

Số: /KH-UBND

Krông Pắc, ngày tháng năm 2021

KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch bệnh huyện Krông Pắc năm 2021

A. KẾT QUẢ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH NĂM 2020

1. Phòng, chống dịch bệnh COVID-19

- Năm 2020 trên địa bàn huyện Krông Pắc không ghi nhận trường hợp mắc dịch bệnh COVID-19.

- Công tác giám sát: Giám sát chặt chẽ tại cộng đồng các trường hợp đi/đến/ở/về từ vùng có ổ dịch bệnh COVID-19. Tổ chức cách ly y tế phòng, chống dịch bệnh:

+ Cách ly tập trung: 102 trường hợp;

+ Cách ly tại nhà: 175 trường hợp.

2. Phòng, chống dịch bệnh sởi

- Trong năm 2020 trên địa bàn huyện Krông Pắc có 06 trường hợp mắc sởi có kết quả xét nghiệm dương tính, tử vong không, giảm 1 trường hợp so với cùng kỳ năm 2019, có 1 ổ dịch bệnh sởi. Bệnh xảy ra ở buôn Pu, xã Ea Knuéc 4 trường hợp, buôn Puăn A, xã Ea Phê 1 trường hợp và buôn Tà Đổ, xã Ea Hiu 1 trường hợp.

- Xử lý ổ dịch bệnh sởi bằng cách tiêm nhắc lại vắc xin MR cho trẻ em từ 1-15 tuổi tại các buôn có ca bệnh, số trẻ được tiêm 878/973 tỷ lệ 90,2%.

3. Phòng, chống dịch bệnh bạch hầu

- Năm 2020 trên địa bàn huyện Krông Pắc không ghi nhận trường hợp mắc bệnh bạch hầu.

- Triển khai biện pháp phòng bệnh bạch hầu bằng cách:

+ Tại thôn 12, xã Vụ Bồn (thôn có nguy cơ cao) tiêm bổ sung vắc xin có chứa thành phần bạch hầu cho trẻ em từ 2 - 48 tháng tuổi số trẻ được tiêm 613/696 tỷ lệ 88,07%, tiêm vắc xin (Td) cho trẻ em từ 49 tháng đến 15 tuổi số trẻ được tiêm 356/452 tỷ lệ 78,7%.

+ Tại xã Ea Yiêng tiêm 2 mũi vắc xin (Td) cho trẻ từ 49 tháng đến 15 tuổi của 4 buôn có nguy cơ cao. Số được tiêm 1.135/1.284 tỷ lệ 88,3%.

+ Tiêm 2 mũi vắc xin (Td) cho NVYT đang công tác tại Trung tâm Y tế huyện Krông Pắc và Phòng Y tế. Tổng số tiêm đủ 2 mũi 323/335 tỷ lệ 96,4%

4. Phòng, chống bệnh uốn ván sơ sinh

- Năm 2020 ghi nhận 2 trường hợp uốn ván sơ sinh (xã Ea Yiêng 01, xã Vụ Bản 01), tử vong 01 trường hợp ở Ea Yiêng. Cả 2 sản phụ này đều là người dân tộc thiểu số, ở vùng sâu, vùng xa trong thời gian mang thai không được tiêm vắc xin phòng bệnh uốn ván và sinh tại nhà, dụng cụ cắt rốn không sạch. Biện pháp xử lý tiêm bổ sung vắc xin phòng bệnh uốn ván cho phụ nữ 15-35 tuổi ở 11 thôn/buôn của 3 xã có nguy cơ cao Ea Uy, Ea Yiêng và Vụ Bản.

5. Phòng, chống bệnh dại

- Năm 2020 có 120 trường hợp bị chó/mèo cắn đã đi tiêm vắc xin phòng bệnh dại có kết quả tốt.

- 01 trường hợp mắc bệnh tâm thần bị chó cắn gia đình không biết, không đi tiêm vắc xin phòng dại dẫn đến tử vong.

6. Phòng, chống dịch bệnh Sốt xuất huyết

- Năm 2020 đã ghi nhận 196 trường hợp mắc SXHD giảm 3,8 lần so với cùng kỳ năm 2019, không có trường hợp tử vong, bệnh xảy ra 15/16 xã, thị trấn tập trung nhiều nhất là xã Ea Kly (58 trường hợp) và thị trấn Phước An (49 trường hợp). Lấy 52 mẫu bệnh phẩm gửi xét nghiệm, có 35 trường hợp có kết quả dương tính, 17 trường hợp âm tính; có 15 ổ dịch bệnh SXHD đã xử lý trong đó: 13 ổ dịch được xử lý bằng VSMT, diệt lăng quăng/bọ gậy, phun hóa chất diệt muỗi, sử dụng hết 45 lít hóa chất Hanpec 50 EC; 2 ổ dịch chỉ xử lý bằng VSMT, diệt lăng quăng/bọ gậy không phun hóa chất.

7. Phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng

Trong năm 2020 có 66 trường hợp mắc, tăng 8% so với năm 2019. Bệnh xảy ra 15/16 xã, thị trấn không có ổ dịch bệnh.

8. Một số bệnh truyền nhiễm gây dịch khác: Xảy ra rải rác không thành dịch.

9. Thực hiện chỉ tiêu kế hoạch năm 2020

TT	Nội dung	Chỉ tiêu 2020	Kết quả	So với kế hoạch
1	Bệnh nhóm A: COVID-19, cúm A(H5N1), cúm A(H7N9), ...	100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.	Không có trường hợp bệnh	Đạt
2	Bệnh sốt xuất huyết: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ tử vong:	Không để dịch bệnh lớn ra < 218,6/100.000 dân < 0,01%	Không có dịch lớn xảy ra. 100,7/100.000 0%	Đạt Đạt Đạt

3	Bệnh sốt rét: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ tử vong:	Không để dịch bệnh lớn ra < 0,55/1.000 dân < 0/100.000 dân	Không có dịch lớn xảy ra. 0,09/1.000 dân 0/100.000 dân	Đạt Đạt Đạt
4	Bệnh dại	Không chế < 05 trường tử vong	01 trường hợp	Đạt
5	Bệnh tay chân miệng: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ chết/ mắc:	Không để dịch bệnh lớn xảy ra < 100/100.000 dân < 0,02%	Không có dịch lớn xảy ra. 33,91/100.000 dân 0%	Đạt Đạt Đạt
6	Một số bệnh truyền nhiễm thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng:			
	- Bại liệt, uốn ván sơ sinh.	Duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh; không có xã nguy cơ cao uốn ván sơ sinh.	Duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt; Uốn ván sơ sinh mắc 2, tử vong 1	Đạt Không đạt
	- Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em < 01 tuổi	≥ 95% quy mô cấp xã, thị trấn	Toàn huyện 95,8% Quy mô cấp xã, thị trấn	Không đạt
	- Tỷ lệ tiêm vắc xin đủ mũi cho phụ nữ có thai	≥ 85%	76,9%	Không đạt
	- Tỷ lệ mắc bệnh sởi	< 5/100.00 dân	3,08/100.000 dân	Đạt
	- Tỷ lệ mắc bệnh ho gà	< 1/100.00 dân	Không có ca bệnh	Đạt
	- Tỷ lệ mắc bệnh bạch hầu	< 0,02/1000.000 dân (không có ca bệnh)	Không có ca bệnh	Đạt

10. Đánh giá chung

- Tình hình dịch bệnh

+ Năm 2020 trên địa bàn huyện Krông Pắc dịch bệnh ổn định, trong tầm kiểm soát. Thực hiện tốt công tác phòng bệnh bạch hầu nên không có trường hợp mắc bệnh bạch hầu mặc dù chúng ta có 2 xã Ea Yiêng và Vụ Bồn giáp ranh với xã Cư Pui của huyện Krông Bông (xã có trên 12 ca bệnh bạch hầu).

+ Năm 2020 có 2 trường hợp tử vong 01 trường hợp mắc bệnh dại và 01 trường hợp uốn ván sơ sinh.

- Thực hiện chỉ tiêu kế hoạch

+ Số chỉ tiêu đạt 15/18 tỷ lệ 83,3%

+ Số chỉ tiêu không đạt 3/18 tỷ lệ 16,7%

11. Những khó khăn trong công tác phòng, chống dịch bệnh của huyện

- Có nhiều đầu mối giao lưu với các huyện khác nên các loại dịch bệnh dễ dàng xâm nhập.

- Địa bàn rộng, giao thông không thuận lợi, số di dân tự do lớn sống rải rác tại vùng sâu, vùng xa, việc quản lý về mặt Y tế rất khó khăn.

- Ở một số nơi người dân hưởng ứng công tác phòng, chống dịch bệnh còn hạn chế nhất là các vùng sâu, vùng xa, vùng di dân tự do.

- Khí hậu thời tiết diễn biến thất thường hạn hán, mưa lũ xảy ra hàng năm tại nhiều địa phương trong huyện tạo điều kiện thuận lợi cho dịch bệnh phát triển làm tăng nguy cơ xảy ra dịch.

- Nhận thức về việc phòng, chống dịch bệnh còn hạn chế làm tăng nguy cơ lây lan dịch bệnh.

- Sự đầu tư cho công tác phòng, chống dịch bệnh còn hạn chế.

12. Dự báo tình hình dịch bệnh năm 2021

- **Dịch bệnh COVID-19:** Diễn biến ngày càng phức tạp, khó lường. Dịch bệnh ở nhiều quốc gia trên Thế giới nên khả năng xâm nhập vào tỉnh Đắk Lắk nói chung và tại huyện Krông Pắc nói riêng là rất lớn, nhất là các trường hợp nhập cảnh trái phép về Việt Nam theo đường mòn, lối mở.

- **Dịch bệnh bạch hầu:** Nguy cơ xảy ra rất cao, nhất là những thôn/buôn vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào di cư tự do.

- **Dịch bệnh cúm A(H5N1), A(H5N6), A(H7N9)...**: Đã xuất hiện ở các tỉnh nguy cơ xâm nhập vào tỉnh Đắk Lắk nói chung và tại huyện Krông Pắc nói riêng là rất lớn.

- **Dịch bệnh sốt xuất huyết:** Nguy cơ dịch bệnh sốt xuất huyết xảy ra trên diện rộng, số người mắc sốt xuất huyết tăng cao, bệnh cảnh lâm sàng nặng có thể dẫn đến biến chứng nặng và có thể tử vong.

- **Dịch bệnh Tay - Chân - Miệng:** Bệnh lưu hành trên diện rộng, các biện pháp phòng, chống không đặc hiệu, việc cách ly tại các cơ sở Y tế còn hạn chế, việc cách ly tại cộng đồng khó thực hiện; nâng cao ý thức vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, vệ sinh an toàn thực phẩm rất khó khăn.

- **Dịch bệnh sởi:** Dịch bệnh sởi có nguy cơ bùng phát mạnh. Vì vậy, nguy cơ xảy ra dịch bệnh sởi trên địa bàn huyện Krông Pắc là rất cao nhất là các thôn/buôn vùng sâu, vùng xa, vùng dân di cư tự do tỷ lệ tiêm vắc xin sởi, sởi - Rubella chưa cao.

- **Dịch bệnh cúm mùa:** Thường xảy ra vào những tháng cuối năm có ảnh hưởng lớn đến đời sống của nhân dân. Ngoài ra có thể xảy ra các dịch bệnh mới, nguy hiểm chưa rõ tác nhân gây bệnh.

- **Bệnh sốt rét:** Có thể tăng cao do khai thác rừng ở nơi khác, đi lấy lan rừng.

- **Bệnh viêm não Nhật Bản B:** Có thể bùng phát, đặc biệt là những thôn/buôn vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, vùng biến động dân cư.

- **Bệnh dại:** Việc nuôi chó thả rông còn phổ biến, việc tiêm phòng dại đàn chó chưa được người dân quan tâm. Khi bị chó cắn chủ quan không tiêm vắc xin phòng bệnh dại nên rất nguy hiểm dễ dẫn đến mắc bệnh dại và tử vong.

- **Bệnh uốn ván sơ sinh:** Tập quán sinh đẻ tại nhà, việc tiêm phòng vắc xin uốn ván cho phụ nữ mang thai còn nhiều trường hợp không hưởng ứng nhất là người đồng bào dân tộc thiểu số ở vùng sâu, vùng xa nên nguy cơ xảy ra uốn ván sơ sinh là rất cao.

- **Bệnh lao:** Bệnh xảy ra 16/16 xã, thị trấn nguy cơ lây nhiễm trong cộng đồng là rất lớn nếu không phát hiện và điều trị kịp thời.

Một số bệnh truyền nhiễm khác như: Quai bị, thủy đậu, tiêu chảy, lỵ trực khuẩn... có thể phát triển mạnh và lây lan ra diện rộng.

B. KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH NĂM 2021

I. ĐẶC ĐIỂM

Krông Pắc là một huyện dân số 225.721 người, gồm 15 xã, 1 thị trấn với 284 thôn/buôn/TDP, có trên 23 dân tộc khác nhau cùng sinh sống trong đó tỷ lệ đồng bào dân tộc thiểu số chiếm khoảng 32%, chủ yếu là dân tộc Ê đê. Đời sống kinh tế gặp rất nhiều khó khăn, giao thông không thuận lợi, địa hình phức tạp, dân trí chưa cao, hàng năm có sự biến động lớn về dân số do tình trạng di dân tự do.

Một số bệnh truyền nhiễm trên địa bàn huyện năm 2020 tuy có ổn định nhưng còn một số bệnh vẫn diễn biến phức tạp làm ảnh hưởng không nhỏ đến đời sống của nhân dân trong huyện.

II. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

Thực hiện Kế hoạch số 2337/KH-UBND, ngày 22/03/2021 của Ủy ban Nhân dân tỉnh Đắk Lắk về Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2021;

Căn cứ tình hình dịch bệnh những năm qua trên địa bàn huyện Krông Pắc.

Ủy ban nhân dân (UBND) huyện Krông Pắc lập Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh năm 2021 như sau:

III. MỤC TIÊU CHUNG

- Giảm tỷ lệ mắc và chết do các loại bệnh truyền nhiễm.
- Không chế không để xảy ra dịch lớn.
- Giảm thiểu ảnh hưởng của dịch bệnh đối với đời sống kinh tế, xã hội trên địa bàn toàn huyện.

IV. MỤC TIÊU CỤ THỂ

1. Tăng cường công tác chỉ đạo phòng, chống dịch củng cố Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp, tăng cường trách nhiệm và phân công nhiệm vụ cụ thể từng thành viên.

2. 100% bệnh dịch mới phát sinh, ổ dịch được phát hiện sớm, báo cáo, xử lý kịp thời, giảm số mắc và tử vong, không để lan rộng, kéo dài.

3. Triển khai công tác tiêm chủng các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng đạt > 95%, đảm bảo an toàn tiêm chủng.

4. Tăng cường năng lực hệ thống điều trị để phát hiện sớm, thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, nhằm hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong, giảm biến chứng và giảm quá tải bệnh viện tuyến cuối.

5. Tăng cường công tác truyền thông, nâng cao nhận thức của người dân về công tác phòng, chống dịch bệnh.

6. Đảm bảo đủ nguồn nhân lực, kinh phí, thuốc, trang thiết bị, vật tư, hóa chất đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch.

V. CÁC CHỈ TIÊU CHUYÊN MÔN

TT	Nội dung	Chỉ tiêu 2020
1	Bệnh nhóm A, bệnh truyền nhiễm mới nổi, bệnh chưa rõ nguyên nhân: (cúm A (H5N1), cúm A(H7N9), cúm A (H5N6), ...	100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.
2	Bệnh COVID - 19	100% ca bệnh/ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng

3	Bệnh sốt xuất huyết: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ tử vong:	Không để dịch bệnh lớn xảy ra < 218,6/100.000 dân < 0,01%
4	Bệnh sốt rét: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ tử vong:	Không để dịch bệnh lớn xảy ra < 0,4/1.000 dân < 0/100.000 dân
5	Bệnh dại	Không chế < 02 trường hợp tử vong
6	Bệnh tay chân miệng: - Tỷ lệ mắc: - Tỷ lệ chết/ mắc:	Không để dịch bệnh lớn xảy ra < 100/100.000 dân < 0,02%
7	Một số bệnh truyền nhiễm thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng:	
	- Bại liệt, uốn ván sơ sinh.	Duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh; không có xã nguy cơ cao uốn ván sơ sinh.
	- Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em < 01 tuổi	≥ 95% quy mô cấp xã, thị trấn
	- Tỷ lệ tiêm vắc xị đủ mũi cho phụ nữ có thai	≥ 85%
	- Tỷ lệ mắc bệnh sởi	< 5/100.00 dân
	- Tỷ lệ mắc bệnh ho gà	< 1/100.00 dân
	- Tỷ lệ mắc bệnh bạch hầu	< 0,02/1000.000 dân (không có ca bệnh)

VI. GIẢI PHÁP

1. Công tác tổ chức chỉ đạo, quản lý

- Kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh từ huyện đến xã, tăng cường sự chỉ đạo, phân công trách nhiệm cụ thể; xây dựng kế hoạch triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn, đáp ứng nhanh trong từng tình huống dịch bệnh.

- Đưa nội dung của công tác phòng, chống dịch trong các buổi họp, giao ban định kỳ của các cấp chính quyền, đánh giá tình hình dịch, các biện pháp đã triển khai, các vấn đề còn tồn tại cần rút kinh nghiệm.

- Đảm bảo đủ kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

2. Công tác truyền thông

- Cơ quan truyền thông như Đài Truyền thanh - Truyền hình huyện tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh. Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền, nội dung và phương pháp tuyên truyền phong phú để mọi người dân dễ hiểu và thực hiện;

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

- Các ban, ngành, tổ chức chính trị - xã hội và đoàn thể lồng ghép công tác tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh vào các hoạt động của cơ quan, đơn vị mình và hệ thống quản lý theo ngành dọc đến tận cơ sở để đưa thông tin về phòng, chống dịch bệnh đến phụ huynh học sinh, công nhân viên chức, người dân để triển khai thực hiện.

- Tổ chức các chiến dịch truyền thông phòng, chống dịch bệnh, truyền thông qua mạng lưới y tế thôn, buôn, TDP để đưa thông tin về phòng, chống dịch bệnh đến người dân.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, phổ biến cho cộng đồng về tiêm chủng mở rộng nói chung và tiêm phòng vắc xin các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm gây dịch, nhằm nâng cao nhận thức cho các tầng lớp nhân dân hiểu và đưa con em đến tiêm phòng đầy đủ và đúng lịch.

3. Công tác chuyên môn kỹ thuật

a) Giải pháp về giảm mắc

- Tiếp tục củng cố, nâng cao năng lực hệ thống giám sát dịch bệnh từ huyện đến thôn, buôn, tổ dân phố, đảm bảo phát hiện sớm, đáp ứng kịp thời trước mọi diễn biến của dịch bệnh, không chểnh mảng, không để dịch lớn xảy ra.

- Củng cố và kiện toàn đội đáp ứng nhanh tại huyện, đội phòng chống dịch liên ngành tại xã, thị trấn sẵn sàng điều tra, xử lý khi có dịch bệnh xảy ra. Thực hiện điều tra dịch tễ ca bệnh, phân tích, đánh giá diễn biến, tổ chức khoanh vùng xử lý kịp thời, đảm bảo không để dịch lan rộng và kéo dài.

- Giám sát, phát hiện sớm các dịch bệnh nguy hiểm từ nước ngoài vào huyện qua các đường như du lịch, đi lao động...

- Tổ chức triển khai có hiệu quả tiêm chủng các loại vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng và các vắc xin khác để tăng khả năng miễn dịch phòng bệnh.

- Triển khai kế hoạch phun tẩm hoá chất phòng, chống muỗi truyền bệnh sốt rét, phun hoá chất chủ động phòng, chống sốt xuất huyết tại vùng nguy cơ cao.

- Tổ chức các chiến dịch vệ sinh môi trường, loại trừ bọ gây tại các vùng nguy cơ sốt xuất huyết, chiến dịch rửa tay bằng xà phòng, phòng chống dịch bệnh.
- Xử lý tốt môi trường tại cơ sở y tế để hạn chế lây lan mầm bệnh ra cộng đồng.
- Triển khai các hoạt động đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm, nguồn nước, phòng chống ngộ độc thực phẩm và các bệnh lây truyền qua nước và thực phẩm đặc biệt trong các dịp Lễ hội, hạn hán và mưa lũ kéo dài.
- Tập huấn, hướng dẫn cho cán bộ y tế về công tác phòng, chống dịch và thực hiện theo các quy định đã ban hành của Bộ Y tế về công tác giám sát phòng, chống một số bệnh truyền nhiễm.
- Phối hợp, chia sẻ thông tin giữa các cơ quan có liên quan nhằm giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh trên gia súc, gia cầm để chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống bệnh dịch từ động vật sang người.
- Tăng cường năng lực các phòng xét nghiệm để có thể lấy, thực hiện hoặc chuyển mẫu bệnh phẩm lên tuyến trên nhằm phát hiện tác nhân gây bệnh.
- Chuẩn bị đủ danh mục cơ sở phòng chống dịch vật tư, hóa chất để sẵn sàng đáp ứng chống dịch.

b) Giải pháp về giảm tử vong

- Tăng cường năng lực cho Trung tâm Y tế huyện và các trạm Y tế xã, thị trấn để đáp ứng cho công tác điều trị bệnh truyền nhiễm gây dịch.
- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, vật tư kỹ thuật phục vụ cho công tác chẩn đoán điều trị bệnh.
- Tập huấn, hướng dẫn cho cán bộ Y tế về công tác chăm sóc điều trị bệnh truyền nhiễm và thực hiện các quy định của Bộ Y tế về chẩn đoán điều trị một số bệnh truyền nhiễm.
- Thường xuyên liên hệ với tuyến trên để có thể tư vấn điều trị bệnh trong một số tình huống.
- Đội đáp ứng nhanh tại huyện sẵn sàng hỗ trợ cho các xã khác khi cần thiết.

4. Công tác kiểm tra, giám sát, thông tin, báo cáo

a) Công tác kiểm tra, giám sát

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch huyện có kế hoạch phân công, thành lập các đoàn kiểm tra, giám sát đánh giá định kỳ và đột xuất về triển khai nhiệm vụ phòng, chống dịch của các xã, thị trấn.
- Trung tâm Y tế huyện chủ động phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức các đoàn đi kiểm tra, giám sát các xã, thị trấn nhằm đôn đốc việc triển khai thực hiện.
- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch của xã, thị trấn tăng cường kiểm tra, giám sát, đánh giá hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

b) Công tác thông tin, báo cáo

- Thực hiện công tác thông tin báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định của Bộ Y tế.
- Thực hiện báo cáo theo phần mềm giám sát bệnh truyền nhiễm.
- Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, lưu trữ, xử lý số liệu bệnh truyền nhiễm tại các tuyến y tế từ huyện đến xã, thị trấn

5. Công tác đầu tư tài chính, nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị

a) Công tác đầu tư tài chính

- Sử dụng nguồn kinh phí hỗ trợ của huyện để chi cho công tác phòng, chống dịch bệnh.

b) Công tác đầu tư nhân lực

- Có phương án tăng cường, điều chuyển cán bộ thực hiện công tác phòng, chống dịch.

c) Cơ sở vật chất, trang thiết bị

- Đầu tư, bổ sung trang thiết bị thiết yếu đáp ứng cho công tác phòng, chống dịch theo yêu cầu của ngành y tế.

6. Công tác phối hợp liên ngành

- Các cơ quan, ban, ngành như Giáo dục và Đào tạo, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Tài chính - Kế hoạch, Kinh tế - Hạ tầng, Ban Chỉ huy Quân sự huyện, Công an huyện và các ngành liên quan lập kế hoạch chống dịch, phối hợp với ngành Y tế để triển khai thực hiện.

- Các cơ quan, đoàn thể xã hội tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh như Đoàn Thanh niên, Hội LH Phụ nữ, Hội Chữ thập đỏ và các đoàn thể khác có liên quan.

- Tổ chức các buổi hội nghị để đánh giá diễn biến tình hình dịch, phân công trách nhiệm từng ban, ngành, kế hoạch phòng, chống dịch cho thời gian tiếp theo.

7. Công tác nghiên cứu khoa học

- Ngành y tế khuyến khích, hỗ trợ các đơn vị trực thuộc tham gia và thực hiện nghiên cứu khoa học về phòng, chống dịch bệnh.

VII. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trách nhiệm của UBND huyện

- Phân công Trưởng Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện có trách nhiệm chỉ đạo, theo dõi, đôn đốc việc thực hiện kế hoạch.
- Phó Ban chỉ đạo có trách nhiệm chỉ đạo, theo dõi, đôn đốc việc thực hiện kế hoạch khi Trưởng Ban chỉ đạo đi công tác.

- Các thành viên Ban chỉ đạo căn cứ vào kế hoạch và nhiệm vụ cụ thể của ngành mình, có trách nhiệm đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện công tác phòng, chống dịch theo nhiệm vụ được phân công, tổ chức tốt công tác phối hợp, kết hợp giữa các ngành trong phòng, chống dịch bệnh.

- Đưa nội dung công tác phòng, chống dịch bệnh là một trong những nội dung thực hiện nhiệm vụ chính trị trọng tâm của huyện.

- Kiểm tra, đánh giá kết quả việc triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch định kỳ, đột xuất.

2. Phòng Y tế huyện

- Phòng Y tế huyện có trách nhiệm tăng cường chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh ở huyện, các xã, thị trấn cũng như các Phòng khám Y, Y học cổ truyền tư nhân trên địa bàn toàn huyện tích cực tham gia có hiệu quả và tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện để triển khai các biện pháp chống dịch có hiệu quả.

- Thông báo, hướng dẫn cho các Phòng khám Y, Y học cổ truyền tư nhân trên địa bàn huyện báo cáo ngay cho Trung tâm Y tế huyện hoặc trạm Y tế các xã, thị trấn khi phát hiện ca bệnh truyền nhiễm nguy hiểm.

3. Trung tâm Y tế huyện

- Trung tâm Y tế huyện là cơ quan thường trực trong công tác phòng, chống dịch bệnh của huyện.

- Triển khai thực hiện theo chỉ đạo của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch của tỉnh và của huyện.

- Củng cố, kiện toàn đội đáp ứng nhanh phòng, chống dịch tại huyện.

- Giám sát, phát hiện sớm các ca bệnh, chùm ca bệnh trong cộng đồng, trường học ... Tổ chức điều tra dịch tễ học và lấy mẫu xét nghiệm.

- Theo dõi, xét nghiệm, tổ chức điều trị sớm, tích cực các ca bệnh truyền nhiễm trong phạm vi chuyên môn theo quy định.

- Chỉ đạo trạm Y tế các xã, thị trấn thực hiện tốt việc cách ly bệnh nhân, theo dõi người tiếp xúc nhằm ngăn chặn dịch bệnh tiếp tục lây lan.

- Xử lý triệt để các ổ dịch trên địa bàn.

- Lực lượng Y tế trong toàn huyện được đặt trong tình trạng khẩn cấp và sẵn sàng nhận lệnh điều động, phối hợp để đáp ứng cho công tác xử lý dịch bệnh.

- Tiếp nhận sự chỉ đạo về chuyên môn kỹ thuật, nhân lực, trang thiết bị của tuyến trên trong thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh hiệu quả.

- Thực hiện kế hoạch giám sát và chống dịch khẩn cấp.

- Theo dõi, thống kê, tổng hợp diễn biến tình hình dịch hàng ngày, lập bản đồ, biểu đồ theo dõi dịch.

- Hướng dẫn và chỉ đạo trạm Y tế các xã, thị trấn giám sát chặt chẽ các ca bệnh; triển khai các biện pháp phát hiện ổ dịch, dập dịch kịp thời và chuẩn bị sẵn sàng nhân lực, dụng cụ, phương tiện để sẵn sàng đối phó với dịch.

- Phối hợp chặt chẽ với Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện và các đơn vị liên quan trong công tác kiểm tra, giám sát tình hình dịch bệnh đến các trường mầm non, xã, thôn, buôn, TDP và hộ gia đình.

- Chuẩn bị danh mục cơ sở phòng chống dịch theo qui định, vật tư chuyên dụng để thực hiện khi cần thiết.

- Thường xuyên liên hệ với tuyến trên trong tiếp nhận chỉ đạo chống dịch.

- Tham mưu cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch huyện về kế hoạch giám sát, phòng chống dịch, các phương án phòng chống dịch, báo cáo kịp thời tình hình dịch bệnh để Ban chỉ đạo có biện pháp xử lý thích ứng.

- Tham mưu cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch huyện về triển khai kế hoạch điều trị. Sẵn sàng phương án tiếp nhận, thu dung, chẩn đoán, cách ly điều trị các trường hợp nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh, hạn chế tối đa trường hợp biến chứng và tử vong.

- Dự toán kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch năm 2021 gửi Phòng Kế hoạch - Tài chính huyện thẩm định.

4. Phòng Kế hoạch - Tài chính huyện

- Thẩm định dự toán kinh phí phòng, chống dịch tham mưu UBND huyện cân đối bố trí kinh phí cho công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Tham mưu UBND huyện ban hành công văn hướng dẫn sử dụng, quyết toán nguồn kinh phí phòng, chống dịch đúng theo quy định.

5. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

- Nghiêm túc thực hiện sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện. Chịu trách nhiệm về việc triển khai kế hoạch phòng chống dịch tại các trường học trên địa bàn.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát tình hình dịch bệnh đến các trường tiểu học, mầm non, THCS...

- Tại trường, lớp có học sinh mắc bệnh phải báo ngay cho trạm Y tế trên địa bàn.

- Biện pháp đóng cửa trường học phải được Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện quyết định dựa trên cơ sở tình hình dịch tễ cụ thể của từng địa phương.

6. Đài Truyền thanh - Truyền hình huyện

- Thực hiện kế hoạch truyền thông phòng, chống dịch.

- Truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, không gây hoang mang trong nhân dân.

7. Các ban, ngành, đoàn thể của huyện có liên quan

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ của mình có phương án, biện pháp phòng, chống dịch bệnh phù hợp.

- Phối hợp với ngành Y tế thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh.

8. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Thành lập, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch của xã, thị trấn xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch tại địa phương.

- Hỗ trợ kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương từ nguồn ngân sách dự phòng của xã, thị trấn để thực hiện chi cho hoạt động xử lý ổ dịch, thù lao cho công tác viên Y tế tham gia xử lý dịch bệnh.

- Thành lập, kiện toàn đội cơ động chống dịch liên ngành với sự tham gia của các thành phần liên quan như Y tế, giáo dục, phụ nữ, thanh niên... để triển khai phòng chống dịch tại địa phương.

- Theo dõi các thông tin về tình hình dịch bệnh trên các phương tiện thông tin đại chúng để có biện pháp ứng phó kịp thời

- Báo cáo kịp thời tình hình dịch bệnh tại địa phương cho Ban Chỉ đạo phòng chống dịch huyện.

VIII. KINH PHÍ

Ủy ban Nhân dân huyện cân đối bố trí kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch bệnh từ nguồn ngân sách của huyện.

Trên đây là kế hoạch phòng, chống dịch bệnh của UBND huyện Krông Pắc năm 2021 đề nghị các ban, ngành, đoàn thể và UBND các xã, thị trấn triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh (báo cáo);
- Sở Y tế (báo cáo);
- TTKSBT tỉnh (báo cáo);
- TT Huyện ủy (báo cáo);
- CT và các PCT UBND huyện
- Phòng Y tế huyện (thực hiện);
- TTYT huyện (thực hiện);
- Phòng Tài chính - Kế hoạch huyện (thực hiện);
- Đài Truyền thanh - Truyền hình huyện (thực hiện);
- Phòng GD & ĐT huyện (thực hiện);
- Các ban, ngành, đoàn thể có liên quan (thực hiện);
- UBND các xã, thị trấn (thực hiện);
- Lưu: VT.

CHỦ TỊCH

Đinh Xuân Diệu