

Số: 5221 /KH-UBND

Quảng Ngãi, ngày 25 tháng 8 năm 2017

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI

KẾ HOẠCH

ĐẾN Số: 2850..... Phòng, chống phòng, chống dịch bệnh sốt xuất huyết
Ngày: 20/8/2017..... 05 tháng cuối năm 2017 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi

Chuyên:.....

Lưu hồ sơ số:.....

Thực hiện Công điện số 1106/CĐ-TTg ngày 27/7/2017 của Thủ tướng

Chính phủ về việc tăng cường công tác phòng, chống bệnh sốt xuất huyết (SXH), để chủ động tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh đạt hiệu quả, trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 1114/TTr-SYT ngày 17/8/2017, UBND tỉnh ban hành Kế hoạch Phòng, chống dịch bệnh SXH trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi năm 2017 với nội dung chủ yếu như sau:

I. Tình hình dịch bệnh sốt xuất huyết:

Bệnh SXH là bệnh truyền nhiễm cấp tính do muỗi là vật trung gian truyền bệnh. Bệnh lưu hành ở hầu hết các tỉnh, thành phố trên cả nước, thường gặp chủ yếu ở trẻ em, bệnh cũng thường gặp ở người lớn. Đến nay SXH chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và vắc xin phòng bệnh, biện pháp dự phòng chủ yếu là diệt muỗi, diệt lăng quăng (bọ gậy) và phòng, chống muỗi đốt.

Theo thông tin từ Cục Y tế dự phòng-Bộ Y tế, tình hình dịch bệnh SXH đang có chiều hướng gia tăng tại các tỉnh, thành phố; Tính đến ngày 10/8/2017, cả nước ghi nhận 80.555 trường hợp mắc sốt xuất huyết, 24 trường hợp tử vong. Trong đó gần 70.000 trường hợp phải nhập viện điều trị. So với cùng kỳ năm 2016 số mắc tăng 33,5%, số tử vong tăng 5 trường hợp.

Tại tỉnh Quảng Ngãi, tính đến ngày 15/8/2017, trên địa bàn tỉnh đã ghi nhận 690 trường hợp mắc SXH, tăng hơn cùng kỳ năm trước 6,26%, không có trường hợp tử vong. Các huyện có số ca bệnh cao gồm: thành phố Quảng Ngãi 324 ca, Tư Nghĩa 113 ca, Nghĩa Hành 74 ca, Mộ Đức 41 ca, Bình Sơn 38 ca, Sơn Tịnh 35 ca.

Hiện nay điều kiện thời tiết mưa, nắng bất thường, nhiệt độ ngày càng tăng, điều kiện giao thương thuận lợi, nhanh chóng hơn; trong khi, khoảng cách từ nhận thức đến hành vi của người dân về bệnh sốt xuất huyết chưa cao, chưa triển khai thực hiện thường xuyên các biện pháp diệt muỗi, diệt lăng quăng đã tạo điều kiện cho muỗi vẫn phát triển tốt. Vì vậy, tình hình mắc bệnh SXH có thể tiếp tục gia tăng nếu không quyết liệt triển khai các biện pháp phòng, chống chủ động.

II. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể

1. Mục tiêu chung:

- Hạn chế số trường hợp mắc; quyết tâm không để xảy ra trường hợp tử vong do bệnh SXH.

- Tăng cường các hoạt động giám sát chủ động nhằm phát hiện và khống chế dịch bệnh kịp thời, không để dịch xảy ra trên diện rộng.

- Vận động xã hội hoá các hoạt động phòng, chống SXH.

2. Chỉ tiêu cụ thể:

Trong 05 tháng cuối năm 2017, chủ động tăng cường các giải pháp nhằm đạt được các chỉ tiêu đã đề ra trong năm:

TT	CHỈ TIÊU
1	Giảm 18% tỉ lệ mắc/100.000 dân so với tỉ lệ mắc/100.000 dân trung bình 5 năm 2010- 2015 (Cụ thể là từ 158,09 ca/100.000 dân xuống còn 118,45 ca/100.000 dân; dự tính số ca mắc 2017 là 1.500 ca).
2	Khống chế tỉ lệ chết/ mắc do SXH xuống dưới 0,01% (phần đầu không để xảy ra tử vong)
3	10% số bệnh nhân nghi SXH được chẩn đoán bằng xét nghiệm huyết thanh (150 mẫu).
4	3% số bệnh nhân nghi SXH được chẩn đoán phân lập vi rút (45 mẫu). Trường hợp các địa phương có dịch phải xác minh tỳ vi rút lưu hành.
5	100% xã/phường điểm của tỉnh (10% số xã của tỉnh) giám sát véc tơ định kỳ hàng tháng, các xã/phường còn lại có các điểm giám sát bọ gậy hàng tháng và giám sát véc tơ định kỳ hàng quý (cụ thể là 18 xã).
6	100% xã điểm của tỉnh (10% số xã của tỉnh) có mạng lưới cộng tác viên hoạt động diệt bọ gậy và huy động cộng đồng diệt bọ gậy đến từng hộ gia đình (cụ thể là 18 xã).
7	90% hộ gia đình tại các xã điểm được cung cấp kiến thức phòng, chống SXH và ký cam kết không có bọ gậy trong hộ gia đình.
8	70% hộ gia đình tại các xã điểm kiểm tra không có ổ bọ gậy.

II. Nội dung hoạt động và các giải pháp thực hiện

1. Nội dung và giải pháp nhằm giảm tỷ lệ mắc:

a) Công tác chỉ đạo:

- Các địa phương chủ động xây dựng và ban hành kế hoạch phòng, chống bệnh SXH trên địa bàn quản lý; đối với các địa phương có số ca mắc SXH cao cần khẩn trương tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh để chỉ đạo triển khai thực hiện quyết liệt các biện pháp phòng, chống, không để bệnh lan rộng, kéo dài.

- Tăng cường và củng cố hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở các tuyến; Sở Y tế chỉ đạo, hướng dẫn TTYT/TTYTDP, Phòng Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế xã, phường, thị trấn phải có trách nhiệm tham mưu tốt cho chính quyền địa phương các cấp tăng cường vai trò chỉ đạo, tổ chức thực hiện tốt công tác phòng, chống SXH; đề xuất cấp thẩm quyền xử lý hành chính đối với cá nhân, đơn vị cố tình không thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

- Củng cố và hoàn thiện hệ thống giám sát dịch bệnh từ tuyến tỉnh đến thôn, bản, tổ dân phố; thực hiện tốt công tác thống kê báo cáo các hoạt động của chương trình tuyến huyện/TP và xã/phường;

- Thực hiện phân công cán bộ y tế dự phòng tuyến tỉnh chịu trách nhiệm đứng cánh tại địa bàn huyện, thành phố và xã, phường, thị trấn để tăng cường năng lực giám sát tại cộng đồng; đặc biệt là tại các huyện điểm, xã điểm.

b) Củng cố, xây dựng mạng lưới chuyên trách và đội ngũ cộng tác viên:

- Tại các xã/phường điểm của các huyện/thành phố cần phải củng cố hệ thống chuyên trách SXH đảm bảo mỗi xã/phường có một cán bộ chuyên trách để tiếp nhận và triển khai các hoạt động của chương trình phòng, chống SXH.

- Củng cố mạng lưới cộng tác viên tại các xã/phường trọng điểm tăng cường thực hiện các hoạt động phòng, chống SXH tại cộng đồng như giám sát bệnh nhân, các trường hợp nghi nhiễm tại cộng đồng, phối hợp giám sát véc tơ truyền bệnh, tuyên truyền, phổ biến kiến thức và cách phòng, chống bệnh SXH đến từng hộ gia đình. Thực hiện tốt 3 mục tiêu là: *Không bỏ sót hộ gia đình; Không bỏ sót dụng cụ chứa nước; Không bỏ sót ổ bọ gậy/lăng quăng không được xử lý.*

c) Tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng giám sát giám sát và phòng, chống bệnh SXH Dengue cho đội ngũ cán bộ y tế và cộng tác viên về “Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh Sốt xuất huyết Dengue” ban hành kèm theo Quyết định 3711/QĐ-BYT ngày 19/09/2014 vcuar Bộ trưởng Bộ Y tế.

d) Giám sát dịch tễ: Tổ chức giám sát đồng bộ ca bệnh, huyết thanh, vi rút và véc tơ:

- Giám sát ca bệnh:

+ Nâng cao chất lượng và tần xuất giám sát của 100% xã, phường, thị trấn điểm phải triển khai giám sát ca bệnh thường xuyên. Phối hợp chặt chẽ giữa cộng tác viên, y tế thôn với y tế xã, phường, thị trấn để phát hiện sớm những ca bệnh đầu tiên tại cộng đồng. Thực hiện nghiêm túc chế độ thống kê báo cáo tuần, tháng, ca mắc, chết do SXH.

+ Tại các Bệnh viện tuyến tỉnh: Trung tâm YTDP tỉnh tầm soát 3 lần/tuần (khi chưa có dịch), hàng ngày (trong thời điểm có dịch) phát hiện, điều tra, lấy mẫu xét nghiệm, báo cáo đầy đủ các ca bệnh vào điều trị tại bệnh

viện tỉnh. Ngoài ra hàng tuần liên lạc với Quân Y tỉnh đội, Quân Y bộ đội biên phòng và Bệnh xá Công an tỉnh để lấy thông tin cập nhật bệnh nhân được điều trị ở các cơ sở của ngành.

+ Tại các Bệnh viện huyện, thành phố và Bệnh viện Dung Quất: TTYT/TTYTDP huyện, thành phố tầm soát 3 lần/tuần (khi chưa có dịch), hàng ngày (trong thời điểm có dịch), phát hiện, điều tra, lấy mẫu xét nghiệm báo cáo đầy đủ các ca bệnh vào điều trị tại bệnh viện huyện.

- Giám sát huyết thanh, vi rút: Tập trung tổ chức giám sát huyết thanh, vi rút ở tất cả các huyện, xã điểm và cùng triển khai việc thu mẫu huyết thanh, vi rút cho các huyện, xã khác khi có bệnh nhân. Giám sát huyết thanh ở 100% bệnh nhân bị nghi SXH khi chưa có dịch và 30% bệnh nhân khi có dịch (150 mẫu), 3% bệnh nhân nghi SXHD được chẩn đoán bằng phân lập vi rút (45 mẫu).

- Giám sát véc tơ: tại mỗi xã/phường điểm của dự án là một điểm giám sát véc tơ, mỗi tháng giám sát 30 hộ/điểm và hình thức giám sát có thể theo phương pháp cuốn chiếu hoặc thay đổi tùy thuộc vào tình hình thực tế của địa phương. Tại các xã/phường khác có nguy cơ SXH tiến hành giám sát bọ gậy, các huyện không thuộc dự án giám sát véc tơ định kỳ hàng quý 30 hộ/điểm.

e) Thực hiện chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy, phun thuốc chủ động:

- Ngành y tế có trách nhiệm chuẩn bị sẵn sàng hóa chất, trang thiết bị chuyên dụng phòng, chống dịch bệnh; phân công bố trí và huy động nguồn nhân lực sẵn sàng phục vụ công tác khống chế dịch kịp thời không để dịch bệnh lan rộng.

- Tổ chức triển khai thực hiện chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy tại các khu dân cư, trường học và công sở; đặc biệt là đối với các địa bàn dịch lưu hành và địa bàn đã phát hiện ổ dịch;

- Vận động người dân, nhà trường và cơ quan đơn vị thực hiện vệ sinh nhà ở, trường học công sở hàng tuần.

- Tổ chức phun thuốc chủ động đối với địa bàn có xảy ra dịch, bệnh; địa bàn có chỉ số véc tơ cao theo đúng chỉ định, quy định của Bộ Y tế và theo sự tư vấn của đơn vị chuyên môn. Đảm bảo tiến hành đồng bộ các biện pháp theo đúng quy trình của chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt bọ gậy triệt để trước khi tiến hành phun hóa chất. Ngoài ra có thể triển khai phun chủ động cho một số địa bàn khác có nguy cơ.

f) Truyền thông:

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền phòng, chống SXH trên các phương tiện thông tin đại chúng như tăng số lần và thời lượng phát sóng trên Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh; đa dạng hóa các hình thức truyền thông như truyền thông trực tiếp, xe loa; truyền thông qua tờ rơi, áp phích...

- Phối hợp với các cơ quan truyền thông, báo chí để viết bài tuyên truyền và tổ chức các chiến dịch tuyên truyền lưu động.

3. Giải pháp nhằm hạn chế thấp nhất trường hợp tử vong do SXH:

- Tiếp tục tập huấn nâng cao kỹ năng và hiệu quả điều trị cho đội ngũ cán bộ y tế về “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh sốt xuất huyết Dengue” ban hành kèm theo quyết định 458/QĐ-BYT ngày 16/02/2011 và Quyết định số 1537/QĐ-BYT ngày 29/04/2014 ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị sốt xuất huyết Dengue bằng y học cổ truyền” của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh chuẩn bị đầy đủ thuốc, dịch truyền, phương tiện, trang thiết bị, cơ sở, khu vực cách ly, bố trí nhân lực sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị người bệnh; tổ chức tốt việc thu dung, điều trị; thực hiện nghiêm việc chuyển tuyến kịp thời đối với các trường hợp nặng; sẵn sàng tăng cường sự hỗ trợ cán bộ y tế có kinh nghiệm của tuyến trên cho tuyến dưới, quyết tâm không để bệnh nhân tử vong do sốt xuất huyết;

- Các cơ sở khám, chữa bệnh có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với các đơn vị y tế dự phòng trong giám sát ca bệnh, lấy bệnh phẩm phục vụ cho xét nghiệm chẩn đoán huyết thanh và phân lập vi rút.

- Thực hiện chế độ thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm qua hệ thống phần mềm quản lý bệnh truyền nhiễm theo đúng quy định.

- Quản lý chặt chẽ hệ thống y tế tư nhân không được lưu giữ bệnh nhân SXH để điều trị; có những biện pháp xử lý nghiêm đối với những y, bác sĩ lưu bệnh nhân lại để điều trị, gây hậu quả nghiêm trọng do chuyển viện quá muộn.

4. Tiếp tục đẩy mạnh xã hội hóa công tác phòng chống SXH

- Các cấp chính quyền tăng cường chỉ đạo và giao nhiệm vụ cho các Ban, ngành, hội, đoàn thể phối hợp với ngành y tế trực tiếp tham gia các hoạt động và tích cực vận động người dân tham gia các hoạt động phòng, chống SXH tại cộng đồng.

- Tranh thủ vận động và ưu tiên bố trí các nguồn lực để hỗ trợ cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh như: vệ sinh môi trường, hỗ trợ phun thuốc chủ động, hoạt động truyền thông...

5. Công tác kiểm tra, giám sát, đánh giá:

- Sở Y tế, Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh tăng cường kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh SXH tại các địa phương; đặc biệt là các địa phương có số ca mắc bệnh cao, các địa phương nằm trong vùng lưu hành của bệnh SXH.

- UBND các huyện/thành phố, TTYT/TTYTDP, Phòng Y tế các huyện, thành phố tổ chức kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh SXH trên địa

bản quản lý để kịp thời chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh SXH đạt hiệu quả cao nhất.

- Tổ chức sơ kết, tổng kết đánh giá kết quả thực hiện, kịp thời phát huy, khen thưởng các địa phương, đơn vị và cá nhân có thành tích tốt.

6. Công tác thông tin, báo cáo:

- Thiết lập đường dây điện thoại nóng thường trực tại Sở Y tế và tại tất cả các đơn vị y tế từ tỉnh đến cơ sở 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 bệnh truyền nhiễm quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

III. Nhu cầu kinh phí đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh:

Sở Y tế có trách nhiệm lập dự toán kinh phí đảm bảo cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh gửi Sở Tài chính thẩm định về mức và nguồn kinh phí trình UBND tỉnh quyết định kịp thời đáp ứng công tác phòng, chống dịch.

IV. Tổ chức thực hiện:

1. Sở Y tế:

- Chủ trì tham mưu cho UBND tỉnh chỉ đạo các địa phương, các sở, ngành tổ chức triển khai và thực hiện kế hoạch đạt mục tiêu đề ra.

- Chỉ đạo hệ thống y tế toàn tỉnh tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh SXH và các bệnh truyền nhiễm khác thường xảy ra trong mùa Đông-Xuân như: cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8), bệnh tay chân miệng, Mers-CoV...; 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 và quyết tâm không để xảy ra trường hợp tử vong do SXH; chuẩn bị sẵn sàng 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 chuyên môn cho các đơn vị trong cấp cứu, điều trị bệnh nhân.

- Lập dự toán kinh phí cụ thể phục vụ công tác phòng, chống SXH và một số bệnh truyền nhiễm khác gửi Sở Tài chính để thẩm định, trình UBND tỉnh quyết định.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát hoạt động phòng, chống bệnh, như: công tác chỉ đạo, xây dựng kế hoạch, truyền thông... tại các địa phương và các cơ sở khám, chữa bệnh. Định kỳ hàng tháng, báo cáo kết quả thực hiện về UBND tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc tăng cường tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

2. Sở Giáo dục và Đào tạo:

- Chỉ đạo Phòng Giáo dục-Đào tạo các huyện, thành phố; các cơ sở giáo dục trên toàn tỉnh phối hợp với ngành y tế tuyên truyền, hướng dẫn cho phụ huynh học sinh, giáo viên, cô nuôi dạy trẻ các biện pháp phòng, chống bệnh SXH một số bệnh truyền nhiễm nguy hiểm khác.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn tỉnh tham gia tích cực 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. Phát động phong trào vệ sinh yêu nước trong toàn ngành giáo dục.

- Khi phát hiện các ổ dịch tại 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.

3. Sở Tài chính

Tham mưu xem xét thẩm định dự toán kinh phí phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch nguy hiểm ở người do Sở Y tế lập, trình UBND tỉnh quyết định để đảm bảo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch hiệu quả (mua thuốc, hóa chất, vật tư, trang thiết bị phòng, chống dịch; hoạt động tập huấn, hoạt động tuyên truyền, giám sát, phun hóa chất xử lý dịch...)

4. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh, Báo Quảng Ngãi:

Phối hợp với ngành y tế và các ngành liên quan tăng cường công tác thông tin, tuyên truyền giáo dục các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho nhân dân 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 bệnh SXH và các loại dịch bệnh truyền nhiễm khác để chủ động thực hiện các biện pháp phòng ngừa dịch bệnh ngay tại gia đình, cộng đồng.

5. UBND các huyện, thành phố:

- Xây dựng Kế hoạch triển khai công tác phòng chống SXH.

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp huyện, thành phố; đồng thời chỉ đạo các địa phương tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch để đánh giá tình hình công tác phòng, chống bệnh SXH trên địa bàn, xác định những nguyên nhân tồn tại, hạn chế; đề ra các giải pháp khắc phục; tăng cường công tác truyền thông triển khai chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, diệt muỗi, xử lý triệt để các ổ dịch nhỏ, không để dịch lan rộng kéo dài.

- Huy động các ngành, đoàn thể và nhân dân tích cực phối hợp cùng ngành y tế khẩn trương triển khai thực hiện chiến dịch vệ sinh môi trường, đảm bảo tất cả các hộ gia đình tại vùng có dịch và có nguy cơ phải được giám

sát các bể, dụng cụ chứa nước, các vật dụng, đồ phế thải, nơi thuận lợi cho muỗi sinh sản; tiến hành các biện pháp diệt lăng quăng, diệt muỗi.

- Phối hợp, hỗ trợ ngành y tế tổ chức phun hóa chất 100% các hộ gia đình trong khu vực có các ổ dịch.

- Ưu tiên bố trí thêm nguồn kinh phí để đảm bảo cho các hoạt động phòng, chống sốt xuất huyết tại địa phương.

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

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, các Hội, đoàn thể huy động lực lượng tham gia thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh SXH như: phối hợp tham gia vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, diệt muỗi; tuyên truyền vận động người dân tích cực tham gia các hoạt động phòng, chống bệnh SXH theo khuyến cáo của Bộ Y tế đạt hiệu quả.

Yêu cầu Thủ trưởng các sở, ban; ngành, Chủ tịch UBND các huyện, thành phố tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh SXH trên địa bàn tỉnh đạt hiệu quả. Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc báo cáo UBND tỉnh thông qua Sở Y tế để tổng hợp tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo kịp thời./.

Nhờ nhận:

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- CT, PCT UBND tỉnh;
- UBMTTQVN tỉnh;
- Các Hội, đoàn thể;
- Các Sở, ban, ngành;
- Báo Quảng Ngãi;
- Đài Phát thanh – truyền hình tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- VPUB: CVP, PCVP, CBTH;
- Lưu: VT, KGVX(HQ394).


CHỦ TỊCH
CHỦ TỊCH

Đặng Ngọc Dũng