

Số: **23** /KH-UBND

Thanh Trì, ngày **13** tháng 01 năm 2020

KẾ HOẠCH
Chủ động phòng, chống sốt xuất huyết trên địa bàn
huyện Thanh Trì năm 2020

Thực hiện Nghị quyết số 188/NQ-HĐND ngày 18/12/2017 của Hội đồng nhân dân huyện về việc nhất trí thông qua Đề án “Chủ động phòng, chống sốt xuất huyết (SXH) trên địa bàn huyện Thanh Trì giai đoạn 2018-2021”; Nghị quyết số 47/NQ-HĐND ngày 20/12/2019 của Hội đồng nhân dân huyện về việc điều chỉnh lộ trình và kinh phí Đề án “Chủ động, phòng chống SXH trên địa bàn huyện Thanh Trì giai đoạn 2018-2021”; Kế hoạch số 257/KH-UBND ngày 18/12/2019 của UBND thành phố Hà Nội về phòng chống dịch thành phố Hà Nội năm 2020; Kế hoạch số 107/KH-SYT ngày 07/01/2020 của Sở Y tế Hà Nội về Phòng chống sốt xuất huyết trên địa bàn Hà Nội năm 2020, UBND huyện Thanh Trì xây dựng kế hoạch chủ động phòng, chống SXH trên địa bàn huyện Thanh Trì năm 2020, nội dung cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Giảm tỷ lệ mắc và tử vong do bệnh SXH, không chế kịp thời không để dịch lớn xảy ra, góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe nhân dân và phát triển kinh tế, xã hội trên địa bàn huyện.

2. Mục tiêu cụ thể

- Không chế tỷ lệ mắc sốt xuất huyết Dengue trên địa bàn huyện dưới 338 trường hợp/100.000 dân tương đương <947 trường hợp mắc đến 31/12/2020;

- Không có ca tử vong do sốt xuất huyết trên địa bàn huyện;

- Phân đấu ít nhất 1 xã, thị trấn ra khỏi vùng lưu hành nặng về SXH theo quy định của Thành phố.

- Phân đấu trên 95% cán bộ lãnh đạo các cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương, các tổ chức đoàn thể, chính trị xã hội nhận thức đúng về vai trò của việc chủ động phòng chống SXH, chủ động xây dựng kế hoạch và cam kết triển khai thực hiện tại đơn vị; trên 95% cán bộ, nhân viên y tế, cán bộ chuyên trách; nhân viên y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong và ngoài công lập được đào tạo,

bồi dưỡng nâng cao trình độ kiến thức, kỹ năng tuyên truyền, vận động, giám sát, phát hiện bệnh SXH.

- Phấn đấu trên 85% số hộ dân có nhận thức đúng về thực hiện công tác phòng chống SXH tại địa phương.

- Trên 95% cơ quan, đơn vị thực hiện vệ sinh môi trường diệt bọ gậy (VSMT DBG) phòng chống SXH, được kiểm tra đánh giá tỷ lệ bọ gậy còn dưới 5%; trên 95% số hộ gia đình ký cam kết thực hiện VSMT DBG phòng chống SXH và dưới 10% số hộ gia đình được kiểm tra đánh giá còn bọ gậy; trên 95% hộ gia đình được phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành (ca bệnh, ổ dịch và diện rộng) triệt để, an toàn.

II. NỘI DUNG KẾ HOẠCH

1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo

- Kiện toàn Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe, phòng chống dịch bệnh và tai nạn thương tích (viết tắt là BCD CSSK) các cấp;

- Xây dựng và triển khai kế hoạch thực hiện năm 2020 cụ thể, chi tiết, trong đó có phân công nhiệm vụ cụ thể từng thành viên và kinh phí thực hiện;

- Kiện toàn và nâng cao chất lượng mạng lưới cộng tác viên và giám sát viên phòng chống SXH tại 16 xã, thị trấn. Mỗi cộng tác viên phụ trách không quá 80 hộ gia đình, bao gồm cả các khu vực công cộng; Mỗi giám sát viên phụ trách từ 4-5 cộng tác viên. Cộng tác viên kiểm tra hộ gia đình ít nhất 1 lần/tháng, từ tháng 3 đến tháng 12 (10 lần); Giám sát viên kiểm tra từ 5-10% số hộ gia đình, cơ quan, đơn vị của cộng tác viên do mình phụ trách; Mạng lưới CTV-GSV hoạt động khi khu vực phụ trách chưa có bệnh nhân.

- Thành lập sẵn sàng đội xung kích diệt bọ gậy và các tổ giám sát tại 16 xã, thị trấn. Kịch hoạt Đội xung kích và tổ giám sát khi khu vực xuất hiện bệnh nhân, ổ dịch hoặc bùng phát dịch. Việc thành lập, vận hành đội xung kích, tổ giám sát và bố trí nguồn kinh phí chi trả theo hướng dẫn của Sở Y tế tại công văn số 158/SYT-NVY ngày 01/8/2017 về việc thành lập đội xung kích diệt bọ gậy chống dịch sốt xuất huyết và tổ giám sát phòng, chống dịch SXH;

- Tổ chức các đoàn liên ngành y tế, giáo dục, quản lý môi trường, xây dựng để kiểm tra, giám sát hoạt động chủ động phòng chống dịch các cấp, các địa phương;

- Duy trì công tác vệ sinh môi trường lồng ghép VSMT DBG phòng chống SXH vào chiều thứ 6 và sáng thứ 7 hàng tuần theo chỉ thị 04/CT-UBND của UBND Thành phố;

- Đưa chỉ tiêu hoàn thành công tác chủ động phòng chống SXH vào phong trào thi đua, khen thưởng; đồng thời đánh giá, kiểm điểm các đơn vị không hoàn thành nhiệm vụ; có biện pháp xử lý đối với cá nhân, tập thể còn để dịch SXH lây lan rộng, kéo dài, tồn tại bộ gậy, không đảm bảo vệ sinh môi trường phòng chống SXH trên địa bàn;

- Tổ chức giao ban BCD CSSK định kỳ 1 quý 1 lần và đột xuất khi cần thiết. Rút kinh nghiệm, giải quyết kịp thời các khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện;

- Tổ chức sơ kết, tổng kết, báo cáo hoạt động quý, 6 tháng và năm 2020.

2. Công tác truyền thông, tập huấn

- Tổ chức Lễ phát động chiến dịch vệ sinh môi trường phòng chống dịch bệnh, phòng chống sốt xuất huyết năm 2020 từ trung tuần tháng 3/2020 (trước ngày 15/3/2020);

- Sử dụng đồng bộ, hiệu quả công tác tuyên truyền trên hệ thống đài huyện và đài truyền thanh xã, thị trấn; tổ chức thông tin truyền thông, tuyên truyền sát thực tế, dễ hiểu; phát thanh vào các giờ cao điểm hàng tuần; phát thanh ít nhất 1 tuần 3 lần khi chưa có dịch và hàng ngày khi có dịch;

- Tổ chức kí cam kết phòng chống SXH giữa y tế với chính quyền, giữa chính quyền với các tổ chức, hộ gia đình đóng trên địa bàn quản lý, đặc biệt với những hộ gia đình có cho thuê phòng trọ; khu chung cư, công trình, các hộ đang xây dựng; khu vực có làng nghề truyền thống...

- Tiếp tục duy trì mục tin chuyên đề “Đề án chủ động phòng chống SXH trên địa bàn huyện Thanh Trì giai đoạn 2018-2021” trên cổng thông tin điện tử của huyện;

- Lòng ghép, đa dạng thông tin tuyên truyền phòng chống SXH trong các hội nghị, hội thảo, giao ban, hoạt động ngoại khóa... quán triệt, nâng cao nhận thức trong công tác chủ động phòng chống SXH, nêu cao tinh thần trách nhiệm không để xảy ra dịch đối với cán bộ lãnh đạo, chính quyền địa phương, chủ động phòng chống SXH tại các cơ quan, đơn vị, trường học, bệnh viện, cơ sở y tế trong và ngoài công lập, các tổ chức đoàn thể, chính trị xã hội;

- Đánh giá, khảo sát tỷ lệ cán bộ lãnh đạo các cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương, các tổ chức đoàn thể, chính trị xã hội cán bộ, nhân viên y tế, cán bộ chuyên trách; nhân viên y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong và ngoài công lập và người dân nhận thức đúng về vai trò của việc chủ động phòng chống SXH thông qua các hội nghị, hội thảo, giao ban, phiếu điều tra...

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch tại các cơ sở điều trị và cộng đồng, đặc biệt chú ý đến các xã, thị trấn trọng điểm về

sốt xuất huyết; chủ động pho to và cấp phát tờ rơi phòng chống SXH tới hộ gia đình ít nhất 1 tờ/hộ/quý, ký cam kết tới từng hộ gia đình, đặc biệt là các hộ gia đình trong khu vực có bệnh nhân và ổ dịch SXH.

- Thường xuyên cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh và đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền nhằm cung cấp thông tin để người dân phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh; vận động người dân thường xuyên áp dụng các biện pháp diệt bọ gậy, diệt muỗi và phòng chống muỗi đốt; hướng dẫn người dân khi có các dấu hiệu nghi ngờ bệnh sốt xuất huyết cần phải đến các cơ sở y tế để được khám và điều trị kịp thời.

- Rà soát, cập nhật thông tin và tổ chức tập huấn cho các lực lượng tham gia phòng chống dịch về chuyên môn, kỹ thuật trong giám sát, phòng chống SXH;

- Tập huấn kỹ năng giám sát, phát hiện bệnh nhân, VSMT DBG, tuyên truyền về phòng chống SXH cho các cán bộ y tế, đội ngũ trực tiếp tham gia công tác phòng chống SXH từ huyện đến xã, thôn, tổ dân phố ít nhất 1 lần/năm;

- Tập huấn nâng cao kỹ thuật sử dụng hóa chất diệt côn trùng cho màng lưới phòng chống SXH và cho các cán bộ kỹ thuật, các công nhân phun hóa chất các xã, thị trấn.

- Rà soát, cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán điều trị. Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

3. Công tác chuyên môn, kỹ thuật

3.1. Tình huống 1: Chưa có dịch trên quy mô xã, thị trấn (số mắc thấp hơn số mắc trung bình tháng cùng kỳ 3 năm 2017-2019)

3.1.1. Tình huống 1a: Khi chưa có bệnh nhân

- Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng chống SXH tại các đơn vị;

- Thành lập các đội đáp ứng nhanh với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và sự cố y tế công cộng, bố trí đủ và ổn định nhân lực tham gia công tác phòng chống dịch tại các vị trí để đáp ứng công tác giám sát, điều tra, xử lý dịch;

- Lập danh sách các điểm nguy cơ về bệnh sốt xuất huyết: công trường xây dựng, công trình xây dựng dân sinh, khu thuê trọ, nhà không có người ở, cơ quan, đơn vị trường học, khu công cộng (vườn hoa, bãi đất trống, nghĩa trang, đình chùa...)

- Tổ chức kiểm tra hoạt động phòng chống SXH tại các đơn vị ít nhất 01 lần/ tháng;

- Màng lưới Dịch tễ: tổ chức giám sát chặt chẽ, đồng bộ tình hình bệnh nhân, vi rút nhằm phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh tại cộng đồng và tại các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn. Thu thập mẫu máu 100% các trường

hợp nghi ngờ mắc bệnh SXH xuất hiện đầu tiên tại các xã, thị trấn để chẩn đoán xác định ca bệnh và ổ dịch.

- Mạng lưới Côn trùng: tổ chức giám sát thường xuyên, định kỳ các chỉ số muỗi, bọ gậy, tình trạng dụng cụ chứa nước tại các xã, thị trấn trong từng khu vực dịch tễ về dịch bệnh SXH. Xác định khu vực nguy cơ (khu thuê trọ, công trường đang xây dựng, nhà không có người ở, nhà buôn bán phế liệu, lớp xe, nhà có nhiều cây cảnh,...) để chủ động can thiệp diệt muỗi, diệt bọ gậy, nhằm giảm nguy cơ xảy ra dịch. Khi phát hiện chỉ số côn trùng cao cần tham mưu cho chính quyền địa phương triển khai ngay các hoạt động chủ động chống dịch như tuyên truyền, tổ chức các chiến dịch vệ sinh môi trường diệt bọ gậy, chiến dịch phun hóa chất diệt muỗi chủ động phòng dịch.

- Mạng lưới Cộng tác viên SXH: kiểm tra, giám sát số hộ gia đình được phân công phụ trách nhằm phát hiện các hộ gia đình có bọ gậy trong và xung quanh nhà để tuyên truyền vận động, hướng dẫn xử lý ổ bọ gậy. Cộng tác viên kiểm tra tất cả các hộ gia đình phụ trách 1 lần/tháng.

- Các hoạt động chủ động phòng chống SXH:

+ Chiến dịch VSMT DBG phòng chống SXH:

- Tổ chức Lễ phát động chiến dịch vệ sinh môi trường (VSMT) phòng chống dịch bệnh, phòng chống SXH từ đầu tháng 3/2020;

- Tổ chức 10 đợt chiến dịch VSMT DBG từ tháng 3 đến tháng 12/2020 quy mô toàn huyện.

+ Chiến dịch phun hóa chất diện rộng phòng chống SXH: Tùy vào tình hình thực tế (số lượng bệnh nhân, chỉ số côn trùng và các yếu tố nguy cơ khác), TTYT huyện đề xuất chiến dịch phun hóa chất diện rộng.

- Rà soát, cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán điều trị. Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ số thuốc, dịch truyền, khu vực điều trị; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cấp cứu điều trị bệnh nhân.

- Rà soát cơ sở phòng chống dịch, dự kiến và chuẩn bị sẵn sàng thuốc, dịch truyền, vật tư, trang thiết bị, máy móc tối thiểu để phục vụ công tác giám sát, xử lý dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân SXH tại địa phương;

- Chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, sinh phẩm y tế phục vụ công tác lấy mẫu bệnh phẩm để chẩn đoán xác định SXH.

- Định kỳ bảo dưỡng, sửa chữa máy phun hóa chất các loại để đảm bảo huy động đủ máy móc khi có dịch xảy ra.

- Sẵn sàng các phương tiện vận chuyển, cấp cứu khi có bệnh nhân.

3.1.2 Tình huống 1b: Khi có bệnh nhân, nhưng chưa có ổ dịch

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống chưa có bệnh nhân và:

- Tăng cường công tác chỉ đạo của Ban chỉ đạo CSSK các cấp, định kỳ giao ban Ban chỉ đạo để nắm bắt tình hình và kịp thời chỉ đạo các biện pháp phòng chống.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát ít nhất 2 lần/tháng.

- Trạm y tế xã, thị trấn chịu trách nhiệm về chất lượng xử lý ca bệnh và không để bùng phát thành ổ dịch.

- Tăng cường công tác giám sát phát hiện bệnh nhân mới tại khu vực có bệnh nhân. Huy động đội xung kích kiểm tra, giám sát hộ gia đình trong khu vực có bệnh nhân mỗi tuần 1 lần, trong vòng 2 tuần sau khi phát hiện ca bệnh để phát hiện trường hợp nghi mắc SXH và tuyên truyền, kiểm tra hoạt động diệt bọ gây của các hộ gia đình.

3.1.3 Tình huống 1c: Khi xuất hiện ổ dịch

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống có bệnh nhân (1b) và:

- Ban chỉ đạo CSSK xã, thị trấn trực tiếp chỉ đạo công tác phòng chống dịch.

- Ban chỉ đạo CSSK xã, thị trấn chỉ đạo xây dựng kế hoạch xử lý ổ dịch (bao gồm nội dung tổ chức diệt bọ gây, phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành, tuyên truyền phòng chống dịch, tổ chức họp dân khu vực ổ dịch, thu dung điều trị bệnh nhân nhẹ tại trạm y tế, chuyển tuyến với bệnh nhân nặng).

- Ban chỉ đạo CSSK xã, thị trấn tổ chức giao ban thường xuyên để cập nhật tình hình và có kế hoạch cho các hoạt động tiếp theo. Thực hiện kiểm tra giám sát các hoạt động xử lý ổ dịch ít nhất 1 tuần/lần tại khu vực ổ dịch.

- Báo cáo hàng ngày tình hình diễn biến của dịch bệnh cho Ban chỉ đạo CSSK huyện để có chỉ đạo kịp thời về phòng chống dịch.

- BCĐ CSSK xã, thị trấn chỉ đạo, tổ chức họp dân khu vực ổ dịch để tuyên truyền cập nhật tình hình dịch bệnh và truyền thông nâng cao nhận thức để người dân chủ động thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

- Ban chỉ đạo CSSK xã, thị trấn chịu trách nhiệm về chất lượng xử lý ổ dịch, không để ổ dịch lan rộng, không để bùng phát thành ổ dịch lớn.

- Trung tâm y tế huyện đồng trách nhiệm về chất lượng xử lý ổ dịch.

- Giám sát bệnh nhân: Tăng cường công tác giám sát phát hiện bệnh nhân mới và người nghi mắc SXH tại khu vực có ổ dịch thông qua hoạt động của đội xung kích và cán bộ y tế cũng như thông tin từ cộng đồng hàng ngày.

- Giám sát côn trùng: ngoài việc giám sát các điểm giám sát thường xuyên định kỳ sẽ tổ chức giám sát côn trùng tại khu vực xuất hiện ổ dịch, trước và sau các hoạt động diệt muỗi, diệt bọ gậy nhằm đánh giá nguy cơ, tiên lượng, dự báo diễn biến dịch và làm căn cứ đề xuất các hoạt động can thiệp.

- Huy động đội xung kích kiểm tra, giám sát hộ gia đình và các điểm nguy cơ trong khu vực ổ dịch để phát hiện sớm bệnh nhân tiếp theo, mỗi tuần 1 lần tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn diệt bọ gậy và tìm kiếm, phát hiện người nghi mắc SXH cho đến khi ổ dịch kết thúc (trở về trạng thái hoạt động như tình huống 1a hoặc 1b tùy theo tình hình thực tế).

- Tổ chức diệt bọ gậy và phun hóa chất diệt muỗi xử lý dịch triệt để trong khu vực ổ dịch, đạt ít nhất 95% hộ gia đình, cơ quan, xí nghiệp, trường học, khu vực công cộng được xử lý. Bán kính xử lý ổ dịch 200 mét; Mở rộng phạm vi xử lý tùy thuộc diễn biến thực tế về số mắc bệnh và tình trạng côn trùng. Tiến hành công tác diệt bọ gậy hàng tuần tại khu vực ổ dịch và phát hiện người nghi mắc SXH hoặc bệnh nhân SXH cho đến khi kết thúc ổ dịch.

- Tất cả các các ổ dịch khi chưa được xử lý triệt để cần phải tiếp tục xử lý đến khi đạt kết quả trên 95% hộ gia đình cơ quan, xí nghiệp, trường học, khu vực công cộng trong bán kính ổ dịch được kiểm tra loại trừ ổ bọ gậy và phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành ít nhất 02 lần.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông tại khu vực ổ dịch và các khu vực xung quanh bằng nhiều hình thức: họp dân tuyên truyền trực tiếp, truyền thông bằng loa di động, treo băng rôn/khẩu hiệu...

3.2. Tình huống 2: Có dịch trên quy mô xã, thị trấn (số mắc vượt quá số mắc trung bình tháng cùng kỳ 3 năm 2017-2019)

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống có ổ dịch và:

- Ban chỉ đạo CSSK huyện trực tiếp chỉ đạo công tác phòng chống dịch.

- Huy động các ban ngành đoàn thể (quân đội, công an, dân phòng, thanh niên, phụ nữ, giáo viên, sinh viên, học sinh ...) tại các xã, thị trấn có ổ dịch quy mô xã, thị trấn để phối hợp với đội xung kích và cán bộ y tế địa phương thực hiện các hoạt động phòng chống SXH.

- Tăng cường kiểm tra giám sát, hướng dẫn và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các địa phương, đơn vị, tại nơi xuất hiện ổ dịch.

- Trung tâm y tế huyện phối hợp Trung tâm kiểm soát bệnh tật chịu trách nhiệm chất lượng xử lý ổ dịch, không để ổ dịch lan rộng ra xã, thị trấn lân cận.

- Giám sát bệnh nhân: Tăng cường hoạt động của hệ thống giám sát tại các

cơ sở y tế bằng cách tăng tần số giám sát trên phần mềm báo cáo bệnh truyền nhiễm trực tuyến theo Thông tư 54/2015/TT-BYT và tại cơ sở khám chữa bệnh hàng ngày; tăng cường giám sát tại cộng đồng, tại các xã, thị trấn có dịch và các xã, thị trấn lân cận thông qua hoạt động của đội xung kích, các ban ngành đoàn thể và cán bộ y tế địa phương.

- Tổ chức hoạt động diệt bọ gậy: hàng tuần tổ chức ra quân tổng vệ sinh môi trường diệt bọ gậy tại xã, thị trấn có dịch vào ngày cố định. Lực lượng diệt bọ gậy là đội xung kích, các ban ngành đoàn thể và cộng đồng. Tập trung chú ý các khu vực trọng điểm như: khu thuê trọ, công trường xây dựng, chợ, đình, đền, chùa, trường học, nghĩa trang, bãi đất trống ...

- Tổ chức phun hóa chất chống dịch: Ban chỉ đạo CSSK huyện chịu trách nhiệm chỉ đạo điều hành hoạt động xử lý dịch; Xử lý trong vòng 48 giờ sau khi xác định ổ dịch quy mô xã, thị trấn; xử lý toàn xã, thị trấn; lực lượng tham gia hoạt động xử lý dịch gồm: Đội xung kích diệt bọ gậy, cộng đồng, các ban ngành đoàn thể, cán bộ y tế địa phương với sự hỗ trợ của đội cơ động huyện và thành phố.

- Hàng ngày cập nhật diễn biến số ca mắc bệnh, tình trạng côn trùng tại xã, thị trấn có ổ dịch; tại các xã, thị trấn giáp ranh, lân cận, đánh giá rút kinh nghiệm hoạt động giám sát, xử lý ổ dịch để triển khai công tác phòng chống dịch có hiệu quả.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các tuyến theo quy định.

- Thực hiện chế độ báo cáo dịch hàng ngày.

- Tất cả các ổ dịch khi chưa được xử lý triệt để cần phải tiếp tục xử lý đến khi đạt kết quả trên 95% hộ gia đình cơ quan, xí nghiệp, trường học, khu vực công cộng trong xã, thị trấn có dịch được kiểm tra loại trừ ổ bọ gậy và phun hóa chất diệt muỗi trưởng thành ít nhất 03 lần.

- Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến điều trị nhằm giảm tải các bệnh viện tuyến cuối.

- Các bệnh viện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, tiếp nhận điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, chăm sóc để kịp thời có các biện pháp chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Phối hợp với các cơ quan báo chí, truyền thông chủ động cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch cho cộng đồng.

- Chia sẻ thông tin và giải đáp các thắc mắc của người dân về các biện pháp phòng chống bệnh sốt xuất huyết.

- Căn cứ vào tình hình dịch đề xuất các cấp có thẩm quyền bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

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

3.3. Tình huống 3: dịch bùng phát, lan rộng ra cộng đồng

Thực hiện đầy đủ các hoạt động như trong tình huống 2 và:

- Báo cáo Ban chỉ đạo phòng chống dịch thành phố và nghiêm túc thực hiện các chỉ đạo về công tác phòng chống dịch của Thành phố.

- Duy trì giao ban Ban chỉ đạo CSSK các cấp: Ban chỉ đạo huyện và xã, thị trấn giao ban hàng ngày.

- Tăng cường kiểm tra đánh giá hoạt động phòng chống dịch của ban chỉ đạo các xã, thị trấn để kịp thời chấn chỉnh các hoạt động cho phù hợp với tình hình dịch.

- Huy động sự vào cuộc của toàn bộ hệ thống chính trị và kịp thời bổ sung tối đa nguồn lực (con người, kinh phí, trang thiết bị, hóa chất...) cho công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết nhằm nhanh chóng kiểm soát tình hình dịch bệnh.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân nhằm hạn chế tối đa biến chứng và tử vong, sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- Hàng ngày cập nhật các thông tin, truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp nhằm cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng đồng thời phối hợp trong công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết.

III. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

1. Kiện toàn Ban chỉ đạo Đề án:

Ban chỉ đạo triển khai Đề án là các thành viên BCD Chăm sóc sức khỏe và phòng chống dịch bệnh, tai nạn thương tích huyện;

2. Phân công trách nhiệm

2.1. Ban chỉ đạo đề án

- Xây dựng kế hoạch và phân công trách nhiệm từng thành viên;

- Tổ chức giao ban định kỳ, giao ban đột xuất (khi cần thiết). Nắm bắt thông tin về diễn biến của dịch để có chỉ đạo kịp thời;
- Tổ chức kiểm tra công tác phòng chống dịch của UBND các xã, thị trấn, các ban, ngành đóng trên địa bàn huyện.

2.2. Phòng Y tế huyện (Bộ phận thường trực)

- Chủ trì, phối hợp TTYT huyện tham mưu UBND huyện, BCĐ CSSK huyện xây dựng Kế hoạch chủ động phòng, chống SXH trên địa bàn huyện Thanh Trì năm 2020 theo chỉ đạo của thành phố và đề án chủ động phòng chống SXH giai đoạn 2018-2021 theo từng năm;

- Tham mưu UBND huyện, BCĐ CSSK huyện tổ chức Lễ phát động chiến dịch VSMT phòng chống dịch bệnh, phòng chống SXH ngay từ đầu tháng 3/2020

- Nắm bắt diễn biến của dịch trên địa bàn tham mưu kịp thời cho Ban chỉ đạo để có biện pháp can thiệp kịp thời theo từng tình huống diễn biến dịch, không để dịch bùng phát lây lan; Huy động các đơn vị y tế trên địa bàn tham gia phòng chống dịch khi có yêu cầu.

- Chỉ đạo hướng dẫn các cơ sở hành nghề y dược ngoài công lập thực hiện các quy định phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn;

- Đề xuất tổ chức các đoàn liên ngành kiểm tra công tác phòng, chống SXH tại các xã, thị trấn, các cơ quan, đơn vị, bệnh viện, trường học... trên địa bàn huyện.

- Hợp đồng các nội dung, công việc hoạt động, kinh phí đối với các đơn vị, thành viên tham gia hoạt động đề án theo quy định.

- Tổng hợp báo cáo chung, đề xuất tổng kết, sơ kết đề án 6 tháng, hàng năm, giai đoạn.

2.3. Trung tâm Y tế huyện

- Phối hợp phòng Y tế tham mưu Ban chỉ đạo đề án huyện xây dựng và triển khai Kế hoạch chủ động phòng chống SXH trên địa bàn huyện Thanh Trì năm 2020 theo từng tình huống dịch; chịu trách nhiệm trước UBND huyện về công tác chuyên môn, kỹ thuật, theo các chỉ tiêu Đề án đề ra;

- Cung cấp các thông tin, tài liệu, bài viết tuyên truyền về phòng chống SXH trên hệ thống truyền thanh từ huyện đến các xã, thị trấn;

- Xây dựng nội dung phiếu đánh giá, khảo sát tỷ lệ cán bộ lãnh đạo các cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương, các tổ chức đoàn thể, chính trị xã hội, cán bộ, nhân viên y tế, cán bộ chuyên trách; nhân viên y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong và ngoài công lập và người dân nhận thức đúng về vai trò của việc chủ động phòng chống SXH;

- Tổ chức tập huấn phòng chống SXH cho các đối tượng; tập huấn triển khai phần mềm sử dụng phần mềm báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế cho cán bộ y tế tại trạm y tế các xã, thị trấn;

- Chỉ đạo Trạm y tế các xã, thị trấn tham mưu cho BCĐ CSSK xã, thị trấn xây dựng và tổ chức thực hiện tốt các hoạt động chuyên môn trong công tác phòng chống SXH;

- Xây dựng kế hoạch 10 đợt chiến dịch VSMT DBG và đề xuất chiến dịch Phun hóa chất diện rộng để chủ động phòng chống SXH; tổ chức chiến dịch phun hóa chất trường học trên địa bàn huyện trong tháng 7/2020;

- Phối hợp, hướng dẫn và kiểm tra công tác phòng chống SXH của UBND các xã, thị trấn, các ban, ngành, cơ quan, trường học, doanh nghiệp đóng trên địa bàn huyện;

- Thực hiện đúng các hợp đồng nội dung hoạt động của Đề án, sử dụng các nguồn kinh phí được giao đúng quy định;

- Thực hiện giám sát chặt chẽ tình hình dịch tại cộng đồng, tại 3 bệnh viện được phân cấp (BV Thanh Trì, BV Nông Nghiệp, BVTN Thăng Long) nhằm phát hiện sớm các ca SXH trên địa bàn. Tổ chức khoanh vùng dập dịch kịp thời không để dịch bùng phát lây lan;

- Giám sát trước và sau các chiến dịch VSMT diệt bọ gậy tại các xã, thị trấn để đánh giá tính hiệu quả của chiến dịch;

- Tùy theo tình hình dịch bệnh và điều tra côn trùng, đề xuất tổ chức các chiến dịch phun hóa chất diện rộng chủ động chống dịch SXH;

- Chủ động đề xuất để đảm bảo đầy đủ trang thiết bị, vật tư, hoá chất, thuốc, phương tiện vận chuyển phục vụ công tác phòng, chống SXH;

- Tổ chức kiểm tra, giám sát VSMT DBG theo bảng điểm;

- Tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện công tác chuyên môn phòng, chống SXH về UBND huyện, BCĐ huyện và Thành phố theo quy định (qua Phòng Y tế huyện để tổng hợp).

2.4. Phòng Văn hóa thông tin, Trung tâm Văn hóa Thông tin và Thể thao

- Xây dựng kế hoạch triển khai các hoạt động tuyên truyền phòng chống SXH theo nội dung Đề án, đảm bảo không gây hoang mang hoặc chủ quan trong phòng chống dịch của cộng đồng, định hướng cho người dân tự bảo vệ sức khỏe và tham gia tích cực vào công tác phòng chống SXH;

- Thiết lập mục tin trên cổng thông tin điện tử huyện về kế hoạch triển khai Đề án chủ động phòng chống SXH năm 2020 để mọi người dân biết và tự giác tham gia;

- Phối hợp với Phòng y tế, TTYT huyện đảm bảo công tác phòng, chống SXH tại các khu vực tổ chức các hoạt động văn hóa, thể thao và lễ hội trên địa bàn huyện.

2.5. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

- Chỉ đạo các trường học trên địa bàn xây dựng kế hoạch phòng chống SXH; triển khai các hoạt động phòng chống dịch; chú trọng công tác vệ sinh môi trường phòng, chống dịch bệnh trong trường học;

- Chủ trì phối hợp với TTYT huyện chỉ đạo các trường học trên địa bàn huyện tổ chức lồng ghép các hoạt động ngoại khóa, tuyên truyền cho học sinh kiến thức cơ bản về dịch bệnh và các biện pháp phòng chống SXH trong nhà trường; phổ biến các kiến thức phòng, chống SXH trên bảng tin của các trường học;

- Phát động phong trào học sinh tham gia VSMT DBG hàng tuần tại trường học, tại hộ gia đình, địa phương nơi mình sinh sống;

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện triển khai phun hóa chất chủ động phòng chống dịch bệnh SXH tại các trường học trên địa bàn huyện vào tháng 7/2020;

- Chỉ đạo cán bộ y tế học đường tại các trường học cung cấp thông tin kịp thời các trường hợp mắc bệnh dịch trong trường học về TYT xã, thị trấn, TTYT huyện để có biện pháp xử lý, cách ly sớm tránh không để dịch phát tán rộng ra cộng đồng.

2.6. Công ty cổ phần Môi trường đô thị huyện

- Triển khai tốt công tác thu gom, quản lý, xử lý nguồn rác thải sinh hoạt;

- Xử lý tốt các điểm chôn rác gần khu dân cư có nguy cơ gây dịch SXH.

2.7. Công an huyện, Ban chỉ huy Quân sự huyện

- Chỉ đạo các lực lượng trong ngành đảm bảo an ninh trật tự, an toàn cho các đội ngũ phun hóa chất phòng chống dịch SXH;

- Huy động nhân lực, phương tiện sẵn sàng tham gia phòng, chống SXH khi có yêu cầu;

- Chỉ đạo dân quân các xã, thị trấn tuyển chọn những người có đủ tiêu chuẩn sức khỏe tham gia đội ngũ công nhân phun hóa chất của xã, thị trấn; được TTYT đào tạo kỹ thuật và tham gia phun hóa chất xử lý ca bệnh, ổ dịch, khu vực nguy cơ cao khi có yêu cầu;

- Phối hợp, tham gia các đoàn liên ngành kiểm tra trong công tác phòng chống SXH.

2.8. Phòng Lao động- Thương binh và xã hội huyện

Đảm bảo công tác an sinh xã hội cho những người trong khu vực dịch; Đặc biệt giải quyết nhanh chính sách hỗ trợ cho những trường hợp tử vong do dịch (nếu có) theo quy định.

2.9. Phòng Tài chính - Kế hoạch huyện

Hướng dẫn các xã, thị trấn và các đơn vị liên quan sử dụng kinh phí cho hoạt động phòng chống SXH theo nội dung đề án đã được phê duyệt và các văn bản quy định hiện hành. Chuẩn bị nguồn kinh phí dự phòng cho công tác phòng chống SXH trong trường hợp cần thiết.

2.10. Phòng Quản lý đô thị, Thanh tra xây dựng huyện

- Chỉ đạo kiểm tra thực hiện VSMT thu gom phế thải, phế liệu, DBG phòng chống SXH tại các công trường xây dựng;

- Tuyên truyền, vận động công tác phòng chống SXH cho cán bộ, công nhân tại các công trường xây dựng;

- Hướng dẫn các công trường xây dựng thông báo cho cơ quan y tế (TYT xã, thị trấn/ TTYT huyện) khi phát hiện người sốt nghi mắc SXH.

2.11. Phòng Tài nguyên và Môi trường huyện

Hướng dẫn các xã, thị trấn triển khai tốt công tác thu gom, quản lý nguồn chất thải, rác sinh hoạt, nguồn nước thải.

2.12. Đề nghị Ủy ban MTTQ huyện, các Tổ chức, đoàn thể huyện

Căn cứ theo chức năng, nhiệm vụ được giao chủ động phối hợp và triển khai hoạt động phòng chống SXH; thực hiện công tác tập huấn, tuyên truyền, huy động cộng đồng sẵn sàng tham gia phòng, chống dịch bệnh khi có yêu cầu.

2.13. Đề nghị các bệnh viện đóng trên địa bàn

- Kien toan BCD phòng chống dịch bệnh và các đội cấp cứu cơ động;

- Chuẩn bị sẵn sàng giường bệnh, cơ sở thuốc, phương tiện cấp cứu, điều trị... kịp thời thu dung, cách ly người bệnh mắc bệnh truyền nhiễm gây dịch. Đảm bảo VSMT diệt bọ gậy trong bệnh viện không để dịch bệnh lây lan ra cộng đồng;

- Thực hiện nghiêm túc các quy chế chuyên môn: Quy chế thường trực, cấp cứu, hội chẩn, chăm sóc người bệnh, chuyển viện...

- Duy trì thông tin giữa các bệnh viện tuyến trên để kịp thời có hướng dẫn chuyên môn trong các trường hợp khó, diễn biến phức tạp, nhất là các trường hợp bệnh dịch có biến chứng nặng;

- Phối hợp với TTYT huyện thông báo, giám sát, điều tra, xử lý kịp thời ca bệnh truyền nhiễm gây dịch; tổng hợp thông tin, thông báo các ca mắc và nghi mắc SXH định kỳ về TTYT huyện;

- Thực hiện tốt chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

2.14. UBND các xã, thị trấn

- Chủ tịch UBND các xã/thị trấn chịu trách nhiệm trước UBND huyện về công tác phòng chống SXH trên địa bàn;

- Kiện toàn BCD CSSK –PCDB&TNTT trên địa bàn xã, thị trấn; tham mưu Đảng ủy xây dựng Nghị quyết chủ động phòng chống SXH năm 2020;

- Xây dựng kế hoạch chủ động phòng chống SXH trên địa bàn năm 2020;

- Tổ chức Hội nghị triển khai kế hoạch thực hiện Đề án chủ động phòng chống SXH năm 2020 trên địa bàn;

- Tăng cường tuyên truyền cách phòng, chống SXH, dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh; vận động người dân tích cực tham gia vệ sinh môi trường, các hoạt động phòng chống dịch SXH tại cộng đồng; đặc biệt tại khu vực ổ dịch và các khu vực có bệnh nhân bằng nhiều hình thức: phát thanh, ký cam kết, phát tờ rơi, họp dân tuyên truyền trực tiếp, truyền thông bằng loa di động, treo băng rôn, khẩu hiệu...

- Thực hiện đánh giá, khảo sát tỷ lệ cán bộ lãnh đạo các cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương, các tổ chức đoàn thể, chính trị xã hội và người dân nhận thức đúng về vai trò của việc chủ động phòng chống SXH thông qua các cuộc họp, giao ban, hội thảo, hội nghị... và báo cáo kết quả hàng quý cho TTYT huyện Thanh Trì để tổng hợp;

- Thành lập, kiện toàn Đội công nhân phun hóa chất của xã, thị trấn; đề xuất TTYT huyện tập huấn kỹ năng xử lý dịch. Huy động, sử dụng (xử lý ca bệnh, ổ dịch, diện rộng) và chi trả kinh phí và hoàn thiện chứng từ thuê công nhân;

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch xã, thị trấn chỉ đạo xây dựng kế hoạch xử lý ổ dịch (bao gồm nội dung tổ chức diệt bọ gậy, phun hóa chất xử lý ổ dịch, tuyên truyền phòng chống dịch...);

- Chỉ đạo các ban, ngành thực hiện công tác phòng chống SXH theo nhiệm vụ được giao. Huy động lực lượng của các đoàn thể, các tổ chức xã hội tham gia vào công tác phòng chống dịch, xử lý dập dịch khi dịch xảy ra trên địa bàn;

- Chỉ đạo trạm y tế tham mưu về công tác chuyên môn phòng chống SXH thực hiện Đề án theo từng tình huống sát với thực tế của địa phương; đề xuất, hướng dẫn, quản lý hoạt động của đội xung kích và tổ giám sát phòng chống SXH theo đúng hướng dẫn của huyện;

- Huy động cộng đồng duy trì và chủ động tham gia tổng vệ sinh môi trường hàng tuần vào sáng thứ bảy tại các khu dân cư, thôn, xóm, hộ gia đình theo chỉ thị số 04/2003/CT-UB ngày 17/01/2003 của UBND thành phố Hà Nội;

- Triển khai thực chất, triệt để các chiến dịch VSMT DBG, loại bỏ các dụng cụ, phế thải, phế liệu, dụng cụ chứa nước là nơi sinh sản của muỗi truyền bệnh SXH tại 16/16 xã, thị trấn: ít nhất 01 tháng 01 lần (từ tháng 3 – tháng 12/2020) khi chưa có dịch; hàng tuần khi dịch bùng phát, lan rộng;

- VSMT DBG tại các ca bệnh, ổ dịch: trong vòng 48 giờ kể từ khi nhận báo về ca mắc và nghi mắc SXH;

- Thường xuyên kiểm tra công tác phòng chống dịch trên địa bàn;

- Bố trí kinh phí hoạt động phòng chống dịch trên địa bàn từ nguồn kinh phí địa phương;

- Tổ chức giao ban định kỳ hoặc đột xuất (khi cần) nhằm nắm bắt nhanh tình hình dịch để có chỉ đạo kịp thời;

- Tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh về UBND huyện, BCĐ huyện theo quy định (qua Phòng Y tế huyện để tổng hợp).

IV. KINH PHÍ

- Từ nguồn ngân sách của Thành phố;

- Từ nguồn kinh phí Đề án chủ động phòng chống SXH năm 2020;

- Huy động từ các nguồn xã hội hóa hợp pháp khác. *mt*

Nơi nhận:

- UBND thành phố;
- Sở Y tế Hà Nội;
- TT KSBT Hà Nội;
- TT HU-HĐND-UBND huyện;
- Đ/c Nguyễn Tiến Cường- PCT ĐH UBND huyện;
- Phòng Y tế huyện;
- TTYT huyện;
- Các phòng, ban, ngành liên quan;
- Thành viên BCĐ CSSK huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu: VT.

(Để
báo
cáo)

(Để t.hiện)

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÒNG CHỦ TỊCH



Phạm Thị Thu Huyền

KẾ HOẠCH TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG SXH ĐỀ ÁN NĂM 2020

| TT | Nội dung hoạt động | Phụ trách công việc | Thời gian triển khai (Tháng) | | | | | | | | | | | | Kinh phí (đồng) | | |
|------------|--|------------------------------------|------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----------------|--|--|
| | | | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 | T11 | T12 | | | |
| I | Công tác chỉ đạo, điều hành, kiểm tra, giám sát | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kiểm toàn BCĐ CSSK huyện và xã, thị trấn | Phòng Y tế/ UBND xã, thị trấn | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Xây dựng Nghị quyết, kế hoạch | Phòng Y tế, TTYT, các xã, thị trấn | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Kiểm tra, giám sát | Phòng Y tế | | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | | |
| 4 | Họp BCĐ CSSK | Phòng Y tế/ UBND xã, thị trấn | | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | | |
| 5 | Họp đồng công việc với các đơn vị | Phòng Y tế | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Thành lập đội xung kích và tổ giám sát phòng chống SXH | UBND xã, thị trấn | x | x | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Lập danh sách các điểm nguy cơ | UBND xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Họp BCĐ CSSK huyện, xã | UBND xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | Tuyên truyền, tập huấn, truyền thông | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Viết bài truyền thanh | TTYT huyện, TYT các xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Tuyên truyền về Đề án chủ động PC SXH lồng ghép các hội nghị, hội thảo (có kiểm tra, đánh giá) | UBND xã, thị trấn | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | | |
| 3 | Tập huấn kỹ năng giám sát phun hóa chất cho CB kỹ thuật | TTYT huyện | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Họp dân tại các khu vực có bệnh nhân, ổ dịch | UBND xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |
| III | Tổ chức các chiến dịch VSMT diệt bọ gậy (toàn xã) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Mua vật tư trang bị cho đội xung kích và tổ giám sát phòng chống SXH | UBND xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |

(Khi xuất hiện ca bệnh, ổ dịch)

| TT | Nội dung hoạt động | Phụ trách công việc | Thời gian triển khai (Tháng) | | | | | | | | | | | | Kinh phí (đồng) | | |
|-------------|---|------------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----------------|--|--|
| | | | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 | T11 | T12 | | | |
| 2 | Triển khai chiến dịch VSMT DBG | UBND xã, thị trấn | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| 3 | Kiểm tra trước và sau các chiến dịch | TTYT huyện | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| 4 | Báo cáo kết quả thực hiện các chiến dịch | UBND xã, thị trấn | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| IV | Triển khai các chiến dịch phun hóa chất chủ động phòng chống dịch | TTYT huyện | (Tháng 7, 10/2020 hoặc sớm hơn nếu có tình huống 2,3 xảy ra) | | | | | | | | | | | | | | |
| II | Điều tra, giám sát, xử lý dịch | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Giám sát cơn trùng, giám sát bộ gây nguồn, ổ dịch cũ 2019 | TTYT huyện, TYT xã, thị trấn | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| 2 | Điều tra, giám sát ca bệnh, phun hóa chất tại khu vực có bệnh nhân/ ổ dịch 2020 | TTYT huyện, TYT xã | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Lập KH và huy động lực lượng triển khai VSMT DBG và phối hợp PHC tại khu vực có bệnh nhân/ ổ dịch SXH | UBND xã, thị trấn | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | Tổng hợp số liệu báo cáo tháng, quý, năm | | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| 1 | Báo cáo chuyên môn | TTYT huyện | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | |
| 2 | Báo cáo kết quả thực hiện Đề án | Phòng Y tế | | | x | | | | | | | | | | | | |
| Cộng | | | | | | | | | | | | | | | | | |