

Số: 28 /KH-SYT

Bắc Giang, ngày 01 tháng 3 năm 2017

**KẾ HOẠCH**  
**Hành động phòng, chống cúm A(H7N9) ở người của ngành Y tế**

Thực hiện Kế hoạch hành động phòng chống dịch cúm A(H7N9) tại Việt Nam được ban hành kèm theo Quyết định số 567/QĐ-BYT ngày 21/02/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Để chủ động triển khai công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn tỉnh, Sở Y tế Bắc Giang xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người của ngành Y tế 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) trên địa bàn tỉnh Bắc Giang.

**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) đầu tiên xâm nhập vào tỉnh Bắc Giang hoặc xuất hiện ngay tại cộng đồng dân cư của tỉnh 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 động vật 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*

Tiếp tục khoanh vùng xử lý triệt để các vùng dịch; giảm thiểu tác động của dịch đối với cuộc sống của người dân và điều kiện kinh tế xã hội của địa phương.

**II. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH**

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

- Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch và các tiểu ban chuyên môn của ngành Y tế và của các đơn vị. Xây dựng kế hoạch hành động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người của ngành Y tế; chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế, phòng Y tế và các đơn vị có liên quan trên địa bàn toàn tỉnh.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông, khuyến cáo phòng, chống dịch tại cộng đồng. Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Chủ động giám sát phát hiện các trường hợp bệnh, tăng cường giám sát tại các khu vực có nguy cơ cao, tiếp tục thực hiện giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, giám sát các trường hợp viêm phổi nặng tại các bệnh viện, giám sát dựa vào sự kiện, mở rộng 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 và những người nhập cảnh từ vùng dịch vào tỉnh Bắc Giang để phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh đầu tiên.

- Thực hiện việc lấy mẫu xét nghiệm, xét nghiệm và gửi mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Thiết lập mạng lưới các đơn vị thu dung điều trị bệnh nhân cúm A(H7N9); 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 khi có bệnh nhân; chuẩn bị vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống khi có dịch xảy ra; kiện toàn các đội, tổ phòng chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động; tổ chức thường trực phòng, chống dịch.

- Phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành có liên quan, đặc biệt là ngành Nông nghiệp và PTNT, ngành Công Thương, Sở Thông tin và Truyền thông, Báo Bắc Giang, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh trong công tác phòng, chống dịch.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát, hướng dẫn công tác phòng chống dịch tại các tuyến.

- Thường xuyên giữ mối liên hệ chặt chẽ với tuyến Trung ương để kịp thời nắm bắt thông tin, các nội dung chỉ đạo mới thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch.

- Xây dựng phương án kinh phí để sẵn sàng đáp ứng cho các hoạt động phòng, chống dịch.

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

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tổ chức giao ban hàng tuần và đột xuất để thống nhất phương án tham mưu, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

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

- Chủ động giám sát phát hiện các trường bệnh, tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, tiếp tục giám sát các trường hợp viêm phổi nặng tại các bệnh viện, giám sát dựa vào sự kiện, mở rộng 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 thực hiện tốt việc giám sát người và động vật, hàng hóa có nguồn gốc từ vùng có dịch đi vào tỉnh Bắc Giang.

- Thực hiện triển khai 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.

- Tăng cường giám sát lấy mẫu xét nghiệm, xét nghiệm và gửi mẫu xét nghiệm để xác định mức độ lây lan của vi rút cúm A(H7N9).

- Tổ chức các khu vực cách ly riêng, 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 hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ chặt chẽ với các sở, ngành có liên quan trong công tác phòng, chống dịch.

- 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, cập nhật những nội dung chỉ đạo của tuyến trên.

- 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 đề phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Tiếp tục tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn công tác phòng, chống dịch tại các tuyến.

- Thực hiện báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

### **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**

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tổ chức họp hàng ngày vào 14 giờ để thống nhất trong việc tham mưu, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

- 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.

- Báo cáo tình hình diễn biến của dịch thường xuyên và tham mưu cho UBND tỉnh, Bộ Y tế và cơ quan cấp trên các biện pháp phòng, chống dịch và tiếp thu các nội dung chỉ đạo kịp thời.

- Tăng cường giám sát các chùm ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân tại cộng đồng. Tiếp tục giám sát các trường hợp viêm phổi nặng tại các bệnh viện, giám sát dựa vào sự kiện.

- Tăng cường việc lấy mẫu xét nghiệm, xét nghiệm và gửi mẫu xét nghiệm để xác định sự lưu hành, mức độ lây lan vi rút cúm A(H7N9).

- Thực hiện triển khai 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. Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức các khu vực, cách ly riêng, 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; cử các đội chống dịch cơ động, đội cấp cứu lưu động 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 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, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ chặt chẽ với các sở, ngành có liên quan trong công tác phòng, chống dịch.

- Tiếp tục đề xuất với UBND tỉnh bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch đề phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Tiếp tục tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn công tác phòng chống dịch tại các tuyến.

- Thực hiện báo cáo hàng ngày và chia sẻ thông tin kịp thời.

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

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng, chống dịch hàng ngày vào 14 giờ để thống nhất trong việc tham mưu, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

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

- Phối hợp các ngành, tham mưu đề xuất chính quyền địa phương đóng cửa các chợ buôn bán và cơ sở giết mổ gia cầm.

- Tham mưu chính quyền triển khai các biện pháp tích cực để ổn định kinh tế xã hội.

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

- 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 của địa phương cho cơ quan cấp trên và tiếp thực các biện pháp chỉ đạo kịp thời để xử lý dịch bệnh.

- Tham mưu chính quyền 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; cử các đội phòng 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 bệnh nhân, 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.

- 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.

- Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện từ các đơn vị lập kế hoạch bổ sung đề xuất với UBND tỉnh cấp kịp thời.

- Tăng cường hoạt động kiểm tra giám sát, hướng dẫn thực hiện công tác phòng chống dịch tại các địa phương.

### **III. GIẢI PHÁP CHUNG**

#### **1. Tổ chức, chỉ đạo**

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch chỉ đạo các hoạt động phòng, chống dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế và UBND tỉnh. Tổ chức kiểm tra, chỉ đạo giám sát việc thực hiện công tác phòng, chống dịch trên địa bàn.

- Thực hiện tốt công tác truyền thông, giám sát, phát hiện sớm; sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân; lấy mẫu xét nghiệm và gửi mẫu theo quy định; tổ chức lớp tập huấn về giám sát ca bệnh viêm đường hô hấp cấp nặng không rõ nguyên nhân theo hướng dẫn của Bộ Y tế cho tất cả các đơn vị có liên quan trên địa bàn tỉnh.

- Phối kết hợp chặt chẽ giữa các cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác giám sát ca bệnh có hội chứng cúm tại cộng đồng và các thông tin về 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.

- Thực hiện đầy đủ các chế độ chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch cúm A(H7N9) theo đúng quy định.

#### **2. Truyền thông, giáo dục sức khỏe**

- Đẩy mạnh hoạt động tuyên truyền các biện pháp tuyên truyền phòng, chống dịch, bảo đảm cho người dân không hoang mang, không chủ quan và có đủ kiến thức để tự bảo vệ bản thân, gia đình và 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 địa phương qua đường nhập cảnh.

- Tham mưu huy động các ban, ngành, đoàn thể tham gia công tác tuyên truyền phòng, chống dịch.

- Thông báo diễn biến, tình hình dịch bệnh kịp thời theo quy định trên các phương tiện thông tin đại chúng của tỉnh.

- Phổ biến các biện pháp phòng, chống thường xuyên trên các phương tiện thông tin đại chúng của tỉnh 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 bệnh và người trở về từ vùng có dịch.

#### **3. Chuyên môn kỹ thuật**

##### **3.1. Các giải pháp giảm mắc**

- 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).

- Thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện, phòng, chống lây nhiễm chéo trong bệnh viện.

- Phối hợp chặt chẽ các đơn vị thuộc hệ y tế dự phòng trong công tác phòng, chống dịch. Thực hiện báo cáo đầy đủ, kịp thời theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

- Giao cho Bệnh viện đa khoa tỉnh:

+ Tổ chức tập huấn về chẩn đoán và điều trị bệnh cúm A(H7N9) và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu, kiểm soát lây nhiễm cúm A (H7N9) trong cơ sở y tế, lấy mẫu bệnh phẩm, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm cúm A (H7N9)..... cho các bệnh viện, 16 trạm y tế xã/phường của thành phố Bắc Giang và các đơn vị có liên quan trên địa bàn theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế.

+ Tổ chức kiểm tra hướng dẫn BVĐK khu vực Lục Ngạn, BVĐK các huyện và 16 trạm y tế xã/phường của thành phố Bắc Giang trong việc triển khai các hoạt động phục vụ công tác thu dung, cách ly, điều trị cho bệnh nhân mắc cúm A(H7N9) theo đúng quy định.

+ Lập kế hoạch sẵn sàng thiết lập bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- BVĐK khu vực Lục Ngạn và BVĐK tuyến huyện:

+ Chủ trì phối hợp với Trung tâm Y tế và Phòng Y tế các huyện, thành phố tổ chức tập huấn về chẩn đoán và điều trị cúm A(H7N9) và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu, kiểm soát lây nhiễm cúm A (H7N9) trong cơ sở y tế, lấy mẫu bệnh phẩm, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm cúm A (H7N9)... cho tuyến xã và các cơ sở điều trị trên địa bàn (kể cả y tế tư nhân) theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế.

+ Phối hợp với Trung tâm Y tế và Phòng Y tế các huyện, thành phố lập kế hoạch kinh phí phục vụ công tác điều trị nằm trong kế hoạch chung của tuyến huyện, thành phố.

- Đối với các bệnh viện chuyên khoa, bệnh viện tư nhân (*không có khoa Truyền Nhiễm*) khi phát hiện các trường hợp nghi mắc cúm A(H7N9) chuyển sang các bệnh viện đa khoa công lập để cách ly, theo dõi và điều trị. Chuẩn bị về nhân lực, trang thiết bị, cơ sở vật chất...để sẵn sàng ứng phó với dịch bệnh khi có yêu cầu.

#### **4. Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm**

- Căn cứ chức năng nhiệm vụ của đơn vị chủ động xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện phòng, chống cúm A(H7N9).

- Hướng dẫn, đôn đốc, chỉ đạo các đơn vị tăng cường các biện pháp thực hiện vệ sinh an toàn thực phẩm cho cộng đồng như: Hướng dẫn người tiêu dùng biết lựa chọn thực phẩm an toàn, không sử dụng gia cầm chết, ốm để chế biến thức ăn...

- Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra vệ sinh an toàn thực phẩm.

- Tổng hợp và báo cáo theo đúng quy định.

### **5. Phòng Y tế các huyện, thành phố**

- Chủ trì phối hợp với các đơn vị y tế và các đơn vị có liên quan trên địa bàn tham mưu với UBND kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện, thành phố; xây dựng kế hoạch chuyên môn và kinh phí phòng, chống cúm A(H7N9) trên địa bàn; tổ chức chiến dịch tuyên truyền phòng, chống dịch trên địa bàn.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế, BVĐK khu vực Lục Ngạn và BVĐK huyện trong việc tổ chức tập huấn về công tác phòng, chống dịch, về chẩn đoán, điều trị cúm A(H7N9)...cho các cơ sở y tế tư nhân và các đơn vị có liên quan trên địa bàn.

- Chỉ đạo các cơ sở y tế tư nhân trên địa bàn khi phát hiện các trường hợp nghi mắc cúm A(H7N9) chuyển sang các bệnh viện đa khoa công lập để cách ly, theo dõi và điều trị. Thực hiện báo cáo đầy đủ, kịp thời theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

### **6. Các đơn vị khác trong ngành**

Căn cứ vào chức năng nhiệm vụ của đơn vị chủ động xây dựng kế hoạch triển khai công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người.

Trên đây là Kế hoạch hành động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người của ngành Y tế. Sở Y tế yêu cầu các đơn vị trong ngành và đề nghị Phòng Y tế các huyện, thành phố, bệnh viện tư nhân trên địa bàn phối hợp tổ chức triển khai thực hiện và báo cáo theo đúng quy định để công tác phòng, chống trên địa bàn đạt kết quả tốt. / 1/10

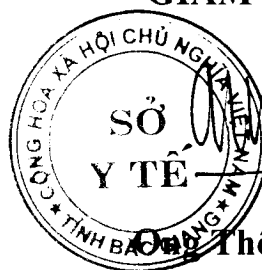
#### **Nơi nhận:**

- Lưu: VT, NVY.

#### **Bản điện tử:**

- UBND tỉnh (B/cáo);
- Cục YTDP (B/cáo);
- Cục Quản lý khám chữa bệnh (B/cáo);
- Viện VSDTTW (B/cáo);
- Sở Nông nghiệp và PTNT (P/hợp);
- Sở Công Thương (P/hợp);
- Công an tỉnh (P/hợp);
- Bộ CHQS tỉnh (P/hợp);
- Sở Giáo dục và Đào tạo (P/hợp);
- Sở Thông tin và Truyền thông (P/hợp);
- Báo Bắc Giang (P/hợp);
- Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh (P/hợp);
- UBND các huyện, thành phố (P/hợp);
- Các đơn vị trong ngành (T/hiện);
- Phòng Y tế các huyện, TP (T/hiện);
- Bệnh viện đa khoa Sông Thương, Sơn Uyên (T/hiện);
- Bệnh viện đa khoa Sơn Uyên (T/hiện);
- Cơ sở 2 của Viện Quân Y 110 tại Bắc Giang (P/hợp);
- Lãnh đạo Sở;
- Các phòng của Sở.

**GIÁM ĐỐC**



**Ong Thế Viên**



- 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 trong nước, kể cả sự lưu hành vi rút cúm A(H7N9) trên các đàn gia cầm, thủy cầm, chim hoang dã để kịp thời triển khai các hoạt động đáp ứng phù hợp.

- Phối hợp với ngành Nông nghiệp và PTNT 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.

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế 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 thích hợp.

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

- Tăng cường công tác an toàn vệ sinh thực phẩm trên địa bàn.

- Thành lập các đoàn kiểm tra công tác sẵn sàng phòng, chống dịch bệnh tại các đơn vị 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 đơn vị triển khai các biện pháp chống dịch.

- Tăng cường năng lực xét nghiệm: củng cố trang thiết bị phòng xét bảo đảm đủ năng lực xét nghiệm xác định cúm A(H7N9); bổ sung sinh phẩm, chẩn đoán. Bảo đảm phát hiện nhanh, chính xác các trường hợp mắc bệnh; tổ chức tập huấn các phương pháp lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và thông báo kết quả xét nghiệm cho các tuyến.

### *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). Chuẩn bị sẵn sàng khu vực tiếp nhận bệnh nhân cúm A(H7N9) khi có dịch xảy ra, bảo đảm đầy đủ, trang thiết bị, vật tư, thuốc cấp cứu, phương tiện bảo hộ..., kế hoạch mở rộng các cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân theo từng tình huống dịch.

- Thành lập các đội 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.

- Tập huấn cho cán bộ điều trị và điều dưỡng tại các bệnh viện về chẩn đoán và điều trị bệnh cúm A(H7N9) và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu.

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

#### **4. Phối hợp liên ngành**

- Huy động sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể trong việc vận động nhân dân triển khai các biện pháp phòng, chống dịch cúm A(H7N9).

- Tăng cường phối hợp 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; tăng cường giám sát, kiểm tra nhập khẩu gia cầm, sản phẩm gia cầm nhằm ngăn chặn kịp thời gia cầm, sản phẩm gia cầm không được kiểm dịch, không rõ nguồn gốc lưu thông trên địa bàn tỉnh; quản lý theo dõi các trường hợp nhập cảnh từ vùng dịch vào tỉnh đồng thời trong việc quản lý đối tượng, cách ly, hạn chế đi lại trong trường hợp có dịch xảy ra.

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

#### **5. Kinh phí**

- Các đơn vị lập kế hoạch kinh phí phục vụ cho các hoạt động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) của đơn vị. Riêng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh ngoài việc lập kế hoạch kinh phí phục vụ cho các hoạt động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) của đơn vị còn lập thêm kế hoạch kinh phí cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của tỉnh và Ban chỉ đạo phòng, chống dịch của ngành Y tế. Kế hoạch kinh phí của các đơn vị gửi về Tiểu ban Hậu cần (Phòng Kế hoạch – Tài chính Sở Y tế) trước ngày **10/3/2017** để tổng hợp đề nghị UBND tỉnh xem xét hỗ trợ.

- Các đơn vị tuyến huyện, chủ động phối hợp với Phòng Y tế lập kế hoạch kinh phí trình UBND huyện, thành phố hỗ trợ, bổ sung cho công tác phòng, chống cúm A(H7N9) trên địa bàn; đồng thời hướng dẫn các trạm y tế lập kế hoạch kinh phí đề nghị UBND xã, phường, thị trấn hỗ trợ, bổ sung kinh phí cho công tác phòng, chống cúm A(H7N9) trên địa bàn.

### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

#### **1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh**

- Là đơn vị Thường trực phòng, chống dịch của ngành y tế.

- Tham mưu với Sở Y tế:

+ Chỉ đạo triển khai công tác phòng, chống dịch cúm A(H7N9) theo từng tình huống của dịch.

+ Trình UBND tỉnh công bố dịch, công bố hết dịch khi có đủ điều kiện theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch chuyên môn chi tiết triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống bệnh dịch cúm A(H7N9) theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Kiện toàn Ban chỉ đạo và các đội phòng, chống dịch cơ động của đơn vị; chuẩn bị sẵn sàng vật tư, hóa chất, thuốc, trang thiết bị, phương tiện bảo hộ... để ứng phó kịp thời khi dịch bệnh xảy ra; tổ chức các lớp tập huấn về nội dung giám sát, điều tra, xử lý ổ dịch và xét nghiệm cho Trung tâm Y tế các huyện, thành phố và các đơn vị có liên quan.

- Xây dựng kế hoạch, tổ chức thực hiện công tác tuyên truyền phòng, chống dịch cúm A (H7N9) ở người trên địa bàn toàn tỉnh.

- Phối hợp tốt với các đơn vị và các cơ quan thông tin đại chúng trên địa bàn tăng cường tuyên truyền giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức về vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường, sử dụng nước sạch, rửa tay sạch trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh, rửa tay nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch, các biện pháp phòng, chống cúm A(H7N9) theo các khuyến cáo của Bộ Y tế... bằng nhiều hình thức đa dạng, phong phú.

- Duy trì chế độ giao ban phòng, chống dịch và trực dịch theo đúng quy định.

- Trực tiếp lấy mẫu, hỗ trợ lấy mẫu, nhận mẫu gửi của các đơn vị, thực hiện xét nghiệm nhanh, bảo quản và gửi cho tuyến trên, trả lời kết quả xét nghiệm theo quy định.

- Phối hợp tốt với Chi cục Thú y, Chi cục Quản lý thị trường và các đơn vị trực thuộc của các Sở, ngành có liên quan trong công tác phòng, chống dịch.

- Phối hợp, hỗ trợ cho các đơn vị trong công tác điều tra, xử lý ổ dịch theo quy định của Bộ Y tế; huy động đội phòng, chống dịch cơ động tham gia xử lý khi có dịch xảy ra.

- Thường xuyên hướng dẫn, kiểm tra, giám sát, hỗ trợ công tác phòng, chống dịch tại các đơn vị.

- Phối hợp và xin ý kiến chỉ đạo của Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương và các đơn vị tuyến trên trong việc triển khai thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch trên địa bàn khi có dịch xảy ra.

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch trên địa bàn và tổng hợp, gửi báo cáo về Cục Y tế dự phòng, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, Sở Y tế theo quy định.

## **2. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố**

- Xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn.

- Kiện toàn Ban chỉ đạo và các đội phòng, chống dịch cơ động; kiểm tra củng cố cơ sở phòng, chống dịch của đơn vị để sẵn sàng ứng phó khi có dịch xảy ra.

- Phối hợp với Phòng Y tế và các đơn vị có liên quan trên địa bàn tham mưu cho UBND kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch huyện, thành phố; xây dựng kế hoạch, hỗ trợ kinh phí cho các hoạt động phòng, chống dịch.

- Tổ chức tập huấn, hướng dẫn về nội dung giám sát, điều tra, xử lý ổ dịch...cho cán bộ y tế tuyến xã và các đơn vị có liên quan trên địa bàn về công tác phòng, chống dịch.

- Phối hợp với cơ quan Thú Y, Quản lý thị trường và các ngành liên quan trên địa bàn tăng cường công tác tuyên truyền; giám sát dịch tễ, giám sát chặt chẽ các đối tượng có nguy cơ cao; chủ động phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên để xử lý, cách ly và điều trị kịp thời.

- Trực tiếp và phối hợp với Tổ phòng chống dịch của các Trạm y tế trong công tác điều tra, xử lý ổ dịch theo quy định của Bộ Y tế và lấy mẫu, gửi mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Duy trì chế độ giao ban phòng, chống dịch, trực dịch và báo cáo theo quy định.

- Chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra và hỗ trợ cho trạm y tế triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch, trong đó tập trung vào các nội dung sau:

+ Tham mưu với UBND thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch xã, phường, thị trấn; xây dựng kế hoạch, hỗ trợ kinh phí cho các hoạt động phòng, chống cúm A(H7N9) ở người trên địa bàn.

+ Kiện toàn tổ phòng, chống dịch cơ động, kiểm tra củng cố cơ sở phòng, chống dịch để sẵn sàng ứng phó khi có dịch xảy ra.

+ Tăng cường công tác tuyên truyền, điều tra, giám sát dịch, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên để cách ly, xử lý theo đúng quy định và chuyển tuyến kịp thời những trường hợp theo phân tuyến điều trị.

+ Chỉ đạo y tế thôn bản tăng cường công tác tuyên truyền, điều tra và giám sát dịch.

+ Duy trì chế độ giao ban phòng, chống dịch và trực dịch, báo cáo theo quy định.

### **3. Đối với các bệnh viện**

- Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch; xây dựng kế hoạch, chuẩn bị sẵn sàng các phương án để tổ chức thu dung, cách ly, điều trị và duy trì hoạt động thường xuyên của bệnh viện khi có dịch xảy ra.

- Kiện toàn, củng cố đội cấp cứu cơ động của đơn vị; chuẩn bị sẵn sàng khu vực tiếp nhận bệnh nhân cúm A(H7N9) khi có dịch xảy ra, bảo đảm đầy đủ, trang thiết bị, vật tư, thuốc, phương tiện bảo hộ..., kế hoạch mở rộng các cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân theo từng tình huống dịch.