

Số: **231** /KH-UBND

Quảng Ngãi, ngày **14** tháng 01 năm 2016

## KẾ HOẠCH

**Phòng, chống dịch bệnh năm 2016 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi**

CV ĐẾN	Số:..... <b>520</b> .....
	Ngày: <b>15/01/16</b>
	Chuyên:..... <b>Đề chủ động</b> .....

Đề chủ động tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm đạt hiệu quả, trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 25/TTr-SYT ngày 08/01/2016, UBND tỉnh ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2016 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi, với nội dung chủ yếu như sau:

### A. Thông tin chung:

**I. Đánh giá tình hình một số dịch bệnh truyền nhiễm trong nước năm 2015:**

**1. Bệnh sốt xuất huyết:** Tích lũy từ đầu năm 2015, cả nước ghi nhận 81.441 trường hợp mắc tại 58 tỉnh, thành phố, 52 trường hợp tử vong. Số mắc tăng 11,5% so với trung bình giai đoạn 2010-2014 và tăng cao hơn nhiều so với cùng kỳ năm 2014 (năm 2014 là năm có số mắc thấp nhất trong vòng 25 năm qua).

**2. Bệnh viêm não vi rút:** Tích lũy số mắc/tử vong từ đầu năm là 924/26. So với cùng kỳ năm 2014 (1.102/42) số mắc giảm 16%, tử vong giảm 38%.

**3. Bệnh Sởi:** Những tháng đầu năm 2015 (mùa của dịch sởi) đã bắt đầu ghi nhận những ca nghi nhiễm sởi rải rác tại 25 tỉnh thành với 123 ca sốt phát ban nghi sởi, trong đó có 35 ca dương tính. Việt Nam đã triển khai tiêm vắc xin sởi trong chương trình tiêm chủng mở rộng từ năm 1984 và từ đó đến nay tỷ lệ mắc bệnh sởi liên tục giảm từ 1566/100.000 dân năm 1984 xuống còn 3,8/100.000 dân năm 2015. Đặc biệt nhờ triển khai chương trình tiêm chủng vắc xin sởi- rubella cho trẻ từ 01-14 tuổi nên năm 2015 không ghi nhận vụ dịch sởi tập trung nào.

**4. Bệnh viêm màng não do não mô cầu:** Tích lũy số mắc/tử vong từ đầu năm 2015 là 131/5. So với cùng kỳ 2014 (69/03), số mắc tăng 62 trường hợp, tử vong tăng 02 trường hợp.

**5. Bệnh thương hàn:** Tích lũy số mắc/tử vong từ đầu năm 2015 đến nay là 376/0. So với cùng kỳ năm 2014 (384/0), số mắc giảm 2,1 %.

**6. Bệnh Tay chân miệng:** năm 2015, cả nước ghi nhận 57.039 trường hợp mắc, 06 trường hợp tử vong tại các tỉnh: Lâm Đồng (02), Hậu Giang (01), Tiền Giang (01), Tây Ninh (01) Đồng Tháp (01). So với cùng kỳ năm 2014 (77.970/09) số mắc cả nước giảm 42,3%, tử vong giảm 89,9%.

**7. Bệnh tả, Cúm A (H5N1, H5N6):** Năm 2015 cả nước không ghi nhận trường hợp mắc.

## **II. Tình hình mắc một số bệnh truyền nhiễm trong tỉnh năm 2015:**

Năm 2015, các cấp ủy đảng, chính quyền, các Sở, ngành, Hội, đoàn thể tích cực triển khai các hoạt động phòng chống dịch chủ động từ đầu năm. 100% UBND huyện, thành phố đã xây dựng kế hoạch và chỉ đạo tổ chức thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh tại địa phương. Tình hình dịch cơ bản được khống chế, tỷ lệ mắc, tử vong giảm ở hầu hết các bệnh, công tác triển khai phòng, chống các bệnh nguy hiểm được triển khai quyết liệt với nhiều phương án phòng, chống. Tuy nhiên, cùng với tình hình chung của cả nước, một số bệnh vẫn có tỉ lệ mắc gia tăng như bệnh sốt xuất huyết.

**1. Sốt xuất huyết:** năm 2015 có 12/14 huyện/thành phố ghi nhận ca bệnh với tổng số mắc 1.802 ca, không có tử vong. So sánh cùng kỳ 2014: số mắc tăng 7,4 lần. Các địa phương có số ca mắc bệnh cao là Thành phố Quảng Ngãi (562), Bình Sơn (333), Mộ Đức (304), Tư Nghĩa (166), Nghĩa Hành (159), Đức Phổ (127), Sơn Tịnh (91).

**2. Bệnh tay chân miệng:** xảy ra trên phạm vi rộng 13/14 huyện, ở 119/184 xã; tổng số ca mắc 342 ca, không có trường hợp tử vong. So sánh năm 2014, số ca mắc giảm 21,9%. Lứa tuổi mắc chủ yếu dưới 3 tuổi; số ca bệnh xét nghiệm dương tính với type EV71 chiếm 5,3% (8+/15).

**3. Một số bệnh truyền nhiễm khác:** các bệnh có số trường hợp mắc bệnh thấp, không có tử vong như: Quai bị (378), thủy đậu (182), viêm não vi rút (63); đặc biệt năm 2015 không ghi nhận ca mắc bệnh sởi.

**4. Tình hình cúm gia cầm:** Năm 2015, trên địa bàn tỉnh xảy ra dịch cúm gia cầm tại một số địa phương thuộc huyện Sơn Tịnh (Tịnh Hà, Tịnh Trà, tịnh Giang, Tịnh Hiệp) và xã Nghĩa Kỳ, huyện Tư Nghĩa với số gia cầm chết 5.715 con, tiêu hủy 12.070 con.

Năm 2015 không ghi nhận ca bệnh mắc cúm gia cầm ở người.

**5. Hội chứng viêm da dày sừng bàn tay, bàn chân:** Năm 2015 không ghi nhận ca mắc mới và tái phát.

## **III. Nhận xét chung:**

Nhìn chung hoạt động phòng, chống dịch bệnh năm 2015 đạt được nhiều kết quả tích cực. Hầu hết các bệnh truyền nhiễm gây dịch giảm tỷ lệ mắc và tử vong so với cùng kỳ năm 2014. Năm 2015 là năm chu kỳ phát triển mạnh của bệnh sốt xuất huyết, cùng với hiện tượng El Nino sẽ kéo dài khí hậu nóng ẩm đến đầu năm 2016. Do đó, sẽ kéo theo nguy cơ bùng phát và kéo dài dịch bệnh sốt xuất huyết và nguy cơ bùng phát các dịch bệnh trong thời gian tới có thể xảy ra:

- Tình hình các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm gây dịch trên thế giới còn diễn biến phức tạp. Mặc dù Việt Nam chưa ghi nhận ca bệnh Ebola, MERS-CoV, cúm A(H7N9), dịch hạch,... nhưng nguy cơ dịch bệnh xâm nhập, xảy ra tại Việt Nam do người nhập cảnh từ vùng có dịch bệnh, tình trạng buôn lậu gia cầm còn xảy ra; bệnh có thể lây truyền từ người sang người qua tiếp xúc gần, xuất hiện các trường hợp không có triệu chứng (người lành mang bệnh) dẫn đến khó kiểm soát dịch bệnh và tăng khả năng lây lan trong cộng đồng.

- Việt Nam có biên giới giáp Cam pu chia, Trung Quốc là nơi lưu hành nhiều ổ dịch cúm trên gia cầm. 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 địa phương. 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. 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.

- 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 loăng 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, chủ yếu là nguồn nhân lực y tế, thiếu kinh phí cho công tác phòng chống dịch. 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 cao.

Để chủ động, tăng cường thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, đặc biệt đối với 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-rubella, viêm não vi rút, bạch hầu, Ebola, Mer-CoV...; UBND tỉnh ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh năm 2016, với nội dung chủ yếu như sau:

## **B. Kế hoạch phòng chống dịch năm 2016**

### **I. Mục tiêu tổng quát:**

Tăng cường các biện pháp dự phòng tích cực và chủ động, phát hiện sớm, khoanh vùng ổ dịch không chế dịch kịp thời, không để dịch lớn xảy ra và lan rộng trên địa bàn tỉnh; tổ chức thu dung, cách ly, cấp cứu điều trị kịp thời, hạn chế thấp nhất tử vong do dịch bệnh gây ra, chăm sóc bảo vệ sức khỏe nhân dân góp phần phát triển kinh tế xã hội và an sinh xã hội.

### **II. Mục tiêu cụ thể:**

1. Áp dụng có hiệu quả các biện pháp dự phòng đặc hiệu, các biện pháp không 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 năng lực cấp cứu và 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 ý thức trách nhiệm và kiến thức thực hành của người dân trong việc tham gia thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng;

4. Đảm bảo đủ kinh phí phục vụ cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh; đảm bảo cung ứng thuốc, hoá chất, dụng cụ, phương tiện và các trang thiết bị phòng, chống dịch để ứng phó kịp thời khi dịch bệnh xảy ra.

5. Xác định vai trò trách nhiệm của chính quyền, đoàn thể các cấp trong việc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, nhằm 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.

6. Tập trung các biện pháp phòng, chống, không để xảy ra các 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-rubella, bạch hầu, Ebola, Mer-CoV...

7. Nâng cao hiệu quả hoạt động của hệ thống giám sát dịch bệnh; thực hiện giám sát thường xuyên, phân tích số liệu giám sát bệnh truyền nhiễm, cảnh báo nguy cơ dịch ...

8. Nâng cao năng lực trong thu nhận, bảo quản, vận chuyển bệnh phẩm của hệ thống xét nghiệm; nâng cấp hệ thống các phòng xét nghiệm chẩn đoán tác nhân gây bệnh tại tỉnh đảm bảo an toàn sinh học.

9. Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ trên 95% đến tận xã, phường, thị trấn và giữ vững thành quả đã đạt được của chương trình tiêm chủng mở rộng, nâng cao tỷ lệ tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh, đảm bảo an toàn tiêm chủng. Triển khai hiệu quả Kế hoạch tiêm vắc xin sởi-rubella cho đối tượng 18 tháng tuổi và đối tượng 16-17 tuổi trên địa bàn tỉnh theo Quyết định số 16/QĐ-BYT ngày 06/01/2016.

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

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

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm ở người tại các cấp từ tỉnh đến cơ sở; phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên.

- Cùng cố kiện toàn Đội cơ động giám sát xử lý ổ dịch tại cộng đồng của Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, huyện và thành phố; Đội Điều trị cơ động

của Bệnh viện đa khoa tỉnh, Trung tâm Y tế/Bệnh viện đa khoa các huyện, thành phố.

- Tại tuyến huyện, thành phố: UBND huyện, thành phố xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch ở người, đặc biệt là bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi-rubella, cúm A(H5N1) cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8) ở người, bệnh viêm màng não do não mô cầu, bệnh bạch hầu, bệnh Ebola, MERS-CoV...phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương.

- Tăng cường công tác chỉ đạo, 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; Xác định vai trò trách nhiệm của UBND các cấp, các ban ngành đoàn thể trong công tác phòng, chống dịch bệnh, đặc biệt là các loại dịch bệnh nguy hiểm.

- Củng cố, kiện toàn và nâng cao hiệu quả hoạt động của Hội đồng tư vấn chuyên môn cấp tỉnh về công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

## **2. 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 các trường hợp mắc bệnh; giám sát tại các cảng biển để phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm như MERS-CoV, Ebola, dịch ncúm gia cầm lây sang người nhập cảnh vào tỉnh; tập trung giám sát các bệnh truyền nhiễm thường gặp trên địa bàn tỉnh như: sốt xuất huyết, tay chân miệng, viêm não virus, các loại cúm A...tại Trạm Y tế xã/phường/thị trấn, khoa Khám bệnh, khoa Bệnh nhiệt đới, khoa Nhi của các bệnh viện đa khoa tỉnh, BVĐK huyện, các cơ sở y tế 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.

- *Công tác phát hiện, xử lý kịp thời nguồn lây, ngăn chặn đường lây truyền:* đảm bảo duy trì hoạt động của đội cơ động giám sát, xử lý ổ dịch tại các tuyến y tế, sẵn sàng ứng phó với mọi tình huống của dịch bệnh tại cộng đồng. 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 các tuyến tỉnh, huyện, xã, y tế thôn và công tác viên* 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 do não mô cầu, Ebola, MERS-CoV ...do Bộ Y tế ban hành.

- 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 của Đội cơ động giám sát, xử lý ổ dịch tại các tuyến y tế, sẵn sàng

ứng phó với mọi tình huống của dịch bệnh ngay tại cơ sở khám, chữa bệnh và xử lý ổ dịch tại cộng đồng.

- Phối hợp với cơ quan Thú y cùng cấp 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 để đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm.

- Khi phát hiện trường hợp 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 não mô cầu, sởi-rubella, Ebola, MERS-CoV... phải khoanh vùng, cách ly và xử lý triệt để theo từng loại bệnh theo đúng 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 thuộc hệ thống y tế dự phòng.

b) Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch bệnh:

- Tiếp tục đầu tư nâng cấp cơ sở hạ tầng, trang thiết bị, nâng cao chất lượng khám bệnh, chẩn đoán, cấp cứu, theo dõi điều trị cho các cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh, huyện nhằm thực hiện mục tiêu hạn chế mức thấp nhất trường hợp tử vong.

- Tại các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức tốt khu vực cách ly, thu dung điều trị bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, thực hiện nghiêm túc các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện; áp dụng triệt để 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.

- Thực hiện phân tuyến thu dung điều trị: Theo đúng quy định của Bộ Y tế theo từng loại bệnh.

- Đảm bảo đáp ứng các yêu cầu tại khu vực cách ly đối với từng loại dịch bệnh:

- + Tại khu vực cách ly phải đặt biển báo và tăng cường giám sát, quản lý bệnh nhân và những đối tượng ra-vào khu cách ly.

- + Đảm bảo phương tiện bảo hộ cá nhân đạt tiêu chuẩn: Khẩu trang, quần áo bảo hộ, găng tay, ủng.

- + Đảm bảo giường bệnh tại khu vực cách ly thu dung, điều trị bệnh nhân riêng biệt. Bệnh viện huyện, thành phố chuẩn bị 10 – 20 giường bệnh; BVĐK tỉnh chuẩn bị 30 – 50 giường bệnh sẵn sàng tiếp nhận cách ly người bệnh khi cần thiết.

- + Đảm bảo trang thiết bị chẩn đoán, điều trị và theo dõi tại khu cách ly như: máy xét nghiệm sinh hóa, huyết học; monitor theo dõi; máy thở, bơm tiêm điện, máy truyền dịch tự động...

+ Đảm bảo đầy đủ thuốc kháng sinh, kháng vi rút, Immunoglobuline, máu các chế phẩm máu, dịch truyền và thuốc điều trị các biến chứng nặng (suy tim cấp, phù phổi cấp, sốc, co giật, hôn mê, xuất huyết...)

+ Chuẩn bị đầy đủ hóa chất, dung dịch khử khuẩn y dụng cụ, trang bị và dung dịch rửa tay cho nhân viên y tế; hóa chất sát trùng bệnh viện và tổ chức tốt việc xử lý môi trường, phòng tránh lây nhiễm chéo tại bệnh viện và người nhà bệnh nhân.

+ Thực hiện thu gom, xử lý, vận chuyển chất thải y tế đúng quy trình, quy định của Bộ Y tế. Đảm bảo các phương tiện, dụng cụ thu gom và xử lý chất thải y tế đúng tiêu chuẩn.

- Tổ chức tập huấn nâng cao nghiệp vụ chuyên môn cho cán bộ y tế các tuyến tỉnh, huyện, xã trong chẩn đoán, cấp cứu, theo dõi điều trị các loại dịch 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 não mô cầu, Ebola, MERS-CoV...

- Tăng cường công tác giáo dục y đức, nâng cao trách nhiệm trong công việc đối với cán bộ y tế của các đơn vị khám, chữa bệnh.

### c) Truyền thông-giáo dục sức khỏe:

- Biên soạn tài liệu truyền thông như: Tờ rơi, áp phích, băng đĩa với nội dung và hình ảnh rõ ràng, dễ hiểu, phù hợp với từng nhóm đối tượng và phong tục tập quán tại mỗi địa phương. Xây dựng phóng sự truyền thông phòng chống dịch bệnh theo từng chuyên đề.

- 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 (phát băng tuyên truyền trên sóng phát thanh - truyền hình, xe loa tuyên truyền, cấp phát tờ rơi, tuyên truyền trực tiếp tại các cuộc họp dân ở tổ dân phố, thôn, bản. Lồng ghép nội dung tuyên truyền với các hoạt động của phong trào vệ sinh yêu nước, phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông đến người dân và cộng đồng thực hiện ăn chín, uống chín, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm sử dụng nước sạch, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn, 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 véc-tơ truyền bệnh. Tăng cường luyện tập thể thao, thể dục, sinh hoạt điều độ để nâng cao thể lực.

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

### 3. Công tác tài chính, hậu cần:

- Đảm bảo nguồn kinh phí chi trả cho các hoạt động và hỗ trợ các chế độ phụ cấp phòng, chống dịch theo đúng quy định

- Đảm bảo các nguồn lực để đáp ứng nhu cầu công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh về hóa chất, vật tư, kinh phí phòng, chống các dịch bệnh (theo Phụ lục 01 đính kèm)

#### 4. 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 48/2010/TT-BYT ngày 31/12/2010 và Thông tư số 54/2015/TT\_BYT ngày 28/12/2015 thay thế Thông tư 48/2010/TT-BYT có hiệu lực từ ngày 01/7/2016 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 2016														UBND các cấp, ngành y tế các cấp.
2	Hội nghị Tổng kết công tác phòng chống dịch 2015 và triển khai kế hoạch 2016														UBND tỉnh (Sở Y tế thực hiện)
3	Tổ chức Lễ phát động phong trào về sinh yêu nước; phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch														UBND các cấp, ngành y tế



	bệnh; chiến dịch VSMT, diệt muỗi, diệt bọ gậy...																				
4	Hoạt động giám sát dịch bệnh																				Các đơn vị YTDP; cơ sở khám chữa bệnh phối hợp với các ban ngành.
5	Hoạt động tập huấn																				
5	Truyền thông giáo dục sức khỏe																				- Ngành Y tế và các sở, ban, ngành, đoàn thể liên quan
6	Đảm bảo công tác hậu cần																				- UBND các cấp; Các sở: Y tế, Tài chính, Kế hoạch và Đầu tư.
7	Thông tin, báo cáo																				- UBND các cấp - Các đơn vị Y tế
8	Tổ chức kiểm tra, giám sát định kỳ và đột xuất																				UBND các cấp, Sở Y tế, các Sở ngành liên quan
9	Hội nghị, sơ kết, tổng kết năm 2015																				- UBND các cấp, Sở Y tế, các Sở, Ban, Ngành

## V. Tổ chức thực hiện:

### 1. Sở Y tế:

- 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 tay chân miệng, sốt xuất huyết, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A(H7N9), cúm A(H10N8), viêm màng não do não mô cầu, bạch hầu, Ebola, 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 tỷ lệ tử vong; chuẩn bị sẵn sàng đầy đủ cơ sở 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 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) ở người, viêm màng não do não mô cầu, bạch hầu, Ebola, MERS-CoV ... gửi Sở Tài chính 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, triển khai phát động phong trào về sinh yêu nước; phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh; chiến dịch VSMT, diệt muỗi, diệt bọ gậy, các chiến dịch truyền thông... tại các địa phương và các cơ sở khám, chữa bệnh. Định kỳ báo cáo kết quả thực hiện về UBND tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

- Theo dõi chặt chẽ tình hình diễn biến của bệnh, đối chiếu với các điều kiện về công bố dịch tại Quyết định số 64/2010/QĐ-TTg ngày 25/10/2010 của Thủ tướng Chính phủ “về việc quy định điều kiện công bố dịch, công bố hết dịch bệnh truyền nhiễm” để kịp thời tham mưu cho Chủ tịch UBND tỉnh xử lý, giải quyết theo đúng thẩm quyền.

## **2. Sở Giáo dục và Đào tạo:**

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên toàn tỉnh 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(H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>), cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do não mô cầu, sởi-rubella, bạch hầu, Ebola, MERS-CoV...

- Phối hợp với ngành y tế để thực hiện chiến dịch tiêm vắc xin Sởi-Rubella tại trường học đạt chỉ tiêu, an toàn. Tham gia đoàn kiểm tra liên ngành để kiểm tra, chỉ đạo, giám sát các hoạt động phòng, chống các dịch bệnh tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do não mô cầu, sởi-rubella, bạch hầu, Ebola, MERS-CoV ... tại các cơ sở giáo dục và chăm sóc trẻ.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục thực hiện tốt các nội dung: 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, phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh 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, Sở kế hoạch đầu tư:**

Sở Tài chính chủ trì phối hợp với Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Y tế cân đối nguồn vốn bố trí kinh phí phòng chống dịch bệnh năm 2016 trình cấp thẩm quyền phê duyệt. Thẩm định dự toán kinh phí phòng, chống dịch bệnh do Sở Y tế lập, trình UBND tỉnh quyết định đảm bảo kinh phí triển khai các biện pháp phòng, chống dịch hiệu quả (gồm các nội dung mua thuốc, hóa chất, vật tư phòng, chống dịch, tập huấn, hoạt động tuyên truyền, giám sát, phun hóa chất xử lý dịch...)

#### **4. Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn:**

- Phối hợp với ngành 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 Chi cục Thú y thông báo kịp thời cho ngành y tế khi phát hiện dịch cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8), cúm A(H5N6)... xuất hiện trên đàn gia cầm tại địa bàn tỉnh để phối hợp phòng, chống.

#### **5. 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 theo từng loại dịch bệnh để chủ động thường xuyên thực hiện các biện pháp phòng ngừa dịch bệnh ngay tại gia đình, cộng đồng.

- Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh, Báo Quảng Ngãi tăng thời lượng thông tin, tuyên truyền phòng, chống bệnh tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do não mô cầu, sởi-rubella, dịch hạch, bạch hầu, Ebola, MERS-CoV, Ebola ... Lòng 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, phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh.

**6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, các Hội, đoàn thể:** Tích cực và chủ động tham gia cùng chính quyền các cấp và ngành y tế thực hiện có hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh tay chân miệng, cúm A(H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do não mô cầu, bạch hầu, Ebola, MERS-CoV... bảo vệ sức khỏe và tính mạng của nhân dân.

#### **7. UBND các huyện, thành phố:**

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trên địa bàn phối hợp tham mưu xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2015 trên địa bàn quản lý; tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H5N2), cúm A (H7N9), cúm A(H10N8) ở người, sốt xuất huyết, viêm màng não do não mô cầu, sởi-rubella, Bạch hầu, Ebola, MERS-CoV...

- Phối hợp chỉ đạo ngành Y tế, Giáo dục và Đào tạo, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn tích cực phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể tại địa phương tăng cường các hoạt động giám sát, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh và tập trung xử lý triệt để ngay từ trường hợp mắc bệnh đầu tiên, khống chế không để dịch lây lan ra diện rộng.

- Huy động hệ thống chính trị và các hội, đoàn thể 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

- Hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch từ nguồn ngân sách của huyện, thành phố; nhất là các hoạt động phun hóa chất tẩy uế môi trường, chiến dịch vệ sinh môi trường diệt bọ gậy/lăng quăng, các hoạt động phát động phong trào vệ sinh yêu nước, hoạt động cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh.

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

Yêu cầu Thủ trưởng các sở, ngành, Chủ tịch UBND các huyện, thành phố tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh năm 2016. Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc báo cáo Sở Y tế để tổng hợp tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo kịp thời./.

**Nơi nhận:**

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- CT, PCTUBND tỉnh;
- Ủy ban MTTQVN tỉnh;
- Các Hội, đoàn thể;
- Các Sở, ngành;
- Báo Quảng Ngãi;
- UBND các huyện, thành phố;
- VPUB:CVP,PCVP, CBTH;
- Lưu: VT, VX(HQ26).

**KT CHỦ TỊCH**  
**HỒN HỮU TỊCH**



**Lê Quang Thích**