

Số: 3002/QĐ-UBND

Tuy Phước, ngày 30 tháng 6 năm 2015

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc ban hành Kế hoạch phòng chống  
Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông  
do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn huyện Tuy Phước**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN**

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

Căn cứ Quyết định số 2061/QĐ-UBND ngày 17/6/2015 của UBND tỉnh Bình Định về việc ban hành Kế hoạch phòng chống Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn tỉnh Bình Định;

Xét đề nghị của Trưởng Phòng Y tế huyện tại Tờ trình số 12/TTr-PYT ngày 24/6/2015,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch phòng chống Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn huyện.


**Điều 2.** Giao Phòng Y tế chủ trì, phối hợp với các phòng, ban, ngành liên quan, UBND các xã, thị trấn căn cứ nội dung Kế hoạch được duyệt tại Điều 1 để tổ chức triển khai thực hiện đúng mục đích, có hiệu quả.

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

**Nơi nhận:**

- Như Điều 3;
- Sở Y tế;
- TT.HU, HĐND;
- CT, PCT.UBND huyện (Đ/c Hiếu)
- Thành viên BCD huyện;
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**



Phạm Tích Hiếu

### KẾ HOẠCH

**Phòng, chống Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn huyện Tuy Phước**  
(Ban hành kèm theo Quyết định số 302 QĐ-UBND ngày 30 / 6 /2015 của Chủ tịch UBND huyện)

Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) gây nên (sau đây gọi tắt là bệnh MERS-CoV). Bệnh MERS-CoV có khả năng lây truyền từ người sang người, chủ yếu trong nhóm người có tiếp xúc gần. Người mắc bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính như sốt, ho, viêm phổi nặng và nhanh chóng dẫn đến suy hô hấp cấp; ngoài ra có thể kèm theo các triệu chứng đường tiêu hóa như tiêu chảy và có thể gây suy tạng, đặc biệt là suy thận, nguy cơ tử vong cao.

Thực hiện Quyết định số 2061/QĐ-UBND ngày 17/6/2015 của UBND tỉnh Bình Định về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn tỉnh Bình Định, UBND huyện Tuy Phước ban hành Kế hoạch phòng, chống Hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông do vi rút Corona (MERS-CoV) trên địa bàn huyện, cụ thể như sau:

## I. TÌNH HÌNH BỆNH MERS-CoV TRÊN THẾ GIỚI VÀ TẠI VIỆT NAM

### 1. Trên thế giới

Theo Tổ chức Y tế thế giới (WHO), tính đến ngày 11/6/2015, trên thế giới ghi nhận có 1.285 người nhiễm MERS-CoV, trong đó có 453 người đã tử vong. Có 26 quốc gia đã ghi nhận bệnh nhân MERS-CoV, gồm:

- Khu vực Trung Đông có 09 quốc gia: Ả-rập Xê-út, Quata, Tiểu vương quốc Ả rập thống nhất, Oman, Yemen Cô Oét, Lebanon, Jordan và Iran.

- Khu vực Châu Âu có 09 quốc gia: Anh, Pháp, Đức, Hy Lạp, Tây Ban Nha, Hà Lan, Italy, Áo, Thổ Nhĩ Kỳ.

- Châu Mỹ có 01 quốc gia là Mỹ.

- Châu Phi có 03 quốc gia: Ai cập, Tunisia và Algeria.

- Châu Á có 04 quốc gia: Malaysia, Philippines, Hàn Quốc và Trung Quốc.

Tại Hàn Quốc, từ ngày phát hiện ca nhiễm đầu tiên (20/5/2015) đến ngày 11/6/2015 đã ghi nhận 122 trường hợp mắc bệnh, trong đó có 09 trường hợp tử vong.

### 2. Tại Việt Nam

Qua hệ thống báo cáo giám sát đến nay, nước ta chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh MERS-CoV nào.

### **3. Nhận định, dự báo**

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, nguy cơ có thể xâm nhập vào Việt Nam cũng như có khả năng bùng phát thành dịch lớn tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống, do:

- MERS-CoV lây truyền từ người sang người qua tiếp xúc gần, đặc biệt đã ghi nhận các trường hợp là cán bộ y tế trực tiếp chăm sóc bệnh nhân.

- Bệnh đã lây truyền từ một số nước vùng Trung Đông sang các quốc gia khác, các trường hợp mắc bệnh tại Châu Á, Châu Âu, Châu Mỹ đều có tiền sử đi du lịch tại các nước khu vực Trung Đông.

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào nước ta qua các khách du lịch, người lao động về từ vùng Trung Đông hoặc hành khách nhập cảnh có thời gian ở, đi qua vùng Trung Đông và Hàn Quốc.

- Hiện chưa có vắc xin phòng bệnh, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh cá nhân và ngăn ngừa lây truyền tại cộng đồng.

## **II. MỤC TIÊU**

### **1. Mục tiêu chung**

Phát hiện sớm trường hợp nhiễm MERS-CoV, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong.

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

#### ***a) Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại huyện Tuy Phước***

Phát hiện sớm các ca bệnh tại nhà ga, bến xe để xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng và các cán bộ y tế.

#### ***b) Tình huống 2: Xuất hiện các ca bệnh xâm nhập vào huyện Tuy Phước***

Khoanh vùng, xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

#### ***c) Tình huống 3: Dịch lây lan trong cộng đồng***

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

## **III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH**

### **1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại huyện Tuy Phước**

#### ***a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra***

- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người từ cấp huyện, xã, thị trấn.

- Xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- Ban hành văn bản chỉ đạo tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Phân công các thành viên Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người cấp huyện đứng chân giám sát các hoạt động tại địa bàn phụ trách.

### ***b) Công tác giám sát, dự phòng***

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, có yếu tố dịch tễ liên quan, thông qua hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm và giám sát các trường hợp nghi ngờ tại các cơ sở khám chữa bệnh, tại cộng đồng.

- Thực hiện tốt việc giám sát hành khách tại nhà ga, bến xe; thực hiện việc kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ; xem xét áp dụng khai báo y tế phù hợp với tình hình Việt Nam và thông lệ Quốc tế.

- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, sinh phẩm y tế để lấy mẫu xét nghiệm gửi tuyến trên chẩn đoán xác định MERS-CoV.

- Rà soát, 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 các cán bộ tham gia công tác phòng dịch, cập nhật các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật giám sát, phòng, chống dịch.

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

- Kiện toàn các Đội phòng, chống dịch lưu động, sẵn sàng hỗ trợ các địa phương điều tra, xử lý ổ dịch.

### ***c) Công tác điều trị***

- Trung tâm Y tế huyện Tuy Phước chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, khu vực cách ly, giường bệnh; sẵn sàng tổ chức việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Đẩy mạnh công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo tại bệnh viện.

- Thiết lập mạng lưới các đơn vị thu dung, điều trị bệnh nhân MERS-CoV. Thiết lập khu vực cách ly riêng để khám và điều trị các trường hợp nghi nhiễm MERS-CoV, không được để lây nhiễm trong bệnh viện.

- Rà soát, cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về hướng dẫn chẩn đoán, điều trị, sử dụng các thuốc kháng vi rút phù hợp, hiệu quả.

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

- Kiện toàn các Đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

### ***d) Công tác truyền thông***

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch tại các cơ sở điều trị và cộng đồng; hướng dẫn cộng đồng tự theo dõi tình trạng sức khỏe và chủ động liên hệ các đơn vị y tế khi cần thiết.

- Truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh đối với người dân đi du lịch, lao động tới các vùng có dịch MERS-CoV, đặc biệt là tại vùng Trung Đông.

- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

#### ***d) 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 kịp thời.

- 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 xâm nhập vào huyện Tuy Phước**

#### ***a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra***

- Cập nhật tình hình diễn biến dịch trên cả nước và báo cáo thường xuyên về Ban chỉ đạo các cấp để kịp thời có các chỉ đạo về phòng, chống dịch.

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp huyện, xã, thị trấn tổ chức họp hàng tuần và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động chống dịch.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn các địa phương và đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch của các địa phương.

#### ***b) Công tác giám sát, dự phòng***

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan; giám sát theo dõi tình hình sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại nhà ga, bến xe; tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng chưa rõ nguyên nhân tại các bệnh viện để xét nghiệm xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan MERS-CoV.

- Đẩy mạnh giám sát dựa vào các kênh báo chí, các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các Đội phòng, chống dịch lưu động hỗ trợ các địa phương 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 điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Phối hợp chặt chẽ các đơn vị liên quan trong việc giám sát, thông tin truyền thông và xử lý tình huống xảy ra dịch trên địa bàn.

#### ***c) Công tác điều trị***

- Thực hiện tiếp nhận bệnh nhân theo phân tuyến điều trị, hạn chế thấp nhất nguy cơ tử vong.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly đối với bệnh nhóm A, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo tại bệnh viện theo quy định; làm thông thoáng buồng bệnh để giảm nồng độ vi rút.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các 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 đơn vị 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 hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

#### ***d) Công tác truyền thông***

- Thường xuyên cập nhật các thông tin về tình hình dịch bệnh và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Đẩy mạnh việc truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh tại nhà ga, bến xe, các cơ sở điều trị và cộng đồng.

#### ***đ) Công tác hậu cần***

Căn cứ dự báo tình hình dịch, phối hợp với Sở Y tế đề xuất bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch để phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Thực hiện chính sách cho các cán bộ thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng, chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Tiếp tục chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

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

### **3. Tình huống 3: Dịch lây lan trong cộng đồng**

#### ***a) Công tác chỉ đạo, kiểm tra***

- Báo cáo thường xuyên, liên tục hàng ngày tình hình diễn biến của dịch; tham mưu cho UBND huyện chỉ đạo kịp thời các biện pháp phòng, chống dịch.

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của huyện và các xã, thị trấn tổ chức họp vào 16 giờ hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Phối hợp giữa các phòng, ban, ngành liên quan triển khai quyết liệt các hoạt động phòng, chống dịch theo yêu cầu của Bộ Y tế, của UBND tỉnh.

- Đánh giá tình hình dịch và thực hiện việc công bố dịch theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

- Ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn tại các địa phương và đánh giá việc triển khai công tác phòng, chống dịch của các địa phương.

### **b) Công tác giám sát, dự phòng**

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân có yếu tố dịch tễ liên quan tại cộng đồng. Áp dụng việc báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

- 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.

- Tiếp tục triển khai giám sát MERS-CoV thông qua hệ thống giám sát truyền nhiễm; đẩy mạnh việc giám sát dựa vào các trang thông tin điện tử, đài truyền thanh, thông qua các nguồn chính thức và không chính thức để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý sớm các ổ dịch trong cộng đồng.

- Thực hiện giám sát chặt chẽ hành khách tại nhà ga, bến xe; tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ.

- Tiếp tục thực hiện việc khai báo y tế đối với hành khách phù hợp với tình hình dịch và thông lệ Quốc tế.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ điều trị, dự phòng, xử lý ổ dịch, để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế, các Đội phòng, chống dịch lưu động hỗ trợ các địa phương 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 điều chỉnh hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

### **c) Công tác điều trị**

- Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến, triển khai điều trị tại bệnh viện huyện để điều trị bệnh nhân theo quy định nhằm giảm tải các bệnh viện tuyến cuối.

- Các bệnh viện 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 thực hiện nghiêm ngặt việc tổ chức cách ly đối với bệnh nhóm A, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng, chống lây nhiễm chéo tại bệnh viện theo quy định; làm thông thoáng buồng bệnh để giảm nồng độ vi rút. Tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân hạn chế tối đa trường hợp tử vong.

- Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia 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 để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

#### **d) Công tác truyền thông**

Thường xuyên cập nhật các thông tin về tình hình dịch bệnh và phát các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng.

#### **đ) Công tác hậu cần**

Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, huy động phương tiện để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

### **IV. PHÂN CÔNG TRÁCH NHIỆM THỰC HIỆN**

#### **1. Phòng Y tế huyện phối hợp Trung tâm Y tế**

Tăng cường giám sát, theo dõi tình hình, phát hiện các trường hợp nghi ngờ nhiễm MERS – CoV tại nhà ga, bến xe. Giám sát chặt chẽ người nhập cảnh, lưu ý người trở về từ quốc gia có dịch bệnh; đặc biệt là các đối tượng có nguy cơ cao như nông dân, người lao động, hành khách đi du lịch, tiếp xúc, làm công việc nông trại liên quan đến Lạc đà (nhiều khả năng là vật chủ chính lây truyền MERS – CoV) thuộc các quốc gia khu vực Trung Đông. Khi phát hiện các trường hợp có triệu chứng nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp cần cách ly, theo dõi, áp dụng các biện pháp hạn chế lây lan dịch bệnh.

- Giám sát chặt chẽ tại cộng đồng và cơ sở y tế đối với các trường hợp viêm đường hô hấp cấp không rõ nguyên nhân, nghi ngờ mắc MERS – CoV; tiến hành lấy mẫu bệnh phẩm dịch đường hô hấp, đờm để xét nghiệm chẩn đoán.

- Tổ chức tập huấn cho nhân viên y tế về công tác giám sát điều trị và các biện pháp phòng, chống dịch tại cộng đồng theo Quyết định số 3014/QĐ-BYT ngày 13/8/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị Hội chứng viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona (MERS – CoV).

- Củng cố các Đội phòng, chống dịch, Đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng làm nhiệm vụ khi có dịch và tổ chức thường trực phòng, chống dịch theo quy định.

- Chuẩn bị đầy đủ cơ số thuốc, hóa chất, thiết bị, nhân lực để sẵn sàng xử lý khi có ca bệnh.

- Bố trí sẵn sàng khu vực cách ly, phương án tiếp nhận, vận chuyển, điều trị bệnh nhân; thực hiện nghiêm việc phòng lây nhiễm trong bệnh viện.

- Thực hiện các biện pháp phòng hộ cá nhân cho nhân viên y tế khi thăm khám sàng lọc, chăm sóc, điều trị các trường hợp nhiễm khuẩn đường hô hấp và nghi ngờ MERS – CoV.



## **2. Phòng Văn hóa & Thông tin, Trung tâm VH-TT, Đài Truyền thanh huyện**

- Xây dựng các chuyên trang, chuyên mục tuyên truyền các nội dung có liên quan đến bệnh viêm đường hô hấp cấp và MERS-CoV, các khâu phòng, chống như: các dấu hiệu nhận biết, các phương pháp cách ly, phòng hộ, cách giải quyết khi phát hiện dịch bệnh,... Tăng cường thời lượng phát sóng trên hệ thống Đài truyền thanh từ huyện đến cơ sở để giúp người dân kịp thời nắm bắt thông tin và chủ động phòng, ngừa.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tăng cường công tác tuyên truyền bằng nhiều hình thức, giáo dục phòng, chống các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp và MERS – CoV sâu rộng trong cộng đồng và tại các cơ sở y tế.

## **3. Phòng Tài chính - Kế hoạch**

Trên cơ sở đề xuất của ngành y tế, tham mưu đề xuất UBND huyện cân đối, bố trí kinh phí kịp thời cho công tác phòng, chống dịch bệnh MERS-CoV.

## **4. Các phòng, ban, ngành liên quan**

Căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao, phối hợp chặt chẽ với ngành y tế trong việc phối hợp triển khai công tác phòng, chống các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp và MERS – CoV trên địa bàn huyện.

## **5. Đề nghị các hội, đoàn thể của huyện**

Tích cực tuyên truyền, vận động hội viên, đoàn viên và quần chúng nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp và MERS – CoV theo hướng dẫn của ngành Y tế.

## **6. UBND các xã, thị trấn**

- Phối hợp chặt chẽ với ngành y tế triển khai giám sát, phát hiện các trường hợp nghi ngờ nhiễm MERS – CoV tại các thôn, xóm trên địa bàn.

- Chỉ đạo Đài truyền thanh cơ sở tăng cường truyền truyền, phổ biến sâu rộng bệnh viêm đường hô hấp cấp và MERS – CoV.

## **7. Thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người huyện**

Giám sát tình hình chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn đứng chân đã được Ban Chỉ đạo huyện phân công.

## **V. NGUỒN KINH PHÍ ĐẢM BẢO**

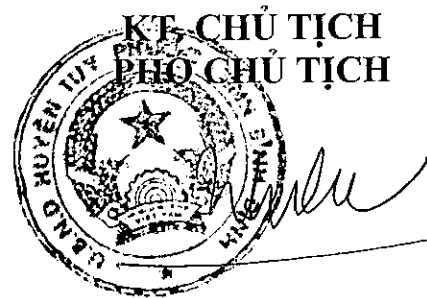
1. Giao Giám đốc Trung tâm Y tế huyện sử dụng từ nguồn kinh phí phòng, chống dịch được Sở Y tế giao trong dự toán năm 2015 để phục vụ cho các hoạt động phòng, chống bệnh MER-CoV trên địa bàn huyện.

2. Phòng Y tế phối hợp với Phòng Tài chính – Kế hoạch cân đối kinh phí cho hoạt động của Ban Chỉ đạo huyện chỉ đạo, giám sát, kiểm tra, triển khai công tác tuyên truyền.

Trong trường hợp có dịch, Phòng Y tế phối hợp với Trung tâm Y tế lập kế hoạch cụ thể gửi Phòng Tài chính- Kế hoạch thẩm định và trình UBND huyện xem xét, phê duyệt.

**3.** Thủ trưởng các phòng, ban, ngành liên quan, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn cân đối, bố trí kinh phí để thực hiện bảo đảm các hoạt động phòng, chống dịch theo chức năng, nhiệm vụ được phân công.

Yêu cầu Thủ trưởng các phòng, ban, ngành, hội, đoàn thể huyện, thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn tổ chức thực hiện nghiêm túc Kế hoạch này. / *[Handwritten signature]*



**Phạm Tích Hiếu**