|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Hà Nội, ngày 20 tháng 01 năm 2021* |

**TÀI LIỆU HỘI NGHỊ BAN CHỈ ĐẠO QUỐC GIA**

**PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19**

**I. Cập nhật tình hình dịch bệnh**

**1. Trên Thế giới** (tính đến 17h00 ngày 19/01/2021)

**a. Tình hình dịch bệnh:**

Thế giới hiện ghi nhận 96.080.360 ca và 2.051.488 trường hợp tử vong do COVID-19 tại 220 quốc gia, vùng lãnh thổ. Tổng số bệnh nhân COVID-19 hồi phục là 68.749.729 và còn 25.328.747 bệnh nhân đang điều trị, trong đó 111.847 trường hợp bệnh nặng hoặc nguy kịch. Mỹ là quốc gia có số mắc cao nhất thế giới với 24.626.376 trường hợp mắc và 408.620 trường hợp tử vong. Ấn Độ là quốc gia đứng thứ hai thế giới về số trường hợp mắc với 10.582.647 ca nhiễm (152.593 trường hợp tử vong). Tiếp theo là Brazil với 210.328 trường hợp tử vong trong số 8.512.238 ca nhiễm, hiện đang chứng kiến làn sóng dịch bệnh thứ 2 sau khi số ca mắc mới tăng mạnh kể từ tháng 12.

Riêng 02 tuần đầu của tháng 01/2021, thế giới ghi nhận 12.3 triệu ca nhiễm mới (chiếm 13% tổng số mắc từ đầu vụ dịch) và 227 nghìn ca tử vong (chiếm 11.1%).

Theo báo cáo của Tổ chức Y tế Thế giới, biến thể SARS-CoV-2 được phát hiện đầu tiên tại Anh hồi giữa tháng 12/2020, đến nay đã lây **lan ra 50 nước** và vùng lãnh thổ. Biến thể được phát hiện tại Nam Phi cũng đã xuất hiện tại **23 nước** và vùng lãnh thổ.

Tại châu Âu, các nước đang duy trì các biện pháp quyết liệt nhằm chặn đà lây lan của biến thể vi rút SARS-CoV-2. Ngày 17/1, Áo sẽ gia hạn lệnh phong tỏa do COVID-19 tới ngày 8/2 với hy vọng giảm tỷ lệ lây nhiễm. Slovakia đã thắt chặt lệnh phong tỏa và gia hạn lệnh này đến ngày 7/2 tới, trong bối cảnh nước này tiến hành chiến dịch xét nghiệm quy mô lớn kéo dài một tuần nhằm ngăn chặn lây lan dịch. Chính phủ Anh tối 15/1 đã quyết định siết chặt các biện pháp quản lý biên giới khi yêu cầu mọi hành khách nhập cảnh phải có chứng nhận âm tính với virus SARS-CoV-2, du khách cũng được yêu cầu tự cách ly ở khách sạn và chịu mọi chi phí, đồng thời xem xét sử dụng công nghệ định vị (GPS) và nhận dạng khuôn mặt để giám sát việc thực hiện cách ly trong vòng 10 ngày. Ngày 14/1, Pháp đã ra lệnh mở rộng thời gian giới nghiêm toàn quốc đồng thời thắt chặt biên giới, từ ngày 18/1 tất cả những hành khách đi du lịch đến Pháp từ bên ngoài Liên minh Châu Âu sẽ phải có kết quả xét nghiệm COVID-19 âm tính và tự cách ly trong một tuần khi đến nơi.

Khu vực Châu Á, đứng sau Ấn Độ về số trường hợp mắc là Thổ Nhĩ Kỳ với 2.392.963 trường hợp mắc (24.161 trường hợp tử vong). Đứng thứ ba khu vực là Iran với 56.886 ca tử vong trong số 1.336.217 trường hợp mắc. Trung Quốc đã áp đặt lệnh phong tỏa nghiêm ngặt đối với thêm gần 3 triệu dân ở tỉnh Cát Lâm sau khi ghi nhận ổ dịch mới siêu lây nhiễm khi một nhân viên tiếp thị nhiễm virus SARS-CoV-2 đã gây lây nhiễm sang cho 102 người khác, trong đó đa phần là những người trung niên và cao tuổi.

Tại Đông Nam Á, diễn biến dịch bệnh phức tạp và tiềm ẩn nguy cơ bùng phát các dịch đợt mới ở nhiều nước. Indonesia là vùng dịch lớn nhất khu vực với 917.015 trường hợp mắc (26.282 trường hợp tử vong), hiện dịch COVID-19 đã lây lan ra toàn bộ các tỉnh, thành phố của Indonesia. Tiếp theo là Philippines với tổng số 502.736 ca nhiễm (9.909 trường hợp tử vong); đã ra thông báo cấm nhập cảnh lên tới 33 quốc gia. Malaysia là vùng dịch lớn thứ ba khu vực với 605 ca tử vong và 161.740 ca mắc; Tại Singapore, nước này phát hiện 2 ca lây nhiễm trong cộng đồng ngày 17/1, hình thành chùm ca bệnh mới liên quan tới một nhân viên phụ tá trong lực lượng cảnh sát Singapore.

**2. Việt Nam** (tính đến 17h00 ngày 19/01/2021)

**2.1. Tình hình chung**

Vẫn tiếp tục ghi nhận thêm các trường hợp mắc mới nhập cảnh vào Việt Nam (được cách ly ngay sau khi nhập cảnh). Đến nay, **Việt Nam ghi nhận 1.540 trường hợp mắc** (trong đó có **880 trường hợp nhập cảnh** từ nước ngoài, **660 trường hợp mắc trong nước**), 35 trường hợp tử vong.

Riêng 20 ngày đầu của tháng 01/2021, Việt Nam ghi nhận 75 ca nhiễm nhập cảnh (chiếm 8.4% trong tổng số mắc COVID-19 nhập cảnh), tăng thêm 11 ca so với cùng kỳ của tháng 12/2020 (64 ca).

**2.2. Đối với chuyến bay đưa công dân về nước**

Từ 4/2020 đến nay đã thực hiện **366 chuyến bay với tổng số 74.944 người** nhập cảnh, trong đó có 584 người dương tính trên 122 chuyến bay. Chuyến bay có người dương tính chủ yếu đến từ Nga (15 chuyến, 204 ca dương tính), Nhật (21 chuyến, 40 ca dương tính), Mỹ (14 chuyến, 46 ca dương tính), Anh (5 chuyến, 13 ca dương tính), Hàn Quốc (7 chuyến, 14 ca dương tính), UAE (6 chuyến, 31 ca dương tính), Pháp (6 chuyến, 41 ca dương tính), Ấn Độ (5 chuyến, 26 ca dương tính), Kuwait (2 chuyến, 13 ca dương tính), Bangladesh (1 chuyến, 14 ca dương tính), Rumani (1 chuyến, 34 ca dương tính)...

**2.3. Tình hình thực hiện cách ly**

Đến nay, trên cả nước hiện **đang cách ly** 18.008 người, trong đó cách ly tại cơ sở y tế: 121, tại khu cách ly tập trung: 16.663 và tại nhà/nơi lưu trú 1.224 người.

Các cơ sở cách ly do quân đội quản lý hiện đang cách ly 4.757 người tại 54 điểm cách ly, tổng số đã thực hiện cách ly là 165.145 người, trong đó hết cách ly là 160.388 người.

**2.4. Kết quả giám sát, phát hiện quản lý người nhập cảnh trái phép**

Theo số liệu của Bộ Công an, trong năm 2020, cả nước phát hiện có 177 người nước ngoài (167 Trung Quốc, 08 Campuchia, 01 Canada, 01 New Zealand) và 1.843 công dân Việt Nam nhập cảnh trái phép qua biên giới đường bộ đã và đang được cách ly, xử lý.

Bộ Y tế (Cơ quan Thường trực Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19) đã chỉ đạo các đơn vị thực hiện nghiêm Công văn số 308/CV-BCĐ ngày 14/01/2021 về việc tăng cường kiểm soát nghiêm, quản lý chặt chẽ khu vực biên giới đường bộ, đường biển, tại các khu vực cửa khẩu, đặc biệt là các đường mòn, lối mở, ngăn chặn kịp thời và xử lý nghiêm các vi phạm về quản lý nhập cảnh, không để các trường hợp nhập cảnh trái phép vào Việt Nam.

**2.5. Kết quả kiểm tra của các Đoàn kiểm tra của Ban Chỉ đạo Quốc gia**

Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19 đã tổ chức đoàn kiểm tra về công tác nhập cảnh, cách ly và giám sát y tế trong công tác phòng, chống dịch COVID-19 đối với chuyên gia, công dân Việt Nam nhập cảnh tại các tỉnh, thành phố: Khánh Hòa, Đà Nẵng, Lào Cai, Gia Lai, Đắk Lắk, Đồng Tháp (Cần Thơ và Quảng Ninh đi kiểm tra ngày 21/01).

Bước đầu đánh giá như sau: các cơ sở cách ly đã thực hiện các nội dung theo hướng dẫn của Bộ Y tế về tổ chức. Tuy nhiên còn một số điểm cần lưu ý đối với cách ly y tế tập trung như:

- Xét nghiệm: chưa lấy mẫu ngay ngày đầu sau khi đến khu cách ly

- Việc tổ chức cách ly và thực hiện các biện pháp phòng chống lây nhiễm giữa các khu vực trong khu cách ly tập trung (một số nơi) chưa tốt: VD: vẫn để tập trung các xuất ăn tại hành lang tâng cách ly (thay vì để tại cửa từng phòng để hạn chế tối đa tiếp xúc trong khu cách ly).

- Tổ chức giám sát y tế 14 ngày sau khi kết thúc cách ly tập trung chưa chặt chẽ.

***Các đoàn đã có những kiến nghị để các đơn vị thực hiện tốt hơn trong thời gian tới, cụ thể:***

- Tiếp tục tập huấn, phổ biến các hướng dẫn cách ly y tế.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát, rà soát công tác cách ly y tế đảm bảo thực hiện đúng các nội dung chuyên môn phòng, chống dịch bệnh.

- Đẩy mạnh thông tin truyền thông và phối hợp liên ngành thực hiện tốt công tác cách ly y tế

- Xử phạt nghiêm các tổ chức/cá nhân vi phạm quy định cách ly y tế.

**3. Xét nghiệm bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR.**

Tính đến ngày 17/01/2021, cả nước đã thực hiện xét nghiệm Realtime RT-PCR được 1.552.383 mẫu tương đương 1.748.868 lượt người được xét nghiệm.

**Năng lực xét nghiệm của các đơn vị**

Số phòng có khả năng xét nghiệm phát hiện SARS-CoV-2 bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR**: 148**, công suất xét nghiệm tối đa khoảng **51.825 mẫu/ngày**; (Ngành y tế: **129** phòng; Ngành khác: 19 phòng (8 phòng thuộc Ngành Nông nghiệp Phát triển nông thôn, 10 phòng thuộc Bộ Quốc phòng, 1 phòng thuộc Bộ Công an)

**Số phòng đã được phép xét nghiệm khẳng định: 94/148** với công suất xét nghiệm tối đa khoảng **42.460 mẫu/ngày;** (Ngành y tế: 79 phòng (6 phòng thuộc các cơ sở tuyến Trung ương, 38 phòng thuộc các cơ sở khám chữa bệnh, 35 phòng thuộc Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh/TP); Ngành khác: 15 phòng (5 phòng thuộc Ngành Nông nghiệp Phát triển nông thôn, 9 phòng thuộc Bộ Quốc phòng, 1 phòng thuộc Bộ Công an.

Để chủ động phát hiện sớm và xét nghiệm khẳng định được SASR-CoV-2, đề nghị các Phòng Xét nghiệm của các tỉnh tiếp tục bổ sung các điều kiện cần thiết, và mời các Viện VSDT/Pastuer thẩm định công nhận được xét nghiệm khẳng định.

**4. Nhận định tình hình dịch**

Dịch bệnh vẫn diễn biến phức tạp trên thế giới, nhiều nước từ khắp các châu lục từ châu Âu, châu Mỹ, châu Phi, châu Á…. buộc phải duy trì hoặc áp đặt trở lại biện pháp phong tỏa.

Đối với nước ta, tình hình dịch vẫn đang được kiểm soát. Tuy nhiên, các trường hợp nhập cảnh vẫn ghi nhận từ các chuyến bay giải cứu. Bên cạnh đó, nhiều trường hợp nhập cảnh trái phép không được phát hiện hoặc phát hiện muộn, sắp tới Tết âm lịch, nên việc đi lại, nhu cầu về nước của công dân rất lớn, do đó nguy cơ ghi nhận trường hợp mắc COVID-19 luôn hiện hữu.

Vì vậy, cần tiếp tục và tăng cường các biện pháp theo Chiến lược xuyên suốt từ ban đầu: NGĂN CHẶN, PHÁT HIỆN, CÁCH LY, KHOANH VÙNG DẬP DỊCH, ĐIỀU TRỊ HIỆU QUẢ.

**III. Đề nghị tăng cường hoạt động trong thời gian tới**

**1. Tiếp tục duy trì các biện pháp giám sát, ngăn chặn dịch bệnh xâm nhập và bùng phát trong cộng đồng.**

- Tiếp tục tăng cường truyền thông thực hiện 5K. Cập nhật thông tin minh bạch, liên tục tới các cơ quan báo, đài, người dân về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống dịch trong và ngoài nước.

- Tăng cường giám sát dịch tại các cơ sở y tế, cộng đồng, đặc biệt là những người có triệu chứng COVID-19 để phát hiện sớm, khoanh vùng triệt để.

- Yêu cầu cầu các cơ sở y tế phải thực hiện nghiêm việc xét nghiệm, đặc biệt xét nghiệm các đối tượng nguy cơ để tránh bỏ lọt, trường hợp cơ sở nào không có đủ năng lực xét nghiệm thì lấy mẫu, gửi nơi đủ điều kiện thực hiện.

- Tiếp tục tăng cường triển khai các ứng dụng công nghệ thông tin: sử dụng phần mềm khai báo y tế, N-Cov, ứng dụng truy vết Bluezone. Các địa phương tiếp tục rà soát và cập nhật các cơ sở y tế, khách sạn, trường học... lên bản đồ an toàn với dịch COVID-19.

**2. Tăng cường kiểm soát và quản lý người nhập cảnh**

Tăng cường kiểm soát nghiêm, quản lý chặt chẽ khu vực biên giới đường bộ, đường biển, tại các khu vực cửa khẩu, đặc biệt là các đường mòn, lối mở, ngăn chặn kịp thời và xử lý nghiêm các vi phạm về quản lý nhập cảnh, không để các trường hợp nhập cảnh trái phép vào Việt Nam.

- Quản lý chặt chẽ việc cách ly người nhập cảnh, bảo đảm thời gian cách ly tập trung tối thiểu 14 ngày và phải có kết quả xét nghiệm ít nhất 2 lần âm tính với vi rút SARS-CoV-2 và đủ thời gian theo dõi y tế sau cách ly tập trung theo quy định, tuyệt đối không để lây lan dịch bệnh trong khu cách ly và lây lan từ khu cách ly ra cộng đồng.

- Đề xuất chính quyền địa phương thường xuyên kiểm tra, rà soát, quản lý chặt chẽ người từ nước ngoài đến bất hợp pháp trên địa bàn.

- Đề nghị các hộ gia đình, tổ dân phố, khu dân cư chủ động tham gia phát giác, khai báo các trường hợp từ nước ngoài về nhập cảnh trái phép trong cộng đồng chưa được cách ly, quản lý và thông báo ngay cho chính quyền địa phương để tổ chức cách ly, xử lý theo quy định.

- Chỉ đạo các cơ quan liên quan lập danh sách tất cả những người nhập cảnh trái phép lưu trú tại địa phương, tổ chức cách ly ngay, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

**3. Bàn giao, quản lý, giám sát sức khỏe người sau khi kết thúc cách ly tập trung về nơi lưu trú**

Để đảm bảo quản lý chặt chẽ các trường hợp sau cách ly tập trung về địa phương, Ban Chỉ đạo đã có văn bản số: 425/CV-BCĐ ngày 19/01/2021 về hướng dẫn bàn giao, quản lý khi hoàn thành cách ly tập trung. Trong đó:

3.1. Rà soát, chấn chỉnh việc tổ chức: bàn giao, tiếp nhận và đưa đón người đã hoàn thành cách ly tập trung về nơi lưu trú tiếp tục theo dõi, giám sát y tế 14 ngày (kể từ ngày có quyết định hoàn thành cách ly), cụ thể:

- Nguyên tắc là khi địa phương tiếp nhận người hết thời hạn cách ly tập trung phải có đầy đủ điều kiện, giấy tờ, kết quả xét nghiệm.

- Thành phần bàn giao, nhận bàn giao: y tế địa phương nơi có sở cách ly, đơn vị thực hiện tổ chức cách ly, người được cách ly và y tế địa phương nơi người đã hoàn thành cách ly về cư trú; trường hợp y tế địa phương nơi người cách ly về cư trú ở xa thì có văn bản ký kết với y tế địa phương nơi có cơ sở cách ly đã tiếp nhận và thông báo bằng văn bản về y tế địa phương nơi người cách ly về cư trú.

3.2. Chỉ đạo các đơn vị, cá nhân liên quan:

- Đơn vị Quản lý khu cách ly tập trung hướng dẫn cụ thể cho người đã hoàn thành cách ly tập trung tiếp tục tự theo dõi sức khỏe trong 14 ngày tại nhà, nơi lưu trú. Hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, đến nơi đông người, thường xuyên thực hiện các biện pháp phòng chống dịch bệnh theo thông điệp 5K của Bộ Y tế và các biện pháp phòng hộ cá nhân khác.

- Sở Y tế (Cơ quan Thường trực Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19) ở địa phương nơi thực hiện cách ly tập trung có văn bản thông báo danh sách những người đã hoàn thành cách ly ngay khi họ có quyết định hoàn thành cách ly (thông tin ít nhất gồm số điện thoại hoặc/và Email, địa chỉ về lưu trú và bản chụp các giấy tờ liên quan) cho Sở Y tế tỉnh, thành phố nơi người hoàn thành cách ly về lưu trú và các đơn vị liên quan biết để tiếp tục quản lý, theo dõi sức khỏe, giám sát y tế trong 14 ngày tiếp theo.

- Tăng cường sử dụng các ứng dụng công nghệ thông tin trong việc quản lý, theo dõi người cách ly tập trung.

- Người cách ly phải khai báo với trưởng thôn (khu phố) khi về đến nơi lưu trú và phải có cam kết thực hiện việc tự theo dõi sức khỏe tại nhà, nơi lưu trú đồng thời phải chủ động thông báo cho cơ quan y tế địa phương nơi lưu trú biết ngay khi trở về từ khu cách ly tập trung về tình trạng sức khỏe và ghi nhật ký tiền sử tiếp xúc gần cho đến khi hết 14 ngày tiếp theo.

3.3. Di chuyển từ khu cách ly tập trung về nơi lưu trú

a. Bằng phương tiện vận tải đường bộ:

- Yêu cầu đi bằng xe riêng (do người hoàn thành cách ly hoặc cơ quan sử dụng người nhập cảnh hoặc chủ cơ sở cách ly tập trung hoặc địa phương bố trí): xe phải được đăng ký trước với đơn vị Quản lý khu cách ly tập trung, không tổ chức đưa đón đông người (chỉ gồm lái xe hoặc/và người giám sát đi cùng).

- Người hoàn thành cách ly, lái xe hoặc người đi cùng (nếu có) phải đeo khẩu trang trong suốt quá trình di chuyển, bố trí, sử dụng thường xuyên dung dịch sát khuẩn tay khi lên, xuống xe và trong suốt quá trình di chuyển; cài đặt và mở ứng dụng truy vết (Bluezone) liên tục và áp dụng các biện pháp phòng hộ cá nhân theo quy định.

- Hạn chế tiếp xúc gần (<2m) với người khác trong quá trình di chuyển.

- Hạn chế dừng, đỗ ăn uống dọc đường, tốt nhất đi thẳng từ khu cách ly tập trung về nhà, nơi lưu trú.

b. Bằng phương tiện vận tải hàng không, tàu:

- Thông báo, liên hệ trước với đơn vị vận chuyển về việc người cách ly đã hoàn thành cách ly tập trung để đơn vị vận chuyển biết, có phương án bố trí các biện pháp phòng chống dịch (như vị trí chỗ ngồi, các biện pháp phòng chống lây nhiễm...) khi sử dụng phương tiện.

- Người hoàn thành cách ly thực hiện nghiêm các biện pháp phòng hộ cá nhân, phòng lây nhiễm theo quy định của đơn vị vận chuyển trong suốt quá trình di chuyển. Thường xuyên đeo khẩu trang, sử dụng dung dịch sát khuẩn tay trước, trên máy bay, tàu trong suốt quá trình di chuyển. Khai báo y tế, cài đặt và mở ứng dụng truy vết (Bluezone) liên tục và áp dụng các biện pháp phòng hộ cá nhân theo quy định.

3. Sở Y tế tỉnh, thành phố nơi người hoàn thành cách ly về lưu trú tại địa phương tiếp nhận thông tin về những người đã hoàn thành cách ly về địa bàn cư trú, có kế hoạch và thực hiện quản lý, kiểm tra, theo dõi y tế họ cho đến hết 14 ngày (kể từ ngày có quyết định hoàn thành cách ly tập trung)./.