

Số: /KH-YTĐL

Đắk Glei, ngày tháng năm 2023

KẾ HOẠCH
Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2023

A. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG NĂM 2022

I. KẾT QUẢ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH 2022

1. Tình hình dịch bệnh năm 2022

1.1. Bệnh dại: Tính đến ngày 31/12/2022 không ghi nhận.

1.2. Bệnh Tay Chân Miệng: Tính đến ngày 31/12/2022, toàn huyện ghi nhận 11 ca bệnh, không tăng so với năm 2021. Bệnh tập trung ở trẻ dưới 5 tuổi.

1.3. Sốt xuất huyết: Trong năm 2022 có 105: Trong đó (Thị trấn: 54 ca; Đắk Pék: 44 ca; Đắk Môn: 05 ca, Đắk Man: 01, Mường Hoong: 01). So với cùng kỳ năm 2021 tăng 66 ca, tất cả bệnh nhân được điều trị khỏi không có trường hợp tử vong.

1.4. Sốt rét: Tính đến ngày 31/12/2022, toàn huyện không ghi nhận.

1.5. Thủy đậu: Tính đến ngày 31/12/2022, toàn huyện ghi nhận 21 trường hợp mắc, giảm 03 ca so với năm 2021.

1.6. Quai bị: Số mắc đến ngày 31/12/2022 toàn huyện ghi nhận 02 trường hợp, bằng số mắc năm 2021.

1.7. Bệnh Bạch hầu: Tính đến ngày 31/12/2022 không ghi nhận.

1.8. Viêm gan vi rút: Không ghi nhận, giảm 03 ca so với năm 2021

1.9. Dịch COVID-19: Ghi nhận 4095 trường hợp, tăng 4073 so với năm 2021.

2. Công tác giám sát

2.1. Giám sát dịch chủ động: Phát hiện sớm các bệnh truyền nhiễm nhằm ngăn chặn dịch xảy ra.

2.2. Giám sát các ổ dịch cũ: Nhằm ngăn chặn dịch tái phát.

2.3. Giám sát ca bệnh: Giám sát ca bệnh trong vòng 24 hoặc 48 giờ đầu nhằm cách ly bệnh nhân, tiến hành xử lý môi trường, ngăn chặn bệnh phát triển thành dịch.

2.4. Tuyên truyền phòng chống dịch bệnh: Nâng cao nhận thức của người dân, huy động cộng đồng tham gia phòng chống dịch bệnh.

2.5. Tăng cường công tác chỉ đạo, giám sát hỗ trợ công tác phòng chống dịch cho tuyến dưới.

3. Công tác chẩn đoán và điều trị

3.1. Công tác chẩn đoán: Bệnh nhân đến khám và được Bác sỹ chẩn đoán đúng bệnh và được điều trị kịp thời tại bệnh viện.

3.2. Công tác điều trị: Liệu trình điều trị tại khoa lâm sàng theo thời gian qui định.

4. Các hoạt động phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm

- Không chế dịch ở mức độ nhỏ. Thường xuyên cử cán bộ bám cơ sở, giám sát dịch tễ, giám sát véc tơ; triển khai khai tốt các biện pháp phòng bệnh chủ động; tổ chức duy thường xuyên hoạt động giám sát bệnh dịch tại bệnh viện; giám sát chặt chẽ 2 loại véc tơ truyền bệnh SXHD.

- Tham mưu Ủy Ban nhân dân huyện chỉ đạo tốt công tác phòng chống dịch ban hành văn bản hướng dẫn biện pháp phòng chống dịch; xây dựng các kế hoạch phòng, chống dịch chủ động.

- Công tác giám sát véc tơ được tổ chức thực hiện thường xuyên và định kỳ, báo cáo nghiêm túc, chính xác, kịp thời phản hồi thông tin cho đơn vị được giám sát, hướng dẫn các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cụ thể nhằm giảm tối đa các chỉ số xuống mức an toàn.

- Tổ chức lớp tập huấn nâng cao thực hành về công tác chuyên môn cũng như kỹ năng giám sát phòng chống dịch bệnh ở cơ sở, giám sát hỗ trợ công tác phòng, chống dịch giúp y tế cơ sở ngày càng hoàn thiện hơn trong hoạt động chuyên môn.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế và Phòng khám ĐKKV giám sát công tác phòng, chống dịch đạt hiệu quả

5. Công tác Tiêm chủng mở rộng

- Triển khai thường xuyên 12/12 xã, thị trấn, trong đó 93 thôn điều được tiêm chủng cho trẻ em và phụ nữ có thai, phụ nữ tuổi sinh đẻ 15-35 tuổi được tiêm phòng vắc xin Uốn ván (UV2+).

- Tỷ lệ trẻ em được tiêm chủng đạt >97% đạt với kế hoạch giao và không ghi nhận phản ứng nặng sau tiêm chủng, tạo miễn dịch bền vững trong cộng đồng, tạo miễn dịch trong cộng đồng.

- Các bệnh khác như: Ho gà, uốn ván sơ sinh, bại liệt, sởi, Bạch hầu, Viêm não Nhật bản, Bại liệt; trong năm 2022 không ghi nhận ca bệnh.

II. NHẬN ĐỊNH NGUY CƠ, DỰ BÁO

- Căn cứ vào tình hình dịch tễ của bệnh, nguy cơ dịch có thể xâm nhập vào huyện Đắk Glei có khả năng bùng phát thành dịch lớn tại cộng đồng nếu

không chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống đối với các loại bệnh dịch nguy hiểm.

- Dịch bệnh vẫn diễn biến phức tạp, khó lường; các bệnh dịch mới phát sinh, bệnh nguy hiểm cũng có thể xảy ra. Dịch cúm trên gia cầm và trên người đang bùng phát ở nhiều nơi.

- Tổ chức Y tế thế giới cũng đang cảnh báo sự quay trở lại của một số bệnh dịch cũ đã lưu hành như bệnh lao, sốt rét, HIV, một số bệnh mới nổi do vi rút nguyên nhân có thể do kháng thuốc và chưa có vac xin phòng bệnh, sự giao lưu, đi lại mở rộng giữa các quốc gia, sự biến đổi khí hậu.

- Do vấn đề đô thị hóa, gia tăng dân số, vệ sinh, ô nhiễm môi trường, an toàn thực phẩm còn nhiều bất cập, bên cạnh đó vẫn còn nhiều tập quán lạc hậu nên một số dịch bệnh lưu hành trong nước cũng có thể gia tăng và bùng phát như: bệnh cúm gia cầm, tay chân miệng, sốt xuất huyết Dengue, viêm não vi rút, bệnh dại..., đặc biệt là những khu vực có sự biến động dân cư lớn, vùng sâu, vùng xa nơi đồng bào dân tộc thiểu số.

- Kinh phí cho công tác phòng chống dịch bệnh (tập huấn mua sắm trang thiết bị, hỗ trợ đi phòng chống dịch, hóa chất, vật tư, bảo hộ...) còn hạn chế.

B. KẾ HOẠCH PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2023

I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

1. Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;
2. Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm và áp dụng biện pháp cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;
3. Nghị định số 103/2010/NĐ-CP ngày 01/10/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm về kiểm dịch y tế biên giới;
4. Thông tư số 17/2019/TT-BYT ngày 17/7/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn giám sát bệnh truyền nhiễm;
5. Quyết định số 59/2010/QĐ-TTg ngày 16/9/2010 của Thủ tướng Chính phủ về thẩm định thành lập, tổ chức và hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch;
6. Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.
7. Quyết định số 02/2016/QĐ-TTg ngày 28/02/2016 của Thủ tướng Chính phủ, về quy định điều kiện công bố dịch và công bố hết dịch bệnh truyền nhiễm;
8. Quyết định số 2018/QĐ-BYT ngày 28/3/2018 của của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn giám sát dựa vào sự kiện”

9. Các hướng dẫn của Bộ Y tế về chẩn đoán, điều trị, giám sát và phòng chống dịch bệnh COVID-19, Ebola, MERS-Cov, Zika, cúm A(H1N1, H5N1, H7N9, H5N6), viêm gan, não mô cầu, viêm não vi rút, liên cầu lợn, dại, Rhubella, Dịch hạch, sốt xuất huyết Dengue, tay chân miệng, sốt rét, sởi.

10. Quyết định số 1543/QĐ-SYT ngày 26 tháng 12 năm 2022 của Giám đốc Sở Y tế Kon Tum về việc giao chỉ tiêu kế hoạch và dự toán ngân sách Nhà nước năm 2023.

11. Kế hoạch số 95/KH-UBND ngày 13 tháng 4 năm 2023 của Ủy ban nhân dân huyện Đăk Glei về việc ban hành kế hoạch phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2023.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

- Giảm 5-10% tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm so với trung bình hàng năm 2022. Không chế kịp thời không để dịch bùng phát, góp phần bảo vệ và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân.

- Giám sát chặt chẽ các loại bệnh truyền nhiễm gây dịch, không để dịch xảy ra.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh.

Giám sát chặt chẽ nhằm phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ đầu tiên, chẩn đoán nhanh đồng thời tiến hành khoanh vùng và xử lý kịp thời.

2.2. Tình huống 2: Khi xuất hiện ca bệnh.

Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, xử lý triệt để ổ dịch, tránh lây lan tại cơ sở y tế và cộng đồng.

2.3. Tình huống 3: Dịch lây lan và bùng phát tại cộng đồng.

Phát hiện các trường hợp mắc mới trong cộng đồng, xử lý triệt để ổ dịch, hạn chế tối đa khả năng lan rộng trong cộng đồng và các cơ sở Y tế.

3. Chỉ tiêu cơ bản

- 100% các bệnh dịch mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời;
- Giảm số mắc, tử vong do bệnh truyền nhiễm phổ biến cụ thể:
- + Tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm gây dịch được báo cáo trong năm <60/100.000 dân.
- + Dịch CoVid-19: Phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong.

+ Dịch cúm A: Phát hiện sớm ngay từ trường hợp đầu tiên trong vòng 24 giờ đầu, cách ly và tiến hành các biện pháp phòng chống nhằm hạn chế đến mức tối đa người mắc và không để trường hợp tử vong.

+ Dịch tả: Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh tả và hạn chế mức tối đa các trường hợp mắc, không để lây lan thành dịch.

+ Dịch hạch: Tiếp tục khống chế không để dịch hạch xảy ra trên người, thường xuyên giám sát vec tơ truyền bệnh.

+ Bệnh Tay chân miệng; Giảm tỷ lệ mắc 9/100.000 dân không có trường hợp tử vong.

+ Bệnh sốt xuất huyết tỷ lệ mắc <130/100.000 dân, tỷ lệ chết 0%.

+ Bệnh sởi tỷ lệ mắc 18/100.000 dân không để dịch xảy ra diện rộng.

+ Bệnh Thủy đậu, Quai bị tỷ lệ mắc <18/100.000 dân.

+ Tỷ lệ bệnh sốt rét 0/1000 dân.

+ Bệnh dại: Khống chế không để tử vong xảy ra do bệnh dại.

- Đảm bảo tỷ lệ tiêm chủng vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ em dưới 01 tuổi đạt >97% trở lên ở quy mô xã, thị trấn, duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt và loại trừ uốn ván sơ sinh.

- 100% cấp xã và thôn/làng tổ chức thực hiện Chiến dịch vệ sinh môi trường- diệt lăng quăng/bọ gậy phòng chống dịch bệnh.

- Trên 80% số người dân trong vùng dịch hiểu được mức nguy hiểm của bệnh truyền nhiễm gây thành dịch bệnh tại địa bàn và biết cách phòng chống dịch bệnh.

- Trên 60% số người dân có thói quen rửa tay với xà phòng để phòng chống dịch bệnh và có xà phòng tại nơi rửa tay.

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Khi chưa có dịch: Chưa ghi nhận ca bệnh

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tham mưu Ban Giám đốc kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch của Trung tâm Y tế huyện.

- Duy trì 02 đội RRT tuyến huyện.

- Tham mưu ban hành các công văn hướng dẫn các cơ quan, đơn vị tham gia phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm thường xuyên xảy ra ở địa phương và các bệnh dịch mới nổi có nguy cơ xâm nhập vào địa bàn.

1.2. Công tác giám sát dịch chủ động

- Tổ chức Chiến dịch vệ sinh môi trường- diệt lăng quăng/bọ gậy phòng chống dịch bệnh.

- Thực hiện giám sát dịch chủ động tại bệnh viện 01 lần/tuần vào tất cả các tháng trong năm.

- Giám sát chủ động tháng/ lần tại 12/12 xã, thị trấn.

- Tổ chức giám sát thường quy nhằm phát hiện sớm nguồn bệnh, cụ thể:

Giám sát véc tơ truyền bệnh Sốt xuất huyết lần/ tháng tại thị trấn, Đăk Pét, Đăk Môn; 2 tháng/ lần tại các xã còn lại.

1.3. Công tác điều trị:

Tại Trung tâm Y tế là cơ sở khám, chữa bệnh chuẩn bị cơ sở thuốc, trang thiết bị, phòng hộ cho cán bộ y tế, khu vực cách ly, giường bệnh, sẵn sàng tổ chức thu dung bệnh nhân và cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ Y tế trong chẩn đoán và điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Kiện toàn đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, và điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

1.4. Công tác truyền thông:

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tại cơ sở điều trị và cộng đồng.

1.5. Công tác hậu cần:

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

2. Khi có dịch xảy ra: Xuất hiện ca bệnh.

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Trung tâm Y tế huyện tổng hợp, báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của bệnh dịch và kịp thời tham mưu cho Ủy ban nhân dân huyện các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

- Tổ chức đoàn giám sát và kiểm tra, hướng dẫn tại các xã, thị trấn và đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh ở tuyến dưới.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng:

Tăng cường giám sát các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, giám sát và theo dõi tình trạng sức khỏe của những người tiếp xúc gần với người bệnh. Áp dụng việc báo cáo theo Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế ban hành về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm chưa rõ nguyên nhân tại các cơ sở Y tế để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của dịch bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng chống dịch tại các cơ sở y tế, các đội phòng chống dịch lưu động để hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

2.3. Công tác điều trị

- Các trường hợp bệnh đầu tiên sẽ được điều trị theo quy định phân tuyến của Bộ Y tế.

- Trung tâm Y tế huyện là cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện nghiêm túc việc tổ chức cách ly đối với bệnh truyền nhiễm, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các bệnh viện theo quy định, làm thông thoáng buồng bệnh, tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa bệnh nhân tử vong.

2.4. Công tác truyền thông

- Tổ chức thực hành rửa tay bằng xà phòng và các bước rửa tay theo khuyến cáo của Bộ Y tế cho các hộ xung quanh gia đình bệnh nhân, đảm bảo công tác 2k và vac cin trong phòng chống dịch Covid-19.

- Tổ chức truyền thông trực tiếp giới thiệu về các biện pháp phòng chống bệnh, dịch đang xảy ra tại địa phương.

- Phối hợp với Trung tâm Văn hóa thể thao- Du lịch, Huyện đoàn, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, Các Ban ngành vận động cộng đồng tham gia tích cực thực hiện chiến dịch toàn dân làm sạch vệ sinh môi trường, diệt muỗi diệt bọ gậy/lăng quăng, vệ sinh ăn uống, vệ sinh cá nhân, phòng chống dịch bệnh.

2.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch để phòng chống dịch bùng phát trên diện rộng.

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

3. Tình huống 3. Dịch lây lan và bùng phát trong cộng đồng

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Trung tâm Y tế huyện tổng hợp, báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của bệnh dịch và kịp thời tham mưu cho Ủy ban nhân dân huyện, Sở Y tế các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

- Tổ chức đoàn giám sát và kiểm tra, hướng dẫn tại các địa phương và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch bệnh có hiệu quả.

- Tham mưu văn bản cho UBND huyện, Ban chỉ đạo phòng chống dịch ban hành các văn bản phòng, chống dịch nhằm huy động xã hội tham gia công tác phòng, chống dịch khẩn cấp.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh thuộc bệnh truyền nhiễm. Áp dụng việc báo cáo theo Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế ban hành về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại khi cần thiết, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách qua khu vực biên giới, tiếp tục kiểm tra giám sát các đối tượng nghi ngờ.

- Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm nặng chưa rõ nguyên nhân tại các cơ sở Y tế để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng chống dịch tại các cơ sở y tế, các đội phòng chống dịch lưu động để hỗ trợ các xã, thị trấn xử lý ổ dịch đúng theo quy định.

3.3. Công tác điều trị

- Các trường hợp bệnh đầu tiên sẽ được điều trị theo quy định phân tuyến của Bộ Y tế.

- Trung tâm Y tế là cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện nghiêm túc việc tổ chức cách ly đối với bệnh truyền nhiễm, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại cơ sở theo quy định, làm thông thoáng buồng bệnh, tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa bệnh nhân tử vong.

3.4. Công tác truyền thông

Hàng ngày cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh các biện pháp phòng chống dịch đang xảy ra tại địa phương.

3.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch để phòng chống dịch bùng phát trên diện rộng.

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

4. Khi hết dịch

- Tham mưu cho UBND huyện văn bản đề nghị công bố hết dịch (nếu có công văn công bố dịch theo Quyết định 02/2016 QĐ-TTg ngày 28 tháng 01 năm 2016 của Thủ tướng Chính phủ).

- Thực hiện công tác báo cáo tổng kết theo quy định; có đánh giá mức độ và diễn biến từng vụ dịch, các biện pháp xử lý, nêu rõ những tồn tại, khó khăn trong thời gian triển khai phòng chống dịch, rút ra bài học kinh nghiệm và dự báo diễn biến tình hình dịch tiếp theo nếu có.

5. Công tác thống kê, báo cáo

Thực hiện nghiêm túc việc thông tin, báo cáo các loại dịch bệnh lên tuyến trên và thông tin phản hồi cho tuyến dưới đúng thời gian theo quy định, đảm bảo chất lượng, bao gồm các hình thức báo cáo đột xuất, hàng ngày, tuần, tháng theo Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế ban hành về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

IV. CÁC GIẢI PHÁP CHÍNH

Để thực hiện các mục tiêu phòng chống dịch bệnh trong năm 2023 đạt hiệu quả, ngành Y tế cần phối hợp chặt chẽ với các ngành chức năng liên quan và chính quyền địa phương tập trung chỉ đạo và thực hiện các giải pháp sau:

1. Rà soát, kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh, triển khai thực hiện Kế hoạch phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2023.

2. Đảm bảo kinh phí, nguồn nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị bảo đảm công tác phòng chống dịch trên địa bàn. Chú trọng các giải pháp chuyên môn kỹ thuật nhằm giảm tỷ lệ mắc bệnh, tỷ lệ tử vong đến mức thấp nhất có thể, phát huy tối đa các biện pháp phòng chống bệnh chủ động bằng vac xin đặc biệt các bệnh trong chương trình tiêm chủng mở rộng.

3. Tăng cường và đa dạng hóa các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe với nhiều hình thức nhằm nâng cao nhận thức về phòng chống dịch bệnh; công tác thông tin truyền thông phải đảm bảo tính chính xác, đúng qui định của pháp luật.

4. Duy trì hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm từ huyện đến xã. Cũng cố hệ thống giám sát trọng điểm một số bệnh truyền nhiễm gây dịch.

5. Chỉ đạo các trạm Y tế sẵn sàng Phương án, Kế hoạch phối hợp, ứng phó theo tình huống nếu có dịch lớn xảy ra.

6. Từng bước xã hội hóa công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm xem đây là nhiệm vụ thường xuyên của cấp ủy Đảng, chính quyền các cấp.

V. KINH PHÍ DỰ KIẾN

Có phụ lục kèm theo

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Lãnh đạo Trung tâm Y tế huyện

- Tham mưu cho UBND huyện: Củng cố, kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch và chỉ đạo các khoa, phòng tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch.

- Chỉ đạo triển khai đồng bộ các biện pháp phòng, chống dịch. Đặc biệt một số bệnh mới nổi.

- Huy động nhân lực, phương tiện, trang thiết bị, cơ sở điều trị, thuốc, hóa chất và vật tư y tế, đảm bảo đáp ứng đủ phục vụ cho công tác phòng, chống dịch trên địa bàn.

2. Phòng Kế hoạch- Nghiệp vụ- Điều dưỡng- Kiểm soát nhiễm khuẩn

- Tổ chức tập huấn, phổ biến lại: *(Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế ban hành về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm)*.

- Theo dõi chặt chẽ các số liệu bệnh tật, diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn để báo cáo tổng hợp kịp thời về Sở Y tế và Ban Chỉ đạo.

- Tham mưu kịp thời các biện pháp chẩn đoán, điều trị, cách ly, phòng bệnh và phối hợp khắc phục hậu quả khi hết dịch.

3. Khoa Kiểm soát bệnh tật & HIV/AIDS- Tư vấn và điều trị nghiện chất

- Thường xuyên cử viên chức giám sát tình hình dịch bệnh ở các xã/ thị trấn để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh. Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục, hướng dẫn phòng bệnh; tăng cường công tác giám sát quản lý các đối tượng mắc bệnh trên địa bàn. Đưa ra kiến nghị những hoạt động cần phải làm trong thời gian tới cho trạm Y tế các xã/thị trấn.

- Triển khai và hướng dẫn thực hiện chặt chẽ các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn có hiệu quả.

- Tăng cường truyền thông các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Chú trọng các biện pháp truyền thông trực tiếp tại hộ gia đình, trường học và các buổi nói chuyện chuyên đề.

- Chủ động phối hợp với các cơ quan, đơn vị, các xã/ thị trấn để thực hiện công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh.

4. Phòng Tổ chức- Hành chính- Tài chính- Kế toán

- Tham mưu việc củng cố, kiện toàn Đội chống dịch cơ động gồm các cán bộ dịch tễ, lâm sàng, xét nghiệm, xử lý môi trường... để triển khai các biện pháp phòng, chống bệnh dịch tại địa bàn.

- Tham mưu và tranh thủ các nguồn kinh phí để đảm bảo cho công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

5. Phòng Dân số- Truyền thông và Giáo dục sức khỏe: Phối hợp với Khoa Kiểm soát bệnh tật & HIV/AIDS- Tư vấn và điều trị nghiện chất.

Tăng cường truyền thông các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Chú trọng các biện pháp truyền thông trực tiếp tại hộ gia đình, trường học và các buổi nói chuyện chuyên đề.

6. Khoa Dược- Trang thiết bị- Vật tư y tế.

Chuẩn bị đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị, vật tư, hóa chất và danh mục thuốc, dịch truyền và các cơ sở vật chất để sẵn sàng phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh.

7. Các khoa Lâm sàng và Cận Lâm sàng

- Chuẩn bị sẵn sàng các phương tiện, trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư y tế... để thực hiện tốt nhất công tác điều trị và cách ly người bệnh.

- Thực hiện theo các Quyết định của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh truyền nhiễm.

- Hướng dẫn cho viên chức y tế, người nhà bệnh nhân theo dõi bệnh nhân và hướng xử trí khi bệnh có biến chứng; phối hợp công tác truyền thông giáo dục sức khỏe.

8. Trạm Y tế các xã, thị trấn và Phòng khám ĐKKV Đăk Môn

- Tham mưu cho UBND các xã/ thị trấn thành lập Đội phòng, chống dịch của xã/ thị trấn gồm các cán bộ y tế phối hợp với Đoàn thanh niên, phụ nữ, nhà trường... để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; tổ chức chiến dịch vệ sinh môi trường, hướng dẫn các hộ gia đình, trường mầm non, tiểu học, đặc biệt tại hộ gia đình có bệnh nhân các biện pháp phòng, chống, cách ly.

- Thực hiện báo cáo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2023./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Kon Tum (b/c);
- Huyện ủy (b/c);
- Ủy ban nhân dân huyện (b/c);
- Trung tâm KSBT (b/c);
- Các bộ phận trực thuộc (th/h);
- Lưu: VT, Khoa KSBT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Y Vũ