

Số: 13 /KH-UBND

Thuỷ Nguyên, ngày 13 tháng 02 năm 2014

KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch bệnh năm 2014

Phần I: TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH NĂM 2013

1. Tình hình bệnh truyền nhiễm tại Việt Nam:

- Năm 2013 có 02 trường hợp mắc cúm A (H5N1) tại tỉnh Đồng Tháp và Long An, trong đó có 01 trường hợp tử vong tại tỉnh Đồng Tháp.

- Bệnh tay chân miệng: Cả nước ghi nhận 78.141 trường hợp mắc tại 63 địa phương, tử vong 21 trường hợp (so với năm 2012, số mắc giảm 49,1%, số tử vong giảm 53,3%). Bệnh vẫn lưu hành ở mức cao và lan rộng khắp cả nước.

- Sốt xuất huyết: Cả nước ghi nhận 69.869 trường hợp mắc tại 49 tỉnh, thành phố, tử vong 40 trường hợp (so với năm 2012, số mắc giảm 23,7%, số tử vong giảm 46,7%); là năm có số mắc thấp nhất trong vòng 5 năm qua.

- Bệnh dại: Số mắc và tử vong là 99 trường hợp (tăng 01 trường hợp so với năm 2012), tập trung tại các tỉnh miền núi phía Bắc.

- Các bệnh truyền nhiễm khác như Viêm não Nhật Bản B, bệnh liên cầu lợn ở người, thương hàn,...được giám sát và kiểm soát chặt chẽ, không có dịch xảy ra, số mắc giảm dần theo từng năm.

2. Tình hình bệnh truyền nhiễm tại Hải Phòng:

- Một số bệnh truyền nhiễm có số mắc lưu hành cao trong cộng đồng như: Tiêu chảy 4.526 ca, cúm 8.055 ca, tay chân miệng 2.632 ca, hội chứng lỵ 1.172 ca, viêm màng não 1.491 ca,...

- Một số bệnh truyền nhiễm tăng so với cùng kỳ như: Thủy đậu tăng 150 ca, bệnh do Adenovirus tăng 365 ca, sốt xuất huyết Dengue tăng 246 ca, viêm não do vi rút tăng 55 ca, lỵ trực trùng tăng 89 ca ...

- Một số bệnh truyền nhiễm gây dịch giảm so với cùng kỳ: Bệnh tay chân miệng giảm 4.136 ca, cúm giảm 1.237 ca, quai bị giảm 33 ca,...

*** Đặc điểm một số dịch cụ thể:**

- Bệnh tay chân miệng: Bùng phát tại Hải Phòng từ tháng 9/2011, tăng cao trong các tháng cuối năm 2011, đầu năm 2012 và tiếp tục xuất hiện các ca rải rác trong các tháng tiếp theo. Do chủ động trong công tác phòng, chống dịch ngay từ đầu năm 2013, số mắc giảm nhiều so với cùng kỳ, phát hiện 2.567 ca mắc tại 14/15 quận,

huyện; đã lấy 76 mẫu xét nghiệm, có 8 mẫu (-) tính, 57 mẫu (+) tính hầu hết là vi rút đường ruột, còn lại đang chờ kết quả; chưa có trường hợp nào tử vong.

- Bệnh sốt xuất huyết: Số ca mắc là 321 ca tại 13/15 quận, huyện; chủ yếu tại huyện Cát Hải (218 ca), quận Lê Chân (24 ca), huyện Thủy Nguyên (18 ca), quận Hồng Bàng (18 ca). Các ca bệnh được ghi nhận từ tháng 4/2013 và tăng cao từ tháng 8 – 11/2013. Đặc biệt, tại huyện Cát Hải xảy ra dịch từ tháng 9 – 11/2013 với số ca mắc ghi nhận được là 205 ca lâm sàng, có 71 ca làm Mac-ELISA (+) tính; phân lập vi rút thấy có 15 trường hợp (+) tính. Dịch đã được khống chế tốt, kết thúc vào tháng 12/2013, các ca bệnh được chẩn đoán và điều trị kịp thời, không có tử vong.

- Bệnh liên cầu lợn ở người: Giám sát phát hiện 12 ca tại khoa Truyền nhiễm Bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp. Các đơn vị y tế đã triển khai các biện pháp phòng chống dịch, đến nay không phát hiện trường hợp mắc mới trên những ổ dịch đã được xử lý.

- Bệnh tiêu chảy cấp: Số mắc 11 tháng là 4.526 ca, giảm 58 ca so với cùng kỳ.

- Bệnh tả: Chưa ghi nhận ca bệnh tả trên địa bàn thành phố. Hải Phòng là một điểm giám sát trọng điểm bệnh tiêu chảy cấp nghi tả của Bộ Y tế, đã lấy 44 mẫu bệnh phẩm xét nghiệm, kết quả đều âm tính với phẩy khuẩn tả.

- Hội chứng viêm đường hô hấp cấp tính nặng: Thực hiện điều tra lấy mẫu 5 trường hợp, có 1 trường hợp (+) tính với cúm A (H1N1) tại quận Lê Chân.

- Bệnh thủy đậu: Số mắc 11 tháng là 849 ca, tăng 150 ca so cùng kỳ.

- Bệnh do Adenovirus: Số mắc 11 tháng là 501 ca, tăng 365 ca so với năm 2012.

3. Tình hình bệnh truyền nhiễm tại huyện Thủy Nguyên năm 2013:

- Số ca mắc bệnh thương hàn: 32 ca tăng 21 ca so năm 2012

- Số ca mắc hội chứng ly: 424 ca tăng 36 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh tiêu chảy: 837 ca tăng 167 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh quai bị: 48 ca tăng 26 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh sốt xuất huyết: 18 ca tăng 18 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh thủy đậu: 50 ca tăng 39 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh viêm não vi rút: 6 ca giảm 8 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh chân tay miệng: 207 ca giảm 870 ca so năm 2012

- Số ca mắc bệnh viêm gan do vi rút: 26 ca giảm 03 ca so năm 2012

PHẦN II: KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH NĂM 2014

Thực hiện Kế hoạch số 407/KH-UBND ngày 16/01/2014 của Ủy ban nhân dân thành phố Hải Phòng về việc phòng, chống dịch bệnh năm 2014, Ủy ban nhân dân huyện Thủy Nguyên xây dựng kế hoạch cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Giảm tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm, khống chế kịp thời không để dịch lớn xảy ra, nếu có dịch xảy ra phải được phát hiện kịp thời và không để dịch lan rộng, hạn chế thấp nhất số mắc và tử vong.

2. Mục tiêu cụ thể

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe về phòng, chống dịch bệnh cho nhân dân nhằm nâng cao nhận thức và trách nhiệm của người dân trong công tác phòng, chống dịch.

- Giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, cách ly và xử lý kịp thời ổ dịch, không để dịch bùng phát lan rộng.

- Các cơ sở điều trị chuẩn bị đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực để có thể tiếp nhận, cách ly điều trị bệnh nhân, phân tuyến điều trị khi có dịch lớn xảy ra. Hạn chế thấp nhất tử vong và đảm bảo an toàn cho cán bộ điều trị.

3. Các chỉ tiêu

- Bệnh tay chân miệng: Giảm số mắc, hạn chế tử vong;
- Bệnh sốt xuất huyết: Không để dịch lớn xảy ra;
- Dịch cúm A (H7N9) và dịch cúm A (H5N1): Giám sát, phát hiện kịp thời, khống chế không để xảy ra dịch trên người; nếu có dịch xảy ra hạn chế số mắc và tử vong.
- Bệnh tả: Giám sát, phát hiện kịp thời, khống chế không để dịch xảy ra; nếu có dịch xảy ra hạn chế số mắc và tử vong.
- Các bệnh truyền nhiễm thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng: Duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh, tiến tới khống chế bệnh sởi.
- Các bệnh truyền nhiễm gây dịch khác: Giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời, không để dịch xảy ra.

II. NỘI DUNG VÀ CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức quản lý, chỉ đạo

- Củng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch từ huyện đến xã, thị trấn; nâng cao hiệu quả hoạt động của Ban Chỉ đạo; thường xuyên bám sát tình hình diễn biến dịch để chỉ đạo, triển khai các biện pháp và kiểm tra, đôn đốc công tác phòng, chống dịch.

- Tăng cường các biện pháp truyền thông, hướng dẫn người dân thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh cá nhân, vệ sinh nguồn nước; sử dụng gia cầm rõ nguồn gốc xuất xứ; biết cách phát hiện các triệu chứng nghi ngờ để kịp thời đến cơ sở y tế khám

phát hiện và điều trị. Thường xuyên cung cấp thông tin để người dân chủ động các biện pháp phòng, chống dịch song không gây tâm lý hoang mang, lo lắng.

- Phối hợp chặt chẽ giữa các Phòng Y tế, Giáo dục và Đào tạo, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Công thương, Đội Quản lý thị trường số 09, Trạm Thú y... trong công tác theo dõi, đánh giá, kiểm soát dịch và kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống và xử lý dịch bệnh Tay chân miệng, dịch cúm gia súc, gia cầm.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh chủ động phát hiện thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân theo phân tuyến điều trị của Bộ Y tế; tổ chức tập huấn chuyên môn về phòng, chống dịch bệnh Tay chân miệng, cúm A (H7N9), cúm A (H5N1) và sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn cho tuyến dưới.

- Tăng cường công tác giám sát dịch; khi phát hiện các trường hợp nghi ngờ phải tổ chức khám sàng lọc, cách ly điều trị và phối hợp triển khai các biện pháp xác định tác nhân gây dịch theo quy định. Thực hiện chế độ báo cáo kịp thời tình hình dịch về Ủy ban nhân dân huyện và Sở Y tế.

2. Nhiệm vụ của các đơn vị

2.1. Phòng Y tế

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân huyện xây dựng kế hoạch, kiểm tra, đôn đốc các đơn vị triển khai thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh; báo cáo dịch về Ủy ban nhân dân huyện và Sở Y tế theo quy định.

- Chủ động phối hợp với Phòng Giáo dục và Đào tạo, Trung tâm Y tế và các đơn vị liên quan hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc thực hiện các biện pháp vệ sinh môi trường, vệ sinh phòng học, dụng cụ, đồ chơi của trẻ em; xử lý phân trẻ em, giữ gìn bàn tay sạch; bảo đảm nước uống, thức ăn hợp vệ sinh tại nhà trẻ, trường mầm non, mẫu giáo.

- Kiện toàn Đoàn kiểm tra liên ngành phòng, chống dịch và thực hiện kế hoạch kiểm tra chương trình phòng, chống dịch, chương trình bảo đảm chất lượng an toàn vệ sinh thực phẩm trên địa bàn huyện.

2.2. Trung tâm Y tế

- Thường xuyên tuyên truyền công tác vệ sinh phòng, chống bệnh Tay chân miệng, dịch cúm A (H7N9), cúm A (H5N1) và các bệnh truyền nhiễm gây dịch, viết bài tuyên truyền gửi Đài Phát thanh huyện.

- Tăng cường giám sát dịch bệnh tại địa phương, đặc biệt những nơi đã từng xảy ra dịch, đảm bảo khi có dịch là phát hiện được ngay từ ca đầu tiên. Lấy mẫu xét nghiệm gửi Trung tâm y tế dự phòng thành phố tất cả các trường hợp nghi ngờ dịch.

- Tập huấn cho cán bộ y tế huyện, xã, thị trấn kiến thức về phát hiện, chẩn đoán, điều trị, xử trí cấp cứu ban đầu các bệnh dịch thường gặp. Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, kinh phí, thuốc, dịch truyền, hóa chất và phương tiện chống dịch.

- Đảm bảo chấp hành đúng quy chế thường trực phòng, chống dịch và chế độ thông tin, báo cáo dịch.

2.3. Bệnh viện đa khoa huyện

- Thực hiện nghiêm chế độ thường trực, quy trình cấp cứu.
- Tập huấn nhắc lại các phác đồ về chẩn đoán, điều trị các bệnh dịch thường gặp như: Tả, ngộ độc thực phẩm, sốt xuất huyết, bệnh Tay chân miệng,...các bệnh dịch nguy hiểm như SARS, cúm A (H7N9), cúm A (H5N1)....
- Chẩn đoán kịp thời, chính xác các ca dịch bệnh đầu tiên; xử lý đúng, hạn chế tử vong. Bố trí khu vực cách ly, điều trị và chuẩn bị đầy đủ phương tiện bảo hộ, hóa chất sát trùng, thực hiện tốt công tác khử trùng theo quy định; đảm bảo dinh dưỡng cho người bệnh. Chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, dịch truyền, hoá chất, y dụng cụ, phương tiện phục vụ cấp cứu, điều trị tại chỗ và sẵn sàng chuyển viện kịp thời cho tuyến dưới khi có yêu cầu.
- Thực hiện chế độ thông tin, báo cáo dịch nguy hiểm theo quy định.

2.4. Các đơn vị y tế khác trên địa bàn huyện

Phòng khám đa khoa của các doanh nghiệp, quân y các đơn vị, các cơ sở khám, chữa bệnh ngoài công lập có trách nhiệm phối hợp với y tế địa phương tổ chức giám sát chặt chẽ dịch bệnh; phát hiện sớm và kịp thời chuyển bệnh nhân nghi ngờ về Bệnh viện đa khoa huyện để theo dõi, chẩn đoán và điều trị.

2.5. Các cơ sở hành nghề dược trên địa bàn huyện

Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hóa chất, dịch truyền, y dụng cụ đảm bảo sẵn sàng cung ứng đủ, kịp thời cho công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện.

2.6. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Phòng Công thương, Đội Quản lý thị trường số 09, Trạm Thú y

- Tăng cường các biện pháp quản lý thị trường; kiểm tra, giám sát, ngăn chặn triệt để gia cầm và sản phẩm gia cầm nhập lậu, không rõ nguồn gốc vào địa bàn huyện; giám sát, phát hiện, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch cúm trên gia cầm.
- Vận động nhân dân làm tốt công tác vệ sinh phòng ngừa dịch bệnh.

2.7. Phòng Văn hóa và Thông tin, Đài Phát thanh huyện

Hướng dẫn Ban Văn hóa xã, thị trấn tổ chức tuyên truyền vận động nhân dân thực hiện 05 khuyến cáo phòng, chống dịch cúm A (H7N9), cúm A (H5N1) của Bộ Y tế; tuyên truyền công tác vệ sinh phòng, chống bệnh Tay chân miệng, dịch cúm A (H7N9), cúm A (H5N1) và các bệnh truyền nhiễm gây dịch.

2.8. Phòng Giáo dục và Đào tạo

Phối hợp với ngành y tế tổ chức tốt công tác tuyên truyền và triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh trong trường học.

2.9. Phòng Tài chính - Kế hoạch

Bố trí kinh phí kịp thời phục vụ công tác phòng, chống dịch khi có dịch xảy ra và hướng dẫn các đơn vị sử dụng kinh phí thực hiện theo đúng quy định của Bộ Tài chính.

2.10. Các cơ quan, đơn vị, đoàn thể quần chúng

Có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với ngành y tế tổ chức tuyên truyền, vận động nhân dân và huy động lực lượng tham gia phòng, chống dịch bệnh.

2.11. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh năm 2014. Chỉ đạo, triển khai toàn diện công tác phòng, chống dịch bệnh tại địa phương theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân huyện và hướng dẫn của ngành y tế.

- Chủ động bố trí kinh phí địa phương phục vụ công tác phòng, chống dịch khi có dịch xảy ra.

III. KINH PHÍ

Kinh phí phòng, chống dịch tùy thuộc vào tình hình dịch thực tế tại địa bàn, nguồn kinh phí bao gồm:

1. Kinh phí phòng, chống dịch của Sở Y tế thành phố Hải Phòng cấp cho Trung tâm Y tế huyện (*Chương trình phòng, chống dịch năm 2014*).

2. Kinh phí phòng, chống dịch của huyện khi có dịch bệnh xảy ra (*theo dự toán của Phòng Y tế*).

3. Kinh phí chống dịch của Ủy ban nhân dân xã, thị trấn khi có dịch xảy ra trên địa bàn. /.

Nơi nhận:

- UBND thành phố HP;
- Sở Y tế HP;
- TT. Huyện ủy;
- CT, các PCT UBND huyện;
- Các ban, ngành, đoàn thể huyện;
- BCĐ phòng, chống dịch huyện;
- Các đơn vị y tế tại huyện;
- UBND xã, thị trấn;
- Lưu: VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Thị Thu