

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH BÌNH ĐỊNH**

Số: 369/QĐ-UBND

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

Bình Định, ngày 28 tháng 01 năm 2022

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm
năm 2022 trên địa bàn tỉnh Bình Định**

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 19/6/2015;

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm ngày 21/11/2007;

Căn cứ Quyết định số 165/QĐ-BYT ngày 21/01/2022 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022;

Theo đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 15/TTr-SYT ngày 25/01/2022 và đề nghị của các sở, ngành, địa phương.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022 trên địa bàn tỉnh Bình Định.

Điều 2. Giao Giám đốc Sở Y tế chủ trì, phối hợp với Thủ trưởng các sở, ngành, đơn vị liên quan, Chủ tịch UBND các huyện, thị xã, thành phố tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch ban hành tại Điều 1 Quyết định này đạt mục tiêu, kết quả, chỉ tiêu đề ra.

Điều 3. Chánh Văn phòng UBND tỉnh; Giám đốc các Sở: Y tế, Thông tin và Truyền thông, Giáo dục và Đào tạo, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Lao động - Thương binh và Xã hội, Văn hóa và Thể thao, Du lịch, Tài chính, Kế hoạch và Đầu tư, Giao thông vận tải; Giám đốc Công an tỉnh; Trưởng ban Ban Quản lý khu kinh tế tỉnh; Chủ tịch UBND các huyện, thị xã, thành phố và Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký./.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Lâm Hải Giang

KẾ HOẠCH

Phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2022 trên địa bàn tỉnh Bình Định

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 369/QĐ-UBND
ngày 28 tháng 01 năm 2022 của UBND tỉnh Bình Định)*

Phần I

TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2021

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM

1. Tình hình dịch bệnh trên thế giới:

Theo thông tin từ Tổ chức Y tế thế giới (WHO), Cơ quan đầu mối Quốc gia thực hiện Điều lệ Y tế quốc tế (IHR) và hệ thống giám sát dịch bệnh truyền nhiễm Việt Nam, trong thời gian qua, tình hình dịch bệnh trên thế giới diễn biến phức tạp tại nhiều quốc gia, đặc biệt là dịch bệnh COVID-19. Sau 2 năm đại dịch xuất hiện, thế giới đã ghi nhận 310.218.279 ca mắc COVID-19 tại 221 quốc gia và vùng lãnh thổ, trong đó có 5.510.683 người tử vong. Sự xuất hiện các biến thể Delta và Omicron đã làm gia tăng nhanh chóng số lượng ca nhiễm trên thế giới.

Bộ Y tế Cộng hòa Guinea đã thông báo dịch bệnh do vi rút Ebola bùng phát trở lại vào ngày 14/02/2021 (Đây là lần đầu tiên căn bệnh này được báo cáo ở Guinea kể từ khi đợt bùng phát trước đó kết thúc vào năm 2016). WHO đã giúp vận chuyển hàng chục ngàn liều vắc xin Ebola và hỗ trợ việc tiêm phòng cho Guinea. Đợt bùng phát dịch Ebola này đã được tuyên bố kết thúc vào ngày 19/6/2021. Tổng cộng có 16 trường hợp mắc và 7 trường hợp nghi mắc được ghi nhận, trong đó 12 người tử vong.

Theo báo cáo của WHO về tình hình dịch bệnh sốt xuất huyết Dengue, đến cuối năm 2021, Campuchia đã ghi nhận 1.523 ca mắc (trong đó có 4 ca tử vong); Malaysia đã ghi nhận 24.589 ca mắc (trong đó có 19 ca tử vong), số ca mắc giảm 72% so với cùng kỳ năm 2020; Philippines đã ghi nhận 66.655 ca mắc (trong đó có 237 ca tử vong), số mắc thấp hơn 18% so với cùng kỳ năm 2020.

2. Tình hình dịch bệnh tại Việt Nam năm 2021:

- Dịch bệnh tả, bạch hầu, cúm A (H5N1): Không ghi nhận trường hợp mắc.

- Dịch bệnh sốt xuất huyết: Cả nước ghi nhận 69.354 trường hợp mắc (trong đó có 22 trường hợp tử vong), so với cùng kỳ năm 2020 (128.970/23) số mắc giảm 46,2%, tử vong giảm 01 trường hợp.

- Dịch bệnh viêm màng não do não mô cầu: Cả nước ghi nhận 14 trường hợp mắc (trong đó có 02 trường hợp tử vong), so với cùng kỳ năm 2020 (11/0), số mắc tăng 03 trường hợp.

- Dịch bệnh viêm não vi rút: Cả nước ghi nhận 536 trường hợp mắc (trong đó có 14 trường hợp tử vong), so với cùng kỳ năm 2020 (622/11), số mắc giảm 13,8%, tử vong tăng 03 trường hợp.

- Dịch bệnh tay chân miệng: Cả nước ghi nhận 38.413 trường hợp mắc (trong đó có 11 trường hợp tử vong), so với cùng kỳ năm 2020 (78.063/01), số mắc cả nước giảm 50,8%, tử vong tăng 10 trường hợp.

- Dịch bệnh sốt phát ban nghi sởi: Cả nước ghi nhận 509 trường hợp sốt phát ban nghi sởi (trong đó có 77 trường hợp dương tính, không có tử vong); so với cùng kỳ năm 2020 (3.311 trường hợp sốt phát ban nghi sởi/307 trường hợp dương tính/0 tử vong), số mắc giảm 6,5 lần, số trường hợp dương tính giảm 4,0 lần.

- Tình hình dịch COVID-19 tại Việt Nam: Cả nước ghi nhận tổng số ca mắc COVID-19 từ đầu dịch đến ngày 31/12/2021 là 1.731.257 ca nhiễm, đứng thứ 31/224 quốc gia và vùng lãnh thổ. Tỷ lệ số ca nhiễm/1 triệu dân, Việt Nam đứng thứ 138/224 quốc gia và vùng lãnh thổ (bình quân cứ 1 triệu người có 17.550 ca nhiễm).

Riêng trong đợt dịch thứ 4 (tính từ ngày 27/4/2021 đến 31/12/2021): Số ca nhiễm mới ghi nhận trong nước là 1.725.518 ca, trong đó có 1.352.469 bệnh nhân đã được công bố khỏi bệnh. Các địa phương ghi nhận số nhiễm cao trong đợt dịch này là: TP. Hồ Chí Minh (503.244), Bình Dương (290.671), Đồng Nai (97.718), Tây Ninh (75.109), Hà Nội (45.838). Tổng số ca tử vong do COVID-19 tại Việt Nam tính đến nay là hơn 31 ngàn ca, chiếm tỷ lệ 1,9% so với tổng số ca nhiễm. Tổng số ca tử vong xếp thứ 26/224 vùng lãnh thổ, số ca tử vong trên 1 triệu dân xếp thứ 131/224 quốc gia, vùng lãnh thổ. So với châu Á, tổng số ca tử vong xếp thứ 6/49 (xếp thứ 3 ASEAN), tử vong trên 1 triệu dân xếp thứ 26/49 quốc gia, vùng lãnh thổ châu Á (xếp thứ 5 ASEAN).

3. Tình hình dịch bệnh trên địa bàn tỉnh năm 2021:

- Dịch bệnh COVID-19: Tính đến ngày 31/12/2021, toàn tỉnh ghi nhận 16.406 ca COVID-19 (Quy Nhơn 8.356, Tuy Phước 1.970, An Nhơn 1.732, Phù Cát 1.215, Phù

Mỹ 954, Hoài Nhơn 903, Hoài Ân 398, Tây Sơn 473, Vân Canh 219, Vĩnh Thạnh 63, An Lão 27; khu cách ly của tỉnh 96); trong đó số tử vong là 63 ca (chiếm 0,38% so với số ca nhiễm).

- Các dịch bệnh khác: Toàn tỉnh ghi nhận 933 ca bệnh sốt xuất huyết (SXH), không có trường hợp tử vong, số ca bệnh SXH giảm mạnh so với năm 2020 (ghi nhận 7.456 ca và 389 ổ dịch); 308 ca bệnh tay chân miệng (TCM), không có trường hợp tử vong, số mắc tay chân miệng thấp hơn so với năm 2020; 04 ca bệnh sốt rét, không có tử vong; 868 ca cúm mùa, không có tử vong; 02 ca sốt phát ban; không ghi nhận trường hợp ho gà, bạch hầu; 03 trường hợp liệt mềm cấp (không có trường hợp dương tính với bại liệt); 34 trường hợp chết sơ sinh (không có trường hợp uốn ván sơ sinh).

- Không có trường hợp mắc và tử vong do bệnh dại. Không ghi nhận trường hợp bệnh nguy hiểm mới nổi như Cúm A (H5N1), Cúm A (H7N9), Ebola,...

4. Một số khó khăn, thách thức trong công tác phòng chống dịch năm 2021:

- Tình hình dịch bệnh COVID-19 trong cả nước diễn biến hết sức phức tạp, khó lường, đặc biệt là sau khi thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát có hiệu quả dịch COVID-19”, các địa phương trong cả nước bắt đầu mở cửa trở lại nhiều hoạt động sản xuất kinh doanh, giao thương đi lại của người dân, doanh nghiệp giữa các tỉnh thành ngày càng cao cũng làm cho dịch bệnh gia tăng trên địa bàn tỉnh. Các ca nhiễm mới tăng nhanh, tình hình dịch căng thẳng kéo dài, các hoạt động phòng chống dịch vừa phải dựa vào cơ sở khoa học, vừa phải dựa vào thực tiễn, kinh nghiệm để triển khai do vậy gặp rất nhiều khó khăn, thách thức.

- Các bệnh chủ yếu do vi rút (tay chân miệng, sốt xuất huyết...) không có thuốc điều trị đặc hiệu, một số bệnh chưa có vắc xin dự phòng... tuy đã được kiểm soát và có số ca mắc giảm nhưng vẫn luôn tiềm ẩn nguy cơ lây lan, bùng phát. Các bệnh truyền nhiễm đã được thanh toán, loại trừ tại Việt Nam như dịch hạch, bại liệt luôn có nguy cơ quay trở lại.

- Một số dịch bệnh nguy hiểm mới nổi như cúm A(H7N9), MERS-CoV, sốt vàng ... đã được ngăn chặn thành công. Một số bệnh truyền nhiễm lưu hành như tay chân miệng, sốt xuất huyết, viêm não vi rút... tuy đã được kiểm soát và có số mắc giảm so với năm 2020 nhưng vẫn có nguy cơ lây lan, bùng phát trở lại nếu không quyết liệt thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch một cách triệt để.

- Nhận thức của người dân còn hạn chế, chưa tự giác phối hợp tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng. Nhiều trường hợp không chấp hành nghiêm yêu cầu 5K của Bộ Y tế và các quy định phòng chống dịch của địa phương.

- Một số địa phương chưa chủ động, chưa quan tâm chỉ đạo trong công tác phòng chống dịch, còn coi công tác phòng chống dịch bệnh là nhiệm vụ của riêng ngành y tế; một số cơ quan, đoàn thể chưa tham gia tích cực vào công tác phòng chống dịch bệnh tại địa bàn.

- Kinh phí bố trí cho công tác phòng, chống dịch tại địa phương còn hạn chế, chưa đáp ứng yêu cầu phòng chống dịch.

II. DỰ BÁO TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH NĂM 2022

Hiện nay, dịch bệnh COVID-19 trên thế giới vẫn tiếp tục diễn biến phức tạp, khó lường, với sự xuất hiện của biến thể mới Omicron. Vì vậy, công tác phòng, chống dịch COVID-19 vẫn là ưu tiên hàng đầu trong trạng thái bình thường mới, với chiến lược mới phù hợp với thực tiễn.

Bệnh sốt xuất huyết, bệnh tay chân miệng là bệnh lưu hành trên địa bàn tỉnh, với sự tác động của biến đổi khí hậu, tính chu kỳ của dịch bệnh, ý thức phòng chống dịch bệnh của cộng đồng còn hạn chế... sẽ là nguy cơ bùng phát dịch tại các địa phương trong tỉnh.

Bệnh sốt rét trên địa bàn tỉnh giảm mạnh và tỉnh đang hướng tới mục tiêu loại trừ bệnh sốt rét vào năm 2024. Tuy nhiên, số mắc sốt rét ở các tỉnh lân cận tỉnh Bình Định vẫn còn cao; trình độ dân trí và điều kiện kinh tế - xã hội thấp tại các vùng núi, các phong tục tập quán canh tác làm nương rẫy và ngủ qua đêm trên nương rẫy, trong rừng, dân di cư tự do vào vùng sốt rét... đều là những yếu tố nguy cơ làm gia tăng bệnh sốt rét trở lại trên địa bàn tỉnh.

Công tác tiêm chủng mở rộng năm 2021 đã bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19; tỷ lệ trẻ em được tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin giảm là nguy cơ xuất hiện trở lại các bệnh trong chương trình tiêm chủng mở rộng như sởi, rubella, bạch hầu, ho gà, viêm não Nhật Bản, viêm gan B.

Mùa Đông - Xuân và mùa lễ hội năm 2022 là điều kiện thuận lợi để các chủng cúm gia cầm có độc lực cao gây bệnh cho người phát triển, cùng với sự giao thương hàng hóa, đi lại của người dân giữa các tỉnh thành trong nước, các quốc gia là yếu tố nguy cơ cho cúm A(H7N9) (H5N1) (H5N6) xâm nhập vào gia cầm và lây bệnh sang người.

Việc tiêm phòng đại cho đàn chó còn hạn chế dẫn đến nguy cơ cao tăng khả năng phơi nhiễm, lây truyền bệnh đại từ động vật sang người.

Phần II

KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM NĂM 2022

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung:

- Giảm 5-10% tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm so với trung bình hàng năm giai đoạn 2016-2020.

- Không chế kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát, góp phần bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe nhân dân và phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Tăng cường giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm ca bệnh và có biện pháp xử lý triệt để nhằm đảm bảo giảm số ca mắc; bảo đảm công tác phân tuyến điều trị, giảm quá tải cho bệnh viện tuyến tỉnh; tổ chức thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh nhằm hạn chế biến chứng nặng và hạn chế đến mức thấp nhất trường hợp biến chứng nặng, tử vong.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông, nâng cao nhận thức và hiểu biết của người dân về dấu hiệu nhận biết các bệnh truyền nhiễm, các biện pháp phòng bệnh; từ đó thay đổi hành vi trong việc chấp hành các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tăng cường phối hợp liên ngành trong việc triển khai các hoạt động phòng chống dịch một cách nhanh chóng, hiệu quả.

- Đảm bảo đầy đủ kinh phí, trang thiết bị y tế, thuốc, vật tư, hóa chất, sinh phẩm... sẵn sàng đáp ứng kịp thời với các tình huống dịch bệnh xảy ra tại địa bàn. Chủ động làm việc, tiếp nhận nguồn cung ứng vắc xin COVID -19 từ Bộ Y tế phân bổ để duy trì tỷ lệ bao phủ vắc xin nhằm đạt được miễn dịch cộng đồng theo khuyến cáo của WHO.

- Tăng cường công tác chỉ đạo phòng chống dịch trên địa bàn tỉnh; kiện toàn, phân công trách nhiệm cụ thể cho từng thành viên Ban Chỉ đạo phòng chống dịch các cấp.

3. Chỉ tiêu cụ thể:

- 100% bệnh, dịch bệnh mới phát sinh được phát hiện và xử lý kịp thời.
- 100% đối tượng kiểm dịch y tế biên giới được giám sát, kiểm tra và xử lý y tế theo đúng quy định, không để dịch bệnh xâm nhập qua cửa khẩu.
- 100% cán bộ làm công tác thống kê báo cáo bệnh truyền nhiễm được tập huấn về giám sát, công tác thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm, nâng cao chất lượng và hướng dẫn sử dụng báo cáo bằng phần mềm qua mạng internet.
- 100% hành khách xuất, nhập cảnh, quá cảnh được thực hiện kiểm dịch y tế tại cửa khẩu, phát hiện kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm để tổ chức quản lý, cách ly.
- Tổ chức giám sát phát hiện sớm, điều tra, khoanh vùng đúng, xử lý kịp thời, triệt để 100% các ổ dịch, sẵn sàng ứng phó hiệu quả với các dịch bệnh lưu hành, dịch bệnh mới nổi, tái nổi và dịch bệnh xâm nhập.

4. Chỉ tiêu cụ thể đối với một số bệnh truyền nhiễm

a) Dịch COVID-19: 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát trong cộng đồng.

b) Bệnh cúm A(H5N1), cúm A(H5N6): 100% ổ dịch được phát hiện, xử lý kịp thời, không để lây lan trong cộng đồng.

c) Bệnh sốt xuất huyết:

- Không để dịch bệnh lớn xảy ra.
- Giảm tỷ lệ mắc SXH ≤ 150 ca/100.000 dân, tử vong $< 0,09\%$; không để dịch lớn xảy ra.
- Tỷ lệ ca lâm sàng được xét nghiệm định tuýp vi rút là 3%.
- Duy trì hoạt động điều tra côn trùng hàng tháng tại tối thiểu 2 điểm đại diện do tỉnh quản lý.

d) Bệnh sốt rét: Giảm tỷ lệ mắc sốt rét $\leq 0,15/1.000$ dân số chung; không để xảy ra dịch sốt rét và tử vong do sốt rét.

e) Bệnh Tay-chân-miệng: Giảm 10% so với số mắc bệnh tay chân miệng năm 2021, tỷ lệ mắc < 19 ca/100.000 dân, tử vong $< 0,05\%$.

g) Các bệnh truyền nhiễm thuộc chương trình tiêm chủng mở rộng (TCMR):

- 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 TCMR cho trẻ dưới 1 tuổi đạt $\geq 95\%$ quy mô xã, phường.

- Không để xảy ra dịch bệnh sởi, rubella, bạch hầu, ho gà, viêm não Nhật Bản.

h) Một số dịch bệnh truyền nhiễm khác:

- Không chế không có trường hợp tử vong do bệnh dại.

- Giảm tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm lưu hành; giám sát phát hiện sớm dịch, khoanh vùng xử lý kịp thời, không để dịch bệnh lây lan ra cộng đồng. Không để các bệnh truyền nhiễm mới nổi, nguy hiểm xâm nhập và lây lan như: Ebola, Bệnh MERS-CoV, Zika ...

II. CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành:

- Tăng cường chỉ đạo, tổ chức thực hiện nghiêm các chỉ thị, kế hoạch, văn bản chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Bộ Y tế, các Bộ, ngành Trung ương, Tỉnh ủy, Ban Chỉ đạo tỉnh phòng, chống dịch COVID-19, UBND tỉnh và các cơ quan liên quan về công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh. Nâng cao vai trò, trách nhiệm của các cấp chính quyền địa phương, của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh các cấp trong chỉ đạo, điều hành; huy động hệ thống chính trị xã hội, cộng đồng dân cư tham gia vào hoạt động phòng, chống dịch bệnh tại địa bàn.

- Các sở, ngành liên quan chủ động phối hợp hiệu quả, triển khai kịp thời các biện pháp phòng chống dịch.

- Duy trì hoạt động thường xuyên tham gia triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh trên địa bàn của các tổ/đội phản ứng nhanh với dịch bệnh truyền nhiễm và các sự kiện y tế công cộng. Tùy vào tình hình, diễn biến dịch bệnh cụ thể, có biện pháp kịp thời nhằm truy vết, khoanh vùng, không chế, dập tắt dịch bệnh, không để bùng phát, lây lan trên diện rộng.

- Xã hội hóa công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm, coi đây là nhiệm vụ thường xuyên của các cấp ủy Đảng và chính quyền địa phương. Huy động các ban, ngành, đoàn thể và cộng đồng tham gia vào công tác phòng chống dịch.

2. Chuyên môn kỹ thuật:

a) Các giải pháp giảm ca mắc:

- Chủ động giám sát các bệnh truyền nhiễm, thực hiện giám sát định kỳ hàng ngày, hàng tuần tại tất cả các cơ sở điều trị và tại cộng đồng. Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh để cách ly, thu dung, điều trị kịp thời. Triển khai điều tra, xác minh, khoanh vùng và xử lý triệt để tất cả các ổ dịch theo đúng quy trình, không để dịch lan rộng và kéo dài.

- Theo dõi chặt chẽ tình hình các bệnh truyền nhiễm, điều tra kịp thời các yếu tố dịch tễ liên quan đến ca bệnh. Phân tích số liệu giám sát một cách liên tục, hệ thống, dự báo xu hướng phát triển của từng loại bệnh dịch cụ thể ở từng địa phương để có biện pháp phòng, chống chủ động ngay từ đầu.

- Tăng cường năng lực thực hiện công tác kiểm dịch y tế quốc tế, đảm bảo kiểm soát các yếu tố nguy cơ và chủ động phòng chống dịch bệnh xâm nhập vào địa bàn tỉnh, đặc biệt tại Cảng Hàng không Phù Cát, Cảng biển Quy Nhơn; tập trung kiểm soát các dịch bệnh nguy hiểm, mới nổi.

- Tiếp tục thực hiện tốt công tác tiêm chủng mở rộng, đảm bảo các đối tượng được tiêm đủ mũi, đúng thời gian. Tổ chức các chiến dịch tiêm chủng vắc xin, tăng cường kiểm tra đảm bảo an toàn tiêm chủng theo chỉ đạo, hướng dẫn của Bộ Y tế. Hỗ trợ, tạo điều kiện cho các cơ sở tiêm chủng vắc xin dịch vụ, nhằm đáp ứng nhu cầu tiêm chủng cho trẻ em ngoài chương trình tiêm chủng mở rộng, tăng khả năng tiếp cận và hưởng dịch vụ y tế của nhân dân.

- Ứng dụng công nghệ thông tin trong khai báo y tế, sổ sức khỏe điện tử, phần mềm giám sát bệnh truyền nhiễm để phân tích số liệu, báo cáo nhanh, chính xác về tình hình dịch bệnh.

- Tổ chức giám sát trọng điểm một số bệnh truyền nhiễm theo các chỉ số cảnh báo để có biện pháp phòng chống chủ động. Tăng cường hoạt động giám sát bệnh dịch có tỷ lệ mắc cao hàng năm. Triển khai giám sát dựa vào sự kiện nhằm phát hiện sớm các sự kiện có nguy cơ gây bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm hoặc ảnh hưởng đến sức khỏe cộng đồng, nhằm đáp ứng kịp thời, phù hợp, giảm thiểu tác hại đến sức khỏe cộng đồng.

- Tăng cường hoạt động của đội phản ứng nhanh ở các tuyến, nhằm phát hiện sớm và kiểm soát kịp thời các tình huống dịch bệnh truyền nhiễm và các sự kiện y tế công cộng trên địa bàn tỉnh. củng cố mạng lưới cộng tác viên, tổ COVID cộng đồng tại các địa phương, đảm bảo hoạt động có hiệu quả. Vận động cộng đồng dân cư tham gia vào các hoạt động phòng chống dịch.

- Đối với dịch bệnh COVID-19:

+ Thần tốc, thần tốc hơn nữa để thực hiện chiến dịch tiêm chủng vắc xin, với phương châm "an toàn, nhanh chóng, đúng đối tượng". Hoàn thành việc tiêm mũi 2 cho người từ 18 tuổi trở lên, không để sót, đặc biệt là người có bệnh nền, người trên 50 tuổi. Hoàn thành tiêm mũi 2 cho người từ 12 - 17 tuổi trong thời gian sớm nhất, mũi thứ 3 cho người từ 18 tuổi trở lên trong Quý I năm 2022, lưu ý rà soát, tiêm chủng cho các đối tượng thường xuyên di chuyển (18 đến 50 tuổi) và các nhóm đối tượng có nguy cơ cao mắc bệnh. Sẵn sàng kế hoạch, phương án tiêm vắc xin cho trẻ em từ 5 tuổi đến 11 tuổi khi Bộ Y tế có chỉ đạo thực hiện.

+ Tăng cường giám sát các trường hợp nhập cảnh, giám sát cộng đồng, thực hiện việc cách ly, giám sát y tế, giám sát sự biến thể của vi rút SARS-CoV-2. Tổ chức khoanh vùng ổ dịch, điều tra truy vết, lấy mẫu xét nghiệm, đánh giá nguy cơ và áp dụng các biện pháp cách ly, theo dõi sức khỏe... phù hợp, hạn chế thấp nhất hoạt động ảnh hưởng đến đời sống nhân dân. Tiếp tục đẩy mạnh việc cách ly, quản lý điều trị bệnh nhân mắc COVID-19 tại nhà, nơi lưu trú.

+ Tăng cường quản lý người có nguy cơ cao (người có bệnh nền, người trên 50 tuổi, phụ nữ có thai, người trên 18 tuổi chưa tiêm đủ vắc xin phòng COVID-19); thực hiện xét nghiệm tầm soát phát hiện người mắc COVID-19; chăm sóc và điều trị người mắc COVID-19 thuộc nhóm nguy cơ; bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ khi có người sống chung, người sống cùng nhà bị mắc COVID-19; hỗ trợ chăm sóc thể chất và tâm lý xã hội.

- Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế.

b) Các giải pháp giảm tử vong:

- Tăng cường năng lực thực hiện việc thu dung, điều trị người bệnh tại các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh đảm bảo chất lượng, giảm tối đa biến chứng nặng và hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong. Đảm bảo các điều kiện về trang thiết bị y tế, nhân lực để điều trị cho người bệnh thể vừa và nặng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh và Bệnh viện đa khoa khu vực Bồng Sơn; nâng cao năng lực điều trị bệnh nhân nặng tại Trung tâm Y tế tuyến huyện.

- Tăng cường năng lực cho cơ sở điều trị các tuyến, phân công nhiệm vụ cụ thể, tuyến trên có trách nhiệm hỗ trợ tuyến dưới xử lý các ca nặng kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất các trường hợp tử vong.

- Thường xuyên cập nhật phác đồ chẩn đoán, điều trị một số bệnh dịch cho cơ sở điều trị các tuyến nhằm bảo đảm chẩn đoán sớm, điều trị kịp thời, đúng phác đồ hạn chế biến chứng nặng và không để tử vong. Phân tuyến điều trị các trường hợp bệnh phù hợp với năng lực của từng tuyến, bảo đảm chuyển tuyến kịp thời, an toàn.

- Thực hiện nghiêm việc sàng lọc, phân loại, phân luồng, kiểm soát triệt để người bệnh tới khám bệnh, chữa bệnh, người đi lại giữa các khoa, phòng để phòng, chống lây nhiễm chéo trong bệnh viện; đảm bảo công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại bệnh viện, nhất là tại các khoa điều trị bệnh nhân nặng; đảm bảo công tác quản lý chất thải, vệ sinh môi trường.

- Chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị y tế, thuốc, vật tư, hóa chất, sinh phẩm... tại các cơ sở điều trị để phục vụ bệnh nhân.

- Tăng cường kiểm tra, chấn chỉnh hoạt động khám, chữa bệnh của các phòng khám tư nhân, các cá nhân hành nghề y dược tư nhân.

- Tập trung thực hiện mục tiêu giảm ca chuyển nặng, giảm số người tử vong do COVID-19; tăng cường nhân lực, trang thiết bị, vật tư,... ngay tại tuyến y tế cơ sở, phân tầng điều trị, thiết lập hệ thống hồi sức, chăm sóc, điều trị giảm tử vong, hình thành trạm y tế lưu động để cung cấp các dịch vụ y tế cho người dân từ sớm, từ xa, ngay tại cơ sở (xã, phường, thị trấn), tại nhà nhằm đảm bảo cho các trường hợp mắc COVID-19 đều được theo dõi y tế, chăm sóc sức khỏe và tiếp cận các dịch vụ y tế nhanh nhất, sớm nhất; tập trung kiểm soát các trường hợp nhập viện có nguy cơ cao, rất cao và giảm thiểu đến mức tối đa các trường hợp tử vong do COVID-19.

3. Công tác tập huấn, truyền thông - giáo dục sức khỏe:

- Hướng dẫn người dân và cộng đồng thực hiện tốt yêu cầu 5K, “thích ứng an toàn, linh hoạt kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”. Tuyên truyền vận động người dân tích cực, chủ động tham gia tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 khi đến lượt, tự theo dõi sức khỏe sau khi tiêm chủng theo khuyến cáo của nhân viên y tế.

- Tăng cường truyền thông đến cộng đồng dân cư về phòng chống bệnh truyền nhiễm, bệnh dịch và tiêm chủng phòng bệnh; vận động người dân chủ động, tích cực tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh. Tăng cường truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức về chương trình TCMR và lợi ích của tiêm chủng phòng bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cho trẻ em để vận động nhân 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, các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Sử dụng đa dạng tất cả các loại hình truyền thông vào công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Thực hiện các hoạt động truyền thông đặc thù với từng loại bệnh dịch cụ thể, như: Phòng bệnh dại và tiêm phòng bệnh dại sau phơi nhiễm; phòng chống bệnh sốt xuất huyết; bệnh tay chân miệng; chiến dịch tuyên truyền rửa tay bằng xà phòng, phong trào vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân... và các hoạt động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm khác. Tổ chức các chiến dịch truyền thông hưởng ứng các ngày: ASEAN phòng chống SXH 15/6, thế giới phòng chống viêm gan 28/7, thế giới phòng chống dại 28/9, thế giới phòng chống dịch 27/12,... Tổ chức các đợt cao điểm tuyên truyền phòng chống dịch theo mùa, các kỳ lễ hội, các sự kiện lớn của quốc gia,...

- Quản lý thông tin y tế, cung cấp thông tin chính xác, kịp thời khi xảy ra các sự cố, tai biến trong công tác phòng chống dịch bệnh và tiêm chủng; 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 gây hoang mang trong dân.

- Tổ chức các lớp tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn về giám sát, xử lý các loại dịch bệnh và tiêm chủng an toàn cho các đơn vị y tế, nhất là y tế cơ sở.

4. Công tác phối hợp liên ngành: Tăng cường phối hợp liên ngành trong giám sát, phát hiện, chia sẻ thông tin và xử lý các loại dịch bệnh, trong công tác thông tin, truyền thông phòng chống dịch bệnh và trong hoạt động giám sát dựa vào sự kiện.

5. Đảm bảo nguồn lực, kinh phí cho công tác phòng chống dịch:

- Xây dựng kế hoạch kinh phí thực hiện công tác giám sát, xử lý chủ động và xử lý dịch. Bám sát thực tế, kịp thời đề xuất bổ sung kinh phí phù hợp với tình hình dịch bệnh. Huy động các nguồn lực từ các chương trình y tế và các nguồn đầu tư khác cho công tác phòng, chống dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ phương tiện, trang thiết bị, thuốc, hóa chất, kinh phí, nhân lực phục vụ cho công tác phòng chống dịch; kiểm dịch y tế quốc tế.

- Nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị, nâng cao năng lực các tuyến, bảo đảm đủ năng lực điều tra, chẩn đoán, xử lý các loại dịch bệnh.

6. Công tác nghiên cứu khoa học: Phối hợp với các đơn vị tuyến Trung ương và địa phương triển khai thực hiện các nghiên cứu, đánh giá, ứng dụng thành tựu khoa học kỹ thuật phục vụ công tác phòng, chống dịch.

7. Công tác kiểm tra, thanh tra:

- Tổ chức các Đoàn kiểm tra công tác quản lý nhập cảnh, cách ly, giám sát y tế, xét nghiệm, tiêm chủng phòng chống dịch COVID-19.

- Tổ chức các đoàn kiểm tra, thanh tra việc thực hiện các quy định của pháp luật về phòng chống dịch bệnh, quản lý sử dụng vắc xin trong tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ, kiểm dịch y tế, truyền thông chỉ đạo tuyến tại các đơn vị, địa phương trong tỉnh.

- Thường xuyên tổ chức các đoàn kiểm tra công tác phòng chống dịch bệnh, tập trung vào các dịch bệnh nguy hiểm mới nổi và các bệnh lưu hành có số mắc, tử vong cao trên địa bàn.

- Kiểm tra, giám sát, hỗ trợ kỹ thuật cho các cơ sở điều trị về phân tuyến, phân tầng điều trị, phân luồng khám bệnh, cách ly, triển khai các giải pháp chống lây nhiễm chéo trong cơ sở y tế.

- Phối hợp kiểm tra, thanh tra liên ngành công tác phòng chống dịch, đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường tại các đơn vị, địa phương.

III. NGUỒN KINH PHÍ THỰC HIỆN

Sử dụng từ nguồn kinh phí ngân sách Trung ương, ngân sách địa phương và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định và theo phân cấp ngân sách hiện hành.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế:

- Là cơ quan Thường trực, chịu trách nhiệm hướng dẫn các đơn vị, địa phương về công tác chuyên môn; theo dõi việc triển khai công tác phòng chống dịch tại các cơ quan, đơn vị, địa phương; tổng hợp tình hình và kết quả các hoạt động, thống kê báo cáo cho UBND tỉnh, Bộ Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan đúng quy định.

- Phối hợp với Công an tỉnh trong việc giám sát chặt chẽ khách nhập cảnh từ các vùng đang có dịch, hạn chế bệnh dịch xâm nhập vào địa bàn tỉnh. Chủ trì, phối hợp với cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan giám sát phát hiện sớm các trường hợp bệnh tại cộng đồng.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Bình Định và UBND các huyện, thị xã, thành phố đẩy mạnh các hoạt động truyền thông phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh, đặc biệt là dịch bệnh COVID-19 và bệnh sốt xuất huyết. Sản xuất và cung cấp các tài liệu truyền thông phục vụ cho công tác truyền thông phòng chống dịch cho các cơ quan, đơn vị.

- Phối hợp với Sở Tài chính và các cơ quan liên quan trong việc đề xuất cho UBND tỉnh đảm bảo nguồn lực triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc tham mưu cho UBND các cấp xây dựng kế hoạch và triển khai các hoạt động phòng chống dịch phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương; củng cố các đội cơ động, bố trí đầy đủ nguồn lực, nhân sự, trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh tại địa bàn.

- Đảm bảo đầy đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư, hóa chất... phục vụ phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh.

- Tổ chức các đoàn liên ngành thường xuyên kiểm tra công tác phòng, chống dịch tại các địa phương, vùng trọng điểm. Thanh tra việc thực hiện các quy định của pháp luật về công tác phòng, chống dịch, tiêm chủng tại các đơn vị, địa phương theo thẩm quyền.

2. Sở Giáo dục và Đào tạo:

- Chỉ đạo Phòng Giáo dục và Đào tạo, các trường học thuộc thẩm quyền quản lý xây dựng kế hoạch và triển khai các hoạt động phòng chống dịch.

- Phối hợp với ngành Y tế tổ chức tuyên truyền cho giáo viên và học sinh các biện pháp phát hiện sớm bệnh truyền nhiễm và các biện pháp dự phòng; công tác thông tin và xử lý khi có trường hợp mắc bệnh trong trường học; triển khai hiệu quả các chiến dịch tiêm chủng vắc xin tại trường học, đặc biệt là các chiến dịch tiêm chủng vắc xin COVID-19 cho trẻ em theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Thực hiện tốt công tác y tế trường học (quản lý và chăm sóc sức khỏe học sinh).

3. Sở Lao động – Thương binh và Xã hội, Sở Công Thương, Ban Quản lý Khu kinh tế tỉnh:

- Theo chức năng nhiệm vụ được giao, tăng cường quản lý, hướng dẫn các doanh nghiệp, cơ sở sản xuất, kinh doanh triển khai các biện pháp an toàn phòng,

chống dịch trong hoạt động sản xuất, kinh doanh, đảm bảo duy trì hoạt động sản xuất, kinh doanh trong các tình huống dịch bệnh có thể xảy ra.

- Phối hợp với chính quyền địa phương và các cơ quan liên quan kịp thời đề xuất tháo gỡ khó khăn cho doanh nghiệp, hộ/cơ sở sản xuất, kinh doanh, tạo điều kiện cho đơn vị vừa thực hiện tốt công tác phòng chống dịch vừa duy trì ổn định hoạt động sản xuất, kinh doanh.

4. Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn:

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế và các sở, ban, ngành trong xây dựng kế hoạch và triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh lây từ động vật sang người, đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm ở các khâu/chuỗi thuộc ngành nông nghiệp quản lý để phòng chống dịch bệnh lây sang người. Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc tích cực phối hợp trong việc chia sẻ thông tin và phối hợp thực hiện các hoạt động phòng chống bệnh lây truyền từ động vật sang người.

- Tổ chức và duy trì các hoạt động kiểm dịch động vật, xử lý triệt để các ổ dịch trên gia súc, gia cầm, chú trọng các dịch bệnh có khả năng lây truyền sang người.

- Tuyên truyền các biện pháp phòng chống dịch cho gia súc, gia cầm để nhân dân chủ động áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch trong chăn nuôi.

5. Sở Du lịch:

- Phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan tăng cường chỉ đạo, hướng dẫn và triển khai công tác tuyên truyền tới du khách trong và ngoài nước đến tỉnh về các biện pháp phòng chống dịch bệnh COVID-19 và các dịch bệnh nguy hiểm mới nổi khác.

- Thông tin cho ngành Y tế về các đoàn khách du lịch đến từ các quốc gia có dịch; đồng thời phối hợp với ngành Y tế kịp thời phát hiện, xử trí các trường hợp du khách có dấu hiệu của bệnh truyền nhiễm.

6. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh và Truyền hình Bình Định, Báo Bình Định: Phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan tăng cường thông tin, tuyên truyền thường xuyên, kịp thời, chính xác và bằng nhiều hình thức về tình hình dịch, diễn biến của dịch, các biện pháp phòng, chống dịch và các chế tài xử phạt hành chính nếu vi phạm các quy định phòng, chống dịch để người dân biết và thực hiện; kêu gọi người dân đề cao cảnh giác, không hoang mang với dịch bệnh; nâng cao vai trò, trách nhiệm của người dân, cộng đồng,

kêu gọi, vận động toàn dân cùng tham gia vào công tác phòng chống dịch trên địa bàn tỉnh.

7. Sở Tài chính: Trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị, địa phương, đề xuất cho UBND tỉnh xem xét, bố trí kinh phí đảm bảo cho công tác phòng chống dịch khi có dịch xảy ra.

8. UBND các huyện, thị xã, thành phố:

- Chỉ đạo các phòng, ban và UBND xã, phường, thị trấn xây dựng và tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch phòng chống dịch năm 2022. Chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế trong công tác giám sát, phát hiện và tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia vào công tác phòng chống dịch bệnh.

- Tổ chức triển khai công tác phòng chống dịch trên địa bàn theo phương châm “4 tại chỗ”. Cử cố các tổ COVID cộng đồng tham gia công tác phòng, chống dịch. Tiếp tục tăng cường hoạt động của mô hình Trạm Y tế lưu động theo hướng dẫn của Bộ Y tế phù hợp với tình hình, diễn biến dịch COVID-19 tại địa phương.

- Chỉ đạo Phòng Y tế phối hợp với Trung tâm Y tế tổ chức giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm dịch bệnh truyền nhiễm tại cộng đồng, xử lý kịp thời không để dịch bùng phát, lan rộng. Chỉ đạo các ban, ngành thực hiện công tác phòng, chống dịch theo nhiệm vụ được phân công. Huy động lực lượng của các ban, ngành, đoàn thể, các tổ chức xã hội tham gia vào công tác phòng chống dịch.

- Chỉ đạo tuyên truyền để người dân thực hiện các biện pháp phòng bệnh, bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và xã hội. Chủ động đến cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ và tích cực tham gia, phối hợp trong các hoạt động phòng chống dịch tại cộng đồng.

- Cân đối, bố trí kinh phí theo phân cấp ngân sách hiện hành để thực hiện kế hoạch phòng chống dịch của địa phương.

- Thường xuyên kiểm tra, đôn đốc các hoạt động phòng chống dịch tại địa phương.

9. Đề nghị các cơ sở y tế Trung ương đóng trên địa bàn tỉnh, Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội biên phòng tỉnh, Công an tỉnh:

- Tăng cường phòng, chống dịch bệnh trong cơ quan, đơn vị; phối hợp, cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh cho Sở Y tế theo quy định.

- Phối hợp, hỗ trợ tỉnh trong các trường hợp dịch bệnh khẩn cấp, lây lan trên diện rộng theo đề nghị của Sở Y tế và theo sự chỉ đạo, điều hành của UBND tỉnh. Bảo đảm an ninh trật tự khi dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm xâm nhập và lan rộng trên địa bàn tỉnh.

- Các cơ sở y tế Trung ương đóng trên địa bàn tỉnh tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, hướng dẫn chuyên môn nghiệp vụ cho ngành Y tế tỉnh trong phòng, chống các dịch bệnh truyền nhiễm.

10. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh và các hội, đoàn thể:

- Chỉ đạo các hội, đoàn thể trực thuộc vận động nhân dân và tích cực tham gia vào hoạt động phòng chống dịch bệnh; vận động các tổ chức, cá nhân trong nước và quốc tế hỗ trợ cho tỉnh về kinh phí, trang thiết bị, vật tư... phục vụ phòng, chống dịch.

- Phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế và các ngành, các cấp chính quyền địa phương tổ chức thực hiện Kế hoạch này đạt mục tiêu, chỉ tiêu đề ra và có hiệu quả.

11. Cảng Hàng không Phù Cát, Cảng vụ Hàng hải Quy Nhơn, Cảng Quy Nhơn:

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế trong việc giám sát các trường hợp đi từ vùng có dịch nhập cảnh vào Việt Nam qua Cảng Hàng không Phù Cát và Cảng Quy Nhơn; hỗ trợ kiểm dịch y tế quốc tế triển khai thực hiện nhiệm vụ kiểm dịch theo đúng quy định của của Bộ Y tế.

- Bố trí khu vực để làm thủ tục khai báo y tế đối với các trường hợp đi từ vùng có dịch nhập cảnh vào Việt Nam; bố trí phòng cách ly tạm thời tại cửa khẩu với đầy đủ, bàn, ghế, giường bảo đảm cách ly tạm thời để khám sàng lọc các trường hợp nghi ngờ nhiễm khi nhập cảnh vào Việt Nam.

Trong quá trình thực hiện Kế hoạch này, nếu có khó khăn, vướng mắc, các sở, ngành, hội, đoàn thể, UBND các huyện, thị xã, thành phố phản ánh về Sở Y tế để được hướng dẫn thực hiện theo thẩm quyền hoặc tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh xem xét, quyết định điều chỉnh, bổ sung cho phù hợp với tình hình thực tế của tỉnh.

Yêu cầu các sở, ngành, đơn vị liên quan và UBND các huyện, thị xã, thành phố nghiêm túc triển khai thực hiện Kế hoạch này./.