

Số: 165/QĐ-UBND

Tuy Phước, ngày 21 tháng 01 năm 2013

QUYẾT ĐỊNH
**Về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh ở người
trên địa bàn huyện Tuy Phước năm 2013**

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN

Căn cứ Luật Tổ chức HĐND và UBND ngày 26/11/2003;

Căn cứ Quyết định số 2530/QĐ-CTUBND ngày 14/11/2012 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc ban hành Kế hoạch phòng chống dịch bệnh năm 2013;

Xét tình hình thực tế về diễn biến các bệnh gây dịch trên địa bàn huyện và đề nghị của Trưởng phòng Phòng Y tế huyện tại Tờ trình số 08/TTr-PYT ngày 17 tháng 01 năm 2013,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh ở người trên địa bàn huyện Tuy Phước năm 2013.

Điều 2. Trưởng phòng Phòng Y tế phối hợp với Trung tâm Y tế và các cơ quan liên quan giúp Ủy ban nhân dân huyện theo dõi, kiểm tra, đôn đốc các phòng, ban có liên quan và Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn tổ chức thực hiện Kế hoạch này và tổng hợp báo cáo kết quả cho Ủy ban nhân dân huyện.

Điều 3. Chánh Văn phòng HĐND và UBND huyện, Trưởng phòng Phòng Y tế, Giám đốc Trung tâm Y tế, Thủ trưởng các phòng, ban, ngành, hội, đoàn thể huyện và Chủ tịch UBND các xã, thị trấn chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- UBND tỉnh;
- Sở Y tế ;
- TTYTDP tỉnh ;
- TT.HU,HĐND,UBND huyện;
- CVP& CVVP(K4);
- Lưu: VT.

đnc *ich*

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Phạm Tích Hiếu

Phạm Tích Hiếu

KẾ HOẠCH

Phòng chống dịch bệnh ở người trên địa bàn huyện Tuy Phước năm 2013
(Ban hành kèm theo Quyết định số 165/QĐ - UBND
ngày 21/01 / 2013 của Chủ tịch UBND huyện)

Triển khai Quyết định số 2530/QĐ-CTUBND ngày 14/11/2012 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc ban hành Kế hoạch phòng chống dịch bệnh năm 2013; UBND huyện Tuy Phước ban hành Kế hoạch phòng chống dịch bệnh năm 2013 của huyện Tuy Phước cụ thể như sau:

I. ĐÁNH GIÁ CHUNG TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH NĂM 2012

1. Tình hình bệnh truyền nhiễm

Trên thế giới và khu vực: Giai đoạn hiện nay được đánh giá là giai đoạn dịch bệnh diễn biến phức tạp, với sự phát sinh các bệnh truyền nhiễm mới nổi, một số bệnh truyền nhiễm đã được khống chế, hiện đang có xu hướng quay trở lại. Bên cạnh đó, một số bệnh truyền nhiễm lưu hành tỷ lệ mắc cao trong cộng đồng luôn tiềm ẩn nguy cơ bùng phát thành dịch gây tổn thất nặng nề về kinh tế, xã hội nhiều quốc gia trên thế giới, làm tử vong hàng chục triệu người.

Trong bối cảnh chung, toàn quốc, tỉnh và huyện Tuy Phước cũng đang đương đầu với tình hình dịch bệnh ngày càng phức tạp, một số bệnh dịch đáng chú ý là:

Tình hình dịch bệnh tay-chân-miệng (TCM)

Trong năm 2012 toàn huyện đã ghi nhận 229 ca bệnh TCM lứa tuổi mắc bệnh là trẻ em dưới 5 tuổi, xuất hiện ở 13 xã, thị trấn trong huyện với 76 thôn có bệnh nhân và 8 ổ dịch nhỏ. Tập trung nhiều ở các xã Phước Hiệp, Phước Sơn, Phước An.

Tình hình dịch bệnh sốt xuất huyết Dengue(SXHD)

Trong năm 2012 toàn huyện đã ghi nhận 223 ca bệnh SXHD xuất hiện ở 13 xã, thị trấn trong huyện với 53 thôn có bệnh nhân và 6 ổ dịch nhỏ (có 1 ca tử vong). Tập trung nhiều ở thị trấn Tuy Phước, xã Phước An, Phước Lộc.

Tình hình một số bệnh truyền nhiễm khác

- Dịch cúm A (H1N1), cúm A(H5N1), dịch tả: Chưa ghi nhận ca mắc bệnh.

- Sốt phát ban, sốt rét, tiêu chảy và một số bệnh dịch khác xuất hiện rải rác được khống chế kịp thời, không gây ổ dịch.

2. Những hoạt động phòng chống dịch đã triển khai

a) Công tác chỉ đạo

- Ủy ban nhân dân huyện Tuy Phước đã ban hành các Quyết định, Công văn chỉ đạo các ngành, các cấp chính quyền địa phương tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh đặc biệt là bệnh TCM, SXHD, cúm A (H5N1) ở người .

- Đã triển khai các Chiến dịch tổng vệ sinh môi trường diệt bọ gây phòng chống dịch bệnh.

- Duy trì thường xuyên hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người của huyện và các xã, thị trấn; có phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên.

- Chỉ đạo triển khai có hiệu các dự án thuộc Chương trình Mục tiêu quốc gia y tế (phòng chống sốt xuất huyết, phòng chống sốt rét, tiêm chủng mở rộng...).

- Chỉ đạo tất cả cơ sở khám chữa bệnh công và tư tham gia các lớp tập huấn chẩn đoán, điều trị và phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm; Trung tâm Y tế huyện trang bị đầy đủ thuốc, thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết khác để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu.

b) Truyền thông phòng chống dịch

- Đã tổ chức lễ phát động hưởng ứng chiến dịch quốc gia phòng, chống bệnh TCM cũng như SXHD bằng xe loa đi tuyên truyền; các trường mẫu giáo, trường học, cụm dân cư treo băng rôn, khẩu hiệu, áp phích, tờ rơi.

- Các hội, đoàn thể tổ chức giáo dục hội viên, đoàn viên thông qua các đợt sinh hoạt hàng tháng, sinh hoạt chuyên đề về phòng chống dịch bệnh.

- Đài Truyền thanh huyện, xã, thị trấn phát định kỳ theo lịch và tăng cường thời lượng tuyên truyền trong những tháng cao điểm để giáo dục sức khỏe nhằm giúp người dân biết cách để phòng, chống dịch bệnh.

b) Công tác kiểm tra, giám sát

- Thành lập đoàn kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh tại các xã, thị trấn. Kiểm tra công tác vệ sinh phòng dịch tại các nhà trẻ, mẫu giáo, trường học, hộ dân, nơi giết mổ, chăn nuôi gia súc, gia cầm... Thực hiện tốt công tác dịch tễ, giám sát côn trùng, giám sát các yếu tố nguy cơ, phát hiện sớm các ca mắc, điều trị kịp thời; triển khai tiêu độc sát trùng bằng Cloramin B những nơi xảy ra dịch bệnh.

- Duy trì hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm tại các xã, thị trấn có sự phối hợp chặt chẽ giữa Trung tâm Y tế, Phòng Y tế và các cơ sở khám chữa bệnh.

- Thực hiện tốt công tác báo cáo tình hình dịch bệnh trong huyện.

3. Đánh giá chung

Hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn huyện đã được các cấp ủy Đảng và chính quyền địa phương, các ban ngành, hội đoàn thể quan tâm chỉ đạo triển khai theo Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh của huyện. Bên cạnh đó công tác truyền thông, các hoạt động giám sát, báo cáo, chẩn đoán, điều trị và xử lý ổ dịch đã thực hiện theo đúng hướng dẫn Bộ Y tế; tất cả các ca bệnh được điều trị, ổ dịch đều được xử lý.

Song công tác phòng chống dịch bệnh vẫn còn những tồn tại khó khăn sau:

- Tình hình dịch bệnh diễn biến ngày càng phức tạp, một số bệnh truyền nhiễm mới nổi do vi rút không có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu gây khó khăn cho việc kiểm soát, can thiệp.

- Ý thức và việc thực hiện vệ sinh môi trường tại cộng đồng còn nhiều hạn chế, người dân chưa tự giác thực hiện vệ sinh môi trường và tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh do huyện, xã, thị trấn phát động, chưa tự giác khai báo khi nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm và đến các cơ sở y tế để được khám, phát hiện kịp thời.

- Công tác truyền thông giáo dục sức khỏe còn hạn chế nhất định, đặc biệt là truyền thông tạo được sự thay đổi hành vi của người dân trong vệ sinh môi trường và tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh.

- Hoạt động giám sát được tăng cường, tuy nhiên vẫn còn bỏ sót ca bệnh tại cộng đồng, số ca bệnh chỉ ghi nhận tại bệnh viện tuyến huyện và tuyến tỉnh.

II. KẾ HOẠCH PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH Ở NGƯỜI NĂM 2013

Năm 2013, tình hình dịch bệnh tiếp tục diễn biến phức tạp, khó lường. Do đó các đơn vị liên quan, UBND các xã, thị trấn cần triển khai đồng bộ các biện pháp phòng chống dịch, cụ thể là:

- Các dịch bệnh cần tập trung ưu tiên giải quyết: sốt xuất huyết, tay chân miệng, cúm A(H5N1).

- Các bệnh dịch cần cảnh giác, tăng cường kiểm dịch và thực hiện các biện pháp phát hiện xử lý ngay từ ca bệnh đầu tiên: viêm đường hô hấp cấp tính nặng do chủng mới của vi rút corona, tả, viêm màng não do não mô cầu.

- Các bệnh dịch cần theo dõi, hạ thấp tỷ lệ mắc và khống chế không để xảy ra dịch trên địa bàn: sốt rét, dại, rubella, thủy đậu, cúm, tiêu chảy...

1. Mục tiêu

a) Mục tiêu chung

Tập trung nguồn lực, ưu tiên giải quyết các bệnh dịch sốt xuất huyết, tay chân miệng, cúm A(H5N1), cúm A(H1N1), tả, sốt rét, rubella, các bệnh truyền nhiễm mới nổi khác.

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

b) Mục tiêu cụ thể

- Sốt xuất huyết: Giảm tỷ lệ mắc và chết. Không chế không để dịch lớn xảy ra. Xã hội hóa công tác phòng chống sốt xuất huyết. Nâng cao nhận thức của cộng đồng về hoạt động phòng chống sốt xuất huyết.

- Tay chân miệng: Giảm tỷ lệ mắc và chết so với năm 2012. Không chế không để dịch xảy ra trên diện rộng.

- Giảm 10% tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm lưu hành (thủy đậu, rubella, tiêu chảy, cúm mùa, quai bị) so với năm 2012. Không để xảy ra tử vong do sốt rét, bệnh dại.

- Phòng chống các bệnh truyền nhiễm mới nổi, phát hiện, khống chế và xử lý ngay từ ca bệnh đầu tiên không để lan ra cộng đồng.

2. Nội dung hoạt động và giải pháp thực hiện

a) Công tác tổ chức

- Cùng cố tăng cường hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người huyện, xã, thị trấn.

- Nâng cao trình độ và kỹ năng phòng, chống dịch bệnh cho cán bộ chuyên trách tại các tuyến đồng thời chú trọng việc phát hiện sớm ca bệnh của y tế thôn nhất là ca bệnh đầu tiên.

- Tăng cường phối hợp chặt chẽ trong chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Phòng Y tế và TTYT; giữa y tế công, tư và xã, thị trấn. Chú trọng duy trì thường xuyên thông tin, báo cáo dịch.

b) Hoạt động giám sát chủ động

- Tăng cường giám sát dịch tễ các bệnh truyền nhiễm tại các xã, thị trấn trên địa bàn huyện, đặc biệt cần lưu ý các ổ dịch cũ nhất là tại các điểm có số ca bệnh tăng bất thường để chủ động kịp thời triển khai phòng chống dịch.

- Phân tích số liệu về ca bệnh để phát hiện kịp thời gia tăng đột biến số ca mắc các bệnh truyền nhiễm như: Tiêu chảy, tay chân miệng, lỵ...

- Phổ biến thường xuyên quy trình xử lý ổ dịch như: Khử trùng tẩy uế, khử trùng nguồn nước, phác đồ điều trị, công tác xét nghiệm... cho y tế cơ sở.

- Duy trì giám sát trọng điểm tại các ổ dịch cũ, các trọng điểm dịch theo chỉ định dịch tễ, kịp thời xử lý ổ dịch ngay từ những ca bệnh đầu tiên, khống chế dịch tễ lan rộng.

- Tăng cường công tác giám sát đồng bộ: Bệnh nhân, huyết thanh và véc tơ. Đối với vùng trọng điểm, tổ chức giám sát hàng tháng, đối với những vùng không trọng điểm tổ chức giám sát theo từng quý.

- Củng cố mạng lưới cộng tác viên, y tế thôn đủ cả về số lượng và chất lượng, hoạt động hiệu quả. Vận động cộng đồng tham gia các hoạt động phòng, chống dịch.

- Tuyên trên khi giám sát phát hiện ca bệnh phải phản hồi kịp thời cho tuyến dưới, khi tuyến dưới phát hiện ca bệnh phải báo cáo ngay cho tuyến trên để phối hợp điều tra và triển khai công tác xử lý.

- Khi phát hiện ca bệnh truyền nhiễm gây dịch nhập viện theo quy định của Bộ Y tế; các cơ sở điều trị, kể cả bệnh viện Trung ương đóng trên địa bàn tỉnh, bệnh viện và phòng khám đa khoa tư nhân (sau đây gọi tắt là cơ sở điều trị trong tỉnh), phải thông báo ngay cho Sở Y tế hoặc đơn vị y tế dự phòng nơi gần nhất; đồng thời thực hiện việc lấy mẫu bệnh nhân gửi Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh để xét nghiệm xác định nguyên nhân, tránh tình trạng bệnh nhân nặng tử vong mà không lấy mẫu bệnh phẩm.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thống kê, báo cáo dịch theo quy định của Bộ Y tế.

c) Công tác tập huấn

- Tổ chức các lớp tập huấn cho cán bộ y tế tại xã, thị trấn đồng thời nâng cao chất lượng chẩn đoán điều trị, giám sát và phòng chống các bệnh truyền nhiễm gây dịch thường gặp, kỹ năng truyền thông giáo dục cho cộng đồng.

- Tập huấn cho cán bộ chính quyền, hội đoàn thể, giáo viên, học sinh, cộng tác viên y tế về kỹ năng phòng chống dịch bệnh cộng đồng.

d) Công tác truyền thông giáo dục

- Đẩy mạnh hoạt động truyền thông, giáo dục trên các phương tiện thông tin đại chúng về các biện pháp phòng, chống dịch, thực hiện tốt vệ sinh ăn uống, vệ sinh thực phẩm; khi phát hiện có bệnh nhân mắc bệnh truyền nhiễm cần đưa ngay đến cơ sở y tế khám và xử lý kịp thời.

- Cán bộ y tế cơ sở phối hợp các trường học, hội, đoàn thể chính quyền địa phương tổ chức tuyên truyền sâu rộng các biện pháp phòng, chống dịch bệnh sâu rộng trong cộng đồng, trong các trường học, nhà trẻ, mẫu giáo, cơ quan, xí nghiệp để mỗi người hiểu và ý thức tự giác thực hiện.

- Tổ chức cấp phát tranh, tài liệu tuyên truyền tại các vùng trọng điểm.

- Thường xuyên đưa tin chính xác về tình hình dịch bệnh trên địa bàn huyện tránh gây hoang mang, để người dân nắm bắt thông tin, tích cực tham gia phòng chống dịch bệnh.

đ) Công tác xử lý, cấp cứu điều trị bệnh nhân tại cơ sở điều trị trên địa bàn huyện

- Tăng cường công tác chẩn đoán sớm và điều trị đúng, kịp thời, không để chuyển thành các trường hợp nặng. Thực hiện chuyển tuyến kịp thời đối với các

trường hợp nặng; tổ chức lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định tất cả các trường hợp bệnh để phục vụ xét nghiệm, chẩn đoán.

- Trung tâm Y tế huyện thành lập khu cách ly để sẵn sàng tiếp nhận và điều trị bệnh nhân; chỉ cho phép bệnh nhân xuất viện khi đã hoàn toàn khỏi bệnh; phải chuẩn bị sẵn sàng thuốc, hóa chất, trang thiết bị, dụng cụ cấp cứu, để phục vụ cấp cứu tại chỗ và hỗ trợ tuyến dưới khi có yêu cầu. Tăng cường các biện pháp chống nhiễm khuẩn tại các khu vực cách ly điều trị bệnh nhân.

- Các phòng khám tư nhân không được lưu giữ bệnh nhân bị mắc bệnh các bệnh truyền nhiễm gây dịch; khi phát hiện có người mắc bệnh truyền nhiễm gây dịch đến khám, phải hướng dẫn người bệnh đến bệnh viện và báo cáo ngay cho trạm y tế địa phương để điều tra xử lý kịp thời.

e) Công tác chống dịch

- Phối hợp chặt chẽ giữa các tuyến y tế trong công tác thông tin báo cáo, giám sát điều tra và xử lý dịch bệnh. Tất cả các trường hợp phải được cách ly và xử lý triệt để, không để lây lan và phát triển thành ổ dịch.

- Tiến hành khoanh vùng và xử lý theo đúng hướng dẫn giám sát và phòng chống các bệnh truyền nhiễm gây dịch của Bộ Y tế.

3. Tổ chức thực hiện

a) Phòng Y tế

- Tham mưu UBND huyện xây dựng, triển khai Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh.

- Chủ động phối hợp, tham mưu UBND huyện chỉ đạo hoạt động của các Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện, xã, thị trấn.

- Tổ chức giám sát và kiểm tra các đơn vị, địa phương thực hiện kế hoạch phòng chống dịch và triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Chỉ đạo cho các cơ sở y tế tư nhân tham gia triển khai thực hiện chương trình phòng, chống dịch.

b) Trung tâm y tế huyện

- Hướng dẫn cho các đơn vị, địa phương về công tác chuyên môn; trực tiếp chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc chủ động tham mưu cho UBND các xã, thị trấn tổ chức các hoạt động phòng chống dịch phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương.

- Phối hợp với Phòng Giáo dục và Đào tạo, các cơ quan, đơn vị liên quan tiếp tục đẩy mạnh tuyên truyền bằng nhiều hình thức về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh nhất là dịch bệnh tay chân miệng và sốt xuất huyết.

- Chuẩn bị đầy đủ, sẵn sàng nhân lực, vật lực, thuốc, hóa chất, dụng cụ cấp cứu, phương tiện phòng hộ, phương tiện vận chuyển cấp cứu để có thể ứng phó

khi có người bệnh nhập viện điều trị và khi có sự yêu cầu trợ giúp của tuyến cơ sở và các cơ quan liên quan.

- Chủ động chuẩn bị cơ sở để thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân. Chú ý các khu vực cách ly phải đủ giường bệnh để tiếp đón và điều trị bệnh nhân khi có dịch lớn. Chuẩn bị sẵn sàng các biện pháp giải quyết các trường hợp tử vong theo đúng quy định của Bộ Y tế.

- Tăng cường các biện pháp chống nhiễm khuẩn tại các khu vực điều trị, toàn bộ cán bộ, nhân viên và những người tham gia công tác phòng, chống dịch phải có phương tiện phòng hộ (áo, mũ, mác, kính mắt, găng tay, ủng).

- Phối hợp chặt chẽ với các ban ngành có liên quan dịch bệnh đang xảy ra để tiến hành kiểm tra, giám sát xử lý hiệu quả hơn.

- Tiếp tục củng cố các đội chống dịch gồm các cán bộ dịch tễ, lâm sàng, xét nghiệm... để triển khai các biện pháp phòng chống, đặc biệt tại các hộ gia đình có bệnh nhân.

- Tổ chức tập huấn, hướng dẫn các biện pháp phòng chống, sơ cấp cứu bệnh nhân cho cán bộ y tế xã, thôn để tham gia phòng chống dịch.

- Thường trực chống dịch để nắm tình hình kịp thời tổng hợp, báo cáo cho Ban Chỉ đạo huyện, chính quyền địa phương về tình hình diễn biến dịch.

c) Phòng Văn hóa Thông tin, Trung tâm VH-TT và Đài Truyền thanh huyện

Chủ động phối hợp với các đơn vị liên quan, UBND các xã, thị trấn tăng cường công tác thông tin, giáo dục truyền thông với các hình thức đa dạng, phong phú nhằm nâng cao hiểu biết, nhận thức của người dân về nguy cơ và tác hại của dịch bệnh. Chú trọng công tác tuyên truyền phòng chống dịch bệnh trên các pano, áp phích để vận động người dân cùng tham gia các hoạt động phòng chống các bệnh dịch ở người.

d) Phòng Tài chính - Kế hoạch

Tính toán, cân đối, bố trí kinh phí phòng, chống dịch theo quy định của Nhà nước trên cơ sở đề nghị của Phòng Y tế.

đ) Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn huyện

- Tăng cường công tác tuyên truyền, vận động người chăn nuôi tích cực thực hiện các biện pháp chăn nuôi an toàn sinh học, phát hiện và báo cáo kịp thời cho cơ quan chuyên môn tình hình dịch bệnh ở gia súc, gia cầm. Tuyệt đối không được sử dụng thịt gia súc, gia cầm khi chưa rõ nguồn gốc, bị bệnh và không được kiểm soát thú y, tránh tiếp xúc và ăn thịt gia cầm ốm, chết, thực hiện các biện pháp đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát phòng, chống dịch bệnh đến tận thôn, xóm để phát hiện kịp thời tình hình dịch bệnh động vật.

e) Trạm thú y huyện

Phối hợp với UBND các xã, thị trấn triển khai công tác tiêm phòng cho tất cả đàn gia súc, gia cầm trên địa bàn huyện. Tăng cường công tác kiểm tra hoạt động kiểm soát giết mổ, buôn bán, vận chuyển gia súc, gia cầm đảm bảo thực hiện đúng quy trình kiểm dịch theo quy định. Xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm.

g) Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

Tiếp tục duy trì và nâng cao chất lượng công tác giáo dục về phòng, chống các dịch bệnh trong hệ thống nhà trường; cung cấp kịp thời những kiến thức mới về tình hình dịch bệnh cho đội ngũ thầy cô giáo trong công tác tuyên truyền.

h) Các phòng, ban, ngành, hội, đoàn thể huyện

Các phòng, ban, ngành, hội, đoàn thể huyện phối hợp với chính quyền và các cơ quan chuyên môn tăng cường công tác tuyên truyền, hướng dẫn và vận động nhân dân thực hiện các biện pháp chăn nuôi an toàn sinh học, phát hiện và báo cáo kịp thời cho cơ quan chuyên môn tình hình dịch bệnh nơi cư trú; tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân dân sử dụng thực phẩm có nguồn gốc rõ ràng, đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường; cung cấp các kiến thức cơ bản về dịch cúm trong cơ quan, đơn vị mình.

i) UBND các xã, thị trấn

- Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống dịch năm 2013 tại địa phương một cách có hiệu quả.

- Cùng cố hoạt động của Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch các xã, thị trấn. Phân công trách nhiệm cụ thể cho từng thành viên phụ trách từng địa bàn để kiểm tra, đôn đốc và chỉ đạo công tác phòng, chống dịch từng địa bàn.

- Chủ động về lực lượng, kinh phí, thuốc, hóa chất, phương tiện vận chuyển nơi thu nhận và cách ly khi có dịch bệnh xảy ra.

- Đẩy mạnh việc tuyên truyền cung cấp các thông tin về phòng, chống dịch và các bệnh nhiễm khuẩn lây qua đường hô hấp. Từng bước cung cấp tài liệu truyền thông phòng, chống đại dịch cúm đến từng hộ gia đình.

k) Thành viên BCD chương trình Phòng chống dịch bệnh ở người

Thường xuyên về cơ sở nắm bắt tình hình theo địa bàn phân công phụ trách, kiểm tra, chỉ đạo việc tổ chức triển khai thực hiện của các địa phương, báo cáo kịp thời tình hình dịch bệnh cho Ban Chỉ đạo huyện.

4. Kinh phí

- Sử dụng từ nguồn kinh phí sự nghiệp y tế do Sở Y tế giao cho Trung tâm Y tế.

- Đề nghị UBND các xã, thị trấn có kế hoạch hỗ trợ cho các hoạt động phòng chống dịch tại địa phương.

Yêu cầu Thủ trưởng các phòng, ban, ngành hội đoàn thể huyện, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn nghiêm túc tổ chức thực hiện nội dung Kế hoạch và báo cáo những vướng mắc trong quá trình triển khai thực hiện, kết quả thực hiện về cơ quan thường trực của Ban Chỉ đạo huyện (Phòng Y tế) để tổng hợp, báo cáo UBND huyện theo dõi, chỉ đạo kịp thời./.

sk

KT. CHỦ TỊCH

PHÓ CHỦ TỊCH



sk
Phạm Fich Hiếu
Phạm Fich Hiếu

