

Số ~~12~~ /KH-UBND

Sơn Tây, ngày 10 tháng 3 năm 2017

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên địa bàn thị xã Sơn Tây

Theo thông báo của tổ chức Y tế Thế giới, trong thời gian vừa qua tình hình dịch bệnh cúm A(H7N9) tại Trung Quốc có nhiều diễn biến phức tạp, từ năm 2012 đến tháng 02/2017 ghi nhận 1.223 trường hợp mắc, 417 tử vong, đặc biệt số mắc tăng cao đột biến từ khoảng tháng 10/2016 đến nay. Tại Việt Nam chưa ghi nhận loại dịch bệnh này, tuy nhiên theo dự báo dịch có thể xâm nhập do sự giao lưu lớn giữa Việt Nam và Trung Quốc. Thực hiện Kế hoạch số 557/KH-SYT ngày 01/3/2013 về phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên địa bàn Hà Nội, UBND thị xã Sơn Tây xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên địa bàn thị xã Sơn Tây, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Phát hiện sớm trường hợp bệnh, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỉ lệ tử vong do dịch cúm A(H7N9) gây ra trên địa bàn thị xã Sơn Tây.

2. Mục tiêu cụ thể (theo tình huống dịch bệnh)

2.1. Tình huống 1: chưa ghi nhận ca bệnh tại thị xã Sơn Tây

Phát hiện sớm ca bệnh để xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

2.2. Tình huống 2: xuất hiện các ca bệnh nhiễm cúm A(H7N9) tại thị xã Sơn Tây nhưng chưa phát hiện dịch lây từ người sang người

Khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan từ gia cầm sang người hoặc từ người sang người.

2.3. Tình huống 3: phát hiện các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

2.4. Tình huống 4: dịch lây lan bùng phát ra cộng đồng

Giảm thiểu tác động của dịch đối với cộng đồng.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại thị xã Sơn Tây

1.1. Công tác chỉ đạo kiểm tra

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh (BCD PCDB) nguy hiểm mới nổi từ Thị xã đến xã, phường.

- Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch (PCD) cúm A(H7N9) từ Thị xã đến xã, phường.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo, triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế.

- Phối hợp chặt chẽ với phòng kinh tế, trạm thú y theo dõi tình hình dịch bệnh và sự lưu hành của chủng vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm trên địa bàn.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Chủ động giám sát phát hiện trường hợp bệnh, tăng cường giám sát tại các điểm giám sát cúm trọng điểm và các khu vực có nguy cơ cao. Tiếp tục thực hiện giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, viêm đường hô hấp cấp nặng, viêm phổi nặng tại các bệnh viện trên địa bàn, mở rộng giám sát các đối tượng nguy cơ cao có tiếp xúc với gia cầm như người chăn nuôi, buôn bán, vận chuyển, giết mổ gia cầm, đặc biệt những người buôn bán tại các chợ gia cầm, chợ đầu mối để phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh đầu tiên.

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

- Cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về giám sát, dự phòng xử lý ổ dịch theo tình hình dịch.

- Tổ chức tập huấn cho nhân viên y tế tham gia công tác PCD cập nhật về các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát PCD.

- Thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

- Kịch bản các đội chống dịch cơ động, sẵn sàng đáp ứng công tác điều tra, khoanh vùng, xử lý ổ dịch.

1.3. Công tác điều trị

- Các cơ sở khám, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, khu vực điều trị sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Cập nhật các hướng dẫn, chẩn đoán điều trị.

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

- Kịch bản đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới cấp cứu điều trị khi có yêu cầu.

1.4. Công tác truyền thông

- Tăng cường công tác truyền thông, khuyến cáo PCD tại các cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Thường xuyên cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh, đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền kịp thời nhằm cung cấp thông tin để người dân không hoang mang, lo lắng, phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh, khuyến cáo

người dân hạn chế tiếp xúc với gia cầm ốm, chết và chất thải từ gia cầm, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn, chỉ ăn thịt gia cầm và các sản phẩm đã được nấu chín, không sử dụng gia cầm không rõ nguồn gốc. Khi có các biểu hiện hoặc dấu hiệu của bệnh cúm cần đến các cơ sở y tế để được tư vấn và điều trị.

1.5. Công tác hậu cần

- Rà soát tình hình thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, xây dựng kế hoạch sửa chữa, bổ sung và trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt (khi cần thiết).

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

2. Tình huống 2: Xuất hiện các ca bệnh nhiễm cúm A tại thị xã Sơn Tây nhưng chưa phát hiện dịch lây từ người sang người

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Báo các tình hình diễn biến của dịch thường xuyên cho BCĐ PCD Thị xã để kịp thời nhận được các chỉ đạo về PCD.

- BCĐ PCD từ Thị xã đến xã, phường tổ chức họp hàng tuần và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế, ban hành các văn bản liên ngành y tế, nông nghiệp, công thương chỉ đạo việc phối hợp thực hiện các biện pháp PCD trên người và gia cầm.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác PCD của các xã, phường.

2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Chủ động giám sát phát hiện các trường hợp bệnh, tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, tiếp tục thực hiện giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng, viêm phổi nặng tại các bệnh viện trên địa bàn. Xử lý triệt để ổ dịch, đồng thời triển khai các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh cũng như nghi ngờ; điều tra, theo dõi sức khỏe các trường hợp tiếp xúc, tránh lây lan ra cộng đồng.

- Phối hợp với phòng kinh tế, trạm thú y tăng cường giám sát, kiểm tra việc kinh doanh gia cầm và các sản phẩm từ gia cầm. Đẩy mạnh các hoạt động quản lý, kinh doanh gia cầm nhằm hạn chế việc lưu thông gia cầm không được kiểm dịch, không rõ nguồn gốc trên thị trường.

- Tổ chức thường trực PCD tại các đơn vị y tế, các đội chống dịch cơ động hỗ trợ xã, phường xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật tài liệu chuyên môn, đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để triển khai công tác PCD có hiệu quả.

2.3. Công tác điều trị

- Thực hiện tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị hạn chế thấp nhất

nguy cơ tử vong và lây lan.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm sang cán bộ y tế.

- Tổ chức thường trực cấp cứu thu dung, điều trị tại các cơ sở khám chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị, chăm sóc kịp thời, điều chỉnh các biện pháp điều trị phù hợp với đặc điểm tình hình dịch bệnh.

2.4. Công tác truyền thông

- Thường xuyên cập nhật, cung cấp thông tin, thông điệp truyền thông về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống trên cổng thông tin điện tử thị xã Sơn Tây và Đài truyền thanh Thị xã, xã, phường.

- Đẩy mạnh việc truyền thông, khuyến cáo PCD tại các cơ sở điều trị và cộng đồng, kịp thời cung cấp tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

2.5. Công tác hậu cần

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

- Thực hiện chính sách cho nhân viên y tế thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực PCD và thực hiện thu dung điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Xây dựng kế hoạch dự trữ bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác PCD trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

3. Tình huống 3: Phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch bệnh và tham mưu cho UBND Thị xã các biện pháp PCD để nhận được chỉ đạo kịp thời.

- BCĐ PCD từ Thị xã đến xã, phường tổ chức họp hàng ngày để thống nhất chỉ đạo, triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế.

- Phối hợp với các phòng, ban, ngành liên quan triển khai quyết liệt các hoạt động PCD theo yêu cầu các cấp có thẩm quyền.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế.

- Nâng cao mức cảnh báo cộng đồng để chính quyền và người dân nêu cao tinh thần cảnh giác, tăng cường thực hiện các biện pháp PCD.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác PCD của xã, phường.

3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- 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 đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch. Thực hiện triển khai các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh cũng như nghi ngờ, điều tra theo dõi chặt chẽ sức khỏe các trường hợp tiếp xúc.

- Phối hợp với bệnh viện tuyến trên tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Tăng cường giám sát các bệnh viêm đường hô hấp cấp tính, không rõ nguyên nhân tại cộng đồng. Tiếp tục thực hiện giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng, các trường hợp viêm phổi nặng tại các bệnh viện trên địa bàn Thị xã.

- Tổ chức thường trực PCD tại các đơn vị y tế; các đội chống dịch cơ động hỗ trợ xã, phường xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời có các biện pháp chỉ đạo phù hợp với các đặc điểm dịch bệnh.

3.3. Công tác điều trị

- Tiếp tục thực hiện việc phân tuyến để điều trị bệnh nhân theo quy định.

- Các cơ sở khám chữa bệnh tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân nhằm hạn chế tối đa biến chứng và tử vong.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới cấp cứu điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu; Tiếp tục thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân. Hạn chế để xảy ra trường hợp lây nhiễm sang nhân viên y tế.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị, chăm sóc để kịp thời có các biện pháp chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

3.4. Công tác truyền thông

- Hàng ngày cung cấp các thông tin về tình hình dịch bệnh, và các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên cổng thông tin điện tử thị xã Sơn Tây; Đài truyền thanh Thị xã và xã, phường, để người dân không hoang mang, lo lắng, thực hiện tốt biện pháp phòng bệnh.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, thông điệp truyền thông khuyến cáo PCD phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các Đài truyền thanh Thị xã và xã, phường.

3.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư hóa chất phương tiện kịp thời triển khai các biện pháp PCD.

- Thực hiện chính sách cho nhân viên y tế 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.

- Yêu cầu các cơ sở sản xuất cung cấp các dịch vụ thiết yếu xây dựng kế hoạch đảm bảo cung cấp dịch vụ trong trường hợp dịch bùng phát lan rộng.

- Xem xét trình các cấp có thẩm quyền cấp bổ sung máy móc thuốc, vật tư, hóa chất từ nguồn dự trữ của các cấp, đáp ứng kịp thời công tác PCD.

4. Tình huống 4: Dịch lây lan bùng phát ra cộng đồng

4.1. Công tác chỉ đạo kiểm tra

- Thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất, xem xét mức độ nghiêm trọng, đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp theo quy định.

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch bệnh và tham mưu cho UBND Thị xã các biện pháp PCD để nhận được chỉ đạo kịp thời.

- BCD PCD các cấp tổ chức họp hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại đơn vị y tế.

- Phối hợp các ngành liên quan đề xuất chính quyền đóng cửa các chợ buôn bán và cơ sở giết mổ gia cầm, phối hợp các phòng, ban, ngành, hỗ trợ các cơ sở sản xuất, cung cấp các dịch vụ thiết yếu cho người dân, không để rối loạn các hoạt động kinh tế xã hội trên địa bàn Thị xã.

- Ban hành các văn bản khẩn chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác PCD của các xã, phường.

4.2. Công tác giám sát dự phòng

- Tiếp tục triển khai các biện pháp hạn chế đi lại khi cần thiết, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch. Thực hiện các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc; điều tra, theo dõi chặt chẽ sức khỏe các trường hợp tiếp xúc.

- Phối hợp bệnh viện tuyến trên tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan của vi rút cúm A(H7N9).

- Điều tra, xử lý triệt để ổ dịch, hạn chế thấp nhất số người mắc tại cộng đồng.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế, các đội chống dịch cơ động, hỗ trợ tuyến dưới xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật thông tin, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, xử lý ổ dịch để kịp thời có biện pháp chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

4.3. Công tác điều trị

- Thực hiện tốt việc phân tuyến, triển khai điều trị bệnh nhân theo quy định.

- Các bệnh viện trên địa bàn chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu

dung điều trị bệnh nhân, sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết; các cơ sở khám, chữa bệnh tập trung tối đa các nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân nhằm hạn chế tối đa biến chứng và tử vong.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các cơ sở khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu. Tiếp tục thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, hạn chế để xảy ra việc lây nhiễm sang nhân viên y tế.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan thiết lập các bệnh viện dã chiến tại các khu vực đông bệnh nhân, tránh quá tải bệnh viện. Mở rộng các đơn vị y tế tiếp nhận, phân loại bệnh nhân điều trị tại các tuyến; đối với trường hợp nhẹ theo dõi, điều trị tại trạm y tế xã, hạn chế di chuyển bệnh nhân.

- Thường xuyên cập nhật đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị, chăm sóc để kịp thời có biện pháp chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

4.4. Công tác truyền thông

- Hàng ngày cung cấp các thông tin về tình hình dịch bệnh, và các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên cổng thông tin điện tử thị xã Sơn Tây; Đài truyền thanh Thị xã và xã, phường, để người dân không hoang mang, lo lắng, thực hiện tốt biện pháp phòng bệnh.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, thông điệp truyền thông khuyến cáo PCD phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các Đài truyền thanh Thị xã và xã, phường.

4.5. Công tác hậu cần

- Huy động tối đa nguồn lực cho công tác PCD.

- Thực hiện chính sách cho nhân viên y tế 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.

- Yêu cầu các cơ sở sản xuất cung cấp các dịch vụ thiết yếu xây dựng kế hoạch đảm bảo cung cấp dịch vụ trong trường hợp dịch bùng phát lan rộng.

- Tiếp tục trình các cấp có thẩm quyền cấp bổ sung máy móc thuốc, vật tư, hóa chất từ nguồn dự trữ của các cấp, đáp ứng kịp thời công tác PCD.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Y tế

- Tham mưu cho UBND Thị xã kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Thị xã; phối hợp Trung tâm Y tế xây dựng và triển khai kế hoạch hành động theo từng cấp độ dịch.

- Chủ trì đoàn kiểm tra việc thực hiện công tác phòng, chống dịch của xã, phường, các cơ quan, đơn vị trên địa bàn.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát công tác đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, nhất là nhóm thực phẩm có nguồn gốc từ gia cầm.

2. Trung tâm Y tế Thị xã

- Là cơ quan thường trực, chịu trách nhiệm về chuyên môn. Phối hợp phòng Y tế xây dựng kế hoạch và triển khai các hoạt động chuyên môn phòng, chống dịch cúm A(H7N9) theo từng cấp độ dịch.

- Giám sát chặt chẽ tình hình dịch tại cộng đồng, tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong và ngoài công lập để khoanh vùng và xử lý kịp thời.

- Triển khai hoạt động điều tra và xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Cung cấp thông tin, tập huấn kỹ năng giám sát, xử lý ổ dịch và các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế xã, phường.

- Phối hợp phòng Văn hóa & Thông tin, Đài truyền thanh thị xã tăng cường tuyên truyền các thông điệp, tài liệu truyền thông phù hợp với diễn biến tình hình dịch và các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9).

- Chuẩn bị sẵn sàng trang thiết bị, vật tư, hóa chất, phương tiện, bảo hộ phòng, chống dịch, củng cố các đội phòng, chống dịch cơ động ứng phó kịp thời theo từng cấp độ dịch.

- Kiện toàn đội chống dịch cơ động, sẵn sàng hỗ trợ xã, phường khi cần thiết.

- Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

3. Bệnh viện Đa khoa Sơn Tây

- Xây dựng kế hoạch thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân và duy trì hoạt động thường xuyên của bệnh viện khi có dịch.

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân.

- Kiện toàn tổ cấp cứu cơ động, sẵn sàng hỗ trợ tuyến dưới khi cần thiết.

- Phối hợp Trung tâm Y tế Thị xã trong công tác thông tin, báo cáo ca bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

4. Phòng Kinh tế, Trạm thú y

- Chủ động xây dựng, triển khai kế hoạch phòng, chống dịch bệnh trên gia cầm. Thông tin kịp thời diễn biến dịch bệnh trên gia cầm, thủy cầm để triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh và xử lý kịp thời, triệt để dịch cúm trên gia cầm, ngăn chặn không để dịch bệnh phát sinh, phát triển, thực hiện khử trùng tiêu độc tại các chợ, các khu chăn nuôi gia cầm, thủy cầm.

- Thông tin phối hợp với ngành y tế để chủ động áp dụng biện pháp ngăn ngừa, không để dịch lây sang người.

- Tuyên truyền các biện pháp phòng chống dịch cho gia cầm, thủy cầm để nhân dân chủ động áp dụng các biện pháp phòng chống dịch trong chăn nuôi.

5. Công an Thị xã, Đội quản lý thị trường số 19

- Tăng cường công tác thanh, kiểm tra, giám sát hoạt động vận chuyển, kinh doanh, giết mổ gia cầm và xử lý nghiêm theo quy định của pháp luật nhằm hạn chế việc lưu thông gia cầm không được kiểm dịch, không rõ nguồn gốc xuất xứ xâm nhập vào địa bàn Thị xã.

- Duy trì hoạt động chốt kiểm dịch 24/24.

6. Phòng Văn hóa & Thông tin, Đài truyền thanh Thị xã

- Phối hợp ngành y tế tăng cường tuyên truyền về bệnh viêm phổi do cúm A(H7N9) và các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9) cho cộng đồng, tránh gây hoang mang hoặc chủ quan trong nhân dân; định hướng cho nhân dân tự bảo vệ sức khoẻ và tham gia tích cực vào công tác phòng chống dịch bệnh tại cộng đồng.

- Tăng thời lượng phát sóng Đài truyền thanh Thị xã, xã, phường nội dung khuyến cáo của ngành y tế về PCD cúm A(H7N9) phù hợp với các đối tượng nguy cơ; không sử dụng gia cầm không rõ nguồn gốc, chưa được kiểm dịch, thực hiện tốt việc đảm bảo vệ sinh ATTP.

7. Phòng Tài chính Kế hoạch

Cấp đủ kinh phí cho hoạt động phòng chống dịch. Chuẩn bị nguồn kinh phí dự phòng cho công tác phòng chống dịch trong trường hợp cần thiết theo sự chỉ đạo của UBND Thị xã.

8. Đề nghị Ủy ban MTTQ và các Đoàn thể ở Thị xã

Phối hợp với ngành Y tế tổ chức các hoạt động tuyên truyền đến toàn thể đoàn viên, hội viên và nhân dân tích cực tham gia công tác phòng chống dịch cúm A(H7N9), phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh, hạn chế tiếp xúc với gia cầm ốm, chết và chất thải từ gia cầm, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn, chỉ ăn thịt gia cầm và các sản phẩm đã được nấu chín, không sử dụng gia cầm không rõ nguồn gốc. Khi có các biểu hiện hoặc dấu hiệu của bệnh cúm cần đến các cơ sở y tế để được tư vấn và điều trị.

9. UBND các xã, phường

- Xây dựng kế hoạch và kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch.

- Chỉ đạo các ban, ngành thực hiện công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9) theo nhiệm vụ được phân công. Huy động lực lượng của các đoàn thể, các tổ chức xã hội tham gia vào công tác phòng chống dịch, xử lý ổ dịch trên địa bàn.

- Thực hiện quản lý, kiểm tra công tác đảm bảo an toàn thực phẩm của các cơ sở sản xuất, kinh doanh, chế biến thực phẩm trên địa bàn.

- Tăng cường chỉ đạo công tác quản lý vật nuôi, chỉ đạo triển khai tốt việc tiêm phòng vac xin cho các đàn gia cầm, thủy cầm.

- Tăng cường tuyên truyền để nhân dân biết cách tự phòng bệnh cho mình, chủ động đến các cơ sở Y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ cúm và tích cực tham gia vào các hoạt động phòng chống dịch cúm A(H7N9) tại cộng đồng.

- Tổ chức giao ban định kỳ hoặc đột xuất nắm bắt tình hình dịch báo cáo về BCD phòng chống dịch Thị xã để có biện pháp xử lý kịp thời.

IV. CHẾ ĐỘ THÔNG TIN BÁO CÁO

- Duy trì giao ban Ban chỉ đạo phòng chống dịch định kỳ 01 lần/quý (*khi không có dịch*), định kỳ 01 lần/tuần (*khi có dịch*). Khi có tình huống khẩn cấp triệu tập đột xuất để kịp thời chỉ đạo.

- Thực hiện nghiêm chế độ thông tin, báo cáo, khai báo dịch bệnh truyền nhiễm theo thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế. Báo cáo đột xuất khi có yêu cầu.

UBND Thị xã yêu cầu các phòng, ban, ngành, đoàn thể Thị xã và UBND các xã, phường nghiêm túc tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch và báo cáo kết quả công tác phòng chống dịch bệnh về UBND Thị xã (qua phòng Y tế tổng hợp)./ *PK*

Nơi nhận:

- Sở Y tế TP Hà Nội;
- TT Thị ủy-HĐND-UBND TX;
- BCD phòng chống dịch TX;
- Các phòng, ban ngành, cơ quan;
- UBND các xã, phường;
- C/PC VP HĐND & UBND TX;
- Lưu: VT, YT. (A:45b) *Hm*

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



PK
Nguyễn Khánh