UBND XÃ PHƯỢNG TIẾN
BCĐ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Phượng Tiến, ngày 17 tháng 8 năm 2026

Số: 14 /PA-BCĐ

PHƯƠNG ÁN
Phòng chống, dịch bệnh truyền nhiễm ở người trên địa bàn xã Phượng Tiến năm 2026

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

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

Căn cứ Quyết định số 631/QĐ-BYT ngày 13/2/2026 của Bộ Y tế về ban hành kế hoạch phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2026;

Căn cứ Quyết định số 2018/QĐ-BYT ngày 28/3/2018 của Bộ Y tế về ban hành hướng dẫn giám sát dựa vào sự kiện;

Căn cứ Kế hoạch số 88/KH-KSBT ngày 11/3/2026 của UBND tỉnh Thái Nguyên về Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người năm 2026;

Căn cứ Kế hoạch số 189/KH-UBND ngày 14/7/2026 của UBND xã Phượng Tiến về Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người năm 2026;

Để chủ động phòng chống và đối phó với mọi tình huống khi có dịch bệnh truyền nhiễm ở người trên địa bàn xã Phượng Tiến năm 2026, Ủy ban nhân dân xã Phượng Tiến xây dựng phương án phòng, chống dịch bệnh ở người trên địa bàn xã Phượng Tiến năm 2026, cụ thể như sau:

I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH

1. Đặc điểm tự nhiên, kinh tế - xã hội của xã Phượng Tiến.

Xã Phượng Tiến là một xã miền núi thuộc tỉnh Thái Nguyên, có diện tích tự nhiên rộng, dân cư phân bố ở nhiều thôn khác nhau. Địa hình chủ yếu là đồi núi, xen lẫn ruộng, ao hồ và khe suối nhỏ, vừa thuận lợi cho sản xuất nông, lâm nghiệp nhưng cũng tiềm ẩn nguy cơ phát sinh dịch bệnh do điều kiện môi trường ẩm thấp, côn trùng, muỗi phát triển mạnh.

Xã hiện có 13 thôn với tổng số dân trên 12.844 người, một số thôn nằm xa trung tâm xã, giao thông đi lại khó khăn, đặc biệt vào mùa mưa bão. Trình độ dân trí không đồng đều, thói quen sinh hoạt và phong tục tập quán còn có những yếu tố ảnh hưởng đến công tác phòng bệnh như: tập quán chăn nuôi gần nhà, sử dụng

nước từ khe, đặc biệt là tình trạng chưa chú trọng xử lý rác thải và vệ sinh môi trường.

Kinh tế của xã chủ yếu dựa vào nông, lâm nghiệp và chăn nuôi. Thu nhập bình quân đầu người còn thấp, đời sống nhân dân còn nhiều khó khăn, ảnh hưởng đến việc tiếp cận các dịch vụ y tế.

2. Tổ chức hệ thống y tế tại xã Phượng Tiến

Hiện nay trên địa bàn xã có 01 Trạm Y tế *(01 điểm trạm chính và 2 Điểm trạm)* xã đã thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người, thành lập các đội đáp ứng nhanh trong công tác phòng, chống dịch.

Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm ở người xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai các biện pháp giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời ổ dịch, vệ sinh môi trường, khử khuẩn phòng dịch, chỉ đạo và kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm ở người trên địa bàn xã. Xây dựng kịp thời các giải pháp ứng phó, xử lý tình huống khẩn cấp, đảm bảo an toàn cho nhân dân và ổn định đời sống xã hội.

Trạm Y tế thực hiện chức năng đảm nhiệm công tác chuyên môn khám, chữa bệnh và phòng chống dịch bệnh, Tổ chức tiêm chủng, đảm bảo an toàn thực phẩm. Đội ngũ cán bộ y tế cơ bản, tuy nhiên nhân lực còn hạn chế về chuyên môn, đặc biệt là năng lực xử lý các tình huống dịch bệnh quy mô lớn. Cơ sở vật chất đã được quan tâm đầu tư nhưng vẫn chưa đồng bộ, một số trang thiết bị phòng dịch, nguồn thuốc, hóa chất, vật tư y tế còn thiếu, chủ yếu dựa vào nguồn " 4 tại chỗ".

3. Tình hình dịch bệnh trong những năm gần đây

Trong những năm gần đây, xã Phượng Tiến ghi nhận rải rác nhiều ca bệnh truyền nhiễm, cụ thể như:

Cúm mùa và viêm đường hô hấp cấp thường bùng phát vào thời điểm giao mùa. Bệnh tay chân miệng, thuỷ đậu xuất hiện rải rác các ở trẻ em.

Ngoài ra, xã còn tiềm ẩn nguy cơ xuất hiện các bệnh dịch mới nổi như cúm A/H5N1, A/H7N9, bệnh do vi rút Nipah, dịch bệnh từ động vật truyền sang người,… do đặc thù chăn nuôi và tập quán tiêu thụ gia cầm.

4. Thuận lợi và khó khăn trong công tác phòng, chống dịch

*** Thuận lợi:**

- Được sự quan tâm chỉ đạo thường xuyên của Sở Y tế, Trung tâm KSBT tỉnh, và hệ thống chính trị của xã.

- Trạm Y tế cùng phối hợp với các Ban ngành đoàn thể, thuận lợi trong giám sát, xử lý dịch tại các xóm xa trung tâm.

- Người dân ngày càng có ý thức hơn về phòng bệnh, nhiều hộ gia đình tích cực tham gia tiêm chủng phòng bệnh, vệ sinh môi trường.

*** Khó khăn:**

- Địa bàn rộng, dân cư không tập trung, một số thôn xa trung tâm giao thông đi lại khó khăn, nhất là mùa mưa bão, ảnh hưởng đến công tác giám sát, xử lý dịch. Nguồn lực y tế còn hạn chế: nhân lực mỏng, thiếu chuyên môn sâu, trang thiết bị phòng, chống dịch còn thiếu, chưa đầy đủ theo quy định.

- Đời sống nhân dân còn khó khăn, việc tiếp cận dịch vụ y tế còn hạn chế.

- Người dân vẫn còn chủ quan, chưa thực hiện nghiêm các khuyến cáo về phòng bệnh; còn tồn tại thói quen sinh hoạt, chăn nuôi theo các phong tục tập quán cũ, tiềm ẩn nguy cơ lây bệnh. Khả năng đáp ứng khi xảy ra dịch lớn còn hạn chế.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chủ động phòng ngừa, phát hiện sớm, xử lý kịp thời và hiệu quả các dịch bệnh truyền nhiễm ở người, không để dịch bệnh xảy ra, hạn chế thấp nhất số ca mắc và tử vong. Bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Công tác giám sát, dự phòng

100% ca bệnh truyền nhiễm gây dịch được phát hiện, báo cáo kịp thời về Ban chỉ đạo xã và Lãnh đạo Trạm Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Sở Y tế. Duy trì hoạt động giám sát dịch bệnh thường xuyên tại cộng đồng, trường học, cơ sở sản xuất, chợ, các điểm tập trung đông người.

Thành lập đội đáp ứng nhanh về phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người để sẵn sàng thực hiện các nhiệm vụ khi có dịch bệnh xảy ra.

100% cán bộ y tế, cán bộ y tế thôn, bản được tập huấn kiến thức về phòng, chống dịch bệnh.

2.2. Công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe

- 100% thôn trong xã được tuyên truyền, phổ biến kiến thức phòng, chống dịch ít nhất 04 lần/năm thông qua buổi tuyền thông, họp thôn, loa truyền thanh, pa-nô, áp-phích, mạng xã hội.

- 100% hộ gia đình thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh môi trường, diệt côn trùng, xử lý chất thải đúng quy định.

- Nâng cao nhận thức để mỗi người dân biết cách tự bảo vệ bản thân và cộng đồng, không chủ quan, hoang mang khi có dịch xảy ra.

2.3. Công tác điều trị và đáp ứng dịch bệnh

- Trạm Y tế sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, điều trị bước đầu đối với các ca bệnh truyền nhiễm, hạn chế tối đa lây lan.

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư y tế, trang thiết bị bảo hộ cho cán bộ y tế và lực lượng tham gia chống dịch.

2.4. Công tác phối hợp liên ngành

- Ban Chỉ đạo kịp thời tham mưu cho UBND xã về công tác phòng, chống dịch trên địa bàn.

- Phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể, trường học, lực lượng công an, quân sự trên địa bàn xã trong công tác phòng, chống dịch.

III. NGUYÊN TẮC CHỈ ĐẠO

1. Nguyên tắc lãnh đạo, chỉ đạo thống nhất

Công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên người được đặt dưới sự lãnh đạo trực tiếp của UBND xã Phượng Tiến, sự chỉ đạo chuyên môn của Sở Y tế và Ban Chỉ đạo Phòng chống dịch tỉnh Thái Nguyên.

Trạm y tế là đơn vị thường trực, chịu trách nhiệm tham mưu cho BCĐ triển khai các hoạt động kiểm tra, giám sát hoạt động phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

2. Nguyên tắc phòng bệnh là chính, chủ động từ sớm, từ xa

Tập trung nâng cao hiệu quả công tác dự báo, giám sát dịch bệnh; chủ động triển khai các biện pháp vệ sinh môi trường, tiêm chủng, truyền thông thay vì xử lý khi dịch bùng phát. Xây dựng kịch bản ứng phó cụ thể cho từng tình huống: chưa có dịch, có ca bệnh đơn lẻ, xuất hiện ổ dịch nhỏ, dịch lan rộng.

3. Nguyên tắc "4 tại chỗ"

Trong ứng phó với dịch bệnh, xã Phượng Tiến thực hiện phương châm **"4 tại chỗ"**, gồm:

- **Chỉ huy tại chỗ:** Ban chỉ đạo trực tiếp chỉ đạo, điều hành các hoạt động phòng, chống dịch, xử lý ổ dịch kịp thời, không để chậm trễ do chờ cấp trên.

- **Lực lượng tại chỗ:** Huy động tất cả các cán bộ viên chức Trạm Y tế xã, phối hợp với các cán bộ thôn bản, các cơ quan, ban ngành cùng toàn thể nhân dân tham gia công tác phòng chống dịch.

- **Phương tiện tại chỗ:** Bảo đảm vật tư, trang thiết bị, hóa chất khử khuẩn, phương tiện bảo hộ cá nhân, cơ sở cách ly, cơ sở điều trị bước đầu ngay tại xã.

- **Hậu cần tại chỗ:** Chuẩn bị đầy đủ lương thực, nhu yếu phẩm, thuốc men, kinh phí để hỗ trợ các trường hợp phải cách ly, phong tỏa hoặc tham gia trực tiếp công tác chống dịch.

Việc vận dụng "4 tại chỗ" giúp xã Phượng Tiến có thể chủ động xử lý nhanh các ổ dịch ngay từ ban đầu, giảm thiểu sự lây lan, đồng thời chờ sự chi viện của tuyến trên khi cần thiết.

4. Nguyên tắc phối hợp liên ngành, liên cơ quan

- Huy động sự tham gia của toàn xã hội: các ban, ngành, đoàn thể, trường học, doanh nghiệp và toàn thể người dân trên địa bàn xã.

- Thành viên BCĐ được phân công rõ trách nhiệm, quyền hạn, phối hợp chặt chẽ và hỗ trợ nhau trong khi thực hiện nhiệm vụ.

IV. NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM

Để thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, Ban chỉ đạo xác định một số nhiệm vụ và giải pháp trọng tâm sau:

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Kiện toàn Đội đáp ứng nhanh phòng, chống dịch bệnh ở người xã Phượng Tiến; phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên, bảo đảm rõ ràng, không chồng chéo.

- Họp định kỳ và đột xuất *(khi có diễn biến dịch)* đánh giá tình hình, kịp thời đưa ra chỉ đạo phù hợp.

- Giao Trạm Y tế làm đầu mối tham mưu chuyên môn, phối hợp với các Khoa, Phòng khác để triển khai đồng bộ.

2. Công tác giám sát, dự báo dịch bệnh

- Duy trì hệ thống giám sát dịch bệnh thường xuyên tại các thôn, trường học.

- Thực hiện giám sát trọng điểm với các bệnh có nguy cơ cao. Cập nhật tình hình dịch bệnh từ tuyến trên để chủ động cảnh báo sớm cho cộng đồng.

- Trạm y tế tổng hợp báo cáo dịch tễ, gửi về BCĐ xã trường hợp có ca bệnh bất thường phải báo cáo ngay trong 24h.

3. Công tác phòng ngừa, truyền thông giáo dục sức khỏe

- Truyền thông về các nội dung vệ sinh môi trường, diệt muỗi, loăng quăng, bọ gậy; xử lý rác thải, nước thải sinh hoạt.

- Đa dạng hình thức tuyên truyền: loa phát thanh xã, xóm, mạng xã hội, tờ rơi, áp phích, họp xóm.

- Phối hợp với các xóm để lồng ghép tuyên truyền trong sinh hoạt thôn, chi hội, sinh hoạt cộng đồng.

- Chú trọng truyền thông "người dân là trung tâm, vừa là đối tượng, vừa là chủ thể tham gia phòng dịch".

4. Công tác tiêm chủng và y tế dự phòng

- Bảo đảm tiêm chủng mở rộng đầy đủ, an toàn, đạt tỷ lệ >95% đối với trẻ em và phụ nữ mang thai.

- Tổ chức chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin khi có dịch hoặc nguy cơ dịch bùng phát theo chỉ đạo của tuyến trên.

- Tăng cường giám sát phản ứng sau tiêm, chuẩn bị đầy đủ thuốc và phương tiện cấp cứu sốc phản vệ tại các điểm tiêm.

5. Công tác điều trị, cách ly, chăm sóc sức khỏe

- Chăm sóc, theo dõi, điều trị ca bệnh nhẹ tại chỗ, hướng dẫn cách ly cộng đồng.

- Thiết lập khu vực cách ly tạm thời tại trạm y tế và bố trí phòng cách ly dự phòng tại nhà văn hóa thôn khi cần thiết.

- Đảm bảo đủ thuốc hạ sốt, kháng sinh thiết yếu, dịch truyền và các phương tiện y tế cơ bản để xử lý ca bệnh ban đầu.

- Tổ chức chuyển tuyến kịp thời đối với các ca bệnh nặng, nguy kịch.

6. Công tác đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm

- Tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh lây qua thực phẩm và thực hiện tốt phòng chống ngộ độc thực phẩm.

- Đẩy mạnh công tác thanh kiểm tra để chủ động phòng ngừa dịch lây sang người.

7. Công tác hậu cần, tài chính, nhân lực

- Thực hiện phương châm **"4 tại chỗ"**: chỉ huy tại chỗ, lực lượng tại chỗ, phương tiện tại chỗ, hậu cần tại chỗ.

- Chuẩn bị đầy đủ hóa chất khử khuẩn (Cloramin B, Chlorine), dụng cụ bảo hộ, khẩu trang, nước sát khuẩn, máy phun.

- Dự trữ nhu yếu phẩm (gạo, mỳ tôm, dầu ăn…) để hỗ trợ người dân trong khu vực cách ly.

- Bố trí kinh phí phòng, chống dịch từ ngân sách xã, đồng thời huy động xã hội hóa.

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ y tế, công an, đoàn thể, lực lượng thôn bản về kỹ năng ứng phó dịch bệnh.

8. Công tác phối hợp liên ngành, liên xã

- Tăng cường phối hợp giữa xã Phượng Tiến với các xã lân cận, đặc biệt là các địa bàn có chung tuyến dân cư, trường học, chợ, nơi giao thương.

- Khi dịch bệnh xảy ra, chủ động báo cáo xin hỗ trợ từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện đa khoa Định Hoá.

- Huy động sự tham gia tích cực của các tổ chức chính trị xã hội và cộng đồng doanh nghiệp trong công tác hỗ trợ hậu cần, vật tư y tế.

V. KỊCH BẢN ỨNG PHÓ CÁC TÌNH HUỐNG DỊCH BỆNH

Căn cứ vào tình hình dịch tễ, mức độ nguy hiểm, khả năng lây lan và tác động đến đời sống - xã hội, Trạm Y tế xã xây dựng kịch bản ứng phó gồm 3 cấp độ:

A. Dự phòng cấp I: (khi chưa có ổ dịch xảy ra)

1. Tham mưu cho Uỷ ban nhân dân xã ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai công tác phòng, chống dịch trên địa bàn.

2. Xây dựng kế hoạch và Phương án phòng, chống dịch bệnh; đảm bảo sự phối hợp chặt chẽ giữa các ban ngành trong công tác phòng, chống dịch.

3. Duy trì và nâng cao năng lực hoạt động của mạng lưới giám sát dịch bệnh từ tuyến xã đến cơ sở.

4. Đẩy mạnh công tác truyền thông bằng nhiều hình thức, nhằm nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân về các biện pháp vệ sinh phòng, chống dịch bệnh.

5. Hoạt động giám sát:

- Tăng cường giám sát chặt chẽ các trường hợp bệnh truyền nhiễm. Báo cáo theo thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tăng cường giám sát chặt chẽ ngay từ trong cộng đồng dân cư, phát hiện sớm các ca bệnh mắc/nghi mắc kịp thời thu dung, chuyển tuyến điều trị.

- Thực hiện giám sát 100% số bệnh nhân nghi ngờ mắc dịch bệnh.

6. Đảm bảo nhân lực, thuốc, trang thiết bị, hoá chất để đáp ứng kịp thời khi có dịch bệnh xảy ra.

B. Dự phòng cấp II: (**Khi xảy ra dịch**)

1. Nắm chắc thông tin dịch bệnh, tham mưu và chỉ đạo kịp thời biện pháp ứng phó với diễn biến của dịch bệnh.

2. Điều tra, giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm ca bệnh/ổ dịch, tổ chức khoanh vùng và xử lý ổ dịch theo quy định, không để dịch lan rộng, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong do dịch bệnh gây ra.

3. Công bố dịch trên phạm vi theo quy mô: thôn, xã đúng quy định của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

4. Tổ chức thường trực phòng chống dịch 24/24 đảm bảo nắm chắc diễn biến dịch bệnh một cách nhanh nhất, dự báo khả năng và mức độ nguy hiểm của dịch tại địa phương. Các đội đáp ứng nhanh thường trực sẵn sàng lên đường làm nhiệm vụ khi có yêu cầu.

C. Dự phòng cấp III: (**Sau khi dịch lui**)

- Duy trì các hoạt động khử trùng, xử lý triệt để mầm bệnh trên người và môi trường. Đảm bảo sau 14 ngày không còn ca mắc mới tại ổ dịch.

- Điều trị phục hồi triệt để, chống biến chứng nặng, đề phòng tái nhiễm, tái bùng phát dịch trên người.

- Công bố kết thúc dịch theo quy định của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế xã

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24h, trực tiếp tiếp nhận thông tin và xử lý các ca bệnh ban đầu.

- Thực hiện điều tra, giám sát dịch tễ; báo cáo nhanh về BGĐ Trạm Y tế, Ban chỉ đạo xã, Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh, Sở Y tế.

- Tham mưu cho BGĐ Trạm Y tế về chuyên môn, nghiệp vụ, đồng thời tổ chức tập huấn, nâng cao năng lực cho lực lượng y tế thôn bản.

- Dự trù vật tư y tế dự phòng, thuốc men, trang thiết bị phòng dịch.

2. Phòng Văn hóa - Xã hội xã

- Phối hợp chặt chẽ với trạm y tế trong việc giám sát, cách ly, khoanh vùng ổ dịch.

- Tham mưu cho Uỷ ban nhân dân xã ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai công tác phòng, chống dịch trên địa bàn.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông bằng nhiều hình thức, nhằm nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân về các biện pháp vệ sinh phòng, chống dịch bệnh.

3. Trung tâm Dịch vụ tổng hợp

- Phối hợp Trạm Y tế xã trong công tác truyền thông hướng dẫn phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn xã.

- Lồng ghép nội dung đảm bảo công tác phòng, chống dịch trong các hoạt động thông tin, tuyên truyền về dịch bệnh trên địa bàn.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông bằng nhiều hình thức, nhằm nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân về các biện pháp vệ sinh phòng, chống dịch bệnh.

4. Công an , BCH Quân sự xã

- Phối hợp đảm bảo hỗ trợ xử lý các tình huống phát sinh liên quan đến y tế, dịch bệnh khi có yêu cầu.

- Truyền thông, vận động người dân thực hiện nghiêm các biện pháp phòng dịch bệnh: đeo khẩu trang, rửa tay, vệ sinh môi trường, không tụ tập đông người, tuân thủ đúng các quy định khi có dịch bệnh xảy ra.

5. Các cơ sở giáo dục trên địa bàn

- Phối hợp Trạm Y tế xã trong công tác truyền thông hướng dẫn phòng, chống dịch bệnh trong trường học.

- Nâng cao chất lượng công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho học sinh, phòng chống dịch bệnh, bảo đảm môi trường học đường an toàn và lành mạnh.

- Xây dựng kế hoạch thực hiện công tác y tế trường học trong đơn vị

- Truyền thông về các biện pháp phòng chống dịch, bệnh truyền nhiễm, phòng chống ngộ độc thực phẩm; dinh dưỡng hợp lý… thực hiện hiện nghiêm các biện pháp phòng dịch bệnh: đeo khẩu trang, rửa tay, vệ sinh môi trường, không tụ tập đông người, tuân thủ đúng các quy định khi có dịch bệnh xảy ra.

6. Các ban, ngành, đoàn thể xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã thường xuyên theo dõi tình hình sức khỏe của người dân, phát hiện sớm ca bệnh, những người nghi ngờ mắc bệnh báo về Trạm Y tế xã để xác minh và có các biện pháp xử trí kịp thời.

- Phối hợp chặt chẽ với trạm y tế trong việc giám sát, cách ly, khoanh vùng ổ dịch.

- Tuyên truyền, vận động người dân thực hiện nghiêm các biện pháp phòng dịch bệnh: đeo khẩu trang, rửa tay, vệ sinh môi trường, không tụ tập đông người, tuân thủ đúng các quy định khi có dịch bệnh xảy ra.

7. Các Ông (bà) Trưởng thôn

- Phối hợp với Trạm Y tế xã và các lực lượng liên quan trong công tác vệ sinh môi trường, tuyên truyền phòng, chống dịch bệnh;

- Phối hợp chặt chẽ với trạm y tế trong việc giám sát, cách ly, khoanh vùng ổ dịch.

- Tuyên truyền vận động người dân trong thôn thực hiện nghiêm các biện pháp phòng dịch bệnh: rửa tay, vệ sinh môi trường, không tụ tập đông người, đeo khẩu trang và tuân thủ đúng các quy định khi có dịch bệnh xảy ra.

- Kịp thời phản ánh các vấn đề phát sinh về dịch bệnh trên địa bàn xóm.

Trên đây là Phương án phòng, chống dịch bệnh ở người năm 2026 của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh xã Phượng Tiến. Đề nghị các cơ quan, đơn vị và các thôn nghiêm túc phối hợp thực hiện./.

Nơi nhận:
- Thường trực Đảng uỷ xã;
- Thường trực HĐND xã;
- Lãnh đạo UBND xã;
- Ủy ban MTTQ và các tổ chức chính trị - xã hội;
- Các cơ quan, đơn vị thuộc xã;
- Hiệu trưởng các trường MN,TH và THCS;
- Các Thôn trên địa bàn xã;
- Lưu: VT, VHXH.

TM. BAN CHỈ ĐẠO
TRƯỞNG BAN

U.B.N.D XÃ PHƯỢNG TIẾN T.THÁI NGUYÊN

PHÓ CHỦ TỊCH
La Thị Huế