

Số: 5084 /KH-UBND

Quảng Ngãi, ngày 02 tháng 10 năm 2015

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh sốt xuất huyết

03 tháng cuối năm 2015 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi

TRUNG TÂM CÔNG BÁO & TIN HỌC Q. NGÃI	
CV ĐẾN	Số: 7578
	Ngày: 02/10/15
	Chuyên:

Thực hiện Công điện số 1632/CD-TTg ngày 11/9/2015 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường công tác phòng, chống bệnh sốt xuất huyết (SXH), Công văn số 1072/KCB-NV ngày 15/9/2015 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh – Bộ Y tế về việc tăng cường công tác điều trị nhằm giảm tử vong do SXH và Công văn số 1562/IPN-KSVT ngày 15/9/2015 của Viện Pasteur Nha Trang về tăng cường công tác phòng, chống sốt xuất huyết (SXH) năm 2015. Để chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh SXH trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi, UBND tỉnh ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh SXH 03 tháng cuối năm 2015 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi, với nội dung chủ yếu như sau:

I. Tình hình dịch bệnh SXH:

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 giữa tháng 9/2015, cả nước đã ghi nhận khoảng 36.000 trường hợp mắc tại 51/63 tỉnh, thành phố; tập trung tại một số tỉnh, thành phố ở miền Trung và miền Nam; trong đó đã có 23 trường hợp tử vong. Theo dự báo của các nhà chuyên môn, năm 2015 là năm chu kỳ bệnh SXH tăng cao.

Tại tỉnh Quảng Ngãi, tính đến ngày 20/9/2015, trên địa bàn tỉnh đã ghi nhận 735 trường hợp mắc SXH, tăng gấp 5 lần so với cùng kỳ năm trước, không có trường hợp tử vong. Các huyện có số ca bệnh cao gồm: thành phố Quảng Ngãi 235 ca, Bình Sơn 186 ca, Tư Nghĩa 91 ca, Mộ Đức 91 ca, Nghĩa Hành 70 ca. Trong thời gian qua, đã phát hiện và xử lý 48 ổ dịch trên địa bàn 22 xã của 07 huyện/thành phố; trong đó thành phố Quảng Ngãi 17 ổ, Bình Sơn 16 ổ, Nghĩa Hành 06 ổ, Mộ Đức 05 ổ, Tư Nghĩa 02 ổ, Ba Tơ 01 ổ và Trà Bồng 1 ổ. Hiện nay đang vào thời điểm đầu mùa mưa là điều kiện thuận lợi cho lăng quăng, muỗi truyền bệnh SXH phát sinh và phát triển. 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 hàn trường 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 03 tháng cuối năm 2015, chủ động tăng cường các giải pháp nhằm đạt được các chỉ tiêu đã đề ra trong năm:

TT	CHỈ TIÊU NĂM 2015
1	Giảm 18% tỉ lệ mắc/100.000 dân so với tỉ lệ mắc/100.000 dân trung bình 5 năm 2006- 2010 (Cụ thể là từ 158,09 ca/100.000 dân xuống còn 129,63 ca/100.000 dân; dự tính số ca mắc 2015 là 1.615 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 (161 mẫu).
4	3% số bệnh nhân nghi SXH được chẩn đoán phân lập virus (48 mẫu). Trường hợp các địa phương có dịch phải xác minh týp virus lưu hành.
5	100% xã/phường điểm của tỉnh (10% số xã của tỉnh) giám sát vec tơ định kỳ hàng tháng, các xã/phường còn lại có các điểm giám sát bọ gậy hàng tháng và giám sát vec 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.

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

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

a) Công tác tổ chức, chỉ đạo:

- Tăng cường và củng cố hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở các tuyến; Trạm Y tế xã, phường, thị trấn phải có trách nhiệm tham mưu tốt cho UBND xã/phường/thị trấn tăng cường vai trò chỉ đạo, tổ chức

thực hiện tốt công tác phòng, chống SXH; rà soát và đưa các chỉ tiêu phòng, chống dịch bệnh (trong đó có SXH) vào chỉ tiêu phát triển kinh tế xã hội của từng địa phương.

- 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/thành phố và xã/phường;

- 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.

- Tại 18 xã/phường đã được chọn triển khai trong năm 2015 tiếp tục củng cố và xây dựng mạng lưới cộng tác viên phòng, chống SXH trên cơ sở mỗi cộng tác viên phụ trách 80-100 hộ gia đình. Mạng lưới cộng tác viên có trách nhiệm 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” của Bộ Y tế ban hành kèm theo Quyết định 3711/QĐ-BYT ngày 19/09/2014.

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

- Giám sát ca bệnh:

+ Nâng cao chất lượng và tần suất 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.

+ Thực hiện tầm soát 3 lần/tuần (khi chưa có dịch), hàng ngày (trong thời điểm có dịch) tại các cơ sở khám chữa bệnh từ tỉnh đến huyện, kịp thời phát hiện, điều tra, lấy mẫu xét nghiệm, báo cáo đầy đủ các ca bệnh vào khám và điều trị. Tập huấn và chỉ đạo các cơ sở KCB ngoài công lập phối hợp thực hiện công tác giám sát bệnh SXH theo đúng quy định.

- Giám sát huyết thanh, virus: Tập trung tổ chức giám sát huyết thanh, virus ở tất cả các huyện, xã điểm và cùng triển khai việc thu mẫu huyết thanh, virus 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 (155 mẫu), 3% bệnh nhân nghi SXHD được chẩn đoán bằng phân lập vi rút (46 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:

- Các đơn vị thuộc hệ thống y tế dự phòng tuyến tỉnh, huyện, xã 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.

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 phíc...

- 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.

2. Nội dung và 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 chuyên 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; 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 virus.

- Thực hiện chế độ thống kê báo cáo 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.

3. 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...

4. 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, Trung tâm y tế, Trung tâm y tế dự phòng, Phòng Y tế các huyện, thành phố tổ chức kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh SXH trên địa bàn 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.

5. 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 48/2010/TT-BYT ngày 31/12/2010 của Bộ Y tế.

IV. 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 bệnh sốt xuất huyết gửi Sở Tài chính thẩm định, trình UBND tỉnh quyết định kịp thời đáp ứng công tác phòng, chống dịch.

V. 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 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 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

Trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế, Sở Tài chính có nhiệm vụ thẩm tra và đề xuất mức và nguồn kinh phí phục công tác phòng, chống SXH và một số bệnh truyền nhiễm khác, trình UBND tỉnh xem xét, 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:

- 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 các bệnh này 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 các bệnh này 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.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- CT, PCTUBND tỉnh;
- UBMTTQVN tỉnh;
- Các Hội, đoàn thể;
- Các Sở, ban, ngành;
- UBND các huyện, thành phố;
- Báo Quảng Ngãi;
- VPUB:CVP,PCVP(VX), CBTH;
- Lưu: VT, VX(HQ665).

KT. CHỦ TỊCH
PHỤ TỊCH



Lê Quang Thích