

## **KẾ HOẠCH PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2022.**

Để chủ động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn. Ban chỉ đạo phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm huyện xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022 trên địa bàn huyện quỳ Châu với những nội dung sau:

### **I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM**

Trong năm 2021, tình hình dịch bệnh trên thế giới vẫn diễn biến hết sức phức tạp, nhiều dịch bệnh mới nổi và nguy hiểm phát sinh, tiếp tục gia tăng tại nhiều nước trên thế giới. Dịch bệnh Covid-19 vẫn đang diễn biến phức tạp, vẫn gia tăng số mắc và tử vong tại nhiều quốc gia khu vực trên thế giới và tại Việt Nam. Một số dịch bệnh khác như sốt xuất huyết, tay chân miệng, bạch hầu cũng được ngăn chặn ko để gây ra các ổ dịch đặc biệt nguy hiểm.

### **II. THUẬN LỢI, KHÓ KHĂN VÀ TỒN TẠI**

#### **1. Thuận lợi**

- Được sự quan tâm và chỉ đạo chuyên môn của Sở Y tế Nghệ An, Trung tâm KSBT tỉnh và hỗ trợ của chính quyền các cấp, sự tham gia vào công tác phòng chống dịch của cộng đồng;
- Với sự nhiệt tình của đội ngũ cán bộ y tế từ tuyến huyện, xã làm công tác giám sát phòng chống dịch.

#### **2. Khó khăn**

- Trên thế giới và khu vực, dịch bệnh luôn diễn biến phức tạp, luôn có nguy cơ bùng phát bệnh dịch, bệnh mới nổi, tái nổi, bệnh chưa rõ nguyên nhân, sự biến chủng tác nhân gây bệnh. Đặc biệt là các bệnh Covid -19 chưa khống chế; một số bệnh trước đây đã được khống chế nhưng hiện gia tăng trở lại ở nhiều quốc gia trong khu vực như bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, bại liệt, sởi.
- Tại Việt Nam đã thành công trong việc ngăn chặn không để một số dịch bệnh nguy hiểm mới nổi xâm nhập. Một số bệnh truyền nhiễm lưu hành tại Việt Nam như tay chân miệng, sởi, viêm não vi rút, tuy đã được kiểm soát và có số mắc giảm so với cùng kỳ nhưng vẫn có nguy cơ lây lan, bùng phát nếu không quyết liệt thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch một cách triệt để.
- Các bệnh dịch chủ yếu do-vi rút (tay chân miệng, sốt xuất huyết...), không có

thuốc điều trị đặc hiệu, một số bệnh chưa có vắc xin dự phòng, các biện pháp phòng chống dịch chủ yếu là các biện pháp không đặc hiệu. Các bệnh truyền nhiễm đã được thanh toán, loại trừ tại Việt Nam như dịch hạch, bại liệt luôn có nguy cơ tái xâm nhập. Sự xuất hiện tác nhân gây bệnh nguy hiểm và mới nổi, sự biến chủng tác nhân gây bệnh.

- Sự biến đổi khí hậu, biến động về dân cư, sự biến chủng của vi sinh vật, đặc biệt là thói quen vệ sinh cá nhân, vệ sinh an toàn thực phẩm của một bộ phận lớn dân cư chưa được tốt, tạo điều kiện thuận lợi cho nhiều dịch bệnh mới phát sinh, cũng như các dịch bệnh đã được khống chế nay xuất hiện trở lại.

- Nhận thức của người dân còn hạn chế, chưa tự giác tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng; bệnh dại còn ghi nhận nhiều trường hợp tử vong do người dân không chủ động, tự giác đi tiêm phòng vắc xin dại; có thói quen, tập quán ăn uống không đảm bảo vệ sinh.

- Việc quản lý đối tượng tiêm chủng dịch vụ và tiêm chủng mở rộng khó khăn do không tách hoặc cập nhật được các đối tượng trong tiêm chủng mở rộng sử dụng vắc xin tiêm chủng dịch vụ, không quản lý được hết các đối tượng vắng lai, di biến động. Tại một số vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn chưa quản lý được hết các đối tượng, tỷ lệ tiêm chủng còn thấp ở quy mô cấp xã.

- Địa bàn của huyện Quỳnh Châu khá phức tạp, dân số phân bố thưa thớt, sự giao lưu và người dân ở các nơi đến cũng như người dân địa phương đi làm ăn ở mọi miền của đất nước và nước ngoài dễ mang các mầm bệnh truyền nhiễm gây dịch xâm nhập tại địa phương;

- Thu nhập của người dân thấp, kinh tế của huyện còn khó khăn, trình độ dân trí thấp đặc biệt là đồng bào vùng sâu, vùng xa. Kinh phí đầu tư cho phòng chống dịch của địa phương còn thiếu.

- Kinh phí Chương trình mục tiêu quốc gia liên tục bị cắt giảm, kinh phí bố trí cho công tác phòng, chống dịch tại địa phương hạn chế, nhiều địa phương không bố trí hoặc bố trí chậm kinh phí cho công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Các trạm Y tế trang thiết bị, vật tư phòng chống dịch chưa được trang bị đầy đủ, trình độ cán bộ làm công tác giám sát và phòng chống dịch còn thiếu và yếu, chưa được đào tạo và huấn luyện theo chuyên ngành.

### **3. Căn cứ xây dựng kế hoạch**

Căn cứ vào tình hình dịch bệnh trên thế giới, trong nước và tình hình thực tế các bệnh truyền nhiễm gây dịch lưu hành tại địa phương để xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch năm 2022.

### **III. MỤC TIÊU CHUNG**

Giảm tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm, khống chế kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát, góp phần bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân và phát triển kinh tế, xã hội.

#### **IV. MỤC TIÊU CỤ THỂ**

- Đối với dịch Covid 19: tiếp tục triển khai các biện pháp phòng chống dịch theo chủ trương của nhà nước, các chiến lược bộ y tế đề ra. Thực hiện hướng dẫn của Sở y tế, UBND tỉnh về phòng chống dịch CoVid – 19.

- Tăng cường công tác tiêm chủng đối với vắc xin phòng Covid -19, đẩy nhanh tiến độ tiêm chủng, đảm bảo đạt tỷ lệ bao phủ vắc xin.

- Giám sát chặt chẽ các trường hợp có yếu tố dịch tễ, ca bệnh nghi ngờ, phát hiện sớm, khoanh vùng không để lây lan rộng ra cộng đồng.

- Tiếp tục duy trì và nâng cao năng lực của mạng lưới phòng chống dịch tại huyện nhà, đảm bảo nguồn lực cho những diễn biến tiếp theo của dịch.

- Đối với các bệnh truyền nhiễm khác: Giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm và đáp ứng nhanh và xử lý triệt để các ổ dịch, giảm số mắc và tử vong các bệnh truyền nhiễm, ngăn chặn kịp thời bệnh dịch truyền nhiễm nguy hiểm không để xâm nhập vào địa bàn huyện.

- Bảo đảm công tác phân tuyến điều trị giảm quá tải bệnh viện tuyến cuối; thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong, biến chứng.

- Tăng cường công tác truyền thông, nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân về công tác phòng chống dịch bệnh.

- Bảo đảm hiệu quả hoạt động phối hợp liên ngành triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh, kiểm tra, giám sát các hoạt động tại địa phương.

- Đảm bảo kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất, nguồn lực, sẵn sàng đáp ứng kịp thời với các tình huống về dịch bệnh tại các tuyến.

#### **V. CÁC CHỈ TIÊU CHÍNH**

##### **1. Xây dựng văn bản, kế hoạch, hướng dẫn chuyên môn, báo cáo**

- Xây dựng kế hoạch hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm các cấp, kế hoạch phòng chống dịch theo phân kỳ trong năm và đột xuất khi có dịch và xảy ra tình huống khẩn cấp;

- Căn cứ vào hướng dẫn của tuyến Trung ương, tuyến tỉnh xây dựng, cập nhật các khuyến cáo về các biện pháp phòng chống dịch bệnh phù hợp với đặc thù văn hóa xã hội của huyện; Chỉ đạo chặt chẽ việc thực hiện Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm.

- Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế "về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm"; Quy định chặt chẽ việc thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm của hệ thống y tế tư nhân;

- Cập nhật và hướng dẫn thực hiện kịp thời các chính sách, quy trình và hướng dẫn mới ban hành của trung ương kịp thời và đạt hiệu quả;

- Đánh giá tổng kết việc thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm trong toàn huyện.

## **2. Chỉ tiêu chuyên môn**

- 100% bệnh, dịch bệnh mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời.
- 100% đối tượng đi làm ăn xa về được giám sát, kiểm tra và xử lý y tế theo đúng quy định, không để dịch bệnh xâm nhập.
- 100% cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm được tập huấn về giám sát, công tác thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm, nâng cao chất lượng và hướng dẫn sử dụng báo cáo bằng phần mềm qua mạng internet.

- Giảm 5-10% số mắc, chết do bệnh truyền nhiễm phổ biến, cụ thể:

1) Covid-19:

- Triển khai các biện pháp giám sát chặt chẽ tại cộng đồng.
- Chuẩn bị cơ sở nhân lực, thuốc men đảm bảo công tác chống dịch, không để dịch bệnh lớn xảy ra

2) Bệnh Tay-chân-miệng: - Tỷ lệ mắc <107/100.000 dân.

3) Bệnh Sốt xuất huyết: - Không để dịch xảy ra.

4) HIV/AIDS:

- Duy trì thành quả chương trình, hướng tới mục tiêu 90-90-90.
- Tăng cường hoạt động tư vấn xét nghiệm và thu dung vào điều trị.

5) Bệnh sốt rét: Duy trì kết quả huyện loại trừ sốt rét năm 2020.

6) Bệnh Đại: Không để xảy ra trường hợp tử vong do bệnh đại.

7) Các bệnh trong chương trình tiêm chủng mở rộng:

- Tỷ lệ tiêm vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng đạt trên 95% ở quy huyện.

- Không để dịch bệnh lớn xảy ra.

- Duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh, không chế sởi.

- 8) Các bệnh truyền nhiễm lưu hành khác: - Không để gia tăng số mắc và xảy



ra dịch bệnh.

## **VI. CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN**

### **1. Công tác tham mưu, chỉ đạo.**

- Tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng chống dịch, bệnh nguy hiểm và mới nổi từ huyện đến xã. Kiện toàn ban điều hành phòng chống dịch, bệnh Trung tâm, phân công trách nhiệm và nhiệm vụ cho các thành viên.

- Tham mưu xây dựng triển khai kế hoạch phòng chống dịch, bệnh năm 2020 đáp ứng theo từng thời điểm, từng tình huống dịch bệnh truyền nhiễm xuất hiện từ huyện xuống xã; Tham mưu xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh khẩn cấp khi có dịch bệnh nguy hiểm xảy ra.

- Tham mưu đảm bảo nguồn lực cho hoạt động phòng chống dịch, bệnh truyền nhiễm.

- Chỉ đạo trạm y tế xã, tăng cường công tác giám sát phát hiện ca bệnh truyền nhiễm gây dịch sớm, phối kết hợp bệnh viện, phòng khám tư, các ban ngành trong giám sát, phòng chống dịch, bệnh truyền nhiễm.

### **2. Khi chưa có dịch xảy ra.**

#### **2.1 Công tác truyền thông và vệ sinh môi trường**

Đẩy mạnh công tác truyền thông tại cộng đồng và các tổ chức đoàn thể nhằm nâng cao nhận thức về tính chất nguy hiểm đường lây truyền, nhận biết các triệu chứng và cách phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm.

Đa dạng hóa các hình thức truyền thông qua: loa, đài, tờ rơi, apphich, ... Tăng cường thời lượng phát thanh trên đài PTTH huyện xuống xã, phường khối, xóm... với nội dung phù hợp tình hình diễn biến dịch, bệnh trên cả nước nói chung và trên địa bàn tỉnh, huyện nói riêng để người dân dễ tiếp cận thông tin về tình hình dịch bệnh truyền nhiễm và cách phòng chống.

Nâng cao ý thức trách nhiệm về thực hiện VSMT xử lý chất thải đúng quy định. Tổ chức vệ sinh môi trường định kỳ khi chưa có dịch xảy ra, đặc biệt là vào các tháng cao điểm của từng loại dịch bệnh. Huy động lực lượng các ban ngành đoàn thể cùng tham gia chiến dịch vệ sinh môi trường tại cộng đồng: Đoàn thanh niên, hội phụ nữ, trường học, y tế xóm, ...

#### **2.2 Giám sát phát hiện ca bệnh và thống kê báo cáo thường quy**

Khoa KSDB và mạng lưới y tế cơ sở xã thực hiện giám sát phát hiện ca bệnh sớm. Y tế thôn khi phát hiện ca nghi bệnh TN gây dịch đầu tiên báo ngay cho Trạm y tế xã. Trạm y tế báo ngay lên TTYT huyện, TTYT huyện cử cán bộ xuống điều tra giám sát và báo cáo kết quả cho Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh; TTYT huyện sẽ chủ động tổ chức đi giám sát điều tra, giám sát việc thực hiện trên.

Thực hiện chế độ thống kê báo cáo định kỳ tuần, tháng theo đúng quy định thông tư 54/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm”

## **2.3 Tổ chức tập huấn và các hoạt động chuyên môn khác**

Tổ chức tập huấn phòng, chống dịch cho cán bộ trạm y tế xã, thị trấn, cán bộ nhân viên TTYT huyện về công tác giám sát, báo cáo.

Duy trì tỷ lệ tiêm chủng cho trẻ em và phụ nữ có thai trong chương trình tiêm chủng mở rộng, dịch vụ. Giữ vững thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh và giảm tỷ lệ mắc các bệnh có vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng như bạch hầu, ho gà, uốn ván, sởi, viêm não Nhật Bản B, viêm gan B,... đảm bảo an toàn tiêm chủng.

Tăng cường các biện pháp đảm bảo an toàn thực phẩm, phòng chống ngộ độc thực phẩm và các bệnh truyền qua thực phẩm, đặc biệt trong các dịp Tết và Lễ hội.

Tăng cường phối hợp, chia sẻ thông tin giữa các cơ quan có liên quan trong công tác phòng chống lây nhiễm bệnh từ gia cầm, gia súc sang người.

Đẩy mạnh các hoạt động y tế trường học, thực hiện tốt việc chăm sóc bảo vệ sức khỏe cho học sinh.

## **2.4 Xây dựng kế hoạch đảm bảo nhân lực, hậu cần:**

Đảm bảo cơ sở vật chất trang thiết bị thuốc, hóa chất, dịch truyền, phương tiện bảo hộ ... phục vụ công tác phòng chống dịch.

Chuẩn bị đầy đủ và kịp thời kinh phí mua thuốc, hóa chất, trang thiết bị phòng chống dịch.

## **3. Khi có dịch bệnh xảy ra**

### **3.1 Công tác truyền thông và vệ sinh môi trường**

Tăng cường công tác tuyên truyền trong cộng đồng về tính chất nguy hiểm, đường lây truyền, cách phòng bệnh, các triệu chứng mắc bệnh và xử lý bệnh dịch.

Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền, cung cấp đầy đủ tờ rơi về các biện pháp phòng, chống dịch các loại dịch đến cộng đồng và hộ gia đình nhằm nâng cao ý thức về trách nhiệm thực hiện vệ sinh cá nhân, vệ sinh ăn uống. Đặc biệt theo dõi sát tình hình diễn biến tại thời điểm dịch xảy ra trên địa bàn.

Tổ chức chiến dịch vệ sinh môi trường khi có dịch xảy ra, huy động lực lượng các ban ngành đoàn thể cùng tham gia chiến dịch vệ sinh môi trường tại cộng đồng như: Đoàn thanh niên, hội phụ nữ, trường học, y tế xóm, ...

### **3.2 Công tác tập huấn và giám sát**

Triển khai tập huấn cho cán bộ Trạm Y tế xã, Trung tâm Y tế huyện về năng lực giám sát, phát hiện ca bệnh; xác định đặc điểm dịch tễ học của các bệnh truyền nhiễm, bao gồm cả thời gian ủ bệnh, tiến hành điều tra theo mẫu chung; ngăn chặn sự lây lan và xử lý ổ dịch theo đúng quy định.

Tăng cường công tác giám sát từ huyện xuống xã, phường, thị trấn. Thu thập thông tin về các loại dịch, đề ra các chính sách và biện pháp phòng chống các loại dịch kịp thời và hiệu quả.

Kết hợp quân dân Y, các đoàn thể xã hội trong giám sát phòng chống dịch, vệ sinh môi trường.

### **3.3 Công tác điều trị:**

Phối hợp chỉ đạo các Trạm Y tế xã thu dung, quản lý và điều trị bệnh nhân đúng phác đồ của Bộ y tế. Các trạm Y tế phải có các phòng cách ly để điều trị tại chỗ cho các bệnh nhân truyền nhiễm. Tăng cường nhân lực, trang thiết bị, kiến thức cần thiết để hỗ trợ tuyến dưới khi cần.

### **3.4 Thông tin báo cáo:**

Thực hiện nghiêm túc “ Hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm” theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế, báo cáo kịp thời về Trung tâm Y tế huyện Diên Châu (qua khoa KSDB theo số điện thoại : 0383.622.019, hoặc điện thoại trực tiếp cho cán bộ trực tiếp theo dõi tình hình dịch bệnh ( BS Cao Đình Minh – Giám đốc TTYT: 0912.079.385).

### **4. Khi kết thúc dịch.**

Khoa Kiểm soát dịch bệnh, trạm y tế xã tiếp tục giám sát tình hình sau khi kết thúc dịch, triển khai các biện pháp dự phòng dịch bùng phát trở lại.

Tổ chức họp rút kinh nghiệm cho công tác phòng chống dịch.

### **IV. Kinh phí.**

Căn cứ vào tình hình dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022, TTYT phối hợp với Phòng Y tế tham mưu cho UBND huyện xây dựng nguồn kinh phí cần thiết cho phòng chống dịch.

### **V. Tổ chức thực hiện**

#### **5.1. Nhiệm vụ của Ban điều hành**

Có trách nhiệm tham mưu cho Giám đốc TTYT xây dựng kế hoạch, dự trù kinh phí, thuốc, hóa chất, trang thiết bị và các giải pháp phòng chống phù hợp với diễn biến của dịch bệnh.

Chỉ đạo hướng dẫn các hoạt động phòng chống dịch tại các xã, thị trấn.. Thường xuyên liên hệ với Ban chỉ đạo huyện, tỉnh để phối hợp triển khai kịp thời các hoạt động.

Chỉ đạo các Trạm Y tế tham mưu xây dựng kế hoạch và phương án phòng chống dịch trên địa bàn trình UBND xã phê duyệt.

Tổ chức triển khai thực hiện, đôn đốc kiểm tra các đơn vị thực hiện kế hoạch chống dịch.

Chuẩn bị cơ sở để thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân, chú ý các cơ sở cách ly, khoa lâm và phòng cách ly tại trạm để tiếp đón và điều trị bệnh nhân khi có dịch xảy ra.

Phối hợp với lực lượng quân y trên địa bàn để triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh nguy hiểm ở người.

Thường trực chống dịch để nắm tình hình, báo cáo về ban chỉ đạo huyện, CDC Tỉnh theo quy định những thông tin về diễn biến dịch hàng ngày.

## 5.2. Nhiệm vụ tổ Truyền thông GDSK

Thực hiện kế hoạch tuyên truyền phòng chống bệnh truyền nhiễm gây dịch. Phối hợp với cơ quan thông tin đại chúng thông tin tình hình dịch theo từng cấp độ.

Tuyên truyền cho cộng đồng biết về cách phòng bệnh, không gây hoang mang trong nhân dân.

Theo dõi các thông tin về tình hình dịch trên các phương tiện thông tin đại chúng, báo cáo kịp thời với ban điều hành.

## 5.3 Khoa KSDB & HIV/AIDS và cán bộ chỉ đạo tuyến

Khoa KSDB là cơ quan thường trực phòng, chống dịch của TTYT, thực hiện kế hoạch giám sát và phòng chống dịch khẩn cấp, chỉ đạo các hoạt động giám sát dịch ở các xã, thị trấn.

Tổng hợp diễn biến tình hình dịch hàng ngày, lập bản đồ, biểu đồ dịch tễ người bệnh.

Chỉ đạo Trạm y tế các xã, thị trấn sẵn sàng các cơ sở vật chất để đối phó với dịch, tăng cường giám sát chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp dập dịch.

Chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dụng để hỗ trợ tuyến xã khi cần.

## 5.4 Trạm y tế xã.

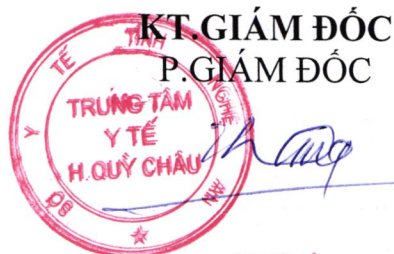
Thực hiện sự chỉ đạo của Trung tâm y tế triển khai công tác thu dung điều trị, truyền thông, VSMT và các biện pháp phòng chống dịch tùy theo từng loại bệnh. Tham mưu cho UBND xã, thị trấn huy động nguồn lực để bao vây, khống chế và dập tắt dịch trong thời gian ngắn nhất.

Trên đây là Kế hoạch phòng chống dịch, bệnh truyền nhiễm của Trung tâm y tế huyện Quỳnh Châu năm 2021, đề nghị các các khoa, phòng trung tâm y tế và trạm y tế 12 xã, thị trấn tổ chức triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả.

### Nơi nhận:

- Sở y tế – Nghiệp vụ y
- TTKSBT tỉnh
- Ban chỉ đạo huyện
- Phòng y tế( P/h)
- 12 trạm y tế xã, thị trấn
- Lưu VT

B/c



*Vi Văn Chăng*