

BÁO CÁO

Tổng kết công tác phòng chống dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hoá

Đại dịch COVID-19 ghi nhận các ca bệnh đầu tiên cuối tháng 12/2019 tại Vũ Hán, Trung Quốc; sau đó dịch bệnh nhanh chóng lây lan và bùng phát tại nhiều quốc gia, vùng lãnh thổ trên thế giới. Ngày 30/01/2020, Tổ chức Y tế thế giới tuyên bố COVID-19 là tình trạng khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng gây quan ngại quốc tế (PHEIC) và đánh giá là đại dịch toàn thế giới. Ngày 05/5/2023, sau hơn 03 năm xảy ra đại dịch, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) xác nhận COVID-19 không còn là tình trạng khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng và gây quan ngại quốc tế; tại thời điểm này thế giới ghi nhận trên 696 triệu trường hợp mắc tại 231 quốc gia, vùng lãnh thổ, trong đó có trên 6,9 triệu trường hợp tử vong.

Tại Việt Nam nói chung và tỉnh Thanh Hoá nói riêng, với sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị, toàn Đảng, toàn quân và toàn dân đã triển khai quyết liệt, đồng bộ, kịp thời các giải pháp chống dịch phù hợp; dịch bệnh đã từng bước được ngăn chặn, đẩy lùi và kiểm soát hiệu quả; góp phần quan trọng và tạo điều kiện để phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội trên các lĩnh vực, được Nhân dân và cộng đồng quốc tế ghi nhận, đánh giá cao, để đánh giá toàn diện về công tác phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh từ năm 2020 đến nay; đồng thời là cơ sở rút ra bài học kinh nghiệm đối với công tác phòng, chống dịch trong thời gian tới, UBND tỉnh báo cáo tổng kết công tác phòng, chống dịch COVID-19, như sau:

I. ĐẶC ĐIỂM, TÌNH HÌNH

Thanh Hóa nằm ở khu vực Bắc Trung Bộ, có diện tích hơn 11.000 km², là tỉnh rộng thứ 5 cả nước; dân số 3,72 triệu người (số liệu năm 2022). Toàn tỉnh có 27 đơn vị hành chính cấp huyện, trong đó có 2 thành phố, 2 thị xã, 8 huyện đồng bằng, 4 huyện ven biển, 11 huyện miền núi, có 559 xã, phường, thị trấn; khoảng cách từ trung tâm thành phố Thanh Hoá đến huyện xa nhất (huyện Mường Lát) khoảng 246 km; phía Tây có biên giới giáp với Lào, phía Đông giáp với Biển Đông; Thanh Hoá là cửa ngõ giao thương kinh tế qua hệ thống cảng biển, đường bộ, đường sắt, đường hàng không, với các hoạt động du lịch, thương mại, sản xuất công nghiệp đa dạng.

Với diện tích rộng, dân số đông, hoạt động kinh tế - xã hội đa dạng, việc không chế và kiểm soát dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh trong giai đoạn vừa qua gặp nhiều khó khăn, thách thức.

Ngay từ những ngày đầu năm 2020, tỉnh Thanh Hóa đã ghi nhận bệnh nhân (BN03) nhập cảnh từ thành phố Vũ Hán, Trung Quốc (ngày 24/01/2020,

tức 30 Tết Canh Tý hệ thống giám sát ghi nhận ca bệnh nghi ngờ viêm phổi do nCoV tại xã Định Hòa, huyện Yên Định, tỉnh Thanh Hóa), đây là ca bệnh đầu tiên người Việt Nam được phát hiện và được điều trị khỏi bệnh tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Thanh Hóa. Trước diễn biến tình hình dịch đặc biệt ca bệnh đầu tiên là người Việt Nam xuất hiện trên địa bàn tỉnh Tỉnh ủy, HĐND tỉnh, UBND tỉnh, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh đã xác định Thanh Hóa có rất nhiều nguy cơ và là địa bàn dễ xâm nhập các dịch bệnh, song được sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo của Trung ương, Tỉnh ủy, HĐND tỉnh, UBND tỉnh Thanh Hóa đã lãnh đạo, chỉ đạo, triển khai quyết liệt, đồng bộ, toàn diện và có nhiều giải pháp trong công tác triển khai đáp ứng với yêu cầu của Trung ương trong chống dịch theo từng giai đoạn, từng đợt bùng phát dịch.

Cùng với việc thực hiện nhiệm vụ phòng, chống dịch COVID-19, tỉnh Thanh Hóa đã tập trung chỉ đạo, điều hành và tổ chức thực hiện có hiệu quả các nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội, quốc phòng - an ninh tại địa phương; tại tỉnh năm 2021, trước diễn biến của tình hình dịch COVID-19, Tỉnh ủy, UBND tỉnh, MTTQ Việt nam tỉnh đã tổ chức kêu gọi “Toàn dân tham gia ủng hộ phòng, chống dịch COVID-19” (đợt 1 ngày 03/6/2021, đợt 2 ngày 23/8/2021). Ngay sau khi Chính phủ ban hành Nghị quyết 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 về quy định tạm thời “*Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19*”; tỉnh Thanh Hóa đã triển khai, vận dụng phù hợp trong tái cơ cấu kinh tế, đổi mới mô hình tăng trưởng, thu hút vốn đầu tư, hoàn thành nhiều công trình, dự án trọng điểm tạo đà cho việc ổn định và phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh nhất là trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe cho nhân dân và đảm bảo an sinh xã hội.

Mặc dù vậy, đại dịch COVID-19 vẫn gây ra nhiều hệ lụy, tác động nặng nề đối với đời sống xã hội, phát triển kinh tế trong cả nước nói chung và trên địa bàn tỉnh ta nói riêng, kể cả sau khi dịch được kiểm soát và từng bước bị đẩy lùi. Trong bối cảnh đó, các cấp, các ngành, địa phương, cơ quan, đơn vị trong tỉnh đã phát huy cao độ tinh thần đoàn kết, sức mạnh tổng hợp của cả hệ thống chính trị, mỗi tập thể, cá nhân nỗ lực, sáng tạo, vượt qua khó khăn, thách thức, nâng cao hơn nữa hiệu quả trong mọi công việc; người người, nhà nhà cùng nhau thi đua, tạo không khí thi đua sôi nổi và rộng khắp trên mọi mặt trận, góp phần thực hiện thắng lợi “mục tiêu kép”, vừa kiểm soát tốt dịch COVID-19, vừa khôi phục sản xuất, phát triển kinh tế - xã hội, đảm bảo quốc phòng - an ninh trên địa bàn tỉnh.

II. DIỄN BIẾN TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

Trong thời gian diễn biến của dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hoá đã trải qua 02 giai đoạn chống dịch và chia thành 4 đợt dịch; trên toàn tỉnh ghi nhận 210.288 trường hợp mắc, trong đó có 77 trường hợp tử vong (tỷ lệ tử vong là 0,03% thấp hơn 10 lần so với cả nước 0,29%).

1. Giai đoạn 1: từ tháng 01/2020 đến hết tháng 9/2021 với chiến lược “không COVID-19”, trong giai đoạn này diễn biến dịch trên địa bàn toàn quốc hết sức phức tạp và là giai đoạn đầu tiên dịch xâm nhập vào nước ta; tại tỉnh Thanh Hoá cũng bị ảnh hưởng từ các ổ dịch và chia thành 04 đợt dịch (trong đó

ghi nhận 525 trường hợp mắc, 05 trường hợp tử vong), cụ thể:

- **Đợt 1:** từ ngày 24/01/2020 đến 22/7/2020, trên địa bàn toàn quốc ghi nhận các trường hợp mắc đầu tiên tại TP. Hồ Chí Minh, nhập cảnh từ Vũ Hán, Trung Quốc; sau đó ghi nhận ổ dịch đầu tiên tại cộng đồng với 06 trường hợp mắc tại xã Sơn Lôi, huyện Bình Xuyên, tỉnh Vĩnh Phúc có tiếp xúc gần với bệnh nhân đi về từ Vũ Hán. Các ổ dịch tiếp theo được ghi nhận trong giai đoạn này xảy ra tại quán Bar Buddha (TP. Hồ Chí Minh), Hạ Lôi (Mê Linh, Hà Nội) và Bệnh viện Bạch Mai (Hà Nội). Sau 83 ngày, dịch cơ bản được kiểm soát và sau đó 99 ngày liên tục không ghi nhận ca mắc trong cộng đồng.

Tại Thanh Hoá, trường hợp mắc COVID-19 ghi nhận đầu tiên trên địa bàn tỉnh (cũng là trường hợp người Việt Nam đầu tiên mắc COVID-19) là bệnh nhân 03 nhập cảnh từ thành phố Vũ Hán, Trung Quốc về tại xã Định Hòa, huyện Yên Định trở về cùng bệnh nhân tại xã Sơn Lôi, huyện Bình Xuyên, tỉnh Vĩnh Phúc; ghi nhận 21 trường hợp mắc (đều là các trường hợp nhập cảnh từ nước ngoài vào Việt Nam), không có trường hợp tử vong.

Tỉnh ủy, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh, UBND tỉnh đã chỉ đạo ngành y tế phối hợp với các ngành, địa phương thực hiện giám sát, điều tra, truy vết được 14.893 người (cách ly tập trung 1.158 người) trở về từ các ổ dịch trong nước, các trường hợp ngồi trên chuyên bay có ca dương tính, các trường hợp người nước ngoài đang lưu trú tại tỉnh, trong đó riêng ổ dịch Bệnh viện Bạch Mai đã giám sát, lấy mẫu và làm xét nghiệm tổng số 1.022 người là bệnh nhân nội, ngoại trú, khám và người nhà đi chăm sóc.

- **Đợt 2:** từ ngày 23/7/2020 đến ngày 27/01/2021, dịch COVID-19 bùng phát tại Đà Nẵng. Các ca mắc tập trung ở thành phố Đà Nẵng và các địa phương có yếu tố dịch tễ liên quan đến Đà Nẵng, dịch lan ra cộng đồng ở 15 tỉnh, thành phố.

Tại Thanh Hóa, ổ dịch cộng đồng ghi nhận tại Khu phố Nam Bắc, phường Quảng Vinh, Thành phố Sầm Sơn (BN748) có yếu tố dịch tễ trở về từ Đà Nẵng trở về địa phương và được phát hiện sớm, cách ly kịp thời không có ca thứ phát; ghi nhận 04 trường hợp mắc (03 ca xâm nhập), không có trường hợp tử vong. Đã tổ chức giám sát, truy vết được 28.480 người (cách ly tập trung 8.443 người) trở về từ Đà Nẵng và các ổ dịch trong nước. Công tác truy vết gặp nhiều khó khăn, đặc biệt là các đối tượng trở về từ Đà Nẵng và các tỉnh có dịch.

- **Đợt 3:** từ ngày 28/01/2021 đến ngày 26/4/2021, trên địa bàn toàn quốc giai đoạn này bùng phát ổ dịch COVID-19 tại cụm công nghiệp tại huyện Chí Linh, Hải Dương sau đó tiếp tục lây lan ra cộng đồng tại 13 tỉnh, thành phố. Tại Thanh Hóa, không ghi nhận ca bệnh.

- **Đợt 4:** từ ngày 27/4/2021 đến 30/9/2021, giai đoạn này, trong nước ghi nhận các ổ dịch lớn tại Bắc Giang, Bắc Ninh và các tỉnh, thành phố phía Bắc, đến cuối tháng 5/2021 dịch đã lây lan ra 30 tỉnh, thành phố trong cả nước. Từ ngày 31/5/2021, dịch COVID-19 bắt đầu diễn biến phức tạp tại TP. Hồ Chí Minh sau đó lây lan rộng ở nhiều tỉnh, thành khu vực phía Nam.

Tại Thanh Hóa ghi nhận 500 trường hợp mắc, 05 trường hợp tử vong (tỷ lệ chết/mắc là 0,9%). Trước diễn biến phức tạp của dịch, tỉnh Thanh Hóa tiếp tục triển khai các biện pháp phòng chống dịch COVID-19 theo hướng giám sát, truy vết, cách ly kịp thời, xử lý triệt để ổ dịch COVID-19 trong cộng đồng. Giai đoạn này, dịch diễn biến phức tạp số trường hợp mắc tăng nhanh, tỷ lệ ca bệnh diễn biến nặng gia tăng; trên địa bàn tỉnh xuất hiện nhiều ổ dịch cộng đồng, khó kiểm soát như tại thành phố Thanh Hóa, huyện Nông Cống, Nga Sơn, Thọ Xuân, Hậu Lộc, Nghi Sơn, Bìn Sơn,... Tỉnh ủy, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh, UBND tỉnh đã chỉ đạo phải khẩn trương, thần tốc triển khai quyết liệt các biện pháp phòng, chống dịch đồng thời tổ chức chiến dịch tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19, tuy nhiên tỷ lệ tiêm vắc xin trên địa bàn tỉnh đạt thấp do số lượng vắc xin Bộ Y tế cung ứng cho tỉnh còn hạn chế.

2. Giai đoạn 2: Từ ngày 01/10/2023 đến 20/10/2023

Trong thời gian đầu của giai đoạn này, dịch bệnh vẫn diễn biến phức tạp; trên cả nước, trung bình khoảng 15.000 trường hợp mỗi ngày tại hầu hết các địa phương; giai đoạn này biến thể Omicron đã được ghi nhận trong nước và lây lan nhanh trên diện rộng. Giai đoạn này, chiến lược vắc xin và chiến dịch tiêm chủng vắc xin đã được triển khai mạnh mẽ, kịp thời, hiệu quả, giúp Việt Nam đảm bảo được số lượng vắc xin cho công tác tiêm chủng quy mô lớn và tỷ lệ bao phủ vắc xin ở các đô thị lớn tăng nhanh nhất là đối với nhóm người có nguy cơ cao. Đây là một trong những yếu tố quan trọng tạo tiền đề cho Chính phủ chuyển hướng kịp thời chiến lược phòng chống dịch.

Ngày 11/10/2021, Chính phủ ban hành Nghị quyết số 128/NQ-CP quy định tạm thời thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19, đánh dấu bước chuyển hướng chiến lược quan trọng trong phòng, chống dịch, từ chiến lược cố gắng dập tắt dứt điểm sang chung sống an toàn; từ không có ca bệnh sang thích ứng an toàn, linh hoạt vừa kiểm soát hiệu quả dịch vừa phục hồi, phát triển kinh tế và bắt đầu thực hiện quản lý bền vững nguy cơ theo Nghị quyết số 38/NQ-CP ngày 17/3/2022.

Tại Thanh Hoá, ghi nhận 209.762 trường hợp mắc, 72 trường hợp tử vong (tỷ lệ tử vong 0,034%). Đến nay, dịch COVID-19 đã được kiểm soát trên phạm vi toàn quốc, với số mắc, tử vong giảm sâu, ghi nhận từ đầu năm 2023 đến tháng 10/2023 có hơn 98.000 trường hợp mắc, 20 trường hợp tử vong; trung bình hàng tháng ghi nhận khoảng 10.000 ca mắc; số mắc trung bình tháng giảm 14 lần so với năm 2021 (khoảng 144.000 ca/tháng) và giảm 82 lần so với 2022 (khoảng 816.000 ca/tháng). Tỷ lệ tử vong do COVID-19 giảm từ 1,86% năm 2021 xuống 0,11% năm 2022 và hiện còn 0,02% trong năm 2023 (tính đến tháng 10/2023), tương đương hoặc thấp hơn tỷ lệ tử vong của một số bệnh truyền nhiễm nhóm B ghi nhận phổ biến tại Việt Nam trong 5 năm gần đây.

Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 đã thống nhất chuyển phân loại COVID-19 từ bệnh truyền nhiễm nhóm A sang bệnh truyền nhiễm nhóm B và ngày 19/10/2023, Bộ Y tế ban hành Quyết định số 3896/QĐ-BYT điều chỉnh phân loại COVID-19 từ bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A sang

bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B, có hiệu lực thi hành từ 20/10/2023; các hoạt động phòng, chống COVID-19 được thực hiện theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm đối với bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B.

III. CÔNG TÁC LÃNH ĐẠO, CHỈ ĐẠO, ĐIỀU HÀNH CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19

Công tác phòng, chống dịch đã nhận được sự quan tâm đặc biệt và sự lãnh đạo, chỉ đạo sát sao của Lãnh đạo Đảng, Nhà nước; sự vào cuộc quyết liệt, kịp thời của cả hệ thống chính trị, các cấp, các ngành từ tỉnh đến địa phương; tinh thần trách nhiệm, nỗ lực không mệt mỏi của các lực lượng tuyến đầu; sự ủng hộ, hỗ trợ của cộng đồng xã hội và bạn bè quốc tế; đặc biệt là sự tin tưởng, đoàn kết và tham gia tích cực của Nhân dân.

Trong suốt quá trình phòng, chống dịch COVID-19 vừa qua; tỉnh Thanh Hóa đã luôn quán triệt, tuân thủ nghiêm ngặt sự lãnh đạo, chỉ đạo của Bộ Chính trị, Ban Bí thư, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch COVID-19; thực hiện triệt để phương châm “*Bốn tại chỗ*” kích hoạt hệ thống phòng, chống dịch trên toàn tỉnh; bám sát tình hình, bình tĩnh, chủ động ứng phó và chuẩn bị sẵn sàng, không để bị động với các tình huống xảy ra của dịch bệnh; đồng thời chấp hành đầy đủ mọi biện pháp, hướng dẫn về chuyên môn của Bộ Y tế. Công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại Thanh Hóa đã đi đúng hướng, tạo tiền đề cho việc kiểm soát được dịch bệnh, sớm đưa cuộc sống trở lại trạng thái “*bình thường mới*”.

Cấp ủy, chính quyền từ tỉnh đến cơ sở đã thường xuyên bám sát các chỉ đạo của Trung ương, đồng thời căn cứ diễn biến tình hình dịch bệnh trên địa bàn, chỉ đạo sát sao, quyết liệt, chủ động, linh hoạt trong công tác phòng, chống dịch COVID-19. Tỉnh đã ban hành Quyết định số 684-QĐ/TU ngày 27/8/2021 về việc kiện toàn Ban Chỉ đạo (Trưởng Ban Chỉ đạo là Đồng chí Bí thư Tỉnh ủy), Tổ giúp việc Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh theo dõi, chỉ đạo các huyện, thị xã, thành phố. Thiết lập đường dây nóng và phân công ứng trực 24/24 giờ, bảo đảm lãnh đạo, chỉ đạo tập trung, thống nhất, xuyên suốt, kịp thời tiếp nhận xử lý, báo cáo mọi vấn đề liên quan đến phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh đã thành lập 05 Tiểu ban thuộc Ban Chỉ đạo, bao gồm: Tiểu ban xét nghiệm, điều trị người bệnh và tiêm vắc xin; Tiểu ban an sinh xã hội, việc làm, đảm bảo lương thực, thực phẩm và các mặt hàng thiết yếu; Tiểu ban huy động xã hội hóa các nguồn lực; Tiểu ban An ninh trật tự, quản lý công dân, truy vết và cách ly; Tiểu ban Thông tin Tuyên truyền, ứng dụng công nghệ thông tin; đồng thời ban hành kế hoạch, phương án hoạt động của từng Tiểu ban, đảm bảo kịp thời xử lý, giải quyết mọi công việc phát sinh liên quan đến phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh.

Tỉnh ủy, Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh, UBND tỉnh đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo, thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh, nhằm cụ thể hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia

phòng, chống dịch COVID-19 và các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế; thường xuyên kiểm tra, giám sát, đôn đốc, chỉ đạo triển khai các biện pháp phòng, chống dịch tại các địa phương và mọi mặt công tác trong phòng, chống dịch.

Với tinh thần “*chống dịch như chống giặc*” và yêu cầu đặt sức khỏe, tính mạng của Nhân dân lên trên hết, trước hết. Thực hiện chỉ đạo của Trung ương, tỉnh đã chuyển hướng chống dịch: (i) chuyển từ phòng ngự sang tấn công, thực hiện 3 trụ cột cách ly, xét nghiệm, điều trị; (ii) lấy xã, phường, thị trấn là “pháo đài”, lấy người dân là “chiến sỹ”, người dân là trung tâm, là chủ thể phòng, chống dịch; kịp thời đưa dịch vụ y tế, an sinh xã hội đến gần dân nhất, sát dân nhất; (iii) tập trung huy động các nguồn lực hỗ trợ, chi viện kịp thời cho các địa phương có dịch và có nguy cơ cao bùng phát mạnh để nhanh chóng dập dịch. Các nguyên tắc, biện pháp chống dịch được kế thừa, đúc kết kinh nghiệm thực tiễn trên cơ sở thực tế tình hình dịch từ “*ngăn chặn - phát hiện - cách ly - khoanh vùng - dập dịch và điều trị hiệu quả*” và được bổ sung và hình thành công thức: “*5K + vắc xin, thuốc đặc hiệu + biện pháp điều trị + công nghệ + ý thức của Nhân dân + các biện pháp khác*” với các trụ cột: xét nghiệm, cách ly, điều trị; kết hợp hài hòa giữa phòng ngự và tấn công; sau đó chuyển hướng thực hiện “*thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19*” và cuối cùng là tập trung thực hiện “*đa mục tiêu*”.

Song song với thực hiện nhiệm vụ phòng, chống dịch, công tác thi đua cũng được quan tâm triển khai, kịp thời để khuyến khích, động viên những tập thể, cá nhân có thành tích xuất sắc trong các hoạt động vừa phòng, chống dịch, vừa phát triển kinh tế, bảo đảm an sinh xã hội, chỉ đạo thúc đẩy toàn diện các hoạt động kinh tế xã hội trong trạng thái bình thường mới; thực hiện đồng bộ chương trình phòng chống dịch bệnh gắn với chương trình phục hồi phát triển kinh tế xã hội; ngày 13/12/2021, UBND tỉnh Thanh Hóa đã ban hành Kế hoạch số 276/KH-UBND tổ chức thực hiện Chỉ thị số 19/CT-TTg ngày 16/7/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc phát động thi đua thực hiện thắng lợi nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội hàng năm và Kế hoạch 5 năm (2021 - 2025) theo Nghị quyết Đại hội Đại biểu toàn quốc lần thứ XIII của Đảng và hưởng ứng, triển khai thực hiện Phong trào thi đua đặc biệt “*Cả nước đoàn kết, chung sức, đồng lòng thi đua phòng, chống và chiến thắng dịch COVID-19*”.

Đối với các sở, ngành, địa phương đã kiện toàn Ban Chỉ đạo và thành lập Trung tâm chỉ huy phòng, chống dịch các cấp. Các địa phương đã khẩn trương, tích cực chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác phòng, chống dịch trên địa bàn; đã chủ động, linh hoạt bám sát tình hình và áp dụng các biện pháp phù hợp theo thẩm quyền. Nhiều địa phương đã có cách làm hay, mô hình hiệu quả, huy động hệ thống chính trị, các tổ chức, đoàn thể, các tầng lớp Nhân dân tham gia phòng, chống dịch. Các địa phương đã từng bước kiểm soát tốt dịch bệnh và có nhiều chuyển biến tích cực, ổn định đời sống Nhân dân và phát triển kinh tế - xã hội.

Nhờ những giải pháp kịp thời, hiệu quả, sự đoàn kết, đồng lòng của cả hệ thống chính trị; vượt qua những khó khăn, thách thức do đại dịch COVID-19

gây ra, tốc độ tăng trưởng GRDP bình quân của tỉnh giai đoạn 2021 - 2023 ước đạt 9,69%, trong nhóm các tỉnh, thành phố có tốc độ tăng trưởng kinh tế cao của cả nước; một số chỉ tiêu kinh tế quan trọng của tỉnh tiếp tục có bước phát triển mạnh¹. Môi trường đầu tư kinh doanh tiếp tục được cải thiện, hoạt động đầu tư đạt kết quả đáng khích lệ.

Năm 2022, tốc độ tăng trưởng tổng sản phẩm trên địa bàn tỉnh (GRDP) năm 2022 đạt 12,51%, vượt kế hoạch đề ra (kế hoạch 11,5%) và đứng thứ 7 cả nước; trong đó: nông, lâm nghiệp, thủy sản tăng 3,65%; công nghiệp - xây dựng tăng 16,33% (công nghiệp tăng 17,88%); dịch vụ tăng 10,18%; thuế sản phẩm tăng 16,9%. GRDP bình quân đầu người đạt 2.924 USD, vượt 4,42% kế hoạch. Thu ngân sách Nhà nước có sự phát triển vượt bậc, năm 2022 đạt trên 51.000 tỷ đồng, là năm đầu tiên vượt mốc 50 nghìn tỷ đồng.

Trong 9 tháng đầu năm 2023, tốc độ tăng trưởng tổng sản phẩm trên địa bàn tỉnh (GRDP) 9 tháng ước đạt 7,73%, trong đó: Nông, lâm nghiệp, thủy sản tăng 3,75%; công nghiệp - xây dựng tăng 10,28% (công nghiệp tăng 11,13%; xây dựng tăng 8,22%); dịch vụ tăng 7,15%. Thu ngân sách Nhà nước đạt khá so với dự toán với 28.728 tỷ đồng, bằng 81% dự toán năm.

Những thành tựu về kinh tế là cơ sở quan trọng để tỉnh quan tâm phát triển toàn diện các lĩnh vực văn hóa - xã hội, các chính sách an sinh xã hội, chăm lo sức khỏe và đời sống nhân dân, đặc biệt là người có công, gia đình chính sách, người nghèo, phụ nữ, trẻ em, người cao tuổi, người khuyết tật, người yếu thế và lực lượng tuyến đầu chống dịch, giải quyết việc làm cho người lao động được triển khai có hiệu quả; quốc phòng - an ninh được củng cố và tăng cường, trật tự, an toàn xã hội được bảo đảm; công tác xây dựng, chỉnh đốn Đảng và hệ thống chính trị tiếp tục được đổi mới và nâng cao.

IV. KẾT QUẢ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH

1. Công tác y tế

1.1. Công tác ngăn chặn, phát hiện, cách ly, khoanh vùng, dập dịch

Ngay từ những ngày đầu dịch, thực hiện chỉ đạo của Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia, Tỉnh ủy, UBND tỉnh đã chỉ đạo việc ngăn ngừa dịch bệnh ngay tại các cửa khẩu; chủ động rà soát, phát hiện sớm người về từ các khu vực có dịch; phát động các đợt cao điểm “*mỗi một người dân trở thành một chiến sĩ phát giác, thông báo chính quyền địa phương khi có người từ nước ngoài trở về trái phép, không tuân thủ cách ly*”. Việc thực hiện “*Đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng người*”, quản lý chặt chẽ người nhập cảnh từ nước ngoài để kịp thời phát hiện những trường hợp nhập cảnh trái phép, không tuân thủ cách ly, góp phần ngăn chặn sự lây lan của dịch bệnh.

¹ Như: Chỉ số sản xuất công nghiệp (IIP) tăng bình quân hằng năm đạt 14,86%, là động lực quan trọng cho tăng trưởng kinh tế của tỉnh; doanh bán lẻ hàng hóa và một số ngành dịch vụ tăng bình quân 13,5%/năm; giá trị xuất khẩu tăng bình quân 11,6%; tổng lượng khách du lịch tăng bình quân 17,8%; tổng thu du lịch tăng bình quân 32,5%; doanh thu vận tải tăng bình quân 24,1%; thu ngân sách nhà nước tăng cao, bình quân hằng năm đạt 11,3%.

Các địa phương triển khai đồng bộ nhiều biện pháp giám sát, truy vết để phát hiện sớm dịch bệnh. Tổ thông tin Đáp ứng nhanh của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 đã áp dụng các biện pháp công nghệ, hướng dẫn các địa phương thực hiện, chia sẻ thông tin trong hoạt động truy vết ca bệnh, người tiếp xúc và tổ chức, điều phối hiệu quả các lực lượng hỗ trợ, phối hợp với hệ thống truy vết trên toàn quốc chia sẻ thông tin, truy vết ca bệnh, người tiếp xúc gần trên các phương tiện giao thông nhằm nắm bắt thông tin chính xác, kịp thời để cách ly các trường hợp F0, F1 đúng theo quy định. Chính quyền địa phương các cấp đã phát huy mạnh mẽ vai trò của Tổ COVID cộng đồng, phối hợp, hỗ trợ các lực lượng tuyến đầu phòng, chống dịch trong công tác điều tra, truy vết các trường hợp tiếp xúc gần; khoanh vùng ổ dịch, cách ly kịp thời các trường hợp có liên quan và xử lý triệt để ổ dịch. Tính từ 01/01/2020 đến hết ngày 31/12/2022, các lực lượng đã tổ chức rà soát, truy vết 31.359 trường hợp F1, trên 109.677 trường hợp F2, F3 *(nhất là thời điểm số ca bệnh có xu hướng tăng cao, xuất hiện nhiều ổ dịch cộng đồng phức tạp tại nhiều địa phương)*.

Về công tác rà soát, hướng dẫn việc cách ly đối với các trường hợp có yếu tố dịch tễ liên quan đến COVID-19 được thực hiện chặt chẽ, đồng bộ, hiệu quả từ cấp tỉnh đến cấp xã. Việc xác định, phân loại đối tượng cách ly được thực hiện từ sớm, từ xa, các trường hợp từ tỉnh ngoài về địa phương được liên hệ trước và hướng dẫn quy định về cách ly hoặc hướng dẫn trực tiếp tại các chốt kiểm soát liên ngành, giảm thiểu tối đa nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh.

Công tác cách ly, khoanh vùng, phong tỏa được thực hiện ngay khi ghi nhận những ca bệnh đầu tiên tại cộng đồng. Các biện pháp tổ chức cách ly được điều chỉnh, cập nhật theo diễn biến dịch bệnh và năng lực cách ly của địa phương, thực hiện cách ly nhanh, khoanh vùng hẹp nhất có thể. Đồng thời có sự điều chỉnh phù hợp thực tế như: mở rộng, thiết lập thêm các khu cách ly tập trung, điều chỉnh thời gian cách ly tập trung phù hợp với diễn biến dịch, siết chặt quy trình bàn giao người trở về khi kết thúc cách ly tập trung, giao việc quản lý cách ly cho UBND các xã, phường, thị trấn thực hiện cách ly tại chỗ, cách ly ngay tại các cơ sở sản xuất, khu công nghiệp; tổ chức triển khai cách ly F1, điều trị F0 tại nhà đối với các trường hợp không triệu chứng. Khi chưa có vắc xin, các biện pháp phong tỏa, giãn cách xã hội đã góp phần không chế kịp thời, không để dịch bệnh lây lan nhằm bảo đảm sức khỏe, tính mạng của người dân đồng thời không làm đứt gãy chuỗi sản xuất, tiếp tục thực hiện mục tiêu kép.

Trong thời điểm dịch diễn biến phức tạp tỉnh đã thiết lập 85 khu cách ly tập trung với khả năng thu dung 10.411 người; đồng thời thực hiện đa dạng, linh hoạt các hoạt động cách ly bao gồm các khu cách ly tập trung tuyến tỉnh, tuyến huyện, cách ly tại nhà, cách ly tại khách sạn, nơi làm việc. Ngoài ra, tỉnh đã thành lập các khu cách ly tập trung phòng, chống dịch COVID-19 cho các nhóm đối tượng đặc biệt như các bị can, nghi can, phạm nhân, cán bộ y tế, cán bộ, chiến sĩ công an.

1.2. Công tác xét nghiệm

Tỉnh đã chủ động nâng cao năng lực xét nghiệm, là một trong những

tính đầu tiên trong cả nước đủ điều kiện thực hiện xét nghiệm chẩn đoán RT-PCR ngay tại tỉnh, nâng cao năng lực xét nghiệm tại các bệnh viện trên toàn tỉnh nhằm đảm bảo đáp ứng với diễn biến phức tạp của dịch bệnh. Công tác điều phối xét nghiệm, lấy mẫu ngày càng được nâng cao qua mỗi giai đoạn dịch, với sự tham gia của hệ thống y tế công lập và ngoài công lập; huy động, hỗ trợ lực lượng từ các địa phương lân cận; tổ chức xét nghiệm lưu động; kết hợp hiệu quả phương pháp xét nghiệm kháng nguyên nhanh và xét nghiệm RT-PCR; thực hiện việc gộp mẫu (gộp 5, gộp 10...) để làm tăng tốc độ xét nghiệm và giảm chi phí. Chủ động tầm soát lấy mẫu xét nghiệm tại các khu vực nguy cơ cao, cơ sở y tế, khu công nghiệp, cơ sở sản xuất, kinh doanh.

Trong thời điểm dịch diễn biến phức tạp trên địa bàn tỉnh đã thiết lập hệ thống 14 phòng xét nghiệm RT-PCR trong các cơ sở y tế công lập với năng lực 11.000 mẫu đơn/ngày và có thể tăng lên gấp đôi khi cần thiết; xây dựng kế hoạch điều phối xét nghiệm đảm bảo điều phối hợp lý, trả lời kết quả xét nghiệm nhanh, có thể đáp ứng với tình huống dịch phức tạp trên 10.000 người mắc.

1.3. Công tác tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

Tỉnh ta là một trong số tỉnh được tiếp nhận vắc xin chậm, trong giai đoạn đầu với số lượng vắc xin được cấp hạn chế (*ngày 28/01/2021 đến ngày 26/4/2021: Tỉnh được phân bổ 20.200 liều vắc xin Astra Zeneca để triển khai tiêm chủng cho các lực lượng tuyến đầu chống dịch, kết quả đã tiêm được 23.190 người*), tuy nhiên dưới sự chỉ đạo quyết liệt của Tỉnh uỷ, UBND tỉnh, Thanh Hoá đã tổ chức tiêm vắc xin đạt tỷ lệ cao nằm trong 5 tỉnh, thành phố trên cả nước. Toàn tỉnh đã tiếp nhận 9.341.600 liều vắc xin phòng COVID-19 và triển khai, với kết quả cụ thể như sau:

- Tiêm cho đối tượng từ 18 tuổi trở lên: Có 2.396.832 người tiêm mũi 1, đạt tỷ lệ 100,1%; Có 2.377.695 người tiêm đủ mũi, đạt tỷ lệ 99,34%. Có 2.141.807 người tiêm mũi nhắc lại lần 1, đạt tỷ lệ 97,1%; Có 678.495/675.175 người tiêm mũi nhắc lại lần 2, đạt tỷ lệ 100,5%.

- Tiêm cho trẻ từ 12 đến dưới 18 tuổi: Có 295.034 trẻ tiêm mũi 1, đạt tỷ lệ 103,1%; Có 292.949 trẻ tiêm đủ mũi, đạt tỷ lệ 102,2%; Có 256.642/285.497 trẻ tiêm mũi nhắc lại, đạt tỷ lệ 89,9%.

- Tiêm cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi: Có 469.163/472.621 trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi tiêm mũi 1, đạt tỷ lệ 99,3%; có 441.036/472.621 trẻ tiêm mũi 2 đạt tỷ lệ 93,3%.

1.4. Công tác thu dung, điều trị bệnh nhân

- Giai đoạn từ 22/01/2020 đến 26/4/2021: tỉnh triển khai thu dung, cách ly tại bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Phổi Thanh Hóa với tổng 25 bệnh nhân, không ghi nhận trường hợp tử vong.

- Giai đoạn từ 27/4/2021 đến 11/10/2021, tỉnh đã triển khai phương án thu dung điều trị người bệnh ở tất cả các tuyến theo mô hình tháp 3 tầng; tỉnh đã phê duyệt Phương án điều trị COVID-19 trên địa bàn tỉnh tại Quyết định số

3414/QĐ-UBND ngày 01/9/2021; trong đó, bệnh nhân ở tầng 2, tầng 3 được điều trị tại 06 bệnh viện COVID-19 cấp tỉnh, trong giai đoạn này do diễn biến bệnh phức tạp, sau khi được thành lập đến hết ngày 11/10/2021 đã thực hiện thu dung, điều trị 1.045 bệnh nhân. Từ ngày 11/10/2021 đến hết ngày 31/12/2022 đây là giai đoạn số bệnh nhân tăng nhanh đã thu dung, điều trị hơn 200.000 bệnh nhân, trong đó 77 bệnh nhân tử vong.

2. Công tác bảo đảm an ninh, trật tự

Công tác bảo đảm an ninh, quốc phòng tiếp tục được giữ vững, ổn định tạo nền tảng vững chắc để triển khai các biện pháp phòng, chống dịch và phát triển kinh tế - xã hội. Giữ vững an ninh, trật tự xã hội trên toàn tỉnh, bảo đảm cuộc sống bình yên cho nhân dân; không để phát sinh điểm nóng phức tạp về an ninh, trật tự, gây bất ổn xã hội. Xây dựng các phương án phòng ngừa, ngăn chặn, xử lý các vụ việc phức tạp, tập trung đông người, gây rối an ninh trật tự trong và sau dịch COVID-19.

UBND tỉnh đã ban hành Quyết định số 3419/QĐ-UBND ngày 01/9/2021 phê duyệt Phương án bảo đảm An ninh trật tự, quản lý công dân, truy vết và cách ly phòng chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh; đồng thời, chỉ đạo các lực lượng triển khai đồng bộ các biện pháp, giải pháp để nâng cao hiệu quả công tác bảo đảm an ninh, trật tự trên địa bàn, trọng tâm là nắm chắc, dự báo tình hình an ninh quốc gia, trật tự, an toàn xã hội từ sớm, từ xa, không để bị động, bất ngờ trong mọi tình huống.

Công tác bảo đảm an ninh, trật tự khu vực biên giới trên đất liền, trên biển, kiểm soát chặt chẽ tàu, thuyền, công dân ra, vào biên giới quốc gia được tăng cường. Quản lý chặt chẽ hoạt động của trên 20.000 lượt người nước ngoài đến tạm trú trên địa bàn. Phát hiện, xử lý 13 trường hợp người Trung Quốc nhập cảnh trái phép vào địa bàn. Tổ chức đấu tranh, khai thác 28 vụ, 69 đối tượng về hành vi xuất, nhập cảnh trái phép.

Triển khai toàn diện, có hiệu quả công tác bảo đảm an ninh mạng, an toàn thông tin, truyền thông. Định hướng các cơ quan báo chí trong thông tin, tuyên truyền về tình hình dịch và công tác phòng, chống dịch, thực hiện chính sách an sinh xã hội, không khai thác đưa thông tin gây hoang mang dư luận tạo điều kiện để các thế lực thù địch, các đối tượng chống đối lợi dụng xuyên tạc, chống phá; kịp thời chấn chỉnh, yêu cầu các cơ quan báo chí gỡ bỏ, chỉnh sửa tiêu đề, nội dung các bài viết nhạy cảm, dễ gây hiểu lầm trong dư luận xã hội.

3. Công tác an sinh xã hội

Triển khai thực hiện các Nghị quyết, Quyết định của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ hỗ trợ, bảo đảm an sinh xã hội, việc làm, chăm lo sức khỏe và đời sống Nhân dân, đặc biệt là người có công, gia đình chính sách, người nghèo, phụ nữ, trẻ em, người cao tuổi, người khuyết tật, người yếu thế khác và lực lượng tuyến đầu chống dịch; góp phần tích cực cho việc duy trì ổn định cuộc sống của người lao động, hỗ trợ cho người sử dụng lao động sớm ổn định hoạt động sản xuất, kinh doanh, duy trì việc làm cho người lao động.

Tập trung triển khai thực hiện Phương án đảm bảo an sinh xã hội trong trường hợp dịch bệnh COVID-19 diễn biến phức tạp và hướng dẫn các huyện, thị xã, thành phố xây dựng Phương án triển khai mô hình “Túi hàng an sinh xã hội” trong trường hợp phải giãn cách xã hội; không để xảy ra tình trạng thiếu hụt hàng hóa, nhu yếu phẩm thiết yếu. Ngoài ra, tỉnh đã chỉ đạo tổ chức các Điểm hỗ trợ an sinh xã hội trên Quốc lộ 1A thuộc địa bàn xã Trường Lâm, thị xã Nghi Sơn để hỗ trợ người dân từ các địa phương phía Nam di chuyển qua địa bàn tỉnh để về quê. Tính từ ngày 04/10/2021 (thời điểm bắt đầu triển khai Điểm hỗ trợ an sinh xã hội) đến hết ngày 13/12/2021, đã có 20.416 người từ các tỉnh, thành phía Nam trở về quê dừng chân tại Điểm hỗ trợ.

Công tác bảo đảm an sinh xã hội, bảo đảm lương thực, thực phẩm, hàng hóa thiết yếu đã được quan tâm chỉ đạo và tổ chức thực hiện kịp thời, có hiệu quả. Các nguồn lực huy động đã triển khai nhanh chóng các chương trình an sinh đến đối tượng cần hỗ trợ; vận động tiêu thụ nông sản, miễn, giảm tiền thuê trọ, vận động, quyên góp hỗ trợ đối với người dân gặp khó khăn; thực hiện miễn, giảm thuế, phí, lệ phí cho doanh nghiệp, người dân chịu ảnh hưởng của dịch COVID-19. Triển khai các chính sách hỗ trợ người lao động, người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19 theo các Nghị quyết, Quyết định của Quốc hội, Ủy ban Thường vụ Quốc hội, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ.

Về kết quả thực hiện các Nghị quyết: số 68/NQ-CP, số 116/NQ-CP và số 126/NQ-CP của Chính phủ về chính sách hỗ trợ người lao động, người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19, sau 04 tháng triển khai thực hiện, tỉnh đã phê duyệt hỗ trợ cho trên 13.200 lượt người sử dụng lao động, hộ kinh doanh và trên 893.700 lượt người lao động, với tổng kinh phí gần 840,8 tỷ đồng, chưa phát hiện các trường hợp sai phạm trong triển khai thực hiện.

Tỉnh cũng đã ban hành Phương án số 198/PA-UBND ngày 02/9/2021 về đào tạo nghề nghiệp, giải quyết việc làm cho người lao động Thanh Hóa trở về từ vùng dịch sau khi thực hiện xong việc cách ly, tạo điều kiện cho người lao động có nhu cầu vay vốn để phát triển sản xuất kinh doanh, sớm ổn định việc làm. Đến ngày 17/12/2021, Ngân hàng Chính sách xã hội đã cho 377 lao động vay vốn, với số tiền 26.750 triệu đồng; HĐND tỉnh đã thống nhất bố trí 10 tỷ đồng từ nguồn ngân sách tỉnh năm 2022 để bổ sung nguồn vốn thực hiện cho vay theo Phương án số 198/PA-UBND của UBND tỉnh.

4. Công tác hậu cần

Nguồn tài chính cho công tác phòng, chống dịch được bố trí từ nguồn ngân sách nhà nước (Trung ương và địa phương), Quỹ bảo hiểm y tế, nguồn tài trợ, hỗ trợ bằng tiền, hiện vật của các doanh nghiệp, tổ chức cá nhân trong và ngoài nước thông qua Quỹ vắc xin phòng COVID-19, Mặt trận tổ quốc các cấp và hỗ trợ trực tiếp cho chính quyền, các cơ sở y tế; nguồn viện trợ của các nước, các tổ chức quốc tế và các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

Để bảo đảm nguồn lực phòng chống dịch COVID-19, cùng với việc chủ

động cắt giảm các nhiệm vụ, đề án không cần thiết và tiết kiệm chi thường xuyên; tỉnh đã đẩy mạnh việc kêu gọi, huy động nguồn lực từ các tổ chức, doanh nghiệp và Nhân dân; kết quả tiếp nhận kinh phí ủng hộ, Ban Thường trực Ủy ban MTTQ tỉnh đã vận động, tiếp nhận, số tiền trên 137 tỷ đồng, trong đó: Năm 2020 trên 15 tỷ đồng; Năm 2021 trên 96 tỷ đồng; Năm 2022: trên 25 tỷ đồng. Công tác tiếp nhận bằng hàng hóa, trang thiết bị, vật tư y tế phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19: tỉnh đã tiếp nhận trên 3 triệu Bộ kit xét nghiệm nhanh SARS-CoV-2; 116.136 bộ Bộ kit sinh phẩm xét nghiệm Realtime RT-PCR; trên 3 triệu khẩu trang thường; gần 90 ngàn khẩu trang N95; các vật tư khác: 13.150 bộ đồ bảo hộ phòng, chống dịch cấp độ 3; 1.400 bộ áo bảo hộ phòng, chống dịch; 3.000 cái kính chống giọt bắn; 130.000 đôi Găng tay y tế; 720 chai Nước sát khuẩn; 100 máy thở; 15 hệ thống phòng xét nghiệm SARS-CoV-2; 16 xe cứu thương và 02 xe xét nghiệm lưu động; 2.000 giường bệnh; 500 bình Ô xy; 8.600 lít Dầu ăn... và nhiều mặt hàng vật dụng, gia dụng khác... Bên cạnh đó, tỉnh đã hỗ trợ trên 17 tỷ đồng và 2.300 tấn hàng hóa; tăng cường 285 y, bác sỹ, điều dưỡng viên cho các tỉnh, thành phố phía Nam tham gia phòng, chống dịch COVID-19.

5. Công tác truyền thông và ứng dụng công nghệ thông tin

5.1. Công tác truyền thông

Công tác truyền thông được đặc biệt chú trọng với phương châm “truyền thông đi trước”, chủ động giải thích rõ chính sách, thống nhất nhận thức, tạo sự đồng thuận đối với các giải pháp phòng chống dịch, hỗ trợ giám sát công tác thực thi chính sách, đảm bảo an sinh xã hội, phản ánh kịp thời những khó khăn, vướng mắc, giải tỏa bức xúc của người dân và doanh nghiệp.

Các cơ quan báo chí, truyền thông, hệ thống thông tin cơ sở, mạng xã hội, mạng viễn thông đã lan toả mạnh Lời kêu gọi của đồng chí Tổng Bí thư về phòng, chống dịch; thông tin tương đối kịp thời, chính xác, đầy đủ về công tác phòng chống dịch với mục tiêu để dân biết, dân hiểu, dân tin, dân theo, dân làm.

Công tác truyền thông đã đảm bảo nguyên tắc công khai, minh bạch, cung cấp kịp thời, chính xác, khách quan thông tin về dịch bệnh để làm cơ sở cho công tác lãnh đạo, chỉ đạo, điều hành, tổ chức thực hiện; giúp người dân hiểu và chia sẻ những khó khăn, tích cực ủng hộ và tự giác tham gia phòng, chống dịch. Trong giai đoạn có dịch, thông tin về dịch bệnh luôn được các địa phương báo cáo và được Sở Y tế cập nhật, cung cấp trong các báo cáo tình hình phòng, chống dịch bệnh hàng ngày, đăng tải trên trang thông tin phòng chống dịch của Ban chỉ đạo tỉnh và trang thông tin của Sở Y tế. Các bản tin phòng, chống dịch được cung cấp trên tất cả các nền tảng truyền thông, bao gồm Facebook, Zalo, đến BCD phòng chống dịch tỉnh; HĐND tỉnh, UBND tỉnh, các Sở, ngành, địa phương trên; trên cơ sở đó các cơ quan báo chí truyền thông đã thông tin rộng rãi đến công chúng.

Liên tục đẩy mạnh truyền thông sâu rộng vận động người dân tham gia tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 an toàn, truyền thông về các nhóm

đối tượng tiêm chủng qua từng giai đoạn theo chỉ đạo của Chính phủ; truyền thông về Chiến dịch tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19, Chiến dịch tiêm chủng vắc xin COVID-19 cho trẻ em 12-17 tuổi; khuyến cáo đến người dân các thông điệp về theo dõi sức khỏe sau tiêm và các phản ứng sau tiêm chủng; cung cấp các thông tin về vắc xin COVID-19.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã biên tập 120 thông cáo báo chí về tình hình dịch COVID-19 để cung cấp cho báo chí trước 17 giờ hằng ngày; Báo Thanh Hóa, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh đã tăng cường thời lượng thông tin về công tác phòng, chống dịch trên tất cả các kênh, nền tảng số, thành lập Tổ phóng viên chuyên trách, thường xuyên phối hợp với ngành y tế để cập nhật, phản ánh kịp thời, chính xác nhất về tình hình diễn biến của dịch. Các báo, đài Trung ương đã có hơn 2.000 tin, bài, tập trung phản ánh công tác lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện “nhiệm vụ kép” của tỉnh.

Hệ thống phát thanh, truyền hình của 27 huyện, thị xã, thành phố đã xây dựng các chuyên đề, chuyên mục và tăng thời lượng, tần suất tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch bệnh COVID-19 theo cấp độ dịch; tổ chức lắp đặt xe thông tin lưu động bằng ô tô, xe máy đi đến các xã, phường, thị trấn, thôn, bản, khu phố; cung cấp thông tin và biên soạn nội dung cho hệ thống đài truyền thanh cấp xã để liên tục thông tin về công tác phòng chống dịch, thông báo truy vết; công tác tiêm phòng vắc xin phòng, chống COVID trên địa bàn tỉnh. Ngoài ra, các địa phương, đơn vị đã triển khai các hoạt động thông tin, tuyên truyền cổ động trực quan, như: cụm pano, treo băng rôn khẩu hiệu, tranh cổ động, biển quảng cáo, bảng tin điện tử, màn hình Led tại các nơi công cộng, nhất là tại các trung tâm đô thị và cửa ngõ ra vào trên địa bàn tỉnh...

5.2. Công tác ứng dụng công nghệ thông tin

Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hoá đã chỉ đạo, tổ chức thực hiện khai báo điện tử trong phòng, chống dịch COVID-19 bằng mã QR, để phát hiện kịp thời các trường hợp bệnh COVID-19, ngăn chặn, khoanh vùng, cách ly và xử lý dịch bệnh COVID-19 một cách kịp thời có hiệu quả. Chỉ đạo và tổ chức thực hiện tốt việc ứng dụng công nghệ thông tin trong phòng, chống dịch COVID-19, đẩy mạnh truyền thông vận động người dân thực hiện khai báo y tế điện tử thông qua mã QR Code. Sử dụng mã QR Code (đăng ký tài khoản quản lý tại địa chỉ: <http://tokhaiyte.vn>) cho từng đơn vị tại cơ sở bao gồm các cơ quan, đơn vị, trạm y tế, trường học, nhà nghỉ, khách sạn, nhà hàng, quán ăn, quán cà phê, phương tiện vận chuyên công cộng... Các đơn vị thực hiện in và dán hướng dẫn khai báo y tế bằng mã QR ở vị trí phù hợp tại đơn vị (nơi đông người ra vào, đảm bảo kiểm soát được). Đồng thời kiểm soát việc ra vào cơ quan, đơn vị hàng ngày đối với khách đến và đi thông qua mã QR Code khi sử dụng một trong các phần mềm: Tờ khai y tế, NCOVI, Bluezzzone. Đến nay, tỉnh có 35.502 cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, cửa hàng, gia đình,... tạo mã QR địa điểm, tăng 931 địa điểm tạo mã QR. Cập nhật 2.877.141 mũi tiêm trên nền tảng, chiếm 93,98% (tỷ lệ tổng mũi tiêm trên Nền tảng/Tổng mũi tiêm thực tế). Tổng số thuê bao cài đặt Sổ sức khỏe điện tử (SSKĐT) là 361.655 thuê bao.

Sở Thông tin và Truyền thông, Sở Y tế, và các đơn vị viễn thông đã phối hợp, triển khai hệ thống Tổng đài tự động (Robot Call) để tự động gọi đến các trường hợp F1, F2 nhằm điều tra dịch tễ, phát hiện các trường hợp có dấu hiệu bất thường về sức khỏe, tổng hợp, cung cấp danh sách cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa để có biện pháp xử lý kịp thời. Hệ thống tổng đài tự động đã thực hiện 51.670 cuộc gọi đến các đối tượng F1, F2 và 31.889 cuộc gọi đến các đối tượng từ vùng dịch trở về địa bàn tỉnh; tiếp nhận 9.827 cuộc gọi từ người dân vào tổng đài để khai báo y tế; ghi nhận và chuyển Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh hỗ trợ 573 cuộc gọi của người dân có dấu hiệu bất thường về sức khỏe.

Thiết lập và đưa vào hoạt động Tổng đài 1022 của tỉnh, duy trì hoạt động liên tục 24/7, có 5 kênh tiếp nhận thông tin (gồm kênh thoại, website, zalo, facebook, thư điện tử) kết nối trực tiếp đến Tổng đài đặt tại Viễn thông Thanh Hóa và được định tuyến đến đầu mối của các sở, ban, ngành, UBND cấp huyện, Ủy ban MTTQ tỉnh, Công an tỉnh.

6. Công tác sản xuất và lưu thông hàng hóa

Thực hiện các Nghị quyết, chính sách của Quốc hội, Chính phủ; Tỉnh ủy, UBND tỉnh đã chủ động, kịp thời chỉ đạo các cấp, các ngành triển khai các giải pháp phù hợp với tình hình thực tế. UBND tỉnh đã ban hành Quyết định số 3408/QĐ-UBND ngày 01/9/2021 về ban hành Phương án cung ứng lương thực, thực phẩm, các hàng hóa thiết yếu và đảm bảo an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh trong trường hợp dịch bệnh COVID-19 diễn biến phức tạp. Sở Công Thương đã ban hành các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các siêu thị, trung tâm thương mại, các đơn vị kinh doanh, phân phối lớn, các chợ đầu mối và UBND các huyện, thị xã, thành phố cung ứng hàng hóa trong thời gian thực hiện các biện pháp phòng chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh, không để xảy ra tình trạng thiếu hàng, tăng giá, đẩy mạnh bán hàng trực tuyến phục vụ Nhân dân. Bên cạnh đó, đã chỉ đạo các doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh đẩy mạnh hoạt động sản xuất, kinh doanh, tích cực tham gia các hoạt động bình ổn thị trường; tổ chức các hoạt động xúc tiến thương mại và các chương trình khuyến mại, giảm giá; chuẩn bị tốt nguồn hàng, các mặt hàng thiết yếu để cung ứng sớm và đầy đủ cho Nhân dân, với chất lượng đảm bảo, giá cả hợp lý. Đồng thời thiết lập đường dây nóng của Tổ điều phối và duy trì chế độ trực 24/24h để thường xuyên nắm bắt tình hình, kịp thời tháo gỡ khó khăn trong công tác cung ứng hàng hóa cho Nhân dân.

7. Công tác đảm bảo lương thực, thực phẩm

Thực hiện các Nghị quyết, chính sách của Quốc hội, Chính phủ; Tỉnh ủy, UBND tỉnh đã chủ động, kịp thời chỉ đạo, ban hành Phương án cung ứng lương thực, thực phẩm, các hàng hóa thiết yếu và đảm bảo an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh trong trường hợp dịch bệnh COVID-19 diễn biến phức tạp chỉ đạo các ngành, các địa phương triển khai thực hiện đồng bộ, quyết liệt các giải pháp theo phương án, vì vậy toàn, bộ trong quá trình phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh công tác cung cấp lương thực, thực phẩm cho người dân luôn

được đảm bảo, góp phần rất lớn vào hiệu quả công tác phòng, chống dịch. Việc đảm bảo lương thực, thực phẩm trong phòng, chống dịch phải được thực hiện theo phương châm “tại chỗ”, “tự lực, tự cường, tự cung, tự cấp”, phát huy truyền thống “lá lành đùm lá rách”; trong đó, gia đình, thôn, bản, xóm phải tự đảm bảo nguồn cung lương thực, thực phẩm cho gia đình, thôn, bản, xóm mình; đồng thời, điều phối lương thực, thực phẩm và hàng hóa thiết yếu từ gia đình, thôn, bản, xóm thừa sang gia đình, thôn, bản, xóm thiếu.

Ngành Nông nghiệp đã xây dựng phương án Sản xuất nông nghiệp, phòng chống thiên tai và xây dựng nông thôn mới trong tình hình dịch bệnh COVID-19, để chỉ đạo, hướng dẫn UBND các huyện, thị xã, thành phố triển khai thực hiện đảm bảo thực hiện “nhiệm vụ kép” vừa phòng, chống dịch hiệu quả, vừa thực hiện thắng lợi các mục tiêu, nhiệm vụ phát triển nông nghiệp và xây dựng nông thôn mới đã đề ra. Các mặt hàng nông sản của tỉnh được sản xuất, thu hoạch chế biến và tiêu thụ đảm bảo nhanh, thuận lợi, an toàn thực phẩm và an toàn dịch bệnh theo đúng quy định trong phòng chống dịch COVID-19; vì vậy, ngay trong thời kỳ phòng, chống dịch COVID-19 sản xuất nông nghiệp trên địa bàn tỉnh vẫn được duy trì, phát triển và đảm bảo tốt nguồn cung thực phẩm.

8. Công tác vận động và huy động xã hội

Thực hiện lời Kêu gọi “Toàn dân đoàn kết, ra sức phòng, chống dịch bệnh COVID-19. Phát huy sức mạnh khối đại đoàn kết toàn dân tộc, vận động các tầng lớp nhân dân tham gia tích cực và chấp hành các biện pháp phòng, chống dịch. Hưởng ứng Lễ phát động và lời kêu gọi, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, các cấp, ngành, các đoàn thể, địa phương tổ chức vận động các tập thể, cá nhân trong và ngoài nước, các doanh nghiệp tham gia phòng, chống dịch và đóng góp dưới nhiều hình thức cho công tác phòng, chống dịch và vận động hỗ trợ an sinh xã hội cho người dân gặp khó khăn do đại dịch COVID-19. Hưởng ứng công tác vận động, huy động trong phòng, chống dịch COVID-19, đã có rất nhiều mô hình các tổ, nhóm, tổ chức thiện nguyện, tổ chức, cá nhân tham gia hỗ trợ lương thực, thực phẩm cho người dân tại các tỉnh bạn và người dân trong tỉnh phải giãn cách xã hội.

9. Công tác dân vận

Trong bối cảnh dịch COVID-19 diễn biến phức tạp, công tác dân vận đã phát huy vai trò và đóng góp nhiều kết quả tích cực trong phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh. Ban Dân vận các địa phương đã chủ động nắm chắc tình hình nhân dân, nhất là công nhân tại khu công nghiệp, khu chế xuất, người lao động, người nghèo bị ảnh hưởng bởi đại dịch COVID-19; nắm tình hình dân tộc, tôn giáo để tham mưu giúp cấp ủy chỉ đạo giải quyết những vấn đề mới phát sinh ngay từ cơ sở. Tiếp tục đổi mới công tác tuyên truyền, vận động các tầng lớp nhân dân, tạo sự đồng thuận xã hội, xây dựng khối đại đoàn kết toàn dân tộc.

Đẩy mạnh thực hiện công tác dân vận của chính quyền, vận động các tầng lớp nhân dân tuân thủ các quy định phòng, chống dịch COVID-19; vận động

đoàn viên, hội viên, người có uy tín trong đồng bào dân tộc thiểu số, chức sắc tôn giáo tham gia phòng, chống dịch tại cộng đồng; hỗ trợ lực lượng tuyến đầu chống dịch; ủng hộ các thiết bị, vật tư y tế, lương thực, thực phẩm và các nhu yếu phẩm cần thiết cho công tác phòng, chống dịch; vận động các tầng lớp nhân dân thực hiện đúng các quy định về phòng, chống dịch; tham gia hỗ trợ, ủng hộ một số đối tượng do ảnh hưởng của dịch COVID-19.

10. Công tác huy động nguồn lực lượng tham gia chống dịch

Tại các thời điểm dịch bùng phát mạnh Tỉnh ủy, UBND tỉnh, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh đã huy động lực lượng tham gia chống dịch tại các điểm nóng, khu vực bùng phát dịch trên địa bàn toàn tỉnh. Các tình nguyện viên từ các tầng lớp nhân dân được huy động, đặc biệt là đội ngũ nhân viên y tế, cán bộ, chiến sĩ lực lượng vũ trang trực tiếp tham gia tuyến đầu chống dịch. Các lực lượng đã phối hợp chặt chẽ với cấp uỷ, chính quyền địa phương triển khai đồng bộ các biện pháp phòng, chống dịch: truy vết, cách ly, xét nghiệm, tiêm vắc xin, cấp cứu, tiếp nhận, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và hỗ trợ triển khai công tác y tế tới tận xã, phường, thị trấn; bảo đảm an sinh xã hội tại các khu vực, địa phương thực hiện giãn cách và tăng cường giãn cách xã hội; tổ chức tuần tra, kiểm soát giữ gìn an ninh chính trị, trật tự, an toàn xã hội tại các điểm chốt chặn, các vùng cách ly, phong tỏa nơi tâm dịch; tuyên truyền, vận động, giám sát người dân thực hiện nghiêm việc giãn cách; tham gia điều tiết, phân luồng, tạo điều kiện thuận lợi cho vận tải, lưu thông hàng hóa thiết yếu phục vụ phòng, chống dịch; chủ động tham mưu chính quyền địa phương chỉ đạo thành lập tổ tự quản phòng, chống dịch tại các tổ dân, thôn, khu phố để kịp thời có biện pháp giám sát, quản lý công dân cư trú trên địa bàn, biến động về nhân khẩu.

Chỉ đạo các lực lượng công an, quân sự, y tế, thanh tra giao thông và các lực lượng nông cốt ở cơ sở đã tổ chức kiểm soát chặt chẽ người và phương tiện ra vào tỉnh 24/24 giờ tại các chốt kiểm soát liên ngành phòng, chống dịch bệnh; nhắc nhở, yêu cầu lái, chủ xe, người dân thực hiện tốt các biện pháp phòng, chống dịch. Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 các cấp đã tổ chức họp và huy động toàn bộ lực lượng, công an, quân đội, cán bộ, Đảng viên, ngành y tế tham gia phòng chống dịch COVID-19, thành lập các tổ phản ứng nhanh các cấp, luôn luôn túc trực 24/24 chuẩn bị sẵn sàng cho công tác phòng chống dịch.

11. Công tác thi đua, khen thưởng

Nhằm khuyến khích động viên kịp thời trong công tác phòng chống dịch, tỉnh đã khen thưởng cho các 285 là các y, bác sĩ tuyến đầu chống dịch và cho 05 chư Tăng thuộc Giáo hội Phật giáo Việt Nam tỉnh Thanh Hóa, không màng sự nguy hiểm của bản thân, gia đình, tình nguyện tham gia hỗ trợ phòng, chống dịch bệnh và điều trị bệnh nhân COVID-19 tại các tỉnh, thành phố phía Nam, đồng thời tổ chức biểu dương ngay sau khi đoàn công tác kết thúc nhiệm vụ.

Ngày 26/02/2022 Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân, Ủy ban Mặt trận tổ quốc Việt Nam tỉnh Thanh Hóa đã long trọng tổ chức Lễ tôn vinh,

biểu dương, khen thưởng 272 tập thể, cá nhân có thành tích xuất sắc trong công tác phòng, chống dịch Covid-19. Các gương điển hình tiên tiến được tuyên truyền trên Đài Phát thanh truyền hình Thanh Hóa, Báo Thanh Hóa, các bản tin của Đài truyền thanh các địa phương.

Về kết quả khen thưởng, toàn tỉnh Thanh Hóa có 1.065 tập thể, cá nhân được biểu dương khen thưởng (trong đó: 275 tập thể, 790 cá nhân). Cụ thể:

- Bằng khen của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh: 1.018 tập thể, cá nhân được biểu dương khen thưởng (trong đó: 256 tập thể, 762 cá nhân).

- Bằng khen của Bộ trưởng Bộ Y tế: 19 tập thể, 28 cá nhân.

- Ngoài ra còn nhiều tập thể, cá nhân được Thủ trưởng các đơn vị biểu dương khen thưởng trong các đợt thi đua tại đơn vị.

12. Công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý các vi phạm quy định pháp luật

Từ khi xuất hiện dịch COVID-19 đến nay, thực hiện chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Tỉnh ủy, UBND tỉnh đã có nhiều chỉ đạo thông qua các nghị quyết của Chính phủ, công điện, thông báo và thường xuyên chỉ đạo tại các cuộc họp trực tiếp, trực tuyến trên toàn tỉnh, các văn bản, kết luận riêng, theo đó nghiêm cấm, chống mọi biểu hiện, hành vi lợi dụng để tham nhũng, tiêu cực, lợi ích nhóm trong mua sắm trang thiết bị, thuốc, sinh phẩm, kit xét nghiệm, tiêm chủng vắc xin... và giao các cơ quan chức năng kịp thời nắm bắt tình hình, tăng cường thanh tra, kiểm tra, điều tra, xử lý nghiêm theo quy định pháp luật nếu có sai phạm.

Tuy nhiên trong quá trình tổ chức, thực hiện công tác phòng, chống dịch COVID-19 một số tổ chức, cá nhân đã để xảy ra các khuyết điểm vi phạm đến mức phải kỷ luật và xử lý theo quy định của pháp luật.

V. CÁC MÔ HÌNH HAY, CÁCH LÀM TỐT

- Tổ COVID-19 cộng đồng là một trong những chìa khóa hữu hiệu, phát huy sâu rộng sức mạnh toàn dân, là cánh tay nối dài của các lực lượng chức năng trong công tác phòng, chống dịch. Các Tổ COVID-19 cộng đồng hoạt động trên tinh thần tình nguyện, chịu sự quản lý của chính quyền địa phương, công an cơ sở và sự hướng dẫn về chuyên môn kỹ thuật của ngành Y tế. tổ COVID-19 có nhiệm vụ là hằng ngày đi từng ngõ, gõ từng nhà để: Thực hiện truyền thông, vận động, nhắc nhở nhân dân các biện pháp phòng, chống dịch; yêu cầu và hướng dẫn người dân tự theo dõi sức khỏe, chủ động khai báo y tế khi bản thân hoặc người trong gia đình có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh. Tổ còn có nhiệm vụ hỏi, giám sát, phát hiện và báo cáo ngay bằng điện thoại cho chính quyền địa phương và y tế cơ sở, những trường hợp nghi mắc COVID-19 phát hiện được tại các hộ gia đình; phát hiện, báo cáo cho địa phương những trường hợp không tự giác khai báo y tế, không chấp hành thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định; truy vết những người có tiếp xúc gần với người nhiễm COVID-19.

- Giai đoạn từ 27/4/2021 đến 11/10/2021, Tỉnh đã triển khai phương án thu dung điều trị người bệnh ở tất cả các tuyến theo mô hình tháp 3 tầng; đặc biệt thời điểm dịch bệnh xâm nhập từ các tỉnh thành phía nam trở về với tỷ lệ mắc 10-50 ca/ngày, UBND tỉnh đã phê duyệt Phương án điều trị COVID-19 trên địa bàn tỉnh tại Quyết định số 3414/QĐ-UBND ngày 01/9/2021; trong đó, bệnh nhân ở tầng 2, tầng 3 được điều trị tại 06 bệnh viện COVID-19 cấp tỉnh, với khả năng thu dung, điều trị cho 2.020 bệnh nhân; đối với bệnh nhân ở tầng 1 được điều trị tại Bệnh viện đa khoa các cấp huyện và Bệnh viện khu vực, với quy mô mỗi Bệnh viện có ít nhất 40 giường điều trị bệnh nhân COVID-19 khi ở mức độ dưới 3.000 bệnh nhân trong tỉnh; trường hợp dịch bệnh gia tăng và có từ 3.000 - 5.000 bệnh nhân trong tỉnh, sẽ kích hoạt, sử dụng khoảng 60% giường bệnh tại các bệnh viện cấp huyện và khu vực để điều trị COVID-19 và duy trì ở mức 60% số giường của bệnh viện khi dịch ở mức độ trên 5.000 bệnh nhân trong tỉnh.

- Giai đoạn từ ngày 11/10/2021 sau khi có Nghị định 128/NĐ-CP, dịch bệnh bùng phát, lây lan mạnh tại hầu hết các địa phương trên địa bàn tỉnh, hàng ngày ghi nhận từ 100-500 ca, có thời điểm số ca mắc từ 1000-2000 ca/ngày. Tỉnh đã linh hoạt áp dụng thực hiện cách ly F1 tại nhà, F0 có triệu chứng lâm sàng nhẹ và không triệu chứng lâm sàng được cách ly điều trị tại nhà có sự hỗ trợ của các cán bộ y tế thuộc các Trạm Y tế lưu động; Các ca bệnh có triệu chứng lâm sàng được đánh giá phân loại và chuyển tuyến huyện, tỉnh để theo dõi, điều trị. Chính vì vậy đã giảm được tỷ lệ bệnh nặng và tử vong do mắc COVID-19.

VI. ĐÁNH GIÁ CHUNG

1. Kết quả đạt được

Dịch COVID-19 là đại dịch có quy mô toàn cầu, chưa từng có trong lịch sử, diễn biến phức tạp, khó dự báo. Trước yêu cầu cấp bách bảo vệ tính mạng, sức khỏe của Nhân dân, bảo đảm an sinh xã hội, phát triển kinh tế - xã hội, với các quyết sách đúng đắn, kịp thời, phù hợp với diễn biến từng giai đoạn của dịch bệnh, trong thời gian ngắn chúng ta đã làm chậm sự lây lan, ngăn chặn sự bùng phát và từng bước đẩy lùi được dịch bệnh. Hiện nay, dịch bệnh đã được kiểm soát trên phạm vi cả nước. Các tầng lớp nhân dân tin tưởng, đồng lòng với các chủ trương, chính sách của Đảng, Nhà nước trong phòng, chống dịch.

Trước những diễn biến phức tạp và tác động nặng nề của đại dịch COVID - 19 đối với đời sống kinh tế - xã hội trong nước, được sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo của Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh, các cấp, các ngành và cả hệ thống chính trị trên địa bàn tỉnh đã nhiệt liệt hưởng ứng tham gia bằng nhiều việc làm cụ thể, trách nhiệm, sáng tạo, chưa có tiền lệ; tích cực đóng góp cho công cuộc đẩy lùi đại dịch COVID-19 với phương châm “phòng là cơ bản, chiến lược lâu dài, chống là quan trọng, thường xuyên”; thực hiện thắng lợi “mục tiêu kép”: Vừa phòng, chống đại dịch COVID-19, vừa phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội, bảo đảm an sinh xã hội và đời sống, sức khỏe nhân dân. Trên cơ sở đó, tỉnh đã kiểm soát tốt được dịch bệnh, tỷ lệ người dân bị mắc bệnh là 5,4%, trong nhóm

các tỉnh có tỷ lệ bị nhiễm thấp và thấp hơn rất nhiều so với bình quân cả nước 11,8%; số ca tử vong/tổng số ca mắc là 0,034%, trong khi cả nước 0,37%; số khu vực, thời gian phải phong tỏa, cách ly ít... đã tạo thuận lợi cho kinh tế - xã hội từng bước phục hồi và phát triển, các chính sách an sinh xã hội, chăm lo sức khỏe và đời sống nhân dân được quan tâm thực hiện.

Kết quả đạt được trong phòng, chống dịch COVID-19 đã góp phần quan trọng và tạo điều kiện thuận lợi cho kinh tế xã hội phục hồi, khởi sắc trên hầu hết các lĩnh vực. Kinh tế vĩ mô ổn định, lạm phát được kiểm soát, giúp tăng trưởng và phát triển kinh tế, sản xuất nông nghiệp và công nghiệp, du lịch phục hồi và phát triển, an ninh năng lượng, an ninh lương thực được đảm bảo, thị trường lao động phục hồi tích cực. An sinh xã hội được quan tâm; đời sống vật chất và tinh thần của nhân dân được cải thiện. Trật tự an toàn xã hội được bảo đảm; quốc phòng, an ninh được giữ vững;

Thành tựu đại dịch COVID-19 là thành tựu của Nhân dân, dưới sự lãnh đạo kịp thời của Đảng, Ban Thường vụ Tỉnh ủy, UBND tỉnh, trực tiếp là Đồng chí Bí thư Tỉnh ủy, sự đồng hành, phối hợp của Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh; sự vào cuộc quyết liệt, đồng bộ, thống nhất của chính quyền các cấp; đặc biệt là sự ủng hộ, tin tưởng, tích cực tham gia của các tầng lớp Nhân dân, cộng đồng doanh nghiệp và sự giúp đỡ của bạn bè quốc tế.

2. Về tồn tại, hạn chế

- Các văn bản quy phạm pháp luật hiện hành chưa bao quát được hết các tình huống ứng phó với bùng phát của dịch bệnh.

- Giá các loại vật tư, hóa chất, sinh phẩm xét nghiệm khan hiếm trên thị trường, giá thường xuyên thay đổi tại từng thời điểm mua dẫn đến giá thanh toán các dịch vụ y tế như xét nghiệm của từng đối tượng không giống nhau gây bức xúc trong dư luận.

- Sự di biến động dân cư, xu hướng trở lại các thành phố lớn để học tập, làm việc cùng với tình trạng né tránh tiêm vắc xin ở một bộ phận người dân nên việc việc thống kê, triển khai kế hoạch tiêm các mũi 3, 4 cho người trên 18 tuổi gặp khó khăn, công tác vận động, khuyến khích người dân tham gia tiêm chủng chưa đạt được như mong muốn.

- Công tác chỉ đạo điều hành của các địa phương có lúc, có nơi còn lúng túng, thiếu chủ động trước diễn biến nhanh, khó lường của tình hình dịch bệnh.

- Hiệu quả công tác thông tin, tuyên truyền ở một số phường, xã chưa cao, chưa tạo được sự lan tỏa sâu rộng trong nhân dân; nội dung tuyên truyền về công tác chống dịch tại các địa phương chưa nhiều, chủ yếu là tiếp âm và truyền thanh trực tiếp các thông tin từ cấp tỉnh, cấp huyện.

- Ý thức của một bộ phận người dân chưa cao, còn chủ quan lơ là, mất cảnh giác, thực hiện công tác phòng, chống dịch; chưa tuân thủ chưa tuân thủ chặt chẽ thông điệp 5K; V2K một số người thực hiện cách ly chưa chấp hành nghiêm các quy định cách ly, vẫn ra ngoài, tiếp xúc với nhiều người, làm tăng

nguy cơ lây nhiễm trong cộng đồng.

3. Nguyên nhân

- Đây là một đại dịch mới, chưa có tiền lệ, chưa từng xảy ra trên quy mô toàn cầu, ảnh hưởng đến các lĩnh vực kinh tế, xã hội của các quốc gia và khu vực. Các nước chưa có nhiều kinh nghiệm và có các cách ứng xử khác nhau nhất là nhiều nguyên, nhân, vật liệu, thiết bị, máy móc, nhập khẩu trong các chuỗi cung ứng toàn cầu bị gián đoạn, đứt gãy.

- Sự xuất hiện lần đầu tiên của đại dịch COVID-19 cũng như diễn biến phức tạp khó lường, khó đoán định ảnh hưởng đến sự chủ động trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo, điều hành cũng như triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Diễn biến tình hình dịch có nhiều thay đổi dẫn đến sự thay đổi thường xuyên các hướng dẫn chuyên môn phòng, chống dịch như: thời gian cách ly tại cơ sở cách ly tập trung, cách ly tại nhà, thay đổi hình thức xét nghiệm (từ xét nghiệm Realtime-PCR sang test nhanh kháng nguyên COVID-19),... dẫn đến khó khăn trong việc lập kế hoạch, dự trữ các trang thiết bị, vật tư cần thiết cho phòng, chống dịch nhất là việc xây dựng dự toán test kit, vật tư, sinh phẩm.

- Hệ thống văn bản quy phạm pháp luật, văn bản hướng dẫn của các Bộ ngành liên quan trong chỉ đạo, quy định còn chồng chéo. Các quy định của pháp luật hiện hành chưa bao quát được hết các tình huống ứng phó với bùng phát của dịch bệnh; nhiều văn bản chỉ đạo, điều hành; một số văn bản chưa sát thực tiễn, thiếu khả thi.

- Nhận thức về mức độ nguy hiểm của dịch bệnh và các biện pháp phòng, chống dịch có nơi, có lúc, có cấp chưa tương xứng với tình hình; còn tình trạng chủ quan, lơ là, mất cảnh giác khi chưa có dịch hoặc dịch đã đi qua; ngược lại, khi có dịch lại hoang mang, lo lắng, mất bình tĩnh dẫn đến áp dụng các biện pháp cực đoan, chưa phù hợp, thiếu thống nhất.

- Nhân lực Y tế tuyến cơ sở thiếu, yếu với số lượng công việc trong chống dịch quá tải, trang thiết bị còn thiếu, đặc biệt tại tuyến xã, phường, thị trấn chưa đáp ứng được nhu cầu về chăm sóc sức khỏe nhân dân, chế độ đãi ngộ cho cán bộ Y tế, đặc biệt là Y tế dự phòng còn thấp, hệ thống y tế thôn bản không còn gây khó khăn cho công tác triển khai phòng, chống dịch tại cộng đồng.

4. Bài học kinh nghiệm

- *Thứ nhất:* Thống nhất, xuyên suốt và nhất quán trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo từ tỉnh đến địa phương; huy động cả hệ thống chính trị và phối hợp chặt chẽ, hiệu quả giữa các cơ quan; phát huy sức mạnh đại đoàn kết toàn dân tộc; huy động các nguồn lực trong, ngoài nước, nguồn lực của Nhân dân và doanh nghiệp tham gia công tác phòng, chống dịch; lấy người dân là trung tâm, là chủ thể trong phòng, chống dịch; coi trọng dân, chăm lo cho dân, vận động Nhân dân; chiến thắng dịch bệnh là chiến thắng của Nhân dân.

- *Thứ hai:* Sự phối hợp chặt chẽ, đồng bộ, nhịp nhàng, hiệu quả giữa các

cơ quan, giữa các địa phương, đặc biệt sự phối hợp chặt chẽ giữa ngành y tế, công an, quân đội và các ngành liên quan trong phòng, chống dịch và đảm bảo an sinh, an ninh, an toàn trật tự xã hội.

- *Thứ ba:* Triển khai các biện pháp một cách chủ động từ sớm, từ xa, từ ngay cơ sở; kiên định, nhất quán với biện pháp chống dịch theo diễn biến từng giai đoạn đồng thời linh hoạt, điều chỉnh phù hợp khi tình hình thay đổi.

- *Thứ tư:* Bám sát thực tiễn, nắm chắc tình hình, làm tốt công tác dự báo, căn cứ dữ liệu khoa học để đưa ra các biện pháp phù hợp, kịp thời, hiệu quả; sẵn sàng về mọi mặt và có phương án, kịch bản khoa học bảo đảm ứng phó hiệu quả với mọi tình huống, không để bị động, bất ngờ.

- *Thứ năm:* Tổ chức thực hiện quyết liệt, đồng bộ, linh hoạt, phù hợp, sát thực tiễn; xác định trách nhiệm người đứng đầu, phát huy tính chủ động, sáng tạo của các cấp, nhất là cấp cơ sở gắn với đặc thù ngành, lĩnh vực, địa bàn; thực hiện phân cấp, phân quyền; tăng cường kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện và thanh tra, kiểm tra để kịp thời phát hiện, ngăn chặn các tham nhũng, tiêu cực.

- *Thứ sáu:* Nâng cao năng lực hệ thống y tế, y tế dự phòng, y tế cơ sở đảm bảo đáp ứng yêu cầu khi dịch bùng phát hoặc trong tình huống khẩn cấp về dịch bệnh; luôn chuẩn bị sẵn sàng các phương án với các điều kiện đảm bảo để đáp ứng nhu cầu về dịch vụ y tế của người dân từ sớm, từ xa, ngay tại cơ sở.

- *Thứ bảy:* Minh bạch trong việc cung cấp thông tin, truyền thông sâu rộng, tạo được sự tham gia, hưởng ứng tích cực, đồng thuận của người dân trong công tác phòng, chống dịch. thực hiện đồng bộ vừa phòng, chống dịch hiệu quả vừa đảm bảo an sinh xã hội và phát triển kinh tế; đồng thời thực hiện các giải pháp an ninh, an toàn trật tự xã hội trong tình huống dịch bệnh bùng phát.

- *Thứ tám:* Vai trò quan trọng của bài học theo phương châm “bốn tại chỗ” (chỉ huy tại chỗ, lực lượng tại chỗ, phương tiện và vật tư tại chỗ, hậu cần tại chỗ), chú trọng vai trò chủ động của chính quyền địa phương. Thực hiện phân cấp, phân quyền, phát huy tính chủ động sáng tạo trong tổ chức thực hiện ở các cấp, nhất là cấp cơ sở.

VII. NHIỆM VỤ, GIẢI PHÁP TRONG THỜI GIAN TỚI

1. Tiếp tục phát huy sức mạnh tổng hợp của cả hệ thống chính trị từ tỉnh đến cơ sở trong việc tham gia công tác phòng, chống dịch; tuyệt đối không được chủ quan, lơ là, mất cảnh giác trước dịch bệnh. Giữ vững thành quả phòng, chống dịch COVID-19. Tiếp tục triển khai thực hiện theo hướng dẫn của Trung ương, xây dựng phương án ứng phó hiệu quả với các tình huống dịch rà soát, bảo đảm năng lực thu dung, điều trị; chủ động bám sát tình hình dịch bệnh trên thế giới, tại Việt Nam và sự xuất hiện của các biến chủng mới và các bệnh dịch truyền nhiễm mới nổi, tái phát; chủ động có giải pháp ứng phó với các dịch bệnh mới phát sinh; trong đó phát hiện sớm ca bệnh, kịp thời bao vây, khoanh vùng, xử lý ổ dịch triệt để không để lây lan trên diện rộng và bùng phát thành dịch lớn; góp phần phục hồi nhanh và phát triển kinh tế - xã hội bền vững, nâng cao đời sống vật chất và tinh thần của Nhân dân.

2. Nâng cao chất lượng y tế các tuyến đặc biệt là tuyến y tế cơ sở, tổ chức linh hoạt các mô hình kết hợp quân dân y khám bệnh, chữa bệnh và phòng chống dịch bệnh; đẩy mạnh ứng dụng kỹ thuật cao trong chẩn đoán và điều trị tại các bệnh viện; chuyển giao kỹ thuật điều trị chuyên sâu cho các bệnh viện tuyến dưới. Huy động các nguồn lực để đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại hóa hệ thống y tế; có giải pháp nâng cao chế độ đãi ngộ, cải thiện môi trường làm việc, biểu dương khen thưởng kịp thời để động viên tinh thần lực lượng ngành y yên tâm công tác.

3. Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, thực hiện Chương trình chuyển đổi số trong lĩnh vực y tế; tăng cường công tác tuyên truyền về tình hình dịch bệnh; mở các chuyên trang, chuyên mục biểu dương gương người tốt, việc tốt và các mô hình tiêu biểu vừa phát triển kinh tế, vừa chống dịch hiệu quả, những cách làm hay trong công tác phòng, chống dịch để nhân rộng, tạo sức lan tỏa trong xã hội. Đồng thời, tiếp tục đẩy mạnh các phong trào thi đua yêu nước, phát huy trí tuệ, sức mạnh tập thể, sự ủng hộ, tham gia của các tầng lớp Nhân dân, góp phần thực hiện thắng lợi mục tiêu, nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội.

4. Sở Y tế chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan:

- Đối với chế độ thông tin báo cáo thực hiện theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và các văn bản hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Khẩn trương rà soát, tham mưu bãi bỏ hoặc sửa đổi các văn bản do tỉnh ban hành không còn phù hợp khi bệnh COVID-19 chuyển từ bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A sang bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B. Tiếp tục tham mưu cho UBND tỉnh về công tác tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống dịch COVID-19 thuộc nhóm B theo quy định.

- Hướng dẫn thanh toán chi phí điều trị cho người bệnh mắc COVID-19, chế độ chính sách cho người tham gia chống dịch COVID-19 và tham mưu xây dựng nhu cầu, bảo đảm kinh phí theo các quy định khi dịch chuyển COVID-19 từ nhóm A sang bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B theo quy định.

- Hướng dẫn các đơn vị về việc sử dụng thuốc, vật tư, sinh phẩm đã mua sắm từ nguồn ngân sách nhà nước cho phòng, chống dịch COVID-19 chưa sử dụng hết thực hiện theo quy định của Trung ương.

- Căn cứ tình hình thực tế dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh để tham mưu cho UBND tỉnh thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch theo hướng dẫn và quy định của Chính phủ, Bộ Y tế.

5. Các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh; Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố.

- Phối hợp với Sở Y tế rà soát, tham mưu bãi bỏ hoặc sửa đổi các văn bản phòng, chống dịch bệnh COVID-19 do tỉnh ban hành liên quan đến đơn vị không còn phù hợp với tình hình dịch bệnh COVID-19 chuyển từ bệnh truyền

nhiễm thuộc nhóm A sang bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B.

- Xây dựng kế hoạch kiểm soát, quản lý bền vững dịch bệnh COVID- 19 giai đoạn 2023 - 2025 và tổ chức chỉ đạo, triển khai thực hiện trên địa bàn.

- Triển khai thực hiện các hoạt động phòng chống dịch COVID-19 thuộc nhóm B theo các quy định hiện hành của Bộ Y tế và hướng dẫn của Sở Y tế.

- Tăng cường truyền thông nguy cơ và các biện pháp phòng, chống dịch; để bảo vệ sức khỏe cho cá nhân, gia đình và cộng đồng. Thường xuyên cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh và các chính sách có liên quan về phòng, chống COVID-19 để người dân hiểu, đồng thuận và chủ động tham gia các hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

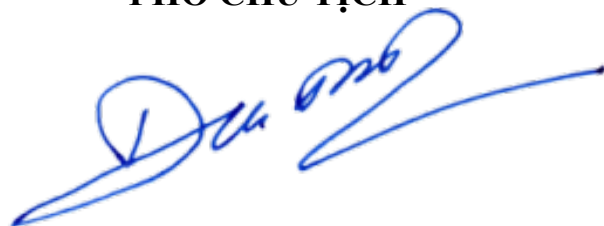
VIII. KIẾN NGHỊ

Đối với Ban Chỉ đạo, Tổ giúp việc Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Thanh Hoá, các tiểu ban, Tổ điều phối...được thành lập theo Quyết định số 684-QĐ/TU ngày 27/8/2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy; căn cứ tại ý 7, Điều 2 của Quyết định: “Ban Chỉ đạo thành lập các tiểu ban trực thuộc Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh và tự giải thể sau khi hoàn thành nhiệm vụ”; đến nay dịch COVID-19 đã chuyển sang nhóm B theo Quyết định số 3896/QĐ-BYT ngày 19/10/2023 của Bộ Y tế và tại Mục 6. Thông báo số 494/TB-VPCP ngày 29/11/2023 của Văn phòng Chính phủ về Kết luận của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 tại Hội nghị tổng kết công tác phòng, chống dịch COVID-19 trực tuyến với các địa phương: *Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 và Ban Chỉ đạo các cấp đã hoàn thành nhiệm vụ do Đảng, Nhà nước, nhân dân giao phó và kết thúc nhiệm vụ theo các quyết định đã được cấp có thẩm quyền ban hành trong quá trình chống dịch.* Vì vậy, UBND tỉnh kính đề nghị đối với Ban Chỉ đạo được thành lập theo Quyết định số 684-QĐ/TU ngày 27/8/2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy tự giải thể sau khi đã hoàn thành nhiệm vụ./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (để báo cáo);
- Đồng chí Bí thư Tỉnh ủy (để báo cáo);
- Thường trực: Tỉnh ủy, HĐND tỉnh (để báo cáo);
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND tỉnh (để chỉ đạo);
- Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh (để phối hợp);
- Các sở, ban, ngành cấp tỉnh (để thực hiện);
- Các thành viên BCĐ phòng, chống dịch bệnh trên người;
- Đ/c Bí thư các huyện, thị, thành uỷ (để chỉ đạo);
- UBND các huyện, thị xã, thành phố (để thực hiện);
- Đài PTTH tỉnh, Báo Thanh Hóa (để thực hiện);
- CVP, các PCVP UBND tỉnh;
- Lưu VT, VX_{NVH}.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Đầu Thanh Tùng