

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

Số: 3180 /UBND-VX

Về góp ý dự thảo hướng dẫn “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 9 năm 2021

**KHẨN**

Kính gửi: Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19

Qua nghiên cứu dự thảo Hướng dẫn “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19” tại các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương (sau đây gọi là Hướng dẫn) của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh thống nhất về quan điểm Hướng dẫn với 02 mục tiêu của dự thảo.

Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh có một số góp ý cụ thể với dự thảo Hướng dẫn như sau:

**1. Đối với nội dung công văn hướng dẫn:**

- Đối với Chỉ số 1, đề nghị bổ sung: "... bảo đảm tối thiểu 2% số giường hồi sức cấp cứu (có máy thở) và 5% giường có oxy điều trị bệnh nhân COVID-19 tại các cơ sở y tế của tỉnh/thành phố" (tính theo số ca mắc mới theo dự báo tình hình dịch tại địa phương được đánh giá ở cấp 4 - mức nguy cơ rất cao).

- Về chỉ số 80% người trên 50 tuổi được tiêm đủ liều vắc-xin phòng COVID-19:

+ Kiến nghị điều chỉnh thành: “Ít nhất 80% người trên 65 tuổi hoặc 50% người trên 50 tuổi được tiêm đủ liều vắc-xin phòng COVID-19”.

+ Cần thống kê số liệu những người nhiễm COVID-19 sau khi khỏi bệnh có kháng thể và sinh miễn dịch trong vòng 6 tháng tính vào số lượng người được tiêm đủ vắc-xin.

- Chỉ số 4 Về số mắc mới tại cộng đồng/100.000 dân/tuần: Chỉ số này rất phù hợp đối với những địa phương chưa bị dịch bùng phát, nhưng rất khó đạt đối với những địa phương đã có hiện tượng xâm nhập sâu của chủng Delta vào cộng đồng. Vì vậy, đề xuất cân nhắc điều chỉnh thay thế chỉ tiêu này thành một chỉ tiêu khác như số trường hợp nặng và tử vong/100.000 dân/tuần.

- Dựa trên tình hình thực tiễn của Thành phố Hồ Chí Minh, nhằm khuyến khích các địa phương phấn đấu tiêm phủ kín mũi 1 làm cơ sở mở cửa nền kinh tế trong an toàn cũng như tạo thuận lợi trong giao thương giữa Thành phố Hồ Chí Minh và các tỉnh thành phía Nam, Ủy ban nhân dân Thành phố kiến nghị

Ban chỉ đạo bổ sung thêm phần đánh giá an toàn cho các địa phương có tỷ lệ tiêm chủng mũi 1 cao (trên 95%), tỉ lệ tiêm đủ liều đạt mức độ hợp lý thay vì hiện nay chỉ có 2 mức là dưới 70% và từ 70% trở lên. Trong đó, đối với mức này, xem xét cho phép các địa phương linh hoạt áp dụng các biện pháp nói lỏng hoạt động kinh tế xã hội ở 1 cấp thấp hơn, phù hợp với đặc thù cơ cấu kinh tế và diễn biến dịch tễ, năng lực điều trị của từng địa phương.

Cụ thể nội dung Bảng 1 như sau:

**Bảng 1. Cấp độ dịch tính theo chỉ số thích ứng**

Tỷ lệ tiêm chủng	Số mắc mới/100.000 dân /1 tuần	$\leq 20$	$>20 - 50$	$>50 - 150$	$> 150$
Dưới 70% người trên 18 tuổi được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 2</i>	<i>Cấp 3</i>	<i>Cấp 4</i>	
Có 70% - 95% người trên 18 tuổi được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 2</i>	<i>Cấp 3</i>	
Từ 95% trở lên người trên 18 tuổi được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	Các địa phương linh hoạt áp dụng các biện pháp nói lỏng hoạt động kinh tế xã hội ở 1 cấp thấp hơn				
Chỉ số bắt buộc áp dụng trên 80% người trên 50 tuổi được tiêm đủ 02 liều vắc xin: nếu không đạt được chỉ số này thì phải nâng lên 1 cấp độ dịch khi Bộ Y tế cấp đủ vắc-xin nhưng địa phương không đảm bảo tiêm đủ.					

### Hoặc

Tỷ lệ tiêm chủng	Số mắc mới/100.000 dân /1 tuần	$\leq 20$	$>20 - 50$	$>50 - 150$	$> 150$
Dưới 70% người trên 18 tuổi được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 2</i>	<i>Cấp 3</i>	<i>Cấp 4</i>	
Từ 70% trở lên người trên 18 tuổi được tiêm ít nhất 1 liều vắc xin	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 1</i>	<i>Cấp 2</i>	<i>Cấp 3</i>	
Chỉ số bắt buộc áp dụng trên <b>ít nhất 50% người</b> trên 50 tuổi được tiêm đủ 02 liều vắc xin: nếu không đạt được chỉ số này thì phải nâng lên 1 cấp độ dịch khi Bộ Y tế cấp đủ vắc-xin nhưng địa phương không đảm bảo tiêm đủ.					

- Về thời gian chuyển tiếp giữa các cấp độ dịch: tại mục 3 phần II của Dự thảo nêu là “trong vòng 72 giờ”, tại điểm (5) mục 3 của phần III nêu “việc tăng giảm các cấp độ dịch không được đột ngột, thực hiện trong thời gian 72 giờ”: đề xuất hướng dẫn rõ nội dung này, cụ thể là việc tính các chỉ số để xác định cấp độ dịch là trên số liệu trung bình 7 ngày trước đó hay một khoảng thời gian nào khác? Chu kỳ để tính toán và xác định lại cấp độ dịch là bao lâu (theo chu kỳ 72 giờ/1 tuần tính lại một lần hay cách nào khác).

## 2. Đối với nội dung dự thảo Phụ lục

- Về biện pháp y tế (cách ly): đề xuất không cách ly tập trung F1 để giảm nguy cơ lây nhiễm chéo tại cơ sở cách ly tập trung, tiết kiệm nguồn lực tài chính cho địa phương và người dân, tạo điều kiện tập trung nguồn lực để chăm sóc, điều trị F0 tốt hơn; cho phép địa phương được chủ động và linh hoạt về phương án cách ly F1 tùy theo điều kiện cụ thể của từng địa phương.

### a) Phụ lục 1: Yêu cầu và cách tính chỉ số

Mục 4, Chỉ số 4: Chỉ số ca mắc mới cần định nghĩa rõ là ca PCR. Được tính hàng tuần bằng số ca mắc mới phát hiện tại cộng đồng/100.000 dân (không tính trong các cơ sở cách ly tập trung), lấy tỷ lệ trung bình của 02 tuần liên tiếp để quyết định chuyển mức độ nguy cơ. Số lượng xét nghiệm tối thiểu là 1.500 xét nghiệm/100.000 dân trong 28 ngày để đánh giá đúng số ca mắc mới (theo US-CDC cập nhật ngày 07 tháng 6 năm 2021, “How COVID-19 Travel Health Notice Levels are determined.”).

### b) Phụ lục 2: Các biện pháp thích ứng an toàn theo cấp độ dịch.

- Phần I, mục 1 “Số lượng người tham gia hoạt động tập trung ngoài trời, trong nhà”: Đối với hoạt động tập trung ngoài trời và trong nhà cần nhấn mạnh tiêm đủ liều vắc xin + tuân thủ 5K; số lượng người tham gia hoạt động ngoài trời nhiều hơn số lượng người tham gia các hoạt động trong nhà.

- Phần II, mục 5.2. “Cấp xã”: Tổ chức quản lý, điều trị F0 tại nhà áp dụng ở 4 cấp độ.

Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh kính gửi Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 xem xét, tổng hợp./.

#### Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế;
- Thường trực Thành ủy;
- TTUB: CT, PCT;
- Sở Y tế;
- VPUB: CVP, PCVP/VX;
- Phòng VX;
- Lưu: VT, (VX/LH) LQ.



Dương Anh Đức