

Số: 858/KH-SYT

Khánh Hòa, ngày 13 tháng 4 năm 2017

KẾ HOẠCH

Phòng chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa

Thực hiện Quyết định số 567/QĐ-BYT ngày 21/02/2017 của Bộ Y tế về việc Phê duyệt Kế hoạch hành động phòng chống dịch cúm A(H7N9) tại Việt Nam; Kế hoạch số 2448/KH-UBND ngày 28/3/2017 của UBND tỉnh Khánh Hòa về phòng chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa; Công văn số 2551/UBND-KT ngày 31/3/2017 của UBND tỉnh về việc triển khai thực hiện Công điện khẩn của Thủ tướng Chính phủ về việc tập trung phòng chống vi rút cúm A(H7N9) và các chủng vi rút cúm gia cầm có khả năng lây sang người xâm nhiễm vào Việt Nam, Sở Y tế xây dựng Kế hoạch phòng chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung:

Phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong do dịch cúm A(H7N9).

2. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch:

2.1. Tình huống 1: Chưa có trường hợp bệnh trên người.

Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh cúm A(H7N9) xâm nhập vào tỉnh Khánh Hòa hoặc xuất hiện tại cộng đồng để xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

2.2. Tình huống 2: Có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) trên người nhưng chưa phát hiện lây từ người sang người.

Khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan dịch từ gia cầm, thủy cầm, chim trời sang người hoặc từ người sang người.

2.3. Tình huống 3: Phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ.

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

2.4. Tình huống 4: Dịch bùng phát ra cộng đồng.

Giảm thiểu tác động của dịch đối với cuộc sống của người dân.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Tình huống 1: Chưa có trường hợp bệnh trên người.

- Tăng cường hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người các cấp, chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương.

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn theo dõi tình hình dịch bệnh và sự lưu hành của chủng vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm.

- Phối hợp với ngành nông nghiệp, ngành công thương tăng cường giám sát, kiểm tra nhập khẩu gia cầm, sản phẩm gia cầm, ngăn ngừa nhập lậu gia cầm nhằm ngăn chặn kịp thời gia cầm không được kiểm dịch xâm nhập vào tỉnh Khánh Hòa. Đẩy mạnh các hoạt động quản lý mua bán gia cầm nhằm hạn chế việc lưu thông gia cầm không được kiểm dịch, không rõ nguồn gốc trên thị trường.

- Chủ động giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng, các trường hợp bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân tại cộng đồng và tại các cửa khẩu trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa; tăng cường giám sát cúm trọng điểm tại: Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa, Bệnh viện Đa khoa khu vực thành phố Cam Ranh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới và giám sát các đối tượng nguy cơ cao có tiếp xúc với gia cầm như người chăn nuôi, buôn bán, vận chuyển, giết mổ gia cầm, đặc biệt những người buôn bán tại các chợ gia cầm đầu mối để phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh đầu tiên.

- Thực hiện tốt việc giám sát người, động vật và hàng hóa tại cửa khẩu; thực hiện việc kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu thông qua sử dụng máy đo thân nhiệt từ xa.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh, phòng bệnh tổ chức tập huấn hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và xử lý ổ dịch; chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, khu vực cách ly, sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân, hạn chế tử vong.

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

- Kiện toàn các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động; tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế. Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí và các trang thiết bị, phương tiện, vật tư, hóa chất để triển khai các biện pháp phòng chống khi có dịch xảy ra.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc thực hiện tại các địa phương trong tỉnh.

2. Tình huống 2: Có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) trên người nhưng chưa phát hiện lây từ người sang người

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người các cấp hàng tuần và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch tại địa phương.

- Nâng mức cảnh báo cộng đồng để chính quyền và người dân nêu cao tinh thần cảnh giác, tích cực chủ động thực hiện các biện pháp chống dịch.

- Chủ động giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm các viêm đường hô hấp cấp nặng, các trường hợp bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân tại cộng đồng và tại các cửa khẩu trên địa bàn tỉnh; các điểm giám sát cúm trọng điểm tại địa phương (Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa, Bệnh viện Đa khoa khu vực thành phố Cam Ranh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới), các đối tượng nguy cơ cao có tiếp xúc với gia cầm.

- Thực hiện tốt việc giám sát người, động vật và hàng hóa tại các cửa khẩu; áp dụng hình thức khai báo y tế tại các cửa khẩu quốc tế trên địa bàn tỉnh.

- Thực hiện các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh cũng như nghi ngờ; điều tra, theo dõi chặt chẽ sức khỏe các trường hợp tiếp xúc với gia cầm.

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn xử lý triệt để các ổ dịch cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức các khu vực cách ly đặc thù cho việc điều trị bệnh nhân cúm A(H7N9).

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán, điều trị, dự phòng, xử lý ổ dịch. Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với các đối tượng nguy cơ.

- Tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, tự giác thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch, không để dịch bùng phát trên diện rộng.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc thực hiện tại các địa phương trong tỉnh.

- Thực hiện báo cáo dịch hàng ngày theo quy định.

3. Tình huống 3: Phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A(H7N9) lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ.

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người các cấp hàng ngày để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch tại địa phương.

- Tiếp tục nâng mức cảnh báo cộng đồng để chính quyền và người dân nêu cao hơn nữa tinh thần cảnh giác cũng như tăng cường thực hiện các biện pháp chống dịch.

- 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.

- Tăng cường giám sát các chùm ca viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân tại cộng đồng; giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng, viêm phổi nặng tại các điểm giám sát trọng điểm và các bệnh viện trên địa bàn tỉnh.

- Thực hiện các biện pháp cách ly chặt chẽ các trường hợp mắc bệnh cũng như nghi ngờ; điều tra, theo dõi chặt chẽ sức khỏe các trường hợp tiếp xúc với gia cầm.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức các khu vực cách ly đặc thù cho việc điều trị bệnh nhân cúm A(H7N9). Sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; sẵn sàng cử các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch khi có dịch xảy ra.

- Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán 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.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ.

- Tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, tự giác thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, tiếp tục 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.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc thực hiện tại các địa phương trong tỉnh.

- Thực hiện báo cáo dịch hàng ngày theo quy định và tham mưu UBND tỉnh các biện pháp phòng chống dịch để chỉ đạo kịp thời kể cả đề xuất Bộ Y tế hỗ trợ xử lý dịch.

4. Tình huống 4: Dịch bùng phát ra cộng đồng.

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người hàng ngày và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương trên địa bàn tỉnh.

- Thông báo mức cảnh báo cộng đồng cao nhất. Xem xét mức độ nghiêm trọng đề xuất cấp có thẩm quyền ban bố tình trạng khẩn cấp theo quy định của Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm.

- Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, triển khai các biện pháp hạn chế đi lại, áp dụng các biện pháp phòng bệnh rộng rãi, bắt buộc đối với toàn bộ người dân trong khu vực ổ dịch.

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch theo quy định, thường xuyên báo cáo và tham mưu UBND tỉnh các biện pháp phòng chống dịch để chỉ đạo kịp thời. Kể cả tham mưu biện pháp đề nghị Bộ Y tế hỗ trợ để xử lý dịch.

- Huy động các ban, ngành đoàn thể tham gia vào các đội sơ cứu, hướng dẫn người bệnh và người nhà bệnh nhân các biện pháp chăm sóc và phòng bệnh.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế; sẵn sàng cử các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Thiết lập các bệnh viện dã chiến tại các khu vực đông bệnh nhân, tránh quá tải bệnh viện. Mở rộng các đơn vị y tế tiếp nhận, phân loại bệnh nhân điều trị tại các tuyến, đối với trường hợp nhẹ theo dõi, điều trị tại Trạm Y tế xã hạn chế di chuyển bệnh nhân.

- Tăng cường giám sát, xét nghiệm để xác định sự lưu hành, biến đổi, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán 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.

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch cho phù hợp với các đối tượng nguy cơ.

- Tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, tự giác thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện từ các đơn vị để trình UBND tỉnh và Sở Tài chính xem xét, cung cấp bổ sung.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc thực hiện tại các địa phương.

III. CÁC GIẢI PHÁP CHUNG

1. Tổ chức, chỉ đạo

- Kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch ở người các cấp. Tổ chức kiểm tra, chỉ đạo, giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch cúm tại địa phương.
- Phối kết hợp chặt chẽ với cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát ca bệnh có hội chứng cúm tại cộng đồng.
- Phối hợp chặt chẽ với các đơn vị ngành thú y nắm chắc tình hình dịch bệnh trên gia cầm, thủy cầm, chim trời trên địa bàn, báo cáo kịp thời cho ban chỉ đạo và phối hợp xử lý ổ dịch.
- Các cơ sở khám chữa bệnh, phòng bệnh trên địa bàn tỉnh tăng cường giám sát, phát hiện sớm; sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân; tăng cường tuyên truyền về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống cho người dân.
- Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh có trách nhiệm phối hợp với các đơn vị y tế liên quan để thực hiện giám sát các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính chưa rõ nguyên nhân trên địa bàn tỉnh, thực hiện lấy mẫu xét nghiệm và báo cáo về Sở Y tế và Cục Y tế dự phòng... theo quy định.
- Tổ chức các lớp tập huấn về giám sát ca bệnh viêm đường hô hấp cấp nặng không rõ nguyên nhân cho các huyện, thị trong địa bàn phụ trách.
- Trung tâm Kiểm dịch Y tế quốc tế kiểm dịch chặt chẽ khách nhập cảnh từ các vùng đang có dịch, không để bệnh dịch xâm nhập.
- Thực hiện đầy đủ các chế độ chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch cúm A(H7N9): phụ cấp tham gia công tác phòng chống dịch.

2. Xây dựng kế hoạch, đầu tư tài chính

Sở Y tế xây dựng kế hoạch phòng chống dịch cúm A(H7N9), tổng hợp nhu cầu kinh phí bổ sung trình UBND tỉnh phê duyệt.

3. Chuyên môn kỹ thuật

3.1. Các giải pháp giảm mắc

- Tăng cường năng lực giám sát bệnh cúm A(H7N9) đảm bảo đủ khả năng xét nghiệm chẩn đoán xác định, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên để có biện pháp cách ly, thu dung, điều trị kịp thời.
- Nắm chắc thông tin tình hình dịch bệnh trên thế giới và trong nước, kể cả sự lưu hành vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm, chim trời để kịp thời triển khai các hoạt động đáp ứng phù hợp.
- Phối hợp với ngành nông nghiệp xử lý triệt để các ổ dịch trên các đàn gia cầm, thủy cầm, chim trời, không để lây lan sang người hoặc không để lây lan từ người sang người.
- Tập huấn hướng dẫn giám sát, phòng chống dịch cúm A(H7N9); thực hiện điều tra dịch tễ ca bệnh, điều tra người tiếp xúc và nguồn lây truyền để có kế hoạch, biện pháp phòng, chống dịch thích hợp.
- Đẩy mạnh hoạt động giám sát vi rút cúm A(H7N9) trên các trường hợp viêm đường hô hấp cấp nặng, viêm phổi nặng tại các cơ sở khám chữa bệnh và tại cộng đồng.

H. C. A
SỞ
T
HÀNH

- Cùng cố và duy trì hoạt động của đội cơ động chống dịch tại các đơn vị y tế. Tổ chức trực chống dịch 24/24 giờ trong thời gian có dịch.

- Tổ chức chiến dịch tuyên truyền vận động nhân dân thực hiện an toàn vệ sinh thực phẩm, vệ sinh cá nhân phòng bệnh cúm A(H7N9).

- Thành lập các đoàn liên ngành tăng cường kiểm tra công tác sẵn sàng phòng chống dịch bệnh tại các địa phương trước, trong và sau thời gian xảy ra dịch.

- Dự trữ kinh phí, hóa chất, thuốc, trang thiết bị y tế kịp thời cho các địa phương triển khai các biện pháp chống dịch.

- Tăng cường năng lực xét nghiệm:

+ Cùng cố trang thiết bị phòng xét nghiệm, đảm bảo đủ năng lực lấy mẫu, vận chuyển mẫu, xét nghiệm xác định cúm A(H7N9) tại Viện Pasteur Nha Trang hoặc nơi được Bộ Y tế quy định.

+ Cung cấp dụng cụ, môi trường lấy mẫu cho các bệnh viện trong tỉnh.

+ Tổ chức tập huấn các phương pháp lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và thông báo kết quả xét nghiệm cho các tuyến y tế.

3.2. Các giải pháp giảm tử vong

- Thiết lập mạng lưới các bệnh viện sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân cúm A(H7N9). Có kế hoạch mở rộng các cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân theo từng tình huống dịch.

- Xây dựng cơ sở dự trữ về trang thiết bị, thuốc, vật tư, hoá chất, phương tiện bảo hộ phòng chống dịch...

- Hướng dẫn, kiểm tra, giám sát các bệnh viện trong công tác chuẩn bị phòng chống dịch: chuẩn bị khu vực tiếp nhận bệnh nhân cúm A(H7N9), đảm bảo đầy đủ trang thiết bị thuốc vật tư hóa chất, trang phục phòng hộ...

- Tập huấn hướng dẫn chẩn đoán, điều trị cúm A(H7N9) và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu cho cán bộ y tế trên địa bàn tỉnh.

- Trang bị phương tiện chẩn đoán, điều trị cấp cứu bệnh nhân để đạt mục tiêu giảm tử vong.

- Chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh:

+ Chuẩn bị sẵn khu vực tiếp nhận bệnh nhân cúm A(H7N9) khi có dịch xảy ra, đảm bảo đầy đủ trang thiết bị, vật tư, thuốc cấp cứu bệnh nhân nặng.

+ Thành lập các nhóm cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ các địa phương trong trường hợp có nhiều bệnh nhân.

+ Chỉ đạo chuyên môn, hướng dẫn và hỗ trợ các bệnh viện tuyến dưới.

- Tăng cường năng lực cho bệnh viện các tuyến, bệnh viện tuyến tỉnh điều trị các trường hợp nặng, bệnh viện huyện điều trị các trường hợp thông thường, hạn chế chuyển viện tránh lây lan.

4. Truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Chủ động tuyên truyền các biện pháp phòng chống dịch, đảm bảo người dân không hoang mang, không chủ quan, có đủ kiến thức tự bảo vệ bản thân, gia đình, cộng đồng.

- Tuyên truyền đến các đối tượng nguy cơ lây nhiễm từ khách nhập cảnh, người nước ngoài ngăn chặn các ca bệnh xâm nhập vào tỉnh Khánh Hòa qua đường nhập cảnh tại các cửa khẩu trên địa bàn tỉnh.

- Nâng cao khả năng đáp ứng của cán bộ tuyên truyền về trình độ, phương tiện, nhân lực. Huy động ban ngành đoàn thể tham gia công tác tuyên truyền phòng chống dịch.

- Thông báo diễn biến, tình hình dịch bệnh hàng ngày của các nước đang có dịch và tại địa phương trên các phương tiện thông tin đại chúng, trang tin điện tử tại địa phương.

- Phổ biến các biện pháp phòng chống thường xuyên trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân chủ động phòng chống, biết cách tự bảo vệ, tăng cường vệ sinh cá nhân, nâng cao thể trạng, hạn chế đi lại đến vùng có ổ dịch.

- Tuyên truyền trực tiếp (tờ rơi, phát thanh) cho một số đối tượng nguy cơ cao tiếp xúc với người trở về từ vùng có dịch.

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức về các biện pháp phòng bệnh trên các kênh thông tin trên địa bàn tỉnh.

- Các cơ quan thông tấn báo chí, truyền thanh truyền hình... phối hợp với ngành y tế triển khai hoạt động phòng chống cúm A(H7N9).

- Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe triển khai các nội dung truyền thông theo yêu cầu của công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9).

5. Phối hợp liên ngành

- Huy động sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể (phụ nữ, thanh niên, Hội nông dân, Hội chữ thập đỏ) trong việc vận động nhân dân triển khai các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9).

- Tăng cường phối hợp với ngành nông nghiệp trong việc giám sát sự lưu hành vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm, chim trời, xử lý ổ dịch cúm A(H7N9) trên gia cầm và ở người. Phối hợp giám sát chủ động tại các đàn gia cầm, thủy cầm nhằm phát hiện sớm các trường hợp nhiễm vi rút không biểu hiện bệnh.

- Phối hợp với ngành Nông nghiệp, ngành Công thương tăng cường giám sát, kiểm tra, ngăn ngừa nhập lậu gia cầm nhằm ngăn chặn kịp thời gia cầm không được kiểm dịch xâm nhập vào địa phương.

- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền hướng dẫn người dân thực hiện sử dụng thực phẩm gia cầm sạch, rõ nguồn gốc xuất xứ, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm.

- Thành lập các đoàn liên ngành kiểm tra công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9) trên gia cầm và trên người tại các địa phương trên địa bàn tỉnh.

IV. KINH PHÍ:

Thực hiện theo kinh phí phòng chống dịch đã được cấp từ đầu năm 2017. Trong trường hợp xảy ra tình huống dịch cụ thể, Trung tâm Y tế dự phòng khẩn trương tổng hợp nhu cầu kinh phí bổ sung báo cáo Sở Y tế để trình Sở Tài chính thẩm định, tham mưu UBND tỉnh xem xét cấp bổ sung.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh:

- Làm đầu mối, phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan để triển khai Kế

hoạch số 2448/KH-UBND ngày 28/3/2017 của UBND tỉnh về phòng chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa (đã được đăng trên Website của Sở Y tế tại địa chỉ <http://syt.khanhhoa.gov.vn>), trong đó chú trọng công tác giám sát, phát hiện sớm và triển khai kịp thời, hiệu quả các biện pháp phòng chống, xử lý ổ dịch cúm A(H7N9).

- Phối hợp chặt chẽ với Chi cục Chăn nuôi và Thú y tỉnh Khánh Hòa để theo dõi sát tình hình dịch bệnh cúm A(H7N9) trên đàn gia cầm, thủy cầm trên địa bàn tỉnh (nếu có); kiểm tra, giám sát ngăn chặn kịp thời gia cầm, sản phẩm gia cầm không được kiểm dịch nhập lậu vào tỉnh Khánh Hòa; phối hợp xử lý ổ dịch, phòng chống lây nhiễm cúm A(H7N9) từ gia cầm sang người.

- Cùng cố các đội chống dịch cơ động, sẵn sàng xử lý dịch và hướng dẫn, hỗ trợ phương tiện, kỹ thuật cho các đơn vị y tế trong tỉnh khi có yêu cầu.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư, hóa chất, phương tiện..., bảo đảm triển khai kịp thời, hiệu quả các biện pháp phòng, chống lây nhiễm cúm A(H7N9), không để dịch bùng phát trên diện rộng.

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế trong tỉnh thực hiện Hướng dẫn giám sát, phòng chống bệnh cúm A(H7N9) ban hành kèm theo Quyết định số 1128/QĐ-BYT ngày 7/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế; Hướng dẫn lấy mẫu bảo quản và vận chuyển mẫu bệnh phẩm ban hành kèm theo Quyết định số 1127/QĐ-BYT ngày 06/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Phối hợp với các Bệnh viện, Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố để tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm (đối với các ca có biểu hiện viêm đường hô hấp cấp tính nặng, viêm phổi nặng do vi rút, lưu ý các trường hợp có tiền sử tiếp xúc với gia cầm bị bệnh; giết mổ, ăn thịt gia cầm bị bệnh...) nhằm phát hiện sớm ca bệnh cúm A(H7N9) ở người và chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch kịp thời, hiệu quả.

- Làm đầu mối phối hợp, đề xuất với Viện Pasteur Nha Trang để hỗ trợ về phương tiện, nhân lực, kỹ thuật bảo quản, vận chuyển và xét nghiệm các mẫu bệnh phẩm đối với ca nghi ngờ nhiễm cúm A(H7N9).

- Xây dựng dự toán kinh phí bổ sung phòng chống dịch bệnh cúm A(H7N9) ở người gửi về Sở Y tế để trình Sở Tài chính thẩm định, báo cáo UBND tỉnh xem xét phê duyệt.

- Thực hiện việc thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm về Sở Y tế, UBND tỉnh và Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người của tỉnh theo quy định.

2. Trung tâm Kiểm dịch y tế quốc tế

- Phối hợp với các lực lượng chức năng ở cửa khẩu để tăng cường công tác kiểm dịch y tế, kiểm dịch chặt chẽ đối với người và hàng hóa (là gia cầm hoặc sản phẩm gia cầm) từ các vùng đang có dịch cúm gia cầm nhập cảnh vào các cửa khẩu trên địa bàn tỉnh, không để dịch bệnh xâm nhập vào tỉnh Khánh Hòa.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế dự phòng và các đơn vị y tế liên quan để triển khai kịp thời các biện pháp cách ly, phòng chống dịch tại các cửa khẩu trên địa bàn tỉnh, không để dịch bệnh do vi rút cúm A(H7N9) xâm nhập, bùng phát.

- Thực hiện việc thông tin, báo cáo hoạt động kiểm dịch y tế về Sở Y tế,

UBND tỉnh và Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người của tỉnh theo quy định.

3. Các Bệnh viện và Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố:

- Xây dựng kế hoạch thực hiện tại đơn vị. Tổ chức tiếp nhận, cấp cứu và điều trị người bệnh, duy trì hoạt động thường xuyên của bệnh viện khi có dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân.

- Tập huấn cho cán bộ y tế các văn bản hướng dẫn của Bộ Y tế gồm: hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng lây nhiễm cúm A(H7N9) ở người ban hành kèm theo quyết định số 1176/QĐ-BYT ngày 10/4/2013; hướng dẫn giám sát, phòng chống bệnh cúm A(H7N9) ban hành kèm theo Quyết định số 1128/QĐ-BYT ngày 7/4/2013; hướng dẫn lấy mẫu bảo quản và vận chuyển mẫu bệnh phẩm ban hành kèm theo Quyết định số 1127/QĐ-BYT ngày 06/4/2013.

- Chỉ đạo tuyến và hỗ trợ tuyến dưới về mặt chuyên môn, kỹ thuật khi cần thiết và phối hợp kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch của các cơ sở khám chữa bệnh tại địa phương.

- Tuân thủ kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện, phòng chống lây nhiễm chéo trong bệnh viện.

- Chủ động phối hợp với các đơn vị y tế dự phòng trong công tác thông tin, báo cáo ca bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố chủ động phối hợp với Phòng Y tế cùng cấp, Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, các cơ quan liên quan tại địa phương để cập nhật tình hình dịch cúm A(H7N9) trên gia cầm (nếu có) nhằm chủ động, kịp thời tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người tại địa phương để chỉ đạo, triển khai hiệu quả các biện pháp dự phòng và điều trị dịch bệnh cúm gia cầm lây sang người trên địa bàn.

4. Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe

- Chủ động phối hợp với các đơn vị y tế, Sở Thông tin và Truyền thông, Đài phát thanh - Truyền hình Khánh Hòa, Báo Khánh Hòa, các cơ quan thông tin đại chúng tại địa phương tăng cường hoạt động tuyên truyền nhằm nâng cao nhận thức và trách nhiệm của người dân trong việc tự giác thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm nói chung và dịch bệnh do vi rút cúm A(H7N9) là một chủng vi rút cúm gia cầm có độc lực cao cho bản thân, gia đình và cộng đồng; khuyến cáo người dân đi/đến từ vùng dịch bệnh cúm gia cầm chủ động theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày để phát hiện sớm, điều trị kịp thời, hạn chế biến chứng và tử vong.

- Tuyên truyền, hướng dẫn cho người dân thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, môi trường, vệ sinh ăn uống; hạn chế tiếp xúc với gia cầm bị bệnh, không giết, mổ, ăn thịt gia cầm hoặc sản phẩm từ gia cầm bị ốm, chết, không rõ nguồn gốc; đảm bảo ăn chín, uống chín; khi có các biểu hiện cúm như sốt, ho, đau ngực, khó thở... có liên quan đến gia cầm thì cần đến ngay cơ sở y tế để được tư vấn, khám và điều trị kịp thời.

5. Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm:

- Tham mưu Sở Y tế ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan, đơn vị liên quan thực hiện các biện pháp bảo đảm an toàn thực phẩm đối với thịt gia cầm và

các sản phẩm từ gia cầm nhằm phòng tránh lây nhiễm vi rút cúm A(H7N9) từ gia cầm sang người.

- Phối hợp với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Sở Công thương, Phòng Y tế và các cơ quan liên quan tăng cường thực hiện công tác quản lý nhà nước về an toàn thực phẩm trên địa bàn tỉnh đối với gia cầm nói chung nhằm bảo đảm cho cộng đồng được sử dụng thực phẩm an toàn từ thịt gia cầm và các sản phẩm từ gia cầm đã được kiểm dịch, có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng.

- Thành lập các đoàn thanh kiểm tra vệ sinh an toàn thực phẩm tại các vùng có nguy cơ cao; tăng cường công tác giám sát vệ sinh an toàn thực phẩm trên địa bàn, đặc biệt là các loại thực phẩm gia cầm không rõ nguồn gốc xuất xứ, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm.

6. Phòng Y tế các huyện, thị xã, thành phố:

Phối hợp với Trung tâm Y tế cùng cấp, Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, các cơ quan, đơn vị liên quan để tham mưu cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh ở người tại địa phương xây dựng và triển khai Kế hoạch phòng chống dịch cúm A(H7N9) ở người và các phương án hành động ứng phó với tình huống dịch bệnh. Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, đánh giá, đôn đốc để đảm bảo kết quả việc thực hiện Kế hoạch phòng chống dịch trên địa bàn.

Sở Y tế yêu cầu các đơn vị triển khai thực hiện và báo cáo theo quy định. *ccccc*

Nơi nhận:

- UBND tỉnh (Báo cáo);
- Viện Pasteur Nha Trang;
- Lãnh đạo Sở;
- Các Bệnh viện tuyến tỉnh;
- Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm;
- Trung tâm Y tế dự phòng;
- Trung tâm Truyền thông GDSK;
- Trung tâm Kiểm dịch YTQT;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị, thành phố;
- Phòng Y tế các huyện, thị, thành phố;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

**15. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lâm Quang Chứng