giữa các cấp chính quyền và sự phối hợp giữa các ban ngành, đoàn thể trong công tác phòng, chống dịch chưa thật sự chặt chẽ.

- Ngoài ra, cần phải cảnh giác với các bệnh truyền nhiễm mới nổi, các bệnh đã lâu không xuất hiện nhưng có thể xuất hiện trở lại bất cứ lúc nào nếu không chủ động giám sát và kiểm soát kịp thời.

Để chủ động, tăng cường thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, đặc biệt đối với các bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, cúm A(H1N1), cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người,

viêm màng não do mô cầu, bệnh sởi, viêm não vi rút...; cần tập trung thực hiện nội dung chủ yếu như sau:

B. Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2015:

I. Mục tiêu chung:

Tăng cường các biện pháp dự phòng tích cực và chủ động, phát hiện kịp thời, bao vây, khống chế và quản lý dịch, không để dịch lây lan rộng trên địa bàn huyện; tổ chức thu dung, cách ly, điều trị kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong do dịch bệnh gây ra nhằm bảo vệ sức khỏe nhân dân và góp phần phát triển kinh tế - xã hội của huyện.

II. Mục tiêu cụ thể:

1. Áp dụng các biện pháp dự phòng đặc hiệu, khống chế và quản lý các bệnh truyền nhiễm gây dịch một cách chủ động và hiệu quả: 100% các ổ dịch được phát hiện và xử lý kịp thời; 100% người bệnh, nguồn lây nhiễm được theo dõi và quản lý.

2. Nâng cao chất lượng và hiệu quả cấp cứu, điều trị tại các cơ sở khám chữa bệnh, khống chế đến mức thấp nhất số trường hợp mắc và tử vong do dịch bệnh.

3. Tăng cường công tác thông tin, truyền thông nâng cao kiến thức và thực hành của các ban, ngành, đoàn thể và người dân trong việc thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh phòng bệnh tại cộng đồng.

4. Tăng cường kỹ năng giám sát và kiểm soát dịch bệnh của hệ thống y tế từ huyện đến xã, thôn đáp ứng kịp thời các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

5. Đảm bảo đủ kinh phí, thuốc, hóa chất, dụng cụ, phương tiện và các trang thiết bị phòng, chống dịch để ứng phó kịp thời khi dịch xảy ra.

6. Huy động được sự tham gia của toàn bộ hệ thống chính trị, xã hội và cộng đồng vào công tác phòng, chống dịch khi có dịch xảy ra trên địa bàn.

7. Tập trung các biện pháp phòng, chống không để xảy ra dịch bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, cúm A (H1N1), cúm A (H5N1), cúm A (H5N2), cúm A (H7N9), cúm A (H10N8) ở người, viêm màng não do não mô cầu, bệnh sởi, sốt rét...

8. Xây dựng hệ thống giám sát có đủ khả năng: giám sát thường xuyên, phân tích số liệu giám sát bệnh truyền nhiễm, cảnh báo nguy cơ dịch... Đồng thời tăng cường giám sát các loại dịch bệnh khác như: rubella, tả, đại và các bệnh thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng.

10. Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ trên 95 % đến tận xã, thôn và giữ vững thành quả tiêm chủng đạt được của chương trình tiêm chủng mở rộng, hoàn thành chỉ tiêu và tiến độ của kế hoạch tiêm vắc xin Sởi – Rubella cho trẻ từ 1-14 tuổi, nâng cao tỷ lệ tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh, đảm bảo an toàn tiêm chủng.

III. Nội dung hoạt động và các giải pháp thực hiện:

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo, điều hành:

Phòng Y tế (cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện) có trách nhiệm:

- Tham mưu cho UBND huyện kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện (nếu có thay đổi nhân sự); báo động tình trạng dịch bệnh (nếu có) trên địa bàn huyện, chủ động tích cực tham mưu Ban Chỉ đạo huyện kịp thời theo từng giai đoạn của dịch nhằm kiểm soát dịch bệnh một cách hiệu quả.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể tham mưu UBND xã kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch cấp xã.

- Tham mưu UBND huyện xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống một số dịch bệnh truyền nhiễm gây dịch ở người, đặc biệt là bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi, cúm A(H5N1), A(H5N2), cúm A(H7N9), A(H10N8) ở người, bệnh viêm màng não, sốt rét... trên địa bàn quản lý.

- Chỉ đạo và hướng dẫn các đơn vị, địa phương chủ động xây dựng kế hoạch phòng, chống các dịch bệnh nguy hiểm ở người khi dịch bệnh xảy ra.

- Tăng cường công tác chỉ đạo, chủ động huy động sự tham gia của các ban ngành, hội đoàn thể, toàn bộ hệ thống chính trị, xã hội và cộng đồng vào công tác phòng, chống dịch khi có dịch xảy ra trên địa bàn; đặc biệt là các loại dịch bệnh nguy hiểm.

2. Các hoạt động chuyên môn:

a) Công tác y tế dự phòng:

- *Công tác giám sát bệnh truyền nhiễm:* Tăng cường công tác giám sát dịch tễ để phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh; tập trung giám sát tại các Trạm Y tế, các cơ sở y tế thôn, tư nhân và cộng đồng. Đối với bệnh tay chân miệng, lưu ý giám sát tại các nhà trẻ, trường mẫu giáo trên địa bàn huyện.

- *Công tác phát hiện, xử lý kịp thời nguồn lây, ngăn chặn đường lây truyền:* Đảm bảo duy trì hoạt động giám sát, xử lý ổ dịch tại các tuyến y tế cơ sở, sẵn sàng ứng phó với mọi tình huống của dịch bệnh trên địa bàn huyện. Khi phát hiện trường hợp mắc dịch bệnh khẩn trương khoanh vùng, cách ly và xử lý triệt để. Việc xử lý ổ dịch phải tuân thủ nghiêm ngặt đúng theo các quy trình kỹ thuật chuyên môn của Bộ Y tế.

- *Tổ chức tập huấn nâng cao nghiệp vụ chuyên môn cho cán bộ y tế xã, thôn* về hướng dẫn giám sát và phòng, chống các bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi-rubella, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8), viêm màng não mô cầu... do Bộ Y tế ban hành. Đồng thời phối hợp với ngành Y tế tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế ở các trạm y tế xã, thôn hướng dẫn chẩn đoán và điều trị các loại bệnh trên.

- Chuẩn bị sẵn sàng đầy đủ hóa chất khử trùng, hóa chất diệt muỗi, hóa chất xét nghiệm, trang bị bảo hộ cá nhân, máy phun hóa chất. Đảm bảo duy trì hoạt động giám sát, xử lý ổ dịch tại các tuyến Y tế xã, thôn sẵn sàng ứng phó với mọi tình huống dịch bệnh xảy ra trên địa bàn huyện.

- Phối hợp với Phòng NN&PTNT, Phòng Kinh tế và Hạ tầng, Trạm Thú y huyện tăng cường công tác kiểm tra, kiểm soát việc vận chuyển, buôn bán, giết mổ, kinh doanh gia cầm và sản phẩm gia cầm trên địa bàn huyện để đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm.

- Khi phát hiện trường hợp mắc bệnh tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, bệnh sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, sởi- rubella... phải khoanh vùng, cách ly và xử lý triệt để theo từng loại bệnh theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tăng cường công tác giáo dục y đức, nâng cao trách nhiệm trong công việc đối với cán bộ y tế dự phòng các tuyến.

b) Công tác khám, chữa bệnh:

- Chú trọng đầu tư trang thiết bị, nâng cao chất lượng khám bệnh, chẩn đoán, cấp cứu, theo dõi, điều trị với quyết tâm hạn chế mức thấp nhất trường hợp tử vong.

- Tại Trung tâm Y tế huyện, Trạm Y tế các xã và y tế thôn tổ chức tốt khu vực cách ly, thu dung điều trị bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, thực hiện nghiêm túc các biện pháp phòng, chống lây nhiễm trong bệnh viện và cộng đồng. Chuẩn bị sẵn sàng, đầy đủ thuốc, dịch truyền các loại, hóa chất khử trùng, trang bị phương tiện bảo hộ cá nhân đạt tiêu chuẩn; đảm bảo phương tiện, kỹ thuật chuyên môn hiện đại phục vụ công tác khám, chữa bệnh.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh xây dựng kế hoạch thu dung, điều trị: Theo đúng quy định của Bộ Y tế theo từng loại bệnh.

- Thường xuyên kiểm tra việc sẵn sàng thu dung điều trị và các biện pháp phòng lây lan dịch bệnh tại các khoa phòng của các cơ sở khám, chữa bệnh.

- Tăng cường cảnh giác, giám sát đối với tất cả các trường hợp có triệu chứng cúm (sốt, ho, đau họng, đau cơ, nhức đầu, mệt mỏi,...), Đặc biệt ở các đối tượng có yếu tố dịch tễ tại tất cả các cơ sở điều trị từ Trạm Y tế xã đến Trung tâm Y tế huyện.

- Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ phải ghi nhận đầy đủ thông tin về nơi ở, nơi sinh hoạt, nơi công tác; tổ chức cách ly và thông báo kịp thời cho đơn vị y tế trên địa bàn lấy mẫu bệnh phẩm gửi xét nghiệm chẩn đoán virus, đồng thời thực hiện xử lý ổ dịch theo quy định.

- Phối hợp tổ chức tập huấn “hướng dẫn chẩn đoán điều trị và phòng lây nhiễm cúm A(H7N9) ở người” ban hành kèm theo Quyết định số 1176/QĐ-BYT ngày 10/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Trung tâm Y tế huyện sẵn sàng nhân lực và phương tiện kỹ thuật chi viện cho tuyến xã.

- Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng hộ cá nhân: rửa tay bằng xà phòng, đeo khẩu trang, găng tay, quần áo bảo hộ,... cho nhân viên y tế tại các phòng khám, khoa truyền nhiễm, khoa hồi sức tích cực chống độc và cho cán bộ y tế trực tiếp giám sát ca bệnh, lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định.

c) Công tác truyền thông:

- Truyền thông giáo dục để người dân biết rõ về dịch bệnh, về biểu hiện bệnh, về các đường lây truyền và cách phòng tránh lây nhiễm dịch bệnh.

- Tổ chức các chiến dịch tuyên truyền các biện pháp phòng, chống các bệnh dịch truyền nhiễm một cách sâu rộng, thường xuyên bằng nhiều hình thức như trên sóng phát thanh – truyền hình, xe tuyên truyền lưu động, cấp phát tờ rơi, tại các buổi họp dân...

- Đẩy mạnh công tác truyền thông đến người dân và cộng đồng thực hiện tốt việc đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm như ăn chín, uống sôi, không dùng tiết canh, không sử dụng các loại thịt gia súc, gia cầm đã mắc bệnh hoặc nghi mắc bệnh; Hướng dẫn người dân thực hiện vệ sinh cá nhân như rửa tay bằng xà phòng; vệ sinh, sát khuẩn răng miệng; vệ sinh môi trường, thông thoáng nơi ở, nơi làm việc, lau chùi bề mặt đồ dùng, vật dụng sinh hoạt bằng hóa chất sát khuẩn thông thường, không khạc nhổ bừa bãi, nằm màn, khơi thông cống rãnh, lật úp các vật dụng nơi muỗi đẻ, phát hiện triệu chứng bệnh và đến cơ sở y tế gần nhất để phòng tránh lây lan bệnh, những bệnh lây qua đường tiêu hóa, qua đường hô hấp, qua vector truyền bệnh, luyện tập thể dục, nâng cao thể lực hàng ngày để phòng tránh mắc bệnh truyền nhiễm.

- Cùng cố hoạt động mạng lưới cộng tác viên chương trình mục tiêu sốt xuất huyết, nâng cao hiệu quả hoạt động mạng y tế thôn và tình nguyện viên cộng đồng.

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực, truyền thông và giám sát, đánh giá chương trình cho các đơn vị từ y tế huyện đến cơ sở.

d) Công tác tài chính, hậu cần:

Đảm bảo nguồn lực để đáp ứng nhu cầu công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện về hóa chất, vật tư y tế, kinh phí phòng, chống các dịch bệnh.

đ) Thông tin báo cáo:

Thiết lập đường dây nóng thường trực tại Phòng Y tế huyện, TTYT huyện và các Trạm y tế xã để báo cáo diễn biến dịch bệnh, tiếp nhận và xử lý thông tin liên quan đến dịch bệnh.

Thực hiện nghiêm túc chế độ khai báo, thông tin, báo cáo các bệnh truyền nhiễm quy định tại Thông tư số 48/2010/TT-BYT ngày 31/12/2010 của Bộ Y tế.

IV. Tiến độ thực hiện:

TT	Nội dung hoạt động	Tháng/năm 2015												Đơn vị thực hiện	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Xây dựng, phê duyệt kế hoạch phòng, chống dịch bệnh 2015	X	X												UBND các cấp, ngành y tế các cấp
2	Hội nghị tổng kết công tác phòng chống dịch 2014 và triển khai kế hoạch 2015	X	X												- UBND huyện (Phòng Y tế, Trung tâm y tế thực hiện)
3	Tổ chức Lễ phát động phong trào vệ sinh, yêu nước, chiến dịch VSMT, diệt muỗi, diệt bọ gậy, rửa tay bằng xà phòng...						X	X	X	X	X				- UBND huyện (Phòng Y tế, Trung tâm y tế thực hiện)
4	Triển khai các hoạt động chuyên môn	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	- Phòng Y tế, TTYT phối hợp với các ban ngành

5	Truyền thông giáo dục sức khỏe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	- Ngành Y tế phối hợp với các ban ngành, đoàn thể liên quan
6	Đảm bảo công tác hậu cần			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	- UBND các cấp, Y tế, Tài chính – Kế hoạch
7	Thông tin, báo cáo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	- UBND các xã, Phòng Y tế, Trung tâm Y tế, các phòng, ban có liên quan
8	Tổ chức kiểm tra, giám sát định kỳ và đột xuất	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	- Phòng Y tế, TTYT, các ngành liên quan
9	Hội nghị, sơ kết, tổng kết năm 2015						X							X	- UBND các cấp, Phòng Y tế, các phòng, ban, ngành và các hội đoàn thể

V. Tổ chức thực hiện:

1. Phòng Y tế - cơ quan Thường trực Ban Chỉ đạo cấp huyện:

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện và các phòng, ban, ngành liên quan tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo các địa phương tổ chức triển khai và thực hiện kế hoạch đạt mục tiêu đề ra.

- Chỉ đạo hệ thống y tế toàn huyện tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi, cúm A(H5N1), cúm A(H7N9)...; giám sát chặt chẽ, phát hiện và điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh, ngăn chặn biến chứng và hạn chế tối đa tỷ lệ tử vong; chuẩn bị đầy đủ cơ số thuốc, phương tiện cấp cứu, điều trị để kịp thời chẩn đoán, thu dung và điều trị bệnh nhân trong trường hợp xảy ra dịch trên diện rộng; thành lập các đội cấp cứu lưu động ở tất cả các tuyến y tế, sẵn sàng hỗ trợ cho các đơn vị trong cấp cứu, điều trị bệnh nhân.

- Lập dự toán cụ thể phục vụ công tác phòng, chống một số dịch bệnh truyền nhiễm ở người như: sởi – rubella, tay chân miệng, sốt xuất huyết... gửi phòng Tài chính – Kế hoạch để thẩm định trình UBND huyện xem xét, quyết định.

- Phối hợp chặt chẽ với các phòng, ban trên địa bàn huyện tổ chức kiểm tra, giám sát hoạt động phòng, chống dịch tại các cơ sở khám chữa bệnh và tại các địa phương. Định kỳ báo cáo kết quả thực hiện về UBND huyện, Sở Y tế.

- Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch ở người như: Sởi- rubella, tay chân miệng,

sốt xuất huyết, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8), viêm màng não mô cầu, Ebola...

- Tổ chức tập huấn công tác giám sát, xử lý ổ dịch.

- Tham mưu UBND huyện thông báo tình trạng khẩn cấp của dịch bệnh trên địa bàn huyện khi cần thiết.

- Báo cáo tình hình diễn biến dịch bệnh về UBND huyện, Trưởng Ban chỉ đạo, Sở Y tế để chỉ đạo kịp thời.

- Tăng cường công tác thông tin truyền thông, thanh tra, kiểm tra đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm.

2. Trung tâm Y tế huyện:

- Tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh cấp huyện tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm ca mắc bệnh đầu tiên tại thôn, xã, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch ở người như: Sởi- rubella, tay chân miệng, sốt xuất huyết, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8), viêm màng não mô cầu, Ebola...

- Thực hiện tiêm phòng vắc xin để phòng ngừa dịch cúm, sởi- rubella,... phòng tránh lây nhiễm, lây lan trên diện rộng. Đảm bảo an toàn công tác tiêm chủng mở rộng.

3. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn huyện:

- Phối hợp với Phòng Y tế, tuyên truyền cho người dân cảnh giác với dịch cúm gia cầm, không ăn tiết canh và các sản phẩm gia cầm chưa nấu chín, không ăn gia cầm mắc bệnh và thực hiện các biện pháp bảo hộ cá nhân khi tiếp xúc, chế biến gia cầm; tăng cường kiểm tra, kiểm soát chặt chẽ việc buôn bán, vận chuyển giết mổ gia cầm đảm bảo vệ sinh thú y, vệ sinh an toàn thực phẩm.

- Chỉ đạo và hướng dẫn các địa phương tổ chức tốt việc vệ sinh, tiêu độc khử trùng chuồng trại chăn nuôi; phát hiện và xử lý sớm gia cầm ốm, chết không để dịch lan rộng kéo dài. Phối hợp thực hiện công tác đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm cho người dân theo quy định.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo:

Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn huyện phối hợp với ngành y tế các cấp tuyên truyền hướng dẫn cho phụ huynh học sinh, giáo viên, cô nuôi dạy trẻ các biện pháp phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch nguy hiểm ở người như: tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, sởi-rubella...

- Phối hợp với ngành y tế tham gia đoàn kiểm tra liên ngành để kiểm tra, chỉ đạo, giám sát các hoạt động phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm tại các cơ sở giáo dục và chăm sóc trẻ.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế để thực hiện chiến dịch tiêm vắc xin sởi-rubella tại trường học đạt chỉ tiêu an toàn.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn huyện tích cực tham gia phòng, chống dịch bệnh như: vệ sinh môi trường, khử trùng tẩy uế môi trường, dụng cụ đồ chơi, vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh cá nhân.

- Khi phát hiện trường hợp học sinh có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh cơ sở giáo dục phải thông báo kịp thời cho cơ sở y tế và phối hợp với ngành Y tế triển khai các hoạt động phòng, chống dịch theo hướng dẫn của ngành Y tế.

5. Phòng Tài chính - Kế hoạch:

Phối hợp với Phòng Y tế đề cân đối nguồn vốn bố trí kinh phí phòng, chống dịch bệnh năm 2015 của ngành y tế trình cấp có thẩm quyền phê duyệt. Xem xét thẩm định dự toán kinh phí phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch nguy hiểm ở người do Phòng Y tế lập, trình UBND huyện xem xét, quyết định để đảm bảo triển khai các biện pháp phòng, chống dịch hiệu quả.

6. Phòng Văn hóa và Thông tin, Đài Truyền thanh - Phát lại Truyền hình huyện:

- Phối hợp với Phòng Y tế và các đơn vị liên quan tăng cường công tác thông tin, tuyên truyền giáo dục các biện pháp phòng, chống các bệnh truyền nhiễm như: tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola... trên các phương tiện thông tin đại chúng để mọi người dân nhận thức đúng, đầy đủ về sự nguy hiểm, nguyên nhân, đường lây, triệu chứng và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; đồng thời vận động người dân tích cực chủ động thực hiện các biện pháp phòng ngừa dịch bệnh ngay tại gia đình, cộng đồng.

- Đài TT-PLTH huyện tăng thời lượng thông tin, tuyên truyền phòng, chống bệnh cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola... theo từng giai đoạn của dịch. Lồng ghép chương trình truyền thông phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch nguy hiểm ở người vào chuyên mục “sức khỏe cộng đồng”. Tăng cường công tác truyền thông phát động phong trào vệ sinh yêu nước, vệ sinh phòng, chống dịch bệnh.

7. Đề nghị Ủy ban MTTQ Việt Nam huyện và các hội đoàn thể: Hội Liên hiệp Phụ nữ huyện, Hội Chữ thập đỏ huyện, Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh, Hội Nông dân, Hội Cựu chiến binh... tích cực và chủ động tham gia cùng chính quyền các cấp và ngành Y tế thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola... và các bệnh truyền nhiễm khác. Vận động người dân thực hiện các biện pháp vệ sinh nhà ở, vệ sinh cá nhân, tăng cường thể dục thể thao, nâng cao thể trạng, bảo vệ sức khỏe để phòng tránh mắc bệnh.

8. UBND các xã:

- Huy động hệ thống chính trị ở cơ sở tập trung tuyên truyền, nâng cao nhận thức cho nhân dân, vận động nhân dân chủ động, tự giác thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng, cúm (H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9),

cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola...ngay tại hộ gia đình, tại cộng đồng, đặc biệt là tại các nhà trẻ, mẫu giáo.

- Xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola... trên địa bàn; tăng cường chỉ đạo các thôn, đơn vị triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; tổ chức kiện toàn BCD phòng chống dịch, bệnh cấp xã.

- Cân đối nguồn ngân sách của địa phương hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), A(H7N9), cúm A(H10N8) ở người; tay chân miệng, sốt xuất huyết, viêm màng não do mô cầu, Ebola,... các hoạt động cần hỗ trợ như: công tác thông tin, truyền thông, công tác phun hóa chất tẩy uế môi trường, chiến dịch vệ sinh môi trường xử lý ổ dịch...

- Tổ chức tốt các chiến dịch vệ sinh môi trường, tiêu độc, khử trùng, tẩy uế khu chăn nuôi, chuồng trại gia cầm.

- Phối hợp cùng ngành Y tế và các ngành liên quan tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Tổng hợp, báo cáo kịp thời, thường xuyên cho Chủ tịch UBND huyện, Phòng Y tế về diễn biến tình hình bệnh và công tác phòng, chống các bệnh này tại địa phương.

Yêu cầu Thủ trưởng các phòng, ban ngành, Chủ tịch UBND các xã tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện năm 2015. Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc thì báo cáo về UBND huyện (thông qua Phòng Y tế) để tổng hợp tham mưu UBND huyện kịp thời chỉ đạo./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- TT Huyện ủy;
- TT HĐND huyện;
- CT, PCT UBND huyện;
- Các phòng, ban chuyên môn;
- Mặt trận và các hội, đoàn thể huyện;
- Trung tâm Y tế;
- Các đơn vị sự nghiệp;
- UBND các xã;
- CPVP, TH;
- Lưu: VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Võ Thìn