

Số: /PA-UBND

Bạch Đằng, ngày tháng năm 2025

PHƯƠNG ÁN

Đáp ứng các tình huống dịch bệnh Sốt xuất huyết Dengue trên địa bàn phường Bạch Đằng

Bệnh sốt xuất huyết (SXH) là bệnh nhiễm vi rút cấp tính do muỗi truyền và có thể gây thành dịch lớn. Theo tổng hợp báo cáo giám sát của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố, từ đầu năm đến nay toàn thành phố ghi nhận 300 ca mắc sốt xuất huyết (SXH) (dương tính), giảm 3.214 ca so với cùng kỳ năm 2024 (3.514 ca), trong đó có 284/300 ca (chiếm 94,7%) có yếu tố dịch tễ nội địa, không có ca tử vong. Các ca bệnh mắc rải rác ở các địa phương trong thành phố, tập trung chủ yếu ở phía Đông thành phố. Từ đầu tháng 7/2025 đến nay số mắc đang có xu hướng tăng. Mặc dù số ca mắc SXH giảm so với cùng kỳ năm 2024. Tuy nhiên, tháng 7 là thời điểm bắt đầu mùa dịch SXH. Theo phân tích dịch tễ, trong những năm trở lại đây, dịch SXH tại Hải Phòng thường xuất hiện từ tháng 7 và đỉnh dịch sẽ từ tháng 9 đến tháng 11 hàng năm.

Thực hiện Công văn số 5290/BYT-PB ngày 11/8/2025 của Bộ Y tế về việc triển khai thực hiện Công điện của Thủ tướng Chính phủ về phòng chống sốt xuất huyết; Công văn số 6424/VP-VX ngày 21/7/2025 của Văn phòng UBND thành phố về việc đẩy mạnh phòng, chống bệnh sốt xuất huyết.

Để chủ động sẵn sàng đáp ứng phòng chống dịch bệnh SXH phường Bạch Đằng xây dựng Phương án đáp ứng các tình huống dịch bệnh SXH trên địa bàn quản lý, cụ thể như sau:

I. Tình huống 1

CHƯA CÓ DỊCH TRÊN ĐỊA BÀN PHƯỜNG

1. Tình huống 1a - Khi chưa có bệnh nhân

1.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Trạm Y tế tham mưu Chính quyền địa phương kiện toàn, củng cố Ban chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp do Lãnh đạo phường làm Trưởng ban, trong đó ngành Y tế giữ vai trò tham mưu về chuyên môn kỹ thuật y tế; Tăng cường hiệu quả trong phối hợp, chỉ đạo điều hành giữa các thành viên trong Ban chỉ đạo phòng, chống dịch, bảo đảm thống nhất giữa các tổ chức các cơ quan, đơn vị trên địa bàn; Coi hoạt động phòng, chống dịch bệnh SXH là trọng tâm, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch trực tiếp chỉ đạo, kiểm tra giám sát.

- Xây dựng và triển khai Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh SXH các cấp ngay từ đầu năm. Kế hoạch cần làm sớm, cụ thể trên cơ sở thực tiễn tình hình dịch bệnh của địa phương.

- Tiếp tục đánh giá kết quả thực hiện đề án chủ động phòng chống SXH các năm trước để có kế hoạch điều chỉnh hoặc xây dựng mới, xây dựng bổ sung đề án chủ động phòng chống SXH trong các năm tiếp theo đảm bảo phù hợp điều kiện thực tiễn và hiệu quả.

1.2. Công tác giám sát, xử lý dịch

- Trạm Y tế thực hiện kiểm tra, giám sát trọng điểm hộ gia đình và điểm nguy cơ nhằm phát hiện các ổ bọ gây và các dụng cụ có khả năng chứa nước trong và xung quanh nhà để tuyên truyền vận động, hướng dẫn xử lý. Nếu phường, thuộc khu vực dịch lưu hành nặng, cán bộ Trạm Y tế cần tuyên truyền, hướng dẫn diệt bọ gây tại tất cả các hộ gia đình, điểm nguy cơ ít nhất 3 tháng/lần.

- Trạm y tế, các trường học, các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, công trường xây dựng đóng trên địa bàn quản lý duy trì hoạt động tổng vệ sinh môi trường chủ động phòng chống dịch bệnh hàng tuần, trong đó tăng cường vệ sinh môi trường diệt bọ gây theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân thành phố, UBND phường; Phối hợp giám sát phát hiện sớm ca bệnh SXH tại các trường học, các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, công trường xây dựng,...

1.3. Công tác truyền thông:

*Phòng Văn hoá -Xã hội,Trạm y tế,các trường học,các phòng ban và đoàn thể phối hợp:

- Xây dựng và triển khai kế hoạch truyền thông phòng chống dịch trong đó trọng tâm truyền thông phòng chống dịch bệnh SXH; Triển khai sớm từ đầu năm và thường xuyên, định kỳ; xây dựng các đợt cao điểm truyền thông tạo hiệu ứng mạnh với cộng đồng.

- Tập trung các nội dung tuyên truyền:

+ Chính sách, pháp luật về hoạt động phòng, chống dịch bệnh: Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm; Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế,...

+ Những thông tin cần biết về bệnh SXH, tính chất nguy hiểm và nguy cơ tử vong của bệnh, các triệu chứng của bệnh, sự cần thiết điều trị kịp thời để giảm nguy cơ tử vong, những việc cần làm ngay khi mắc bệnh,... Tập trung cao điểm vào 2 tuyến thông tin chính: (1) Các biện pháp phòng bệnh chủ yếu là loại trừ nơi đẻ trứng của muỗi vằn, loại trừ bọ gây, diệt muỗi vằn truyền bệnh và phòng muỗi đốt; (2) Khi bị sốt cần đến ngay cơ sở y tế để được khám và tư vấn điều trị, đồng thời thông báo cho Trạm Y tế địa phương để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại cộng đồng, không tự ý điều trị tại nhà.

+ Thông tin công khai diễn biến tình hình dịch bệnh SXH tại địa phương: Số ca bệnh hiện tại, số ca mắc mới, số ổ dịch, phân bố theo địa bàn xã, phường,...

+ Các biện pháp phòng, chống dịch bệnh SXH của các cấp chính quyền từ thành phố, đến cơ sở; nỗ lực của ngành Y tế thành phố trong phòng dịch và điều trị các ca bệnh.

+ Truyền thông rộng rãi việc ghi nhận, biểu dương những tấm gương là cá nhân, tập thể có những sáng kiến, đóng góp tích cực, trong hoạt động phòng chống dịch. Đồng thời, đẩy mạnh truyền thông cảnh báo các trường hợp chủ quan, lơ là, gây nguy hiểm đến sức khỏe, tính mạng của người dân hoặc làm dịch bệnh lây lan.

- Các hình thức tuyên truyền:

+ Mở các chuyên mục, đa dạng hoá các hình thức tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh SXH (tin, bài, phóng sự, infographic, video clip, file phát thanh,...)

+ Tuyên truyền trên hệ thống thông tin cơ sở: Đài truyền thanh cơ sở, huy động các hình thức thông tin cơ sở vào tuyên truyền, vận động nhân dân chấp hành các hướng dẫn, khuyến cáo của chính quyền và ngành Y tế.

+ Sử dụng các nền tảng mạng xã hội để cung cấp thông tin tại tổ dân phố như zalo, facebook và các nền tảng mạng xã hội khác nhằm kịp thời và duy trì đưa thông

tin đến người dân về diễn biến dịch bệnh trên địa bàn cũng như tại khu dân cư, duy trì và tạo sự tương tác của quần chúng nhân dân và chính quyền trong các nhóm thông tin để nâng cao sự chủ động, tích cực của nhân dân trong công tác phòng, chống dịch.

- + Tuyên truyền cổ động trực quan: Triển khai tuyên truyền nội dung phòng, chống dịch bệnh SXH trên các pano, áp phích, bảng tuyên truyền, trên màn hình led tại nơi tập trung đông người.

- + Tuyên truyền qua các đợt cao điểm: Các đợt cao điểm trước, trong giai đoạn dịch có xu hướng gia tăng; Ngày Quốc tế phòng chống dịch bệnh (27/12)

- + Đăng tải, lan tỏa nội dung thông tin theo đúng định hướng về công tác phòng, chống dịch của địa phương trên trang thông tin điện tử tổng hợp và mạng xã hội zalo, facebook,...

- + Xây dựng nội dung tuyên truyền thông qua hình thức cuộc thi tìm hiểu về bệnh SXH và hoạt động phòng, chống cho người dân, học sinh,...

- + Khuyến khích người dân chủ động đi tiêm vắc xin phòng bệnh.

- + Khuyến khích người dân tự phun thuốc diệt muỗi trưởng thành tại khu vực có mật độ chỉ số muỗi truyền bệnh SXH cao.

1.4. Công tác đào tạo, tập huấn:

*Trạm y tế:

- Rà soát, cập nhật thông tin và tổ chức tập huấn cho các lực lượng tham gia phòng chống dịch về chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống SXH.

- Tham gia tập huấn nâng cao công tác giám sát dịch tễ, giám sát côn trùng, dự báo dịch và kỹ năng xử lý ổ dịch do Trung tâm y tế Thủy Nguyên tổ chức.

1.5. Công tác hậu cần:

*Trạm y tế tham mưu cho Ủy ban nhân dân qua phòng Văn hoá-Xã hội:

- Dựa trên tình hình dịch bệnh hàng năm, rà soát lại cơ sở phòng chống dịch, dự kiến và chuẩn bị sẵn sàng thuốc, dịch truyền, vật tư, trang thiết bị, máy móc tối thiểu để phục vụ công tác giám sát, xử lý dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân SXH tại địa phương,

- Chuẩn bị sẵn sàng trang thiết bị, sinh phẩm y tế phục vụ công tác lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm chẩn đoán xác định SXH.

2. Tình huống 1b - Khi có bệnh nhân, nhưng chưa có ổ dịch

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống chưa có bệnh nhân (1a) và:

2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Tăng cường công tác chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch của phường định kỳ giao ban Ban chỉ đạo để nắm bắt tình hình và kịp thời chỉ đạo các biện pháp phòng chống.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát ít nhất 2 lần/tháng.

- Trạm Y tế phường chịu trách nhiệm về chất lượng xử lý ca bệnh và không để bùng phát thành ổ dịch.

2.2. Công tác giám sát, xử lý dịch

*Trạm y tế:

- Tăng cường công tác giám sát phát hiện bệnh nhân mới tại khu vực có bệnh nhân. Huy động cán bộ khu dân cư (bí thư, tổ trưởng, cựu chiến binh, phụ nữ, đoàn viên thanh niên,...) kiểm tra, giám sát hộ gia đình và điểm nguy cơ trong khu vực có

bệnh nhân trong vòng 2 tuần sau khi phát hiện ca bệnh để phát hiện sớm bệnh nhân tiếp theo; mỗi tuần 1 lần tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn diệt loăng quăng, bọ gây.

- Khuyến khích người dân thực hiện tốt vệ sinh môi trường, thu gom rác thải; diệt bọ gây, lăng quăng; phòng muỗi đốt; phun thuốc diệt muỗi trưởng thành.

3. Tình huống 1c - Khi xuất hiện ổ dịch

Các biện pháp xử lý ổ dịch phải được triển khai trong vòng 48 giờ kể từ khi ổ dịch được xác định. Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống có bệnh nhân (1b) và:

3.1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch phường trực tiếp chỉ đạo công tác phòng chống dịch: Xây dựng kế hoạch xử lý ổ dịch (bao gồm nội dung tổ chức diệt bọ gây, phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành, tuyên truyền phòng chống dịch, thu dung điều trị bệnh nhân nhẹ tại y tế cơ sở, chuyển tuyến với bệnh nhân nặng); tổ chức giao ban thường xuyên để cập nhật tình hình và có kế hoạch cho các hoạt động tiếp theo. Thực hiện kiểm tra giám sát các hoạt động xử lý ổ dịch ít nhất 1 tuần/lần tại khu vực ổ dịch.

- Thường xuyên báo cáo tình hình diễn biến ổ dịch cho Ban chỉ đạo cấp trên để có chỉ đạo kịp thời về phòng chống dịch.

- Trạm y tế thường xuyên báo cáo Trung tâm y tế để được hướng dẫn xử lý ổ dịch.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch phường chịu trách nhiệm về chất lượng xử lý ổ dịch, không để dịch lan rộng, không để bùng phát thành ổ dịch lớn.

3.2. Công tác giám sát, xử lý dịch

- Giám sát bệnh nhân: Tăng cường công tác giám sát phát hiện bệnh nhân mới và người nghi mắc SXH tại khu vực có ổ dịch thông qua hoạt động của cán bộ Trạm y tế cũng như thông tin từ cộng đồng hàng ngày.

- Huy động cán bộ tổ dân phố, khu dân cư (tổ trưởng TDP, bí thư, cựu chiến binh, phụ nữ, đoàn viên thanh niên,...) kiểm tra, giám sát hộ gia đình và điểm nguy cơ trong khu vực ổ dịch để phát hiện sớm bệnh nhân tiếp theo; mỗi tuần 1 lần tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn diệt bọ gây và tìm kiếm, phát hiện người nghi mắc SXH cho đến khi ổ dịch kết thúc (trở về trạng thái hoạt động như tình huống 1a hoặc 1b tùy theo tình hình thực tế).

- Tổ chức diệt bọ gây và phun hóa chất diệt muỗi xử lý dịch triệt để trong khu vực ổ dịch, đảm bảo trên 95% hộ gia đình, cơ quan, xí nghiệp, trường học, khu vực công cộng được xử lý. Đảm bảo diện tích xử lý ổ dịch tối thiểu theo quy định và mở rộng phạm vi xử lý tùy thuộc diễn biến thực tế về số mắc bệnh và tình trạng côn trùng.

- Số lần phun: phun 2 lần cách nhau 7 - 10 ngày. Tiếp tục phun lần 3 nếu tiếp tục có bệnh nhân mới trong vòng 14 ngày hoặc điều tra mật độ muỗi $\geq 0,2$ con/nhà hoặc chỉ số loăng quăng/bọ gây BI ≥ 20 .

3.3. Công tác truyền thông

- Tăng cường các hoạt động truyền thông tại khu vực ổ dịch và các khu vực xung quanh bằng nhiều hình thức: tuyên truyền trực tiếp, truyền thông bằng loa di động, treo băng rôn/khẩu hiệu, phát tờ rơi, truyền thông qua mạng xã hội,...

- Tăng cường thời lượng, tần suất, nội dung tin bài về phòng, chống dịch sốt xuất huyết trên đài truyền thanh cơ sở. Huy động tối đa các hình thức thông tin cơ

sở vào tuyên truyền, vận động nhân dân chấp hành các hướng dẫn, khuyến cáo của chính quyền và ngành Y tế.

II. Tình huống 2

CÓ DỊCH TRÊN ĐỊA BÀN PHƯỜNG

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống có ổ dịch (1c) và:

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch phường trực tiếp chỉ đạo công tác phòng chống dịch, đưa ra các phương án đáp ứng chống dịch phù hợp, linh hoạt trong từng tình huống.

- Huy động các ban ngành đoàn thể (quân đội, công an, dân phòng, phụ nữ, giáo viên, sinh viên, học sinh...) tại phường để phối hợp với y tế thực hiện các hoạt động phòng chống SXH.

- Tăng cường kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các địa phương, đơn vị, tại nơi xuất hiện ổ dịch.

- Trạm y tế thường xuyên báo cáo Trung tâm Y tế để được hướng dẫn xử lý ổ dịch.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch phường chịu trách nhiệm về chất lượng xử lý ổ dịch, không để ổ dịch lan rộng, không để bùng phát thành ổ dịch lớn.

2. Công tác giám sát, xử lý dịch

- Giám sát bệnh nhân: Tăng cường hoạt động của hệ thống giám sát tại các cơ sở y tế bằng cách tăng tần suất giám sát trên phần mềm báo cáo bệnh truyền nhiễm trực tuyến theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT và tại cơ sở khám chữa bệnh hàng ngày; tăng cường giám sát tại cộng đồng, tại phường và các xã, phường lân cận thông qua hoạt động của cán bộ khu dân cư, TDP, các ban ngành đoàn thể và cán bộ y tế địa phương.

- Tổ chức hoạt động diệt bọ gây: hàng tuần tổ chức ra quân tổng vệ sinh môi trường diệt bọ gây tại phường vào ngày cố định. Lực lượng diệt bọ gây là các ban ngành đoàn thể và cộng đồng. Tập trung các khu vực trọng điểm như: khu thuê trọ, công trường xây dựng, chợ, đình, đền, chùa, trường học, làng nghề truyền thống, nghĩa trang, bãi đất trống,...

- Tổ chức phun hóa chất chống dịch: Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp chịu trách nhiệm chỉ đạo điều hành hoạt động xử lý dịch tại địa phương; xử lý trong vòng 48 giờ sau khi xác định ổ dịch quy mô phường; Xử lý toàn phường. Lực lượng tham gia hoạt động xử lý dịch gồm: cộng đồng dân cư, các ban ngành đoàn thể, cán bộ y tế địa phương với sự hỗ trợ của đội đáp ứng nhanh Trung tâm y tế.

- Hàng ngày cập nhật diễn biến số ca mắc bệnh, tình trạng côn trùng tại phường có ; tại các xã, phường giáp ranh, lân cận, đánh giá rút kinh nghiệm hoạt động giám sát, xử lý ổ dịch để triển khai công tác phòng chống dịch có hiệu quả.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các tuyến theo quy định khi có chỉ đạo.

- Thực hiện chế độ trực và báo cáo dịch hàng ngày.

- Phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành lần 3 nếu tiếp tục ghi nhận bệnh nhân mới trong vòng 14 ngày hoặc điều tra mật độ muỗi $\geq 0,2$ con/nhà hoặc chỉ số loăng quăng/bọ gây BI ≥ 20 .

3. Công tác truyền thông

*Trạm y tế:

- Thường xuyên cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống trên trang web của ngành; Phối hợp với các cơ quan truyền thông, các nhà cung cấp mạng viễn thông chủ động cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch cho cộng đồng.

- Tăng cường các hình thức tuyên truyền cổ động trực quan trên các pano, áp phích, tờ rơi tại nơi tập trung đông người.

4. Công tác hậu cần:

*Trạm y tế :

- Căn cứ vào tình hình dịch bệnh đề xuất các cấp có thẩm quyền bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch. Thực hiện chế độ chính sách cho nhân viên y tế và các cán bộ tham gia thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng chống dịch và thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

III. Tình huống 3

DỊCH LAN RỘNG TRONG CỘNG ĐỒNG

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống 2 và:

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch xã, phường chỉ đạo công tác phòng chống dịch.

- Duy trì giao ban Ban chỉ đạo phòng chống dịch thường xuyên để chỉ đạo, tổ chức thực hiện các hoạt động chống dịch. Tăng cường kiểm tra đánh giá hoạt động phòng chống dịch của Ban chỉ đạo phường để kịp thời chấn chỉnh các hoạt động cho phù hợp với tình hình dịch.

- Huy động sự vào cuộc của toàn bộ hệ thống chính trị và kịp thời bổ sung tối đa nguồn lực (con người, kinh phí, trang thiết bị, hóa chất,...) cho công tác phòng chống dịch SXH nhằm nhanh chóng kiểm soát tình hình dịch bệnh. Đồng thời huy động hỗ trợ của Bệnh viện đa khoa Thủy Nguyên trong việc thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, hạn chế tối đa biến chứng và tử vong.

- Hàng ngày cập nhật các thông tin, truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp nhằm cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng đồng thời phối hợp với ngành Y tế và Chính quyền địa phương trong công tác phòng chống dịch Sốt xuất huyết.

Trên đây là Phương án đáp ứng với các tình huống dịch bệnh Sốt xuất huyết Dengue trên địa bàn phường Bạch Đằng quản lý. Đề nghị các cơ quan, đơn vị liên quan phối hợp triển khai thực hiện.

Nơi nhận:

- UBND TP (b/c);
- Sở Y tế (b/c);
- TT Đảng uỷ, HĐND phường(b/c);
- CT, các PCT UBND phường(b/c);
- UBMTTQ phường;
- Bệnh viện đa khoa Thủy Nguyên;
- Trung tâm y tế Thủy Nguyên;
- Trạm y tế phường;
- Các trường học;
- Các phòng, ban, ngành phường;
- Lưu: VT, VHXX.

TM.ỦY BAN NHÂN DÂN

**KT.CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Thái Hoà