

Số: /KH - UBND

Ngọc Hôi, ngày tháng năm 2026

KẾ HOẠCH
Phòng, chống sốt xuất huyết trên địa bàn xã Ngọc Hôi năm 2026

Thực hiện Kế hoạch số 188/KH-UBND ngày 08/01/2026 của Sở Y tế Hà Nội về Phòng, chống dịch sốt xuất huyết trên địa bàn Hà Nội năm 2026; Kế hoạch số 140/KH-KSBT ngày 19/01/2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hà Nội về phòng, chống sốt xuất huyết trên địa bàn Hà Nội năm 2026; UBND xã Ngọc Hôi xây dựng kế hoạch chủ động phòng, chống sốt xuất huyết (SXH) trên địa bàn xã Ngọc Hôi năm 2026, 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 xã.

2. Mục tiêu cụ thể

- Không chế tỷ lệ mắc Sốt xuất huyết Dengue trên địa bàn xã dưới 119 trường hợp/100.000 dân tương đương < 52 trường hợp mắc năm 2026.
- Không có ca tử vong do sốt xuất huyết trên địa bàn xã.
- Xây dựng kế hoạch tổ chức thực hiện nhiệm vụ phòng, chống sốt xuất huyết năm 2026 và Đề án phòng, chống dịch sốt xuất huyết trên địa bàn xã.
- Phát động hưởng ứng ngày ASEAN phòng, chống Sốt xuất huyết năm 2026 (15/6/2026)
- Kiện toàn lực lượng đội xung kích diệt bọ gậy, Cộng tác viên (CTV), tổ giám sát (TGS) tham gia công tác phòng, chống dịch sốt xuất huyết.
- Tổ chức các đợt chiến dịch vệ sinh môi trường - DBG trên địa bàn xã trong năm 2026 đảm bảo trên 95% hộ gia đình thực hiện vệ sinh môi trường - diệt bọ gậy (VSMT DBG) phòng chống SXH trong các chiến dịch.
- 100% các trường học, các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, công trường xây dựng trên địa bàn xã duy trì hoạt động tổng vệ sinh môi trường chủ động phòng, chống Sốt xuất huyết hàng tuần.

3. Chỉ tiêu

- 2/2 ổ dịch Sốt xuất huyết cũ năm 2026 được giám sát chủ động ít nhất 01 lần trong 6 tháng đầu năm 2026.
- Ít nhất 3% bệnh nhân lâm sàng được xét nghiệm định typ vi rút Dengue.
- 100% chiến dịch diệt bọ gây, phun hoá chất chủ động được giám sát các chỉ số véc tơ đánh giá hiệu quả triển khai.
- 100% ca bệnh, ổ dịch Sốt xuất huyết được điều tra, xử lý và báo cáo theo quy định.

II. NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM

1. Chỉ đạo, điều hành

- Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng, chống Sốt xuất huyết năm 2026 với sự tham gia, phối hợp của các ban, ngành, tổ chức trên địa bàn xã đảm bảo hoạt động phòng, chống Sốt xuất huyết được triển khai toàn diện và có hiệu quả.
- Xây dựng đề án về phòng, chống sốt xuất huyết giai đoạn nhiều năm, đảm bảo nguồn lực sẵn sàng kịp thời cho công tác phòng, chống Sốt xuất huyết.
- Kiện toàn BCD Chăm sóc sức khỏe và phòng chống dịch bệnh, tai nạn thương tích Xã năm 2026.
- Kiện toàn lại mạng lưới cộng tác viên (CTV), đội xung kích diệt bọ gây (ĐXK), đội phun hoá chất và tổ giám sát tại các thôn.
- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát các khu vực trọng điểm, khu vực nguy cơ cao và các ổ dịch Sốt xuất huyết.
- Tăng cường công tác kiểm tra việc thực hiện hoạt động phòng, chống dịch; Đẩy mạnh và thường xuyên thực hiện việc xử phạt theo quy định tại Nghị định 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

2. Truyền thông phòng, chống dịch

Xây dựng và triển khai Kế hoạch/nội dung Chuyên đề về về hoạt động truyền thông phòng, chống Sốt xuất huyết; Triển khai thường xuyên, liên tục và có các đợt cao điểm tăng cường trước, trong thời gian dịch Sốt xuất huyết gia tăng.

- *Nội dung tuyên truyền:*

+ Chính sách, pháp luật về hoạt động phòng, chống dịch bệnh: Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm; Luật Khám bệnh, chữa bệnh; Nghị định số

117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế...

+ Những thông tin cần biết về bệnh Sốt xuất huyết, tính chất nguy hiểm và nguy cơ tử vong của bệnh Sốt xuất huyết, các triệu chứng của bệnh, sự cần thiết điều trị kịp thời để giảm nguy cơ tử vong, những việc cần làm ngay khi mắc bệnh... Thông tin công khai diễn biến tình hình dịch bệnh Sốt xuất huyết tại địa phương: số ca mắc hiện tại, số ca mắc mới, số ổ dịch, phân bố trên địa bàn.

+ Ngày ASEAN phòng, chống Sốt xuất huyết (15/6/2026)

+ Truyền thông rộng ghi nhận, biểu dương những tấm gương là cá nhân, tập thể có những sáng kiến, đóng góp tích cực, trong hoạt động phòng, chống dịch.

- *Các hình thức tuyên truyền:*

+ Định kỳ cung cấp thông tin cho báo chí thông qua: Thông tin báo chí, báo cáo, văn bản phối hợp tuyên truyền, chuyên mục phòng, chống dịch trên Cổng thông tin điện tử của xã...

+ Phối hợp với các cơ quan Báo, Đài thực hiện đưa các tin bài, tình hình dịch, phóng sự truyền thông, các hoạt động, sự kiện... về phòng, chống Sốt xuất huyết trên địa bàn xã; Tuyên truyền cổ động trực quan, đặt banner, Infographic, video, clip...

+ Tuyên truyền trên hệ thống thông tin cơ sở: Đài phát thanh, huy động các hình thức thông tin cơ sở vào tuyên truyền, vận động nhân dân chấp hành các hướng dẫn, khuyến cáo của chính quyền và ngành Y tế.

+ Sử dụng các nền tảng mạng xã hội để cung cấp thông tin tại xã như: Zalo, Facebook và các nền tảng mạng xã hội; Phối hợp với các đơn vị liên quan thường xuyên nhấn tin cảnh báo, thông báo khẩn cấp, thông điệp truyền thông về phòng, chống dịch bệnh Sốt xuất huyết qua tài khoản Zalo trước, trong thời điểm cao điểm (tháng 6- tháng 11).

+ Tuyên truyền qua các đợt cao điểm trước, trong giai đoạn dịch có xu hướng gia tăng; Phát động hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống Sốt xuất huyết (15/6/2026), Ngày Quốc tế phòng chống dịch bệnh 27/12/2026.

+ Xây dựng nội dung tuyên truyền thông qua hình thức cuộc thi tìm hiểu về bệnh Sốt xuất huyết và hoạt động phòng, chống cho người dân, học sinh, sinh viên...

3. Hoạt động giám sát, phòng, chống, xử lý dịch

3.1 Giám sát bệnh nhân

Tổ chức giám sát phát hiện bệnh nhân nhằm phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh tại cộng đồng, tại các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn và qua hệ thống mạng lưới y tế trường học, y tế cơ quan, đơn vị... Ngoài hoạt động giám sát trực tiếp tại cộng đồng, cơ sở khám chữa bệnh, đẩy mạnh việc giám sát qua phần mềm báo cáo bệnh truyền nhiễm theo Thông tư quy định của Bộ Y tế và các hình thức giám sát áp dụng công nghệ thông tin.

3.2 Giám sát vi rút Dengue

Tổ chức thu thập bệnh phẩm của bệnh nhân trong diện giám sát để xét nghiệm huyết thanh và định týp vi rút nhằm chẩn đoán xác định ca bệnh, ổ dịch và xác định týp vi rút Dengue lưu hành trên địa bàn xã với số lượng theo quy định của Bộ Y tế tại hướng dẫn giám sát, phòng, chống Sốt xuất huyết và theo tình hình thực tế.

3.3 Giám sát véc tơ truyền bệnh

- Cán bộ Côn trùng: giám sát thường xuyên, định kỳ các chỉ số muỗi, bọ gậy, tình trạng dụng cụ chứa nước tại các TDP. Xác định khu vực nguy cơ (ổ dịch cũ, 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.

- Các hoạt động bao gồm: Giám sát muỗi trưởng thành; Giám sát lăng quăng/bọ gậy thường xuyên hàng tháng.

3.4 Hoạt động chủ động phòng, chống dịch

- Xây dựng Kế hoạch và dự trù, chuẩn bị sẵn sàng về nhân lực, hóa chất, máy móc, phương tiện liên quan công tác phòng, chống dịch Sốt xuất huyết.

- Kiện toàn đội ngũ công nhân phun. Tổ chức tập huấn hướng dẫn kiến thức, kỹ năng cho đội ngũ này sẵn sàng thực hiện hoạt động phun diệt muỗi phòng, chống Sốt xuất huyết.

- Lập danh sách điểm nguy cơ về Sốt xuất huyết và thực hiện kiểm tra giám sát theo tần suất quy định. Danh sách các điểm nguy cơ về bệnh Sốt xuất huyết như: ổ dịch cũ, 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 vực công cộng (vườn hoa, bãi đất trống, nghĩa trang, đình, chùa...)

- Triển khai hoạt động diệt muỗi, loăng quăng/bọ gậy bao gồm các nội dung: tuyên truyền; tập huấn; huy động sự tham gia của cộng đồng phát hiện, loại bỏ ổ loăng quăng/bọ gậy; tổ chức các hoạt động diệt loăng quăng/bọ gậy thường xuyên đến từng hộ gia đình, điểm nguy cơ thông qua mạng lưới ĐXK và các lực lượng tại địa phương với tần suất 1 tháng/1 lần.

- Các thôn, trường học, các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, công trường xây dựng đóng trên địa bàn Hà Nội duy trì hoạt động tổng vệ sinh môi trường chủ động phòng, chống dịch bệnh hàng tuần, trong đó tăng cường vệ sinh môi trường diệt bọ gậy theo chỉ đạo của UBND xã; Phối hợp giám sát phát hiện sớm ca bệnh Sốt xuất huyết tại các trường học, các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, công trường xây dựng...

- Chủ động triển khai phun hóa chất diệt muỗi kết hợp với chiến dịch diệt lăng quăng/bọ gậy tại những nơi nguy cơ cao nhằm ngăn chặn nguy cơ bùng phát dịch.

3.5 Xử lý ca bệnh, ổ dịch

- Đảm bảo 100% số ca bệnh Sốt xuất huyết, các ổ dịch được giám sát, xử lý và báo cáo theo quy định.

- Khi có bệnh nhân Sốt xuất huyết: Tăng cường công tác giám sát phát hiện bệnh nhân mới tại khu vực có bệnh nhân. Huy động ĐXK, CTV kiểm tra, giám sát hộ gia đình và điểm nguy cơ trong khu vực có bệnh nhân trong vòng 2 tuần sau khi phát hiện ca bệnh để phát hiện sớm bệnh nhân tiếp theo, mỗi tuần 1 lần tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn, diệt bọ gậy.

- Khi có ổ dịch Sốt xuất huyết: Các biện pháp xử lý ổ dịch Sốt xuất huyết phải được triển khai trong vòng 48 giờ kể từ khi ổ dịch được xác định; Xử lý khu vực phạm vi 200 mét kể từ nhà bệnh nhân; Mở rộng phạm vi xử lý tùy thuộc diễn biến thực tế về số trường hợp mắc bệnh và tình trạng véc tơ truyền bệnh.

- + Trạm Y tế xã tham mưu UBND xã huy động các ban ngành, cơ quan, đơn vị, tổ chức tham gia tuyên truyền, hướng dẫn nâng cao nhận thức của người dân để phối hợp trong hoạt động phun hóa chất, diệt lăng quăng/bọ gậy phòng, chống bệnh Sốt xuất huyết.

+ Huy động ĐXK, CTV giám sát hộ gia đình và 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 Sốt xuất huyết cho đến khi ổ dịch kết thúc.

+ 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.

+ Tổ chức vệ sinh môi trường - 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.

+ Số lần phun theo Hướng dẫn giám sát, phòng, chống Sốt xuất huyết hiện hành của Bộ Y tế.

- Lồng ghép biện pháp phòng, chống các loại muỗi truyền bệnh: Phòng, chống muỗi truyền bệnh thông qua nhiều biện pháp can thiệp với tham gia của đa ngành, tạo sự liên kết trong phòng, chống bệnh Sốt xuất huyết; lồng ghép trong các hoạt động nghiên cứu, ứng dụng và giáo dục cộng đồng phòng, chống bệnh Sốt xuất huyết.

4. Công tác đào tạo, tập huấn

- 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 Sốt xuất huyết.

- Tập huấn nâng cao kỹ thuật sử dụng hóa chất diệt côn trùng cho cán bộ xử lý dịch và công nhân phun hóa chất.

- Tập huấn, hướng dẫn giám sát phát hiện, xử lý ổ bọ gậy và kỹ năng truyền thông về phòng, chống Sốt xuất huyết cho cán bộ y tế, ĐXK, CTV tổ giám sát và các ban, ngành,...

5. Công tác điều trị

- 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.

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

- 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.

6. Ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác phòng, chống dịch Sốt xuất huyết

Nâng cao chất lượng, hiệu quả việc ứng dụng công nghệ thông tin vào hoạt động phòng, chống dịch. Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, thống kê, báo cáo ca bệnh, ổ dịch. Thực hiện nghiêm chế độ thông tin, báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm quy định tại Thông tư số 54/TT/2015/TT-BYT.

7. Phối hợp liên ngành

Cần có sự phối hợp chặt chẽ, thường xuyên, liên tục giữa Trạm Y tế với các ban, ngành và các tổ chức chính trị, xã hội trên địa bàn xã để hoạt động phòng, chống Sốt xuất huyết được thực hiện đầy đủ, toàn diện và có hiệu quả.

III. KINH PHÍ

Kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch chi từ ngân sách UBND xã năm 2026 và các nguồn kinh phí vận động xã hội hợp pháp khác.

4. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

4.1. Phòng Văn hóa - Xã hội (*Bộ phận thường trực*)

- Là thường trực Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe nhân dân và phòng, chống dịch bệnh, tai nạn thương tích xã có trách nhiệm chủ trì, phối hợp Trạm Y tế Xã tham mưu UBND Xã, BCD CSSK Xã xây dựng Kế hoạch phòng, chống SXH trên địa bàn xã Ngọc Hồi năm 2026 và Đề án về phòng, chống sốt xuất huyết giai đoạn những năm tiếp theo đảm bảo phù hợp thực tiễn, hiệu quả.

- Nắm bắt diễn biến của dịch trên địa bàn xã, tham mưu kịp thời cho Ban chỉ đạo những giải pháp can thiệp phù hợp với diễn biến dịch, không để dịch bùng phát lan rộng; huy động các đơn vị hành nghề y dược ngoài công lập trên địa bàn tham gia phòng chống dịch khi có yêu cầu.

- Kiện toàn các ĐKK diệt bọ gậy, tổ giám sát, đội phun hoá chất, huy động nguồn lực cho công tác phòng, chống dịch sốt xuất huyết trên địa bàn xã.

- 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 xã.

- Tham mưu thành lập các Đội kiểm tra liên ngành về công tác phòng, chống SXH trên địa bàn xã.

- 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.

- Phối hợp với Trạm y tế tổ chức phát động hưởng ứng ngày ASEAN phòng, chống Sốt xuất huyết năm 2026 (15/6/2026).

- 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 Trạm Y tế xã để có biện pháp xử lý, cách ly sớm tránh không để dịch phát tán rộng ra cộng đồng.

- 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.

- Tổng hợp báo cáo chung, đề xuất tổng kết, sơ kết hoạt động PCD SXHD 6 tháng, 9 tháng, cuối năm.

4.2. Trạm Y tế xã

- Phối hợp phòng Văn hóa - Xã hội tham mưu Ban chỉ đạo triển khai Kế hoạch phòng chống SXH và Đề án về phòng, chống sốt xuất huyết giai đoạn những năm tiếp theo trên địa bàn xã đảm bảo sát với thực tế. Chịu trách nhiệm về công tác chuyên môn, kỹ thuật trong phòng chống dịch sốt xuất huyết.

- Cung cấp các thông tin, tài liệu, bài viết tuyên truyền về phòng chống SXH gửi Trung tâm Văn hoá – Thông tin và Thể thao tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng và trên trang thông tin điện tử của xã.

- Tổ chức tập huấn phòng chống SXH cho các lực lượng trực tiếp tham gia phòng chống SXH.

- Tham mưu UBND xã tổ chức các đợt chiến dịch VSMT DBG và đề xuất tổ chức chiến dịch phun hoá chất diện rộng chủ động phòng chống SXH khi cần thiết.

- Hướng dẫn và kiểm tra công tác phòng, chống SXH của các thôn, các ban, ngành, cơ quan, trường học, doanh nghiệp đóng trên địa bàn xã.

- Giám sát trước và sau các chiến dịch VSMT diệt bọ gây tại các thôn để đánh giá tính hiệu quả của chiến dịch.

- Phối hợp với Phòng Văn hoá- Xã hội tổ chức phát động hưởng ứng ngày ASEAN phòng, chống Sốt xuất huyết năm 2026 (15/6/2026).

- Đảm bảo đầy đủ trang thiết bị, vật tư, hoá chất, thuốc, phương tiện vận chuyển phục vụ công tác phòng, chống SXH. Phối hợp đáp ứng phòng chống dịch bệnh cho các cơ quan, đơn vị hành chính trên địa bàn.

- Lập danh sách các điểm nguy cơ cao về Sốt xuất huyết, báo cáo UBND xã và thực hiện kiểm tra, giám sát theo Kế hoạch.

- Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định.

- Tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện công tác chuyên môn phòng, chống SXH về UBND Xã, BCĐ xã và Thành phố theo quy định (qua Phòng Văn hóa – Xã hội để tổng hợp).

4.3. Phòng Kinh tế xã

- Hướng dẫn Trạm y tế, và các đơn vị liên quan sử dụng kinh phí cho hoạt động phòng chống SXH đã được phê duyệt và các văn bản quy định hiện hành. Đảm bảo nguồn kinh phí dự phòng cho công tác phòng chống SXH trong trường hợp cần thiết.

- 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, các điểm y tế) khi phát hiện người sốt nghi mắc SXH.

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

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

4.4. Trung tâm dịch vụ tổng hợp xã

- Xây dựng kế hoạch triển khai các hoạt động tuyên truyền phòng chống SXH theo kế hoạch, 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 khoẻ và tham gia tích cực vào công tác phòng chống SXH.

- Phối hợp với Phòng Văn hóa – Xã hội, Trạm Y tế Xã 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 xã.

4.5. Công an Xã, Ban chỉ huy Quân sự xã

- 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.

- Ban chỉ huy Quân sự xã chỉ đạo, tuyển chọn những người có đủ tiêu chuẩn sức khỏe tham gia đội ngũ công nhân phun hóa chất của xã, được Trạm Y tế 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.

4.6. Đề nghị Ủy ban MTTQ Xã, các Tổ chức, đoàn thể xã

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.

4.7. Các trường học trên địa bàn

- Xây dựng kế hoạch phòng chống SXH trong trường học, không để phát sinh ổ dịch trong trường học.

- Thường xuyên phổ biến cho học sinh những kiến thức cơ bản về dịch bệnh nói chung, dịch sốt xuất huyết nói riêng và các biện pháp phòng chống sốt xuất huyết ở nhà, ở trường.

- Phát động phong trào VSMT-DBG hàng tuần trong trường học.

- Chỉ đạo cán bộ y tế học đường kịp thời cung cấp thông tin các trường hợp mắc bệnh SXH trong trường học về Trạm Y tế xã để có biện pháp xử lý, cách ly sớm không để dịch phát tán rộng trong trường học và cộng đồng.

4.8. Các thôn trên địa bàn

- Tăng cường công tác tuyên truyền để nhân dân biết cách tự phòng bệnh, chủ động đến các cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ, tích cực tham gia vào các hoạt động phòng, chống dịch tại cộng đồng.

- Tích cực nắm bắt thông tin sớm và thông báo kịp thời cho Trạm Y tế xã về các trường hợp mắc, nghi ngờ mắc sốt xuất huyết trên địa bàn quản lý để điều tra, khoanh vùng, xử lý, không để dịch bệnh lây lan.

- Lựa chọn đảng viên, thành viên các tổ chức CT-XH, người dân... những người nhiệt tình, có sức khỏe tham gia mạng lưới CTV, đội xung kích phòng chống sốt xuất huyết tại cộng đồng.

- Phối hợp chặt chẽ với các phòng, đơn vị chuyên môn xã trong công tác phòng chống dịch tại địa phương.

Trên đây là kế hoạch phòng chống sốt xuất huyết trên địa bàn xã Ngọc Hồi năm 2026, UBND xã yêu cầu các đơn vị liên quan triển khai thực hiện hiệu quả các hoạt động chuyên môn, đảm bảo đạt được các mục tiêu, chỉ tiêu đề ra./.

Nơi nhận:

- UBND thành phố;
- Sở Y tế Hà Nội;
- TT HU-HĐND xã;
- Chủ tịch, các PCT.UBND xã;
- Ủy ban MTTQ, các tổ chức CT-XH xã;
- Các phòng, ban, ngành xã;
- TYT xã Ngọc Hồi;
- Các thôn;
- Lưu: VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**

Trần Việt Trung

Phụ lục 1: Chỉ tiêu giảm tỷ lệ mắc sốt xuất huyết trên địa bàn xã Ngọc Hồi năm 2026

STT	Thôn	Dân số	Tỷ lệ mắc trên 100.000 dân trung bình 5 năm 2021– 2025	Phân vùng nguy cơ năm 2026 1: Vùng nguy cơ cao 2: Vùng có nguy cơ 3: Vùng nguy cơ thấp	Chỉ tiêu năm 2026	
					Tỷ lệ mắc trên 100.000 dân không vượt quá	Số bệnh nhân không vượt quá
1	Ngọc Hồi	43.087	143	2	119	52

Phụ lục 2: Hướng dẫn các hoạt động xử lý ổ dịch sốt xuất huyết

- Trạm Y tế điều tra, xác định ổ dịch theo Hướng dẫn giám sát và phòng chống sốt xuất huyết của Bộ Y tế, báo cáo thông tin, tình hình ổ dịch gửi UBND phường, xã, CDC, Sở Y tế.

- Các hoạt động xử lý ổ dịch cần được tiến hành càng sớm càng tốt và đảm bảo thực hiện xử lý lần đầu trong vòng 48 giờ kể từ khi xác định ổ dịch.

- Khoanh vùng ổ dịch với bán kính tối thiểu 200m, vẽ sơ đồ ổ dịch theo khu vực đã khoanh vùng.

- Lập danh sách hộ gia đình trong khu vực ổ dịch cùng với thông tin người mắc/nghi mắc sốt xuất huyết, lấy mẫu bệnh phẩm khi đủ điều kiện, tiêu chuẩn.

- Điều tra các chỉ số véc tơ các hộ gia đình xung quanh khu vực nhà bệnh nhân, khu vực ổ dịch đánh giá nguy cơ dựa vào các chỉ số côn trùng truyền bệnh.

- Tuyên truyền về tình hình dịch bệnh tại địa phương và cách phòng chống bằng nhiều hình thức: trực tiếp, nhóm zalo tổ/thôn, loa xã, loa di động, họp dân, phát tờ rơi, treo băng rôn...

- Tổ chức vệ sinh môi trường - diệt bọ gậy (VSMT-DBG), phun hóa chất xử lý ổ dịch lần 1 với các hoạt động:

+ Hợp triển khai xử lý ổ dịch để huy động các lực lượng tham gia (cán bộ tổ/thôn, ĐXX/ tổ SXHCD phụ trách khu vực có ổ dịch, tổ giám sát...) để thông tin về ổ dịch và phân công nhiệm vụ.

+ Phân công các ĐXX/ tổ SXHCD theo khu vực phụ trách và hướng dẫn lực lượng này thực hiện VSMT-DBG, song song phát hiện bệnh nhân nghi ngờ và tuyên truyền (đảm bảo 100% các HGD và khu vực trong ổ dịch được kiểm tra).

+ Trường hợp phát hiện bệnh nhân nghi ngờ cần báo cho cán bộ Trạm Y tế để thực hiện điều tra, giám sát.

+ Lập danh sách và phân công các đội phun hóa chất, thực hiện phun hóa chất diệt muỗi tại ổ dịch sau khi diệt bọ gậy (đảm bảo trên 95% hộ gia đình, cơ quan, xí nghiệp, trường học, khu vực công cộng được phun hóa chất diệt muỗi).

+ Trường hợp chưa đạt tỷ lệ cần thực hiện VSMT-DBG và phun vét.

+ Tổ giám sát thực hiện việc giám sát hoạt động của ĐXX/ tổ SXHCD, yêu cầu thực hiện lại nếu chưa đạt hiệu quả.

- Giám sát sau xử lý lần 1, thực hiện sau 1 - 2 ngày, giám sát 10 - 30 hộ gia đình trong khu vực ổ dịch, đánh giá hiệu quả của hoạt động xử lý ổ dịch.

- Tổ chức VSMT-DBG, phun hóa chất xử lý ổ dịch lần 2 (thực hiện 7 – 10 ngày sau xử lý lần 1), các hoạt động giống như xử lý lần 1.

*Lưu ý: Xử lý ổ dịch với phạm vi bán kính tối thiểu 200 mét, diện xử lý theo tình hình thực tế tại khu vực ổ dịch, có thể mở rộng tùy thuộc diễn biến về số lượng bệnh nhân, tình trạng côn trùng và các yếu tố nguy cơ khác.

- Theo dõi ổ dịch, giám sát sau xử lý lần 2, thực hiện sau 1 - 2 ngày sau xử lý lần

2, phát hiện kịp thời các ca bệnh, hiệu quả của các biện pháp can thiệp, các tồn tại trong quá trình xử lý ổ dịch để kịp thời tháo gỡ.

- Hoạt động VSMT-DBG cần thực hiện tần suất ít nhất 1 lần/tuần đến khi ổ dịch kết thúc.

- Thống kê báo cáo: Báo cáo ổ dịch cho các đơn vị liên quan (UBND phường, xã, CDC Hà Nội, Sở Y tế..) trong vòng 24 giờ kể từ khi phát hiện ổ dịch. Sau đó thực hiện báo cáo cập nhật tình hình ổ dịch trước 10h hàng ngày cho đến khi ổ dịch chấm dứt hoạt động. Các nội dung báo cáo gồm tình hình bệnh nhân, côn trùng, xét nghiệm và các hoạt động đã triển khai, kết quả xử lý, khó khăn vướng mắc, nhận định dự báo và các hoạt động khác...

- Trường hợp giám sát sau xử lý lần 2 nếu tiếp tục có bệnh nhân mới trong vòng 14 ngày hoặc điều tra mật độ muỗi $\geq 0,2$ con/nhà hoặc chỉ số lăng quăng/ bọ gậy BI ≥ 20 cần phun lần 3 sau 7-10 ngày.

- Tiếp tục tăng cường các hoạt động truyền thông tại khu vực ổ dịch và các khu vực xung quanh bằng nhiều hình thức: tuyên truyền trực tiếp, họp dân, truyền thông bằng loa di động; Treo băng rôn thông báo khu vực có ổ dịch và khẩu hiệu tuyên truyền biện pháp phòng chống sốt xuất huyết, tuyên truyền qua các hội, nhóm Zalo, các trang mạng xã hội ...

- Duy trì và tăng cường các hoạt động giám sát dịch tễ trong ổ dịch:

+ Giám sát bệnh nhân: Các tuyến tiếp tục giám sát chặt chẽ tại các cơ sở khám chữa bệnh. Trạm Y tế hướng dẫn CTV, ĐKK/ tổ SXHCD tổ chức giám sát tại khu vực có ổ dịch để phát hiện sớm trường hợp bệnh nhân tại địa phương.

+ Giám sát vi rút: Phối hợp các tuyến và các đơn vị liên quan lấy máu các trường hợp nghi ngờ để chẩn đoán xác định ca bệnh, xác định týp vi rút Dengue lưu hành trong năm; Thu thập muỗi *Aedes* để xét nghiệm vi rút Dengue trên muỗi khi có hướng dẫn.

+ Giám sát côn trùng: Tổ chức giám sát côn trùng truyền bệnh sốt xuất huyết tại khu vực có ổ dịch và những điểm nguy cơ để xác định các chỉ số, nhận định, đánh giá nguy cơ lây lan bùng phát dịch bệnh tại địa phương. Giám sát trước – sau xử lý ổ dịch để đánh giá chất lượng công tác xử lý. Giám sát chủ động các tổ, thôn, xóm giáp ranh nhằm dự báo, tiên lượng nguy cơ ổ dịch bùng phát lây lan.