ỦY BAN NHÂN DÂN **HUYỆN IA H'DRAI**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 555 /UBND-TH Về việc tăng cường các biện pháp phòng chống bệnh Dại và hỗ trợ chi phí xét nghiệm mẫu bệnh Dại năm 2023 trên địa huyện	*Ia H'Drai, ngày 17 tháng 4 năm 2023*

Kính gửi:

- Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn;
- Phòng Kinh tế và Hạ tầng;
- Trung tâm Dịch vụ nông nghiệp;
- Trung tâm Y tế huyện;
- Trung tâm Văn hóa - Thể thao - Du lịch và Truyền thông;
- Ủy ban nhân dân các xã.

Thực hiện Công văn số 144/CCCNTY-QLDB ngày 10/04/2023 của Chi cục Chăn nuôi và Thú y tỉnh Kon Tum về việc tăng cường các biện pháp phòng chống bệnh Dại và hỗ trợ chi phí xét nghiệm mẫu bệnh Dại năm 2023 trên địa bàn tỉnh Kon Tum. Để chủ động triển khai các biện pháp phòng chống, khống chế bệnh Dại trên địa bàn huyện có hiệu quả, Ủy ban nhân dân huyện yêu cầu:

1. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn; Phòng Kinh tế và Hạ tầng; Trung tâm Dịch vụ nông nghiệp, Ủy ban nhân dân các xã và các đơn vị liên quan căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao:

- Tiếp tục tăng cường giám sát chặt chẽ tình hình bệnh Dại trên người và động vật, phát hiện các trường hợp chó mèo mắc bệnh, nghi mắc bệnh Dại kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống theo quy định[(1)], không để dịch bệnh lây lan ra diện rộng và phát sinh trên người gây nguy hiểm đến tính mạng. Hướng dẫn người bị chó, mèo nghi mắc bệnh Dại cắn phải kịp thời đến cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn các biện pháp phòng bệnh Dại theo quy định.

- Trường hợp chó, mèo nghi mắc bệnh Dại cắn, trong vòng 24 giờ kịp thời tiến hành điều tra, xác minh thực địa *(có mẫu phiếu điều tra tại phụ lục 1 kèm theo)*.

- Trong trường hợp chó, mèo mắc bệnh hoặc nghi mắc bệnh Dại nhưng chưa cắn người, tiến hành điều tra, lấy mẫu *(đối với chó, mèo mắc bệnh)* hoặc theo dõi trong vòng 10 ngày *(đối với chó, mèo nghi mắc, nhiễm bệnh Dại)*; trong quá trình theo dõi, nếu phát hiện chó, mèo bị bệnh hoặc có triệu chứng bệnh Dại phải khẩn trương lấy mẫu

---

[(1)] Luật thú y năm 2015; Quyết định số 2151/QĐ-TTg ngày 21/12/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chương trình Quốc gia phòng chống bệnh Dại giai đoạn 2022 - 2030; Thông tư số 07/2016/TT-BNNPTNT ngày 31/5/2016 của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về phòng, chống dịch bệnh động vật trên cạn; Thông tư liên tịch số 16/2013/TTLT-BYT-BNNPTNT ngày 27/5/2013 của Bộ Y tế và Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn về hướng dẫn phối hợp phòng chống bệnh truyền lây từ động vật sang người; Kế hoạch số 42/KH-UBND ngày 09/03/2023 của Uỷ ban nhân huyện về việc thực hiện Chương trình quốc gia phòng, chống bệnh Dại động vật giai đoạn 2022 -2030 trên địa bàn huyện Ia H'Drai.

để gửi xét nghiệm gửi về Chi cục Thú y vùng 5 (*Trạm Chẩn đoán xét nghiệm*), địa chỉ số 36, Phạm Hùng, thành phố Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk để xét nghiệm (*mẫu Phiếu gửi bệnh phẩm tại Phụ lục 2*).

- Bảo quản, vận chuyển mẫu: Mẫu bệnh phẩm bảo quản tại đơn vị không quá 48 giờ trước khi gửi đi xét nghiệm và được vận chuyển mẫu theo quy định tại QCVN 01-83:2011/BNNPTNT ban hành kèm theo Thông tư số 71/2011/TT-BNNPTNT ngày 25/10/2011 của Bộ Nông nghiệp và PTNT.

- Kinh phí xét nghiệm mẫu bệnh phẩm: Do Cục thú y hỗ trợ (***thời gian hỗ trợ bắt đầu từ tháng 04/2023 đến hết tháng 09/2023***). Các chi phí khác như dụng cụ bảo quản, gửi mẫu,…do đơn vị gửi mẫu chịu trách nhiệm chi trả.

- Đối với chó, mèo mắc bệnh, nhiễm bệnh hoặc nghi mắc bệnh Dại: khẩn trương tổ chức tiêu hủy theo quy định của Luật Thú y và Thông tư số 07/2016/TT-BNNPTNT ngày 31/5/2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và PTNT.

2. Trung tâm Y tế huyện:

- Phối hợp với các cơ quan chuyên môn thuộc huyện triển khai các hoạt động trong phòng, chống bệnh dại; triển khai, thực hiện các hoạt động phòng, chống bệnh lây truyền từ động vật sang người; chia sẻ thông tin về bệnh dại; phối hợp tổ chức điều tra, xử lý ổ dịch và triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh dại.

- Tổ chức thu thập thông tin, theo dõi các trường hợp chó, mèo cắn người; thống kê, sàng lọc các trường hợp người bị chó, mèo nghi mắc bệnh dại cắn trên địa bàn để hướng dẫn, hỗ trợ nạn nhân và gia đình nạn nhân các biện pháp xử lý y tế kịp thời.

- Phân công cán bộ đầu mối để tổng hợp, liên hệ trao đổi thông tin trong giám sát bệnh lây truyền từ động vật sang người *(gửi danh sách cán bộ đầu mối và số điện thoại liên hệ về Ủy ban nhân dân huyện qua Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Trung tâm Dịch vụ nông nghiệp*).

3. Trung tâm Văn hoá - Thể thao - Du lịch và Truyền thông: Thường xuyên thông tin, tuyên truyền rộng rãi trên các phương tiện thông tin đại chúng về tính chất nguy hiểm của bệnh Dại và các biện pháp phòng ngừa để người dân biết chủ động phòng tránh.

4. Ủy ban nhân dân các xã:

- Rà soát, thống kê tổng đàn chó mèo để chuẩn bị các điều kiện triển khai tiêm phòng vắc xin Dại năm 2023 đạt hiệu quả và đảm bảo tỷ lệ theo quy định. Tăng cường công tác quản lý tổng đàn, quản lý nuôi chó, tổ chức cho người dân thực hiện việc khai báo và đăng ký nuôi chó, mèo đúng quy định hiện hành.

- Chỉ đạo, phân công cán bộ xã, nhân viên thú y xã thường xuyên nắm bắt, tổ chức thu thập thông tin, theo dõi các trường hợp chó, mèo cắn người; khi có thông tin trường hợp người dân bị chó, mèo dại, nghi dại cắn, khẩn trương báo cáo về Ủy ban nhân dân huyện qua *(Trung tâm Y tế huyện, Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Trung tâm Dịch vụ nông nghiệp)* để phối hợp tổ chức điều tra, xác

minh, lấy mẫu bệnh phẩm xét nghiệm; kịp thời để hướng dẫn, hỗ trợ nạn nhân và gia đình nạn nhân các biện pháp xử lý y tế.

Yêu cầu các đơn vị, địa phương nghiêm túc triển khai thực hiện./.

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

Bùi Văn Nhàng

Nơi nhận:
- Như trên;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Văn phòng HU-HĐND-UBND huyện;
- Lưu: VT-TH.

Phụ lục 1: Mẫu phiếu điều tra bệnh Dại

Ngày nhận thông tin: _ _/ _ _ / _ _ _ Người cung cấp thông tin_____Mã số: |__|__| |__|__| |_|_|

Ngày Tháng Năm

1. Báo cáo từ:
   - ☐ Cơ quan y tế: _____
   - ☐ Bệnh viện: _____
   - ☐ Cơ quan thú y: _____
   - ☐ Nhân viên thú y
   - ☐ Cộng đồng

Tên nhân viên y tế: _____ Điện thoại: _____

Tên bệnh nhân: _____

Tuổi _____

Điện thoại: _____

2. Lý do báo cáo: ☐ Tiếp xúc với người (cắn hay cào) ☐ Động vật bệnh ☐ Bị xe đụng ☐ Lý do khác _____

3. Loại động vật: ☐ Chó ☐ Mèo ☐ Dê ☐ Heo ☐ Dơi ☐ Loại Khác _____

4. Động vật này: ☐ Đã có chủ ☐ Thả rông ☐ Để giết thịt ☐ Không biết

5. Địa điểm phát hiện động vật: Tỉnh_____Huyện _____Xã_____Đường_____

6. Ngày điều tra (ngày/tháng/năm):_____/_____/_____ 7. Phương pháp điều tra? ☐ Qua điện thoại ☐ Trực tiếp

8. Bao nhiêu người bị động vật này cắn?_____Bao nhiêu người bị động vật này cào? _____

9. Bao nhiêu người được tiêm phòng bệnh dại? _____

10. Những động vật nào khác bị con vật này cắn? Bao nhiêu? ☐ Chó_____ ☐ Mèo_____ ☐ Loại khác _____

11. Có xác định được vị trí động vật này không?

Có	☐ Còn sống	☐ Chạy mất, không bị bắt	☐ Chết, bị chủ giết	☐ Chết, bị công chúng giết
☐		☐Chết, bị xe cán	☐ Chết, nguyên nhân tự nhiên	☐ Chết, không biết nguyên nhân

Không	☐ Không tìm được	☐ Chết, bị chủ giết	☐ Chết, bị công chúng giết	
☐	☐ Chết, bị xe cán	☐ Chết, nguyên nhân tự nhiên	☐ Chết, không biết nguyên nhân	

12. Tìm được động vật này ở đâu? Tỉnh/Huyện_____ **Tọa độ:** Kinh độ ……..... Vĩ độ…….....

13. Động vật này mấy tuổi? ☐ Chó con (<6 tháng) ☐ Trưởng thành (6 tháng-5 năm) ☐ Già (>5 năm)

14. Tính biệt của động vật? ☐ Đực ☐ Cái

15. Động vật này đã được tiêm phòng bệnh dại chưa? ☐ Có, năm:_____ ☐ Không ☐ Không biết

16. Những dấu hiệu bệnh: ☐ Hung hăng ☐ Cắn ☐ Chảy nhiều nước dãi ☐ Liệt ☐ Mệt mỏi ☐ Không biết
☐ Khác (ghi rõ) _____

17. Đánh giá sơ bộ: ☐ Khỏe mạnh ☐ Bệnh, có dấu hiệu bệnh dại ☐ Bị bệnh, không dấu hiệu bị dại ☐ Đã chết
☐ Khác (ghi rõ) _____

18. Biện pháp xử lý: ☐ Cách ly theo dõi ☐ Trợ tử ☐ Chết tự nhiên ☐ Khác _____

19. Kết quả theo dõi:

☐ Khỏe sau 10 ngày	☐ Chết, ngày _____	☐ Trợ tử ☐ Chết tự nhiên ☐ Lý do khác_____ ☐ Bị chủ giết ☐ Bị cộng đồng giết

20. Động vật có được xét nghiệm không?	☐ Có, ngày:_____ ☐ Không	☐ Không tìm được đv ☐ Đã tiêu hủy ☐ Mất xác ☐ Khác _____

21. Ngày nhận mẫu tại phòng xét nghiệm: _____ 22. Mã số mẫu: _____ 23. Ngày xét nghiệm:_____

24. Kết quả xét nghiệm: ☐ Dương tính ☐ Âm tính ☐ Không có kết luận

☐ Ngày báo kết quả xét nghiệm cho bệnh viện..... ☐ Ngày báo kết quả xét nghiệm cho cơ quan y tế.....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

Người điều tra *(Ký tên, ghi rõ họ tên)*

Phụ lục 2: Mẫu phiếu gửi bệnh phẩm xét nghiệm bệnh Dại

PHIẾU GỬI BỆNH PHẨM XÉT NGHIỆM

Kính gửi: .....*(tên đơn vị xét nghiệm)*.....

- Họ và tên người gửi bệnh phẩm*:.....
- Số điện thoại: ..... Fax: .....
- Email: ..... Số CMND: .....

1. Thông tin về mẫu:

- Nơi lấy mẫu*: .....
- Loài vật*: .....
- Lứa tuổi:..... - Giống: ..... - Tính biệt: .....
- Loại bệnh phẩm*: .....
- Số lượng* mẫu.....
- Ngày lấy mẫu*: ....
- Vắc xin (chủng/ loại vắc xin): ....
- Thời gian tiêm vắc xin: ....
- Tình trạng bệnh phẩm: ....

2. Diễn biến bệnh* (trong trường hợp nghi mắc bệnh)**:**

- Ngày bị bệnh: ....
- Tổng đàn: ..... con; Số mắc bệnh: ..... con; Số chết.....con
- Thuốc điều trị: .....
- Thời gian điều trị: .....
- Triệu chứng: .....
- Bệnh tích: .....

3. Yêu cầu xét nghiệm*:…….....

Tôi xin đảm bảo các thông tin trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

Ngày .....tháng ..... năm 2023

Người nhận mẫu	**Người gửi mẫu**
(Ký, ghi rõ họ tên)	(*Ký tên, ghi rõ họ tên*)

*Ghi chú: *: Các thông tin bắt buộc phải khai báo*