ỦY BAN NHÂN DÂN **HUYỆN KON RẪY**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số:84 /KH-UBND	*Kon Rẫy, ngày 21 tháng 4 năm2023*

KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2023

Thực hiện Kế hoạch số 959/KH-UBND ngày 04/4/2023 của UBND tỉnh Kon Tum về việc Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2023. Trên cơ sở kết quả đánh giá công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022 và nhận định dự báo tình hình dịch bệnh[1].

Ủy ban nhân dân huyện Kon Rẫy ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2023 trên địa bàn huyện, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung: Giảm tối đa tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm so với trung bình hàng năm giai đoạn 2016-2020. Khống chế kịp thời, hạn chế tối đa nguy cơ dịch bệnh bùng phát, góp phần bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân và phát triển kinh tế - xã hội.

2. Các mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể

2.1. Xây dựng phương án, kế hoạch, cập nhật hướng dẫn chuyên môn

- Cập nhật, hoàn thiện, ban hành: Phương án bảo đảm công tác y tế trong tình huống dịch COVID-19 có biến chủng mới nguy hiểm hơn, bùng phát mạnh trên diện rộng, vượt quá năng lực của hệ thống y tế cấp huyện.

- Cập nhật các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật của Bộ Y tế *(Khi có sửa đổi, bổ sung, ban hành mới)*: Hướng dẫn giám sát COVID-19; hướng dẫn giám sát và phòng, chống các bệnh: Sốt xuất huyết, tay chân miệng, đậu mùa khỉ; hướng dẫn tiêm vắc xin phòng COVID-19 và các bệnh truyền nhiễm khác theo quy định; hướng dẫn phân vùng dịch tễ các bệnh do ký sinh trùng thường gặp; hướng dẫn giám sát dựa vào sự kiện; Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị các bệnh truyền nhiễm.

2.2. Thực hiện các chỉ tiêu chung về chuyên môn, kỹ thuật

- Duy trì thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh.

- Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ dưới 1 tuổi đạt ≥ 95% quy mô cấp xã.

- 100% bệnh, dịch bệnh mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời.

- 100% đối tượng từ các địa phương khác vào địa bàn huyện được giám sát, kiểm tra và xử lý y tế theo đúng quy định, phát hiện sớm và kịp thời xử lý các trường hợp mắc bệnh theo quy định, hạn chế tối đa dịch bệnh xâm nhập và lây lan.

- 100% cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm được tập

[1] Có phụ lục gửi kèm theo.

huấn về giám sát, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm.

- 100% nhân viên y tế làm việc tại các khoa khám bệnh, khoa Nội, truyền nhiễm được tập huấn về kiểm soát nhiễm khuẩn, hướng dẫn chẩn đoán, điều trị.

2.3. Thực hiện chỉ tiêu cụ thể đối với một số bệnh truyền nhiễm

2.3.1. Dịch COVID-19: Không để bùng phát trong cộng đồng, cơ sở y tế.

2.3.2. Bệnh Ebola, MERS-CoV, cúm A(H7N9): Hạn chế tối đa dịch bệnh xâm nhập vào địa bàn huyện.

2.3.3. Bệnh cúm A(H5N1), cúm A(H5N6), Đậu mùa khỉ, viêm gan cấp không rõ nguyên nhân và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, mới nổi khác: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, hạn chế tối đa xâm nhập và lây lan.

2.3.4. Bệnh sốt xuất huyết: Số mắc/100.000 dân: giảm 5% so với năm 2022. Tỷ lệ chết/mắc: <0,09%. Tỷ lệ số bệnh nhân sốt xuất huyết lâm sàng được chẩn đoán bằng xét nghiệm huyết thanh là 7%, được xét nghiệm định tuýp vi rút là 3%. Duy trì hoạt động điều tra côn trùng hàng tháng tối thiểu 1 điểm đại diện do huyện quản lý. 100% cấp xã, thôn/làng Tổ công tác cộng đồng phòng, chống dịch bệnh tổ chức thực hiện hiệu quả Chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy phòng, chống dịch bệnh[2] và các nội dung "Cam kết vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy phòng, chống dịch bệnh sốt xuất huyết"[3].

2.3.5. Bệnh sốt rét: Tỷ lệ mắc: <2,5/100.000 dân. Tỷ lệ tử vong: ≤0,02/100.000 dân.

2.3.6. Bệnh dại: Khống chế ≤01 trường hợp tử vong.

2.3.7. Bệnh tay chân miệng: Tỷ lệ mắc: <100/100.000 dân. Tỷ lệ tử vong: <0,05%.

2.3.8. Bệnh tả, lỵ trực trùng: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.

2.3.9. Bệnh sởi, Rubella: Tỷ lệ mắc: <40/100.000 dân. Tỷ lệ tử vong: <0,1%.

2.3.10. Bệnh ho gà, bạch hầu, viêm não Nhật bản B và các bệnh truyền nhiễm khác trong Chương trình tiêm chủng mở rộng: Giảm 5% so với trung bình giai đoạn 5 năm 2016-2020.

II. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Tổ chức, chỉ đạo điều hành

- Thực hiện nghiêm các chỉ đạo của Trung ương, của tỉnh, của Huyện ủy về chủ động phòng, chống dịch COVID-19, biến thể mới của vi rút SARS-CoV-2 và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, bệnh mới nổi *(Đậu mùa khỉ, cúm A(H7N9), cúm A(H5N1), MERS-CoV, Ebola,...)* với tinh thần và giải pháp là "*Sớm một bước, cao hơn một mức*", không để xảy ra dịch chồng dịch, bảo vệ tính mạng, sức khỏe người dân. Tiếp tục huy động sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị các cấp và mọi người

---

[2] Thực hiện vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy phòng, chống dịch bệnh tại khu dân cư, thôn (làng), cơ quan, trường học,… với tần suất: 15 ngày/lần khi điều kiện bình thường *(chưa xuất hiện ca bệnh)*; 01 tuần/lần khi xuất hiện ca bệnh và 03 ngày/lần khi dịch bệnh lây lan ra diện rộng *(nhiều người cùng mắc bệnh)*.

[3] Giao Trung tâm Y tế huyện chủ trì, phối hợp với Phòng Y tế tham mưu, giúp Ủy ban nhân dân huyện triển khai cấp xã thực hiện; hướng dẫn cấp xã chỉ đạo thôn *(làng)*, khu dân cư thực hiện cam kết.

dân, đề cao kỷ luật, kỷ cương, trách nhiệm của người đứng đầu và tăng cường trách nhiệm của Ủy ban nhân dân cấp xã trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Củng cố, duy trì hoạt động Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh các cấp để đáp ứng được yêu cầu nhiệm vụ.

- Chủ động theo dõi, giám sát chặt chẽ tình hình hình dịch bệnh và kịp thời thông báo, chỉ đạo các cơ quan, đơn vị, địa phương triển khai các biện pháp chủ động ứng phó, không để các dịch bệnh bùng phát, hạn chế tỷ lệ mắc, tử vong, giảm tối đa tác động và thiệt hại do dịch bệnh.

- Nâng cao hiệu lực, hiệu quả trong quản lý, chỉ đạo và triển khai hoạt động. Đẩy mạnh công tác phòng, chống tiêu cực, tham nhũng, lợi ích nhóm trong công tác y tế trong phòng, chống dịch bệnh. Triển khai giám sát, kiểm tra chuyên ngành theo kế hoạch và đột xuất; đồng thời thực hiện xử lý nghiêm, xử phạt vi phạm hành chính kịp thời các cá nhân, tổ chức vi phạm trong phòng, chống dịch.

- Tiếp tục đẩy mạnh, nâng cao năng lực, chất lượng hoạt động của y tế dự phòng và y tế cơ sở; nâng cao chất lượng chuyên môn, tăng cường chất lượng khám bệnh, chữa bệnh cho người dân, cải thiện và nâng cao chất lượng chuyên môn y tế tại vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn, vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

- Ủy ban nhân dân huyện phối hợp với Sở Y tế đẩy mạnh nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế, từng bước đảm bảo đủ số lượng, nâng cao chất lượng cho đội ngũ nhân viên y tế các tuyến; thực hiện các chế độ chính sách đãi ngộ phù hợp, triển khai Nghị định số 05/2023/NĐ-CP ngày 15/01/2023 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với các cơ sở y tế công lập; sắp xếp bộ máy y tế nhất là y tế cơ sở một cách phù hợp theo quy mô dân số không theo địa giới hành chính.

- Ủy ban nhân dân huyện phối hợp với Sở Y tế chỉ đạo củng cố, nâng cao năng lực của hệ thống phòng, chống dịch từ huyện đến xã, thị trấn, tiếp tục xây dựng và hoàn thiện mô hình tổ chức về giám sát và phòng, chống dịch bệnh; kiện toàn và vận hành Đội đáp ứng nhanh sẵn sàng thực hiện xử lý ổ dịch.

- Tăng cường chỉ đạo giám sát, kiểm tra, đôn đốc và hỗ trợ tuyến dưới. Bồi dưỡng nâng cao năng lực chuyên môn nghiệp vụ, thống kê báo cáo, mở rộng triển khai sử dụng hệ thống báo cáo điện tử cho tất cả các tuyến.

- Tăng cường xã hội hóa công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, huy động các tổ chức chính trị, chính trị - xã hội và người dân và cùng với cơ quan quản lý nhằm phát huy được hiệu quả cao nhất.

- Cùng với các biện pháp phòng, chống dịch, tiếp tục thực hiện đồng bộ các giải pháp về bảo đảm an sinh xã hội, trật tự an toàn xã hội, thúc đẩy sản xuất kinh doanh theo Chương trình phục hồi và phát triển kinh tế xã hội và Chương trình phòng, chống dịch COVID-19.

2. Chuyên môn kỹ thuật[4]

[4] Giao Trung tâm Y tế huyện trực tiếp thực hiện, khi tình hình dịch bệnh vượt quá khả năng của đơn vị thì báo cáo Sở Y tế, Ủy ban nhân dân huyện biết, tiếp tục chỉ đạo theo thẩm quyền.

2.1. Công tác kiểm soát bệnh truyền nhiễm

2.1.1. Dịch COVID-19

- Tiếp tục triển khai công tác tiêm vắc xin phòng COVID-19 bảo đảm an toàn cho các đối tượng trong chỉ định tiêm; rà soát, tiêm vét cho các đối tượng chưa được tiêm đủ mũi, không để sót đối tượng trong chỉ định tiêm; tiêm nhắc lại, tiêm liều bổ sung và công tác cập nhật dữ liệu tiêm chủng.

- Ban hành và triển khai Phương án bảo đảm công tác y tế với các tình huống có thể xảy ra của dịch bao gồm tình huống có biến chủng mới nguy hiểm hơn, dịch COVID-19 bùng phát mạnh, trên diện rộng, vượt quá năng lực của hệ thống y tế và tình huống công bố dịch kết thúc theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tăng cường giám sát trường hợp từ địa phương khác xâm nhập vào địa bàn huyện, giám sát cộng đồng, thực hiện việc cách ly điều trị, giám sát y tế, giám sát biến thể mới của vi rút SARS-CoV-2.

2.1.2. Các dịch bệnh truyền nhiễm khác

- Triển khai thực hiện hiệu quả kế hoạch phòng, chống dịch bệnh; kế hoạch giám sát trọng điểm *(Cúm, SARI, SVP, SXHD, tay chân miệng, sốt rét, viêm gan vi rút, viêm não Nhật Bản, dịch hạch)*; chương trình cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh; kế hoạch phòng, chống dịch bệnh mùa lễ hội và các sự kiện chính trị xã hội, thiên tai, bão lụt.

- Triển khai hiệu quả các biện pháp phòng ngừa chủ động khi chưa có dịch xảy ra. Đồng thời, chủ động theo dõi, giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh; thường xuyên phân tích, đánh giá, dự báo tình hình dịch; chuẩn bị phương án, kịch bản ứng phó với các cấp độ dịch và thực hiện hiệu quả mục tiêu ngăn chặn nguồn lây xâm nhập từ bên ngoài và phát hiện sớm, khoanh vùng, dập dịch từ bên trong.

- Tăng cường triển khai giám sát thường xuyên, giám sát trọng điểm, giám sát dựa vào sự kiện và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 17/2019/TT-BYT ngày 17/7/2019 của Bộ Y tế về hướng dẫn giám sát và đáp ứng với bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

2.2. Công tác tiêm chủng

- Thường xuyên cập nhật các hướng dẫn chuyên môn, các văn bản chỉ đạo của Chính phủ, Bộ Y tế về đảm bảo an toàn tiêm chủng, tăng cường kiểm tra giám sát, nâng cao tỷ lệ tiêm chủng. Xây dựng các Đề án/Phương án tăng cường công tác tiêm chủng, tăng số lượng vắc xin trong tiêm chủng.

- Đảm bảo an toàn tiêm chủng, nâng cao tỷ lệ tiêm vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng, cập nhật số liệu chính xác, kịp thời trên hệ thống quản lý tiêm chủng.

- Thực hiện tốt chương trình tiêm chủng mở rộng, thường xuyên rà soát đối tượng và tổ chức tiêm vét các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng, đặc biệt tại các xã vùng sâu, vùng xa, vùng đi lại khó khăn, vùng có nhiều người dân tộc thiểu số sinh sống, bảo đảm tỷ lệ tiêm các loại vắc xin trong tiêm chủng mở rộng đạt ít nhất 95% quy mô xã.

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp, thực hiện việc chia sẻ thông tin, phân tích các trường hợp tai biến nặng sau tiêm. Thực hiện việc báo cáo, chia sẻ thông tin về các trường hợp tai biến nặng sau tiêm theo quy định.

2.3. Ứng dụng công nghệ thông tin: Tiếp tục đẩy mạnh triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong phòng, chống dịch bệnh và quản lý, giám sát, điều trị bệnh truyền nhiễm; nâng cao chất lượng thực hiện báo cáo bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT, báo cáo hoạt động kiểm dịch y tế theo Thông tư số 28/2019/TT-BYT; quản lý thông tin tiêm chủng; đẩy mạnh hoạt động kho dữ liệu bệnh truyền nhiễm và đề xuất các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

2.4. Các giải pháp giảm tử vong: Nâng cao hiệu quả việc quản lý, tư vấn, điều trị, cấp cứu kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong, biến chứng. Tổ chức tốt hệ thống cấp cứu, điều trị bệnh nhân, sẵn sàng khu cách ly điều trị, các đội cấp cứu lưu động; tăng cường công tác phòng, chống nhiễm khuẩn nhất là tại các khoa điều trị bệnh nhân nặng, phòng, chống lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám chữa bệnh; đảm bảo công tác quản lý chất thải, vệ sinh môi trường. Trang bị phương tiện chẩn đoán, điều trị, cấp cứu bệnh nhân. Xây dựng các thông điệp truyền thông cho người bệnh, người chăm sóc, gia đình người bệnh về phát hiện sớm các dấu hiệu của bệnh, một số kiến thức cơ bản về phòng bệnh.

3. Truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Tăng cường công tác truyền thông về phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm, nâng cao kiến thức người dân hướng đến thay đổi hành vi cá nhân có lợi cho sức khỏe; tuyên truyền vận động người dân thực hiện thông điệp "2K + vaccine + thuốc + điều trị + công nghệ + ý thức người dân và các biện pháp khác".

- Tăng cường truyền thông đến người dân về phòng, chống bệnh truyền nhiễm, bệnh dịch và tiêm chủng phòng bệnh, chú trọng các nhóm đối tượng đặc thù *(Trường học, nơi tập trung đông người...)* để vận động người dân chủ động, tích cực tham gia phòng, chống dịch bệnh và tiêm chủng.

- Tăng cường truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức về chương trình tiêm chủng mở rộng và lợi ích của tiêm chủng phòng bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cho trẻ em để vận động người dân chủ động đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

- Chủ động cung cấp thông tin kịp thời, chính xác về tình hình dịch bệnh truyền nhiễm và các hoạt động phòng, chống; phối hợp với các cơ quan truyền thông đại chúng, hệ thống thông tin cơ sở tăng cường công tác tuyên truyền, phổ biến kiến thức, khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh.

- Sử dụng đa dạng tất cả các loại hình truyền thông trong phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm; thực hiện các hoạt động truyền thông đặc thù với từng bệnh dịch. Tổ chức các chiến dịch truyền thông phong trào vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe Nhân dân và các chiến dịch truyền thông hưởng ứng các ngày phòng, chống dịch bệnh như ngày ASEAN phòng, chống SXHD *(15/6)*, ngày thế giới

phòng, chống viêm gan *(28/7)*, ngày thế giới phòng, chống dại *(28/9)*, ngày thế giới phòng, chống dịch *(27/12)*... và tổ chức các đợt cao điểm tuyên truyền phòng, chống dịch theo mùa, các kỳ lễ hội, các sự kiện lớn.

- Quản lý thông tin y tế, phối hợp xử lý khủng hoảng truyền thông, phối hợp các cơ quan có trách nhiệm xử lý kịp thời tin đồn, tin giả liên quan đến công tác phòng, chống dịch bệnh và tiêm chủng.

4. Đầu tư nguồn lực

- Đảm bảo thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị phục vụ công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân. Đảm bảo hậu cần phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Đảm bảo nhân lực tham gia công tác phòng, chống dịch. Tăng cường các hoạt động nâng cao chất lượng nguồn nhân lực để thực hiện công tác y tế dự phòng một cách hiệu quả; triển khai đầy đủ chính sách, đãi ngộ, chế độ cho cán bộ làm việc trong lĩnh vực y tế dự phòng theo quy định.

5. Tăng cường sự phối hợp giữa các cơ quan

- Tăng cường sự phối hợp giữa các cơ quan: Phòng Y tế; Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn; Phòng Giáo dục và Đào tạo; Trung tâm Văn hóa - Thể thao - Du lịch và Truyền thông huyện; Trung tâm Dịch vụ Nông nghiệp huyện; Công an huyện, Ban Chỉ huy Quân sự huyện và các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh trên người, bệnh từ động vật lây truyền sang người; phòng, chống buôn lậu gia cầm, gia súc, các sản phẩm từ gia cầm, gia súc không rõ nguồn gốc xuất xứ, nhằm chủ động dự phòng, phát hiện, ứng phó với sự kiện y tế công cộng, trong đó có dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tăng cường phối hợp giữa Trung tâm Y tế huyện và Phòng Giáo dục và Đào tạo triển khai hiệu quả các chiến dịch tiêm vắc xin cho trẻ em, học sinh và công tác phòng, chống dịch trong các cơ sở giáo dục, đào tạo.

6. Công tác kiểm tra

- Tổ chức các Đoàn kiểm tra định kỳ hoặc đột xuất việc thực hiện các quy định của pháp luật về phòng, chống dịch bệnh, quản lý sử dụng vắc xin trong tiêm chủng mở tại các xã, thị trấn. Tổ chức các Đoàn kiểm tra nghiệp vụ công tác quản lý giám sát y tế, xét nghiệm, tiêm chủng phòng, chống dịch COVID-19.

- Thường xuyên tổ chức các đoàn kiểm tra, đoàn công tác liên ngành để kiểm tra, chỉ đạo, hướng dẫn phòng, chống dịch bệnh, tập trung vào các dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi hoặc bệnh lưu hành có số mắc, tử vong cao *(COVID-19, MERS-CoV, cúm A(H7N9), cúm A(H5N1), tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi, dại)* tại các địa bàn trọng điểm.

III. KINH PHÍ

- Kinh phí thực hiện được dự toán chi sự nghiệp y tế năm 2023 do Sở Y tế giao cho Trung tâm Y tế huyện.

- Kinh phí hỗ trợ từ nguồn ngân sách địa phương *(huyện, cấp xã)* theo quy định và theo phân cấp.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Các thành viên Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người huyện Kon Rẫy[5]: Phát huy vai trò, chức trách, trách nhiệm được giao, các thành viên Ban chỉ đạo phối hợp chặt chẽ, lồng ghép đồng bộ với các nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội khác trên địa bàn huyện, tập trung chỉ đạo thực hiện hoàn thành các chỉ tiêu kế hoạch đã đề ra.

2. Phòng Y tế

- Tăng cường công tác quản lý nhà nước về giám sát tình hình dịch bệnh; tham mưu UBND huyện chỉ đạo triển khai thực hiện nội dung kế hoạch này.

- Chủ trì phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan giúp UBND huyện thường xuyên giám sát, kiểm tra các hoạt động thực hiện nhiệm vụ phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện.

3. Trung tâm Y tế huyện

- Chủ trì, phối hợp các cơ quan, đơn vị có liên quan triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh tại địa phương góp phần hoàn thành các chỉ tiêu, kế hoạch công tác y tế năm 2023 trên địa bàn huyện.

- Lập kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện triển khai nghiệp vụ về công tác vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy đạt hiệu quả đến từng khu dân cư, thôn *(làng),* trụ sở cơ quan, trường học,...

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị, địa phương chỉ đạo, kiểm tra, giám sát, đánh giá hiệu quả công tác phòng chống dịch bệnh; công tác tuyên truyền, hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp phòng chống dịch.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh ngay từ tháng 4 đến cuối năm và thực hiện các hoạt động giám sát; triển khai Chương trình tiêm chủng mở rộng; kiểm tra giám sát, xử lý y tế; triển khai hoạt Đội cơ động chống dịch.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo, Trường Phổ thông Dân tộc nội trú huyện, Trưởng Trung học phổ thông Chu Văn An

- Chỉ đạo các trường học trực thuộc chủ động xây dựng Kế hoạch và triển khai thực hiện phòng, chống dịch; bảo vệ sức khỏe cho học sinh. Phối hợp với các đơn vị Y tế cùng cấp tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch tại các cơ sở giáo dục, đặc biệt dịch COVID-19 và công tác tiêm chủng vắc xin COVID-19.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục trực thuộc đảm bảo an toàn thực phẩm tại các bếp ăn tập thể, cung cấp đủ nước uống, bố trí đủ nước sạch và xà phòng, thường xuyên làm vệ sinh môi trường tại trường học, lớp học; phối hợp quản lý tốt sức khỏe học sinh, cán bộ, giáo viên, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, thông báo ngay cho các cơ sở y tế gần nhất để được khám, điều trị kịp thời.

- Thường xuyên kiểm tra, giám sát triển khai công tác phòng, chống dịch

---

[5] Quyết định số 484/QĐ-UBND ngày 20/9/2016 của Ủy ban nhân dân huyện về việc Thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người trên địa bàn huyện Kon Rẫy.

bệnh tại các cơ sở giáo dục trực thuộc, phối hợp chặt chẽ với các đơn vị y tế phát hiện và xử lý kịp thời các trường hợp sốt xuất huyết, tay chân miệng và các dịch bệnh truyền nhiễm khác.

5. Phòng Nông nghiệp và Phát triển nông thôn; Trung tâm Dịch vụ Nông nghiệp huyện

- Xây dựng Kế hoạch và triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh trên các đàn gia súc, gia cầm đặc biệt là các dịch bệnh lây truyền từ động vật sang người; tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, phát hiện sớm các ổ dịch ở động vật, xử lý triệt để ổ dịch, thông báo kịp thời cho Trung tâm Y tế huyện để phối hợp các biện pháp phòng, chống dịch bệnh lây từ động vật, thực phẩm động vật sang người.

- Phối hợp chặt chẽ với Trung tâm Y tế huyện[6] và các cơ quan, đơn vị liên quan trong việc phòng, chống dịch từ động vật hoang dã, đặc biệt là nhóm động vật có nguy cơ lây nhiễm cao với bệnh đậu mùa khỉ.

6. Phòng Văn hóa và Thông tin; Trung tâm Văn hóa - Thể thao - Du lịch và Truyền thông huyện; Trang Thông tin điện tử huyện: Phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện tăng cường công tác tuyên truyền tới người dân về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm một cách hiệu quả, phù hợp để người dân hiểu được sự nguy hiểm của bệnh, hưởng ứng tích cực các biện pháp phòng chống dịch bệnh cho gia đình và cộng đồng.

7. Phòng Tài chính - Kế hoạch: Phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện tham mưu, đề xuất Ủy ban nhân dân huyện bổ sung nguồn kinh phí để đảm bảo phòng, chống dịch bệnh đạt hiệu quả trên địa bàn trên cơ sở đúng theo quy định về tài chính hiện hành.

8. Phòng Tài nguyên và Môi trường: Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện trong việc hướng dẫn xử lý vệ sinh môi trường tại vùng có dịch. Chỉ đạo các cơ quan, đơn vị trực thuộc, địa phương hướng dẫn và giám sát việc xử lý môi trường tại các khu vực chôn cất người tử vong do bệnh truyền nhiễm.

9. Công an huyện: Chỉ đạo lực lượng Công an cấp xã tổ chức thực hiện việc ổn định an ninh, trật tự khu dân cư khi có trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, dịch bệnh truyền nhiễm lây lan; phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện trong công tác cách ly người bệnh theo đúng quy định.

10. Ban Chỉ huy Quân sự huyện: Chỉ đạo lực lượng quân y và cơ quan, đơn vị trực thuộc phối hợp với Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện hỗ trợ nhân lực, vật lực để triển khai thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn khi cần thiết, chú trọng đến các xã vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn, vùng đồng bào dân tộc thiểu số nhằm triển khai kịp thời các biện pháp phòng, chống.

11. Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch phòng, chống

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

dịch bệnh truyền nhiễm, kế hoạch triển khai công tác vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy năm 2023 tại địa bàn quản lý.

- Chỉ đạo, huy động các cơ quan, đơn vị trực thuộc phối hợp với Trạm Y tế[7] trên địa bàn vận động và cùng người dân tổ chức triển khai quyết liệt Chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng/bọ gậy nhằm phòng, chống dịch bệnh tại địa phương; tăng cường giám sát và phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn, chú ý đến các bệnh nhân mắc bệnh truyền nhiễm đặc biệt nguy hiểm và nguy hiểm, kịp thời cách ly theo phân cấp và thông báo cho Trung tâm Y tế huyện biết, lấy mẫu bệnh phẩm gửi Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên làm các xét nghiệm, đặc biệt nhóm nguy cơ cao.

- Chỉ đạo các các cơ quan, đơn vị, ban, đoàn thể trên địa bàn phối hợp với Trạm Y tế, Trung tâm Y tế huyện tăng cường công tác truyền thông, hướng dẫn người dân các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại địa phương bằng nhiều hình thức để phòng mắc các bệnh truyền nhiễm trên địa bàn.

- Hỗ trợ kinh phí chi cho đơn vị y tế tuyến xã[8] để giám sát và phòng, chống dịch bệnh trong tình huống 03 phụ lục đính kèm theo quy định.

12. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện, các tổ chức chính trị - xã hội huyện: Chỉ đạo các tổ chức thành viên vận động Nhân dân tham gia vào công tác phòng chống dịch bệnh trên địa bàn huyện.

Căn cứ nội dung Kế hoạch, các cơ quan, đơn vị, địa phương xây dựng kế hoạch tổ chức thực hiện. Trung tâm Y tế huyện *(Cơ quan Thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh ở người của huyện)* chịu trách nhiệm theo dõi, đôn đốc việc thực hiện; tổng hợp báo cáo Sở Y tế, Ủy ban nhân dân huyện và cơ quan có thẩm quyền./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế tỉnh (b/c);
- Thường trực Huyện uỷ (b/c);
- Thường trực HĐND huyện (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Ủy ban Mặt trận TQVN huyện;
- Các phòng, ban, cơ quan, đơn vị thuộc huyện;
- Các tổ chức chính trị - xã hội huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu VT.

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

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN KON RẪY TUM

Đinh Thị Hồng Thu

[7] Đối với thị trấn Đăk RVe là Phòng Khám đa khoa khu vực Đăk RVe.
[8] Đối với thị trấn Đăk RVe là Phòng Khám đa khoa khu vực Đăk RVe.

Phụ lục
THÔNG TIN DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2022
(Kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày /4/2023 của Ủy ban nhân dân huyện)

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2022

1. Tình hình dịch bệnh tại Việt Nam

Bệnh COVID-19: Từ đầu dịch đến nay, ghi nhận trên 11,5 triệu ca mắc và trên 43.000 trường hợp tử vong. Năm 2022, cả nước ghi nhận trên 9,7 triệu ca mắc; tỷ lệ ca nhiễm/1 triệu dân là 116.471 ca *(Đứng thứ 117/230 quốc gia, vùng lãnh thổ);* có gần 10.800 ca tử vong, chiếm tỷ lệ 0,11% trên tổng số ca nhiễm của năm 2022; số ca tử vong trên 1 triệu dân xếp thứ 139/230 quốc gia, vùng lãnh thổ. Trong nước đã ghi nhận sự xuất hiện nhiều biến thể phụ của Omicron *(Các biến thể phụ như: BA.l, BA.2, BA.4, BA.5, BA. 2.12.1, BA.2.74, BA.2.75, XBB,...).*

Bệnh Sốt xuất huyết dengue: Ghi nhận trên 371.000 trường hợp mắc và 144 trường hợp tử vong; so với năm 2021, số mắc tăng hơn 5 lần, tử vong tăng 5,3 lần. Số mắc cao hơn số mắc trung bình các năm trước.

Ngoài ra, hầu hết các dịch bệnh truyền nhiễm khác ổn định, không ghi nhận các ổ dịch lớn trong cộng đồng; số mắc, tử vong giảm so với cùng kỳ năm 2021. Các dịch bệnh lưu hành, các bệnh có vắc xin dự phòng trong nước như: Cúm, tay chân miệng, sốt rét, sởi... cơ bản được kiểm soát.

Trong năm 2022 bệnh mới xuất hiện, ghi nhận 02 trường hợp đậu mùa khỉ là các trường hợp nhập cảnh từ nước ngoài và 01 trường hợp dương tính với cúm A(H5).

2. Tình hình dịch bệnh tại tỉnh Kon Tum

Trong năm 2022, tình hình dịch bệnh trên địa bàn tỉnh tương đối ổn định, cơ bản đã được khống chế nhanh và hiệu quả. Các bệnh nguy hiểm: Dịch hạch, MERS-CoV, Ebola, tả, cúm A *(H5N1, H7N9…),* thương hàn, dại, bạch hầu, ho gà, uốn ván, bại liệt, sởi không ghi nhận trường hợp mắc bệnh; một số bệnh truyền nhiễm như lỵ trực trùng, lỵ amibe, tiêu chảy, viêm não vi rút, thủy đậu, quai bị giảm so với cùng kỳ năm 2021[9]. Tuy nhiên, một số bệnh như SXHD, viêm gan vi rút A, cúm, tay chân miệng, COVID-19 tăng so với năm 2021[10]; các ổ dịch xuất hiện đều đã được phát hiện sớm và chủ động triển khai các biện pháp khống chế, điều trị kịp thời, không để lây lan trên diện rộng.

---

[9] Lũy tích đến 31/12/2022, bệnh lỵ trực trùng ghi nhận số mắc/tử vong 494/0 giảm 267 ca so với cùng kỳ năm 2021 (761/0); bệnh lỵ Amibe ghi nhận số mắc/tử vong 50/0 giảm11 ca so với cùng kỳ năm 2021 (61/0); bệnh tiêu chảy ghi nhận số mắc/tử vong 12.632/0 giảm 1.403 ca so với cùng kỳ năm 2021 (13.620/0); bệnh thủy đậu ghi nhận số mắc/tử vong 150/0 giảm 153 ca so với cùng kỳ năm 2021 (303/0); bệnh quai bị ghi nhận số mắc/tử vong 38/0 giảm 26 ca so với cùng kỳ năm 2021 (64/0); bệnh sốt rét ghi nhận số mắc/tử vong 05/0 ngang bằng ca so với cùng kỳ năm 2021 (05/0).

[10] Lũy tích đến 31/12/2022, bệnh SXHD ghi nhận số mắc/tử vong 976/0 tăng 288 ca so với cùng kỳ năm 2021 (688/0); bệnh viêm gan vi rút A ghi nhận số mắc/tử vong 6/0 tăng 06 ca so với cùng kỳ năm 2021 (0/0); bệnh cúm ghi nhận số mắc/tử vong 7.926/0 tăng 2.542 ca so với cùng kỳ năm 2021 (5.384/0);bệnh tay chân miệng ghi nhận số mắc/tử vong 67/0 tăng 02 ca so với cùng kỳ năm 2021 (65/0); bệnh COVID-19 ghi nhận số mắc/tử vong 29.686/0 tăng 28.653 ca so với cùng kỳ năm 2021 (1.033/0).

3. Tình hình dịch bệnh trên địa bàn huyện Kon Rẫy

Trong năm 2022, tình hình dịch bệnh trên địa bàn huyện tương đối ổn định, cơ bản đã được khống chế nhanh và hiệu quả. Các bệnh nguy hiểm: Dịch hạch, MERS-CoV, Ebola, tả, cúm A *(H5N1, H7N9…),* thương hàn, dại, bạch hầu, ho gà, uốn ván, bại liệt, sởi không ghi nhận trường hợp mắc bệnh; một số bệnh truyền nhiễm như lỵ trực trùng, lỵ amibe, tiêu chảy, viêm não vi rút, thủy đậu, quai bị giảm so với cùng kỳ năm 2021[11]. Tuy nhiên, một số bệnh như SXHD, viêm gan vi rút A, cúm, tay chân miệng, COVID-19 tăng so với năm 2021[12]; các ổ dịch xuất hiện đều đã được phát hiện sớm và chủ động triển khai các biện pháp khống chế, điều trị kịp thời, không để lây lan trên diện rộng.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG DỊCH ĐÃ TRIỂN KHAI

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

- Triển khai đầy đủ, kịp thời văn bản chỉ đạo, hướng dẫn về phòng chống dịch của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 *(BCĐ)* Quốc gia và các bộ ngành Trung ương về công tác phòng, chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh truyền nhiễm khác; bám sát tình hình dịch trong nước và thực tiễn địa bàn để đáp ứng kịp thời với diễn biến dịch.

- Xây dựng, tổ chức triển khai Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm ngay từ đầu năm; ban hành các văn bản chỉ đạo, đôn đốc các Phòng, ban ngành, địa phương triển khai công tác phòng, chống các dịch bệnh lưu hành *(sốt xuất huyết, cúm...),* các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, mới nổi *(Đậu mùa khỉ);* phòng, chống dịch bệnh dịp Tết, mùa lễ hội đầu năm,... Thường xuyên tổ chức giao ban, hội nghị, hội thảo, đào tạo, tập huấn; tổ chức các đoàn công tác đi kiểm tra, đôn đốc, hướng dẫn hỗ trợ các địa phương, đơn vị triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh. Phối hợp với các phòng, ban, ngành, địa phương, đơn vị triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

2. Công tác giám sát, phòng chống

Chủ động giám sát ca bệnh, điều tra theo quy định, giám sát véc tơ, giám sát chủ động tùy theo loại dịch bệnh và đường lây truyền, tiến hành xử lý môi trường; đẩy mạnh việc giám sát dựa vào sự kiện thông qua các nguồn thông tin để kịp thời xác minh, tổ chức điều tra phát hiện ổ dịch, khoanh vùng, xử lý các ổ dịch sớm trong cộng đồng.

3. Công tác chẩn đoán và điều trị: Các cơ sở khám chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ số thuốc, khu vực cách ly, giường bệnh sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung,

---

[11] Lũy tích đến 31/12/2022, bệnh lỵ trực trùng ghi nhận số mắc/tử vong 80/0 giảm72 ca so với cùng kỳ năm 2021 (152/0); bệnh lỵ Amibe ghi nhận số mắc/tử vong 04/0 tăng 01 ca so với cùng kỳ năm 2021 (61/0); bệnh tiêu chảy ghi nhận số mắc/tử vong 1213/0 tăng141 ca so với cùng kỳ năm 2021 (1072/0); bệnh thủy đậu ghi nhận số mắc/tử vong 34/0 giảm 09 ca so với cùng kỳ năm 2021 (43/0); bệnh quai bị ghi nhận số mắc/tử vong 03/0 giảm02 ca so với cùng kỳ năm 2021 (05/0); bệnh sốt rét ghi nhận số mắc/tử vong 0/0 ngang bằng ca so với cùng kỳ năm 2021 (0/0).

[12] Lũy tích đến 31/12/2022, bệnh SXHD ghi nhận số mắc/tử vong 49/0 tăng 47 ca so với cùng kỳ năm 2021 (02/0); bệnh viêm gan vi rút A ghi nhận số mắc/tử vong 0/0 tăng 0 ca so với cùng kỳ năm 2021 (0/0); bệnh cúm ghi nhận số mắc/tử vong 2533/0 tăng 1317 ca so với cùng kỳ năm 2021 (1216/0);bệnh tay chân miệng ghi nhận số mắc/tử vong 04/0 tăng 03 ca so với cùng kỳ năm 2021 (01/0); bệnh COVID-19 ghi nhận số mắc/tử vong 2618/0 tăng 2555 ca so với cùng kỳ năm 2021 (63/0).

cách ly, điều trị bệnh nhân; rà soát, cập nhật các hướng dẫn kỹ thuật về chẩn đoán điều trị, nghiên cứu sử dụng thuốc phù hợp, hiệu quả, thường xuyên tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ y tế trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân. Thực hiện quyết liệt việc phân tuyến điều trị bệnh nhân theo quy định nhằm giảm tải các bệnh viện tuyến trên; kiện toàn các Đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu. Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác giám sát dịch bệnh, chẩn đoán, điều trị, chăm sóc để kịp thời điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

4. Công tác tiêm chủng mở rộng các bệnh truyền nhiễm

- Công tác tiêm chủng mở rộng được triển khai thường xuyên tại 07/07 xã, thị trấn; hằng tháng tổ chức các điểm tiêm chủng ngoại trạm ở những vùng khó khăn, vùng sâu, vùng xa trên địa bàn; tỷ lệ trẻ em dưới 1 tuổi tiêm chủng đầy đủ vẫn duy trì ở mức cao.

- Tổ chức triển khai các đợt tiêm vắc xin phòng COVID-19 liều nhắc lại cho người từ 12 tuổi trở lên và tiêm liều cơ bản cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi tại 111 điểm tiêm trên địa bàn tỉnh đảm bảo an toàn tiêm chủng, phòng chống dịch COVID-19, không ghi nhận trường hợp tai biến nặng sau tiêm và cập nhật số liệu chính xác, kịp thời trên hệ thống quản lý tiêm chủng[13].

- Số ca mắc bệnh có vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng rất thấp qua các năm, bệnh nguy hiểm thuộc nhóm A như bại liệt không xảy ra.

5. Công tác thống kê báo cáo tình hình dịch bệnh

Triển khai thực hiện có hiệu quả việc ứng dụng công nghệ thông tin quản lý theo Thông tư số 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.

III. ĐÁNH GIÁ CHUNG

1. Với sự nỗ lực, đoàn kết, trách nhiệm và quyết tâm cao, huyện Kon Rẫy đã thực hiện hiệu quả các chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, BCĐ Quốc gia và các bộ ngành Trung ương, Sở Y tế, tình hình dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn huyện được kiểm soát hiệu quả.

2. Hiện nay, tình hình dịch bệnh trên địa bàn huyện *(Đặc biệt là dịch COVID-19)* cơ bản ổn định. Công tác phòng chống dịch COVID-19 được triển khai quyết liệt, đồng bộ và đạt được nhiều kết quả tích cực. Các biện pháp phòng, chống dịch được áp dụng chủ động, sáng tạo, linh hoạt, phù hợp, đặc biệt là thành công trong chiến lược vắc xin. Việc chuyển hướng chiến lược, nới lỏng các biện pháp kịp thời, đúng đắn tại những thời điểm quyết định để thực hiện hiệu quả chủ trương "Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19". Huyện đang tiếp tục

[13] Kết quả đến 31/12/2022: Số liều vắc xin đã tiêm: 34.516 liều/36.242 liều được CDC tỉnh cáp, đơn vị khác cấp, đạt tỷ lệ 95,24%; đang triển khai tiêm 1726 liều. Kết quả tiêm nhóm đối tượng từ 18 tuổi trở lên: Tỷ lệ tiêm mũi 1 đạt 100% ; tỷ lệ tiêm mũi 2 đạt 100% ; tỷ lệ tiêm liều bổ sung đạt 99% ; tỷ lệ tiêm liều nhắc lại lần 1 đạt 95,5%; tỷ lệ tiêm liều nhắc lại lần 2 đạt 100%. Kết quả tiêm nhóm đối tượng từ 12 đến 17 tuổi: Tỷ lệ tiêm mũi 1 đạt 100%; tỷ lệ tiêm mũi 2 đạt 100%; tỷ lệ tiêm liều nhắc lại đạt 97%. Kết quả tiêm nhóm đối tượng từ 5 đến dưới 12 tuổi: Tỷ lệ tiêm mũi 1 đạt 100%; tỷ lệ tiêm mũi 2 đạt 99%. Tổng số mũi tiêm đã nhập liệu: 82.208 mũi, đạt tỷ lệ 99%.

đẩy mạnh thực hiện đồng bộ "đa mục tiêu" vừa sẵn sàng phòng, chống dịch, vừa thúc đẩy toàn diện các hoạt động kinh tế xã hội.

3. Kết quả thực hiện các chỉ tiêu Kế hoạch năm 2022

- Kết quả hoạt động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm hầu hết đều đạt chỉ tiêu theo kế hoạch. Riêng 01 chỉ tiêu phòng, chống bệnh sốt xuất huyết Dengue không đảm bảo *"Tỷ lệ mắc 161,3/100.000 dân, so với chỉ tiêu kế hoạch <120/100.000 dân"*.

- Đánh giá chi tiết:

Các chỉ tiêu kế hoạch năm 2022	Kết quả năm 2022	So với kế hoạch
1. COVID-19: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát trong cộng đồng.	- Tình hình dịch cơ bản được kiểm soát trên phạm vi toàn huyện. - Từ đầu năm đến ngày 31/12/2022, trên địa bàn huyện ghi nhận 2555 trường hợp mắc COVID-19; không ghi nhận trường hợp tử vong. - Các ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời. - Năm 2022, chiến dịch tiêm vắc xin phòng COVID-19 đã được triển khai thành công.	Đạt
2. Bệnh Ebola, MERS-CoV, cúm A (H7N9). Không để dịch bệnh xâm nhập vào địa bàn huyện.	Không ghi nhận trường hợp mắc	Đạt
3. Bệnh sốt xuất huyết: - Không để dịch bệnh lớn xảy ra. - Tỷ lệ mắc: < 120/100.000 dân. - Tỷ lệ chết/ mắc: < 0,09%.	- Không có dịch lớn - 161,3/100.000 dân - Không ghi nhận trường hợp tử vong	Đạt Không đạt -Đạt
4. Bệnh sốt rét: - Không để dịch bệnh lớn xảy ra. - Tỷ lệ mắc: < 3,6/100.000 dân. - Tỷ lệ tử vong: ≤0,02/100.000 dân.	- Không xảy ra dịch. - 0/100.000 dân - Không ghi nhận trường hợp tử vong	Đạt Đạt Đạt
5. Bệnh dại: Khống chế ≤ 01 trường hợp tử vong	Không ghi nhận trường hợp tử vong	Đạt
6. Bệnh tay chân miệng - Tỷ lệ mắc: < 100/100.000 dân. - Tỷ lệ chết/mắc: < 0,05%.	- 12,5/100.000 dân - Không ghi nhận trường hợp tử vong	Đạt Đạt
7. Bệnh tả, lỵ trực trùng: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.	Ổ dịch lỵ trực trùng được xử lý triệt để, không lây lan ra cộng đồng.	Đạt

Các chỉ tiêu kế hoạch năm 2022	Kết quả năm 2022	So với kế hoạch
8. Các bệnh truyền nhiễm thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng: - Duy trì thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh.	- Tiếp tục duy trì thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ uốn ván sơ sinh.	Đạt
- Tỷ lệ tiêm vắc xin đầy đủ trong Chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ em dưới 1 tuổi đạt ≥ 95% quy mô xã, phường.	- Tỷ lệ tiêm vắc xin đầy đủ trong Chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ dưới 1 tuổi đạt 97,8% và đạt ≥ 95% quy mô xã, phường.	Đạt
- Bệnh sởi, rubella: + Tỷ lệ mắc: < 40/100.000 dân. + Tỷ lệ tử vong: < 0,1%.	- Không ghi nhận trường hợp mắc - Không ghi nhận trường hợp tử vong	Đạt Đạt
- Bệnh ho gà, bạch hầu, viêm não Nhật bản B và các bệnh truyền nhiễm thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng khác: giảm 5% so với trung bình giai đoạn 5 năm 2011 - 2015.	Bệnh ho gà, bạch hầu và viêm não Nhật bản B không ghi nhận ca mắc; các bệnh truyền khác đều giảm dưới 5%.	Đạt
9. Các bệnh truyền nhiễm lưu hành khác: Giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để gia tăng số mắc, xảy ra dịch bệnh.	Không có dịch bệnh lớn xảy ra	Đạt
10. Các chỉ tiêu chuyên môn khác: - 100% xã và thôn/làng/tổ dân phố tổ chức thực hiện Chiến dịch vệ sinh môi trường-diệt lăng quăng/bọ gậy (VSMT- diệt LQ/BG) phòng chống dịch bệnh.	100%	Đạt
- Trên 80% số người dân trong vùng dịch hiểu được mức nguy hiểm của bệnh truyền nhiễm gây thành dịch bệnh tại địa bàn của tỉnh và biết cách phòng chống dịch bệnh.	85%	Đạt
- Trên 50% số người dân có thói quen rửa tay với xà phòng để phòng chống dịch bệnh và có xà phòng tại nơi	60%	Đạt

IV. KHÓ KHĂN, THÁCH THỨC VÀ NGUYÊN NHÂN

1. Khó khăn, thách thức

- Dịch bệnh diễn biến khó lường, luôn tiềm ẩn nguy cơ bùng phát; các biến chủng mới, các tác nhân gây bệnh liên tục biến đổi, xuất hiện, miễn dịch giảm theo thời gian, xu hướng dịch bệnh khó dự báo.

- Hệ thống văn bản pháp luật về mua sắm, đấu thầu vẫn đang trong quá trình sửa đổi, bổ sung; một số quy định hiện hành chưa bao quát hết các tình huống trong phòng, chống dịch.

- Y tế dự phòng, y tế cơ sở có thu nhập thấp, cơ sở vật chất thiếu thốn, nhân lực phòng, chống dịch, hồi sức cấp cứu các tuyến mỏng.

2. Nguyên nhân

Ngoài lý do khách quan do ảnh hưởng của tình hình kinh tế - xã hội trong nước và thế giới, các vấn đề đã tồn tại nhưng chưa được giải quyết triệt để của hệ thống và tác động của đại dịch COVID-19, còn một số nguyên nhân như sau:

- Tình trạng ô nhiễm môi trường, biến đổi khí hậu, thiên tai, lụt bão; đô thị hóa, di dân và các thói quen cá nhân, vệ sinh an toàn thực phẩm không đảm bảo là điều kiện thuận lợi để dịch bệnh phát sinh, xuất hiện, lây lan và bùng phát.

- Tình trạng chủ quan, lơ là, thiếu chủ động còn xảy ra tại một số nơi, một số thời điểm; sự vào cuộc của các cấp, các ngành chưa quyết liệt, đồng bộ, nhất quán.

- Việc hướng dẫn, thể chế hóa một số chủ trương, chính sách chưa cụ thể, rõ ràng dẫn đến khó khăn, vướng mắc phát sinh trong quá trình tổ chức thực hiện.

- Hạn chế trong đầu tư, huy động nguồn lực xã hội dẫn đến hệ thống y tế dự phòng, y tế cơ sở chưa theo kịp sự phát triển của xã hội và nhu cầu của người dân.

V. NHẬN ĐỊNH TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

Dịch bệnh được dự báo vẫn tiếp tục diễn biến khó lường trong thời gian tới. Ngày 27/01/2023, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) thông tin số tử vong hàng tuần trên toàn cầu đã tăng trở lại từ tháng 12/2022. Hai tháng qua, thế giới có hơn 170.000 ca tử vong và ước tính số thực tế còn cao hơn nhiều. WHO đánh giá và nhận định dịch COVID-19 vẫn là tình trạng khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng quốc tế với mức độ nguy cơ cao trong bối cảnh đáp ứng khác nhau giữa các quốc gia. Cùng với đó, các tác nhân gây bệnh, các chủng vi rút cúm xuất hiện, biến đổi liên tục làm giảm khả năng bảo vệ của vắc xin nên luôn tiềm ẩn nguy cơ đại dịch.Trong nước, tình hình dịch COVID-19 và các bệnh truyền nhiễm khác hiện cơ bản vẫn đang được kiểm soát. Tại tỉnh Kon Tum và huyện Kon Rẫy tình hình dịch bệnh cơ bản ổn định.

Tuy nhiên, với sự thuận lợi của các phương tiện đi lại, cộng với nhu cầu giao lưu, đi lại qua quốc lộ 24 của người dân từ các tỉnh khác về/qua huyện là điều kiện để dịch bệnh xâm nhập và lây lan, nên nguy cơ các dịch bệnh truyền nhiễm xâm nhập vào địa bàn huyện là rất lớn./.