

Hướng Hóa, ngày 21 tháng 8 năm 2020

**KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu năm 2020**

Trước diễn biến phức tạp của dịch bệnh Bạch hầu và có nguy cơ lây lan trong cộng đồng rất cao. Để chủ động kiểm soát, ngăn chặn kịp thời, không để dịch lây lan ra các địa phương khác, Ủy ban nhân dân huyện Hướng Hóa ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung: Nhằm không chế, bao vây, xử lý triệt để các ổ dịch hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc, tử vong do bệnh Bạch hầu.

2. Mục tiêu cụ thể

- 100% các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh Bạch hầu đều được tiến hành điều tra, xác minh ca bệnh, khoanh vùng xử lý dịch và cách ly điều trị kháng sinh dự phòng theo quy định.

- 100% các ổ dịch Bạch hầu mới phát sinh ở quy mô xã, thị trấn được kịp thời khoanh vùng, xử lý triệt để theo quy định, không để lan rộng và kéo dài;

- Trên 95% đối tượng tiếp xúc gần với các trường hợp dương tính và đối tượng nằm trong vùng nguy cơ cao được tiêm phòng vắc xin có thành phần Bạch hầu (Td/DPT/DPT-VGB-Hib) để chủ động phòng bệnh;

- 100% các cơ sở y tế tổ chức tốt hệ thống cấp cứu, điều trị bệnh nhân, sẵn sàng khu vực cách ly, thuốc, trang thiết bị y tế thiết yếu tại các tuyến để tiếp nhận, điều trị kịp thời người bệnh; tuân thủ nghiêm các quy định về phòng, chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám, chữa bệnh;

- 100% người dân ở vùng dịch được cung cấp thông tin, tuyên truyền về bệnh Bạch hầu: triệu chứng, nguyên nhân, đường lây truyền và các biện pháp phòng chống...

- Bảo đảm an toàn tiêm chủng theo quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP, Nghị định số 155/2018/NĐ-CP và các quy định của Bộ Y tế.

II. NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Tăng cường công tác chỉ đạo của các Cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể trong công tác phòng, chống dịch.

- Rà soát, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người của huyện và các xã, thị trấn nhằm đảm bảo tốt nhất cho công tác phòng, chống dịch bệnh. Ban Chỉ đạo các cấp phối hợp chặt chẽ với ngành y tế trong triển khai công tác phòng, chống dịch; đề ra được các phương án đáp ứng chống dịch phù hợp.

2. Công tác tuyên truyền

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền nhằm nâng cao nhận thức và hình thành thói quen cho cộng đồng để nâng cao tinh thần chủ động cho người dân về việc áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch bệnh và khai báo cho cơ quan y tế địa phương khi mắc bệnh.

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khoẻ, phổ biến kiến thức về các biện pháp về các biện pháp phòng bệnh Bạch hầu, lợi ích tiêm chủng vắc xin để vận động nhân dân chủ động tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch, phối hợp và tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu.

- Chủ động, thường xuyên cung cấp thông tin và phối hợp với cơ quan truyền thông đại chúng như: Phòng Văn hoá và Thông tin huyện, Trung tâm Văn hoá Thông tin - Thể dục Thể thao huyện ...để triển khai hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu kịp thời, chính xác.

- Tập trung triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu tại cộng đồng (tư vấn, thăm hộ gia đình, họp cộng đồng) đồng thời thực hiện tuyên truyền qua hệ thống loa truyền thanh tại các xã, thị trấn hướng đến các nhóm đối tượng đích và đáp ứng kịp thời yêu cầu công tác phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu.

- Xây dựng, cung cấp các thông điệp và tài liệu truyền thông về phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu và các biện pháp chủ động phòng, chống dịch tại gia đình, cộng đồng.

- Trong trường hợp khẩn cấp hoặc khi dịch bệnh Bạch hầu bùng phát phải kịp thời thông tin chính xác cho báo chí và tổ chức các hoạt động truyền thông như toạ đàm, đối thoại... trên các phương tiện thông tin đại chúng để kịp thời tuyên truyền cho người dân và cộng đồng không hoang mang, lo lắng, chủ động phối hợp với ngành y tế để phòng, chống dịch bệnh.

III. CÁC GIẢI PHÁP CHUYÊN MÔN

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành

- Duy trì các đội đáp ứng nhanh phòng chống dịch bệnh và các sự kiện y tế công cộng.

- Duy trì đường dây nóng, tổ chức trực dịch nhằm thu thập thông tin và báo cáo kịp thời về tình hình dịch bệnh Bạch hầu trên địa bàn, duy trì hệ thống báo cáo hàng ngày và đột xuất khi có yêu cầu.

- Tăng cường sự chỉ đạo, phối hợp thực hiện của các ban ngành địa phương trong công tác phòng chống dịch bệnh Bạch hầu.

- Phối hợp với các đơn vị tham mưu Ban chỉ đạo huyện về công tác phòng chống dịch phù hợp với tình hình dịch bệnh.

- Đánh giá, nhận định tình hình và tổ chức đáp ứng phù hợp với tình hình dịch bệnh.

2. Công tác chuyên môn kỹ thuật

2.1. Giám sát, điều tra, xử lý dịch

- Điều tra xác minh, giám sát tất cả các trường hợp bệnh xác định, các trường hợp bệnh lâm sàng hoặc có dấu hiệu, triệu chứng nghi ngờ mắc Bạch hầu phải đầy đủ, kịp thời và xử lý theo đúng quy định:

+ Tiến hành điều tra, xác minh thông tin và đánh giá các yếu tố nguy cơ liên quan đến bệnh Bạch hầu;

+ Giám sát, theo dõi chặt chẽ, cách ly y tế bắt buộc các trường hợp mắc và nghi ngờ mắc tại các ổ dịch;

+ Tiến hành điều tra dịch tễ học, lập danh sách các đối tượng tiếp xúc với trường hợp dương tính;

+ Lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp tiếp xúc với trường hợp mắc;

+ Giám sát công tác xử lý khử khuẩn vệ sinh môi trường: khử khuẩn môi trường tại ổ dịch và tại các hộ gia đình có các trường hợp dương tính hoặc có tiếp xúc với trường hợp dương tính ngay sau khi ghi nhận ca bệnh;

+ Kiểm tra, giám sát việc điều trị dự phòng bằng kháng sinh của các trường hợp nghi mắc và nhóm đối tượng tiếp xúc với trường hợp bệnh dương tính, đảm bảo tất cả các đối tượng nguy cơ được điều trị đủ liệu trình.

- Tăng cường công tác giám sát chủ động tại các cơ sở y tế và cộng đồng, đặc biệt chú trọng tại các vùng lân cận ổ dịch, vùng giáp ranh với các địa phương bệnh nhằm phát hiện sớm, khoanh vùng và xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan trong cộng đồng. Nâng cao chất lượng hệ thống giám sát dựa vào sự kiện, phát huy vai trò của mạng lưới y tế thôn, bản, tổ dân phố trong việc phát hiện, khai báo kịp thời các trường hợp có triệu chứng nghi ngờ mắc Bạch hầu hoặc các trường hợp có tiếp xúc với ca dương tính, từ các vùng dịch trở về địa phương.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật trong hoạt động phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu tại các xã, thị trấn.

- Kiểm tra, giám sát, hỗ trợ kỹ thuật cho tuyến cơ sở về công tác cách ly đối với các trường hợp bệnh dương tính, nghi ngờ, triển khai các giải pháp phòng, chống lây nhiễm chéo trong khoa điều trị TTYT huyện.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, chỉ đạo tuyển cơ sở triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp với tình hình dịch bệnh Bạch hầu trên địa bàn. Phê bình, chấn chỉnh kịp thời các địa phương đáp ứng chậm, muộn, thiếu phối hợp trong việc phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu để dịch bệnh lan rộng trong cộng đồng.

- Giám sát, theo dõi tình hình, thu thập, quản lý dữ liệu, thống kê, phân tích đánh giá nguy cơ tình hình dịch bệnh để tham mưu triển khai các biện pháp phòng, chống phù hợp, kịp thời.

2.2. Tiêm chủng vắc xin phòng bệnh Bạch hầu

- Nội dung triển khai:

+ Tuỳ theo tình hình diễn biến dịch bệnh tổ chức chiến dịch tiêm vắc xin đáp ứng chống dịch.

+ Tổ chức tiêm vét, tiêm bù vắc xin phòng bệnh Bạch hầu cho các đối tượng trong độ tuổi tiêm chủng tại các địa bàn ghi nhận ca bệnh và trên địa bàn toàn huyện.

+ Triển khai giám sát hoạt động tiêm vắc xin phòng bệnh Bạch hầu.

+ Đảm bảo không bỏ sót đối tượng và thực hiện an toàn trong tiêm chủng theo quy định của Bộ Y tế.

- Đối tượng tiêm chủng phòng, chống dịch:

+ Tiêm vét, tiêm bù vắc xin trong tiêm chủng mở rộng: Tiến hành điều tra, rà soát tất cả các đối tượng trong độ tuổi tiêm chủng từ đủ 02 tháng đến 12 tháng chưa tiêm đủ các mũi tiêm cơ bản hoặc 18 tháng đến 48 tháng chưa tiêm nhắc vắc xin có thành phần Bạch hầu.

- Chỉ định tiêm vắc xin phòng bệnh Bạch hầu theo từng nhóm tuổi:

+ Đối tượng từ 02 tháng đến 12 tháng chưa tiêm chủng hoặc tiêm chưa đủ mũi thì tiêm 01 mũi vắc xin SII (DPT-Hib-VGB) và triển khai tiêm các mũi tiêm tiếp theo cho đến khi đủ 3 mũi cơ bản theo quy định, mũi cách mũi 01 tháng;

+ Đối tượng từ 18 - 24 tháng tuổi chưa tiêm tiêm nhắc mũi vắc xin có chứa thành phần Bạch hầu thì tiêm 01 mũi vắc xin SII (DPT-Hib-VGB);

+ Đối tượng từ 24 tháng đến 48 tháng tuổi chưa tiêm nhắc mũi vắc xin có chứa thành phần Bạch hầu thì tiêm 01 mũi vắc xin DPT;

+ Đối tượng trên 07 tuổi tại ổ dịch đã tiêm 03 hoặc 04 mũi vắc xin có chứa thành phần Uốn ván - Bạch hầu thì tiêm 01 mũi vắc xin Td; trong trường hợp đối tượng tiêm dưới 03 mũi vắc xin hoặc không rõ tiền sử tiêm vắc xin có chứa thành phần uốn ván - Bạch hầu thì tiêm 03 mũi vắc xin Td (mũi thứ nhất tính từ lần tiêm đầu tiên, mũi thứ hai cách mũi thứ nhất 01 tháng, mũi thứ ba cách mũi thứ hai 06 tháng);

Lưu ý: Không tiêm chủng vắc xin Td đối với các trường hợp tiêm vắc xin có chứa thành phần Bạch hầu – Uốn ván trong vòng một tháng.

2.3. Lấy mẫu xét nghiệm, bảo quản vận chuyển

- Tiến hành điều tra, lấy mẫu tất cả các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh; các trường hợp có tiếp xúc với trường hợp mắc bệnh.

- Thực hiện xét nghiệm; bảo quản, vận chuyển mẫu gửi Trung tâm kiểm soát bệnh tật Tỉnh để gửi Viện Pasteur Nha Trang để xét nghiệm xác định.

2.4. Thu dung, cách ly, điều trị (Tại các cơ sở điều trị)

- Cách ly điều trị tại TTYT huyện đối với các trường hợp mắc bệnh, trường hợp nghi ngờ theo hướng dẫn tại Quyết định số 2957/QĐ-BYT ngày 10/7/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn, chẩn đoán, điều trị bệnh Bạch hầu.

- Cách ly tại nhà/ nơi ở và điều trị bằng kháng sinh dự phòng theo phác đồ cho tất cả các trường hợp có tiếp xúc gần với ca bệnh Bạch hầu.

- Tăng cường giám sát phát hiện sớm để chẩn đoán và điều trị tích cực.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư, trang thiết bị, hóa chất, sinh phẩm... để chẩn đoán, điều trị bệnh nhân tích cực.

2.5. Truyền thông, giáo dục sức khoẻ

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền rộng rãi trong cộng đồng về bệnh Bạch hầu: triệu chứng, nguyên nhân, đường lây truyền, đối tượng cảm nhiễm và các biện pháp phòng, chống, những hậu quả và thiệt hại nặng nề do bệnh để lại để mọi người dân có thể hiểu và chủ động tham gia phòng, chống.

- Đa dạng hoá các hình thức và ngôn ngữ truyền thông để chuyển tải đầy đủ hiệu quả các thông điệp truyền thông đến mọi tầng lớp, thành phần dân cư như: Truyền thông trên các phương tiện như hệ thống truyền thanh huyện, xã, thị trấn; qua pano, tờ rơi, tờ gấp và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng; truyền thông trên mạng xã hội. Nội dung và phương pháp tuyên truyền phải phong phú, ngắn gọn, cụ thể, súc tích, hấp dẫn và phù hợp với đặc điểm của từng địa phương để mọi người dân dễ tiếp thu và thực hiện, chú trọng tuyên truyền những biện pháp phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu.

- Thông tin kịp thời, chính xác diễn biến dịch bệnh cũng như các hoạt động phòng chống dịch của tỉnh để người dân chủ động áp dụng các biện pháp phòng dịch bệnh nhưng không hoang mang, lo lắng.

2.6. Đào tạo, tập huấn: Tổ chức tập huấn, hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật về công tác điều tra, giám sát, khoanh vùng và xử lý dịch bệnh, các biện pháp cần triển khai trong phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu; công tác lấy mẫu triển khai xét nghiệm, điều trị và kiểm soát nhiễm khuẩn trong phòng, chống Bạch hầu cho cán bộ y tế các tuyến.

2.7. Công tác hậu cần, vật tư: Rà soát, đề xuất nhu cầu kinh phí, vật tư, trang thiết bị, thuốc, hoá chất, sinh phẩm vắc xin đảm bảo đáp ứng phòng chống dịch bệnh.

2.8. Công tác phối hợp liên ngành: Phối hợp với các Ban, ngành, các địa phương và các đơn vị liên quan khác trong phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu.

2.9. Thông tin báo cáo: Thực hiện thống kê báo cáo theo Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về Hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Y tế

- Tham mưu Ủy ban nhân dân huyện công tác chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu.

- Phối hợp với các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể, chính quyền các địa phương tăng cường công tác tuyên truyền, vận động người dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, vệ sinh môi trường, thực hiện thay đổi hành vi sinh hoạt có lợi, ăn chín uống sôi, sử dụng nước sạch, sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh.

- Tổ chức kiểm tra, đôn đốc các địa phương triển khai hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

2. Trung tâm Y tế huyện

- Chỉ đạo triển khai quyết liệt các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu; giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh; giám sát tiếp xúc, lấy mẫu xét nghiệm, phát hiện sớm các hợp bệnh và nghi ngờ bệnh để cách ly, điều trị, điều trị dự phòng, khoanh vùng, xử lý ổ bệnh kịp thời, đúng quy định nhằm không để dịch bệnh bùng phát, lan rộng trong cộng đồng.

- Xây dựng kế hoạch và thực hiện tiêm vét, tiêm bổ sung vắc xin Bạch hầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B và viêm phổi/viêm màng não mủ do vi khuẩn Hib (DPT-VGB-Hib/vắc xin Combe five, SII) hoặc vắc xin phổi hợp phòng, các bệnh Bạch hầu, ho gà, uốn ván (DTP), hoặc vắc xin uốn ván - Bạch hầu cho đúng đối tượng.

- Chỉ đạo Trạm Y tế các xã, thị trấn xây dựng kế hoạch triển khai Chiến dịch tiêm vắc xin phòng, chống bệnh Bạch hầu tại các xã vùng nguy cơ cao trên địa bàn huyện năm 2020. Theo dõi, giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch và tổng hợp, báo cáo theo quy định.

- Chỉ đạo các đơn vị điều trị chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, phương tiện chẩn đoán, cấp cứu, điều trị bệnh nhân để giảm tử vong do dịch bệnh; Tăng cường năng lực, tổ chức phân tuyến điều trị, thực hiện tốt công tác nhiễm khuẩn

phòng lây nhiễm chéo; thực hiện báo cáo, chia sẻ thông tin, lấy mẫu bệnh phẩm theo đúng quy định.

- Tổ chức các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ cấp cứu bệnh nhân mắc dịch tại cộng đồng cũng như tăng cường nhân lực cho tuyến dưới khi có yêu cầu.

3. Phòng Tài chính - Kế hoạch huyện: Tham mưu Uỷ ban nhân dân huyện bố trí kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu theo yêu cầu thực tế, đảm bảo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch đạt hiệu quả cao.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện: Chỉ đạo các trường học trên địa bàn huyện phối hợp với ngành y tế tổ chức tuyên truyền các biện pháp phòng chống dịch bệnh, tầm quan trọng, tác dụng, lợi ích của hoạt động tiêm vắc xin uốn ván - Bạch hầu (Td) nói riêng và công tác tiêm chủng nói chung cho cán bộ, giáo viên; vận động ông bà, cha mẹ đưa con, cháu, anh em đến các điểm tiêm chủng vắc xin Td đầy đủ, đúng lịch; đồng thời phối hợp thực hiện tốt công tác điều tra, lập danh sách đối tượng trong diện được tiêm chủng đảm bảo không bỏ sót đối tượng.

5. Phòng Văn hoá và Thông tin; Trung tâm Văn hoá - Thông tin và Thể thao huyện: Chủ trì, phối hợp với ngành y huyện tăng cường thông tin, truyền thông về tình hình dịch bệnh Bạch hầu và mục đích, ý nghĩa và tầm quan trọng của hoạt động tiêm vắc xin Td để người dân hiểu và tích cực tham gia.

6. Đề nghị Uỷ ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức chính trị - xã hội huyện: Tuỳ theo chức năng và nhiệm vụ của tổ chức tích cực tham gia cùng chính quyền địa phương các cấp và ngành y tế tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Bạch hầu trên địa bàn huyện.

Yêu cầu các phòng, ban, ngành, đoàn thể cấp huyện, Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn thực hiện nghiêm túc các nội dung trên./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- UBMT TQVN huyện;
- Các phòng, ban, ngành, đoàn thể huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

KT. CHỦ TỊCH

PHÓ CHỦ TỊCH



Phạm Trọng Hổ