

Số: 1504 /KH-UBND

Quảng Ngãi, ngày 03 tháng 5 năm 2013

KẾ HOẠCH

TRUNG TÂM CÔNG BÁO & TIN HỌC Q. NGÃI	
CV ĐẾN	Số:.....2736.....
	Ngày: 03/5/13.....
	Chuyên:.....

Phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người
trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi

I. Tình hình dịch cúm A(H7N9) trên thế giới và tại Việt Nam:

1. Trên thế giới.

Đến ngày 21/4/2013, tại Trung Quốc đã xác nhận 96 trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) tại 2 thành phố (Thượng Hải, Bắc Kinh) và 04 tỉnh (Triết Giang, Giang Tô, An Huy và Hà Nam), trong đó có 18 trường hợp tử vong. Các trường hợp mắc đều có triệu chứng viêm đường hô hấp, tiến tới viêm phổi và suy hô hấp. Phòng xét nghiệm CDC Trung Quốc xác định các trường hợp trên dương tính với cúm A(H7N9) có gen từ nguồn gốc gia cầm.

Đây là những trường hợp đầu tiên nhiễm vi rút cúm A(H7N9) gây bệnh nặng trên người và chưa có bằng chứng bệnh lây từ người sang người. Nguồn bệnh và phương thức lây truyền chưa rõ, WHO đang tích cực triển khai điều tra để xác định.

2. Tại Việt Nam

Đến ngày 16/4/2013, nước ta chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh viêm đường hô hấp cấp do cúm A(H7N9).

3. Nhận định, dự báo:

Bộ Y tế nhận định: Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, nguy cơ dịch có thể xâm nhập vào Việt Nam, cũng như có khả năng bùng phát thành dịch lớn tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống; do:

- Bệnh cúm A(H7N9) trên người do nhiễm chủng vi rút cúm A(H7N9) có nguồn gốc từ gia cầm.

- Nguồn lây bệnh chưa được xác định rõ ràng, chưa xác định được các yếu tố dịch tễ liên quan giữa các trường hợp mắc bệnh.

- Đặc tính của vi rút cúm A thường xuyên biến đổi, có thể thành chủng mới dễ dàng lây truyền sang người.

- Lịch sử trên thế giới đã ghi nhận các dịch cúm A(H7N9) với nhiều trường hợp mắc và tử vong ở người.

- Hiện chưa có vắc xin phòng bệnh, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu; các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh cá nhân và ngăn ngừa lây truyền tại cộng đồng.

II. Căn cứ xây dựng kế hoạch:

- Công điện số 528/CĐ-TTg ngày 15/4/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc phòng, chống dịch cúm gia cầm A(H7N9) và A(H5N1);
- Công điện số 1884/CĐ-BYT ngày 04/4/2013 của Bộ Y tế về việc tăng cường phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) trên người;
- Quyết định 1126/QĐ-BYT ngày 05/4/2013 của Bộ Y tế phê duyệt “Kế hoạch Hành động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) tại Việt Nam”;
- Công điện số 2294/CĐ-BYT ngày 24/4/2013 của Bộ Y tế về việc triển khai Công điện số 528/CĐ-TTg ngày 15/4/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc phòng, chống dịch cúm gia cầm A(H7N9) và A(H5N1).

III. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung:

Phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số trường hợp mắc và tử vong do dịch cúm A(H7N9).

2. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch:

a) Tình huống 1: Chưa có trường hợp mắc bệnh trên người.

Tăng cường các hoạt động giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc bệnh cúm A(H7N9) đầu tiên trên địa bàn tỉnh, tích cực để xử lý triệt để, kịp thời để tránh lây lan ra cộng đồng.

b) Tình huống 2: Khi có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) trên người nhưng chưa có biểu hiện lây từ người sang người.

Tích cực khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan dịch từ động vật sang người hoặc từ người sang người.

c) Tình huống 3: Khi phát hiện có các trường hợp nhiễm Cúm A(H7N9) lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ.

Khẩn cấp thực hiện đáp ứng nhanh khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

d) Tình huống 4: Dịch bùng phát ra cộng đồng.

Huy động các nguồn lực tăng cường các hoạt động can thiệp nhằm giảm thiểu tác động của dịch đối với cuộc sống của người dân.

3. Các chỉ tiêu chính:

- 100% các ổ dịch cúm A(H7N9) ở người được phát hiện và xử lý kịp thời;
- 100% người tiếp xúc trực tiếp với bệnh nhân, nguồn lây nhiễm được theo dõi và quản lý sức khỏe.
- Không chế đến mức thấp nhất số trường hợp mắc và hạn chế tối đa tử vong.

IV. Nội dung và các giải pháp thực hiện:

1. Giai đoạn I: Khi chưa ghi nhận có ca bệnh trên địa bàn tỉnh:

a) Công tác tổ chức, chỉ đạo:

Sở Y tế - cơ quan thường trực Ban chỉ đạo có trách nhiệm:

- Tham mưu cho UBND tỉnh kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp tỉnh.

- Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của ngành, phân công trách nhiệm cụ thể, địa bàn đứng cánh cho từng thành viên Ban chỉ đạo.

- Chỉ đạo Trung tâm Y tế/Trung tâm Y tế dự phòng các huyện thành phố phối hợp tham mưu kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, thành phố; trong đó ngành y tế là Phó trưởng ban thường trực của Ban chỉ đạo.

- Chỉ đạo và hướng dẫn các đơn vị trực thuộc theo chức năng nhiệm vụ xây dựng kế hoạch phòng chống dịch Cúm A(H7N9) ở người, thành lập ban chỉ đạo tại đơn vị.

- Tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo các địa phương, sở, ngành tích cực phối hợp triển khai thực hiện nghiêm túc nội dung Kế hoạch phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh.

- Chủ động, tích cực tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo kịp thời theo từng giai đoạn của dịch nhằm thực hiện mục tiêu khẩn cấp đáp ứng nhanh với dịch.

b) Các hoạt động chuyên môn kỹ thuật:

- Công tác y tế dự phòng:

+ Tăng cường công tác giám sát ca bệnh từ bệnh viện đến hộ gia đình tại cộng đồng; khoanh vùng, cách ly, xử lý triệt để 100% ổ dịch khi có ghi nhận ca bệnh theo Quyết định 1128/QĐ-BYT ngày 06/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc giám sát phòng, chống bệnh cúm A(H7N9).

+ Huấn luyện kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm cúm A(H7N9) để gửi xét nghiệm chẩn đoán virut cho cán bộ y tế các tuyến theo Quyết định số 1127/QĐ-BYT ngày 06/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

+ Tăng cường công tác kiểm dịch tại các bến cảng, khách sạn có người nước ngoài đến nghỉ.

+ Hướng dẫn cho cán bộ, nhân viên khách sạn về giám sát và cách ly ca bệnh cúm đối với khách du lịch.

- Công tác khám, chữa bệnh:

+ Các cơ sở khám, chữa bệnh xây dựng kế hoạch thu dung, điều trị bệnh cúm A(H7N9), trong đó tập trung các nội dung: triển khai khu cách ly, bổ sung các điều kiện (nhân lực, thuốc, trang thiết bị, máy giúp thở, vật tư y tế, hoá chất tiệt khuẩn,...) để sẵn sàng tổ chức điều trị khi có bệnh nhân.

+ 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 bệnh viện.

+ 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 đến các bệnh viện và cả phòng khám bệnh tư nhân.

+ 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 dự phòng trên địa bàn lấy mẫu bệnh phẩm gửi xét nghiệm chẩn đoán virus, đồng thời thực hiện xử lý ổ dịch theo quy định.

+ 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.

+ Bệnh viện tuyến trên sẵn sàng nhân lực và phương tiện kỹ thuật chi viện cho tuyến dưới.

+ 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,...

- 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 cúm A(H7N9) từ gia cầm sang người.

+ Hướng dẫn người dân thực hiện vệ sinh cá nhân như rửa tay bằng xà phòng; vệ sinh, sát khuẩn răng miệng; luyện tập thể dục, nâng cao thể lực hàng ngày để phòng tránh mắc bệnh truyền nhiễm. Thông tin, truyền thông hướng dẫn người dân thực hiện tốt việc đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm như ăn chín, uống chín, không dùng tiết canh, không sử dụng các loại thịt gia súc, gia cầm đã mắc bệnh hoặc nghi mắc bệnh.

+ Thông tin, truyền thông hướng dẫn người dân, các hộ chăn nuôi gia súc, gia cầm thực hiện tốt vệ sinh môi trường, vệ sinh khử khuẩn chuồng trại theo hướng dẫn của cơ quan chuyên ngành.

+ Vận động người dân không giết mổ, vận chuyển, sử dụng gia cầm ốm, chết để làm thực phẩm; truyền truyền vận động các chủ chăn nuôi tự giác khai báo ngay khi có gia cầm ốm, chết và phối hợp với các cơ quan chức năng xử lý theo quy định.

c) Đảm bảo hậu cần:

- Sở Y tế chỉ đạo hệ thống y tế dự phòng rà soát và dự trữ chính xác nhu cầu số lượng thuốc điều trị, hoá chất, vật tư, thiết bị y tế và kinh phí cần thiết cho công tác phòng, chống dịch; tham mưu, báo cáo Bộ Y tế và UBND tỉnh hỗ trợ.

- Chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh sẵn sàng đầy đủ thuốc, hoá chất, vật tư tiêu hao, trang thiết bị chuyên dụng, phương tiện, kỹ thuật cần thiết cho nhu cầu điều trị và phòng, chống dịch.

d) Công tác kiểm tra và phối hợp liên ngành:

- Sở Y tế chủ trì phối hợp với các sở, ngành liên quan tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn việc triển khai công tác phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) trên người tại các địa phương, đơn vị.

- Phối hợp chặt chẽ với ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn theo dõi tình hình dịch bệnh và sự lưu hành của chủng vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm.

- Phối hợp với ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, ngành Công thương tăng cường giám sát, kiểm tra nhập khẩu gia cầm, sản phẩm gia cầm qua biên giới, ngăn ngừa nhập lậu gia cầm nhằm ngăn chặn kịp thời gia cầm không được kiểm dịch xâm nhập vào Việt Nam. Đẩy mạnh các hoạt động quản lý mua bán gia cầm, nhằm hạn chế việc lưu thông gia cầm không được kiểm dịch, không rõ nguồn gốc trên thị trường.

2. Giai đoạn II: Khi xuất hiện ca bệnh trên địa bàn tỉnh (hoặc đã có dịch ở tỉnh lân cận)

a) Công tác tổ chức, chỉ đạo:

- Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch, bệnh cúm A(H7N9) khẩn cấp của tỉnh, tham mưu Ban chỉ đạo cấp tỉnh tổ chức họp để thông qua kế hoạch, trình UBND tỉnh phê duyệt; phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên, mỗi thành viên chịu trách nhiệm đứng cánh tại một địa phương.

- Họp Ban chỉ đạo ngành hàng tuần hoặc đột xuất để chỉ đạo các đơn vị, địa phương triển khai công tác phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo, tổ chức trực phòng, chống dịch 24/24 tại tất cả các tuyến y tế.

- Chỉ đạo BVĐK tỉnh và Bệnh viện đa khoa/Trung tâm Y tế huyện, thành phố có ghi nhận ca bệnh xây dựng phương án khẩn cấp tiếp nhận, thu dung cách ly điều trị bệnh nhân theo quy định.

- Cập nhật hàng ngày diễn biến của dịch, báo cáo Cục Y tế dự phòng, Viện Pasteur Nha Trang, Bộ Y tế, UBND tỉnh. Tham mưu UBND tỉnh tăng cường chỉ đạo quyết liệt việc thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh cúm A(H7N9).

- Báo cáo và đề nghị chi viện hậu cần và kỹ thuật của Viện Pasteur Nha Trang, Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế.

b) Công tác chuyên môn kỹ thuật:

- Công tác y tế dự phòng:

+ Triển khai hoạt động của Đội phòng chống dịch và các Đội cấp cứu điều trị lưu động theo tình hình thực tế.

+ Khoanh vùng xử lý triệt để 100% ổ dịch.

+ Tiếp tục tăng cường công tác giám sát ca bệnh từ bệnh viện đến cộng đồng, nhất là tại các vùng nguy cơ cao.

+ Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân. Đặc biệt thực hiện tốt việc giám sát người, động vật và hàng hóa tại các bến cảng, bến xe, ga; áp dụng hình thức khai báo y tế tại các bến cảng.

+ Trung tâm Y tế/Trung tâm Y tế dự phòng các huyện, thành phố và trạm Y tế chịu trách nhiệm quản lý và cách ly tại nhà trong thời gian 7 ngày đối với các trường hợp nghi ngờ và các đối tượng tiếp xúc trực tiếp với ca bệnh.

+ Thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ cá nhân đối với cán bộ y tế và người theo dõi, chăm sóc người bệnh.

+ Tổ chức lấy và bảo quản, vận chuyển bệnh phẩm để gửi xét nghiệm chẩn đoán virus và thông báo kết quả xét nghiệm đúng quy trình.

+ Hướng dẫn nhân viên các khách sạn tăng cường giám sát ca bệnh cúm đối với khách du lịch.

+ Tuyên truyền cho người dân biết và hạn chế sự đi lại vào vùng có dịch.

+ Tổ chức tiêm phòng, ưu tiên cho nhóm nguy cơ cao, sau đó cho cộng đồng khi có vắc xin phòng cúm A(H7N9).

- Công tác khám, chữa bệnh:

+ Các bệnh viện, Trung tâm y tế thiết lập ngay khu cách ly để cấp cứu, điều trị; thành lập đội điều trị tại khu cách ly và đội cấp cứu, điều trị ngoại viện. Tổ chức tiếp nhận và điều trị ca bệnh tại các bệnh viện trên địa bàn có ghi nhận ca bệnh; các trường hợp nặng, vượt quá khả năng điều trị của tuyến dưới mới chuyển lên bệnh viện tuyến trên trong khu vực bằng xe cứu thương chuyên dụng để tránh lan truyền bệnh ra các địa bàn xa hơn.

+ Thực hiện nghiêm phân tuyến điều trị theo “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.

+ Tăng cường công tác chống nhiễm khuẩn, xử lý chất thải bệnh viện theo quy định.

+ Bệnh viện tuyến tỉnh sẵn sàng nhân lực và phương tiện chi viện tuyến dưới.

- Công tác truyền thông:

+ Tăng cường nội dung và thời lượng truyền thông các biện pháp phòng, chống bệnh cúm A(7N9) theo các nội dung như giai đoạn I.

+ Khuyến cáo nhân dân hạn chế đi lại vùng có dịch.

c) Đảm bảo hậu cần:

- Bổ sung kịp thời thuốc điều trị, hoá chất, vật tư và kinh phí đủ cho các hoạt động phòng, chống dịch và dự trữ cho giai đoạn tiếp theo từ nguồn hỗ trợ của Bộ Y tế và UBND tỉnh.

- Các địa phương huy động thêm nguồn kinh phí của UBND huyện, thành phố đầu tư cho hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

d) Công tác kiểm tra và phối hợp liên ngành:

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện hiện các biện pháp phòng, chống dịch tại các địa phương, đơn vị.

- Tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo các Sở, ngành liên quan, UBND các huyện thành phố tích cực phối hợp triển khai các biện pháp phòng chống dịch; khi cần thiết tham mưu UBND tỉnh ban bố tình trạng khẩn cấp, tạm đình chỉ học tập, hội họp, cấm đi vào vùng dịch,...)

- Phối hợp chặt chẽ với ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn xử lý triệt để các ổ dịch cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm.

- Tăng cường hoạt động tuyên truyền các biện pháp phòng, chống; kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng.

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch phối hợp các sở, ngành tham mưu đề xuất UBND tỉnh tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch để phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Thực hiện báo cáo hàng ngày theo quy định và chia sẻ thông tin kịp thời.

3. Giai đoạn III: Khi phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) lây từ người sang người, nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ.

a) Công tác tổ chức, chỉ đạo:

- Tham mưu Ban chỉ đạo cấp tỉnh họp Ban chỉ đạo hàng tuần để chỉ đạo các đơn vị, địa phương triển khai quyết liệt các biện pháp phòng, chống dịch; báo động tình trạng khẩn cấp trên địa bàn tỉnh.

- Huy động toàn bộ cán bộ y tế tham gia chống dịch..

- Huy động toàn thể lực lượng xã hội trên địa bàn có ghi nhận ca bệnh tham gia hỗ trợ chống dịch như: cung cấp lương thực, thực phẩm; vận chuyển người bệnh; tẩy trùng môi trường, xử lý triệt chủng chôn cất bệnh nhân tử vong đúng quy trình...

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo cấp ngành hàng ngày để chỉ đạo kịp thời;

- Cập nhật hàng ngày diễn biến của dịch, báo cáo Pasteur Nha Trang, Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế, UBND tỉnh, Thường trực Tỉnh uỷ. Tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo quyết liệt hơn nữa việc thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh cúm A(H7N9).

- Báo cáo và đề nghị Viện Pasteur Nha Trang, Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế khẩn cấp chi viện hậu cần và kỹ thuật.

b) Công tác chuyên môn kỹ thuật:

- Công tác y tế dự phòng:

+ Thực hiện như giai đoạn II.

+ Tiệt trùng khu vực ổ dịch 2 lần/tuần.

+ Thanh khiết môi trường đến các địa bàn lân cận khu vực ổ dịch, mở rộng toàn tỉnh khi có nhu cầu.

+ Thực hiện nghiêm ngặt việc phòng hộ cá nhân cho nhân viên y tế, lực lượng tham gia phòng, chống dịch, người bệnh và các đối tượng nguy cơ khác.

+ Thực hiện khuyến cáo người dân đeo khẩu trang khi ra đường, sát trùng niêm mạc mũi, họng hàng ngày.

- Công tác khám, chữa bệnh:

Thực hiện các nội dung như giai đoạn II; tăng cường nhân lực, cơ sở, trang thiết bị chuyên dụng, thuốc, hoá chất phục vụ cho chẩn đoán, điều trị, khử trùng môi trường. Bổ sung thêm các biện pháp ưu tiên lần lượt tùy theo tình hình gia tăng số bệnh nhân mắc cúm A(H7N9):

+ Thiết lập khu vực cấp cứu điều trị, nhân lực, trang thiết bị cho 30-50 giường bệnh tại BVĐK tỉnh Quảng Ngãi;

+ Thiết lập khu vực cấp cứu điều trị, nhân lực, trang thiết bị cho 20- 30 giường bệnh tại Bệnh viện đa khoa các huyện có ghi nhận ca bệnh.

+ Xây dựng kế hoạch trình UBND tỉnh phê duyệt chuyển Bệnh viện Lao và bệnh phổi thành bệnh viện chuyên thu dung, cách ly điều trị bệnh nhân mắc cúm A(H7N9) nặng của tỉnh với quy mô giường bệnh 150-200 giường khi cần thiết.

+ Tùy theo tình hình thực tế diễn biến bệnh, có thể khẩn cấp xây dựng kế hoạch trình UBND tỉnh thành lập bệnh viện dã chiến trên địa bàn huyện, thành phố ghi nhận nhiều ca mắc bệnh trong cùng một thời điểm, để cách ly điều trị hạn chế lây lan ra địa bàn khác do vận chuyển ca bệnh (theo Quyết định số 2890/QĐ-BYT ngày 12/8/2009).

- Công tác truyền thông:

+ Thực hiện như giai đoạn II.

+ Vận động nhân dân tích cực tham gia các hoạt động phòng, chống dịch.

+ Hướng dẫn nhân dân các biện pháp nâng cao sức khoẻ, tăng sức đề kháng của cá nhân, vệ sinh hoàn cảnh, vệ sinh cá nhân, sử dụng các dung dịch sát khuẩn đường mũi, họng hàng ngày và đeo khẩu trang y tế (N95) khi ra đường.

+ Tuyên truyền để người dân hiểu mục đích, ý nghĩa khi UBND tỉnh thông báo tình trạng khẩn cấp phải thực hiện biện pháp hành chính, góp phần ngăn chặn dịch như: không tụ tập đông người, không họp chợ, tạm đóng cửa trường học,...

c) Đảm bảo hậu cần:

- Tiếp tục thực hiện các nội dung như đoạn II.

- Huy động tối đa mọi nguồn lực về tài chính, nhân lực y tế, thuốc điều trị, hoá chất, vật tư, trang thiết bị chuyên dụng phương tiện trên địa bàn tỉnh cho các hoạt động phòng chống dịch (kể cả huy động từ cơ sở y dược tư nhân khi cần thiết.)

d) Công tác kiểm tra và phối hợp liên ngành:

- Thực hiện như giai đoạn II một cách quyết liệt hơn.

4. Giai đoạn IV: Khi dịch bùng phát ra cộng đồng.

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp tỉnh hàng ngày để thống nhất chỉ đạo quyết liệt việc huy động các nguồn lực và tăng cường các hoạt động can thiệp nhằm giảm thiểu tác động của dịch đối với cuộc sống của người dân tại địa phương.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, thông báo tình trạng khẩn cấp, quyết liệt triển khai các biện pháp hạn chế đi lại, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch.

- Huy động các ban, ngành đoàn thể tham gia vào các đội sơ cứu, hướng dẫn người bệnh và người nhà bệnh nhân các biện pháp chăm sóc và phòng bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế 24/24; cử các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Xây dựng phương án thiết lập các bệnh viện dã chiến tại các khu vực đông bệnh nhân tránh quá tải bệnh viện. Mở rộng các đơn vị y tế tiếp nhận bệnh nhân, phân loại bệnh nhân điều trị tại các tuyến; đối với trường hợp nhẹ theo dõi, điều trị tại Trạm Y tế xã hạn chế di chuyển bệnh nhân.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch ngành y tế họp hàng ngày, thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán điều trị, dự phòng, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ. Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện phục công tác phòng, chống dịch và điều trị bệnh khẩn cấp đề nghị UBND tỉnh, Bộ Y tế bổ sung.

d) Công tác kiểm tra và phối hợp liên ngành:

- Thực hiện như giai đoạn III một cách quyết liệt hơn.

V. Công tác tài chính, hậu cần:

Sở Y tế lập dự toán về các nhu cầu thiết yếu cho hoạt động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh gửi Sở Tài chính thẩm tra và tham mưu đề xuất nguồn và mức kinh phí, trình UBND tỉnh xem xét, quyết định.

VI. 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 của Bộ Y tế.

VII. Tổ chức thực hiện:

1. Sở Y tế-Thường trực Ban chỉ đạo cấp tỉnh:

- 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.

- Phối hợp Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư dự toán đề xuất kinh phí, hỗ trợ phục vụ phòng, chống dịch và điều trị người bệnh (mua sắm thuốc, hoá chất, trang thiết bị chuyên dụng: máy giúp thở, trang bị bảo hộ lao động, khẩu trang đặc chủng, găng tay, phương tiện vận chuyển người bệnh chuyên dụng, kinh phí tuyên truyền giáo dục, hỗ trợ nhân viên y tế, cộng tác viên và các hoạt động kiểm tra giám sát) theo từng giai đoạn của dịch.

- Phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành, đoàn thể trên địa bàn tỉnh để huy động các nguồn lực triển khai các biện pháp phòng, chống dịch; thực hiện kiểm tra đánh giá hiệu quả công tác phòng, chống dịch tại các địa phương.

- Tổ chức tập huấn công tác giám sát, xử lý ổ dịch; lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm gửi xét nghiệm vi rút; tập huấn chẩn đoán và điều trị bệnh cúm A(H7N9) cho cán bộ, nhân viên y tế.

- Tham mưu UBND tỉnh thông báo tình trạng khẩn cấp của dịch cúm A(H7N9) trên địa bàn tỉnh khi cần thiết.

- Báo cáo tình hình diễn biến dịch bệnh về Bộ Y tế, UBND tỉnh theo quy định.

- Chỉ đạo hệ thống y tế toàn tỉnh tăng cường các biện pháp phòng, chống; giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm xử lý dịch tích cực triệt để, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh; ngăn chặn biến chứng và hạn chế tối đa số ca mắc và 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.

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

- 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 Nông nghiệp và Phát triển nông thôn:

- Chủ trì phối hợp với các Sở Y tế, Thông tin và Truyền thông tham mưu UBND tỉnh tổ chức triển khai thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch cúm gia cầm trên địa bàn tỉnh theo hướng dẫn của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn. 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.

- Thực hiện tiêm phòng vắc xin để phòng ngừa dịch cúm A(H7N9), cúm A(H5N1) trên gia cầm; phòng tránh lây nhiễm từ gia cầm sang người.

3. Sở Giáo dục và Đào tạo:

- Chỉ đạo Phòng Giáo dục và Đào tạo các huyện, thành phố; 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(H7N9), cúm A(H5N1) ở người, sốt xuất huyết...

- Phối hợp với ngành y tế các cấp thành lập các 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.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn tỉnh 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

4. Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư:

Có trách nhiệm thẩm tra dự toán kinh phí phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) ở người theo đề xuất của Sở Y tế; tham mưu về nguồn và mức kinh phí, trình UBND tỉnh xem xét, quyết định để ngành y tế triển khai các biện pháp phòng, chống dịch hiệu quả.

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 các bệnh truyền nhiễm, bệnh cúm A(H7N9)... 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 cúm A(H7N9); 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 phát thanh truyền hình tỉnh tăng thời lượng thông tin, tuyên truyền phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) ở người, theo từng giai đoạn của dịch. 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”.

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh:

Chỉ đạo các thành viên: Hội liên hiệp Phụ nữ, Hội Chữ thập đỏ, Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh, Hội Nông dân... 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(H7N9) ở người, và các bệnh truyền nhiễm khác. Vận động người dân thực 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.

7. UBND các huyện, thành phố:

- Xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn; tăng cường chỉ đạo các địa phương, đơn vị triển khai các biện pháp phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) ở người.

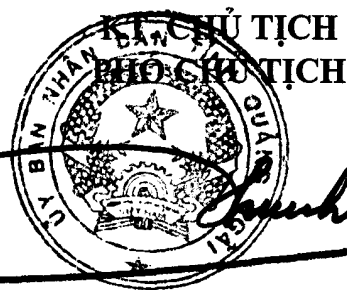
- Cân đối nguồn ngân sách của địa phương hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) ở người; các hoạt động cần hỗ trợ như công tác thông tin, truyền thông, công tác phun hóa chất tẩy uế môi trường, chiến dịch vệ sinh môi trường xử lý ổ dịch...

- 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 tại địa phương./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- CT, PCTUBND tỉnh;
- Ủy ban MTTQVN tỉnh;
- Các Sở: Y tế, Tài chính, Kế hoạch và Đầu tư, Thông tin và Truyền thông, Giáo dục và Đào tạo, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn;
- Đài PHTH tỉnh, Báo Quảng Ngãi;
- UBND các huyện, thành phố;
- VPUB:C,PVP(VX), CBTH;
- Lưu: VT, VX(HQ77)...



Lê Quang Thích