

Mỹ Khanh, ngày 10 tháng 3 năm 2021

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn xã Mỹ Khanh năm 2021

I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH:

- Trước tình hình biến đổi khí hậu làm cho thời tiết thay đổi bất thường một số dịch bệnh nguy hiểm có xảy ra như: Cúm A (H1N1, H5N1...), Sởi, Mer - CoV và bệnh mới nổi có nguy cơ xâm nhập vào TPLX nói chung và trên địa bàn xã Mỹ Khanh nói riêng.

Đặc biệt là dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus corona (nCoV) nay là SARS – CoV-2 được phát hiện lần đầu tiên tại thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc vào tháng 12/2019. Theo báo cáo của Bộ Y tế, tính đến 6 giờ ngày 29/12, thế giới ghi nhận hơn 80 triệu ca mắc COVID-19, gần 1,8 triệu ca tử vong tại 219 quốc gia và vùng lãnh thổ, hơn 58 nghìn người đã hoàn toàn bình phục. Tại Việt Nam tính đến ngày 30/12 ghi nhận 1.454 trường hợp mắc COVID-19 (trong đó có 761 trường hợp nhập cảnh từ nước ngoài), đã điều trị khỏi 1319 người, tử vong 35 ca. Tại thành phố Long Xuyên chưa ghi nhận trường hợp mắc COVID-19.

- Tình hình bệnh sốt xuất huyết (SXH) – tay chân miệng (TCM) trong năm qua tiếp tục diễn biến phức tạp, số ca mắc tương đối cao trong năm 2020, trong đó ấp Bình Hòa 1 có số ca mắc cao nhất trong địa bàn xã, các dịch bệnh khác chưa ghi nhận trong năm 2020.

- Qua khảo sát tại các hộ dân trong các đợt chiến dịch nhận thấy các dụng cụ chứa nước có lăng quăng còn rất nhiều, thói quen rửa tay đúng cách chưa được thực hiện thường xuyên, cách chăm sóc trẻ tại một số gia đình chưa đảm bảo vệ sinh nên nguy cơ bùng phát dịch bệnh sốt xuất huyết, tay chân miệng, kiết thúc của người dân tuy được nâng lên, nhưng thực hành của người dân về các biện pháp phòng chống dịch bệnh còn nhiều hạn chế... đây là những nguy cơ có thể làm bùng phát các dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, đặc biệt là sốt xuất huyết và tay chân miệng, tiêu chảy cấp...

- Do đó, muôn khôn chế và không để dịch SXH – TCM gia tăng, cần chủ động thực hiện phòng, chống ngay từ đầu năm 2021 với nhiều biện pháp quyết liệt, tích cực hơn như: tăng cường tuyên truyền, vận động, tác động chuyển đổi hành vi của hộ gia đình theo hướng tích cực và hiệu quả hơn trong việc chủ động phòng chống dịch bệnh. Tích cực giám sát phát hiện để điều trị sớm ca bệnh, kịp thời xử lý dịch và xác định những khu vực có nguy cơ cao để vệ sinh môi trường và phòng dịch hiệu quả.

Nay Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh xã Mỹ Khanh xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2021, cụ thể như sau:

II. MỤC TIÊU – CHỈ TIÊU:

1. Mục tiêu:

- Không chế kịp thời dịch bệnh, không để dịch lớn xảy ra;
- Giảm tỷ lệ mắc;
- Hạn chế tử vong;
- Nâng cao nhận thức, chuyển đổi hành vi của người dân để chủ động thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

2. Chỉ tiêu cụ thể:

2.1. Sốt xuất huyết (có kế hoạch riêng):

- Giảm 5% tỉ lệ mắc/100.000 dân so với tỉ lệ mắc/100.000 dân trung bình 05 năm 2016-2020 là 251,5;
- Giảm 8% tỷ lệ chết/mắc so với tỷ lệ chết/mắc trung bình 05 năm 2016-2020 < 0,08;
- Đạt 100 % các ấp có nguy cơ dịch bùng phát triển khai chiến dịch diệt lăng quăng phòng, chống bệnh SXH;
- Đạt ≥ 95% ổ dịch được xử lý sớm và triệt để bằng phương pháp vệ sinh môi trường diệt lăng quăng và phun hoá chất diệt muỗi trưởng thành;
- Đạt ≥ 95% hộ gia đình tại ấp có cộng tác viên được cung cấp kiến thức về phòng bệnh SXH và ≥ 80% hộ gia đình thực hiện không còn lăng quăng trong các dụng cụ chứa nước (DCCN) của gia đình.
- 100% trường học được truyền thông về sốt xuất huyết ít nhất 2 lần/ năm;
- Sử dụng có hiệu quả hệ thống loa truyền thông lưu động trong PC dịch.

2.2. Bệnh tay chân miệng (có kế hoạch riêng) :

- Giảm 10% tỉ lệ mắc/100.000 dân so với trung bình 5 năm 2016 – 2020: 103,2;
- Uớc tính số ca mắc 2021 (giảm 10% số ca mắc năm 2018): 12 ca;
- Tỷ lệ mắc/100.000 dân so với trung bình 5 năm 2016 – 2020: 115;
- Tỷ lệ chết/mắc trung bình 5 năm 2016 – 2020: 0,000;
- Giảm 15% tỉ lệ chết/mắc năm 2021 so với trung bình 5 năm 2016 – 2020: 0,0000.

2.3. Cúm A (H5N1, H7N9, H1N1): Hạn chế tối đa số ca mắc và không chế để xảy ra dịch.

2.4. Các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm lây qua đường tiêu hóa (Tả, Thương hàn...):

- Giảm 10% tỷ lệ mắc/100.000 dân so với tỷ lệ mắc/100.000 dân trung bình 5 năm 2016-2020;
- Giảm 10% tỷ lệ chết/mắc so với tỷ lệ chết/mắc trung bình 5 năm 2016-2020.

III. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:

1. Công tác tổ chức:

Tham mưu UBND xã cũng có Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh. Trưởng ban chỉ đạo huy động lực lượng tham gia hoạt động chống dịch tại địa phương.

2. Công tác giám sát:

2.1. Giám sát phát hiện ca bệnh:

Giám sát ca mắc khi nhận phản hồi từ khoa KSBT của TTYT. TPLX, từ hệ thống phần mềm thông tư 54 và các thông tin ca bệnh từ địa phương phản hồi về. Trạm tổ chức thực hiện xử lý dịch kịp thời theo đúng quy trình. Báo cáo hàng tuần số ca mắc theo qui định.

2.2. Giám sát các hoạt động PC dịch tại các ấp và trường học:

Trạm Y tế phối hợp với các Ban ngành đoàn thể giám sát các hoạt động TTGDSK tại các ấp và trường học mỗi quý một lần và có đánh giá phản hồi về BCĐ của xã.

3. Phân công nhiệm vụ:

3.1. Trạm Y tế

- Tham mưu cho UBND xã kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch năm 2021.
- Xây dựng kế hoạch đảm bảo về nhân lực, hậu cần: cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, hoá chất, dịch truyền, phương tiện bảo hộ, kinh phí trình UBND xã xem xét, phê duyệt.
- Tham gia các lớp tập huấn do tuyến trên tổ chức, phối hợp với TTYT TPLX tập huấn cho những người tham gia phòng, chống dịch xã về nghiệp vụ chuyên môn, kỹ năng truyền thông, tìm kiếm lăng quăng và tiêu diệt lăng quăng, điều tra xác minh các ca bệnh nghi ngờ, ca bệnh xác định, cách ly, điều trị kịp thời, đồng thời áp dụng các biện pháp xử lý ổ dịch, đảm bảo không để lây lan thành dịch lớn.
- Tham mưu đề xuất những giải pháp thực hiện trong công tác xử lý dịch. Thông tin, báo cáo kịp thời mọi diễn biến của ca bệnh, ổ dịch với Lãnh đạo địa phương và TTYT TPLX.

3.2. Đài Truyền thanh xã:

Phối hợp chặt chẽ với Trạm y tế trong việc đưa tin, viết bài đảm bảo thông tin chính xác, kịp thời phục vụ công tác phòng, chống dịch.

3.3. Các trường học:

- Các trường học tăng cường tuyên truyền vệ sinh phòng bệnh, vệ sinh môi trường, an toàn vệ sinh thực phẩm trong học sinh, giáo viên.
- Phối hợp với Trạm Y tế tổ chức khám bệnh và quản lý sức khỏe học sinh, báo cáo số học sinh nghỉ học hàng ngày, thông tin kịp thời các hiện tượng bất thường về sức khỏe học sinh cho Trạm Y tế hoặc có thể báo cáo trực tiếp về Trung tâm Y tế TPLX theo đường dây nóng.

3.4. Ban Chỉ huy Quân sự xã:

Phối hợp với Trạm Y tế trong các tình huống khẩn cấp, sẵn sàng hỗ trợ phòng chống dịch cho 04 ấp khi có yêu cầu.

3.5. Công an xã:

- Đảm bảo an ninh trật tự, an toàn xã hội nơi xảy ra dịch.

- Hỗ trợ với lực lượng chuyên môn trong công tác kiểm soát lưu thông, ra vào vùng dịch: Lập chốt kiểm tra, kiểm soát hoạt động vận chuyển, lưu thông hàng hóa, thực phẩm, gia súc, gia cầm theo quy định. Điều hành các phương tiện giao thông chấp hành việc tiêu độc, khử trùng tại các chốt ra vào vùng dịch.

3.6. Cán bộ thú y:

- Phối hợp với Trạm Y tế trong việc trao đổi thông tin dịch bệnh gia súc, gia cầm, triển khai các hoạt động phòng chống dịch, giám sát tiêu hủy gia súc, gia cầm mắc bệnh, tiêm vac xin phòng bệnh cho vật nuôi...

- Tăng cường quản lý các cơ sở sản xuất, chế biến, giết mổ gia súc, gia cầm đảm bảo các yêu cầu an toàn vệ sinh thực phẩm, vệ sinh môi trường. Hạn chế gây ô nhiễm và làm phát tán mầm bệnh gia súc có thể lây sang người như cúm A/H1N1, đại, liên cầu lợn...

- Tổ chức các chốt kiểm dịch động vật, quản lý lưu thông gia súc, gia cầm, chống sự xâm nhập, vận chuyển gia súc, gia cầm mắc bệnh hoặc không rõ nguồn gốc vào địa bàn quản lý.

3.7. Các tổ chức, đoàn thể, ban ngành liên quan:

- Ủy ban MTTQ, Đoàn thanh niên, Hội phụ nữ... phối hợp với Trạm Y tế tuyên truyền vận động nhân dân thực hiện tốt công tác vệ sinh môi trường, vệ sinh phòng bệnh... xây dựng các công trình vệ sinh, xây dựng khóm văn hóa-sức khỏe, phòng chống dịch bệnh.

- Vận động nhân dân tích cực tham gia chương trình tiêm chủng các loại vắc xin phòng bệnh.

- Căn cứ chức năng nhiệm vụ, dưới sự chỉ đạo của UBND xã trong việc phối hợp với Trạm Y tế triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

3.8. Trưởng 04 áp:

Phân công nhiệm vụ cho các thành viên tham gia tốt công tác phòng, chống dịch, đảm bảo đáp ứng nhanh với các tình huống khẩn cấp.

4. Các biện pháp phòng, chống dịch:

Nhanh chóng xác định nguyên nhân, đường lây truyền mà áp dụng các biện pháp thích hợp để cắt đứt nguồn lây, không để không để dịch lan rộng nhằm hạn chế số mắc, chết.

* **Đối với dịch bệnh COVID-19:** Thực hiện theo Quyết định số 5053/QĐ-BYT ngày 03/12/2020 của Bộ Y tế về Ban hành “Sổ tay Hướng dẫn thực hành truy vết người tiếp xúc với người có xét nghiệm SARS – CoV-2 dương tính”

4.1 Xử lý ổ dịch:

4.1.1. Sốt xuất huyết: Diệt trung gian truyền bệnh phòng, chống sốt xuất huyết. Xử lý ổ dịch và xử lý sớm các ca bệnh tản phát đúng qui trình hướng dẫn của Bộ Y tế.

4.1.2. Tay chân miệng: Khuyến khích cách ly trẻ bệnh với các trẻ khác, tổ chức cấp phát và hướng dẫn các hộ gia đình có trẻ nhỏ thực hiện tẩy uế bằng hóa chất Chloramine B và thực hiện các biện pháp vệ sinh phòng bệnh theo đúng quy trình hướng dẫn của Bộ Y tế.

4.1.3. Các dịch bệnh khác: Thực hiện đúng theo hướng dẫn chuyên môn của ngành đối với từng loại dịch bệnh.

4.2. Phòng dịch chủ động:

4.2.1. Thông tin văn hóa:

- Mỗi tuần phát 01 lần x 52 tuần.
- Phát thanh tuyên truyền về cách phòng, chống bệnh truyền nhiễm trên hệ thống phát thanh của xã.

4.2.2. Triển khai “chiến dịch diệt lăng quăng, dựa vào cộng đồng” :

- Tổ chức từ 5 đợt/năm;
- Thời điểm triển khai: Triển khai vào tháng 1,3,5,7,10 tùy theo diễn biến tình hình dịch của xã;
- Địa bàn triển khai: tại những áp có nguy cơ bùng phát dịch;
- Trạm Y tế lập kế hoạch chi tiết thực hiện chiến dịch trình Trưởng ban chỉ đạo huy động lực lượng tham gia chiến dịch;
- Các thành viên trong Ban chỉ đạo phòng, chống dịch có trách nhiệm giám sát công tác tổ chức, triển khai, thực hiện tại địa bàn được phân công. Sau khi thực hiện đánh giá chất lượng báo cáo cho Ban chỉ đạo và tổ chức buổi họp để đánh giá, rút kinh nghiệm...

4.2.3. Tổ chức vệ sinh môi trường và phun hóa chất dập dịch diện rộng :

Trạm theo dõi chặt chẽ tình hình diễn biến dịch, chủ động giám sát côn trùng, mật độ muỗi tại các áp có nguy cơ xảy ra ca bệnh, tham mưu kịp thời cho Ban chỉ đạo xã và TTYT TPLX để thực hiện vệ sinh môi trường và phun hóa chất diện rộng kịp thời không chế không để dịch bùng phát.

4.2.4. Thực hiện “Mô hình giám sát, tác động chuyển đổi hành vi của hộ gia đình, thực hiện đúng các biện pháp phòng chống sốt xuất huyết”:

- Thực hiện tại 04 áp;
- Thời điểm thực hiện: triển khai thực hiện từ tháng 4, tùy theo diễn biến tình hình mắc bệnh của từng địa phương, ưu tiên chọn áp và xác định thời gian thực hiện.
- Phương thức thực hiện:

+ Lần 1: Các nhóm vãng gia thực hiện vãng gia, tuyên truyền vận động người dân thực hiện VSMT diệt lăng quăng và giám sát các dụng cụ chứa nước (DCCN) tại hộ gia đình trong áp, có ghi chép danh sách cụ thể theo mẫu A1. Riêng các hộ gia đình có DCCN có lăng quăng, nhóm vãng gia phải hướng dẫn cách loại bỏ lăng quăng, và hẹn 01 tuần sau vãng gia lại.

+ Lần 2: Giám sát lại các hộ gia đình có lăng quăng theo danh sách đã lập những hộ gia đình có lăng quăng của lần giám sát thứ 1 và bổ sung các hộ mới phát sinh, hộ vắng nhà trong lần 1 (nếu có) vào cuối danh sách và phải ghi chú cụ thể địa chỉ hộ bổ sung. Nếu:

* Những hộ gia đình không còn lăng quăng, vận động tiếp tục duy trì việc chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống SXH hàng tuần.

* Những hộ gia đình vẫn còn lăng quăng trong các DCCN, nhóm vãng gia tiếp tục thuyết phục và vận động hộ gia đình xử lý triệt để các DCCN có lăng quăng và hẹn

giám sát trở lại, trích lập danh sách những hộ gia đình có lăng quăng chuẩn bị cho lần giám sát thứ 3.

+ Lần 3: Giám sát lại tất cả những hộ gia đình theo danh sách đã lập những hộ còn lăng quăng của lần giám sát thứ 2 và bổ sung các hộ mới phát sinh, hộ vắng nhà trong lần 2 (nếu có) vào cuối danh sách và phải ghi chú cụ thể địa chỉ hộ bổ sung.

* Đối với các hộ gia đình không còn lăng quăng, vận động tiếp tục duy trì việc chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống SXH hàng tuần.

* Đối với các hộ gia đình vẫn còn lăng quăng trong các DCCN, Trạm y tế lập danh sách và đề xuất UBND xã chỉ đạo Ban áp mời các hộ gia đình này về Ban áp để ký cam kết thực hiện. Ban áp tổ chức buổi họp đối với các hộ còn lăng quăng với sự tham gia của các thành viên trong Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh xã để phối hợp tuyên truyền, nhắc nhở về trách nhiệm của hộ gia đình trong phòng, chống bệnh SXH, yêu cầu người dân cam kết theo đúng quy định.

+ Lần 4: Giám sát lại tại tất cả những hộ gia đình, theo danh sách đã lập những hộ gia đình có lăng quăng của lần giám sát thứ 3. Lập danh sách tất cả các hộ vẫn tiếp tục còn lăng quăng trong các DCCN trong hoặc xung quanh nhà, trình UBND xã để có hướng chỉ đạo xử lý tiếp theo.

4.2.5. Mô hình huy động Ban ngành đoàn thể, tổ dân phố tham gia diệt lăng quăng : Trạm Y tế xây dựng Kế hoạch và mô hình trình UBND địa phương thống nhất thực hiện; có tổ chức sơ tổng kết rút kinh nghiệm.

4.2.6. Tổ chức thực hiện tẩy uế bằng hóa chất Chloramine B: thực hiện đồng loạt cho tất cả các điểm trường mẫu giáo, nhà trẻ trước ngày khai giảng.

4.2.7. Phòng các dịch bệnh khác: Đẩy mạnh các hoạt động kiểm tra nguồn cung cấp nước; các cơ sở sản xuất, chế biến thực phẩm, nước giải khát...

5. Công tác truyền thông và tập huấn:

5.1. Truyền thông:

- Trạm kết hợp với Ban ngành có liên quan, tích cực triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch với nội dung phong phú, kịp thời, phù hợp với diễn biến tình hình dịch từng địa bàn để người dân quan tâm, tự giác và tích cực thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch. Tiếp nhận và sử dụng có hiệu quả các phương tiện truyền thông.

- Phát thanh thường xuyên về phòng, chống dịch bệnh trên loa đài xã, tăng cường chủ động phát thanh lưu động tại những nơi có nguy cơ cao bùng phát dịch. Phân phối kịp thời các tài liệu truyền thông đến trường học, ban ngành đoàn thể, ấp và hộ gia đình. Tổ chức các hoạt động truyền thông gián tiếp, trực tiếp qua các hình thức như truyền thông nhóm, vãng già hộ gia đình, truyền thông lòng ghép với các hoạt động chuyên môn khác như: trong những ngày tiêm chủng, trong quá trình khám bệnh, phục hồi dinh dưỡng...

- Trường học: Tổ chức các buổi nói chuyện chuyên đề về phòng, chống dịch bệnh tại trường học trong những buổi sinh hoạt đầu tuần. Thực hiện góc truyền thông về phòng, chống dịch bệnh.

5.2. Tập huấn:

- Trạm kết hợp với TTYT, TPLX tổ chức tập huấn cho trưởng, phó ấp vai trò điều hành, các chiến lược phòng, chống SXH thực hiện tại địa phương;
- Tập huấn kiến thức, kỹ năng diệt lăng quăng cho cộng tác viên, tổ tự quản;
- Tập huấn cho đội đặc nhiệm tham gia xử lý ổ dịch;
- Cử cán bộ TTGDSK và CB phòng, chống dịch bệnh tham dự đầy đủ các lớp tập huấn, học tập kinh nghiệm do Y Tế tuyển trên tổ chức.
- Tập huấn cho các thành viên trực tiếp tham gia trong công tác phòng, chống dịch bệnh về kỹ năng quan sát phát hiện lăng quăng và các biện pháp xử lý phù hợp với từng điều kiện cụ thể của địa bàn.

6. Công tác điều trị:

- Phát hiện sớm, tư vấn và chuyển tuyến kịp thời các ca bệnh theo mức độ và phân tuyến trong KCB tại trạm đúng quy định của Bộ Y tế;
- Có giường lô, phòng cách ly riêng, trang bị cơ sở thuốc, hóa chất, thành lập 02 đội cấp cứu ngoại viện, có phân công trực cấp cứu và PC dịch 24/24.
- Thực hiện đúng các qui định về quản lý bệnh nhân, phân tuyến, tiếp nhận, sàng lọc bệnh, chuyển viện an toàn.

7. Công tác thông tin báo cáo:

- Duy trì chế độ thông tin báo cáo giữa các cấp, ngành có liên quan, chia sẻ thông tin thường xuyên, liên tục giữa y tế và thú y đối với các bệnh lây truyền từ động vật sang người.
- Thực hiện tốt theo hướng dẫn của Thông tư số 54/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về chế độ thông tin, báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm .

III. HẬU CẦN - KINH PHÍ:

1. Hậu cần:

- Trạm Y tế chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, hóa chất cho công tác xử lý dịch; nhận và sử dụng tốt phương tiện truyền thông lưu động;
- Đảm bảo đủ cơ sở thuốc kháng sinh cho điều trị dự phòng; dịch truyền cho cấp cứu, điều trị bệnh nhân.

2. Kinh phí thực hiện:

Kinh phí thực hiện theo qui định của ngành chuyên môn cấp trên cấp về từ nguồn xã hội hóa và của UBND xã.

Trên đây, là kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2021 của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh xã Mỹ Khánh, yêu cầu các ban, ngành, đoàn thể xã có liên quan và 04 áp nghiêm túc triển khai thực hiện nhằm đảm bảo yêu cầu công tác phòng, chống dịch bệnh có hiệu quả./.

Nơi nhận :

- TTYT TPLX;
- UBND xã;
- Thành viên BCĐ;
- Lưu: VT.

TM. BAN CHỈ ĐẠO XÃ
TRƯỞNG BAN



PHÓ CHỦ TỊCH UBND XÃ
Phạm Quang Đệ