

Trao đổi KHKT - Hoạt động ngành

KẾT QUẢ CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH GIA SÚC, GIA CẦM CỦA CỤC THÚ Y NĂM 2019

(Trích báo cáo tổng kết năm 2019 của Cục Thú y)

1. CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH GIA SÚC, GIA CẦM

1.1. Dịch tả lợn châu Phi (DTLCP)

Lũy kế từ đầu tháng 2/2019 đến ngày 11/12/2019, bệnh DTLCP đã xảy ra tại 8.553 xã thuộc 667 huyện của 63 tỉnh/thành phố với tổng số lợn tiêu hủy là 5.947.473 con, tổng trọng lượng là 340.370 tấn (chiếm khoảng 9% tổng trọng lượng lợn của cả nước), trong đó:

- Có 2.802 xã thuộc 528 huyện của 62 tỉnh/thành phố với tổng số lợn tiêu hủy là 2.024.215 con chưa qua 30 ngày.

- Có 5.751 xã (chiếm 67,2% tổng số xã có dịch) thuộc 412 huyện của 56 tỉnh/thành phố với tổng số tiêu hủy là 3.923.258 con đã qua 30 ngày. Hiện tại, tỉnh Hưng Yên (đã hết dịch) và tỉnh Hải Dương đã có 100% xã đã qua 30 ngày; 16 tỉnh/thành phố có trên 85% số xã đã qua 30 ngày.

- Có 599 xã thuộc 249 huyện của 47 tỉnh, thành phố có dịch bệnh đã qua 30 ngày nhưng sau đó lại phát sinh lợn bệnh.

Nhận định tình hình

Dịch bệnh đã giảm mạnh từ tháng 6/2019 đến nay. Dự báo hết tháng 12/2019, số lợn buộc tiêu hủy khoảng 50 nghìn con, giảm 67% so với tháng 11/2019 và giảm 96% so với tháng 5/2019 là tháng cao điểm. Tuy nhiên, do chưa có thuốc điều trị và vacxin phòng bệnh; virus tồn tại lâu ngoài môi trường, có sức đề kháng rất cao; đường lây truyền bệnh rất đa dạng, phức tạp và khó kiểm soát; chăn nuôi hộ gia đình, nhỏ lẻ, mật độ rất cao, khó thực hiện các biện pháp an toàn sinh học; các tháng sắp tới có thời tiết thay đổi bất lợi, mưa phùn kéo dài, gia tăng vận chuyển, giết mổ và tiêu thụ lợn vào dịp Tết nguyên đán và lễ hội đầu năm 2020. Do đó, nguy cơ dịch

bệnh tái phát là rất cao, ảnh hưởng đến việc nuôi tái đàn lợn, kể cả các trang trại chăn nuôi công nghiệp cũng có nguy cơ bị bệnh DTLCP.

Công tác phòng, chống dịch bệnh DTLCP

Ngay từ khi bệnh DTLCP xuất hiện tại Trung Quốc vào tháng 8/2018 đến nay, Ban Bí thư Trung ương Đảng, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ đã đặc biệt quan tâm, chỉ đạo rất cụ thể và sát sao; Bộ NN&PTNT, các Bộ, ngành, UBND các tỉnh, thành phố đã triển khai quyết liệt, cụ thể như sau:

- Đã có trên 60 văn bản chỉ đạo, hướng dẫn phòng, chống bệnh DTLCP; trong đó có các văn bản rất quan trọng của: (i) Chỉ thị số 34-CT/TW ngày 20/5/2019 của Ban Bí thư Trung ương Đảng về tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo về phòng chống bệnh DTLCP, trong đó có nội dung: Kiện toàn, củng cố hệ thống thú y các cấp theo đúng Luật thú y, tăng cường năng lực thú y các cấp đủ sức thực thi nhiệm vụ; (ii) Nghị quyết số 100/2019/QH14 ngày 27/11/2019 về hoạt động chất vấn tại kỳ họp thứ 8 khóa 14 của Quốc hội, trong đó có nội dung: Kiện toàn, củng cố hệ thống các cơ quan chuyên ngành thú y theo quy định của Luật thú y; (iii) Nghị quyết số 42/NQ-CP ngày 18/6/2019 của Chính phủ về phòng, chống DTLCP, trong đó có nội dung: Duy trì, kiện toàn, củng cố, nâng cao năng lực hệ thống các cơ quan thú y Trung ương như hiện nay và các địa phương theo quy định của Luật thú y; (iv) Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ có 10 văn bản chỉ đạo rất cụ thể, rất quyết liệt công tác phòng, chống và chính sách hỗ trợ cho chủ vật nuôi; (v) Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống bệnh DTLCP, Bộ NN&PTNT, Cục Thú y đã ban hành trên 50 văn bản để chỉ đạo, hướng dẫn rất chi tiết về các biện pháp phòng, chống bệnh DTLCP.

- Thủ tướng Chính phủ, Phó Thủ tướng Trịnh Đình Dũng, Phó Thủ tướng Vương Đình Huệ đã chủ trì, chỉ đạo tại 6 Hội nghị về phòng, chống bệnh DTLCP; Thủ tướng Chính phủ đã trực tiếp đến cơ sở (Đông Anh, Hà Nội) để kiểm tra và chỉ đạo tổ chức công tác phòng, chống bệnh DTLCP; Thủ tướng Chính phủ đã phân công Phó Thủ tướng Trịnh Đình Dũng trực tiếp chỉ đạo công tác phòng, chống bệnh DTLCP.

- Bộ NN&PTNT đã tổ chức hàng chục hội nghị, hội thảo để quán triệt các giải pháp phòng, chống dịch bệnh; Lãnh đạo Bộ NN&PTNT và các đơn vị thuộc Bộ đã tổ chức hàng chục đoàn công tác đến tất cả các địa phương (có địa phương đến nhiều lần) để chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc, hỗ trợ hóa chất và hướng dẫn tổ chức thực hiện phòng, chống bệnh DTLCP.

- Kịp thời báo cáo, tham mưu cho Thủ tướng Chính phủ, cũng như phối hợp với Bộ Tài chính trong việc quyết định hỗ trợ hơn 3.000 tỷ đồng cho 33 tỉnh, thành phố để hỗ trợ cho người chăn nuôi và chống dịch; các địa phương khác đang hoàn thiện hồ sơ, báo cáo để được hỗ trợ theo quy định.

- Trung ương cũng đã xuất cấp 955.000 lít hóa chất cho 57 tỉnh, thành phố để chống dịch.

1.2. Bệnh Cúm gia cầm (CGC)

Trong năm 2019, bệnh CGC xảy ra tại 70 hộ chăn nuôi, 44 xã, 41 huyện thuộc 24 tỉnh, thành phố, buộc phải tiêu hủy 133.203 con gia cầm.

Hiện nay, cả nước có 1 ổ dịch CGC A/H5N6 tại tỉnh Tuyên Quang và 1 ổ dịch CGC A/H5N1 tại tỉnh Vĩnh Long chưa qua 21 ngày.

So với năm 2018, số ổ dịch tăng gần 1,5 lần, số tỉnh có dịch tăng 1,5 lần; số gia cầm mắc bệnh và tiêu hủy tăng 2,2 lần.

- Bệnh CGC hiện là bệnh địa phương, đã được kiểm soát tốt, dịch bệnh không xảy ra ở diện rộng.

- Các ổ dịch CGC xuất hiện rải rác, mỗi tỉnh chỉ xuất hiện 1-2 hộ có dịch là những hộ nuôi nhỏ lẻ có quy mô đến hơn 1 nghìn con gia cầm.

- Các ổ dịch xuất hiện chủ yếu vào đầu năm 2019 (từ tháng 1-5).

- Các ổ dịch xuất hiện trên gà chiếm 94%, vịt chiếm 5%, ngan chiếm 1 %.

- Virus cúm A/H5N6 phân bố rộng trong các vùng trong cả nước; virus cúm A/H5N1 tập trung chủ yếu tại khu vực đồng bằng sông Cửu Long.

- Tổ chức lấy mẫu giám sát tại 26 tỉnh, thành phố với tổng cộng 3.380 mẫu gộp đã được xét nghiệm; trong đó có 1.266 (37,46%) mẫu dương tính với cúm A; 119 (3,52 %) mẫu dương tính với virus cúm H5; 46 (1,36 %) mẫu dương tính với virus cúm N1; 60 (1,78%) mẫu dương tính với virus cúm N6 và 3 (0,09%) mẫu dương tính với virus cúm A/H7, nhưng âm tính với cúm A/H7N9.

Nhận định tình hình dịch bệnh

Dự báo trong các tuần cuối năm 2019 và đầu năm 2020, dịch bệnh có thể tiếp tục xảy ra do nhiều nguyên nhân khác nhau như: Thời tiết thay đổi, số lượng gia cầm nuôi, việc vận chuyển giữa các địa phương tăng cao để phục vụ nhu cầu cuối năm, virus CGC còn lưu hành với tỷ lệ tương đối cao.

Nguy cơ xâm nhiễm cúm A/H7N9

Hiện nay, Việt Nam chưa phát hiện trường hợp nhiễm cúm A/H7N9, tuy nhiên nguy cơ virus cúm A/H7N9 và một số chủng virus khác như A/H5N2, A/H5N8 xâm nhiễm vào nước ta là cao.

1.3. Dịch Lở mồm long móng (LMLM)

- Năm 2019, trên cả nước dịch LMLM đã xảy ra tại 2.891 hộ chăn nuôi gia súc thuộc 468 xã (468 ổ dịch), 127 huyện, 42 tỉnh, thành phố. Số gia súc bệnh là 28.011 con (gồm 23.862 con lợn và 4.149 con trâu, bò). Số gia súc chết và tiêu hủy là 18.623 con (gồm 18.512 con lợn và 111 con trâu, bò).

Tính đến hết ngày 11/12/2019, cả nước có 93 ổ dịch LMLM tại 93 xã thuộc 31 huyện của 13 tỉnh: Lạng Sơn, Hà Giang, Bắc Kạn, Hà Tĩnh, Quảng Trị, Quảng Bình, Nghệ An, Trà Vinh, Vĩnh Long, Quảng Ninh, Cao Bằng, Sơn La và Bến Tre chưa qua 21 ngày; tổng số trâu, bò mắc bệnh là 2.698 con, số chết và tiêu hủy là 61 con và còn 150 con chưa khỏi lâm sàng (chiếm tỷ lệ khoảng 6%).

So với năm 2018, trong năm 2019 dịch xảy ra ở phạm vi dịch rộng hơn (số xã có dịch); tuy nhiên số gia súc mắc bệnh, chết và tiêu hủy đã giảm.

- Đợt dịch xảy ra trên lợn xuất hiện vào đầu

năm 2019 (từ tháng 1 đến tháng 5), đợt dịch xảy ra trên trâu, bò xuất hiện từ tháng 10 đến nay.

- Dịch LMLM xuất hiện trên diện rộng cả 3 miền Bắc, Trung, Nam.

- Lợn mắc LMLM chiếm đến 79%; trâu, bò mắc bệnh chiếm 21%. Không có ca mắc trên dê, cừu; gia súc bị mắc bệnh do không tiêm phòng vaccin LMLM hoặc đã tiêm phòng nhưng hết thời gian còn được bảo hộ (sau 4 tháng).

- Virus LMLM gây bệnh ở các ổ dịch hầu hết thuộc serotype O (vì có nhiều địa phương chưa lấy mẫu xác định chủng virus gây bệnh), dòng SEA/Mya-98, dòng ME-SA/PanAsia và dòng Cathay.

- Kết quả giám sát sau tiêm phòng bệnh LMLM thuộc Chương trình quốc gia năm 2019: Xét nghiệm 2.214 mẫu huyết thanh trâu bò, có 1.803 mẫu dương tính (chiếm 81%) với kháng thể kháng virus LMLM.

Nhận định tình hình

Nguy cơ dịch bệnh LMLM tiếp tục xảy ra trong thời gian tới là rất cao, vì một số lý do: Một số địa phương còn chủ quan, lơ là, nên chưa tổ chức tiêm phòng đầy đủ cho đàn gia súc (kể cả các địa phương thuộc vùng không chế, địa phương thuộc Chương trình 30a được Trung ương hỗ trợ 100% vaccin); người chăn nuôi chưa hợp tác tốt trong việc tiêm phòng cho đàn gia súc, nhiều người chủ quan cho rằng bệnh có thể chữa trị nên chưa quan tâm; virus LMLM còn lưu hành ở nhiều địa phương; vì lợi ích kinh tế trước mắt, người chăn nuôi mua bán, vận chuyển, giết mổ lợn bệnh làm dịch bệnh lan rộng; người chăn nuôi không khai báo, trong khi hệ thống thú y cơ sở (tuyên huyện, tuyên xã) ở nhiều nơi không nắm được tình hình, không giám sát phát hiện và xử lý ổ dịch kịp thời.

1.4. Bệnh Tai xanh

Trong năm 2019, cả nước không xảy ra dịch Tai xanh trên lợn.

Nhận định: Trong thời gian tới, có thể xuất hiện các ổ dịch nhỏ lẻ trên địa bàn có ổ dịch cũ và khu vực có nguy cơ cao. Biện pháp phòng bệnh hiệu quả là tổ chức tiêm phòng triệt để cho đàn lợn và áp dụng nghiêm ngặt các biện pháp vệ sinh phòng bệnh, chăn nuôi

an toàn sinh học.

1.5. Bệnh Đại

a) Bệnh Đại trên người

Năm 2019, cả nước có 75 trường hợp người tử vong do bệnh Đại (giảm 19 trường hợp so với năm 2018 có 94 trường hợp) tại 31 tỉnh. Số phải đi điều trị dự phòng sau phơi nhiễm khoảng 400.000 người.

b) Bệnh Đại trên chó

- Từ năm 2016 - 2019, Cục Thú y và các địa phương đã tổ chức lấy 1.056 mẫu giám sát của chó nghi bị Đại, đầu chó tại các điểm giết mổ chó tại 24 tỉnh/thành phố. Kết quả có 110 mẫu dương tính (chiếm 10,42% tổng số mẫu giám sát).

- Năm 2019, qua công tác giám sát chủ động đã phát hiện 21 ổ dịch được phát hiện trên chó tại 6 tỉnh là Đắk Nông (2 ổ dịch), Đắk Lắk (1), Cà Mau (14), Trà Vinh (2), Kiên Giang (1) và Bạc Liêu (1). Tổng số chó chết và xử lý tiêu hủy là 25 con.

- Cả nước ghi nhận 1.137 trường hợp chó nghi Đại cắn người tại 19 tỉnh, thành phố. Tổng đàn chó nuôi được thống kê tới thời điểm hiện tại là 7,37 triệu con và 4,7 triệu hộ nuôi chó.

2. HƯỚNG DẪN, HỖ TRỢ CÁC ĐỊA PHƯƠNG XÂY DỰNG CƠ SỞ, CHUỖ SẢN XUẤT VÀ VÙNG CHĂN NUÔI AN TOÀN DỊCH BỆNH

- Năm 2019, tổng cộng có 221 cơ sở, chuỗi sản xuất và vùng chăn nuôi được cấp Giấy chứng nhận an toàn dịch bệnh, trong đó:

+ Cục Thú y cấp 53 GCN; các địa phương cấp 168 giấy.

+ 7 vùng (huyện) ATDB và 214 cơ sở, chuỗi chăn nuôi.

+ 18 cơ sở nuôi trâu, bò; 154 cơ sở nuôi lợn; 49 cơ sở nuôi gia cầm.

- Đến nay, toàn quốc có 32 vùng ATDB (trong đó có 31 vùng cấp quận/huyện và 1 vùng cấp toàn tỉnh/thành phố), 138 cơ sở ATDB cấp xã và 1.662 cơ sở ATDB cấp trang trại.

- Tập trung các nguồn lực hỗ trợ các địa phương, các doanh nghiệp xây dựng các chuỗi, vùng ATDB theo quy định của Việt Nam và theo

khuyến cáo của OIE để tiêu dùng trong nước và phục vụ xuất khẩu:

+ Đối với gia cầm: Công ty Phú Gia tại Thanh Hóa, công ty Koyu & Unitek tại Đồng Nai, công ty CP tại TP. Hồ Chí Minh và Bình Phước; tổ chức thực hiện Đề án thí điểm xây dựng vùng, cơ sở ATDB đối với gà tại các tỉnh Đồng Nai, Bà Rịa - Vũng Tàu, Bình Dương, Bình Phước và Tây Ninh.

+ Đối với lợn: Công ty GreenFeed tại Bình Thuận, Masan tại Nghệ An.

- Bộ Nông nghiệp và PTNT đã đề nghị OIE cử các chuyên gia sang hỗ trợ Việt Nam xây dựng chuỗi, vùng ATDB, trong đó có chuỗi chăn nuôi lợn tại Bình Thuận, chuỗi chăn nuôi gia cầm ATDB tại Bình Phước để xuất khẩu.

3. KẾT QUẢ CÔNG TÁC THAM MƯU PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH VÀ XÂY DỰNG VĂN BẢN PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

- Trong năm 2019, Cục Thú y đã chủ động xây dựng và tham mưu cho Bộ NN&PTNT ban hành và trình các cấp ban hành kịp thời hơn 60 văn bản rất quan trọng về phòng chống dịch bệnh động vật, nhất là bệnh Dịch tả lợn châu Phi (DTLCP) như: Chỉ thị số 34-CT/TW ngày 20/5/2019 của Ban Bí thư Trung ương đảng về tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo về phòng chống bệnh DTLCP, trong đó có nội dung: Kiện toàn, củng cố hệ thống thú y các cấp theo đúng Luật thú y, tăng cường năng lực thú y các cấp đủ sức thực thi nhiệm vụ; Nghị quyết số 100/2019/QH14 ngày 27/11/2019 về hoạt động chất vấn tại kỳ họp thứ 8 khóa 14 của Quốc hội, trong đó có nội dung: Kiện toàn, củng cố hệ thống các cơ quan chuyên ngành thú y theo quy định của Luật thú y; Nghị quyết số 42/NQ-CP ngày 18/6/2019 của Chính phủ về phòng, chống DTLCP, trong đó có nội dung: Duy trì, kiện toàn, củng cố, nâng cao năng lực hệ thống các cơ quan thú y Trung ương như hiện nay và các địa phương theo quy định của Luật thú y; 7 văn bản là Nghị quyết của Chính phủ, các Quyết định, Chỉ thị và văn bản chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ; 12 văn bản của Ban Chỉ đạo quốc gia; hàng chục văn bản của Bộ NN&PTNT về phòng, chống dịch bệnh gia súc khác và gia cầm; trên 20 văn bản về trả lời chất vấn của đại biểu Quốc hội.

- Tham mưu tổ chức diễn tập phòng chống DTLCP, giúp công tác phòng chống DTLCP nói chung được chủ động, kịp thời, giảm thiểu tối đa thiệt hại do dịch bệnh.

4. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỈ ĐẠO, ĐIỀU HÀNH, PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

- Theo dõi, giám sát tình hình dịch bệnh trên thế giới và tại các địa phương, đặc biệt bệnh nguy hiểm như DTLCP, CGC, LMLM, Tai xanh, Đại....

- Kịp thời tham mưu, đề xuất để Lãnh đạo Chính phủ, Lãnh đạo Bộ NN&PTNT, các Bộ, ngành liên quan đến tất cả các địa phương trọng điểm về dịch bệnh và có nguy cơ cao để chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh, nhất là bệnh DTLCP, LMLM.

- Tham mưu chỉ đạo và tổ chức thực hiện các Chương trình, kế hoạch do Thủ tướng Chính phủ phê duyệt (Kế hoạch quốc gia phòng, chống CGC giai đoạn 2019 - 2025; Chương trình quốc gia phòng, chống bệnh Đại); Chương trình quốc gia phòng, chống bệnh LMLM do Bộ NN&PTNT phê duyệt.

- Tham mưu để Bộ NN&PTNT chỉ đạo và đôn đốc 60 tỉnh, thành phố có kế hoạch phòng, chống dịch bệnh động vật; mỗi năm các tỉnh, thành phố bố trí kinh phí khoảng 110 tỷ đồng cho công tác phòng, chống dịch bệnh động vật trên cạn.

- Hợp tác với các tổ chức quốc tế và các nước (FAO, OIE, WHO, USAID, CDC Hoa Kỳ, Đại học Hokkaido Nhật Bản,...) triển khai các chương trình giám sát chủ động đối với virus CGC tại chợ buôn bán gia cầm sông, cúm lợn.

- Tổ chức giám sát sau tiêm phòng LMLM năm 2019 thuộc Chương trình quốc gia; hướng dẫn các địa phương tổ chức họp rà soát và báo cáo tình hình sử dụng vacxin thuộc Chương trình 30a, vacxin thuộc CTQG LMLM năm 2019 và nhu cầu năm 2020 gửi Bộ Tài chính, Bộ Lao động thương binh và xã hội.

5. KHÓ KHĂN, VƯỚNG MẮC TRONG CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH

a) Công tác phòng, chống bệnh DTLCP

Mặc dù Ban Bí thư, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ và Bộ NN&PTNT đã có những chỉ đạo rất quyết liệt, hướng dẫn rất cụ thể, nhưng

việc tổ chức triển khai thực hiện tại tuyến cơ sở (cấp xã, huyện) hiện nay còn gặp nhiều khó khăn:

- Theo báo cáo của các tỉnh, thành phố đến hết tháng 9/2019, cả nước có nhiều thay đổi của hệ thống thú y (4 Chi cục bị sáp nhập; hơn 50% số Trạm Thú y cấp huyện bị sáp nhập), tổng số người làm công tác thú y cấp xã đến cấp tỉnh đã bị cắt giảm, nghi việc là 5.342 người đã ảnh hưởng rất lớn đến việc tổ chức triển khai thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh động vật.

- Công tác chỉ đạo, tổ chức, triển khai thực hiện rất bất cập tại các huyện đã thực hiện việc sáp nhập, cụ thể: (i) Chi cục cấp tỉnh không chỉ đạo trực tiếp Trung tâm dịch vụ nông nghiệp, phải báo cáo Sở NN&PTNT có văn bản gửi UBND cấp huyện để chỉ đạo Phòng Nông nghiệp và Trung tâm DVNN; (ii) Phòng Nông nghiệp huyện nhiều nơi không có cán bộ thú y, dẫn đến không tham mưu cho UBND huyện để chỉ đạo; (iii) Trung tâm DVNN khi gặp khó khăn, vướng mắc lại không báo cáo trực tiếp cho Chi cục cấp tỉnh để chỉ đạo về chuyên môn, phải báo cáo cho UBND huyện để có văn bản gửi Sở NN&PTNT, sau đó mới chuyển Chi cục xử lý; (iv) Trung tâm DVNN nhiều nơi không chỉ đạo được nhân viên thú y xã, phải đề nghị UBND huyện chỉ đạo UBND xã để chỉ đạo.

- Công tác đào tạo, tập huấn cho các cán bộ thú y tuyến huyện tại nhiều nơi khó hoặc không thực hiện được do đã sáp nhập hệ thống thú y, không có kinh phí thực hiện, bị điều chuyển nhiệm vụ, không được đào tạo cơ bản về thú y hoặc không tham gia thực hiện do không còn thuộc hệ thống thú y các cấp.

- Về công tác tổng hợp, báo cáo: (i) Nhiều phòng Nông nghiệp, Trung tâm DVNN không hướng dẫn, không yêu cầu cấp xã báo cáo theo biểu mẫu quy định; chỉ sử dụng các bản xác minh lợn bệnh, dẫn đến việc tổng hợp khó khăn, dễ sai sót và chậm; (ii) Các xã chỉ báo cáo số liệu cho phòng Nông nghiệp, không báo cáo số liệu dịch bệnh cho Trung tâm DVNN, trong khi Phòng Nông nghiệp không có đủ người hoặc không có cán bộ thú y, nên không hiểu rõ phương pháp tổng hợp, báo cáo chậm số liệu dịch bệnh (có nơi 7 ngày hoặc trên 10 ngày mới báo cáo 1 lần).

- Dịch bệnh đã xảy ra trong thời gian dài, các lực lượng tổ chức triển khai thực hiện đã hoạt động quá tải, trong khi thù lao, tiền công và công tác phí ở nhiều nơi từ đầu đợt dịch đến nay chưa

được chi trả, dẫn đến tình trạng chán nản, không tổ chức quyết liệt và đúng kỹ thuật các biện pháp phòng, chống; không tổ chức tiêu hủy lợn bệnh kịp thời; không thực hiện nghiêm các biện pháp vệ sinh, phun thuốc sát trùng và các biện pháp an toàn sinh học.

- Một số địa phương xảy ra tình trạng phát tán, lây lan dịch bệnh do lực lượng, phương tiện và dụng cụ tiêu hủy lợn.

- Tại một số địa phương, chính quyền các cấp, nhất là cấp xã, cấp huyện chưa thực sự quan tâm, chỉ đạo và triển khai quyết liệt theo đúng tinh thần chỉ đạo của Chính phủ và Bộ NN&PTNT; không chỉ đạo tổ chức thông tin, tuyên truyền, hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Hiện nay trên thế giới vẫn chưa có thuốc điều trị và vacxin phòng bệnh DTLCP nên rất khó khăn trong việc kiểm soát dịch bệnh.

b) Công tác phòng, chống dịch bệnh khác

- Công tác kiểm dịch vận chuyển ra, vào địa bàn cấp tỉnh chưa được thực hiện nghiêm theo quy định; chương trình xóa đói giảm nghèo chưa kiểm soát tốt nguồn gia súc giống làm phát tán bệnh, lây lan tại một số địa phương.

- Mặc dù các huyện thuộc vùng không chế, huyện 30a được cấp vacxin miễn phí 100%, nhưng việc tổ chức tiêm phòng rất hạn chế, tỷ lệ tiêm phòng thấp, nhiều nơi người dân không hợp tác để tiêm phòng cho đàn gia súc; trong khi mầm bệnh lưu hành nhiều và hàng năm có dịch bệnh xảy ra;

- Công tác thống kê số lượng gia súc chưa chính xác, không sát thực tế, dẫn đến tỷ lệ tiêm phòng cho gia súc chưa đạt yêu cầu; tại nhiều nơi, từ đầu năm 2019 mới tổ chức tiêm phòng vacxin LMLM được 1 lần.

- Công tác chống dịch chưa được thực hiện nghiêm theo quy định: Không lấy mẫu xét nghiệm xác định chính xác type virus; không thực hiện vệ sinh, tiêu độc sát trùng vùng dịch; không có biển báo, cảnh báo vùng dịch; không có trạm, chốt kiểm dịch tạm thời để quản lý vận chuyển gia súc ra, vào vùng dịch.

- Người chăn nuôi có gia súc bị bệnh nhưng không báo cho cơ quan chuyên môn, tự chữa trị; không hợp tác trong tiêm phòng cho gia súc./.