

Số: /KH-UBND

Đắk Rve, ngày tháng năm 2025

KẾ HOẠCH
Triển khai các tình huống phòng, chống dịch bệnh Chikungunya năm 2025
trên địa bàn xã Đắk Rve

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28 tháng 15 năm 2015 của Bộ Y tế về Hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm;

Căn cứ Thông tư số 17/2019/TT-BYT ngày 17 tháng 7 năm 2019 của Bộ Y tế về Hướng dẫn giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm;

Căn cứ Thông tư số 28/2019/TT-BYT ngày 28 tháng 10 năm 2019 của Bộ Y tế về Hướng dẫn việc thông tin, báo cáo hoạt động kiểm dịch y tế biên giới;

Căn cứ Thông tư số 19/2025/TT-BYT ngày 15 tháng 6 năm 2025 của Bộ Y tế về quy định về phân định, phân cấp thẩm quyền của chính quyền địa phương 02 cấp trong lĩnh vực phòng bệnh;

Căn cứ Công văn số 5270/BYT-DP ngày 10 tháng 8 năm 2025 của Bộ Y tế về tăng cường phòng chống bệnh Chikungunya; Công văn số 975/PB-BTN ngày 08 tháng 8 năm 2025 của Cục phòng bệnh về việc tăng cường phòng chống bệnh Chikungunya;

Căn cứ Công văn số 1329/UBND-KGVX ngày 13 tháng 8 năm 2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Ngãi về phòng, chống bệnh Chikungunya; bệnh sốt xuất huyết;

Căn cứ Kế hoạch số 635/KH-SYT ngày 29 tháng 8 năm 2025 của Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi về triển khai các tình huống phòng, chống dịch bệnh Chikungunya trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi;

Căn cứ tình hình bệnh¹, Ủy ban nhân dân xã Đắk Rve ban hành Kế hoạch triển khai các tình huống phòng, chống dịch bệnh Chikungunya năm 2025 trên địa bàn xã Đắk Rve, như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Ngăn chặn không để dịch bệnh Chikungunya xâm nhập vào địa bàn xã; phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh đầu tiên, khoanh vùng, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan ra cộng đồng, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong; triển khai các hoạt động đáp ứng chống dịch kịp thời.

2. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch

2.1. Tình huống 1 - Chưa ghi nhận trường hợp bệnh tại xã: Kiểm soát

¹ Có Phụ lục kèm theo.

dịch hiệu quả các trường hợp đi từ nơi khác về địa phương, ngăn chặn không để dịch bệnh xâm nhập hoặc phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh Chikungunya xâm nhập vào địa bàn xã từ vùng có dịch.

2.2. Tình huống 2 - Xuất hiện các trường hợp bệnh xâm nhập vào địa bàn xã: Phát hiện sớm, khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

2.3. Tình huống 3 - Dịch bệnh lây lan trong cộng đồng: Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, xử lý kịp thời triệt để các ổ dịch nhằm hạn chế thấp nhất việc lan rộng, bùng phát trong cộng đồng.

II. NỘI DUNG CHÍNH

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh tại xã

1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tham mưu Ủy ban nhân dân (UBND) xã ban hành các văn bản triển khai các biện pháp phòng, chống theo chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và của tỉnh; chủ động xây dựng kế hoạch, kịch bản theo các tình huống dịch bệnh để sẵn sàng đáp ứng trong trường hợp dịch bệnh xảy ra tại địa phương.

- Các đơn vị y tế trên địa bàn tăng cường giám sát, phát hiện sớm để xử lý kịp thời, triệt để; sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân; tăng cường tuyên truyền về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống cho người dân.

- Các đơn vị y tế luôn sẵn sàng trong công tác dự phòng, đường dây nóng 24/24 giờ (công bố số điện thoại đường dây nóng của đơn vị) tiếp nhận thông tin phòng, chống dịch bệnh Chikungunya, tiếp nhận thông tin các trường hợp mắc, nghi ngờ mắc Chikungunya; sẵn sàng các khu vực cách ly y tế bệnh nhân mắc/nghi mắc Chikungunya, có phương án tiếp nhận, điều trị tại Phòng Trung tâm Y tế khu vực, Phòng khám đa khoa khu vực Đắk Rve và Trạm Y tế Đắk Pn. Báo cáo kịp thời tình hình dịch bệnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát công tác chuẩn bị phòng chống dịch bệnh: Từ xã đến các thôn. Kịp thời chỉ đạo, chấn chỉnh các vấn đề tồn tại, phát sinh trong công tác phòng chống dịch tại các tuyến.

1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Giám sát các ca bệnh nghi ngờ nhập cảnh qua các cửa khẩu/cảng biển, đường mòn lối mở. Đặc biệt chú trọng các ca bệnh có yếu tố dịch tễ liên quan như đi từ các Quốc gia, vùng lãnh thổ, khu vực đang có dịch Chikungunya. Tổ chức xét nghiệm để phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ.

- Thiết lập phòng cách ly ban đầu để tiếp nhận các trường hợp nghi ngờ mắc Chikungunya.

- Giám sát chặt chẽ tại cộng đồng và cơ sở y tế đối với các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh Chikungunya và có tiền sử đi về từ vùng có dịch trong vòng 12 ngày nhằm phát hiện sớm các ca bệnh nghi ngờ đầu tiên, chẩn đoán nhanh, khoanh vùng và xử lý ổ dịch kịp thời, triệt để, không để lây lan.

- Tổ chức giám sát muỗi truyền bệnh, véc tơ truyền bệnh, thực hiện xử lý diệt muỗi và loại bỏ loăng quăng/bọ gây tại các khu vực cộng đồng dân cư theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Kiện toàn, bổ sung các đội cơ động chống dịch tuyến xã.
- Thường xuyên cập nhật diễn biến dịch bệnh, các khuyến cáo, hướng dẫn giám sát, xử lý ổ dịch của Bộ Y tế.

1.3. Công tác điều trị

- Các cơ sở khám chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, khu vực cách ly, giường bệnh; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.
- Thực hiện nghiêm công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

1.4. Công tác truyền thông

- Cung cấp thông tin trên các phương tiện thông tin đại chúng và mạng xã hội về tình hình dịch bệnh Chikungunya trên thế giới, nguy cơ dịch bệnh xâm nhập vào Việt Nam, địa bàn tỉnh Quảng Ngãi và địa bàn xã Đăk Rve.

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tại cộng đồng. Các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tới các Đoàn du lịch, người lao động đến/về từ các vùng có dịch; hướng dẫn người dân tự theo dõi tình trạng sức khỏe trong vòng 12 ngày (trở về từ vùng đang có dịch) và chủ động liên hệ với các đơn vị y tế khi có các dấu hiệu của bệnh.

- Theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình bệnh Chikungunya để kịp thời đính chính những thông tin sai sự thật đồng thời có biện pháp xử lý, cung cấp thông tin chính thống, cụ thể về tình hình dịch bệnh.

1.5. Công tác hậu cần

- Rà soát tình hình thuốc, vật tư, trang thiết bị, máy móc phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân; xây dựng kế hoạch sửa chữa, bổ sung và trình các cấp phê duyệt.

- Đảm bảo cơ sở dự phòng: Trang thiết bị chuyên môn, trang phục phòng hộ cá nhân, vật tư, hóa chất, thuốc, tại các tuyến để đáp ứng kịp thời cho công tác phòng chống dịch.

- Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

2. Tình huống 2: Xuất hiện các trường hợp bệnh xâm nhập vào địa bàn xã: Tiếp tục tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch như Tình huống 1, đồng thời tăng cường và bổ sung các hoạt động sau:

2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tham mưu cho UBND xã họp Ban chỉ đạo về phòng, chống bệnh Chikungunya, ban hành văn bản chỉ đạo các ban ngành, đoàn thể và các thôn thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch. Thiết lập hệ thống chỉ đạo, điều

hành theo dõi diễn biến dịch bệnh, bảo đảm ứng phó ngay lập tức với diễn biến của dịch bệnh, tổ chức đội thường trực 24/24 giờ.

- Chỉ đạo các đơn vị thuộc ngành y tế rà soát, chuẩn bị đầy đủ cơ sở vật chất cho việc dự phòng, cách ly, điều trị; chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, thuốc men y tế, trang bị phòng hộ cho nhân viên y tế và cán bộ làm nhiệm vụ chống dịch, đảm bảo đủ kinh phí, nhân lực cho công tác phòng, chống dịch theo phương châm 4 tại chỗ.

- Huy động toàn thể hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, Hội Cựu chiến binh, Hội Phụ nữ... phối hợp với chính quyền địa phương quyết liệt tham gia phòng, chống dịch bệnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra giám sát, hướng dẫn công tác giám sát, sẵn sàng thu dung, điều trị, xử lý ổ dịch tại các thôn.

2.2. Công tác giám sát, phòng chống dịch

- Tăng cường giám sát các trường hợp nghi ngờ/có triệu chứng/có yếu tố dịch tễ liên quan với trường hợp bệnh/ổ dịch. Lấy mẫu bệnh phẩm gửi về Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương để xét nghiệm nhằm phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch khi xuất hiện trường hợp bệnh đầu tiên, không để lan rộng.

- Tiếp tục duy trì kiểm tra sàng lọc nhằm phát hiện các trường hợp nghi ngờ, xác định mắc Chikungunya tại cộng đồng, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý triệt để không để bùng phát dịch trong cộng đồng.

- Tiếp tục thực hiện giám sát muỗi truyền bệnh, véc tơ truyền bệnh, thực hiện xử lý diệt muỗi và loại bỏ loăng quăng/bọ gậy trong cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tổ chức thường trực phòng chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế; cử các Đội đáp ứng nhanh hỗ trợ các thôn xử lý ổ dịch.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn trong giám sát, chẩn đoán, xử lý ổ dịch để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

2.3. Công tác điều trị

- Các bệnh viện chủ động thu dung, điều trị bệnh nhân; sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết.

- Tổ chức cách ly nghiêm ngặt, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm tại bệnh viện theo quy định; không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm trong cơ sở điều trị. Tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để điều trị bệnh nhân, hạn chế tối đa trường hợp tử vong.

- Tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị tại các đơn vị khám, chữa bệnh; các đội cấp cứu lưu động, 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 điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

2.4. Công tác truyền thông

- Thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh Chikungunya phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Hàng tuần tổ chức họp báo để cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.

2.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào tình hình dịch bệnh tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

- Xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

3. Tình huống 3: Dịch bệnh lây lan trong cộng đồng trên địa bàn xã: Tiếp tục tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống dịch như Tình huống 2, đồng thời tăng cường và bổ sung các hoạt động sau:

3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Tham mưu UBND xã tổ chức họp/hội ý Ban Chỉ đạo 1 ngày 1 lần; thường trực chống dịch 24/24 giờ chỉ đạo, huy động nguồn lực, triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Tiếp tục rà soát, đánh giá khả năng đáp ứng của địa phương để chủ động hỗ trợ các địa phương, đơn vị khi cần thiết. Huy động, vận động toàn lực lượng xã hội tham gia các hoạt động đáp ứng dịch bệnh.

- Tham mưu chỉ đạo triển khai các hoạt động cung ứng dịch vụ thiết yếu xã hội: Lương thực, thực phẩm, nước sạch, vệ sinh môi trường, đặc biệt khi có tình trạng khẩn cấp; bố trí cán bộ trực luân phiên, có nguồn cán bộ dự phòng, thay thế khi có nhiều cán bộ phải nghỉ việc vì mắc bệnh.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát, hướng dẫn tại các địa phương và đánh giá việc triển khai công tác phòng chống dịch của các địa phương.

- Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh phương án phù hợp với tình hình thực tế.

3.2. Công tác giám sát, phòng chống dịch

- Tại các địa phương chưa ghi nhận trường hợp bệnh: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tại các ổ dịch đã được xác định: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả trường hợp bệnh phát hiện đầu tiên; tổ chức xử lý triệt để ổ dịch.

- Tiếp tục tăng cường thực hiện giám sát muỗi truyền bệnh, véc tơ truyền bệnh, thực hiện xử lý diệt muỗi và loại bỏ loăng quăng/bọ gậy tại các khu vực cửa khẩu/cảng biển, cộng đồng dân cư khu vực biên giới và trong cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Hàng tuần thực hiện các biện pháp diệt loăng quăng/bọ gậy; tổ chức phun hóa chất diệt muỗi chủ động tại các khu vực nguy cơ cao.

3.3. Công tác điều trị

- Thực hiện phân loại người bệnh theo mức độ nặng, nhẹ để điều trị tại các tuyến phù hợp; hạn chế di chuyển người bệnh.

- Các bệnh viện chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân; huy động các khoa lâm sàng và các bộ phận hỗ trợ tham gia.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc phân luồng khám, cách ly và điều trị bệnh nhân, các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, không để xảy ra hiện tượng lây nhiễm trong cơ sở điều trị theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- 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 điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

3.4. Công tác truyền thông

- Tiếp tục, thường xuyên cập nhật các thông tin, sửa đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh Chikungunya theo hướng dẫn của Bộ Y tế phù hợp với các đối tượng nguy cơ và phổ biến trên các phương tiện thông tin đại chúng với các nội dung.

- Hàng tuần tổ chức họp báo để cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch.

- Theo dõi và quản lý các tin đồn về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn và xử lý kịp thời các thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

3.5. Công tác hậu cần: Căn cứ vào tình hình dịch bệnh tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống dịch.

III. CÔNG TÁC THỐNG KÊ, BÁO CÁO

Thực hiện thông tin, báo cáo đối với bệnh truyền nhiễm mới nổi theo quy định của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm; Thông tư số 54/2015/TT-BYT và Thông tư số 28/2019/TT-BYT.

IV. KINH PHÍ

- Kinh phí thực hiện Kế hoạch được cân đối, bố trí trong phạm vi kinh phí ngân sách xã, đảm bảo theo phân cấp quản lý và các nguồn hợp pháp khác theo quy định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng khám đa khoa khu vực Đắk Rve, Trạm Y tế Đắk Pnê

- Phối hợp với cơ quan, đoàn thể trên địa bàn triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh theo hướng dẫn của tuyến trên.

- Tổ chức điều tra, giám sát dịch bệnh tại cộng đồng; phát hiện cách ly, xử lý kịp thời không để dịch bệnh lây lan.

- Tổ chức cấp cứu ban đầu bệnh nhân; theo dõi, giám sát các trường hợp có yếu tố dịch tễ và các trường hợp khỏi bệnh (nếu có) sau khi về nơi lưu trú.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức tuyên truyền, tư vấn, hướng dẫn nhân dân tại địa bàn thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Chikungunya.

- Thực hiện chế độ báo cáo dịch theo đúng quy định.

1. Phòng Văn hoá - Xã hội

- Chủ trì tham mưu UBND xã xây dựng và tổ chức thực hiện kế hoạch phòng, chống dịch bệnh Chikungunya trên địa bàn phù hợp với tình hình diễn biến của dịch bệnh.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch bệnh Chikungunya của các đơn vị trên địa bàn.

- Định kỳ hoặc đột xuất (*khi có yêu cầu*) báo cáo tiến độ và kết quả triển khai phòng, chống bệnh Chikungunya trên địa bàn về Sở Y tế để tổng hợp báo cáo cấp có thẩm quyền theo quy định.

2. Các đơn vị trường học

- Phổ biến thông tin về tình hình dịch, các biện pháp phòng, chống dịch tới học sinh trên địa bàn xã; phối hợp với ngành Y tế trong các hoạt động phòng, chống dịch khi có yêu cầu.

- Phối hợp với ngành Y tế triển khai thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Chikungunya, đặc biệt là huy động cán bộ, giáo viên, học sinh, tham gia tích cực vào công tác vệ sinh môi trường - diệt lăng quăng/bọ gây phòng, chống dịch bệnh tại gia đình và cộng đồng.

- Thực hiện tốt công tác y tế trường học (*quản lý, chăm sóc sức khỏe học sinh*). Thông tin kịp thời về trường hợp học sinh nghi ngờ/mắc bệnh Chikungunya cho ngành Y tế để phối hợp xử lý.

- Tuyên truyền cho học sinh, giáo viên nhà trường về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Chikungunya; khuyến khích học sinh tham gia vào các hoạt động phòng, chống dịch tại gia đình và cộng đồng. Phổ biến kiến thức phòng, chống dịch bệnh trên bảng tin của các trường học.

3. Trung tâm Văn hóa Thể thao và Du lịch và Truyền thông Kon Braih

- Phòng Văn hoá - Xã hội, Phòng khám đa khoa khu vực Đăk Rve, Trạm Y tế Đăk Pne phối hợp với chặt chẽ với Trung tâm Văn hóa Thể thao và Du lịch và Truyền thông Kon Braih tăng cường tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, hệ thống thông tin và truyền thông cơ sở về công tác phòng, chống dịch bệnh Chikungunya theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

- Đăng tải các bản tin về tình hình dịch chính xác, kịp thời và các biện pháp để người dân chủ động phòng, chống dịch, không hoang mang lo lắng, phối hợp với ngành Y tế phòng, chống dịch hiệu quả.

- 4. Phòng Kinh tế:** Trong trường hợp dịch bệnh Chikungunya lây lan và bùng phát trong cộng đồng, phối hợp với Phòng Văn hoá - Xã hội, Phòng khám đa khoa khu vực Đăk Rve, Trạm Y tế Đăk Pne tham mưu Ủy ban nhân dân xã xem xét bổ sung từ nguồn ngân sách xã thực hiện theo quy định.

5. Công an xã

- Cung cấp thông tin về người nước ngoài đang lưu trú trên địa bàn xã (trong trường hợp dịch bệnh Chikungunya xảy ra trên địa bàn xã). Chỉ đạo lực lượng công an đảm bảo an ninh trật tự và hỗ trợ ngành Y tế, chính quyền địa phương trong công tác phòng, chống dịch bệnh Chikungunya.

- Tổ chức xác minh và xử lý nghiêm các trường hợp tung tin không đúng về tình hình dịch bệnh, gây hoang mang trong cộng đồng, ảnh hưởng đến đời sống Nhân dân và ảnh hưởng không tốt đến công tác phòng, chống dịch bệnh Chikungunya trên địa bàn xã. Phối hợp với các lực lượng chức năng kiểm tra, phát hiện, đấu tranh xử lý các đối tượng có hành vi buôn lậu, đầu cơ, găm hàng, không niêm yết giá, bán giá cao hoặc sản xuất kinh doanh hàng giả, hàng nhái nhằm trục lợi đối với các mặt hàng, vật tư y tế phục vụ phòng, chống bệnh Chikungunya (nếu có).

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, các tổ chức đoàn thể chính trị - xã hội: Phối hợp với ngành Y tế tham gia triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh Chikungunya trên địa bàn xã. Đặc biệt là công tác tuyên truyền, vận động Nhân dân triển khai thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh môi trường - diệt lăng quăng/bọ gậy và các hoạt động phòng, chống dịch bệnh Chikungunya khác tại gia đình và cộng đồng.

Trên đây là Kế hoạch triển khai các tình huống phòng, chống dịch bệnh Chikungunya năm 2025 trên địa bàn xã Đắk Rve./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/c);
- Thường trực Đảng ủy (b/c);
- Thường trực HĐND xã (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND xã (đ/b);
- Ủy ban MTTQ Việt Nam xã;
- Các Phòng, ban, cơ quan, đơn vị thuộc xã;
- Các tổ chức, đoàn thể CT-XH xã;
- Lưu: VT, VHXH.

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

Phan Duy Huynh

Phụ lục
ĐẶC ĐIỂM CHUNG VÀ TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH CHIKUNGUNYA²
*(Kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày tháng năm 2025
của Ủy ban nhân dân xã Đắk Rve)*

I. ĐẶC ĐIỂM CHUNG

Bệnh Chikungunya là bệnh truyền nhiễm do virus Chikungunya (CHIKV) gây ra. Bệnh không lây trực tiếp từ người sang người mà lây truyền qua trung gian là muỗi Aedes (cùng loại muỗi vẫn truyền bệnh sốt xuất huyết; muỗi chủ yếu đốt vào ban ngày và có thể đạt đỉnh điểm hoạt động vào sáng sớm và chiều muộn). Bệnh gây đau, viêm khớp.

Các triệu chứng của bệnh Chikungunya xuất hiện từ 4 đến 8 ngày (dao động từ 2 đến 12 ngày) sau khi bị muỗi nhiễm bệnh đốt. Hầu hết các triệu chứng thường tự khỏi trong vòng từ 2 đến 7 ngày.

Bệnh có triệu chứng đặc trưng: Sốt khởi phát đột ngột trên 38,5⁰C, kèm đau khớp, viêm khớp nặng. Các triệu chứng phổ biến khác gồm: Cứng khớp, viêm khớp, đau đầu, mệt mỏi và phát ban. Đau khớp thường gây suy nhược và thường kéo dài vài ngày hoặc lâu hơn.

Nhóm bệnh nhân có nguy cơ mắc bệnh nặng hơn, đó là trẻ sơ sinh bị mắc bệnh khi sinh từ mẹ mắc bệnh hoặc bị mắc bệnh trong những tuần sau sinh, người lớn có bệnh lý nền. Khi đã khỏi bệnh, có khả năng miễn dịch với Chikungunya.

Hiện không có thuốc kháng virus đặc hiệu để điều trị bệnh Chikungunya. Việc điều trị chủ yếu nhằm giảm các triệu chứng, bao gồm thuốc giảm đau khớp và thuốc hạ sốt.

II. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

Theo thông tin của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), bệnh Chikungunya ghi nhận lần đầu tiên vào năm 1952 tại Tanzania (thuộc khu vực Đông Phi). Ngày 22/7/2025, tổ chức này đã ban hành cảnh báo về sự lây lan nhanh chóng của Chikungunya, với các đợt bùng phát lớn được báo cáo tại các đảo Ấn Độ Dương như La Réunion và Mayotte. Các đợt bùng phát này hiện đã lan sang một số khu vực của châu Phi, Nam Á, châu Âu.

Tại Trung Quốc, theo báo cáo của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Đông, đợt bùng phát Chikungunya đã ghi nhận hơn 4.800 ca mắc bệnh Chikungunya trong nửa đầu năm 2025. Đây là đợt bùng phát dịch lớn nhất từ trước đến nay tại khu vực này. Tất cả các trường hợp được báo cáo đều ở mức độ nhẹ, không có trường hợp nghiêm trọng hoặc tử vong được báo cáo.

²https://moh.gov.vn/tin-lien-quan/-/asset_publisher/vjYyM7O9aWnX/content/bo-y-te-thong-tin-ve-benh-gay-au-viem-khop-do-lay-tu-muoi-aedes

Cũng theo Bộ Y tế, từ đầu năm 2025 đến ngày 02/8/2025, Singapore có báo cáo ghi nhận 17 ca mắc sốt do virus Chikungunya, nhiều hơn gấp đôi so với 8 ca cùng kỳ năm 2024; ít nhất 13 trường hợp từng đi tới những vùng đang bùng phát dịch ở nước ngoài.

2. Tại Việt Nam: Từ đầu năm 2025 đến ngày 08/8/2025, theo thông tin từ Bộ Y tế, Việt Nam chưa ghi nhận báo cáo trường hợp bệnh Chikungunya từ các địa phương.

3. Tại tỉnh Quảng Ngãi: Đến nay chưa ghi nhận ca mắc bệnh Chikungunya. Tuy nhiên, trước diễn biến phức tạp của tình hình dịch bệnh Chikungunya trên thế giới, tỉnh Quảng Ngãi cần chủ động, tăng cường giám sát nhằm phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh Chikungunya đầu tiên để xử lý kịp thời, triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng; góp phần bảo vệ tính mạng, sức khỏe người dân theo chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ và hướng dẫn của Bộ Y tế.

4. Nhận định, dự báo

Hiện nay, tại tỉnh Quảng Ngãi chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh Chikungunya. Mặc dù vậy, dự báo thời gian tới, nguy cơ xuất hiện các ca bệnh, ổ dịch Chikungunya rải rác trên địa bàn tỉnh là hoàn toàn có thể xảy ra, lý do:

- Theo Bộ Y tế, hiện nay, dịch bệnh Chikungunya đang có xu hướng gia tăng tại một số quốc gia trong khu vực, đặc biệt tại Trung Quốc. Điều này làm gia tăng nguy cơ dịch bệnh xâm nhập vào nước ta thông qua người nhập cảnh mang mầm bệnh.

- Do bệnh dịch đã xuất hiện ở nhiều quốc gia, sự giao lưu đi lại sẽ có xu hướng gia tăng giữa Việt Nam và các nước trên thế giới; đặc biệt là Quảng Ngãi có cửa khẩu Quốc tế Bờ Y/cảng biển Dung Quất và có đường biên giới chung với Lào và Campuchia.

- Hiện tại, Việt Nam nói chung và tỉnh Quảng Ngãi nói riêng không còn áp dụng tờ khai y tế đối với hành khách nhập cảnh, vì vậy hành khách nhập cảnh vào địa bàn tỉnh thuận lợi, trong đó có các quốc gia đã ghi nhận ca bệnh Chikungunya./.