

Số: /KH-SYT

Kon Tum, ngày tháng 6 năm 2023

**KẾ HOẠCH**  
**Phòng chống dịch bệnh tay chân miệng**  
**trên địa bàn tỉnh Kon Tum năm 2023**

Căn cứ Quyết định số 581/QĐ-BYT ngày 24 tháng 02 năm 2012 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh tay chân miệng”;

Căn cứ Công văn số 3565/BYT-KBCB ngày 12 tháng 6 năm 2023 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác điều trị bệnh tay chân miệng;

Căn cứ Công văn số 1791/UBND-KGVX ngày 14 tháng 6 năm 2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng;

Căn cứ Kế hoạch số 959/KH-UBND ngày 04 tháng 4 năm 2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum về phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2023,

Sở Y tế ban hành Kế hoạch phòng chống dịch bệnh tay chân miệng trên địa bàn tỉnh Kon Tum năm 2023, như sau:

**I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH**

**1. Tại Việt Nam**

Theo hệ thống báo cáo giám sát bệnh truyền nhiễm, trong 5 tháng đầu năm 2023, cả nước ghi nhận 8.995 trường hợp mắc tay chân miệng tại 63 tỉnh, thành phố, trong đó có 03 trường hợp tử vong tại Đắk Lắk, Kiên Giang và Long An. So với cùng kỳ năm 2022 (12.649 ca mắc, 01 ca tử vong) số ca mắc tay chân miệng giảm 28%, tử vong tăng 02 trường hợp. Trong đó ghi nhận cao nhất tại miền Nam (6.204 ca mắc, 02 ca tử vong), miền Bắc (2.007 ca mắc), miền Trung (656 ca mắc), Tây Nguyên (130 ca mắc, 01 ca tử vong).

**2. Tại tỉnh Kon Tum:** Lũy tích từ đầu năm đến nay, toàn tỉnh ghi nhận 24 trường hợp mắc tay chân miệng (thành phố Kon Tum 02, Đắk Tô 01, Ngọc Hồi 01, Đắk Glei 02, Tu Mơ Rông 01, Kon Plong 17), không có trường hợp tử vong.

**3. Nhận định, dự báo**

Bệnh tay chân miệng là bệnh nhiễm vi rút cấp tính, lây truyền theo đường tiêu hóa, thường gặp ở trẻ nhỏ (đặc biệt là trẻ dưới 05 tuổi). Cùng với đó là điều kiện vệ sinh, ý thức chăm sóc sức khỏe còn hạn chế... làm cho các đối tượng này dễ mắc bệnh hoặc mang mầm bệnh tay chân miệng, tạo ổ dịch trong cộng đồng.

Do tính chất lây truyền, kỹ năng vệ sinh cho trẻ, việc giao lưu đi lại, du lịch trong mùa hè...và chưa có vắc xin phòng bệnh nên trong thời gian tới, nguy

cơ tiếp tục xuất hiện các ca bệnh, các ổ dịch tay chân miệng rải rác trên địa bàn tỉnh vẫn còn rất cao.

## II. MỤC TIÊU

**1. Mục tiêu chung:** Phát hiện sớm trường hợp mắc bệnh tay chân miệng, xử lý kịp thời, triệt để các ổ dịch, không để dịch bùng phát và lan rộng, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong do bệnh tay chân miệng.

### 2. Mục tiêu cụ thể

- Giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm, đáp ứng nhanh và xử lý triệt để các ổ dịch, giảm số mắc và tử vong do bệnh tay chân miệng.

- Bảo đảm công tác phân tuyến điều trị giảm quá tải bệnh viện tuyến tỉnh; thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh tay chân miệng, hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong, biến chứng.

- Tăng cường công tác truyền thông, nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân về công tác phòng chống bệnh tay chân miệng.

- Bảo đảm hiệu quả hoạt động phối hợp giữa các cơ Sở, ban, ngành, địa phương để triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh, kiểm tra, giám sát các hoạt động tại các địa phương.

- Đảm bảo kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất, nguồn lực, sẵn sàng đáp ứng kịp thời với các tình huống về dịch bệnh tại các tuyến.

### 3. Chỉ tiêu chuyên môn

- Tỷ lệ mắc: < 100/100.000 dân.

- Tỷ lệ tử vong: < 0,05%.

## III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

### 1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tay chân miệng.

#### 1.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Xây dựng kế hoạch phòng chống dịch trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt và ban hành các văn bản chỉ đạo triển khai các hoạt động tại các đơn vị y tế trên địa bàn.

- 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 địa phương.

- Kiện toàn Đội đáp ứng nhanh (Rapid Response Team: RRT) các tuyến để sẵn sàng ứng phó và hỗ trợ khi có dịch bệnh xảy ra, tổ chức thường trực phòng chống dịch tại các đơn vị y tế khi cần thiết.

#### 1.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Thường xuyên tổ chức đánh giá nguy cơ để đề xuất các biện pháp ứng phó phù hợp.

- Duy trì hoạt động của Đội RRT các tuyến, Đội cấp cứu lưu động; tổ

chức thường trực phòng chống dịch tại các đơn vị y tế.

- Tổ chức tập huấn cho các cán bộ tham gia công tác phòng chống dịch cập nhật về các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật trong giám sát, phòng chống dịch.

- Kiểm tra, rà soát các trang thiết bị, máy móc, phương tiện phục vụ công tác phòng chống dịch tại các tuyến, chủ động bổ sung và sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống khi có dịch xảy ra.

### 1.3. Công tác điều trị

- Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cán bộ trong chẩn đoán, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Các cơ sở khám chữa bệnh có giường bệnh chuẩn bị cơ sở thuốc, trang thiết bị, phòng hộ cho cán bộ y tế, khu vực cách ly, giường bệnh, sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân.

- Kiện toàn các đội cấp cứu lưu động, sẵn sàng hỗ trợ địa phương cấp cứu, điều trị bệnh nhân khi có yêu cầu.

### 1.4. Công tác truyền thông

- Xây dựng các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tại cơ sở điều trị và cộng đồng.

- Truyền tải các thông điệp, khuyến cáo phòng chống dịch bệnh tay chân miệng.

- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền, kịp thời cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng và phối hợp thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

1.5. Công tác hậu cần: Chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống khi có dịch xảy ra.

**2. Tình huống 2:** Dịch bệnh tay chân miệng xuất hiện, lây lan diện hẹp trong cộng đồng (*dưới 102 ca*<sup>1</sup>).

#### 2.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Sở Y tế tổng hợp, báo cáo kịp thời diễn biến của dịch bệnh tay chân miệng, tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh về các biện pháp phòng, chống dịch.

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị, ban, ngành, tổ chức chính trị- xã hội và các địa phương thực hiện các biện pháp phòng chống dịch theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân tỉnh.

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

---

<sup>1</sup> 102 ca là số mắc tay chân miệng trung bình của 05 năm gần nhất trên địa bàn tỉnh Kon Tum (năm 2018: 213 ca; năm 2019: 127 ca; năm 2020: 39 ca; năm 2012: 65 ca; năm 2022: 67 ca).

## 2.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát các trường hợp có yếu tố dịch tễ liên quan, tăng cường giám sát bệnh nhân, điều tra ca bệnh, chùm ca bệnh, ổ dịch tay chân miệng tại cộng đồng và các cơ sở khám chữa bệnh; khoanh vùng, xử lý đặc hiệu, triệt để các ổ dịch theo quy định; tổ chức phun hóa chất xử lý ổ dịch diện rộng (quy mô thôn) không để dịch bùng phát, lan rộng.

- Tổ chức đánh giá nguy cơ, đánh giá rút kinh nghiệm thực tiễn công tác chống dịch. Thường xuyên 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 các biện pháp chống dịch phù hợp với đặc điểm dịch bệnh. Thực hiện nghiêm chế độ báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư 54/2015/TT-BYT.

## 2.3. Công tác điều trị

Các cơ sở khám, chữa bệnh tổ chức thu dung bệnh nhân, tổ chức khám, xét nghiệm để chẩn đoán, phân loại, phân độ và cấp cứu, điều trị bệnh nhân kịp thời theo hướng dẫn của Bộ Y tế, hạn chế tối đa trường hợp tử vong. Thường xuyên rà soát, cập nhật các phác đồ, hướng dẫn mới của Bộ Y tế để tổ chức cấp cứu, điều trị bệnh nhân tay chân miệng phù hợp.

## 2.4. Công tác truyền thông

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

## 2.5. Công tác hậu cần

- Bảo đảm thực hiện phương châm “4 tại chỗ” trong phòng, chống dịch bệnh. Đồng thời, điều phối hỗ trợ nhân lực, cử các đội RRT tuyến tỉnh hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch khi cần thiết.

- Các cơ sở khám, chữa bệnh có giường bệnh rà soát bổ sung đầy đủ trang thiết bị, thuốc, dịch truyền, tập trung nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật để chẩn đoán, cấp cứu, điều trị bệnh nhân. Chủ động chuẩn bị phương án mở rộng cơ sở điều trị, huy động nguồn lực bệnh viện, bổ sung kế hoạch thu dung điều trị để kịp thời ứng phó khi dịch bệnh bùng phát lan rộng.

- Căn cứ vào dự báo tình hình diễn biến dịch bệnh, tiếp tục bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch đề phòng dịch bùng phát trên diện rộng.

- Thực hiện chính sách hỗ trợ cho các cán bộ y tế thực hiện công tác điều tra, xác minh ổ dịch, thường trực phòng, chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

**3. Tình huống 3:** Dịch bệnh tay chân miệng bùng phát trong cộng đồng (từ 102 ca trở lên).

### 3.1. Công tác chỉ đạo, kiểm tra

- Sở Y tế tổng hợp, báo cáo tình hình diễn biến của dịch, tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng, các hoạt động phòng, chống dịch cấp bách trên địa bàn.

- Các Sở, ngành, cơ quan, đơn vị, đoàn thể và các địa phương khẩn trương thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân tỉnh; huy động sự tham gia của nhân dân để khống chế dịch bệnh.

- Đánh giá tình hình dịch và thực hiện việc công bố dịch theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Quyết định số 02/2016/QĐ-TTg ngày 28/01/2016 của Thủ tướng Chính phủ.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc triển khai công tác phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng tại các địa phương. Thường xuyên đánh giá hiệu quả các biện pháp đáp ứng để điều chỉnh kế hoạch phù hợp với tình hình thực tế.

### 3.2. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát bệnh nhân, điều tra ca bệnh, chùm ca bệnh, ổ dịch tay chân miệng tại cộng đồng và các cơ sở khám chữa bệnh; tăng cường giám sát và thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

- Tổ chức khoanh vùng, xử lý đặc hiệu, triệt để các ổ dịch theo quy định; tổ chức phun hóa chất xử lý ổ dịch diện rộng bằng các phương tiện chuyên dụng không để dịch bùng phát, lan rộng.

- Tăng cường lấy mẫu bệnh phẩm gửi làm xét nghiệm để xác định sự lưu hành của vi rút đường ruột gây bệnh tay chân miệng, đánh giá mức độ lây lan bệnh. Thực hiện đánh giá nguy cơ thường xuyên để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch tại các cơ sở y tế; điều phối nhân lực, cử các đội RRT hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch theo quy định.

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

### 3.3. Công tác điều trị

- Các cơ sở khám, chữa bệnh có giường bệnh tập trung tối đa nguồn lực và chuyên môn kỹ thuật tổ chức thường trực cấp cứu, thu dung và tích cực điều trị bệnh nhân để hạn chế tối đa trường hợp tử vong. Tổ chức tốt công tác phân độ, phân tuyến điều trị để giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên. Chủ động triển khai kế hoạch mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân; sẵn sàng thiết lập các bệnh viện dã chiến khi cần thiết tại các đơn vị khám, chữa bệnh.

- Ngành Y tế huy động nguồn nhân lực, vật lực, điều phối, hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, điều động nhân lực, phương tiện cho các địa phương có tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp để tổ chức 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 điều chỉnh các hướng dẫn, chỉ đạo phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

### 3.4. Công tác truyền thông

Thông tin hàng ngày về tình hình dịch bệnh tay chân miệng và các biện pháp phòng chống trên các phương tiện thông tin đại chúng.

### 3.5. Công tác hậu cần

- Căn cứ vào dự báo tình hình dịch, Sở Y tế chủ động cơ cấu, sắp xếp, điều chỉnh các nhiệm vụ trong phạm vi dự toán chi sự nghiệp y tế được giao đầu năm để thực hiện mua thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị, phương tiện... kịp thời triển khai các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch.

- Thực hiện chế độ chính sách cho người tham gia công tác phòng, chống dịch theo quy định.

## IV. CÁC GIẢI PHÁP CHÍNH

1. Tiếp tục tập trung công tác chỉ đạo và tập trung các nguồn lực của ngành Y tế phối hợp với các Sở, ban, ngành, chính quyền địa phương quyết tâm không chế dịch bệnh tay chân miệng trên địa bàn.

2. Phối hợp với chính quyền địa phương tiếp tục triển khai chặt chẽ các hoạt động phòng chống dịch bệnh tay chân miệng theo chỉ đạo của Bộ Y tế, Cục Y tế dự phòng, Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên, Ủy ban nhân dân tỉnh để không chế các ổ dịch, nhất là việc tiếp tục áp dụng cách ly điều trị chặt chẽ và xử lý vệ sinh môi trường.

3. Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc ngành Y tế tăng cường công tác giám sát, phát hiện sớm ca nghi ngờ/mắc bệnh để triển khai các biện pháp phòng chống và cách ly điều trị kịp thời, hạn chế thấp nhất số mắc và tử vong do dịch bệnh.

4. Đẩy mạnh công tác truyền thông phòng chống dịch bệnh tay chân miệng để nâng cao ý thức phòng chống dịch bệnh cho người dân.

5. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền cho người dân về các triệu chứng của bệnh tay chân miệng, nguy cơ mắc bệnh và các biện pháp phòng chống dịch để người dân tự giác và chủ động phòng chống.

6. Chuẩn bị đầy đủ vật tư, máy, hóa chất, trang thiết bị đáp ứng theo nhu cầu phòng chống dịch.

## V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### 1. Sở Y tế

#### 1.1. Phòng Nghiệp vụ Y Dược

- Tham mưu cho Lãnh đạo Sở Y tế ban hành các văn bản chỉ đạo các đơn vị trực thuộc tổ chức triển khai các nội dung về công tác phòng, chống dịch bệnh

tay chân miệng; phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật báo cáo kết quả thực hiện Kế hoạch trên địa bàn tỉnh cho Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân tỉnh.

- Hướng dẫn, theo dõi và đôn đốc, kiểm tra, giám sát các hoạt động chuyên môn về phòng, chống bệnh tay chân miệng trên địa bàn tỉnh.

### 1.2. Phòng Kế hoạch - Tài chính

- Tham mưu lãnh đạo Sở Y tế xem xét phê duyệt dự toán kinh phí thực hiện hoạt động phòng, chống tay chân miệng của các đơn vị trực thuộc Sở Y tế (nếu có); quản lý, sử dụng và lồng ghép các nguồn kinh phí đảm bảo đúng mục đích, tiết kiệm, hiệu quả và tuân thủ đúng các quy định hiện hành.

- Trường hợp tình hình dịch bệnh tiếp tục tăng cao, nhu cầu kinh phí thực hiện (sau khi đã cân đối trong phạm vi dự toán chi sự nghiệp y tế giao năm 2023; kinh phí do ngân sách cấp huyện, thành phố đảm bảo theo phân cấp), phòng Kế hoạch - Tài chính Sở Y tế chủ trì, phối hợp các phòng có liên quan thuộc Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh báo cáo cấp thẩm quyền xem xét bổ sung kinh phí thực hiện theo quy định.

## 2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Hướng dẫn kỹ thuật, tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế các huyện, thành phố, triển khai các hoạt động giám sát, phát hiện sớm, xử lý môi trường, xử lý ổ dịch bệnh tay chân miệng tại địa phương.

- Triển khai giám sát chủ động dịch bệnh tay chân miệng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh và cộng đồng nhằm phát hiện sớm ca bệnh trong vòng 24 giờ đầu để cách ly, xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch, không để dịch bệnh bùng phát và lây lan trong cộng đồng.

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, hoá chất, vật tư chuyên dụng để sẵn sàng phục vụ cho công tác phòng chống dịch cũng như trang bị phòng hộ cá nhân cho cán bộ trực tiếp tham gia điều tra, xử lý ổ dịch, điều trị bệnh nhân.

- Thực hiện báo cáo ca bệnh theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

## 3. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật triển khai các hoạt động phòng chống bệnh tay chân miệng trên địa bàn huyện, thành phố; hướng dẫn, chỉ đạo Trạm Y tế tuyến xã chuẩn bị nguồn lực, sẵn sàng ứng phó khi có dịch xảy ra.

- Phối hợp với Phòng Y tế/Văn phòng tham mưu cho Ủy ban nhân dân huyện/thành phố xây dựng và triển khai thực hiện có hiệu quả kế hoạch phòng chống bệnh tay chân miệng năm 2023 tại địa phương.

- Thực hiện đúng và đầy đủ chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo đúng quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

#### **4. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum, Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi, Bệnh viện Y dược cổ truyền - Phục hồi chức năng**

- Chủ động xây dựng kế hoạch và phương án để tổ chức khu cách ly, phân luồng bệnh tay chân miệng, không để lây lan trong môi trường bệnh viện; đảm bảo về giường bệnh, thuốc, vật tư y tế, hóa chất, trang thiết bị, phòng hộ cá nhân... để thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân kịp thời khi có dịch xảy ra, không để tử vong.

- Củng cố, kiện toàn và duy trì hoạt động của các đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn, kỹ thuật cho các cơ sở điều trị tuyến dưới.

- Tăng cường công tác truyền thông - giáo dục sức khỏe phòng chống dịch bệnh tay chân miệng cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân góp phần nâng cao ý thức cộng đồng về công tác phòng chống dịch bệnh.

- Thực hiện đúng và đầy đủ chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo đúng quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

#### **VI. ĐỀ NGHỊ CÁC SỞ, BAN, NGÀNH CÓ LIÊN QUAN**

Tiếp tục triển khai thực hiện các biện pháp phòng chống dịch tay chân miệng theo chỉ đạo của Bộ Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh.

**1. Sở Giáo dục và Đào tạo:** Chỉ đạo các trường học triển khai thực hiện tuyên truyền, phổ biến kiến thức và phòng chống bệnh tay chân miệng cho giáo viên và học sinh; thông báo kịp thời cho cơ quan y tế các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tay chân miệng xảy ra trong trường học.

**2. Sở Tài chính:** Tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh bổ sung kinh phí kịp thời cho ngành Y tế triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống bệnh tay chân miệng phù hợp theo cấp độ dịch.

**3. Sở Kế hoạch và Đầu tư:** Phối hợp với Sở Tài chính, Sở Y tế và các ban ngành có liên quan tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh bố trí kinh phí đảm bảo hậu cần, vật tư, trang thiết bị, thuốc, hóa chất và các nhu cầu khác trong tình huống có dịch.

**4. Sở Thông tin và Truyền thông, Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch, Đài phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Kon Tum, Cổng thông tin điện tử tỉnh:** Phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế thực hiện công tác tuyên truyền, cung cấp thông tin đầy đủ, kịp thời về các biện pháp phòng chống bệnh tay chân miệng. Chú trọng tuyên truyền vào các giờ cao điểm tình hình dịch bệnh; triệu chứng, sự nguy hiểm của bệnh và các biện pháp phòng chống để nâng cao nhận thức, người dân tự giác và chủ động phòng chống dịch bệnh; hướng dẫn phát hiện sớm dịch bệnh để người dân tích cực, chủ động phòng chống và đến ngay cơ sở y tế để khám và điều trị khi vừa có dấu hiệu mắc bệnh.

#### **5. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố**

- Tăng cường công tác truyền thông để nâng cao nhận thức cho người dân, cho cộng đồng về công tác phòng chống dịch bệnh tay chân miệng.



- Hỗ trợ các hoạt động phòng chống dịch bệnh tay chân miệng cho y tế địa phương.

**6. Các Sở, ngành, đơn vị khác:** Theo chức năng, nhiệm vụ, tích cực phối hợp và tham gia cùng ngành Y tế; vận động công chức, viên chức và người lao động tích cực tham gia thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh./.

***Nơi nhận:***

- Bộ Y tế;
- Cục Y tế dự phòng;
- Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên;
- Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh;
- Các sở, ban ngành có liên quan (tại Phần VI);
- UBND các huyện, thành phố;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Các cơ quan, đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- Trang Thông tin điện tử Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVYD<sub>ThsH</sub>.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Đỗ Ngọc Hòa**