

Số: /TB-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2021

THÔNG BÁO**Kết luận Đồng chí Đỗ Xuân Tuyên, Phó Trưởng Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Thứ trưởng Bộ Y tế, Trưởng đoàn Kiểm tra công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất, kinh doanh, khu công nghiệp tại tỉnh Thanh Hóa ngày 24/6/2021**

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch COVID-19; ngày 24/6/2021 Đoàn kiểm tra liên bộ do Đồng chí Đỗ Xuân Tuyên, Phó Trưởng Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Thứ trưởng Bộ Y tế làm Trưởng đoàn đã kiểm tra tại tỉnh Thanh Hóa. Nội dung kiểm tra bao gồm (1) Công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất kinh doanh, khu công nghiệp (CSSXKD, KCN); (2) Năng lực khu cách ly và thu dung điều trị COVID-19; (3) Công tác phòng, chống dịch tại khu cách ly y tế tập trung; (4) Công tác đảm bảo năng lực xét nghiệm; (5) Tổ chức triển khai tiêm vắc xin phòng COVID-19.

Đoàn công tác đã tiến hành kiểm tra tại: Nhà máy Rollsport 1 - KCN Hoàng Long, thành phố Thanh Hóa; Khu cách ly y tế tập trung tại Trung tâm Giáo dục quốc phòng (thuộc Đại học Hồng Đức); Bệnh viện điều trị bệnh nhân COVID-19 tại bệnh viện Phổi tỉnh Thanh Hoá và làm việc với Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hóa. Sau khi kiểm tra thực tế và nghe báo cáo tình hình công tác phòng, chống dịch COVID-19 của tỉnh Thanh Hóa, ý kiến phát biểu của các thành viên Đoàn kiểm tra; đồng chí Đỗ Xuân Tuyên, Phó Trưởng Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Thứ trưởng Bộ Y tế có ý kiến kết luận như sau:

1. Hiện nay tình hình dịch COVID-19 vẫn đang diễn biến hết sức phức tạp tại Việt Nam và trên thế giới. Tại nhiều nước đã xuất hiện các chủng vi rút biến thể với tốc độ lây lan nhanh. Lượng vắc xin được sản xuất vẫn chưa đủ so với nhu cầu và tỷ lệ cung-cầu còn rất thấp. Tại Việt Nam, nguy cơ lây nhiễm COVID-19 từ nước ngoài vẫn luôn thường trực do vẫn phải tiếp nhận chuyên gia vào làm việc và đón công dân Việt Nam ở nước ngoài về. Để đảm bảo thực hiện mục tiêu kép của Chính phủ vừa chống dịch vừa đảm bảo phát triển kinh tế, xã hội, đề nghị tỉnh Thanh Hoá cần giữ vững chắc các “thành trì” phòng, chống dịch COVID-19 bao gồm: (i) Các cơ quan lãnh đạo địa phương (cấp ủy đảng, chính quyền), (ii)

Các bệnh viện, doanh nghiệp, trường học, chợ, trung tâm thương mại, cơ sở tín ngưỡng, tôn giáo, (iii) Những đối tượng lang thang cơ nhỡ...

2. Để tiếp tục nâng cao chất lượng công tác phòng, chống dịch, đề nghị Ủy ban nhân dân tỉnh, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hóa chỉ đạo tăng cường thực hiện một số nội dung sau:

2.1. Thực hiện nghiêm chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ: Tuyệt đối không chủ quan ngay cả khi chưa có dịch hoặc dịch đã đi qua; Phát huy cao độ tự lực tự cường, bốn tại chỗ; Trong khoanh vùng phong tỏa, không thực hiện phong tỏa một cách máy móc theo đơn vị hành chính, phải khoanh vùng hiệu quả để phòng, chống dịch, kiểm soát chặt nội bộ khu phong tỏa; Phát hiện nhanh, xét nghiệm sớm, phong tỏa hiệu quả; Tổ chức thực hiện nhanh, hiệu quả chiến lược vắc xin: Chuẩn bị tốt việc triển khai tiêm vắc xin theo lộ trình; Sử dụng công khai, minh bạch, hiệu quả Quỹ vắc xin; Tiếp cận đa dạng hóa nguồn vắc xin, đảm bảo công khai, không cạnh tranh giữa các đơn vị các nhân và nhà nước trong việc mua và cung cấp vắc xin, chịu điều tiết chung của Bộ Y tế đảm bảo chất lượng vắc xin, tổ chức tiêm chủng, tiếp cận bình đẳng các loại vắc xin, không lựa chọn vắc xin, tuyệt đối chấp hành ba không “không nói là không có cơ chế, không nói là không có kinh phí, không nói là không có vật tư, sinh phẩm y tế”, không để cạnh tranh không lành mạnh, không có lợi ích nhóm, ưu tiên dùng hàng trong nước.

2.2. Công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại cơ sở sản xuất kinh doanh, khu công nghiệp.

- Chỉ đạo tất cả các CSSXKD, KCN triển khai thực hiện Quyết định 2787/QĐ-BYT ngày 05/6/2021 của Bộ Y tế “Hướng dẫn các phương án phòng, chống dịch khi có trường hợp mắc COVID-19 tại cơ sở sản xuất, kinh doanh, khu công nghiệp”.

- Tổ chức xét nghiệm sàng lọc đối với đối tượng người lao động có nguy cơ cao hàng tuần (tối thiểu 20% người lao động), kinh phí do doanh nghiệp chi trả.

- Thành lập các đoàn kiểm tra liên ngành của tỉnh tiến hành kiểm tra tất cả các CSSXKD trên địa bàn. Giao trách nhiệm cho Ủy ban nhân dân cấp huyện thành lập các đoàn kiểm tra CSSXKD thuộc phạm vi quản lý trên địa bàn. Nội dung kiểm tra, giám sát bao gồm:

+ Kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 của CSSXKD (trong điều kiện chưa có ca bệnh và trường hợp có ca bệnh). Kế hoạch phải được Ban Quản lý KCN phê duyệt. Đối với doanh nghiệp không thuộc quản lý của KCN thì kế hoạch phải được Ủy ban nhân dân cấp huyện phê duyệt;

+ Thực hiện ký cam kết của doanh nghiệp với Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện; Cam kết của người lao động với doanh nghiệp trong đảm bảo thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch;

+ Đánh giá nguy cơ lây nhiễm tại CSSXKD theo quy định tại Quyết định số 2194/QĐ-BCĐQG và cập nhật bản đồ an toàn COVID-19;

- Ủy ban nhân dân cấp xã chịu trách nhiệm rà soát đảm bảo phòng, chống lây nhiễm COVID-19 trong khu nhà trọ của người lao động;

- Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 phải có phương án và bố trí phương tiện vận chuyển người lao động khi xuất hiện ca bệnh tại CSSXKD, KCN.

2.3. Đối với công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại cộng đồng:

- Tuân thủ nguyên tắc phát hiện sớm, khoanh vùng, dập dịch và cách ly ngay;

- Phát huy vai trò của Tổ COVID-19 cộng đồng (do chủ tịch Ủy ban nhân dân xã/phường quyết định thành lập), mỗi tổ có trách nhiệm rà soát từ 30-50 hộ gia đình để đảm bảo hiệu quả của công tác quản lý phòng, chống dịch; bên cạnh đó huy động sự tham gia của tổ bảo vệ dân phố và người dân trong việc phát giác các trường hợp nghi ngờ vi phạm quy định về phòng, chống dịch COVID-19. Yêu cầu các hộ gia đình ký cam kết với chính quyền địa phương.

- Đảm bảo nguyên tắc “Khoanh vùng diện rộng - Phong tỏa diện hẹp”.

- Triển khai thực hiện Quyết định số 2686/QĐ-BCĐQG ngày 31/5/2021 của Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 về “Quy định đánh giá mức độ nguy cơ và các biện pháp hành chính tương ứng trong phòng, chống COVID-19” đến Ban chỉ đạo phòng, chống dịch cấp huyện, cấp xã để thực hiện đánh giá nguy cơ và có các biện pháp ứng phó, quản lý kịp thời theo đúng quy định.

- Phân công từng đồng chí trong Ban Thường vụ các cấp chịu trách nhiệm phụ trách công tác phòng, chống dịch của cấp dưới, cụ thể: Ban Thường vụ tỉnh ủy chịu trách nhiệm từng huyện; Ban Thường vụ huyện ủy chịu trách nhiệm đến từng xã; Đảng ủy viên xã phụ trách từng thôn; phân công trách nhiệm cho các đảng viên và đưa vào nghị quyết Thường vụ để theo dõi thực hiện.

- Huy động sự vào cuộc của các tổ chức chính trị, xã hội, Mặt trận tổ quốc, Ban dân vận, các cơ sở tôn giáo,... tích cực tham gia trong triển khai công tác phòng, chống dịch, tuyên truyền, vận động hội viên chấp hành nghiêm các quy định phòng, chống dịch COVID-19.

2.4. Công tác cách ly, thu dung và điều trị COVID-19

- Lập phương án xây dựng khu cách ly tập trung đảm bảo năng lực đáp ứng cách ly cho trên 10.000 người. Chuẩn bị phương án điều trị với quy mô đáp ứng thu dung, điều trị từ 3000 ca mắc trở lên.

- Sở Y tế trình Ủy ban nhân dân tỉnh phương án xây dựng bệnh viện dã chiến. Dựa trên cơ sở nguồn lực hiện có của địa phương để đầu tư nâng cấp xây dựng bệnh viện dã chiến (doanh trại quân đội, Trung tâm Y tế, ...).

- Hệ thống điều trị phải kết nối với hệ thống TeleHealth của quốc gia, đảm bảo hội chẩn trực tuyến trong trường hợp khẩn cấp điều trị bệnh nhân mắc COVID-19 và kết nối được với các bệnh viện dã chiến.

- Tại các cơ sở điều trị và cách ly y tế tập trung: Bố trí lắp camera giám sát tại các nơi trọng yếu; phải phân công người và chia ca trực liên tục 24/24 giờ, có sổ theo dõi camera giám sát. Camera phải được kết nối với hệ thống điều hành trung tâm, lưu trữ dữ liệu và kiểm tra lại được theo yêu cầu. Giao Sở Thông tin và Truyền thông tỉnh quản lý việc sử dụng, kết nối và vận hành hệ thống camera giám sát tại địa phương.

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh chịu trách nhiệm bàn giao thông tin của người đã hoàn thành cách ly tập trung cho Trạm Y tế xã ở địa phương nơi người được cách ly về lưu trú (đối với đối tượng lưu trú trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa).

2.5. Công tác điều trị các trường hợp mắc COVID-19

- Xây dựng 3 đơn vị điều trị tại 3 khu vực theo nguyên tắc 4 tại chỗ (phía Bắc, khu vực thành phố Thanh Hóa và phía Nam).

- Xây dựng đơn nguyên điều trị tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh cho 100 trường hợp, ít nhất 20 trường hợp nặng. Cục Quản lý Khám, chữa bệnh và Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương sẽ tư vấn bệnh viện tỉnh xây dựng đơn nguyên này.

- Xây dựng bệnh viện dã chiến có năng lực thu dung cho trên 1000 trường hợp dương tính không có triệu chứng, đảm bảo trong bệnh viện không được để lây chéo và lây nhiễm trong nhân viên y tế.

- Triển khai TeleHealth với Bệnh viện Đa khoa tỉnh để hội chẩn bệnh nhân nặng, kết nối công nghệ thông minh (AI) trong hội chẩn, tư vấn điều trị bệnh nhân.

2.6. Đảm bảo năng lực xét nghiệm COVID-19

- Nâng cao năng lực xét nghiệm của địa phương để đáp ứng phương án khi bùng phát dịch trên diện rộng (đặc biệt năng lực của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Bệnh viện Đa khoa trung ương Thanh Hóa, Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Thanh Hóa).

- Tập huấn cho lực lượng lấy mẫu xét nghiệm, huy động sự tham gia của lực lượng sinh viên các trường y trên địa bàn.

- Giao Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh chịu trách nhiệm quản lý toàn bộ các đơn vị thực hiện xét nghiệm trên địa bàn tỉnh và tổng hợp, báo cáo với Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của tỉnh.

2.7. Tổ chức tiêm vắc xin COVID-19 hiệu quả, an toàn

- Xây dựng chiến dịch tiêm vắc xin, thành lập các tổ tiêm vắc xin, lưu ý hạn sử dụng của vắc xin để đảm bảo hiệu quả và tuyệt đối không để vắc xin quá hạn.

- Tổ chức tiêm vắc xin an toàn: tập huấn tiêm chủng cho nhân viên y tế; thành lập tổ cấp cứu tại chỗ để xử lý tình huống, sự cố sau tiêm; đảm bảo cơ sở thuốc cấp cứu và xe cứu thương; xây dựng đơn nguyên cấp cứu (lưu ý phân bố đơn nguyên cấp cứu theo vị trí để thuận tiện tiếp nhận người cần được cấp cứu thuận tiện và nhanh nhất có thể).

- Ứng dụng công nghệ thông tin trong tiêm chủng để mã hóa, quản lý vắc xin và người được tiêm vắc xin. Lực lượng cốt lõi trong công tác tiêm chủng phải là cán bộ y tế, bên cạnh đó huy động các lực lượng khác (giáo viên, đoàn thanh niên, hội phụ nữ,...) tham gia công tác tiếp đón, hướng dẫn,... hỗ trợ hoạt động tiêm vắc xin.

2.8. Việc lắp đặt camera tại khu cách ly quân đội, cách ly tại khách sạn cần có tư vấn của nhân viên y tế và kết nối với bộ phận trực tại khu cách ly, đơn vị quản lý chung của tỉnh, phải có sổ bàn giao giữa các ca trực, cần cung cấp mặt khẩu cho nhân viên trực tại khu cách ly để theo dõi, phục vụ truy vết khi cần.

Trên đây là thông báo kết luận của Đồng chí Đỗ Xuân Tuyên, Phó Trưởng Ban chỉ đạo quốc gia, Thứ trưởng Bộ Y tế. Đề nghị các đơn vị có liên quan triển khai thực hiện.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Đồng chí Bộ trưởng (để báo cáo);
- Các đ/c Thứ trưởng;
- Vụ/Cục: MT, DP, CNTT, TTKT, KCB;
- Viện SKNNMT, VSĐT TƯ;
- Cục Công nghiệp, Bộ Công thương;
- Cục ATLĐ, Bộ LĐTBXH;
- Tổng Liên đoàn Lao động VN;
- UBND tỉnh Thanh Hóa (để thực hiện);
- Sở Y tế, CDC tỉnh Thanh Hóa (để thực hiện);
- Thành viên Đoàn kiểm tra;
- Lưu: VT, VPB1.

**TL. BỘ TRƯỞNG
CHÁNH VĂN PHÒNG BỘ**

Hà Anh Đức