

Số: 1151 /KH-UBND

Quảng Ngãi, ngày 17 tháng 3 năm 2016

KẾ HOẠCH

Triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi

TRUNG TÂM CÔNG BÁO & TIN HỌC Q. NGÃI

CV
ĐẾN
Số: 1921
Ngày: 19.3.16
Chuyên: Thực hiện Quyết định số 460/QĐ-BYT ngày 05/02/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch hành động phòng chống dịch bệnh do vi rút Zika tại Việt Nam và trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 279/TTr-SYT ngày 14/3/2016, UBND tỉnh Quảng Ngãi ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi năm 2016 với các nội dung chủ yếu như sau:

I. Sơ lược về đặc điểm dịch tễ bệnh do vi rút Zika:

- Bệnh do vi rút Zika là bệnh truyền nhiễm cấp tính do muỗi Aedes truyền. Vi rút Zika thuộc họ Arbovirus nhóm Flaviviridae cùng nhóm với các vi rút sốt xuất huyết Dengue, viêm não Nhật Bản, Chikungunya, sốt vàng và sốt Tây sông Nile. Vi rút Zika được phát hiện đầu tiên từ khí Rhesus vào năm 1947 tại rừng Zika thuộc Uganda. Trường hợp bệnh đầu tiên trên người ghi nhận tại Uganda và Tanzania năm 1952. Tháng 10 năm 2013 vụ dịch lớn tại Polynesia của Pháp với khoảng 10.000 trường hợp bệnh ghi nhận trong đó có 70 trường hợp nặng với biến chứng thần kinh (hội chứng Guillain-Barré, viêm não màng não) hoặc biến chứng tự miễn, không có trường hợp tử vong.

- Khoảng 80% trường hợp nhiễm vi rút không có biểu hiện triệu chứng (người lành mang trùng), hầu hết các trường hợp mắc bệnh đều có khả năng hồi phục hoàn toàn. Song đáng chú ý là hiện nay đã có sự gia tăng đáng kể các trường hợp mắc chứng não nhỏ ở trẻ sơ sinh tại các khu vực có dịch bệnh do vi rút Zika lưu hành. Bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và vắc xin phòng bệnh.

Trong thời gian vừa qua, dịch bệnh do vi rút Zika diễn biến phức tạp trên thế giới, ngày 01/02/2016 Tổ chức Y tế thế giới đã công bố tình trạng khẩn cấp để ứng phó với dịch bệnh do vi rút Zika. Theo Tổ chức Y tế thế giới, đến ngày 07/3/2016 đã có 54 quốc gia và vùng lãnh thổ thông báo có sự lưu hành hoặc có sự lây truyền vi rút Zika; trong đó có một số quốc gia trong khu vực đã ghi nhận các trường hợp mắc bệnh do vi rút Zika xâm nhập hoặc có sự lây truyền vi rút Zika như Thái Lan, Indonesia, Malaysia, Philippines, đặc biệt là Cam pu chia, Lào, Trung Quốc, những nước có chung đường biên giới với nước ta.

Việt Nam đang lưu hành bệnh sốt xuất huyết cùng với sự lưu hành của loại muỗi Aedes, đây cũng là loại muỗi truyền vi rút Zika, trong khi đó người dân không có miễn dịch đối với vi rút Zika, trong bối cảnh hội nhập quốc tế như hiện nay nguy cơ vi rút Zika xâm nhập vào Việt Nam và bùng phát thành dịch là rất lớn.

- Qua hệ thống báo cáo giám sát đến ngày 10/3/2016, nước ta chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh do vi rút Zika.

- Trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi: Số người đến từ các nước có dịch làm việc tại Công ty Doosan Vina; Công ty TNHH một thành viên lọc hóa dầu Bình Sơn, khách quốc tế giao lưu qua dịch vụ du lịch, thương mại... thông qua nhiều đường trong đó có cảng Sa Kỳ, Dung Quốc ngày càng tăng cũng làm tăng nguy cơ xâm nhập vi rút Zika vào địa bàn tỉnh.

II. Mục tiêu

1. Mục tiêu chung: Phát hiện sớm trường hợp nhiễm vi rút Zika, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất biến chứng, tử vong do bệnh gây ra.

2. Mục tiêu cụ thể (theo tình huống dịch bệnh)

a) Tình huống 1: chưa ghi nhận ca bệnh tại Quảng Ngãi

Tăng cường giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nhiễm vi rút Zika đầu tiên xâm nhập vào địa bàn tỉnh để xử lý triệt để, tránh lây lan cho cộng đồng.

b) Tình huống 2: xuất hiện các ca bệnh xâm nhập vào Quảng Ngãi

Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch, điều trị tích cực nhằm hạn chế lây lan ra cộng đồng.

c). Tình huống 3: dịch lây lan ra cộng đồng.

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời nhằm giảm thiểu tối đa các trường hợp mắc, biến chứng và tử vong.

III. Các nhiệm vụ và giải pháp chủ yếu

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại Quảng Ngãi

a) Công tác tổ chức, chỉ đạo, điều hành

- Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika các cấp trên địa bàn tỉnh.

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi các cấp; họp Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp triển khai kế hoạch phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika và phân công nhiệm vụ cụ thể.

- UBND tỉnh, UBND các huyện, thành phố ban hành các văn bản chỉ đạo các ngành, địa phương tăng cường công tác phối hợp liên ngành trong phòng, chống dịch bệnh.

- Tổ chức kiểm tra công tác chuẩn bị, kế hoạch phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương, đơn vị

b) Công tác chuyên môn

- Ngành y tế khẩn trương tổ chức hội nghị triển khai kế hoạch phòng, chống; cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch, xét nghiệm theo tình hình dịch, các hướng dẫn chẩn đoán điều trị bệnh nhân nhiễm vi rút Zika; tập huấn chuyên môn về giám sát dịch bệnh và chẩn đoán, điều trị bệnh do vi rút Zika theo Quyết định số 363/QĐ-BYT ngày 02/02/2016 về việc ban hành hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh do vi rút Zika và Quyết định số 439/QĐ-BYT ngày 05/02/2016 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh do vi rút Zika của Bộ Y tế.

- Thực hiện tốt việc giám sát hành khách tại cảng Dung Quất, Sa Kỳ và các đường giao lưu khác; thực hiện việc kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ thông qua sử dụng máy đo thân nhiệt, xem xét áp dụng khai báo y tế, kịp thời cách ly và xử lý y tế theo quy định.

- Tổ chức kiện toàn hệ thống giám sát dịch từ tỉnh đến cơ sở. Tăng cường giám sát các trường hợp có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh có yếu tố dịch tễ liên quan, lồng ghép với việc giám sát trọng điểm bệnh sốt xuất huyết và giám sát các trường hợp nghi ngờ tại các cơ sở khám chữa bệnh, tại cộng đồng, đặc biệt là những nơi có chỉ số muỗi Aedes cao. Thực hiện các biện pháp phòng, chống sốt xuất huyết để đồng thời phòng, chống bệnh do vi rút Zika.

- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị phòng, chống dịch, sinh phẩm y tế, hóa chất, vật tư xét nghiệm để gửi mẫu chẩn đoán xác định vi rút Zika. Chủ động sẵn sàng cơ sở thuốc, khu vực điều trị, giường bệnh; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân. Kiện toàn các đội chống dịch, cấp cứu cơ động, sẵn sàng hỗ trợ các địa phương điều tra, xử lý ổ dịch, cấp cứu, điều trị bệnh nhân.

- Thực hiện việc giám sát dựa vào sự kiện (EBS) và thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

c) Công tác thông tin tuyên truyền

- Thường xuyên cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch theo khuyến cáo của Bộ Y tế trên các phương tiện thông tin truyền thông của Đài Phát thanh-Truyền hình tỉnh, Báo Quảng Ngãi, Tạp chí Thông tin Y tế Quảng Ngãi, Website của Sở Y tế.

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông, cung cấp thông tin cho người dân, cán bộ y tế, nhân viên làm việc tại khu vực cửa khẩu, nhân viên phục vụ công cộng về bệnh do vi rút Zika, về tình hình dịch bệnh, các triệu chứng của bệnh, các khuyến cáo của Bộ Y tế, các biện pháp phòng, chống lây nhiễm để người dân không hoang mang lo lắng. Hướng dẫn hành khách tự theo dõi tình trạng sức khỏe trong vòng 12 ngày kể từ khi rời khỏi khu vực có dịch và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi cần thiết; đặc biệt cho những người

đi/đến/về từ quốc gia có dịch, chú ý đến đối tượng phụ nữ đang có thai hoặc chuẩn bị có thai.

- Vận động người dân thường xuyên áp dụng các biện pháp diệt lăng quăng/bọ gậy, diệt muỗi, phòng chống muỗi đốt và các hoạt động phòng chống dịch bệnh dựa vào cộng đồng.

d) Công tác phối hợp

- Phối hợp giữa các ngành trong công tác truyền thông trên tất cả các lĩnh vực, ở mọi cấp về tình hình dịch bệnh và cách phòng, chống.

- Phối hợp trong công tác chỉ đạo, tổ chức triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng như phát hoang bụi rậm, khai thông cống rãnh không cho muỗi sinh sản, diệt lăng quăng/bọ gậy, diệt muỗi, phòng chống muỗi đốt.

- Tăng cường phối hợp thực hiện các kỹ thuật giám sát chuyên môn y tế tại các cảng biển, kiểm tra người nhập cảnh, người đến từ vùng dịch của các quốc gia trong khu vực.

2. Tình huống 2: Khi có ghi nhận ca bệnh xâm nhập vào Quảng Ngãi

a) Công tác chỉ đạo, điều hành

- Duy trì các hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp; phân công cụ thể các thành viên của Ban chỉ đạo chịu trách nhiệm đứng cánh tại địa phương để trực tiếp theo dõi và chỉ đạo.

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp tổ chức họp hàng tuần, đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Thực hiện nghiêm túc việc cập nhật, phân tích, báo cáo tình hình dịch bệnh về UBND tỉnh, Bộ Y tế để kịp thời chỉ đạo.

b) Công tác chuyên môn

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại các cảng biển; tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ để cách ly; lấy mẫu xét nghiệm; tiếp tục áp dụng việc khai báo y tế tại các cảng biển phù hợp với tình hình dịch và thông lệ quốc tế.

- Giám sát chặt chẽ tại cộng đồng và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc và các yếu tố dịch tễ liên quan; giám sát và lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ gửi về Viện Pasteur Nha Trang xét nghiệm để khẳng định tác nhân gây bệnh tại ổ dịch.

- Tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng; tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các

đơn vị y tế; tăng cường sự hỗ trợ của đội chống dịch cơ động đến các địa phương xử lý ổ dịch. Lập danh sách, quản lý, theo dõi tất cả các trường hợp nghi ngờ tại các cơ sở y tế và tại cộng đồng. Giám sát, theo dõi chặt chẽ quần thể muỗi trong khu vực gần với người bệnh sinh sống; áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào sự kiện (EBS) từ các kênh báo chí, các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng. Thực hiện nghiêm túc, đầy đủ việc giám sát dựa vào chỉ số và báo cáo nhanh các trường hợp nhiễm hoặc nghi nhiễm vi rút Zika.

- Các cơ sở khám chữa bệnh thực hiện tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị, hạn chế thấp nhất nguy cơ tử vong. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế. Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch, chẩn đoán, điều trị và chăm sóc bệnh nhân để kịp thời đề xuất điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo cho phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định tại Thông tư 48/2010/TT-BYT ngày 31/12/2010. Từ ngày 01/7/2016, thực hiện chế độ thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

c) Công tác thông tin tuyên truyền

- Đẩy mạnh công tác thông tin truyền thông như tình huống 1, nhưng tăng tần suất, tăng thời lượng thông tin truyền thông với tinh thần khẩn trương và quyết liệt hơn.

- Tuyên truyền cho người dân các huyện không có dịch hạn chế đi đến các huyện khác, tỉnh khác có dịch nếu không thật sự cần thiết. Hướng dẫn phụ nữ đang hoặc có ý định mang thai nên hạn chế đi đến các khu vực có dịch và cần tham vấn cán bộ y tế khi nghi ngờ bị nhiễm vi rút Zika

d) Công tác hậu cần

- Đảm bảo đầy đủ thuốc, vật tư, trang thiết bị chuyên dụng phục vụ điều trị, công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân. Xây dựng kế hoạch bổ sung kinh phí, dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng và kéo dài.

- Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng, chống dịch và các cán bộ thực hiện công tác thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống khi có dịch xảy ra.

đ) Công tác phối hợp

Thực hiện như tình huống 1 nhưng phải chặt chẽ, khẩn trương hơn, quyết liệt hơn.

3. Tình huống 3: Dịch lây lan ra cộng đồng

a) Công tác chỉ đạo, điều hành

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp tổ chức họp hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Triển khai các biện pháp hành chính nhằm hạn chế người dân giao lưu đến địa bàn có dịch.

- Báo cáo tình hình dịch hàng ngày về UBND tỉnh và Bộ Y tế để kịp thời nhận được chỉ đạo về phòng, chống dịch; đề xuất Bộ Y tế, Cục Y tế dự phòng, Viện Pasteur Nha Trang... tăng cường hỗ trợ các nguồn lực để đáp ứng kịp thời hoạt động phòng, chống dịch; huy động toàn bộ hệ thống chính trị và cộng đồng phòng, chống dịch.

- Tham mưu cho Chủ tịch UBND tỉnh ban hành Quyết định công bố dịch trên địa bàn tỉnh theo Quyết định số 02/2016/QĐ-TTg ngày 28/01/2016 của Thủ tướng Chính phủ về việc quy định điều kiện công bố dịch, công bố hết dịch bệnh truyền nhiễm; áp dụng các quy định cần thiết nhằm ngăn chặn dịch bệnh trên địa bàn theo quy định của Luật phòng, chống các bệnh truyền nhiễm. Thường xuyên thông báo tình hình dịch bệnh trên địa bàn.

- Tổ chức kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa phương việc triển khai công tác phòng, chống dịch.

b) Công tác chuyên môn

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh có yếu tố dịch tễ liên quan tại cộng đồng. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, 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.

- Tiếp tục thực hiện các hoạt động chuyên môn: giám sát chặt chẽ hành khách tại các cảng biển; duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ; áp dụng việc khai báo y tế tại cảng biển phù hợp với tình hình dịch và thông lệ quốc tế; đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch mới, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Tăng cường giám sát và lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm. Khi cần thiết có thể đề nghị Bộ Y tế xem xét hỗ trợ việc chẩn đoán xác định vi rút Zika ngay tại Trung tâm YTDP tỉnh để chủ động trong công tác phòng, chống dịch.

- Huy động lực lượng chống dịch trong toàn ngành hỗ trợ cho các đơn vị trực tiếp chống dịch, cho tuyến dưới và khu vực có dịch nặng; tập trung các phương tiện, hoá chất, thuốc,... để giải quyết dứt điểm từng ổ dịch, không để tái phát. Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các đội chống dịch cơ động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Các cơ sở khám chữa bệnh thực hiện việc phân tuyến điều trị, chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân. Tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa trường hợp biến chứng, tử vong.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định của Bộ Y tế.

b) Công tác thông tin tuyên truyền

Thực hiện như tình huống 2, nhưng tăng tần suất, tăng thời lượng thông tin truyền thông với cấp độ khẩn cấp và quyết liệt hơn.

d) Công tác hậu cần

- Căn cứ vào tình hình dịch, tiếp tục xây dựng phương án và dự toán bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Thực hiện chính sách cho cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện công tác thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Đề nghị Bộ Y tế bổ sung trang thiết bị, vật tư, hóa chất, phương tiện phòng chống dịch từ nguồn dự trữ quốc gia để đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch.

đ) Công tác phối hợp

- Tăng cường phối hợp giữa các ngành trong công tác phòng, chống dịch trên tất cả các lĩnh vực về công tác giám sát, báo cáo tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống một cách khẩn trương, quyết liệt.

- Huy động các đoàn thể xã hội và cộng đồng tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Phối hợp chặt chẽ với các đơn vị Trung ương trực thuộc Bộ Y tế và các tổ chức quốc tế để chia sẻ thông tin, kinh nghiệm đồng thời hỗ trợ các nguồn lực trong phòng, chống dịch bệnh.

IV. Đảm bảo nguồn tài chính, cơ sở vật chất cho phòng, chống dịch

- Khi có các tình huống dịch xảy ra, Sở Y tế chủ động xây dựng kế hoạch, dự toán kinh phí đảm bảo cho các hoạt động phòng, chống dịch gửi Sở Tài chính xem xét thẩm định trình UBND tỉnh quyết định.

- Khi có ghi nhận ca bệnh trên địa bàn các địa phương ưu tiên bố trí đầy đủ ngân sách đảm bảo các hoạt động phòng, chống dịch .

- Ngoài cơ sở vật chất, trang thiết bị đang có, tùy theo tình hình dịch bệnh, Ban chỉ đạo của tỉnh sẽ huy động từ các sở, ban, ngành để kịp đáp ứng nhu cầu phòng, chống dịch, như: nhân lực, phương tiện vận tải, cứu thương; trường học, khách sạn (thành lập bệnh viện dã chiến, khu cách ly điều trị bệnh nhân).

- Đề nghị Trung ương hỗ trợ kinh phí phòng, chống dịch khi cần thiết, vượt quá khả năng của địa phương

V. Tổ chức thực hiện

1. Sở Y tế

- Chủ trì tham mưu UBND tỉnh tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika trên địa bàn tỉnh; tham mưu kịp thời cho UBND tỉnh chỉ đạo các hoạt động phòng, chống dịch bệnh đạt hiệu quả.

- Tham mưu cho UBND tỉnh kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm của tỉnh.

- Phối hợp với các cơ quan thông tin, truyền thông của tỉnh thông tin kịp thời, chính xác diễn biến dịch, triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch tại cộng đồng. Phối hợp với các cơ quan chức năng thực hiện nghiêm công tác giám sát, kiểm tra hành khách nhập cảnh tại các cảng biển và các đường giao lưu khác không để dịch bệnh xâm nhập.

- Cập nhật, tập huấn hướng dẫn chuyên môn về giám sát dịch bệnh và chẩn đoán, điều trị bệnh do vi rút Zika theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế thực hiện tốt các hoạt động chuyên môn trong công tác phòng, chống bệnh do vi rút Zika. Giám sát chặt chẽ dịch tại cộng đồng, cơ sở y tế nhằm phát hiện sớm ca bệnh dịch để tổ chức khoanh vùng, xử lý kịp thời ổ dịch không để dịch lan rộng.

- Xây dựng dự toán kinh phí đảm bảo cho các hoạt động phòng, chống dịch theo tình huống của dịch gửi Sở Tài chính xem xét thẩm định trình UBND tỉnh quyết định. Đảm bảo đầy đủ cơ sở vật chất, các trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, các phương tiện phòng hộ đáp ứng kịp thời cho công tác phòng, chống dịch; củng cố đội thường trực chống dịch để sẵn sàng điều tra, xử lý dịch, chuẩn bị nguồn nhân lực sẵn sàng hỗ trợ các tuyến khi có yêu cầu; tổ chức tốt công tác trực phòng, chống dịch, trực cấp cứu, phân tuyến điều trị theo quy định.

- Thường xuyên tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh và Bộ Y tế về tình hình dịch bệnh theo quy định.

2. Sở Tài chính

Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế để tham mưu UBND tỉnh phân bổ ngân sách và các nguồn vốn khác của tỉnh bố trí kinh phí đảm bảo đáp ứng đủ cho

công tác phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika; chuẩn bị nguồn kinh phí dự phòng đáp ứng cho công tác phòng, chống dịch trong trường hợp cần thiết.

Thẩm định dự toán do Sở Y tế lập, tham mưu UBND tỉnh bố trí kinh phí đảm bảo thực hiện các hoạt động giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika theo diễn biến tình huống dịch trên địa bàn tỉnh

3. Sở Thông tin và Truyền thông

- Chỉ đạo các cơ quan thông tin, truyền thông của tỉnh, Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh, huyện phối hợp ngành y tế và các ngành liên quan thông tin kịp thời, chính xác về diễn biến dịch bệnh và công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh.

- Tăng cường thời lượng thông tin, tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh trên các phương tiện thông tin đại chúng, đa dạng hoá các loại hình truyền thông nhằm truyền tải thông tin đến với người dân, đặc biệt là các đối tượng có nguy cơ cao theo khuyến cáo của ngành y tế.

4. Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch

Chủ động phối hợp với Sở Y tế và UBND các huyện, thành phố trong công tác tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika; tăng cường giám sát, kiểm tra các cơ sở lưu trú, các doanh nghiệp lữ hành có tổ chức cho khách du lịch đi, đến từ vùng có dịch, thông báo kịp thời các trường hợp có dấu hiệu, triệu chứng bệnh cho ngành y tế để kịp thời triển khai các biện pháp xử lý.

5. UBND các huyện, thành phố

- Chủ động xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch và bố trí kinh phí chi cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh do vi rút Zika từ nguồn kinh phí của địa phương.

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch, phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trực tiếp theo dõi và chỉ đạo các hoạt động phòng, chống dịch theo từng địa bàn dân cư.

- Phối hợp với Sở Y tế theo dõi diễn biến tình hình dịch, triển khai các biện pháp chủ động phòng, chống dịch bệnh.

- Huy động lực lượng các ban, ngành, hội đoàn thể tại địa phương phối hợp cùng ngành y tế tăng cường công tác tuyên truyền, hướng dẫn người dân phòng, chống bệnh dịch theo khuyến cáo của ngành y tế; giám sát chặt chẽ, phát hiện kịp thời dịch bệnh trên địa bàn nhất là nhóm công dân Việt Nam đi công tác, lao động, học tập trở về từ vùng có dịch; công dân của các quốc gia khác có dịch nhập cảnh vào địa phương.

- Thường xuyên báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch của địa phương về Sở Y tế (Cơ quan thường trực).

Yêu cầu Thủ trưởng các Sở, ban, ngành, Chủ tịch UBND các huyện, thành phố tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch. Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc báo cáo Sở Y tế để tham mưu UBND tỉnh chỉ đạo kịp thời./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- CT, PCTUBND tỉnh;
- UBMTTQVN tỉnh;
- Các Sở, ban ngành;
- Báo Quảng Ngãi;
- UBND các huyện, thành phố;
- VPUB: CVP, PCVP(VX), CBTH;
- Lưu VT, VX(HQ115).

KT. CHỦ TỊCH
CHỦ TỊCH



Lê Quang Thích