

Số: /KH-SYT

Đắk Lắk, ngày tháng 4 năm 2024

## KẾ HOẠCH

### Phòng, chống Cúm A (H5N1) trên địa bàn tỉnh Đắk Lắk, năm 2024

#### I. CĂN CỨ LẬP KẾ HOẠCH:

- Quyết định số 1812/QĐ-BYT, ngày 23/5/2005 của Bộ Y tế về việc Ban hành Quy trình xử lý ổ dịch cúm A (H5N1).
- Quyết định số 30/2008/QĐ-BYT, ngày 19/8/2008 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, xử trí và phòng lây nhiễm cúm A (H5N1) ở người.
- Thông tư số 54/2015/TT-BYT, ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.
- Thông tư liên tịch số 16/2013/TTLT-BYT-BNN&PTNT, ngày 27/5/2013 của Bộ Y tế và Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn ban hành hướng dẫn phối hợp phòng, chống bệnh lây truyền từ động vật sang người.
- Kế hoạch số 41/KH-UBND ngày 08/3/2024 của UBND tỉnh Đắk Lắk về việc Kế hoạch Phòng, chống dịch bệnh năm 2024.

Tính đến ngày 09/10/2023, Campuchia ghi nhận 03 trường hợp tử vong do nhiễm vi rút cúm A (H5N1).

Đắk Lắk là tỉnh có đường biên giới dài hơn 73km với Campuchia, tình trạng giết mổ, vận chuyển, mua bán gia cầm và sản phẩm gia cầm không rõ nguồn gốc vẫn đang diễn ra tại nhiều địa phương. Vì vậy, tiềm ẩn nguy cơ lây nhiễm dịch cúm gia cầm là rất cao. Để chủ động ngăn chặn kịp thời bệnh cúm gia cầm xâm nhập và lây lan sang người trên địa bàn tỉnh, Sở Y tế xây dựng kế hoạch phòng, chống cúm A (H5N1), như sau:

#### II. 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 (H5N1) trên địa bàn tỉnh.

##### 2. Mục tiêu cụ thể:

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

Chủ động phối hợp với Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn giám sát chặt chẽ các ổ dịch cúm A (H5N1) trên gia cầm, lấy mẫu xét nghiệm giám sát chủ động các trường hợp tiếp xúc gần. Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh A (H5N1) đầu tiên để xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

*b) Tình huống 2:* Có các trường hợp nhiễm cúm A 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.

*c) Tình huống 3:* Phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A 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.

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

Giảm thiểu tác động của dịch đối với an ninh xã hội và cuộc sống của người dân.

### **III. GIẢI PHÁP:**

#### **1. Tổ chức, chỉ đạo:**

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh các cấp thường xuyên nắm thông tin và có biện pháp phòng, chống dịch bệnh kịp thời.

- Có kế hoạch kiểm tra, giám sát, đôn đốc chỉ đạo tuyến dưới.

- Tăng cường trách nhiệm của Ủy ban nhân dân các cấp trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Xã hội hóa công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, coi đây là nhiệm vụ thường xuyên của các cấp ủy Đảng, chính quyền.

- Thực hiện chế độ chính sách cho cán bộ tham gia công tác phòng, chống dịch bệnh theo quy định.

#### **2. Chuyên môn kỹ thuật:**

##### *a) Các giải pháp giảm mắc:*

- Giám sát chặt chẽ các ổ dịch cúm A (H5N1) trên gia cầm, lấy mẫu xét nghiệm giám sát chủ động các trường hợp tiếp xúc gần.

- Tăng cường giám sát dịch bệnh chủ động, phát hiện sớm các ca bệnh đầu tiên để có biện pháp cách ly, thu dung, điều trị kịp thời.

- Duy trì hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm tại tất cả các tuyến từ y tế thôn bản đến tuyến tỉnh; chủ động dự báo các bệnh dịch nguy hiểm xảy ra tại địa phương để có biện pháp phòng, chống hiệu quả; xử lý ca bệnh và ổ dịch triệt để.

##### *b) Các giải pháp giảm tử vong:*

- Tăng cường năng lực cho bệnh viện các tuyến; bệnh viện tuyến tỉnh điều trị các trường hợp nặng, có các đội điều trị cấp cứu cơ động để hỗ trợ tuyến dưới.

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

- Cán bộ y tế luôn được cập nhật về các phác đồ mới về điều trị, hồi sức cấp cứu.

### **3. Truyền thông, giáo dục sức khỏe:**

- Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức phòng bệnh, giáo dục vệ sinh tại những nơi có nguy cơ cao, nơi tập trung đông người như: Trường học, khu – cụm công nghiệp, chợ, bến xe.

- Các cơ quan thông tin đại chúng phối hợp với ngành y tế để triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh.

### **4. Phối hợp liên ngành:**

Tăng cường công tác phối hợp giữa các ngành, đoàn thể với ngành y tế trong tổ chức và triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh chủ động.

Thực hiện nghiêm Thông tư liên tịch số 16/2013/TTLT-BYT-BNN&PTNT, ngày 27/5/2013 của Bộ Y tế và Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn về việc ban hành Thông tư liên tịch hướng dẫn phối hợp phòng, chống bệnh lây truyền từ động vật sang người.

## **IV. 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 các cấp, thường xuyên cập nhật thông tin, số liệu về dịch bệnh. Ban hành kế hoạch phòng chống dịch để chỉ đạo phối hợp triển khai các hoạt động với các đơn vị y tế địa phương.

- Theo dõi tình hình dịch bệnh và sự lưu hành của chủng vi rút cúm A nguy hiểm trên vật nuôi. Tăng cường giám sát, kiểm tra gia cầm, sản phẩm gia cầm có nguồn gốc không rõ ràng; giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân, tại các địa phương có nguy cơ cao.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh 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. Thiết lập mạng lưới các đơn vị thu dung điều trị bệnh nhân cúm A nguy hiểm.

- 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.

- Tổ chức tập huấn hướng dẫn giám sát, phòng chống và lấy mẫu, vận chuyển, bảo quản bệnh phẩm cho cán bộ phòng chống dịch và xét nghiệm các tuyến; tập huấn hướng dẫn chẩn đoán, điều trị cho cán bộ điều trị các tuyến.

- Xây dựng các thông điệp 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.

- Chuẩn bị kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống khi có dịch xảy ra.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa phương.

**2. Tình huống 2:** Có các trường hợp nhiễm cúm A (H5N1) nguy hiểm trên người nhưng chưa phát hiện lây từ người sang người

- Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm các cấp tổ chức họp hàng tuần và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương.

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân. 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. Phối hợp chặt chẽ với ngành nông nghiệp xử lý triệt để các ổ dịch cúm A (H5N1) trên các đàn gia cầm... Giám sát để xác định sự lưu hành, mức độ lây lan vì rút cúm A nguy hiểm.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức các khu vực, cách ly riêng, đặc thù cho việc điều trị bệnh nhân cúm A nguy hiểm. 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. Thường xuyên đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán điều trị, dự phòng xử lý ổ dịch để có giải pháp hiệu quả; 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.

- 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; 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.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa phương. Thực hiện báo cáo hàng ngày theo quy định.

**3. Tình huống 3:** Phát hiện có các trường hợp nhiễm cúm A (H5N1) nguy hiểm lây từ người sang người nhưng ở phạm vi hẹp hoặc những ca đơn lẻ.

- Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh các cấp tổ chức họp hàng tuần và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế địa phương.

- 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 tuyên truyền trên để nhận được các 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. 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; giám sát để xác định sự lưu hành, mức độ lây lan vi rút cúm A nguy hiểm.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức các khu vực, cách ly riêng, đặc thù cho việc điều trị bệnh nhân cúm A nguy hiểm. 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; đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán điều trị, dự phòng xử lý ổ dịch để đưa ra giải pháp hiệu quả.

- 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; 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; 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 các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa phương. 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 và đột xuất để thống nhất chỉ đạo triển khai các hoạt động tại ngành, địa phương.

- Phối hợp với các sở, ngành hỗ trợ các đơn vị, cơ sở sản xuất, cung cấp các dịch vụ cung cấp dịch vụ thiết yếu cho người dân không để ảnh hưởng đến các hoạt động về kinh tế - xã hội.

- 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 về Bộ Y tế để có sự chỉ đạo kịp thời. Trong trường hợp dịch bùng phát ở mức độ nguy hiểm, khó kiểm soát, có thể tính đến phương án công bố 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; 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 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.

- Tăng cường giám sát để xác định sự lưu hành, mức độ lây lan vi rút cúm A (H5N1); đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát, chẩn đoán điều trị, dự phòng xử lý ổ dịch để có giải pháp hiệu quả. 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.

- 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. Tổng hợp nhu cầu kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện từ các đơn vị trực thuộc trình Bộ Y tế cấp bổ sung. Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn tại các địa phương.

## **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:**

### **1. Phòng KHTC, Phòng NVYD – Sở Y tế:**

- Chỉ đạo các đơn vị trong ngành thực hiện chức năng nhiệm vụ trong công tác giám sát phòng, chống, chẩn đoán, điều trị, truyền thông phòng bệnh cúm A (H5N1) trên người.

- Nắm bắt diễn biến tình hình dịch hằng ngày để báo cáo cho Trưởng Ban Chỉ đạo để kịp thời nhận được các chỉ đạo chống dịch cúm A, thông báo tình hình dịch theo quy định.

- Thực hiện các chế độ thường trực chống dịch và chế độ báo cáo dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định.

### **2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật:**

- Chịu trách nhiệm hướng dẫn cụ thể về mặt chuyên môn để các đơn vị trực thuộc, các cơ quan, đơn vị liên quan chủ động phối hợp triển khai thực hiện.

- Cung cấp tài liệu chuyên môn cho các cơ quan thông tin đại chúng, các Ban, ngành, đoàn thể phục vụ cho công tác truyền thông, tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Tổng hợp kết quả thực hiện và báo cáo theo quy định.

- Tham mưu cho Sở Y tế phương án công bố dịch trong trường hợp dịch bùng phát ở mức độ nguy hiểm, khó kiểm soát.

### **3. Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố:**

- Khẩn trương xây dựng kế hoạch phòng, chống dịch bệnh cúm A (H5N1) trên địa bàn. Tham mưu kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm trên người tại địa phương.

- Tập huấn cho lực lượng phòng, chống dịch những kiến thức trong giám sát, phát hiện bệnh dịch; công tác khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm và trang bị kỹ năng truyền thông phòng, chống dịch cho cộng đồng.

- Tăng cường năng lực cho lực lượng cán bộ điều trị, chăm sóc bệnh nhân hạn chế mức thấp nhất trường hợp tử vong và lây nhiễm chéo trong các cơ sở điều trị.

- Báo cáo kế hoạch với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh của địa phương để được sự hỗ trợ trong quá trình thực hiện.

- Tổng hợp kết quả thực hiện trên địa bàn và báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật theo quy định.

#### **4. Các bệnh viện trên địa bàn tỉnh:**

- Tăng cường năng lực cho lực lượng điều trị, chăm sóc bệnh nhân hạn chế mức thấp nhất trường hợp tử vong và lây nhiễm chéo trong các cơ sở điều trị.

- Phối hợp chặt chẽ giữa hệ điều trị và hệ dự phòng trong việc chia sẻ thông tin, lấy mẫu bệnh phẩm để khẳng định chẩn đoán.

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

- Chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, phương tiện chẩn đoán, cấp cứu, điều trị bệnh nhân.

#### **VI. KIẾN NGHỊ:**

**1. Cục Y tế dự phòng, Viện VSDT Tây Nguyên:** Chỉ đạo chuyên môn, hỗ trợ xét nghiệm chẩn đoán, hướng dẫn thực hiện kế hoạch, hỗ trợ kinh phí, vật tư, trang thiết bị cho hoạt động phòng, chống bệnh cúm A (H5N1) của tỉnh.

#### **2. UBND tỉnh:**

- Chỉ đạo toàn diện kế hoạch phòng chống bệnh của tỉnh với sự tham mưu của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm ở người.

- Hỗ trợ kinh phí; chỉ đạo, hướng dẫn UBND các huyện/thị xã/thành phố chi hỗ trợ kinh phí cho Y tế địa phương thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch bệnh. Chỉ đạo các Sở, Ban ngành, Đoàn thể phối hợp với ngành Y tế thực hiện xã hội hóa công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Kiểm tra việc triển khai, thực thực hiện.

#### **3. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm ở người:**

- Tham mưu, giúp UBND tỉnh triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm ở người theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật của Bộ Y tế.

- Liên hệ chặt chẽ với Ban Chỉ đạo chống dịch Quốc gia để nắm chắc diễn biến dịch, triển khai các biện pháp phòng, chống.

- Chỉ đạo các Tiểu ban tăng cường trong công tác giám sát phát hiện, cách ly điều trị, giám sát phòng chống, truyền thông và thông tin báo chí, hậu cần và nhân lực.

#### **4. Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn:**

- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc giám sát, báo cáo Ban Chỉ đạo tỉnh tình hình dịch bệnh của gia súc, gia cầm trên địa bàn; phối hợp với các ngành liên quan kiểm tra việc mua bán, vận chuyển gia súc, gia cầm tại các chốt kiểm dịch.

- Chủ trì, phối hợp với các Sở, ban, ngành liên quan tổ chức thanh tra, kiểm tra việc giết mổ, mua bán, vận chuyển gia cầm, đặc biệt là các loại gia cầm không rõ nguồn gốc.

#### **5. Sở Công thương, Cục Quản lý thị trường:**

Chỉ đạo, phối hợp với các lực lượng chức năng tăng cường kiểm tra, kiểm soát phát hiện, ngăn chặn kịp thời các hành vi mua bán, vận chuyển các loại gia cầm không rõ nguồn gốc lưu hành tại địa phương.

#### **6. Sở Giáo dục và Đào tạo:**

- Chỉ đạo các phòng giáo dục và đào tạo, các trường học và các đơn vị trực thuộc phối hợp với ngành y tế địa phương tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch cúm nguy hiểm cho các đối tượng học sinh.

- Huy động lực lượng phối hợp với ngành y tế địa phương tham gia phòng chống dịch bệnh cho nhân dân, đóng cửa trường học khi cần thiết để hạn chế tối đa sự lây lan.

- Cung cấp thông tin kịp thời về trường hợp dịch bệnh cúm nguy hiểm trong trường học cho ngành y tế để phối hợp xử lý.

#### **7. Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội biên phòng tỉnh:**

- Xây dựng kế hoạch phòng chống bệnh của ngành.

- Bộ đội biên phòng tỉnh theo dõi diễn biến tình hình dịch bệnh tại nước bạn, các cửa khẩu và vùng biên giới, giám sát việc giao thương mua bán, vận chuyển gia cầm qua biên giới và tình hình người dân qua lại giữa các nước để có biện pháp phòng chống hiệu quả.

- Phối hợp với Sở Y tế trong việc triển khai chốt kiểm dịch y tế liên ngành theo phương án của tỉnh.

- Đảm bảo hậu cần, an ninh trật tự tại các khu cách ly tập trung phòng, chống dịch bệnh xảy ra tại tỉnh (nếu có).

#### **8. Cục Hải quan tỉnh:**

- Giám sát, theo dõi diễn biến của người nước ngoài đặc biệt là người từ vùng có dịch qua cửa khẩu Đắc Per và Bu Prăng của tỉnh Đắc Nông vào tỉnh Đắc Lắc.

- Liên hệ chặt chẽ với ngành y tế tỉnh Đắc Lắc và Đắc Nông để thông báo tình hình, tổ chức các biện pháp phòng chống dịch.

#### **9. Các Sở, ban, ngành thành viên Ban Chỉ đạo tỉnh:**

Theo chức năng, nhiệm vụ được giao chủ động xây dựng kế hoạch phòng chống dịch của ngành, đơn vị và phối hợp chặt chẽ với cơ quan có liên quan tập trung triển khai thực hiện các biện pháp để ngăn chặn sự xâm nhập và lây lan của vi rút cúm nguy hiểm và các chủng vi rút cúm gia cầm khác theo các văn bản chỉ đạo của tỉnh và Trung ương theo quy định của pháp luật.

#### **10. Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố:**

- Kiện toàn và phân công trách nhiệm cụ thể cho từng thành viên trong Ban Chỉ đạo phòng chống dịch của huyện, thành phố.

- Ban hành kế hoạch chủ động phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn quản lý; sẵn sàng hỗ trợ địa phương bạn khi cần thiết.



- Đảm bảo các nguồn lực chủ động và kinh phí cho các hoạt động phòng chống dịch tại địa phương.

- Thành lập các đoàn kiểm tra việc triển khai thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh cúm A tại địa phương.

- Chỉ đạo các cơ quan chuyên môn và các tổ chức đoàn thể của địa phương tăng cường kiểm tra, đôn đốc công tác phòng chống dịch cúm A trên người theo các hướng dẫn chuyên môn của Sở Y tế, các văn bản chỉ đạo của tỉnh và theo quy định của pháp luật.

## **VII. HẬU CẦN**

- Kinh phí hoạt động thường xuyên.

- Kinh phí phòng, chống dịch chung.

- Nguồn kinh phí của các huyện/ thị xã/ thành phố từ nguồn ngân sách dự phòng do UBND tỉnh đã cấp.

- Căn cứ tình hình thực tế dịch bệnh tại địa phương Sở Y tế phối hợp với Sở Tài chính và các Sở, ban, ngành liên quan đề xuất UBND tỉnh bổ sung nguồn kinh phí để chủ động phòng, chống dịch bệnh, không để lây lan ra cộng đồng.

- Khuyến khích thực hiện xã hội hóa các nguồn lực tham gia phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống cúm A (H5N1) trên địa bàn tỉnh Đắk Lắk. Sở Y tế đề nghị các Sở, ban, ngành, các tổ chức chính trị xã hội, UBND huyện, thị xã, thành phố và các đơn vị, cơ sở y tế trên địa bàn phối hợp triển khai thực hiện./.

### ***Nơi nhận:***

- Cục Y tế dự phòng (b/c);
- Viện VSDT Trung ương (b/c);
- Viện VSDT Tây Nguyên (b/c);
- UBND tỉnh (b/c);
- Các sở, ban, ngành (p/h);
- UBND huyện, thị xã, thành phố (p/h);
- Các đơn vị trực thuộc sở Y tế (t/h);
- BVĐK trên địa bàn (t/h);
- Lưu: VT, NVYD.

**GIÁM ĐỐC**

**Nay Phi La**