

**KẾ HOẠCH**  
**Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tỉnh Đắk Nông năm 2021**

**Phần I**  
**ĐÁNH GIÁ TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2020**

**I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM**

- Toàn tỉnh ghi nhận 22/44 bệnh truyền nhiễm cần phải báo cáo với tổng số 3.310 ca mắc, ghi nhận 06 trường hợp tử vong (Uốn ván sơ sinh: 01 trường hợp, Bạch hầu: 02 trường hợp, Đại: 03 trường hợp). Ghi nhận và xử lý kịp thời, triệt để 58/58 ổ dịch bệnh truyền nhiễm tại 08/08 huyện/thành phố. So với cùng kỳ năm 2019, tổng số mắc giảm 67% (giảm 6.726 ca), tử vong tăng 04 trường hợp.

- Bệnh Covid-19: Chưa ghi nhận trường hợp dương tính với Sars-CoV-2. Tiến hành cách ly y tế phòng, chống Covid-19 cho 3.712 trường hợp (trong đó, cách ly tập trung: 544 trường hợp, cách ly tại cơ sở Y tế: 188 trường hợp, cách ly tại nhà, nơi lưu trú: 3.080 trường hợp), tiến hành xét nghiệm 1.428 mẫu, tất cả đều cho kết quả âm tính với Sars-Cov-2.

- Bệnh Bạch hầu: Toàn tỉnh ghi nhận 14 ổ dịch<sup>1</sup> bệnh Bạch hầu với tổng số 39 trường hợp mắc<sup>2</sup>, trong đó có 02 trường hợp tử vong<sup>3</sup>.

- Kết quả thực hiện chỉ tiêu trong năm 2020: Có 9/10 chỉ tiêu đạt và vượt so với Kế hoạch đề ra; riêng chỉ tiêu không chế  $\leq$  02 trường hợp tử vong do bệnh Đại không đạt (trong năm ghi nhận 3 trường hợp).

**II. KHÓ KHĂN, TỒN TẠI**

- Tình hình dịch bệnh Covid-19 trên thế giới diễn biến phức tạp, trường hợp mắc và tử vong tăng dần theo thời gian. Tại Việt Nam, mặc dù tình hình dịch bệnh đã được kiểm soát tốt, tuy nhiên với thái độ chủ quan, lơ là và nhận thức hạn chế của một bộ phận nhỏ quần chúng có thể tiềm ẩn nguy cơ dịch bệnh phát tán trong cộng đồng. Nhiều trường hợp mắc nhưng không có triệu chứng nên khó phát hiện, quản lý sớm nên nguy cơ lây nhiễm rất cao trong cộng đồng.

- Bệnh Bạch hầu là bệnh lần đầu tiên xảy ra trên địa bàn tỉnh Đắk Nông, nơi xảy ra các ca bệnh tập trung chủ yếu là đồng bào dân tộc thiểu số (H'Mông)

<sup>1</sup> Krông Nô: 03 ổ dịch; Đắk Glong: 08 ổ dịch; Đắk R'Lấp: 01 ổ dịch, Tuy Đức: 02 ổ dịch.

<sup>2</sup> Krông Nô: 11 ca (Ngôi nhà may mắn: 03 ca, thôn Phú Vinh: 08 ca), Đắk Glong: 19 ca (Quảng Hòa: 14 ca, Đắk R'Măng: 04 ca, Đắk Som 01 ca), Đắk R'Lấp: 03 ca tại Bon Bu Nđoh xã Đắk Wer, Tuy Đức 06 ca (Đắk Ngo 04 ca, Quảng Tân 02 ca)

<sup>3</sup> 02 ca tử vong (thôn 6, Quảng Hòa, huyện Đắk Glong; Cụm 12, Đắk R'Măng, Đắk GLong).

có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, bất đồng ngôn ngữ; hợp nhóm để đọc kinh cầu nguyện, các nhà ở liền kề nhau, mật độ dân cư đông, tiếp xúc gần với nhau thường xuyên nên gặp khó khăn trong công tác phòng, chống. Khu vực ghi nhận các ca bệnh, ổ dịch tập trung ở vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, người dân không hợp tác trong việc đưa đối tượng trong diện tiêm chủng đi tiêm vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng.

- Điều kiện thời tiết diễn biến ngày càng phức tạp, tình hình dịch bệnh tiềm ẩn và đã xảy ra dịch ở nhóm dân di cư tự do, chỗ ở tạm bợ và thiếu ổn định; nguồn nước sạch chưa đủ và chưa bền vững để phục vụ sinh hoạt và ăn uống; thực trạng dân từ tỉnh, thành phố khác đến địa phương để làm rẫy, thu hái nông sản khó quản lý là những nguy cơ tiềm ẩn gây dịch bệnh, đặc biệt là tình trạng Sốt rét kháng thuốc và đảo chiều nguy hiểm của chủng *P.falciparum*; đối tượng mắc sốt rét chủ yếu là dân di biến động gây khó khăn cho công tác phòng, chống.

- Địa bàn rộng, giao thông đi lại khó khăn, bất đồng ngôn ngữ, một số bộ phận đồng bào dân tộc thiểu số di dân tự do ở vùng sâu, vùng xa ảnh hưởng rất lớn đến việc tiếp cận dịch vụ y tế nói chung và tỷ lệ tiêm chủng mở rộng nói riêng. Ngoài ra tâm lý lo sợ của người dân đồng bào dân tộc thiểu số về các phản ứng thông thường sau tiêm vắc xin (con sốt, hoặc quấy khóc sau khi tiêm bố mẹ không lên rẫy được) nên cha mẹ e dè trong việc đưa trẻ đi tiêm chủng nguy cơ các bệnh trong tiêm chủng có thể xảy ra.

- Kinh phí Trung ương liên tục bị cắt giảm, kinh phí địa phương còn hạn chế nên khó khăn trong công tác chủ động phòng, chống dịch bệnh, thực hiện các hoạt động y tế dự phòng tại tỉnh nhà.

## **Phần II**

### **KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG**

### **DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2021**

#### **I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH**

- Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

- Quyết định số 73/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về quy định chi tiết chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp chống dịch;

- Thông tư số 17/2019/TT-BYT ngày 17/7/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm;

- Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm;

- Quyết định số 1070/QĐ-BYT ngày 06/02/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2021;

- Các văn bản về giám sát, chẩn đoán điều trị hiện hành của Bộ Y tế về phòng, chống từng loại bệnh truyền nhiễm như bệnh MERS-Cov, Zika, Ebola, cúm A (H5N1, H1N1, H7N9, H5N6), COVID-19, Não mô cầu, Viêm não vi rút, Liên cầu lợn, Rubella, Sốt xuất huyết, Tay chân miệng, Sởi và các bệnh truyền nhiễm khác;

- Căn cứ vào diễn biến tình hình bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh Đắk Nông năm 2020.

## **II. MỤC TIÊU CHUNG**

Giảm 5% tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm so với trung bình hàng năm giai đoạn 2016-2020, khống chế kịp thời, không để dịch bùng phát, góp phần bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân và phát triển kinh tế - xã hội.

## **III. MỤC TIÊU CỤ THỂ**

- Giám sát chặt chẽ, phát hiện và xử lý kịp thời ca bệnh đầu tiên, giảm số người mắc và tử vong do một số dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm có thể xảy ra trên địa bàn tỉnh, khống chế kịp thời không để dịch bùng phát.

- Tăng cường công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm và truyền thông nâng cao sức khỏe tại cộng đồng nhằm nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi, chú trọng truyền thông nguy cơ, truyền thông trực tiếp.

- Tăng cường sự phối hợp liên ngành trong việc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch như: Truyền thông, chia sẻ thông tin, tổ chức triển khai các hoạt động chủ động phòng, chống dịch, kiểm tra, giám sát hỗ trợ các hoạt động phòng, chống dịch tại địa phương.

- Đảm bảo về nhân lực, trang thiết bị cần thiết, tại chỗ; sẵn sàng ứng phó một cách có hiệu quả khi có dịch bệnh xảy ra trên địa bàn tỉnh.

## **IV. CÁC CHỈ TIÊU**

### **1. Các chỉ tiêu chính**

- 100% các huyện, thành phố, các xã, phường, thị trấn xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

- 100% bệnh, dịch bệnh mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời.

- Không để dịch lớn xảy ra, giữ vững thành quả thanh toán bại liệt, tiến tới loại trừ bệnh Sởi và bệnh Sốt rét.

- 100% cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm được tập huấn về giám sát, công tác thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm, nâng cao chất lượng và hướng dẫn sử dụng báo cáo bằng phần mềm qua mạng internet.

- 100% các cơ sở khám chữa bệnh và cơ sở y tế dự phòng trên địa bàn tỉnh thực hiện khai báo, báo cáo bệnh truyền nhiễm bằng phần mềm trực tuyến theo

quy định của Bộ Y tế; 100% các cơ sở tiêm chủng đóng trên địa bàn tỉnh triển khai thực hiện hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia.

## 2. Chỉ tiêu cụ thể đối với một số bệnh truyền nhiễm <sup>4</sup>

### a) Bệnh Covid-19

- Không để dịch bệnh xâm nhập vào tỉnh
- 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát trong cộng đồng.
- 100% các trường hợp nhập cảnh, nghi mắc, trường hợp tiếp xúc gần được giám sát, theo dõi và cách ly chặt chẽ theo quy định.
- 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát trong cộng đồng (nếu có).

### b) Bệnh Ebola, MERS-CoV, Cúm A (H7N9), các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm khác

- Không để dịch bệnh xâm nhập vào tỉnh
- 100% nghi mắc được giám sát, điều tra, xử lý theo quy định.
- 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát trong cộng đồng (nếu có).

### c) Bệnh Cúm A (H5N1, H5N6)

- Giám sát phát hiện sớm ca bệnh/ổ dịch
- 100% ổ dịch được phát hiện và xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng

d) Bệnh Sốt xuất huyết: Tỷ lệ mắc: < 150/100.000 dân, tỷ lệ tử vong/mắc: < 0,09%.

đ) Bệnh Sốt rét: Tỷ lệ mắc: 0,38/1.000 dân, tỷ lệ tử vong/mắc: 0,18/1.000 dân.

e) Bệnh Đại: Không chế  $\leq 02$  trường hợp tử vong.

g) Bệnh Tay chân miệng: Tỷ lệ mắc: < 100/100.000 dân, tỷ lệ tử vong: < 0,05%.

h) Bệnh tả, lỵ trực trùng: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.

### i) Một số bệnh truyền nhiễm thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng

- Duy trì thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ Uốn ván sơ sinh.
- Tỷ lệ tiêm vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng đạt  $\geq 95\%$  quy

<sup>4</sup> Theo Quyết định số 1070/QĐ-BYT ngày 6/02/2021 của Bộ Y tế về việc Ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2021. Riêng bệnh Sốt rét do chưa có hướng dẫn mới nên căn cứ vào tình hình thực tế tại tỉnh.

mô xã, phường, thị trấn.

- Bệnh Sởi, Rubella: Tỷ lệ mắc: <40/100.000 dân, tỷ lệ tử vong: <0,1%

- Bệnh Ho gà, Bạch hầu, Viêm não Nhật Bản B và các bệnh truyền nhiễm thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng khác: giảm 5% so với trung bình giai đoạn 5 năm 2011-2015.

k) Các bệnh truyền nhiễm gây dịch khác <sup>5</sup>: Giảm 5% tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm gây dịch so với trung bình giai đoạn 2016-2020 (trừ các bệnh đã giao chỉ tiêu riêng).

## V. CÁC GIẢI PHÁP CHUYÊN MÔN THƯỜNG XUYÊN <sup>6</sup>

### 1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành

- Củng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người từ tỉnh đến cơ sở.

- Chỉ đạo việc phối hợp liên ngành để tổ chức giám sát, phát hiện, quản lý các đối tượng từ các vùng có dịch đến. Triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Ngành Y tế giám sát chặt chẽ các trường hợp bệnh ở người, ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn (giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh trên động vật có khả năng lây sang người), triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh kịp thời, không để dịch bệnh lây lan.

- Sở Y tế, Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn chỉ đạo các đơn vị trực thuộc kiện toàn đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động tuyến tỉnh, huyện và đảm bảo Ban Chỉ đạo các cấp phải có kế hoạch phòng, chống dịch bệnh hàng năm, có phương án xử lý dịch, cơ chế phối hợp trong ứng phó khi dịch xảy ra.

- Kiện toàn hệ thống phòng, chống dịch từ tỉnh đến cơ sở.

- Duy trì đường dây nóng, tổ chức trực dịch từ tỉnh đến cơ sở nhằm thu thập thông tin kịp thời về tình hình dịch bệnh:

+ Đối với Sở Y tế: Chỉ đạo hệ thống Y tế từ tỉnh đến cơ sở tổ chức trực dịch 24/24 giờ (khi dịch xảy ra) làm đầu tiếp nhận thông tin và báo cáo tình hình dịch ở người theo quy định ngành.

+ Đối với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn: Chỉ đạo hệ thống cơ quan Thú y kiểm tra, kiểm soát dịch bệnh ở động vật chặt chẽ, làm đầu mối tiếp nhận thông tin và báo cáo tình hình dịch theo quy định của ngành.

- Thủ trưởng các Sở, ngành, đoàn thể, Chủ tịch Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố, các xã, phường, thị trấn chỉ đạo thực hiện nghiêm các nội dung phòng, chống dịch do Chính phủ, các Bộ, ngành Trung ương và Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân tỉnh, Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo.

<sup>5</sup> Chỉ tiêu giao theo thực tế tại tỉnh.

<sup>6</sup> Riêng đối với bệnh Covid-19 sẽ thực hiện các nội dung, nhiệm vụ theo Kế hoạch riêng trong công tác phòng chống bệnh Covid-19 tại tỉnh Đắk Nông.

- Tăng cường trách nhiệm của Ủy ban nhân dân các cấp trong công tác phòng, chống dịch bệnh, sớm phê duyệt kế hoạch phòng, chống dịch bệnh, cấp và bổ sung kinh phí cho công tác phòng, chống dịch bệnh và các chương trình mục tiêu về y tế.

- Tăng cường xã hội hóa công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, huy động các tổ chức chính trị, chính trị - xã hội, người dân và cùng với cơ quan quản lý nhằm phát huy được hiệu quả cao nhất.

- Chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, hóa chất, vật tư chuyên dùng, trang thiết bị cần thiết, trang bị phòng hộ cho công tác phòng, chống dịch của tỉnh cho nhân viên y tế và người tiếp xúc tại cơ sở điều trị.

## **2. Công tác chuyên môn kỹ thuật**

### **2.1. Công tác kiểm soát bệnh truyền nhiễm**

#### **a) Biện pháp chung**

- Chủ động theo dõi, giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh và kịp thời thông báo, chỉ đạo các đơn vị, địa phương triển khai các biện pháp chủ động ứng phó, không để các dịch bệnh bùng phát, hạn chế tỷ lệ mắc, tử vong do bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Triển khai có hiệu quả các kế hoạch phòng, chống dịch bệnh nói chung và kế hoạch phòng, chống đối với từng loại bệnh truyền nhiễm trên địa bàn.

- Đánh giá, rút kinh nghiệm công tác phòng, chống dịch năm 2020, đề xuất các biện pháp chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác phòng, chống dịch năm 2021 đạt chất lượng, hiệu quả.

- Thiết lập và vận hành linh hoạt Đội đáp ứng nhanh tại các tuyến, trong đó tuyến tỉnh cần phát huy vai trò chủ động, tiên phong và hỗ trợ đặc lực tuyến cơ sở về chuyên môn, kỹ thuật đáp ứng công tác phòng, chống dịch bệnh ở mọi tình huống.

- Tổ chức giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh tại địa phương, kịp thời đáp ứng với các tình huống về dịch bệnh.

- Tăng cường giám sát bệnh chủ động tại cửa khẩu và cộng đồng, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, kịp thời thu dung, cách ly, điều trị, cấp cứu bệnh nhân, xử lý ổ dịch triệt để nhằm hạn chế lây lan và không để bệnh dịch lan rộng, bùng phát. Tập trung các dịch bệnh nguy hiểm (MERS-CoV, Cúm A (H5N1), Cúm A (H7N9), Dịch hạch...) và các bệnh lưu hành có số mắc cao (bệnh Tay chân miệng, Sốt xuất huyết, Sởi, Sốt rét, Đại, Liên cầu lợn, Tiêu chảy, Thủy đậu, Quai bị, Cúm...).

- Thực hiện tốt Chương trình tiêm chủng mở rộng, thường xuyên rà soát đối tượng và tổ chức tiêm vét các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng, đặc biệt tại các xã vùng sâu, vùng xa, vùng có điều kiện kinh tế khó khăn, vùng có dân tộc thiểu số sinh sống, bảo đảm tỷ lệ tiêm các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng đạt ít nhất 95% quy mô xã, phường, thị trấn trên phạm vi toàn tỉnh.

- Triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh và phòng, chống Sốt xuất huyết, Sốt rét.

- Tiếp tục triển khai hình thức giám sát dựa vào sự kiện lồng ghép tăng cường hệ thống giám sát thường xuyên.

- Phối hợp chặt chẽ với đơn vị thú y trong việc chủ động giám sát, chia sẻ thông tin và tổ chức các hoạt động phòng, chống các bệnh lây truyền từ động vật sang người.

- Duy trì, kiện toàn các đội cơ động chống dịch bệnh tại từng tuyến và sẵn sàng về nhân lực, vật tư, trang thiết bị thực hiện xử lý ổ dịch, hỗ trợ tuyến dưới khi có dịch bệnh xảy ra.

- Triển khai các hoạt động về an toàn sinh học và xét nghiệm theo Kế hoạch nâng cao năng lực hệ thống xét nghiệm bệnh truyền nhiễm thuộc Y tế dự phòng.

- Tiếp tục triển khai áp dụng hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia; hệ thống báo cáo bệnh truyền nhiễm; phần mềm báo cáo công tác kiểm dịch y tế trên phạm vi toàn tỉnh.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ trực tiếp tham gia công tác phòng, chống dịch (cán bộ giám sát, xét nghiệm, cấp cứu điều trị bệnh nhân, xử lý ổ dịch, truyền thông).

- Chuẩn bị sẵn sàng phương án, kế hoạch phối hợp, ứng phó theo tình huống trường hợp xảy ra dịch bệnh lớn hoặc xảy ra đại dịch, các tình huống nguy cơ về y tế công cộng.

- Tổ chức các đoàn đi kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại tuyến cơ sở, cộng đồng, một số cơ sở ngoài ngành Y tế...

- Tăng cường công tác bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm cho cộng đồng, phòng ngừa bệnh dịch lây truyền qua thực phẩm.

- Giám sát, điều tra xác minh tình hình dịch bệnh, các yếu tố nguy cơ tại khu vực xuất hiện ca bệnh, ổ dịch, khu vực nguy cơ cao trên địa bàn.

#### b) Biện pháp cụ thể cho từng nhóm bệnh truyền nhiễm

##### \* Nhóm bệnh lây truyền qua đường hô hấp

- Tăng cường giám sát chặt chẽ tại cơ sở y tế và cộng đồng, khu vực cửa khẩu đối với các trường hợp có biểu hiện sốt, viêm đường hô hấp (ho, hắt hơi, sổ mũi,...), viêm phổi nặng nghi do vi rút, đặc biệt là các trường hợp nghi nhiễm Covid-19, Cúm A(H5N1), Cúm A(H7N9), Sởi, Rubella. Thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm gửi Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh hoặc Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên để làm xét nghiệm; tổ chức điều tra xử lý triệt để khu vực có ghi nhận các dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm.

- Tổ chức kiểm soát chặt chẽ dịch Cúm A (H5N1, H7N9) ở gia cầm và ngăn ngừa không để lây sang người.

- Đẩy mạnh công tác thông tin tuyên truyền bằng nhiều hình thức, trong đó chú trọng truyền thông trên loa phát thanh xã, thôn, bon; truyền thông trực tiếp tại cộng đồng với sự tham gia của các tổ chức, đơn vị liên quan...

- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, phương tiện vận chuyển bệnh nhân, trang thiết bị máy móc, hóa chất khử khuẩn sẵn sàng xử lý dịch.

\* Nhóm bệnh lây truyền qua đường tiêu hóa

- Tăng cường giám sát tại các vùng nguy cơ, vùng có ổ dịch cũ tại các huyện, thành phố, xã, phường, thị trấn, vùng có số mắc bệnh truyền nhiễm tăng cao.

- Tăng cường thu thập mẫu bệnh phẩm các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm lưu hành tại địa phương như Tay chân miệng, Tả, Tiêu chảy... gửi Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên xét nghiệm xác định nguyên nhân.

- Ngành Giáo dục và Đào tạo phối hợp với ngành Y tế tổ chức truyền thông cho các giáo viên, phụ huynh, bảo mẫu, người trông giữ trẻ ở các nhà trẻ, mẫu giáo về dấu hiệu nhận biết bệnh, cách phòng, chống và báo cáo kịp thời cho cơ quan Y tế địa phương.

- Kiểm tra nguồn nước sinh hoạt định kỳ, thường xuyên phát động các chiến dịch vệ sinh môi trường, xử lý rác.

- Đẩy mạnh truyền thông sâu rộng trong cộng đồng dân cư về thực hiện ăn chín, uống chín, rửa tay bằng xà phòng đúng cách trước khi chế biến thức ăn, sau khi đi vệ sinh, khi chăm sóc trẻ.

- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hóa chất phòng, chống các bệnh có nguy cơ bùng phát thành dịch tại địa phương.

\* Nhóm bệnh lây truyền qua côn trùng, động vật

- Bệnh sốt xuất huyết, Zika

+ Tăng cường giám sát tình hình Sốt xuất huyết trên địa bàn, nhất là vùng có ổ dịch cũ, vùng nguy cơ cao ở các huyện, thành phố; các xã, phường, thị trấn trọng điểm Sốt xuất huyết để phát hiện sớm và xử lý triệt để các ổ dịch.

+ Tăng cường lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp nghi mắc Zika để xét nghiệm chẩn đoán, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh trong cộng đồng.

+ Tổ chức các chiến dịch vệ sinh môi trường và phun hóa chất tại các vùng trọng điểm, vùng nguy cơ cao trên địa bàn.

+ Các cơ sở khám chữa bệnh tổ chức, điều trị tốt cho bệnh nhân, điều trị đúng phác đồ của Bộ Y tế, hạn chế thấp nhất trường hợp tử vong; thực hiện thông tin ca bệnh hàng ngày cho đơn vị y tế dự phòng để kịp thời điều tra, xác minh xử lý ổ dịch.

+ Phối hợp với Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên đẩy mạnh hoạt động giám sát côn trùng và vi rút Dengue để đánh giá nguy cơ dịch và triển khai biện pháp phòng, chống chủ động.



+ Chính quyền các cấp huy động sự tham gia của các tổ chức chính trị, chính trị - xã hội phối hợp với ngành Y tế triển khai các giải pháp bảo đảm vệ sinh môi trường, diệt bọ gây lăng quăng.

+ Đẩy mạnh hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe trên các phương tiện thông tin đại chúng.

+ Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc, hóa chất phòng, chống bệnh Sốt xuất huyết, ngăn chặn kịp thời, không để bùng phát thành dịch tại địa phương.

+ Triển khai công tác thanh tra, xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế, trong đó có các hoạt động liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định của Chính phủ.

- Bệnh Sốt rét: Tăng cường giám sát tình hình Sốt rét tại tất cả các huyện, thành phố, nhất là vùng có yếu tố dịch tễ lưu hành bệnh Sốt rét. Giám sát chặt chẽ các đối tượng qua lại vùng có bệnh Sốt rét lưu hành; điều tra đánh giá mật độ muỗi Anopheles, tỷ lệ ký sinh trùng Sốt rét theo từng vùng dịch tễ để có kế hoạch phòng, chống chủ động; các cơ sở khám chữa bệnh phải cảnh giác và cho xét nghiệm tất cả các đối tượng có sốt, kèm yếu tố dịch tễ nhằm phát hiện sớm ca bệnh, điều trị kịp thời và đúng phác đồ, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong; thông tin, báo cáo ca bệnh hàng ngày cho đơn vị Y tế dự phòng để kịp thời điều tra và xử lý các biện pháp phòng, chống thích hợp; đẩy mạnh hoạt động truyền thông về phòng, chống bệnh Sốt rét tại các vùng sâu, vùng xa, vùng giáp ranh với các địa bàn lưu hành bệnh Sốt rét, đặc biệt là vùng giáp với tỉnh Bình Phước (nơi có hiện tượng kháng thuốc Sốt rét).

- Bệnh Đại: Trung tâm Y tế các huyện, thành phố phối hợp với cơ quan thú y địa phương tổ chức tuyên truyền trên các phương tiện thông tin hiện có tại địa phương về sự nguy hiểm của bệnh đại; các cơ quan thú y địa phương tổ chức tiêm vắc xin cho chó, mèo nuôi trong các hộ gia đình; tổ chức giám sát, quản lý bệnh nhân tiêm vắc xin phòng đại, tiêm huyết thanh kháng đại theo mẫu số, phiếu và báo cáo theo quy định của Chương trình tiêm chủng.

\* Các bệnh trong Chương trình tiêm chủng mở rộng

- Tăng cường giám sát tại các vùng nguy cơ, vùng có ổ dịch cũ tại các huyện, thành phố; xã, phường, thị trấn, vùng ghi nhận các trường hợp mắc bệnh.

- Đẩy mạnh truyền thông sâu rộng trong cộng đồng dân cư, đặc biệt là vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số về lợi ích của tiêm chủng và lịch tiêm chủng để đưa con đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

- Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đạt  $\geq 95\%$  ở quy mô xã, phường, thị trấn và không để thôn, bon, buôn, bản trắng về tiêm chủng; tổ chức triển khai chống dịch kịp thời (nếu có).

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát đánh giá công tác tiêm chủng tại vùng có tỷ lệ tiêm chủng thấp nhằm nâng cao chất lượng, tỷ lệ tiêm chủng.

## 2.2. Công tác tiêm chủng vắc xin

**\* Tiêm chủng chống dịch Bạch hầu:**

Trong năm 2021, vẫn tiếp tục triển khai công tác tiêm chủng chống dịch Bạch hầu tại các huyện/thành phố trên địa bàn. Cụ thể:

+ Tiếp tục triển khai tiêm mũi 2 của giai đoạn 2 cho các đối tượng từ 49 tháng tuổi trở lên tại 12/27 xã của 04 huyện Krông Nô, Đắk Glong, Đắk R'Lấp, Tuy Đức và tiếp tục triển khai tiêm 02 mũi cho 109.367 đối tượng tại 15 xã của 04 huyện này.

+ Triển khai tiêm giai đoạn 3 cho các đối tượng từ 49 tháng tuổi trở lên tại 35 xã của 04 huyện, thành phố: Đắk Song, Cư Jút, Đắk Mil và tp Gia Nghĩa với tổng số 319.925 đối tượng.

**\* Tiêm chủng thường xuyên:**

- Giao Sở Y tế chủ trì, chỉ đạo các đơn vị liên quan xây dựng Kế hoạch tăng cường công tác tiêm chủng trên địa bàn.

- Đảm bảo an toàn tiêm chủng, nâng cao tỷ lệ tiêm vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng; tăng cường tiếp cận tiêm chủng dịch vụ phòng bệnh truyền nhiễm.

- Thực hiện tốt Chương trình tiêm chủng mở rộng, thường xuyên rà soát đối tượng và tổ chức tiêm vét các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng, đặc biệt tại các xã, phường vùng sâu, vùng xa, vùng có điều kiện kinh tế khó khăn, vùng có đông đồng bào dân tộc thiểu số sinh sống, các trung tâm bảo trợ xã hội, các cơ sở chăm sóc tập trung tự nguyện bảo đảm tỷ lệ tiêm các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng đạt ít nhất 95% quy mô xã, phường, thị trấn trên phạm vi toàn quốc.

- Tăng cường kiểm tra việc đảm bảo an toàn trong tiêm chủng theo chỉ đạo của Bộ Y tế và quy định của Chính phủ tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 quy định về hoạt động tiêm chủng.

- Tổ chức tập huấn thực hành an toàn tiêm chủng, đảm bảo tất cả cán bộ làm công tác tiêm chủng phải có đầy đủ kỹ năng theo quy định.

- Ứng dụng quản lý đối tượng, lịch sử tiêm chủng của người dân và thống kê báo cáo tiêm chủng mở rộng bằng phần mềm. Thường xuyên rà soát, nắm bắt đối tượng và tiền sử tiêm chủng để không bỏ sót mũi tiêm.

- Ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn triển khai tốt tiêm vắc xin phòng một số dịch, bệnh trên gia súc, gia cầm như: bệnh dại trên chó, mèo; cúm gia cầm; bệnh tai xanh trên lợn; lở mồm long móng trên gia súc...

**2.3. Công tác kiểm dịch y tế**

- Tăng cường công tác giám sát, khai báo phòng, chống bệnh truyền nhiễm tại các cửa khẩu; theo dõi chặt chẽ tình hình dịch bệnh trên thế giới, đặc biệt tại các tỉnh của Vương quốc Campuchia có chung đường biên giới với tỉnh Đắk Nông về các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm: MERS-CoV, Cúm A(H7N9),

H5N1), Covid-19, Bại liệt, Sốt vàng... để chủ động đề xuất các biện pháp đáp ứng phù hợp.

- Tăng cường việc phối hợp liên ngành tại các cửa khẩu, xây dựng các biên bản phối hợp liên ngành để tạo điều kiện thuận lợi cho việc triển khai các hoạt động kiểm dịch y tế.

- Chỉ đạo thực hiện giám sát chặt chẽ tại cửa khẩu và thực hiện nghiêm Nghị định số 89/2018/NĐ-CP ngày 25/6/2018 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm về kiểm dịch y tế biên giới.

- Từng bước khảo sát và đầu tư cơ sở vật chất, điều kiện làm việc cho hoạt động kiểm dịch y tế quốc tế trên địa bàn tỉnh đáp ứng khẩn cấp với tình hình dịch bệnh trên địa bàn.

#### 2.4. Giải pháp giảm tử vong

- Tổ chức tốt hệ thống cấp cứu, điều trị bệnh nhân, sẵn sàng khu vực cách ly, các đội cấp cứu lưu động tăng cường công tác phòng, chống nhiễm khuẩn, lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám chữa bệnh nhằm giảm đến mức tối đa số mắc và tử vong.

- Tăng cường hỗ trợ chuyên môn, kỹ thuật cho bệnh viện tuyến dưới, tổ chức phân tuyến điều trị tùy theo tính chất, mức độ nguy hiểm của từng bệnh truyền nhiễm và điều kiện cơ sở vật chất đáp ứng điều trị (nếu có), thực hiện nghiêm công tác phòng lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám, chữa bệnh.

- Cập nhật thường xuyên phác đồ điều trị một số bệnh truyền nhiễm gây dịch, phác đồ chống sốc, chống kháng thuốc.

- Tổ chức các đội cấp cứu lưu động nội viện, ngoại viện để sẵn sàng đáp ứng với mọi tình huống dịch để hỗ trợ tuyến dưới.

- Trang bị phương tiện chẩn đoán, điều trị, cấp cứu bệnh nhân. Lập đường dây nóng hỗ trợ tuyến dưới.

- Tăng cường hoạt động truyền thông cho người bệnh, người chăm sóc, gia đình người bệnh về phát hiện sớm các dấu hiệu của bệnh, một số kiến thức cơ bản về phòng bệnh.

- Tổ chức trực 24/24 giờ, phát hiện và cách ly điều trị kịp thời các trường hợp nghi nhiễm bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, đồng thời báo cáo cho đơn vị Y tế dự phòng cùng cấp để điều tra, xác minh, khoanh vùng xử lý dịch.

### 3. Công tác truyền thông giáo dục sức khỏe

- 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 của 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.

- Đa dạng hóa các hình thức truyền thông như: Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Đắc Nông, hệ thống Truyền thanh huyện, thành phố và xã, phường, thị trấn; qua pano, tờ rơi, tờ gấp và tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng. Nội dung và phương pháp tuyên truyền phải phong phú, ngắn gọn, cụ thể, súc tích, hấp dẫn để mọi người dân dễ tiếp thu và thực hiện, chú trọng tuyên truyền những biện pháp phòng, chống dịch.

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

- Thực hiện truyền thông về nguy cơ, phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm cho các đối tượng lãnh đạo, quản lý, người tham gia trực tiếp phòng, chống dịch và toàn thể người dân trong cộng đồng.

#### **4. Công tác đào tạo, tập huấn**

- Tham dự đầy đủ các hội nghị, lớp tập huấn do tuyến trên tổ chức để cập nhật kịp thời thông tin và hướng dẫn chỉ đạo của các Vụ, Cục, Viện về triển khai thực hiện các biện pháp phòng, chống các bệnh truyền nhiễm gây dịch.

- Tập huấn cho cán bộ làm công tác phòng, chống dịch về giám sát, phát hiện ca bệnh dịch; công tác khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm và trang bị kỹ năng truyền thông phòng, chống dịch cho cộng đồng.

- Thường xuyên cập nhật các quy định, quy trình về giám sát, xử lý dịch, phác đồ điều trị các bệnh mới nổi có nguy cơ xâm nhập và triển khai tập huấn cho cán bộ, nhân viên y tế.

#### **5. Công tác kiểm tra, thanh tra và thông tin báo cáo**

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, thanh tra việc thực hiện các quy định, các chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân tỉnh về triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; công tác quản lý và sử dụng vắc xin trong tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ; công tác triển khai hoạt động kiểm dịch y tế biên giới.

- Thường xuyên tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh, tập trung vào các dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi hoặc bệnh lưu hành có số mắc, tử vong cao (MERS-CoV, Cúm A(H7N9), Cúm A(H5N1), Covid-19, TCM, Sốt xuất huyết, Sởi, Đại...).

- Kiểm tra, giám sát, hỗ trợ kỹ thuật cho các bệnh viện về phân tuyến điều trị, phân luồng khám bệnh, cách ly đối với các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, triển khai các giải pháp phòng, chống lây nhiễm chéo trong bệnh viện.

- Phối hợp với đơn vị Thú y và các đơn vị liên quan thành lập các đoàn công tác liên ngành tăng cường kiểm tra công tác phòng, chống dịch tại các địa phương trên địa bàn.

- Tiếp tục củng cố, bố trí đủ, ổn định và nâng cao năng lực của các cán bộ y tế tham gia hệ thống giám sát dịch từ tỉnh đến cơ sở với mục tiêu phát hiện sớm,

đáp ứng kịp thời trước mọi diễn biến của bệnh dịch không để dịch lan rộng. Đảm bảo sẵn sàng trang thiết bị, vật tư, hóa chất cho công tác xử lý ổ dịch.

- Phát huy hiệu quả hoạt động của mạng lưới y tế thôn bản, y tế cơ quan, xí nghiệp, trường học, đặc biệt mạng lưới cộng tác viên y tế - dân số trong việc phát hiện, thông tin, báo cáo kịp thời ca bệnh dịch để tổ chức xử lý dịch kịp thời, triệt để và huy động hiệu quả sự tham gia của cộng đồng trong công tác phòng, chống dịch.

- Tổ chức điều tra xác minh dịch, điều tra dịch tễ, giám sát các ổ dịch cũ có nguy cơ tiềm ẩn bùng phát dịch tại địa phương. Đưa ra các dự báo và đề xuất các biện pháp triển khai phòng, chống dịch cụ thể, kịp thời.

- Giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh trên gia súc, gia cầm để chủ động triển khai các biện pháp phòng bệnh dịch lây từ động vật sang người; dịch bệnh truyền qua thực phẩm.

- Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong giám sát, thu thập, quản lý, thống kê số liệu dịch bệnh, tiêm chủng và các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh để phục vụ dự báo, cảnh báo nhanh, đầy đủ, kịp thời.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin báo cáo dịch theo Quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm.

- Hướng dẫn các đơn vị công tác giám sát phát hiện bệnh, thống kê báo cáo, ghi chép sổ sách, lập kế hoạch thực hiện và đề xuất các biện pháp chống dịch hiệu quả.

## **6. Công tác đầu tư tài chính, nguồn lực, cơ sở vật chất**

- Huy động nguồn tài chính, đa dạng hóa các hình thức đào tạo nhằm bảo đảm nhân lực, số lượng cho các cơ sở y tế trong thời gian tới. Đặc biệt ưu tiên đào tạo cán bộ sau đại học để bổ sung cho các đơn vị dự phòng các tuyến trong công tác phòng, chống dịch.

- Bổ sung lực lượng cộng tác viên, tình nguyện viên cho tuyến xã để tham gia, triển khai các biện pháp giám sát, chống dịch tại cộng đồng.

- Ưu tiên mua sắm các trang thiết bị thiết yếu phục vụ công tác phòng, chống dịch theo đúng quy định của Bộ Y tế, đặc biệt là đầu tư cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin trong phòng, chống dịch bệnh và tiêm chủng mở rộng.

- Rà soát và đề xuất những chính sách, giải pháp phù hợp để đảm bảo đãi ngộ xứng đáng cho cán bộ y tế làm công tác dự phòng ở các tuyến.

- Tiếp tục đầu tư trang thiết bị phục vụ cho labo xét nghiệm của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và Trung tâm Y tế các huyện, thành phố đạt tiêu chuẩn theo quy định của Bộ Y tế.

## **7. Công tác hậu cần, vật tư, trang thiết bị**

- Trong hoạt động phòng, chống dịch thường xuyên hằng năm, ngành Y tế sử dụng nguồn kinh phí được cấp, chủ động mua dự trữ thuốc, vật tư, hóa chất để sẵn sàng đáp ứng nhu cầu công tác phòng, chống dịch trên địa bàn. Trường hợp bệnh truyền nhiễm tăng cao hơn bình thường, nhưng chưa đến mức công bố dịch, Sở Y tế chủ động làm việc với Sở Tài chính để tham mưu, đề xuất cấp thẩm quyền xem xét, quyết định bổ sung kinh phí, mua các vật tư, hóa chất, trang thiết bị cần thiết khác để triển khai hoạt động ngăn chặn không để dịch xảy ra.

- Hiện tại, sử dụng các trang thiết bị, thuốc hóa chất và các vật tư khác có tại kho Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh và Trung tâm Y tế các huyện, thành phố. Ngoài các vật tư, trang thiết bị hiện có, tùy theo tính chất của dịch, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người sẽ huy động các phương tiện vận tải, xe cứu thương, trường học, khách sạn (làm bệnh viện dã chiến, khu cách ly điều trị bệnh nhân)... từ các Sở, Ban, ngành để kịp thời đáp ứng nhu cầu chống dịch.

### **8. Công tác phối hợp liên ngành**

- Tăng cường phối hợp với các Sở, Ban, ngành: Sở Giáo dục và Đào tạo, Sở Giao thông vận tải, Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Công an tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh và các đơn vị liên quan khác trong phòng, chống dịch bệnh.

- Huy động các đoàn thể tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh.

### **9. Công tác nghiên cứu khoa học**

Tham gia phối hợp với các Viện Trung ương và khu vực để triển khai hoạt động nghiên cứu (nếu có) về các bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

## **VI. CÔNG TÁC CHỐNG DỊCH, XỬ LÝ Ổ DỊCH KHI CÓ DỊCH XẢY RA**

### **1. Các hoạt động cần triển khai**

Khi triển khai các biện pháp chống dịch cần dựa vào từng loại bệnh, đường lây truyền, yếu tố truyền nhiễm... từ đó xác định các biện pháp ưu tiên, trọng tâm để khẩn trương tiến hành những biện pháp xử lý dịch:

- Biện pháp đối với nguồn truyền nhiễm: Người bệnh cần phát hiện sớm ca bệnh đầu tiên và những ca tiếp theo, tổ chức cách ly, quản lý ca bệnh chặt chẽ và tiến hành khử trùng triệt để.

- Biện pháp đối với người mang mầm bệnh: Khi phát hiện người mang mầm bệnh, phải tiến hành theo dõi sức khỏe và tổ chức cách ly, điều trị theo quy định.

- Biện pháp đối với người tiếp xúc: Tùy vùng có mỗi loại bệnh truyền nhiễm phải theo dõi chặt chẽ sức khỏe của người tiếp xúc.

- Biện pháp đối với động vật mắc bệnh có khả năng lây sang người: Tùy theo mức độ có thể tiêu diệt triệt để hoặc chỉ tiến hành biện pháp cách ly, tiêm phòng hoặc chữa trị cho động vật ốm tại vùng dịch và vùng nguy cơ.

- Biện pháp đối với yếu tố truyền nhiễm: Tiến hành điều tra phát hiện sớm yếu tố truyền nhiễm chính từ đó tiến hành triển khai các biện pháp thích hợp như: Khử trùng nguồn nước bằng cloramin B đối với nguồn nước nghi ô nhiễm hoặc phun hóa chất diệt côn trùng...

- Biện pháp đối với người lành trong ổ dịch, vùng có nguy cơ dịch: Những người sống trong vùng dịch không/chưa phát hiện bệnh cần phải được phân loại mức độ nguy cơ nhiễm bệnh, từ đó tiến hành các biện pháp bảo vệ như dùng kháng sinh hoặc thuốc kháng vi rút dự phòng hàng loạt hoặc bằng vắc xin... đồng thời giám sát chặt chẽ nhóm người lành trong vùng dịch cho đến khi hết nguy cơ lây nhiễm bệnh.

- Tùy theo tính chất của vụ dịch tại địa phương: Huy động toàn bộ hệ thống chính trị, các ngành, các cấp địa phương tham gia chống dịch, nếu vượt khả năng kiểm soát nhờ sự hỗ trợ của Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, Bộ Y tế. Thời gian và nhân lực tùy theo tình hình thực tế huy động chống dịch.

## **2. Công tác thu dung điều trị**

- Đối với các bệnh truyền nhiễm thông thường, công tác thu dung điều trị được thực hiện ngay tại Trạm Y tế cấp xã, đảm bảo chẩn đoán sớm và cách ly điều trị kịp thời, không để dịch lan rộng và tử vong xảy ra.

- Đối với dịch thuộc nhóm A, công tác thu dung điều trị thực hiện tại Bệnh viện đa khoa tỉnh, Trung tâm Y tế các huyện, khu cách ly tập trung. Đảm bảo tiếp nhận cách ly và thu dung điều trị sớm, đúng phác đồ của Bộ Y tế. Đảm bảo đầy đủ cơ sở vật chất, thuốc, vật tư, hóa chất, dịch truyền, trang thiết bị... để phục vụ tốt công tác khám, chẩn đoán điều trị, hạn chế thấp nhất biến chứng nặng gây tử vong.

- Thực hiện giám sát lấy mẫu xét nghiệm kịp thời các trường hợp bệnh nặng hoặc mắc mới bệnh truyền nhiễm nhằm đánh giá tình hình dịch tễ và triển khai các biện pháp can thiệp kịp thời và phù hợp với từng loại dịch bệnh.

## **3. Thường trực chống dịch 24/24 giờ khi có dịch xảy ra hoặc trong dịp nghỉ lễ, tết**

- Giao Sở Y tế làm cơ quan thường trực triển khai các giải pháp phòng, chống dịch bệnh nhằm cập nhật thông tin diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn. Dự báo khả năng bùng phát dịch, tham mưu đề xuất kịp thời các biện pháp phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh.

- Thực hiện điều tra dịch tễ, giám sát ca bệnh, thu thập mẫu bệnh phẩm tại các địa phương có dấu hiệu bất thường về sức khỏe cộng đồng (mắc/tử vong tăng đột biến...).

# **VII. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

## **1. Sở Y tế**

- Là cơ quan thường trực, phối hợp với các Sở, ban, ngành liên quan tham mưu xây dựng kế hoạch và các phương án phòng, chống dịch bệnh trên người cụ thể hàng năm.

- Là cơ quan phát ngôn về tình hình dịch bệnh của tỉnh.

- Trực tiếp chỉ đạo các tiểu ban phòng, chống dịch và các đơn vị sự nghiệp phòng bệnh, chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế thực hiện nghiêm túc công tác phòng, chống các bệnh truyền nhiễm gây dịch và khi có dịch bệnh xảy ra.

- Xây dựng kế hoạch đảm bảo nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, hóa chất, dịch truyền, phương tiện bảo hộ, tổng hợp kinh phí... gửi Sở Tài chính thẩm định, trình Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, phê duyệt. Triển khai phòng, chống dịch, theo dõi sát diễn biến tình hình dịch bệnh và tổ chức điều trị bệnh nhân theo quy định. Hướng dẫn đơn vị Y tế các huyện, thành phố xây dựng Kế hoạch bổ sung trình Ủy ban nhân dân huyện, thành phố phê duyệt.

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế trên địa bàn (trong và ngoài công lập) về nghiệp vụ chuyên môn theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Nắm bắt diễn biến tình hình dịch hàng ngày (khi có yêu cầu) để báo và tham mưu kịp các giải pháp cho Ủy ban nhân dân tỉnh để giải quyết, chỉ đạo kịp thời.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai hoạt động phòng, chống dịch của các đơn vị trực thuộc ít nhất 2 lần/năm.

- Thực hiện chế độ giao ban định kỳ hoặc đột xuất, kịp thời nắm bắt thông tin để chỉ đạo công tác phòng, chống dịch; tổng hợp tình hình dịch bệnh, báo cáo Bộ Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh.

- Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, trang thiết bị chống dịch (máy móc, thuốc, hóa chất...); tăng cường tập huấn nâng cao kỹ năng giám sát, phát hiện và xử lý ổ dịch cho cán bộ y tế tuyến dưới.

- Phối hợp với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quản lý chặt chẽ diễn biến của các dịch bệnh trên gia súc, gia cầm có khả năng lây sang người để xử lý dịch triệt để. Phối hợp với các Viện đầu ngành truyền nhiễm trong công tác dự báo, thông tin dịch và triển khai đồng bộ các biện pháp phòng, chống dịch có hiệu quả.

- Chỉ đạo Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh giám sát và kiểm dịch chặt chẽ các đối tượng nhập cảnh từ các vùng đang có dịch, vùng có ổ dịch cũ thông báo kịp thời những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm gây dịch cho y tế địa phương để thực hiện giám sát tại cộng đồng, ngăn ngừa dịch bệnh xâm nhập vào tỉnh.

- Phối hợp với các cơ quan chuyên ngành tại vùng cửa khẩu trong việc kiểm tra giám sát gia súc, gia cầm và các sản phẩm từ gia súc, gia cầm nhập khẩu và vận chuyển vào tỉnh Đắk Nông.

- Chủ động cập nhật thông tin, tổ chức đưa tin và hướng dẫn các đơn vị viết tin bài tuyên truyền; biên soạn các tài liệu truyền thông phòng, chống dịch cấp phát cho cộng đồng.

- Phối hợp với các phương tiện thông tin đại chúng tổ chức để đưa tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh cũng như việc triển khai công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh.



- Chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện nghiêm túc các quy chế chuyên môn như quy chế thường trực, cấp cứu, hội chẩn, chăm sóc người bệnh, chuyển viện... báo cáo kịp thời ca bệnh truyền nhiễm gây dịch cho hệ dự phòng để giám sát, xử lý kịp thời.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện các quy định về vệ sinh an toàn thực phẩm đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh, chế biến thực phẩm, phòng ngừa ngộ độc thực phẩm và các bệnh truyền nhiễm qua thực phẩm.

## **2. Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn**

- Xây dựng kế hoạch và các phương án trong phòng, chống dịch bệnh trên động vật; chỉ đạo các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động chuyên môn thú y, đồng thời phối hợp với Sở Y tế trong phòng, chống dịch bệnh.

- Chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc giám sát, báo cáo chặt chẽ tình hình dịch bệnh của gia súc, gia cầm trên địa bàn tỉnh, thực hiện biện pháp vệ sinh phòng dịch cho vật nuôi; phối hợp với các đơn vị liên quan kiểm tra việc vận chuyển gia súc, gia cầm tại các chốt kiểm dịch và giám sát phát hiện sớm các ổ dịch động vật để thực hiện biện pháp khống chế không để dịch bùng phát trên diện rộng.

- Thường xuyên chia sẻ thông tin về tình hình dịch bệnh trên động vật, đặc biệt là các bệnh lây truyền từ động vật sang người cho Sở Y tế để chủ động giám sát, xác minh và phối hợp triển khai phòng, chống dịch bệnh.

## **3. Sở Giáo dục và Đào tạo**

- Đẩy mạnh hoạt động Y tế học đường, chỉ đạo việc tuyên truyền, giáo dục việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch trong các trường học.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố và các đơn vị liên quan triển khai các biện pháp phòng, chống một số bệnh có nguy cơ bùng phát trong trường học như Tay chân miệng, Thủy đậu, Quai bị, Sởi... đặc biệt tại các nhà trẻ, mẫu giáo, trường có tổ chức học bán trú tập trung vào một số nội dung như: Hướng dẫn rửa tay nhiều lần trong ngày bằng nước sạch và xà phòng cho trẻ và người chăm sóc trẻ; vệ sinh lớp học, đồ chơi; quản lý chất thải theo đúng hướng dẫn của ngành Y tế.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trên địa bàn tăng cường công tác phối hợp liên ngành, đặc biệt là công tác phát hiện và báo cáo cho đơn vị Y tế cơ sở về các trường hợp nghi nhiễm bệnh để kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống.

## **4. Sở Tài chính**

Trên cơ sở đề nghị của các cơ quan, đơn vị và căn cứ các quy định hiện hành, tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh đảm bảo kinh phí thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh theo quy định.

## **5. Sở Kế hoạch và Đầu tư**

- Phối hợp với Văn phòng UBND tỉnh, Công an tỉnh, các cơ quan, đơn vị có liên quan thẩm định các khoản viện trợ phi chính phủ nước ngoài hỗ trợ về Y tế (nếu có) trình cấp có thẩm quyền phê duyệt theo quy định.

- Hướng dẫn các cơ quan, đơn vị và địa phương về trình tự, thủ tục tiếp nhận, phê duyệt và triển khai các khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài theo quy định.

### **6. Sở Thông tin và Truyền thông**

- Chỉ đạo các cơ quan báo chí, truyền thông cung cấp thông tin đầy đủ, kịp thời về tình hình dịch tới mọi người dân nhưng đồng thời không làm ảnh hưởng đến các hoạt động kinh tế - xã hội, giao lưu quốc tế, du lịch và không gây hoang mang trong nhân dân.

- Chỉ đạo hệ thống thông tin cơ sở tăng cường tuyên truyền, thông tin tới các cơ quan, đơn vị, trường học và thôn, bon, bản, cụm dân cư, xóm nhằm kêu gọi người dân nâng cao ý thức, trách nhiệm cùng tham gia phòng, chống dịch.

### **7. Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch**

Có trách nhiệm phối hợp với các Sở, Ban, ngành liên quan chỉ đạo, giám sát, kiểm tra chặt chẽ công tác phòng, chống dịch trong các dịp tết, lễ hội.

### **8. Công an tỉnh**

- Chỉ đạo lực lượng Công an về công tác quản lý xuất nhập cảnh, ổn định an ninh chính trị, trật tự an toàn xã hội tại các vùng có dịch.

- Giải quyết nhanh các thủ tục nhập cảnh, cư trú cho các chuyên gia quốc tế vào phối hợp chống dịch. Tham mưu cấp thẩm quyền có biện pháp giám sát dịch đối với những người nước ngoài ở các vùng có dịch đến địa bàn tỉnh.

- Chỉ đạo đơn vị Y tế của Công an tỉnh có kế hoạch phòng, chống dịch của ngành, báo cáo tình hình bệnh truyền nhiễm về ngành Y tế theo hướng dẫn tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm; chỉ đạo Công an các huyện, thành phố tăng cường phối hợp với các Ban, ngành tại địa phương trong công tác phòng, chống dịch.

### **9. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh**

- Chỉ đạo các chốt tại cửa khẩu phối hợp với ngành Y tế kiểm tra giám sát chặt chẽ đối tượng nhập cảnh vào tỉnh theo quy định của Chính phủ và thông tin kịp thời tình hình dịch bệnh tại cửa khẩu cho đơn vị Y tế dự phòng để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Lập kế hoạch phòng, chống dịch bệnh cho bộ đội và chuẩn bị lực lượng, phương tiện, sẵn sàng kết hợp Quân dân y triển khai công tác phòng, chống dịch theo sự điều động của Ban Chỉ đạo, báo cáo tình hình dịch bệnh về ngành Y tế theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm.

- Lập kế hoạch về nhu cầu thuốc, hóa chất, phương tiện phòng, chống dịch cho lực lượng quân nhân, đặc biệt là những cán bộ làm nhiệm vụ tại khu vực biên giới cửa khẩu.

### **10. Sở Tài nguyên và Môi trường**

Phối hợp với Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố chỉ đạo các cơ quan chuyên môn tại địa phương triển khai các biện pháp phòng, chống ô nhiễm môi trường, xử lý môi trường đặc biệt tại những nơi mật độ dân cư cao và nguy cơ ô nhiễm lớn.

### **11. Đài Phát thanh và Truyền hình Đắk Nông, Báo Đắk Nông**

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế và các Sở, Ban, ngành có liên quan xây dựng các chuyên mục phòng chống, dịch bệnh; đưa tin, bài tuyên truyền kịp thời, chính xác trên các phương tiện thông tin đại chúng của tỉnh về phòng, chống dịch bệnh.

- Tăng cường thời lượng phát sóng, số lượng tin bài về các nội dung tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch bệnh để mọi người dân hiểu và thực hiện.

### **12. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh**

Hướng dẫn cơ quan Mặt trận các cấp và các cơ quan đoàn thể liên quan tích cực chủ động trong công tác tuyên truyền, phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh nhằm bảo vệ sức khỏe cho nhân dân.

### **13. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố**

- Chịu trách nhiệm trước Ủy ban nhân dân tỉnh về công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn quản lý.

- Thực hiện tốt công tác tiêm chủng mở rộng, rà soát đối tượng tiêm chủng, thường xuyên tổ chức tiêm vét đảm bảo tỷ lệ tiêm chủng đạt tỷ lệ  $\geq 95\%$ , không để thôn, xóm, bản trắng về tiêm chủng; giám sát chặt chẽ và xử trí các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng.

- Chỉ đạo Ủy ban nhân dân các xã, phường, thị trấn và các đơn vị liên quan có trách nhiệm quản lý, phát huy vai trò của tổ tự quản, cụm dân cư quản lý chặt chẽ các hộ gia đình trên địa bàn; tích cực tham gia, phát hiện sớm và báo cáo cho đơn vị Y tế cơ sở các trường hợp nghi nhiễm bệnh truyền nhiễm lưu hành tại địa phương, hướng dẫn thực hành vệ sinh phòng bệnh, vệ sinh môi trường xanh, sạch. Hỗ trợ nhân lực (nhân công phun, người dẫn đường...) cho ngành Y tế địa phương trong các đợt vệ sinh môi trường, phun hóa chất xử lý ổ dịch, vùng nguy cơ cao theo chỉ định.

- Phê duyệt Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh, bảo đảm kinh phí cho công tác chống dịch bệnh của địa phương và các phương án hành động theo từng dịch bệnh do các đơn vị chuyên môn tham mưu; huy động các ban ngành, tổ chức chính trị - xã hội, tổ trưởng, trưởng thôn, cộng tác viên vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng và tham gia tích cực công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Triển khai xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực Y tế theo Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực Y tế.

## **VIII. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

- Trước mắt sử dụng nguồn kinh phí phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm được giao tại Quyết định số 1858/QĐ-UBND ngày 14/12/2020 của UBND tỉnh Đắk Nông về việc giao dự toán ngân sách nhà nước năm 2021. Trường hợp phát sinh thêm kinh phí do diễn biến của tình hình dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn, Sở Y tế có trách nhiệm tổng hợp và gửi Sở Tài chính để thẩm định, tham mưu UBND tỉnh xem xét, quyết định.

- UBND các huyện, thành phố cân đối bố trí kinh phí cho công tác tổ chức, triển khai phòng, chống dịch trên địa bàn theo quy định từ nguồn kinh phí của địa phương và chỉ đạo UBND các xã, phường, thị trấn bố trí kinh phí cho công tác này.

Căn cứ nội dung Kế hoạch này, các Sở, ngành, đơn vị liên quan và UBND các huyện, thành phố xây dựng Kế hoạch cụ thể và tổ chức thực hiện. Giao Sở Y tế chịu trách nhiệm theo dõi, đôn đốc việc triển khai thực hiện, tổng hợp báo cáo UBND tỉnh và các cơ quan có thẩm quyền theo quy định.

**Nơi nhận:**

- Bộ Y tế;
- Viện VSDT Tây Nguyên ;
- CT, các PCT UBND tỉnh;
- Các Sở, Ban, ngành, đơn vị, địa phương nêu tại mục VII của Kế hoạch ;
- CVP, các PCVP UBND tỉnh;
- Lưu: VT, CTTĐT; KGVX (G).

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**



**Tôn Thị Ngọc Hạnh**