

Số: 35/KH-UBND

Nghĩa Thuận, ngày 19 tháng 03 năm 2025

KẾ HOẠCH
Về việc phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025
trên địa bàn xã Nghĩa Thuận

Thực hiện kế hoạch số 27/KH-UBND, ngày 14/02/2025 của UBND huyện Tư Nghĩa về việc phòng chống phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025 trên địa bàn huyện Tư Nghĩa. UBND xã Nghĩa Thuận ban hành kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025 như sau:

I. Mục tiêu, chỉ tiêu:

1. Mục tiêu chung:

Giảm tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm, chủ động không chế kịp thời dịch bệnh, không để dịch lớn xảy ra, nhằm bảo vệ sức khỏe nhân dân và góp phần phát triển kinh tế, xã hội của xã.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Dự phòng, ngăn chặn, cảnh báo sớm và đáp ứng kịp thời với các bệnh dịch nguy hiểm mới nổi, tái nổi, bệnh lây truyền từ động vật sang người như COVID-19, cúm A(H1N1, H5N1, H7N9), Zika, tả, thương hàn... Giảm số mắc và tử vong các bệnh truyền nhiễm lưu hành như: Tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi, rubella, viêm não Nhật Bản, viêm màng não do não mô cầu, đại, Rota vi rút, thủy đậu, quai bị, bệnh liên cầu lợn ở người và các bệnh thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng. Đặc biệt chú trọng dịch bệnh Đậu mùa khỉ và các dịch bệnh mới.

- Huy động sự tham gia tích cực và xác định vai trò, trách nhiệm trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo đối với công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm của các cấp chính quyền và các ngành, đoàn thể, tổ chức chính trị - xã hội.

- Tăng cường công tác thông tin truyền thông, tuyên truyền rất quan trọng nhằm đề từng bước nâng cao nhận thức, chuyển đổi hành vi của người dân chủ động trong phòng bệnh, phát hiện dịch bệnh và phối hợp xử lý khi có dịch.

- Cùng cố hệ thống giám sát dịch có đủ năng lực về: Giám sát thường xuyên, ứng dụng công nghệ thông tin, thu thập, phân tích, phiên giải số liệu về bệnh truyền nhiễm nhằm cảnh báo sớm dịch và nguy cơ gây dịch bệnh. Xây dựng kế hoạch hành động thiết thực, hiệu quả cho phòng, chống dịch bệnh.

- Chủ động sẵn sàng các phương án cụ thể khi có dịch xảy ra ở diện rộng.

- Nâng cao năng lực trong khâu lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển bệnh phẩm của hệ thống xét nghiệm; cùng cố, mở rộng các xét nghiệm chẩn đoán tác nhân gây bệnh của phòng xét nghiệm tại tỉnh.

- Đảm bảo sẵn sàng kinh phí, hậu cần (thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị) phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh ở các tuyến.

- Tăng cường phối hợp liên ngành triển khai các biện pháp bảo đảm hiệu quả phòng, chống dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người; kiểm tra, giám sát hỗ trợ các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

3. Các chỉ tiêu cụ thể:

3.1. Bệnh Đậu mùa khỉ

Phát hiện sớm các trường hợp bệnh nghi ngờ, cách ly và xử lý kịp thời, không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong do bệnh đậu mùa khỉ ở người.

3.2. Dịch COVID-19

Chủ động triển khai các giải pháp được áp dụng trong các đợt dịch trước, đúc kết các bài học kinh nghiệm từ thực tiễn, bổ sung và hình thành trong phòng chống dịch, ngăn chặn, phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế tối đa ca chuyên nặng và tử vong so với mặt bằng chung của cả nước.

3.3. Bệnh Tay chân miệng:

- Số mắc 100/100.000 dân (7 ca), không có ca tử vong.
- Hạn chế đến mức thấp nhất số trường hợp bệnh, không chế không để dịch lớn xảy ra.
- 100% ca bệnh độ 2b được lấy mẫu phân lập vi rút.

3.4. Bệnh sốt xuất huyết:

TT	CHỈ TIÊU
1	Tỉ lệ mắc/100.000 dân năm 2025 (09 ca)
2	Không chế tỉ lệ chết/ mắc do sốt xuất huyết xuống dưới 0,01% (< 1 ca).
3	10% số bệnh nhân nghi SXH được chẩn đoán bằng xét nghiệm huyết thanh.
4	3% số bệnh nhân nghi SXH được chẩn đoán phân lập virus.
5	% ổ dịch sốt xuất huyết được xử lý theo qui định về chuyên môn và thời gian: 100%

3.5. Bệnh Đại:

- Phát hiện sớm các trường hợp người bị động vật (Chó, Mèo,...) nghi dại cần để theo dõi và tiêm phòng kịp thời, giảm tỷ lệ tử vong do bệnh dại.
- Tuyên truyền phòng, chống bệnh dại trên địa bàn xã.

3.6. Viêm não Nhật Bản: 100% ca viêm não vi rút được điều tra, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm đúng quy định. Không để dịch xảy ra.

3.7. Cúm A(H1N1, H5N1, H7N9, H5N6):

- Tăng cường năng lực hệ thống giám sát, đảm bảo phát hiện sớm 100% ca bệnh, chùm ca bệnh nghi cúm A đầu tiên; tổ chức cách ly, điều trị, bao vây, dập dịch kịp thời, hạn chế thấp nhất tử vong do dịch.

- Theo dõi quản lý 100% trường hợp có tiếp xúc gần với người bệnh, người từ vùng dịch trở về, người có yếu tố dịch tễ liên quan.

- Phối hợp với cơ quan thú y: Giám sát, xử lý 100% ổ dịch cúm gia cầm.

- Đối với các bệnh dịch cúm A khác như H3N2 cần theo dõi, xử lý, điều trị, theo quy định của Bộ Y tế.

3.8. Bệnh Tả: 100% các trường hợp tiêu chảy cấp nghi tả được giám sát, xét nghiệm sớm, khoanh vùng xử lý triệt để các ổ dịch. Không có ca mắc tả.

3.9. Bệnh Liễn cầu lợn:

- Giám sát, phát hiện 100% ca nghi ngờ, tổ chức cách ly, điều trị, bao vây dập dịch kịp thời, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong.

- Phối hợp với cơ quan Thú Y giám sát và xử lý triệt để 100% các ổ dịch trên gia súc.

3.10. Bệnh Zika:

- Phát hiện sớm trường hợp nhiễm vi rút Zika, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất biến chứng, tử vong do bệnh gây ra.

3.11. Các bệnh truyền nhiễm thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng:

- 100% xã, đạt tiêu chuẩn loại trừ uốn ván sơ sinh.

- Tỷ lệ mắc Sởi/Rubella $\leq 1/100.000$ dân.

- Tỷ lệ mắc Bạch hầu $\leq 1/100.000$ dân

- Tỷ lệ mắc Ho gà $\leq 1/100.000$ dân.

- Ca liệt mền cấp được điều tra và lấy mẫu $\geq 1/100.000$ trẻ dưới 15 tuổi.

- Điều tra và lấy huyết thanh 100% ca phát ban nghi Sởi/Rubella, đảm bảo không có dịch sởi xảy ra, (chỉ tiêu giám sát phát hiện $\leq 1/100.000$ dân).

- Số ca chết sơ sinh được điều tra $\leq 1/1.000$ trẻ đẻ sống.

- Giám sát tất cả các trường hợp VGB, Thương Hàn, nghi ngờ VNNB, Bạch hầu ở trẻ em dưới 15 tuổi.

3.12. Hội chứng viêm da dạng sừng bàn tay, bàn chân: 100 % các trường hợp nghi viêm da dạng sừng bàn tay, bàn chân được giám sát, xét nghiệm sớm, khoanh vùng xử lý triệt để. Không có ca tử vong.

3.13. Các bệnh truyền nhiễm gây dịch khác:

Chủ động giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch lớn xảy ra. Tùy theo tình hình dịch bệnh cụ thể sẽ triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh theo chỉ đạo tuyến trên.

II. Giải pháp thực hiện

1. Công tác tổ chức thực hiện

- Tăng cường công tác chỉ đạo điều hành trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Nâng cao trách nhiệm của người đứng đầu cơ quan, đơn vị, địa phương đảm bảo tính chủ động, linh hoạt, ...

- Khi có dịch bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A: Tùy theo tình hình diễn biến dịch bệnh, kịp thời tham mưu xây dựng kế hoạch ứng phó với từng tình huống thực tế, quy định cụ thể đối với từng loại dịch bệnh và hướng dẫn của Bộ Y tế, Sở Y tế, chỉ đạo của UBND huyện.

2. Hoạt động chuyên môn

a) Công tác kiểm soát bệnh truyền nhiễm

- Tăng cường công tác chỉ đạo, kiểm tra giám sát dịch tễ để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh.

- Tăng cường giám sát, thường xuyên và khi có dịch trong công tác giám sát, phát hiện bệnh truyền nhiễm nói chung và các bệnh truyền nhiễm trong tiêm chủng mở rộng nói riêng, tăng cường công tác rà soát tiêm bù, tiêm vét, đảm bảo tiêm chủng an toàn, đạt tiến độ.

- Bệnh truyền nhiễm có vắc xin dự phòng: Tổ chức đánh giá nguy cơ, xác định vùng nguy cơ, rà soát đối tượng, xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai chiến dịch tiêm chủng chống dịch để giảm thiểu tối đa nguy cơ lây lan, bùng phát dịch bệnh.

b) Công tác phát hiện, xử lý kịp thời nguồn lây, ngăn chặn đường lây truyền

- Tầm soát thường xuyên thông qua y tế thôn; theo dõi cập nhật thường xuyên trên phần mềm, phản hồi thông tin và phối hợp điều tra, giám sát, nhằm phát hiện sớm, xử lý kịp thời, sẵn sàng ứng phó với tình huống của dịch bệnh tại cộng đồng. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ bệnh, khẩn trương khoanh vùng, xử lý triệt để. Việc xử lý ổ dịch phải tuân thủ theo quy định của Bộ Y tế.

- Tăng cường phối hợp liên ngành và huy động cộng đồng trong công tác phòng, chống dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người. Giám sát chặt chẽ dịch bệnh trên gia súc, gia cầm để áp dụng các biện pháp phòng dịch bệnh lây nhiễm từ động vật sang người, dịch bệnh lây truyền qua thực phẩm.

- c) Công tác truyền thông: Tổ chức chiến dịch tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch bệnh bằng hình thức dễ tiếp cận, phù hợp với từng địa phương; ưu tiên tuyên truyền trên các nền tảng mạng xã hội.

d) Công tác tập huấn

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn cho cán bộ y tế về giám sát, dự phòng, kiểm soát bệnh truyền nhiễm, giám sát dựa vào sự kiện; tăng cường

tập huấn, hướng dẫn thực hiện quản lý, khai thác, sử dụng thông tin, dữ liệu bệnh truyền nhiễm trong giám sát, dự phòng, kiểm soát bệnh truyền nhiễm.

d) Thông tin, báo cáo

- Thực hiện chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Khi có dịch bệnh xảy ra, hàng ngày tổng hợp báo cáo ca bệnh và các hoạt động phòng, chống dịch bệnh (qua UBND xã, Trung tâm Y tế huyện, địa chỉ Email: ksdbtunghia@gmail.com) để tổng hợp, báo cáo cấp thẩm quyền.

3. Phối hợp liên ngành:

Phối hợp chặt chẽ giữa các sở, ngành, địa phương liên quan triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh trên người, bệnh từ động vật lây truyền sang người, phòng chống buôn lậu gia cầm, gia súc, các sản phẩm từ gia cầm, gia súc không rõ nguồn gốc xuất xứ.

III. Kinh phí:

Được đảm bảo từ nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp ngân sách hiện hành và các nguồn thu hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

IV. Tổ chức thực hiện

1. Trạm Y tế xã

- Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2025 trên địa bàn quản lý phù hợp tại địa phương; tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Tăng cường các hoạt động giám sát, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh và chủ động phối hợp với ngành Y tế tập trung xử lý triệt để ngay từ trường hợp mắc bệnh đầu tiên, không chểnh mảng để dịch lây lan ra diện rộng; tuyên truyền thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Tổng hợp, báo cáo về diễn biến tình hình bệnh và công tác phòng, chống các bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

2. Văn hoá thông tin xã

Thông tin, tuyên truyền các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm nguy hiểm; lồng ghép chương trình truyền thông phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm gây dịch nguy hiểm ở người vào chuyên mục “Sức khỏe cộng đồng”. Tăng cường công tác truyền thông phát động phong trào vệ sinh yêu nước, phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh.

3. Công an xã

- Phối hợp với các đơn vị liên quan triển khai công tác thanh tra, xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế, trong đó các hoạt động liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm theo qui định.

- Tăng cường các biện pháp đấu tranh phòng, chống tội phạm theo qui định.

4. Ban Chỉ huy quân sự xã

Phối hợp với Trạm Y tế xã và các ban, ngành triển khai các hoạt động liên quan đến công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định hiện hành; chủ động xây dựng kế hoạch hỗ trợ ngành Y tế khi có tình huống dịch bệnh lớn xảy ra trên địa bàn xã.

5. Đề nghị Ban Thường trực Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã, các tổ chức chính trị-xã hội xã

Chủ động phối hợp với chính quyền các cấp và ngành Y tế thực hiện có hiệu quả các hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn, tăng cường tuyên truyền, phổ biến các biện pháp bảo vệ sức khỏe và tính mạng của Nhân dân.

Trên đây là kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025 trên địa bàn xã Nghĩa Thuận, yêu cầu các đơn vị, ban ngành có liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- TT Đảng ủy, HĐND xã;
- CT, các PCT UBND xã;
- UBMTTQVN, Hội đoàn thể xã;
- Các ban, ngành UBND xã;
- Trạm y tế xã;
- Các thôn trên địa bàn xã;
- Lưu: VT.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Trương Thị Kiều