

*
Số 17-BC/BCĐ

BÁO CÁO
công tác phòng, chống dịch, bệnh trên địa bàn tỉnh Kiên Giang
(Tài liệu họp Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh ngày 11/8/2022)

Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh báo cáo tình hình thực hiện công tác phòng, chống dịch, bệnh trên địa bàn tỉnh, cụ thể như sau:

I- ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Tình hình dịch Covid-19

- Tính đến ngày 08/8/2022, thế giới ghi nhận trên 590 triệu ca mắc mới và trên 6,4 triệu ca tử vong. Tính riêng từ đầu năm 2022 đến nay có trên 295 triệu ca mắc mới và trên 952 nghìn ca tử vong. Hiện nay dịch vẫn diễn biến phức tạp, khó lường và đã bùng phát trở lại tại một số quốc gia với sự xuất hiện của biến chủng Omicron và các biến thể phụ BA.4, BA.5, BA.2.75, BA.2.12.11. Tổ chức Y tế thế giới (WHO) hiện vẫn cảnh báo dịch COVID-19 là đại dịch toàn cầu và khuyến cáo duy trì các biện pháp ứng phó, nhất là tiêm chủng vắc xin.

- Tại Việt Nam, tính đến ngày 08/8/2022 có trên 11,3 triệu ca mắc mới và 43.094 ca tử vong. Tính riêng từ đầu năm 2022 đến nay có trên 8,6 triệu ca mắc mới và 10.527 ca tử vong. Thời gian gần đây ghi nhận khoảng 2.000 ca mắc mỗi ngày. So với tháng trước, số mắc tăng 22,4%, tỷ lệ chết/mắc là 0,02%.

- Trong tỉnh, tính đến ngày 08/8/2022 có 152.017 ca mắc mới và 1.075 ca tử vong. Tính riêng từ đầu năm 2022 đến nay có 78.206 ca mắc mới và 497 ca tử vong. Trong 1 tháng qua (từ ngày 09/7/2022 đến ngày 08/8/2022) có 338 ca mắc mới, không có tử vong, bình quân mỗi ngày phát hiện 11 ca mắc mới, cao nhất phát hiện 34 ca. Theo Báo cáo kết quả giải trình tự gen vi rút SARS-CoV-2 tại khu vực phía Nam của viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh: Ngày 17/01/2022, Kiên Giang ghi nhận 03 ca mắc COVID-19 nhiễm biến thể Omicron đầu tiên đều là những ca nhập cảnh được cách ly ngay khi vào tỉnh. Tích lũy trong năm 2022, cả tỉnh giải trình tự gen được 37/38 mẫu, ghi nhận: Delta (02 mẫu), BA.2 (29 mẫu), BA.5 (06 mẫu), không xác định (01 mẫu). Các huyện, thành phố ghi nhận sự xuất hiện của biến chủng BA.5: An Biên, Phú Quốc, Tân Hiệp, Giồng Riềng, Kiên Hải. Hầu hết các trường hợp mắc gần đây đều là thể nhẹ, ít triệu chứng, được quản lý, điều trị tại nhà. Hiện tại, các cơ sở thu dung điều trị Covid-19 tỉnh có 53 bệnh nhân, trong đó có 36 bệnh nhân ở tầng 1, 15 bệnh nhân ở tầng 2 và 2 bệnh nhân ở tầng 3, không có bệnh nhân thở máy.

2. Tình hình dịch Sốt xuất huyết (SXHD)

Tính đến tuần 31/2022 (ngày 31/7/2022) toàn Khu vực phía Nam ghi nhận 105.846 trường hợp mắc SXHD, tăng 690% so với cùng kỳ 2021 (829 trường hợp); tử vong 81 trường hợp. So với Khu vực phía Nam tỉnh Kiên Giang đúng thứ 09/20 tỉnh, so với các tỉnh đồng bằng sông cửu long tỉnh Kiên Giang đúng thứ 07/13 tỉnh về số ca mắc SXHD.

Tích lũy toàn tỉnh tính đến ngày 07/08/2022 ghi nhận 2.229 ca mắc SXHD, trong đó số ca SXHD nhẹ và có dấu hiệu cảnh báo 2.114 ca, số nặng 115, tỷ lệ ca nặng/ca mắc 5,2%. So với cùng kỳ năm 2021 (503 ca) tăng 4,4 lần, tỷ lệ ca nặng/ca mắc thấp hơn so với năm 2021 (5,9%). Không ghi nhận ca tử vong. Nhìn chung số ca mắc SXHD rải rác trên toàn tỉnh, trong đó ghi nhận huyện có số mắc SXHD cao nhất là Tp Phú Quốc, Tp Rạch Giá, huyện Châu Thành và huyện Giồng Riềng, huyện Hòn Đất.

3. Tình hình bệnh Tay chân miệng (TCM)

Tính đến ngày 07/08/2022 toàn tỉnh Kiên Giang ghi nhận 732 trường hợp mắc Tay chân miệng (TCM) giảm 3% so với cùng kỳ năm 2021 (755 ca), không ghi nhận trường hợp tử vong.

Nhìn chung số mắc TCM toàn tỉnh Kiên Giang giảm ở hầu hết các địa phương trên toàn tỉnh. Tuy nhiên, ở huyện Giồng Riềng, Gò Quao, Tân Hiệp và thành phố Phú Quốc tăng so với cùng kỳ năm 2021, trong đó huyện Gò Quao và Giồng Riềng tăng cao nhất so với cùng kỳ năm 2021 (> 30%).

4. Tình hình các bệnh truyền nhiễm khác

Nhìn chung các bệnh truyền nhiễm tính đến ngày 07/08/2022 đều giảm so với cùng kỳ 2021.

II- KẾT QUẢ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

Tiếp tục quán triệt quan điểm thích ứng an toàn, linh hoạt và kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19 theo tinh thần Nghị quyết 128/NQ-CP của Chính phủ, từ đầu năm 2022 đến nay Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh, Trung tâm Chỉ huy tỉnh đã tập trung chỉ đạo và tổ chức thực hiện các giải pháp như sau:

- Ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch Covid-19 đáp ứng với từng cấp độ dịch trong tình hình mới trên địa bàn tỉnh Kiên Giang; Kế hoạch thực hiện Chương trình phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang theo Nghị quyết số 38/NQ-CP ngày 17/3/2022 của Chính phủ; Phê duyệt Phương án đảm bảo y tế phục vụ công tác phòng, chống dịch Covid-19 theo các kịch bản trên địa bàn tỉnh Kiên Giang⁽¹⁾.

¹ Kế hoạch số 16/KH-BCĐ, ngày 25/4/2022; Kế hoạch số 101/KH-UBND ngày 14/4/2022; Quyết định số 1097/QĐ-UBND ngày 27/4/2022.

- Ban hành 05 Quyết định phê duyệt các Kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho các đối tượng⁽²⁾.

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm các Thông báo của Văn phòng Chính phủ về Kết luận của Thủ tướng Chính phủ Phạm Minh Chính tại phiên họp lần thứ 13, 14, 15 Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 trực tuyến các địa phương⁽³⁾, đặc biệt đã chỉ đạo thực hiện Thông báo số 99/TB-VPCP ngày 05/4/2022 của Văn phòng Chính phủ về Kết luận của Thủ tướng Chính phủ Phạm Minh Chính tại buổi làm việc với lãnh đạo tỉnh Kiên Giang và các Kết luận của phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam về rà soát, hoàn thiện, phân bổ nguồn vốn Chương trình phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội thuộc lĩnh vực y tế⁽⁴⁾.

- Chỉ đạo thực hiện nghiêm các kết luận của Bộ trưởng, Thứ trưởng Bộ Y tế về công tác phòng, chống dịch Covid-19 và tiêm vắc xin phòng Covid-19⁽⁵⁾.

- Tổ chức 3 cuộc họp Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh trực tuyến với các huyện, qua đó kiểm tra, chấn chỉnh và chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch Covid-19 và tiêm vắc xin phòng Covid-19⁽⁶⁾.

- Ban hành 18 công văn chỉ đạo và đôn đốc việc tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19 và tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho các đối tượng đủ điều kiện tiêm đảm bảo an toàn và đúng tiến độ và 04 công văn chỉ đạo tăng cường công tác phòng, chống sốt xuất huyết và các bệnh truyền nhiễm khác.

2. Công tác y tế

2.1. Phòng, chống dịch Covid-19

- Thường xuyên cập nhật các hướng dẫn về tiêm vắc xin phòng Covid-19: Hướng dẫn tiêm cho trẻ từ 5 đến 12 tuổi; tiêm liều nhắc lại cho các đối tượng có nguy cơ (người trên 50 tuổi, người có suy giảm miễn dịch, người có nguy cơ phơi nhiễm cao với Covid-19); mở rộng đối tượng tiêm mũi 4; hướng dẫn an toàn, vệ sinh lao động cho nhân viên y tế trong phòng, chống dịch Covid-19.

- Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19, tổ chức điều chỉnh sàng lọc, phân luồng, xét nghiệm và phân tuyến

² Quyết định số 380/QĐ-UBND, ngày 30/01/2022 phê duyệt Kế hoạch tổ chức Chiến dịch tiêm chủng mùa xuân trên địa bàn tỉnh Kiên Giang; Quyết định số 1008/QĐ-UBND, ngày 19/4/2022 phê duyệt Kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi; Quyết định số 1372/QĐ-UBND, ngày 02/6/2022 phê duyệt Kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid-19 liều nhắc lại lần 2 (mũi 4) cho người từ 50 tuổi trở lên, người từ 18 tuổi trở lên có suy giảm miễn dịch và thuộc nhóm nguy cơ cao phơi nhiễm với Covid-19; Quyết định số 1556/QĐ-UBND, ngày 23/6/2022 phê duyệt Kế hoạch tiêm vắc xin phòng Covid-19 liều nhắc lại cho trẻ em từ 12 đến 17 tuổi; Quyết định số 1947/QĐ-UBND, ngày 06/8/2022 của UBND tỉnh Kiên Giang về việc Phê duyệt Kế hoạch bổ sung đối tượng tiêm vắc xin phòng Covid-19 mũi 4 cho người từ 50 tuổi trở lên; Người từ 18 tuổi trở lên có suy giảm miễn dịch và thuộc nhóm nguy cơ cao phơi nhiễm với Covid-19 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang.

³ Thông báo số 73/TB-VPCP, ngày 15/3/2022; Thông báo số 114/TB-VPCP, ngày 15/4/2022; Thông báo số 205/TB-VPCP, ngày 15/7/2022.

⁴ Thông báo số 161/TB-VPCP, ngày 27/5/2022; Thông báo số 168/TB-VPCP, ngày 07/6/2022; Thông báo số 180/TB-VPCP, ngày 23/6/2022; Thông báo số 178/TB-VPCP, ngày 20/6/2022; Thông báo số 187/TB-VPCP, ngày 27/6/2022.

⁵ Thông báo số 422/TB-BYT ngày 29/3/2022, Thông báo số 456/TB-BYT ngày 02/4/2022, Thông báo số 699/TB-BYT ngày 24/5/2022, Thông báo số 903/TB-BYT ngày 07/7/2022, Thông báo số 1002/TB-BYT ngày 02/8/2022.

⁶ Thông báo số 230/TB-VP ngày 01/3/2022; Thông báo số 496/TB-VP ngày 07/6/2022; Thông báo số 687/TB-VP ngày 27/7/2022.

điều trị Covid-19; tổ chức khám, chữa bệnh cho người dân sau khi mắc Covid-19; đảm bảo cung ứng đủ thuốc điều trị Covid-19 và sinh phẩm, vật tư y tế phòng, chống dịch Covid-19.

- Chỉ đạo điều chỉnh áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch theo chỉ đạo của Bộ Y tế để tạo điều kiện tập trung phát triển kinh tế - xã hội, triển khai thông điệp Vắc xin - Khẩu trang - Khử khuẩn (V2K).

*** Công tác tiêm vắc xin phòng Covid-19**

- Tính đến ngày 08/8/2022, Kiên Giang đã triển khai tiêm được hơn 4.134.000 liều vắc xin phòng COVID-19 với tổng số điểm tiêm chủng toàn tỉnh là 155 điểm, số mũi tiêm tối đa lên đến 47.300 mũi trong 1 ngày với sự tham gia của lực lượng y tế công lập, tư nhân (hơn 1.300 người) và sự hỗ trợ của ban, ngành, đoàn thể (hơn 270 người); đến nay cơ bản đã hoàn thành tiêm đủ mũi cơ bản cho đối tượng từ 12 tuổi trở lên, tiến độ tiêm mũi nhắc lại cho các nhóm đối tượng đang được chỉ đạo rất quyết liệt.

- Công tác rà soát, thống kê đối tượng và truyền thông, vận động đối tượng ở địa phương do UBND huyện, thành phố trực tiếp chỉ đạo với sự tham mưu của ngành Y tế và sự tham gia phối hợp của ngành Giáo dục, ban, ngành, đoàn thể, chính quyền địa phương, các hình thức truyền thông như: trực tiếp lại nhà, thông qua loa, đài truyền thanh, xe phát loa lưu động...

- Kết quả tiêm vắc xin phòng COVID-19 đến ngày 08/8/2022 như sau:

a) Đối tượng từ 18 tuổi trở lên

Đã tiêm được 3.471.060 liều, tỷ lệ mũi 1 đạt 106,72%, đủ mũi cơ bản đạt 104,83%, mũi nhắc lần 1 đạt 74,26% và mũi nhắc lần 2 đạt 109,3% (kết quả tiêm tại các khu công nghiệp, số mũi tiêm nhắc lại lần 2 thực hiện được 14.581/22.987 đạt 63,43%). Theo huyện, thành phố có:

Mũi 1:

+ 10/15 huyện, thành phố tiêm vượt 100%, cao nhất là Kiên Hải, Phú Quốc, U Minh Thượng, Tân Hiệp, Rạch Giá,...

+ 5/15 huyện, thành phố tiêm đạt 90-100%: Kiên Lương, Vĩnh Thuận, An Minh, Gò Quao, Giồng Riềng.

Đủ mũi cơ bản (mũi 2 hoặc mũi 3 tùy loại vắc xin):

+ 10/15 huyện, thành phố tiêm vượt 100%, cao nhất là các huyện, thành phố: Kiên Hải, Phú Quốc, Tân Hiệp, U Minh Thượng, Hà Tiên,...

+ 5/15 huyện, thành phố tiêm đạt 90-100%: Hòn Đất, Kiên Lương, Gò Quao, Giồng Riềng, An Minh.

Mũi nhắc lại lần 1:

+ 5/15 huyện, thành phố có tỷ lệ tiêm trên 80%, lần lượt là Tân Hiệp, Kiên Hải, Giang Thành, Phú Quốc, Hà Tiên.

+ 10/15 huyện, thành phố có tỷ lệ tiêm từ 60-80%.

Mũi nhắc lại lần 2:

+ 2/15 huyện, thành phố có tỷ lệ tiêm vượt 200%: Hà Tiên (241%), Hòn Đất (219%).

+ 9/15 huyện, thành phố có tỷ lệ tiêm vượt 100% đến 200%, cao nhất là U Minh Thượng (183,2%), Rạch Giá (155,3%), An Minh (149,9%), Kiên Lương (144,7%), Kiên Hải (112,4%)...

+ 4/15 địa phương có tỷ lệ tiêm đạt từ 60% đến 100%: Vĩnh Thuận, Giồng Riềng, Gò Quao, Tân Hiệp.

(Chi tiết tại phụ lục 1 đính kèm)

b) Đối tượng từ 12-17 tuổi

Đã tiêm được 168.899 mũi 1, đạt 102,62%; 161.350 mũi 2, đạt 98,03% và 59.646 mũi nhắc lại, đạt 57,47%. Trong đó:

Mũi 1:

+ 11/15 huyện, thành phố tiêm vượt 100%, cao nhất là: Kiên Hải (143,2%), Giang Thành (132,4%), Rạch Giá (110,5%), U Minh Thượng (106,9%), An Minh (104,2%)...

+ 4/15 huyện, thành phố tiêm đạt 80-100%: Kiên Lương, Giồng Riềng, Gò Quao, Vĩnh Thuận.

Mũi 2:

+ 6/15 huyện, thành phố tiêm vượt 100%: Giang Thành (126,1%), Kiên Hải (122%), Châu Thành (102,1%), Rạch Giá (102%), An Biên (101,8%) Tân Hiệp (100,4%).

+ 9/15 huyện tiêm đạt 80-100%, cao nhất các huyện, thành phố: Kiên Lương, Hà Tiên, Phú Quốc, U Minh Thượng, An Minh,....

Mũi nhắc lại:

+ 1/15 huyện, thành phố tiêm đạt trên 80%: An Biên.

+ 8/15 huyện, thành phố tiêm đạt 60-80%, cao nhất là: Gò Quao, Hà Tiên, Rạch Giá, Kiên Lương, U Minh Thượng,....

+ 6/15 huyện, thành phố tiêm đạt dưới 60%, thấp nhất là Tân Hiệp, Châu Thành, Vĩnh Thuận, An Minh, Kiên Hải, Phú Quốc.

(Chi tiết tại phụ lục 2 đính kèm)

c) Đối tượng từ 5 đến dưới 12 tuổi

Đã tiêm được 179.470 liều mũi 1 và 113.597 liều mũi 2, tỷ lệ lần lượt là 83,1% và 52,6%. Trong đó, theo huyện, thành phố có:

Mũi 1:

+ 10/15 huyện, thành phố tiêm đạt trên 80%, cao nhất là Tân Hiệp, An Minh, Giồng Riềng, Gò Quao, Vĩnh Thuận,...

+ 5/15 huyện, thành phố tiêm đạt 60-80%: Kiên Hải, Rạch Giá, Kiên Lương, Hà Tiên, Phú Quốc.

Mũi 2:

+ 3/15 huyện, thành phố tiêm đạt trên 60%: Giồng Riềng, Tân Hiệp, Vĩnh Thuận.

+ 11/15 huyện, thành phố tiêm đạt 40-60%, cao nhất là các huyện, thành phố An Minh, Châu Thành, Gò Quao, An Biên, Giang Thành,...

+ 1/15 huyện, thành phố tiêm dưới 40%: Phú Quốc.

(Chi tiết tại phụ lục 3 đính kèm)

d) Tình hình tiếp nhận và sử dụng vắc xin COVID-19

Tình hình chung:

- **Tổng số vắc xin được phân bổ: 4.717.780 liều**

+ Tổng số vắc xin nhận: 4.401.900 liều (chiếm 93,3%)

Trong đó: AstraZeneca (1.149.420 liều); Moderna (373.440 liều); Pfizer (1.340.040 liều); Vero Cell (1.140.000 liều); Abdala (399.000 liều).

+ Tổng số vắc xin điều chuyển: 201.310 liều (chiếm 4,27%)

Trong đó: Pfizer (50.310 liều); Vero Cell (10.000 liều); Abdala (141.000 liều).

+ Tổng số vắc xin chưa nhận: 114.570 liều (chiếm 2,43%)

Trong đó: Pfizer (114.570 liều).

- **Tổng số cấp phát: 4.401.900 liều**

Trong đó: AstraZeneca (1.149.420 liều); Moderna (373.440 liều); Pfizer (1.340.040 liều); Vero Cell (1.140.000 liều); Abdala (399.000 liều).

Số vắc xin còn tồn ở tuyến huyện, thành phố:

- **Tổng số vắc xin tồn: 184.506 liều**

Trong đó: Vero Cell (30.660 liều); Pfizer 12 tuổi trở lên (89.526 liều); Pfizer 5 đến dưới 12 tuổi (10.700 liều); Moderna (19.160 liều); Abdala (34.460 liều).

(Chi tiết xem tại phụ lục 4 đính kèm).

e) Tình hình nhập liệu trên Nền tảng quản lý tiêm chủng COVID-19

Số mũi tiêm đã nhập lên hệ thống 4.027.879 mũi đạt 96,96%; Các địa phương có tỷ lệ nhập liệu dưới 95%: Châu Thành, Hòn Đất.

(Chi tiết tại phụ lục 5 đính kèm).

2.2. Phòng, chống bệnh sốt xuất huyết

- Theo dõi chặt chẽ tình hình dịch tại khu vực phía Nam và các tỉnh giáp ranh lân cận có số mắc cao; cập nhật hướng dẫn giám sát và phòng chống sốt xuất huyết; triển khai giám sát, điều tra dịch và tổ chức xử lý kịp thời; chuyển đổi mô hình can thiệp như phun hóa chất diệt muỗi chủ động diện rộng tại các khu vực nguy cơ cao.

- Chuẩn bị tốt việc thu dung điều trị; đảm bảo thuốc, cơ sở phòng chống dịch; thực hiện phân loại, phân tuyến điều trị tránh quá tải và hạn chế tử vong; tổ chức các hội nghị tập huấn hướng dẫn công tác điều trị; thành lập nhóm chuyên gia về điều trị sốt xuất huyết tại tỉnh gồm có tuyến Trung ương, tuyến tỉnh và tuyến huyện.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát hỗ trợ công tác phòng, chống sốt xuất huyết của Sở Y tế.

- Thường xuyên cập nhật, cung cấp thông tin cho các cơ quan truyền thông để phối hợp tuyên truyền; tổ chức triển khai chiến dịch diệt lăng quăng/bọ gậy.

- Tổ chức tập huấn phòng, chống và điều trị sốt xuất huyết cho cán bộ chuyên trách tuyến huyện và tuyến xã, chú trọng vào việc cung cấp kiến thức về phòng, chống sốt xuất huyết cho ngoài ngành y tế.

- Chủ động thay đổi, bổ sung các hình thức báo cáo khi hệ thống báo cáo bệnh truyền nhiễm trực tuyến theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT gặp lỗi trên phạm vi toàn tỉnh.

2.3. Phòng, chống các bệnh truyền nhiễm khác

- Với các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, mới nổi (như đậu mùa khỉ, viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân): Chủ động theo dõi, bám sát tình hình dịch; cập nhật các hướng dẫn chuyên môn, các khuyến cáo phòng, chống dịch và chỉ đạo các địa phương tăng cường giám sát, phòng chống dịch bệnh. Phối hợp với các cơ quan truyền thông tổ chức thông tin, tuyên truyền kịp thời để nâng cao nhận thức cho người dân trong phòng, chống dịch bệnh.

- Với các bệnh truyền nhiễm lưu hành khác: Chủ động giám sát, phát hiện sớm và xử lý kịp thời; thường xuyên đánh giá, phân tích tình hình dịch và các yếu tố nguy cơ, đề xuất các biện pháp giảm mắc phù hợp; chủ động ban hành các chỉ đạo các địa phương tăng cường triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

3. Công tác an sinh xã hội

- Thực hiện hỗ trợ chính sách cho người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch Covid-19 theo Nghị quyết số 68/NQ-CP, ngày 01/7/2021 của Chính phủ tính đến nay, toàn tỉnh đã phê duyệt hỗ trợ cho các nhóm chính sách với tổng số **498.027** đối tượng⁽⁷⁾ với tổng số tiền là **718.695** triệu đồng; đến nay đã tổ chức chi hỗ trợ cho **439.892** đối tượng⁽⁸⁾ với tổng số tiền là **647.659** triệu đồng, số còn lại địa phương đang thực hiện chi hỗ trợ. Ngoài ra, Sở Y tế đang rà soát, trình phê duyệt hỗ trợ cho khoảng 48 nghìn đối tượng người bị F0, cách ly F1 trong giai đoạn từ 27/4/2021 đến 31/12/2021 với số tiền dự kiến chi hỗ trợ khoảng 49 tỷ đồng. Hiện tại chính sách đã kết thúc nhận hồ sơ.

- Thực hiện Quyết định số 08/2022/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ về hỗ trợ tiền thuê nhà cho người lao động: Đến nay đã có 09 đơn vị cấp huyện gửi hồ sơ đề nghị hỗ trợ (Châu Thành, Phú Quốc, Kiên Hải, Rạch Giá, Hà Tiên, An Biên, Gò

⁷ 486.235 người, 9.879 hộ kinh doanh và 1.913 doanh nghiệp.

⁸ 428.602 người, 9.377 hộ kinh doanh và 1.913 doanh nghiệp.

Quao, Vĩnh Thuận, Giồng Riềng); qua đó, Sở Lao động-Thương binh và Xã hội đã tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh đã phê duyệt hỗ trợ cho 2.916 lượt lao động (tại 96 lượt doanh nghiệp) với tổng số tiền 4.074 triệu đồng; các huyện, thành phố đã chi hỗ trợ cho 200 lượt người lao động với số tiền 253 triệu đồng; đang chi hỗ trợ cho 2.716 lượt người lao động với tổng số tiền 3.821 triệu đồng (do mới phê duyệt hỗ trợ ngày 04/8/2022). Hiện tại chính sách còn tiếp nhận hồ sơ của đối tượng đến hết ngày 15/8/2022.

4. Đảm bảo an ninh, trật tự xã hội

- Chỉ đạo nắm chắc diễn biến tình hình dịch Covid-19 của các nước và trong nước, cập nhật biện pháp phòng, chống dịch Covid-19 do Chính phủ, Bộ Y tế chỉ đạo để tổ chức thực hiện phù hợp với các điều kiện trong tỉnh.

- Công an tỉnh chỉ đạo công an các huyện, thành phố tiếp tục triển khai kế hoạch công tác công an trong bối cảnh thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19; tăng cường công tác quản lý xuất nhập cảnh, phối hợp phòng, chống xuất nhập cảnh trái phép, bảo đảm an ninh trật tự xã hội phục vụ phát triển kinh tế - xã hội, thúc đẩy sản xuất, lưu thông hàng hóa; đảm bảo an ninh trật tự trong quá trình đón khách du lịch quốc tế đến Phú Quốc. Chỉ đạo các đơn vị nghiệp vụ tiếp tục triển khai kế hoạch, phương án đấu tranh, ngăn chặn hoạt động lợi dụng tình hình dịch Covid-19 để tuyên truyền, xuyên tạc, chống phá Đảng, Nhà nước.

5. Sản xuất và lưu thông hàng hóa

Tiếp tục triển khai các biện pháp duy trì, tạo thuận lợi và tổ chức hệ thống cung ứng, phân phối hàng hóa. Chỉ đạo triển khai các giải pháp tháo gỡ khó khăn cho hoạt động xuất, nhập khẩu, thông quan hàng hóa, khắc phục tình trạng ùn tắc tại cửa khẩu biên giới trong bối cảnh dịch Covid-19. Triển khai thực hiện Công điện số 416/CD-TTg, ngày 13/5/2022 của Thủ tướng Chính phủ về việc tạm dừng yêu cầu phải xét nghiệm SARS-CoV-2 trước khi nhập cảnh.

6. Công tác vận động, huy động xã hội

Ban Thường trực Ủy ban MTTQ Việt Nam các cấp trong tỉnh đã tiếp nhận số tiền ủng hộ của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài tỉnh ủng hộ nguồn lực, mua vắc xin, phòng, chống dịch bệnh Covid-19 thông qua ủng hộ tiền mặt và chuyển khoản với tổng kinh phí là trên: 42 tỷ đồng⁽⁹⁾ (năm 2020, 2021, 06 tháng đầu năm 2022). Với kinh phí tiếp nhận được, Ban Thường trực Ủy ban MTTQ Việt Nam các cấp trong tỉnh đã kịp thời thăm, hỗ trợ các lực lượng tham gia phòng, chống dịch Covid-19; thăm các khu vực bị phong tỏa, khu cách ly; người dân bị ảnh hưởng bởi dịch Covid-19,... với tổng số tiền trên 39 tỷ đồng⁽¹⁰⁾. Ban Thường trực Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh-Ban Cứu trợ cấp tỉnh đã thực hiện chuyển về Quỹ vắc-xin Trung ương do Bộ Tài chính quản lý với số tiền là 1.695.050.000 đồng.

Ngoài ra, để góp phần thực hiện công tác an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh, Ban Thường trực Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh hướng dẫn Ban Thường trực Ủy ban

⁹ Cấp tỉnh trên: 28 tỷ đồng; cấp huyện trên 14 tỷ đồng.

¹⁰ Số liệu cập nhật đến ngày 18/5/2022.

MTTQ Việt Nam các huyện, thành phố trong tỉnh phát huy tinh thần tương thân tương ái trong nhân dân, nhằm chia sẻ khó khăn đối với người dân có hoàn cảnh khó khăn do ảnh hưởng của dịch Covid-19, mặt trận các cấp vận động nhu yếu phẩm, suất ăn và các loại rau củ quả để hỗ trợ kịp thời cho người dân, tổ chức các bếp ăn từ thiện, những phiên chợ “0 đồng” ước tổng trị giá trên 100 tỷ đồng.

7. Công tác dân vận

Các cơ quan, đơn vị tiếp tục triển khai công tác phòng, chống dịch Covid-19 theo chức năng, nhiệm vụ và điều kiện cụ thể. Tập trung tuyên truyền, vận động thực hiện chủ trương, đường lối của Đảng và chính sách, pháp luật của Nhà nước, giải pháp chỉ đạo của Chính phủ về công tác phòng, chống dịch Covid-19, đặc biệt đã tổ chức tuyên truyền việc chấp hành nghiêm các quy định về quản lý, điều trị F0 tại nhà, việc chấp hành tốt của người dân góp phần kiểm soát sự lây nhiễm trong cộng đồng, giảm tải cho các cơ sở y tế nhất là các cơ sở thu dung, điều trị Covid-19 của tỉnh.

8. Công tác tài chính, hậu cần

Đảm bảo kinh phí cho hoạt động phòng, chống dịch Covid-19 và các dịch bệnh truyền nhiễm nhất là sốt xuất huyết. Trong thời gian dịch bùng phát, đã kịp thời đầu tư, xây dựng các cơ sở thu dung, điều trị Covid-19, mua sắm trang thiết bị, giường bệnh, vật tư y tế, sinh phẩm xét nghiệm, thuốc điều trị vi rút,... Trong giai đoạn hiện nay đã chỉ đạo thu hẹp quy mô các cơ sở thu dung, điều trị Covid-19, có biện pháp quản lý chặt tài sản, thiết bị y tế tránh thất thoát và kịp thời huy động trở lại khi có tình huống dịch bùng phát trở lại.

9. Công tác truyền thông

- Ban hành Kế hoạch triển khai các nền tảng ứng dụng công nghệ trong công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang.

- Chỉ đạo, định hướng báo chí, truyền thông thông tin kịp thời về các chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo quốc gia, Ban Thường vụ Tỉnh ủy, UBND về công tác phòng, chống dịch trong tình hình mới theo tinh thần Nghị quyết số 38/NQ-CP về Chương trình phòng, chống dịch Covid-19 và Nghị quyết số 11/NQ-CP về Chương trình phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội. Chú trọng tuyên truyền đẩy nhanh tiến độ tiêm vắc xin phòng Covid-19.

III- TỒN TẠI, HẠN CHẾ VÀ NGUYÊN NHÂN

1. Tồn tại, hạn chế

1.1. Công tác phòng, chống dịch

- Tình hình dịch bệnh vẫn diễn biến phức tạp; đô thị hóa và di dân tạo điều kiện thuận lợi để dịch bùng phát; làm tăng nguy cơ dịch chồng dịch; sự xuất hiện, các biến chủng mới dẫn đến miễn dịch giảm theo thời gian, xu hướng dịch bệnh khó dự báo.

- Tỉnh có đường biên giới dài tiếp giáp Campuchia, cảng biển, sân bay nội địa và quốc tế là những yếu tố thuận lợi cho các biến thể của Omicron và các bệnh

truyền nhiễm mới nổi, bệnh truyền nhiễm chưa rõ nguyên nhân khác dễ dàng xâm nhập vào tỉnh.

- Sau khi chuyển sang giai đoạn “thích ứng an toàn, linh hoạt với dịch”, nhiều người dân bắt đầu chủ quan, lơ là, xem thường dịch, không đề cao, cảnh giác, chủ động thực hiện các biện pháp phòng chống dịch. Tự điều trị tại nhà, không khai báo với y tế địa phương khi phát hiện bị nhiễm bệnh. Đặc biệt là thực trạng từ chối tiêm vắc xin phòng, chống dịch Covid-19 và khó tiếp cận với các vắc xin phòng bệnh truyền nhiễm khác làm giảm đáng kể kháng thể phòng, chống dịch bệnh trong cộng đồng là nguy cơ chính yếu gây bùng phát trở lại dịch Covid-19 và các bệnh truyền nhiễm khác.

- Vẫn còn tình trạng chủ quan, lơ là trong việc triển khai các biện pháp phòng, chống dịch; một số nơi chưa quyết liệt trong công tác phòng, chống dịch; năng lực quản lý, điều hành, tổ chức thực hiện phòng, chống dịch chưa đồng đều, chưa nhất quán; chưa có sự vào cuộc của các cấp, các ngành cùng với ngành y tế, sự phối hợp giữa các lực lượng chưa nhịp nhàng, đồng bộ.

- Công tác kiểm tra, giám sát chưa thực hiện thường xuyên và gặp nhiều khó khăn trong việc quản lý địa bàn nhiều cơ sở lưu trú (khách sạn, resort, nhà nghỉ,... như địa bàn Tp. Phú Quốc từ đó chưa kịp thời phát hiện những ca bệnh phát sinh tại các cơ sở lưu trú.

- Một số địa phương hoạt động can thiệp, phòng chống SXHD chưa thường xuyên; hiệu quả phun hóa chất xử lý ổ dịch SXHD chưa cao vì không diệt lăng quăng hoặc diệt lăng quăng không triệt để trước phun; tham mưu chưa đủ mạnh để huy động chính quyền các cấp, ban ngành đoàn thể tham gia vào công tác phòng, chống bệnh SXHD; chưa nắm vững các quy trình, quy định chuyên môn của Viện khu vực hướng dẫn.

1.2. Về công tác tiêm vắc xin phòng Covid-19

- Tiến độ tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho tất cả các nhóm đối tượng còn chậm; nhất là tiêm mũi 3 (liều nhắc lần 1) cho đối tượng từ 18 tuổi trở lên, mũi 3 (liều nhắc lần 1) cho đối tượng từ 12-17 tuổi và tiêm đủ 02 mũi cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi;

- Công tác thống kê đối tượng thuộc diện tiêm chưa được chuẩn bị tốt nên bị động (*số lượng đăng ký tiêm liều nhắc lần 2 thấp hơn nhiều so với thực tế dẫn tới kết quả tiêm một số địa phương đạt trên 200% chỉ tiêu kế hoạch*), số liệu mỗi đợt báo cáo và đề xuất cung ứng vắc xin luôn thay đổi, hiện số lượng vắc xin tồn tại một số huyện còn rất nhiều.

- Công tác nhập liệu tiêm chủng nền tảng COVID-19 tuy đã được cải thiện, nhưng hiện vẫn còn khó khăn do một số thông tin nhập liệu thay đổi (CMND/CCCD), một số trường hợp bị sai hoặc thiếu thông tin theo yêu cầu; công tác làm sạch dữ liệu để cấp Hộ chiếu vắc xin đang được triển khai, tuy nhiên tiến độ còn chậm.

1.3. Nguyên nhân

a) Nguyên nhân khách quan

- Sự di biến động dân cư, xu hướng trở lại các thành phố lớn để học tập làm việc dẫn đến việc thống kê, triển khai kế hoạch tiêm cho người trên 18 tuổi gặp khó khăn; hầu hết trẻ em đang trong giai đoạn nghỉ hè dẫn đến khó huy động tham gia tiêm chủng.

- Nguồn lực cho công tác phòng, chống dịch chưa được đảm bảo; một số quy định của pháp luật hiện hành chưa bao quát được hết các tình huống dịch, nhất là với dịch Covid-19; có tâm lý lo ngại, sợ sai, sợ được thanh tra, kiểm tra, đặc biệt trong việc mua sắm, đấu thầu phòng, chống dịch; tình trạng thiếu thuốc, vật tư y tế ở nhiều nơi gây ảnh hưởng đến công tác phòng, chống dịch.

- Cán bộ chuyên trách về phòng chống dịch được đào tạo bài bản và chuyên sâu chưa đủ về số lượng. Thiếu các chính sách thu hút, hỗ trợ và khuyến khích học tập nâng cao trình độ cho cán bộ phòng chống dịch bệnh.

- Nguồn lực cho hoạt động triển khai công tác tiêm chủng vắc xin phòng Covid-19 đôi lúc chưa được đảm bảo; một số quy định, hướng dẫn các hoạt động tiêm phòng Covid-19 không còn phù hợp, khó thực hiện.

- Tình trạng nhân viên y tế, nhất là các lực lượng phòng, chống dịch xin nghỉ việc, thôi việc do gặp nhiều khó khăn, vất vả với cường độ, thời gian tiêm vắc xin liên tục kéo dài, áp lực công việc cao, môi trường làm việc căng thẳng, mệt mỏi, thu nhập thấp, nhất là tại các đơn vị y tế cơ sở, vùng sâu, vùng xa.

- Các hướng dẫn về tài chính (Thông tư 26/2018/TT-BTC) trong phòng chống dịch đã hết hiệu lực và chưa ban hành hướng dẫn mới, dẫn tới khó khăn trong việc tổ chức các hoạt động phòng chống dịch nói chung và SXHD nói riêng (tổ chức chiến dịch diệt lăng quăng, tổ chức lấy mẫu và vận chuyển mẫu, xử lý ổ dịch).

- Phần mềm báo cáo bệnh truyền nhiễm trực tuyến Thông tư 54 hiện đang gặp nhiều lỗi không nhập được các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, gây chậm trễ trong việc xác minh và khoanh vùng xử lý các bệnh truyền nhiễm.

b) Nguyên nhân chủ quan

- Một số địa phương chưa quyết liệt trong lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện tiêm vắc xin phòng Covid-19 liều nhắc và tiêm cho đối tượng trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi. Đồng thời công tác điều tra đăng ký đối tượng không chính xác nên tỷ lệ đạt thấp (trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi) và đạt cao (đối tượng tiêm liều nhắc lại lần 2); chưa có sự vào cuộc quyết liệt của các cấp, các ngành cùng với ngành y tế, sự phối hợp giữa các lực lượng chưa nhịp nhàng, đồng bộ.

- Vẫn có tình trạng né tránh tiêm vắc xin ở một bộ phận người dân; công tác vận động, khuyến khích người dân tham gia tiêm chủng chưa đạt được như mong muốn.

- Việc cấp mã định danh tại một số địa phương cho các đối tượng không có CMND, CCCD (nhất là trẻ em) chưa kịp thời nên ảnh hưởng đến công tác nhập liệu Nền tảng Quản lý tiêm chủng Covid-19.

- Các đối tượng trên nền tảng quản lý tiêm chủng Covid-19 bị lệch thông tin so với Cơ sở dữ liệu Quốc gia về Dân cư nhiều khiến cho công tác cấp Hộ chiếu vắc xin chưa được thuận lợi.

- Công tác kiểm tra, giám sát, đôn đốc nhắc nhở hoạt động triển khai thực hiện chiến dịch tiêm vắc xin một số địa phương còn hạn chế.

- Thu nhập, chế độ đãi ngộ, chính sách động viên khen thưởng với các cán bộ y tế nhất là cán bộ y tế dự phòng, y tế cơ sở chưa kịp thời; chưa có chính sách đủ mạnh để thu hút những thầy thuốc có trình độ chuyên môn, tay nghề, làm việc lâu dài.

IV- BÀI HỌC KINH NGHIỆM

- *Thứ nhất*, là sự vào cuộc nhanh chóng, kịp thời; sự lãnh đạo, chỉ đạo tập trung, quyết liệt, đồng bộ, thống nhất, xuyên suốt và nhất quán từ Trung ương đến địa phương; huy động cả hệ thống chính trị và sự tham gia của người dân;

- *Thứ hai*, là triển khai sớm, chủ động và đặc biệt là kiên định với các biện pháp chống dịch trên quan điểm thống nhất, xuyên suốt luôn đi trước một bước.

- *Thứ ba*, là bám sát thực tiễn, nắm chắc tình hình, căn cứ dữ liệu khoa học đưa ra các biện pháp phù hợp, kịp thời, hiệu quả; chủ động xây dựng các kịch bản từ sớm, toàn diện, đồng bộ không để bị động, bất ngờ trước các diễn biến dịch bệnh.

- *Thứ tư*, là đảm bảo các nguồn lực cho phòng, chống dịch về cả nhân lực và vật lực; phát huy sự phối hợp chặt chẽ giữa các bộ, ngành, giữa Trung ương và địa phương; chủ động trong công tác hậu cần, huy động các nguồn lực trong nước, nguồn lực của nhân dân và xã hội tham gia trong công tác phòng, chống dịch.

- *Thứ năm*, là minh bạch, chủ động trong cung cấp thông tin, truyền thông sâu rộng, tạo được sự tham gia, hưởng ứng tích cực, đồng thuận của người dân.

- *Thứ sáu*, là nhất quán chủ trương phòng, chống dịch hiệu quả để tập trung phát triển kinh tế xã hội, ổn định chính trị; tăng cường hội nhập, hợp tác quốc tế về y tế, góp phần tiếp tục nâng cao uy tín trên trường quốc tế của đất nước.

V- NHẬN ĐỊNH TÌNH HÌNH

- Tại khu vực phía Nam đã ghi nhận tại nhiều tỉnh có biến chủng mới, do đó trong thời gian số ca mắc với biến thể BA.5 sẽ tiếp tục gia tăng. Các biến thể mới liên tục xuất hiện, mới nhất là BA.2.75, BA.2.12.1 có khả năng làm giảm miễn dịch qua thời gian và có thể làm dịch bệnh bùng phát trở lại.

- Bệnh đậu mùa khi hiện đang lây lan nhanh, nguy cơ lan rộng tới các quốc gia khác. WHO nhận định nguy cơ mắc bệnh trên toàn cầu ở mức trung bình (riêng khu vực châu Âu ở mức nguy cơ cao).

- Với bệnh sốt xuất huyết, WHO nhận định khoảng một nửa dân số thế giới có nguy cơ mắc bệnh và ước tính có khoảng 100-400 triệu ca mắc mỗi năm; trong 50 năm qua, số mắc sốt xuất huyết đã tăng gấp 30 lần và tăng gấp đôi sau 10 năm. Đại dịch COVID-19 đã gây áp lực lớn lên hệ thống y tế trên toàn thế giới; việc duy trì

manh mẽ các biện pháp chống dịch với các bệnh lưu hành như sốt xuất huyết cũng như các bệnh dự phòng bằng vắc xin, các bệnh lãng quên khác trong thời kỳ đại dịch là rất quan trọng, để có thể tránh tình huống dịch chông dịch và hạn chế hậu quả nặng nề với các nước.

- Tại tỉnh đã ghi nhận sự xuất hiện của biến thể phụ BA.4, BA.5, các ca nhiễm biến thể phụ này sẽ ghi nhận nhiều hơn và số ca mắc sẽ gia tăng trở lại. Dịch SXHD sẽ tiếp tục gia tăng số mắc do thời tiết nóng ẩm, mưa nhiều, tạo điều kiện thuận lợi cho đàn muỗi truyền bệnh phát triển. Các bệnh dịch lưu hành khác như cúm, tay chân miệng có xu hướng tăng do đang vào giai đoạn cao điểm của dịch đồng thời khả năng xâm nhập của đầu mùa khí và các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm mới nổi khác là hiện hữu làm tăng nguy cơ dịch chông dịch. Số ca mắc SXHD thực tế tại Kiên Giang có thể lớn hơn số liệu giám sát được, các ca mắc SXHD tăng liên tục trong các tuần gần đây. Nguy cơ xảy ra dịch SXHD trên phạm vi tỉnh là rất cao. Số mắc SXHD rải rác trên toàn tỉnh. Các địa phương có số ca mắc và nguy cơ bùng phát dịch cao là huyện Kiên Hải, Tp Phú Quốc, huyện Tân Hiệp và Tp Rạch Giá. Nhóm trẻ em (≤ 15 tuổi) tuổi chiếm tỷ lệ cao trong các ca mắc SXHD nặng tại tỉnh.

- Về bệnh tay chân miệng: Số ca mắc TCM trong các tuần gần đây có chiều hướng giảm. Tuy chưa đến giai đoạn ca bệnh tăng cao nhưng số ca mắc trong tuần đã bắt đầu cao hơn số mắc cùng kỳ năm 2021, cần có những can thiệp chủ động sớm nhằm tránh dịch bùng phát dịch TCM trên toàn tỉnh, đặc biệt trong giai đoạn nghỉ hè và trước khi vào học lại.

VI- NHIỆM VỤ, GIẢI PHÁP TRỌNG TÂM THỜI GIAN TỚI

1. Về công tác phòng, chống dịch

- Thực hiện nghiêm túc theo tinh thần chỉ đạo tại Nghị Quyết số 38/NQ- CP ngày 17/3/2022 của Chính phủ về các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh. Nghiêm túc thực hiện các văn bản chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế về chủ động phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm, đặc biệt là các biến thể mới của COVID-19; tiếp tục huy động sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị và mọi người dân, đề cao kỷ luật, kỷ cương, trách nhiệm của người đứng đầu đơn vị.

- Theo dõi sát diễn biến tình hình dịch bệnh kịp thời ban hành kế hoạch ứng phó, phương án phòng, chống dịch bệnh đạt hiệu quả tối đa; cập nhật đầy đủ các hướng dẫn chuyên môn và triển khai thực hiện bảo đảm đúng phương châm thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch bệnh góp phần khôi phục, phát triển kinh tế.

- Thực hiện linh hoạt nguyên tắc “ngăn chặn - phát hiện - cách ly - khoanh vùng - dập dịch” theo quy mô và phạm vi hẹp nhất có thể, phù hợp với diễn biến dịch bệnh; áp dụng linh hoạt công thức chống dịch “2K + vắc xin, thuốc + điều trị + công nghệ + ý thức người dân + các biện pháp khác”; hướng dẫn các cơ quan, tổ chức, doanh nghiệp thực hiện giám sát thường xuyên, định kỳ và cập nhật, báo cáo kết quả đánh giá nguy cơ lây nhiễm.

- Thực hiện nâng cao năng lực giám sát dịch tễ; triển khai đồng bộ giám sát trọng điểm và giám sát thường xuyên; tăng cường năng lực, ứng dụng khoa học công nghệ trong giám sát, phân tích, dự báo tình hình dịch bệnh.

- Tăng cường truyền thông, tuyên truyền phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm, nâng cao nhận thức cho người dân.

- Chỉ đạo, tăng cường kiểm tra, giám sát, huy động nguồn lực cho các hoạt động can thiệp phòng, chống bệnh SXHD kịp thời. Tiếp tục tổ chức Chiến dịch diệt lăng quăng phòng, chống SXHD. Đẩy mạnh xử lý các ổ dịch SXHD (phun hóa chất chủ động, dập dịch diện rộng) tại các địa phương nguy cơ bùng phát dịch.

- củng cố hoạt động giám sát, tổ chức tập huấn, đào tạo cho cán bộ phụ trách công tác phòng chống dịch tuyến huyện, tuyến xã về các hoạt động, các quy trình phòng, chống bệnh SXHD.

- Phân tuyến điều trị SXHD; đảm bảo đủ thuốc, dịch truyền điều trị SXHD.

2. Về công tác tiêm vắc xin phòng Covid-19

- Đẩy nhanh hơn nữa tiến độ vắc xin phòng Covid-19 liều nhắc lần 1 cho đối tượng từ 18 tuổi trở lên đã hoàn thành mũi cơ bản, đồng thời triển khai tiêm liều nhắc lần 2 cho các đối tượng đã được tiêm liều nhắc lần 1 đủ thời gian 4 tháng đảm bảo không để vắc xin thừa và hết hạn sử dụng phải hủy (ưu tiên sử dụng trước các vắc xin đã rã đông, hạn sử dụng ngắn).

- Quyết liệt hơn nữa trong tổ chức triển khai tiêm nhắc lần 1 (mũi 3) cho đối tượng trẻ em từ 12 đến 17 tuổi và tiêm đủ 02 mũi cho đối tượng trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi hoàn thành trong tháng 8/2022 theo chỉ đạo của Chính phủ, Bộ Y tế, UBND tỉnh. Tiếp tục rà soát tiêm vét cho các đối tượng từ 12 – 17 tuổi và đối tượng từ 18 tuổi trở lên chưa tiêm hoặc đã tiêm mũi 1 để tiêm liều cơ bản.

- Tăng cường tổ chức các điểm tiêm lưu động tại trường học, nhà máy, khu công nghiệp, khu chế xuất, cụm dân cư, tại nhà... để tăng tỷ lệ bao phủ và đảm bảo không bỏ sót đối tượng tiêm chủng.

- Tiếp tục tăng cường công tác tuyên truyền vận động người dân cả chiều rộng và chiều sâu (ưu tiên công tác tuyên truyền trực tiếp). Thực hiện vận động người dân đi tiêm vắc xin theo phương châm "đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng đối tượng", đảm bảo không bỏ sót đối tượng tiêm chủng. Nội dung tuyên truyền: Tình hình dịch COVID-19, lợi ích của vắc xin... để người dân thay đổi nhận thức và tham gia tiêm các liều vắc xin theo quy định. Nếu người dân không đồng ý tiêm phải ký giấy cam kết và chịu trách nhiệm nếu để lây lan dịch bệnh (đặc biệt công nhân làm việc trong các khu công nghiệp, cụm công nghiệp, khu chế xuất).

- Chủ động rà soát cán bộ, nhân viên, người lao động đơn vị mình ai chưa tiêm đủ liều vắc xin thì gửi danh sách đăng ký đến cơ quan y tế trên địa bàn để được tiêm vắc xin; lãnh đạo, cán bộ chủ chốt các đơn vị phải làm gương, đi đầu trong việc thực hiện tiêm chủng.

- Tiếp tục khẩn trương phối hợp Công an địa phương rà soát, cấp mã định danh cho các đối tượng chưa có CMND hoặc căn cước công dân nhất là đối tượng

trẻ em (học sinh và trẻ em ngoài cộng đồng) để tạo điều kiện nhập liệu trên Nền tảng Covid theo chỉ đạo, đồng thời đẩy nhanh tiến độ trong việc xác minh thông tin, đối chiếu với Cơ sở dữ liệu Quốc gia về Dân cư để làm sạch dữ liệu và cấp Hộ chiếu vắc xin cho người dân.

- Thường xuyên kiểm tra, giám sát, đôn đốc nhắc nhở hoạt động triển khai thực hiện chiến dịch tiêm vắc xin tại các đơn vị, địa phương trên địa bàn.

VII- KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT

Để công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang được triển khai chủ động, hiệu quả hơn và chuẩn bị cho hoạt động khôi phục sản xuất, kinh doanh, Ban Chỉ đạo tỉnh Kiên Giang kiến nghị, đề xuất một số nội dung sau:

1. Bộ Y tế nghiên cứu, đánh giá và dự báo tình hình dịch Covid-19 với các biến thể mới, tỷ lệ nhiễm, tái nhiễm và hiệu quả bảo vệ của vắc xin đối với các biến thể này, chỉ đạo thực hiện các biện pháp ứng phó phù hợp, hiệu quả và tiết kiệm. Đẩy mạnh nghiên cứu, chuyển giao công nghệ và đầu tư cho hoạt động sản xuất vắc xin và thuốc đặc trị trong nước.

2. Bộ Y tế đẩy mạnh nghiên cứu hoặc tổng hợp kết quả nghiên cứu của các nước tiên tiến về hiệu quả bảo vệ của vắc xin các liều tiêm nhắc lại, thời điểm tiêm nhắc tối ưu và thời điểm tiêm sau khi bị nhiễm Covid-19 để làm tài liệu chính thống phổ biến rộng rãi trong quần chúng nhân dân.

3. Bộ Thông tin và Truyền thông định hướng tuyên truyền cho các cơ quan báo chí, đài phát thanh truyền hình và trên các nền tảng mạng xã hội để thống nhất nội dung, tài liệu. Chỉ đạo các cơ quan thẩm quyền xử lý nghiêm các thông tin không chính thống, gây bất lợi cho công tác tiêm vắc xin cho trẻ em.

4. Bộ Y tế đảm bảo cung ứng kịp thời dịch truyền cao phân tử trong điều trị sốt xuất huyết Dengue nặng.

5. Bộ Tài chính và các bộ ngành liên quan sớm ban hành Thông tư thay thế Thông tư số 26/2018/TT-BTC, ngày 21/3/2018 của Bộ Tài chính quy định quản lý và sử dụng kinh phí sự nghiệp thực hiện Chương trình mục tiêu y tế-dân số giai đoạn 2016-2020. *Wecan*

Nơi nhận:

- BCD QG PC dịch Covid-19,
- Bộ Y tế,
- Thành viên BCD tỉnh,
- TT Chỉ huy PCDB tỉnh,
- Các huyện, thành ủy,
- BCD PCD huyện, thành phố,
- Lưu Văn phòng Tỉnh ủy.

BÍ THƯ TỈNH ỦY

kiêm

TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO



Đỗ Thanh Bình