

Số: /KH-TTYT

Hoài Nhơn, ngày tháng năm 2025

KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025

Phần I

TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2024

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM

1. Tình hình dịch bệnh tại Việt Nam

Theo thông kê của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Bình Định;

- Sốt xuất huyết: cả nước ghi nhận 141.100 trường hợp mắc, 28 ca tử vong. So với năm 2023 số mắc giảm 16,7%, tử vong giảm 17 ca. Một số tỉnh có số mắc cao: Hải Phòng (23.215), Hồ Chí Minh (14.571), Đồng Nai (8.428), Hà Nội (8.279), Đắk Lắk (7.262), Lâm Đồng (7.107)

- Tay chân miệng: Ghi nhận 76.371 trường hợp, 0 tử vong. So với năm 2023 số mắc giảm 55,8%, tử vong giảm 31 trường hợp. Một số địa phương có số mắc cao: Hồ Chí Minh (17.882), Tiền Giang (5.467), Đồng Nai (4.968), An Giang (4.187), Đồng Tháp (3.717).

- Bệnh cúm mùa: Ghi nhận 287.548 trường hợp mắc, 08 tử vong. So với năm 2023 số mắc giảm 18,6%, tử vong tăng 05 trường hợp. Một số địa phương có số mắc cao: Thanh Hóa (46.600 trường hợp), Thái Bình (26.345), Nghệ An (17.949), Hà Tĩnh (12.807), Sơn La (10.162).

- Bệnh sởi: Ghi nhận 38.364 trường hợp nghi sởi, trong đó 6.725 trường hợp dương tính và 13 trường hợp tử vong liên quan đến sởi: TP HCM (5), Đồng Nai (2), Bà Rịa - Vũng Tàu (2), Bến Tre (1), Bình Dương (1), Phú Yên (1), Thanh Hóa (1). So với năm 2023 số nghi sởi tăng 94 lần, số sởi dương tính tăng 130 lần, tử vong tăng 13 trường hợp. Một số địa phương có số nghi sởi và sởi dương tính cao: Đồng Nai (6.360), Hồ Chí Minh (4.758), Bình Dương (4.745), Cà Mau (2.405), ...

- Sốt rét: Năm 2024: 344 trường hợp, trong đó 109 ca ngoại lai (31,7%), 0 tử vong; so với năm 2023: số mắc giảm 22,9%, số tử vong giảm 01 trường hợp;

- Ho gà: Năm 2024: 1.074 trường hợp, 01 ca tử vong; so với năm 2023: số mắc cao hơn 21,9 lần.

- Bạch hầu: Năm 2024: 11 trường hợp mắc: Hà Giang (4), Thanh Hóa (3), Bắc Giang (2), Nghệ An (1), Cao Bằng (1); 02 ca tử vong; so với năm 2023: số mắc giảm 45 trường hợp, tử vong giảm 05 trường hợp.

- Bệnh dại: Ghi nhận 84 trường hợp tử vong. Một số tỉnh có số tử vong cao: Bình Thuận (10 trường hợp), Nghệ An (08), Đắk Lắk (07), Gia Lai (07).

- Đậu mùa khỉ (Mpox): Năm 2024: 76 trường hợp mắc rải rác tại TP. Hồ Chí Minh và các tỉnh miền Nam; tích lũy ghi nhận 210 trường hợp mắc tại 18 tỉnh, thành phố, trong đó 09 trường hợp tử vong.

- Cúm gia cầm (H5, H9N2): 02 trường hợp mắc cúm A(H5) tại tỉnh Khánh Hòa và tỉnh Long An, trong đó 01 tử vong; 01 trường hợp cúm A(H9N2) tại tỉnh Tiền Giang.

- Các bệnh truyền nhiễm khác tình hình ổn định, cơ bản được kiểm soát.

2. Tình hình dịch bệnh trên địa bàn tỉnh

- Bệnh sốt xuất huyết: Ghi nhận 4.056 ca mắc và 279 ổ dịch, số ca bệnh và ổ dịch ghi nhận cao hơn so với năm 2023 (năm 2023 ghi nhận 2.908 ca và 164 ổ dịch).

- Các dịch bệnh khác: Ghi nhận 349 ca bệnh tay chân miệng, không có trường hợp tử vong; 01 ca bệnh sốt rét, không có ca tử vong; 02 ca mắc và tử vong nghi do bệnh dại tại Phù Mỹ; 997 ca cúm mùa, giám sát 55 trường hợp viêm phổi nặng và chàm ca bệnh cúm ghi nhận 20 ca dương tính với cúm A(H1pdm), 01 ca dương tính với cúm A/H3, 05 ca dương tính với cúm B, trong đó có 04 ca tử vong liên quan đến cúm A(H1pdm) tại Vĩnh Thạnh 01 ca và Phù Mỹ 03 ca, phát hiện và xử lý 01 ổ dịch cúm tại Trường THPT dân tộc nội trú (Quy Nhơn); 01 trường hợp liên cầu lợn ở người tại Quy Nhơn.

- Các bệnh có vắc xin trong Tiêm chủng mở rộng gia tăng, cụ thể: giám sát 212 ca sốt phát ban, trong đó có 02 trường hợp Rubella và 95 trường hợp dương tính với sởi, phát hiện và xử lý 01 ổ dịch sởi tại Quy Nhơn; 03 trường hợp ho gà; 01 trường hợp Viêm não nhật bản B, giám sát 03 ca liệt mềm cấp.

- Chưa ghi nhận trường hợp bệnh nguy hiểm mới nổi khác như Cúm A (H5N1), Cúm A (H7N9), Ebola. Các bệnh truyền nhiễm lưu hành khác mắc rải rác, không thành dịch.

3. Tình hình dịch bệnh trên địa bàn thị xã Hoài Nhơn năm 2024 (tính đến ngày 31/12/2024):

- Bệnh sốt xuất huyết: Ghi nhận 387 ca mắc và 49 ổ dịch, số ca bệnh và ổ dịch ghi nhận cao hơn so với năm 2023 (cùng kỳ năm 2023 ghi nhận 346 ca và 24 ổ dịch); không ghi nhận trường hợp tử vong (bằng với cùng kỳ 2023).

- Bệnh tay chân miệng 23 ca và 01 ổ dịch, số ca bệnh và ổ dịch ghi nhận giảm so với năm 2023(cùng kỳ năm 2023 ghi nhận 125 ca và 03 ổ dịch); không có trường hợp tử vong (bằng với cùng kỳ 2023).

- Các dịch bệnh khác: 0 ca bệnh sốt rét, không có ca tử vong

- Các bệnh có vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng gia tăng, cụ thể: Giám sát 12 ca sốt phát ban, trong đó có 01 trường hợp Rubella và 03

trường hợp dương tính với sởi, 0 ghi nhận ổ dịch; Giám sát 02 trường hợp viêm phổi nặng nghi cúm.

4. Một số khó khăn, thách thức trong công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2024:

- Dịch bệnh truyền nhiễm diễn biến khó lường, luôn tiềm ẩn nguy cơ bùng phát dịch; các biến chủng mới, các tác nhân gây bệnh liên tục biến đổi, xuất hiện, xu hướng dịch bệnh khó dự báo. Trên địa bàn thị xã năm 2024, số ca mắc sốt xuất huyết tăng 11,8% (từ 346 ca năm 2023 lên 387 ca) và số ổ dịch tăng 104,16% (từ 24 lên 49 ổ).

- Tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng chưa đạt tỷ lệ mong muốn, một số vắc xin chưa được cung cấp đầy đủ theo nhu cầu

- Sự biến đổi khí hậu, thiên tai, lũ lụt tạo điều kiện cho dịch bệnh bùng phát, lây lan. Xu hướng toàn cầu hóa, nhu cầu giao thương, du lịch, đi lại của người dân tăng cao làm tăng khả năng lây lan nhanh chóng của các loại vi khuẩn và virus.

- Công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm mặc dù đã được triển khai mạnh tại nhiều địa phương, tuy nhiên hiệu quả đạt được còn thấp. Việc chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết; công tác tuyên truyền, vận động, hướng dẫn người dân chủ động diệt bọ gậy, lăng quăng phòng, chống sốt xuất huyết tại một số địa phương chưa đạt yêu cầu. Một bộ phận người dân vẫn còn chủ quan, lơ là, chưa chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh cho cá nhân, gia đình và cộng đồng.

II. NHẬN ĐỊNH TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH NĂM 2025

1. Các bệnh có vắc xin phòng bệnh, nhất là sởi, có khả năng gia tăng số ca mắc và có nguy cơ gây bùng phát dịch, do tỷ lệ miễn dịch quần thể không đạt trên 95% ở các năm 2022 và 2023.

2. Các bệnh truyền nhiễm lưu hành, nhất là sốt xuất huyết, tay chân miệng, luôn tiềm ẩn nguy cơ gây bùng phát dịch, do nhiều yếu tố nguy cơ luôn hiện hữu như: Biến đổi khí hậu, đô thị hóa, di dân, giao thương, du lịch, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu,...

3. Các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm mới nổi luôn có khả năng xâm nhập vào thị xã và gây bùng phát dịch bệnh nếu các cấp chính quyền lơ là trong công tác quản lý, kiểm dịch y tế, kiểm dịch động vật, sản phẩm động vật.

4. Các bệnh lây truyền từ động vật sang người, nhất là bệnh dại, dự báo vẫn sẽ ghi nhận ở mức cao, do công tác quản lý đàn chó, mèo tại nhiều nơi còn hạn chế, tỷ lệ tiêm phòng dại trên đàn chó, mèo thấp, trong khi một bộ phận người dân vẫn chủ quan, lơ là khi không tiêm phòng dại, huyết thanh kháng dại và xử trí kịp thời khi bị chó, mèo cắn.

5. Một số bệnh truyền nhiễm khác tiếp tục có nguy cơ xuất hiện và gia tăng số mắc, như: Bệnh đậu mùa khi (trên thế giới và khu vực đã ghi nhận các biến chủng mới trong khi tiếp cận dịch vụ dự phòng, điều trị với nhóm nguy cơ cao như nam quan hệ tình dục đồng giới còn hạn chế); các bệnh cúm gia cầm độc lực cao như cúm A (H5N1) (do vi rút cúm A(H5N1) vẫn được phát hiện trên gia cầm tại nhiều khu vực).

Phần II

KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2025

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU THỰC HIỆN

1. Mục tiêu chung

Giảm tối đa tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm đảm bảo kiểm soát kịp thời, hiệu quả, bền vững các dịch bệnh truyền nhiễm, hạn chế nguy cơ bùng phát và chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với các đại dịch hoặc các tình huống khẩn cấp về dịch bệnh trong tương lai để bảo vệ sức khỏe người dân và tạo điều kiện phát triển kinh tế, xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể

- Tăng cường phối hợp với UBND các xã phường trong công tác chỉ đạo phòng chống dịch trên địa bàn thị xã; kiện toàn, phân công trách nhiệm cụ thể cho từng thành viên trong Ban Chỉ đạo phòng chống dịch.

- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca bệnh và có biện pháp xử lý triệt để nhằm giảm đến mức thấp nhất số ca mắc; bảo đảm công tác phân tuyến điều trị, giảm quá tải cho bệnh viện tuyến tỉnh; tổ chức thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh, nhằm hạn chế hạn chế đến mức thấp nhất trường hợp biến chứng nặng, tử vong.

- Tăng cường công tác tiêm chủng vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng cho các đối tượng theo hướng dẫn của Bộ Y tế, đảm bảo tổ chức tiêm chủng an toàn, kịp thời, hiệu quả, đúng quy định.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông, nâng cao nhận thức và hiểu biết của người dân về dấu hiệu nhận biết các bệnh truyền nhiễm và các biện pháp phòng chống dịch bệnh, thay đổi hành vi, chấp hành nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tăng cường phối hợp liên ngành trong việc triển khai các hoạt động phòng chống dịch trên địa bàn thị xã một cách nhanh chóng, hiệu quả.

- Đảm bảo đầy đủ kinh phí, trang thiết bị y tế, thuốc, vật tư, hóa chất, sinh phẩm... sẵn sàng đáp ứng kịp thời với mọi tình huống dịch bệnh xảy ra tại địa bàn thị xã.

- Tăng cường đào tạo nâng cao năng lực của hệ thống y tế cơ sở, y tế dự phòng đảm bảo có thể đáp ứng nhanh, linh hoạt với các loại dịch bệnh truyền nhiễm có thể xảy ra trên địa bàn.

3. Chỉ tiêu

- Duy trì thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh.
- Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ dưới 1 tuổi đạt $\geq 98\%$ quy mô cấp xã phường.
- Tỷ lệ phụ nữ có thai được tiêm phòng đủ mũi vắc xin uốn ván đạt $>85\%$.
- 100% bệnh, dịch bệnh mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời.
- 100% đối tượng kiểm dịch y tế biên giới được giám sát, kiểm tra và xử lý y tế theo đúng quy định, phát hiện sớm và kịp thời xử lý các trường hợp mắc bệnh theo quy định, hạn chế tối đa dịch bệnh xâm nhập và lây lan.
- 100% cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm được tập huấn về giám sát, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm.
- 100% nhân viên y tế làm việc tại các khoa khám bệnh, khoa nội, truyền nhiễm được tập huấn về kiểm soát nhiễm khuẩn, hướng dẫn chẩn đoán, điều trị.

4. Chỉ tiêu cụ thể đối với một số dịch bệnh truyền nhiễm

a) Các bệnh Ebola, MERS-CoV, cúm A(H7N9): Hạn chế tối đa dịch bệnh xâm nhập và lây lan.

b) Các bệnh cúm A(H5N1), cúm A(H5N6), Đậu mùa khỉ, viêm gan cấp không rõ nguyên nhân và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, mới nổi khác: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để bùng phát trong cộng đồng, cơ sở y tế.

c) Dịch COVID-19: Không để bùng phát trong cộng đồng, cơ sở y tế.

d) Bệnh sốt xuất huyết

- Số mắc/100.000 dân: Không chế số mắc ≤ 250 ca/100.000 dân.
- Tỷ lệ chết/mắc: $<0,09\%$.
- Tỷ lệ ca lâm sàng được xét nghiệm định typ vi rút: 3%.

e) Bệnh sốt rét: Tỷ lệ mắc: $\leq 0,5/100.000$ dân. Không có trường hợp tử vong do sốt rét.

f) Bệnh dại: Không chế không có ca mắc và tử vong do bệnh dại.

g) Bệnh tay chân miệng

- Không chế số mắc tay chân miệng dưới 100 ca/100.000 dân.
- Tỷ lệ tử vong: $<0,05\%$.

h) Các 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 chủng đầy đủ vắc xin trong Chương trình TCMR cho trẻ dưới 1 tuổi đạt $\geq 98\%$ quy mô xã, phường.

- Không để xảy ra dịch bệnh sởi, rubella, bạch hầu, ho gà, viêm não Nhật Bản.

i) Một số dịch bệnh truyền nhiễm khác: Giảm tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm lưu hành; giám sát phát hiện sớm dịch, khoanh vùng xử lý kịp thời, không để dịch bệnh lây lan ra cộng đồng.

II. CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành

- Kiện toàn và tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh, chỉ đạo thường xuyên, kịp thời công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, trên cơ sở theo dõi chặt chẽ, bám sát diễn biến tình hình dịch bệnh trong nước và trên địa bàn tỉnh, với quan điểm “Phòng bệnh từ xa, từ sớm, ngay từ cơ sở”; huy động hệ thống chính trị, cộng đồng dân cư tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn. Đảm bảo chuẩn bị sẵn sàng các phương án ứng phó với đại dịch hoặc các tình huống khẩn cấp về dịch bệnh với phương châm “4 tại chỗ”.

- Tổ chức, thực hiện nghiêm các chỉ thị, kế hoạch, văn bản chỉ đạo của Thị Ủy, UBND thị xã, Sở Y tế và các cơ quan liên quan về phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn. Tổ chức kiểm tra, giám sát, phối hợp với UBND các xã phường việc thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh tại các địa phương trong thị xã.

- Duy trì hoạt động thường xuyên các tổ/đội phản ứng nhanh với dịch bệnh truyền nhiễm và các sự kiện y tế công cộng tại địa phương, tham gia triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn. Tăng cường các hoạt động giám sát, đánh giá tình hình, diễn biến dịch bệnh cụ thể, có biện pháp kịp thời nhằm điều tra, khoanh vùng, khống chế, dập tắt dịch bệnh, không để bùng phát, lây lan trên diện rộng.

- Xã hội hoá công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm. Huy động các ban, ngành, đoàn thể và cộng đồng tham gia vào công tác phòng chống dịch. Tăng cường phối hợp giữa Ngành Y tế với các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan để triển khai hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm; đẩy mạnh phối hợp giữa Ngành Y tế - Ngành Giáo dục và Đào tạo trong việc phòng bệnh tại các cơ sở giáo dục, trường học; giữa Ngành Y tế - Ngành Nông nghiệp và Phát triển nông thôn trong việc phòng chống dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người.

2. Chuyên môn kỹ thuật

a) Các giải pháp giảm mắc

- Chủ động giám sát các bệnh truyền nhiễm, thực hiện giám sát định kỳ hàng ngày, hàng tuần tại tất cả các cơ sở điều trị và tại cộng đồng. Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh để cách ly, thu dung, điều trị kịp thời. Triển khai điều

tra, xác minh, khoanh vùng và xử lý triệt để tất cả các ổ dịch theo đúng quy định, không để dịch lan rộng và kéo dài.

- Tổ chức giám sát trọng điểm một số bệnh truyền nhiễm, theo các chỉ số cảnh báo để có biện pháp phòng chống chủ động. Tăng cường hoạt động giám sát bệnh dịch có tỷ lệ mắc cao hàng năm theo kết quả phân tích tình hình dịch bệnh trong các năm gần đây.

- Tiếp tục triển khai giám sát dựa vào sự kiện (EBS) nhằm phát hiện sớm các sự kiện có nguy cơ gây bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm hoặc ảnh hưởng đến sức khỏe cộng đồng nhằm đáp ứng kịp thời, phù hợp, giảm thiểu tác hại đối với cộng đồng. Tăng cường giám sát các trường hợp viêm phổi nặng do virus (SVP) tại các cơ sở khám chữa bệnh.

- Theo dõi chặt chẽ tình hình các bệnh truyền nhiễm, điều tra kịp thời các yếu tố dịch tễ liên quan đến ca bệnh. Phân tích số liệu giám sát một cách liên tục, hệ thống, dự báo xu hướng phát triển của từng loại bệnh dịch cụ thể ở từng địa phương để có biện pháp phòng, chống chủ động ngay từ đầu.

- Tăng cường thực hiện giám sát phát hiện sớm các dịch bệnh, đảm bảo kiểm soát các yếu tố nguy cơ và chủ động phòng chống dịch bệnh xâm nhập vào địa bàn thị xã.

- Tiếp tục thực hiện tốt công tác tiêm chủng mở rộng; Đảm bảo các đối tượng được tiêm đủ mũi, đúng thời gian. Tổ chức các chiến dịch tiêm chủng vắc xin bổ sung, tiêm bù, tiêm vét theo chỉ đạo, hướng dẫn của Bộ Y tế. Tăng cường kiểm tra đảm bảo an toàn tiêm chủng theo quy định. Tăng cường tiêm chủng vắc xin dịch vụ nhằm đáp ứng nhu cầu tiêm chủng cho trẻ em ngoài chương trình tiêm chủng mở rộng, tăng khả năng tiếp cận và hưởng dịch vụ y tế của nhân dân.

- Ứng dụng công nghệ thông tin, phần mềm giám sát bệnh truyền nhiễm để phân tích số liệu, báo cáo nhanh, chính xác trong giám sát dịch bệnh.

- Tăng cường phối hợp với các ban ngành, đoàn thể tại các địa phương đảm bảo hoạt động có hiệu quả trong công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm. Vận động cộng đồng tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tăng cường hoạt động của đội đáp ứng nhanh tại các tuyến nhằm phát hiện sớm và kiểm soát kịp thời với các tình huống bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và các sự kiện y tế công cộng trên địa bàn thị xã.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định của Bộ Y tế.

b) Các giải pháp giảm tử vong

- Tăng cường năng lực thu dung, điều trị người bệnh tại các cơ sở khám, chữa bệnh đảm bảo chất lượng, giảm tối đa biến chứng nặng và hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong. Đảm bảo các điều kiện về trang thiết bị y tế, nhân lực để điều trị cho người bệnh thể nhẹ, vừa và nặng tại Trung tâm Y tế.

- Củng cố hệ thống thu dung, điều trị các bệnh truyền nhiễm phù hợp năng lực theo phân tuyến điều trị kịp thời, an toàn. Bảo đảm chẩn đoán sớm, điều trị kịp thời, đúng phác đồ nhằm hạn chế biến chứng nặng và không để tử vong.

- Tổ chức phân luồng, phân tuyến điều trị, thực hiện tốt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn phòng lây nhiễm chéo, đảm bảo tiêu chí bệnh viện an toàn tại các cơ sở khám chữa bệnh.

- Tổ chức các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ cấp cứu bệnh nhân mắc bệnh dịch tại cộng đồng cũng như tăng cường nhân lực hỗ trợ các tuyến khi có nhu cầu.

- Xem xét bổ sung trang thiết bị, phương tiện chẩn đoán, điều trị, cấp cứu bệnh nhân và thuốc, hóa chất để đạt mục tiêu giảm tử vong.

3. Công tác tập huấn, truyền thông - giáo dục sức khỏe

- Tổ chức các lớp tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn về giám sát, xử lý các loại dịch bệnh và tiêm chủng an toàn cho các đơn vị y tế, nhất là y tế cơ sở; Tập huấn cho cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm các tuyến về giám sát, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm; tập huấn cho nhân viên y tế làm việc tại các khoa khám bệnh, Khoa nội, truyền nhiễm về công tác kiểm soát nhiễm khuẩn và hướng dẫn chẩn đoán, điều trị các bệnh truyền nhiễm.

- 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.

- Tăng cường tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, mạng internet, truyền thông cơ sở, trong các buổi sinh hoạt nhà trường, cộng đồng dân cư, lồng ghép hoạt động của các tổ chức nhằm huy động toàn thể người dân, hộ gia đình tham gia các hoạt động phòng chống dịch bệnh nâng cao sức khỏe cộng đồng. Truyền thông phòng chống dịch trong cộng đồng, cơ sở y tế, nhằm nâng cao nhận thức người dân; vận động người dân phối hợp với lực lượng y tế, chính quyền địa phương trong quá trình triển khai các biện pháp dự phòng, xử lý dịch bệnh tại địa phương.

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

4. Công tác phối hợp liên ngành

- Phối hợp chặt chẽ với ngành Nông nghiệp trong việc giám sát, phát hiện, chia sẻ thông tin và xử lý các loại dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người.

- Phối hợp với ngành Giáo dục và Đào tạo trong công tác giám sát và triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm tại các trường học.

- Huy động sự tham gia của các hội, đoàn thể, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức xã hội nhân đạo (Hội Phụ nữ, Đoàn Thanh niên, Hội Nông dân, Hội Chữ

thập đồ...) trong việc vận động nhân dân tích cực tham gia triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Thành lập các đoàn liên ngành kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương.

5. Đảm bảo nguồn lực, kinh phí cho công tác phòng chống dịch

- Xây dựng kế hoạch, kinh phí đảm bảo cho công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm. Huy động kinh phí từ các nguồn hợp pháp khác cho công tác phòng, chống dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư y tế, trang thiết bị y tế, kinh phí, nhân lực phục vụ công tác phòng chống dịch.

6. Công tác nghiên cứu khoa học

Phối hợp với các đơn vị y tế tuyến tỉnh và địa phương triển khai thực hiện các nghiên cứu, đánh giá, ứng dụng thành tựu khoa học kỹ thuật phục vụ công tác phòng, chống dịch.

7. Công tác kiểm tra, giám sát

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát việc thực hiện các quy định của pháp luật về phòng chống dịch bệnh, quản lý sử dụng vắc xin trong tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ, truyền thông tại các đơn vị, địa phương trong thị xã.

- Thường xuyên tổ chức các đoàn kiểm tra, chỉ đạo, giám sát hỗ trợ công tác phòng chống dịch bệnh, tập trung vào các dịch bệnh nguy hiểm mới nổi và các bệnh lưu hành có số mắc, tử vong cao trên địa bàn.

- Phối hợp trong thành lập các đoàn công tác liên ngành tăng cường kiểm tra công tác phòng chống dịch, đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường tại các đơn vị, địa phương trọng điểm.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Sử dụng từ nguồn kinh phí ngân sách trung ương, ngân sách tỉnh, ngân sách địa phương và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định và theo phân cấp ngân sách hiện hành.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa Kiểm soát bệnh tật

- Là cơ quan đầu mối, chịu trách nhiệm hướng dẫn các đơn vị, địa phương về công tác chuyên môn; theo dõi việc triển khai công tác phòng chống dịch tại các địa phương; tổng hợp tình hình và kết quả các hoạt động, báo cáo Sở Y tế, UBND thị xã.

- Tham mưu củng cố Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm của đơn vị, các đội đáp ứng nhanh sẵn sàng đáp ứng các trường hợp dịch bệnh xảy ra trên địa bàn thị xã, hỗ trợ các địa phương khi cần thiết.

- Thường xuyên theo dõi tình hình dịch bệnh truyền nhiễm và cập nhật các hướng dẫn từ Bộ Y tế để kịp thời nắm bắt thông tin, phân tích nhận định tình hình để có biện pháp đáp ứng kịp thời với các diễn biến dịch xảy ra.

- Tổ chức giám sát, theo dõi chặt chẽ tình hình bệnh truyền nhiễm tại các cơ sở y tế và cộng đồng, có phương án triển khai kịp thời, không để dịch bệnh lây lan trên địa bàn. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm, cần được khám cách ly và áp dụng kịp thời các biện pháp phòng, chống nhằm hạn chế lây lan dịch bệnh.

- Phối hợp với các địa phương trong hoạt động điều tra và xử lý triệt để ổ dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định của Bộ Y tế, không để dịch bệnh bùng phát lây lan diện rộng. Phối hợp với Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong chưa rõ nguyên nhân gửi xét nghiệm.

- Tăng cường phối hợp giám sát dựa vào sự kiện (EBS) tại các cơ sở điều trị và cộng đồng, giám sát các trường hợp viêm phổi nặng do vi rút (SVP) tại các cơ sở khám chữa bệnh.

- Tăng cường truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại các cơ sở điều trị và cộng đồng. Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm. Phối hợp với các địa phương triển khai các hoạt động truyền thông đến các khu vực có nguy cơ, đối tượng có nguy cơ.

- Phối hợp với các đơn vị, ngành liên quan trong công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm lây truyền từ động vật sang người; phối hợp trong công tác kiểm tra, giám sát việc triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm tại các xã phường.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ y tế về năng lực giám sát, xử lý phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tiếp tục thực hiện chế độ thông tin, báo cáo theo quy định của Bộ Y tế.

2. Các Khoa phòng điều trị

- Tổ chức thu dung, cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định. Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.

- Rà soát, chuẩn bị trang thiết bị, phương tiện, hóa chất, vật tư sẵn sàng phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch.

3. Trạm Y tế các xã phường

- Tham mưu UBND xã phường xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm tại địa phương.

- Tiếp tục triển khai công tác tiêm chủng vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng cho các đối tượng, đảm bảo tiêm chủng an toàn, hiệu quả theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tăng cường phối hợp với Khoa kiểm soát bệnh tật tổ chức giám sát, điều tra dịch tễ các trường hợp bệnh ghi nhận từ các cơ sở y tế và tại cộng đồng. Triển khai xác minh, xử lý ổ dịch kịp thời theo hướng dẫn, không để dịch bệnh lan rộng, kéo dài.

- Đẩy mạnh hoạt động truyền thông phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm cho người dân, đa dạng hóa hình thức và phương tiện truyền thông. Nâng cao kiến thức người dân trong công tác phòng chống dịch và vận động người dân phối hợp với chính quyền địa phương, cán bộ y tế trong quá trình triển khai các hoạt động xử lý phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo, khai báo bệnh và dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT của Bộ Y tế.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2025 Trung tâm Y tế Hoài Nhơn đề nghị các đơn vị liên quan triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế
- TTKSBT tỉnh
- UBND thị xã Hoài Nhơn
- Lãnh đạo TTYT;
- UBND xã, phường (phối hợp);
- Các khoa phòng (thực hiện);
- Trạm y tế xã, phường (thực hiện);
- Trang TTĐT đơn vị;
- Lưu: VT, Khoa KSBT.

(báo cáo);

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh