

Số: **01** /BC-TBTT

Hà Nội, ngày **11** tháng **01** năm **2022**

BÁO CÁO
TÌNH HÌNH TRIỂN KHAI CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG,
CÔNG NGHỆ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19
(từ ngày 30/12/2021 đến ngày 05/01/2022)

Tiếp theo Báo cáo số 43/BC-TBTT ngày 31/12/2021, Tiểu ban Truyền thông báo cáo tình hình triển khai công tác truyền thông, công nghệ phòng, chống dịch trong tuần qua (từ ngày 30/12/2021 đến ngày 05/01/2022) như sau:

I. Kết quả thực hiện

1. Đánh giá chung:

- Trong tuần qua, bám sát kết luận, chỉ đạo mới của Thủ tướng Chính phủ, Trưởng Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, Kế hoạch chung và Kế hoạch số 23/KH-TBTT ngày 12/10/2021 truyền thông phòng, chống dịch COVID-19 trong giai đoạn “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”, Tiểu ban Truyền thông ban hành Kế hoạch tuần truyền thông phòng, chống dịch từ ngày 22/12 đến ngày 31/12/2021 với thông điệp **“Hoàn thành mục tiêu tiêm chủng năm 2021 và triển khai mũi tiêm tăng cường, cảnh giác trước nguy cơ dịch gia tăng trong dịp Lễ, Tết”** chỉ đạo công tác truyền thông tiếp tục thực hiện hiệu quả Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ; thực hiện nghiêm và hiệu quả nguyên tắc “5K + vắc-xin, thuốc điều trị + công nghệ + ý thức của nhân dân” trong bối cảnh tình hình dịch bệnh có diễn biến phức tạp trong nước và trên thế giới với biến chủng mới Omicron bùng phát mạnh ở nhiều quốc gia.

+ Các cơ quan báo chí, hệ thống thông tin cơ sở và các phương tiện thông tin đại chúng thông tin, đẩy mạnh tuyên truyền về việc thực hiện chủ trương, biện pháp phòng, chống dịch, nhất là về thuốc, vắc-xin, trang thiết bị y tế là hết sức cần thiết và cấp bách. Đặc biệt, bắt đầu từ ngày 01/01/2022 mở cửa chuyến bay thương mại, du khách đi du lịch Việt Nam, người Việt từ nước ngoài về đón Tết... dẫn đến nguy cơ xâm nhập biến thể Omicron trong cộng đồng.

+ Tiếp tục triển khai kết nối, đồng bộ và chia sẻ dữ liệu tiêm chủng với ứng dụng PC-COVID; hướng dẫn, hỗ trợ các địa phương triển khai ứng dụng PC-COVID, quy trình tiêm chủng và cập nhật dữ liệu đảm bảo 100% dữ liệu tiêm của người dân được cập nhật trên nền tảng; triển khai cài đặt âm thông báo tuyên truyền về công tác phòng, chống dịch phù hợp với tình hình mới.

- Đến ngày 05/01/2021, có 36 địa phương báo cáo về việc thành lập Tiểu ban Truyền thông và một số địa phương đã gửi báo cáo tuần về Tiểu ban Truyền thông Quốc gia.

2. Kết quả cụ thể:

2.1. Báo chí, truyền thông:

- Trong tuần, tin, bài về COVID-19 chiếm 20-25% tổng tin, bài trên báo chí điện tử (tổng 34.970 tin, bài). Một số cơ quan báo chí vẫn duy trì nhiều tin, bài về phòng, chống dịch COVID-19: Nhân dân, Tuổi trẻ, Thanh niên, Lao động, Tin tức, Dân trí, Zing News, Dân Việt, VnExpress, Thế giới và Việt Nam, VOV, VTV, VietNamnet...

- Báo chí thông tin kịp thời về chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia về phòng, chống dịch COVID-19: (1) Công điện số 1815/CĐ-TTg ngày 26/12/2021 về việc quản lý, bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ cao mắc COVID-19; tăng cường công tác điều trị, giảm ca chuyển nặng, ca tử vong do COVID-19, để từ đó có biện pháp tổ chức, chăm sóc và điều trị. (2) Công điện số 1850/CĐ-TTg ngày 31/12/2021 về tăng cường thực hiện các giải pháp phòng, chống dịch COVID-19 trong dịp Tết Dương lịch 2022. Do dịch bệnh COVID-19 tiếp tục diễn biến phức tạp với sự lây lan rất nhanh của biến chủng Omicron, để kiểm soát dịch bệnh, không để quá tải cả hệ thống y tế, cần tất cả các ngành, các địa phương tiếp tục triển khai quyết liệt các chỉ đạo của Bộ Chính trị, Ban Bí thư, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ về phòng, chống dịch bệnh như thực hiện 5K, tổ chức tiêm vắc-xin, đảm bảo thuốc và o-xy y tế, giám sát dịch và chăm sóc, điều trị người bị nhiễm SARS-CoV-2 ngay tại cơ sở..., tăng cường kiểm tra, xử lý nghiêm các tổ chức, cá nhân vi phạm, đặc biệt tại các điểm tham quan, du lịch, nhà ga, sân bay, bệnh viện, chợ, siêu thị,... (3) Nghị quyết số 168/NQ-CP ngày 31/12/2021 quy định rõ một số cơ chế, chính sách đặc biệt, đặc thù, đặc cách trong phòng, chống dịch COVID-19, theo đó việc bảo đảm các điều kiện để phòng, chống dịch COVID-19, nhất là về thuốc, vắc-xin, trang thiết bị y tế là hết sức cần thiết và cấp bách. Người dân cần nắm rõ các cơ sở được thành lập để thu dung, điều trị người mắc COVID-19 gồm: Bệnh viện dã chiến điều trị COVID-19; bệnh viện điều trị COVID-19; bệnh viện hồi sức cấp cứu COVID-19; trung tâm hồi sức tích cực người bệnh COVID-19; trạm y tế lưu động; các khoa, phòng, bộ phận, đơn vị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được giao nhiệm vụ thu dung, điều trị người mắc COVID-19; các hình thức tổ chức khác.

- Với chủ đề thuốc điều trị COVID-19, số liệu đo quét trên không gian mạng Việt Nam từ ngày 01/11/2021 đến ngày 05/01/2022, có 22.292 bài (bài viết, bài chia sẻ, bình luận) về việc người dân mua thuốc điều trị tại nhà với 25.278.930 lượt người đọc/lượt lan tỏa, trong đó đề cập trên mạng xã hội chiếm gần 36,6%, tỷ lệ luồng dư luận tiêu cực là 2,1% (dưới 5%). Diễn biến của vấn đề

trên được cụ thể hóa theo thời gian: Ngày 06/10/2021 Bộ Y tế đã đưa thuốc Molnupiravir vào phác đồ điều trị theo đề cương thuyết minh thử nghiệm lâm sàng. Đồng thời, Bộ Y tế tiếp tục triển khai mở rộng chương trình thí điểm điều trị có kiểm soát F0 tại nhà và cộng đồng; 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". Trong đó có nội dung áp dụng điều trị tại nhà đối với người nhiễm COVID-19.

Sau khi Bộ Y tế thông tin hiệu quả của thuốc Molnupiravir trong điều trị có kiểm soát bệnh nhân COVID-19 thể nhẹ, dư luận lại quan tâm đến vấn đề có dấu hiệu bất thường trong quản lý thuốc điều trị COVID tại Thành phố Hồ Chí Minh: Thông tin các trạm y tế tại Thành phố Hồ Chí Minh cạn kiệt thuốc Molnupiravir khiến nhiều người dân thấp thỏm. Nhiều F0 Thành phố Hồ Chí Minh sẵn lòng thuốc chữa COVID-19 với giá “cắt cổ”. Hàng loạt trang Facebook bắt đầu rao bán rầm rộ thuốc trị COVID-19 với nhãn mác Molnupiravir 200mg. Không ít trong số đó là các tài khoản “ảo”. Còn tại Hà Nội, với tình hình các ca nhiễm COVID tiếp tục tăng cao, nhiều F0 tự lên mạng hoặc hỏi người từng nhiễm để mua thuốc, điều trị tại nhà. Các cá nhân trong các hội nhóm về thuốc trên mạng đã công khai chào mời việc mua bán thuốc trị COVID-19 không rõ ràng về nguồn gốc xuất xứ, với giá cả liên tục thay đổi, có thể dẫn đến hậu quả tiền mất, tật mang. Trên không gian mạng, xuất hiện 05 luồng thông tin nổi bật: (1) Hiệu quả, loại thuốc và cách sử dụng thuốc điều trị COVID, chiếm tỷ lệ 51.1%; (2) Thị trường bán thuốc điều trị COVID qua mạng, chiếm tỷ lệ 21.3%; (3) Khuyến cáo của các cơ quan chức năng về các loại thuốc trôi nổi, chiếm tỷ lệ 18.3%; (4) Về việc sản xuất thuốc điều trị COVID trong nước, chiếm tỷ lệ 6.8%; Bất cập trong quản lý thuốc điều trị COVID, chiếm tỷ lệ 2.5%. Đến ngày đến 05/01/2022, mật độ thông tin về các nội dung trên vẫn khá đều, chứng tỏ xu hướng thông tin người dân mua thuốc điều trị COVID tại nhà vẫn tiếp tục chưa có dấu hiệu giảm. Với thông tin biến thể Omicron có thể “nhẹ hơn” và vắc-xin hiện tại vẫn có tác dụng phòng, chống dịch, rất có thể dẫn tới tâm lý chủ quan của người dân sẽ tự ý mua thuốc điều trị tại nhà.

- Về vụ việc vi phạm của Công ty Cổ phần công nghệ Việt Á, đây là vụ việc vi phạm pháp luật nghiêm trọng đã được Bộ Công an tiến hành điều tra và khởi tố các cá nhân vi phạm. Tuy nhiên, sự quan tâm của dư luận xã hội và của truyền thông đến vụ án này thời gian gần đây phần nào đã làm “lu mờ” hình ảnh ngành Y, với những cống hiến, hy sinh của hàng chục nghìn y bác sĩ, nhân viên y tế tuyến đầu vẫn đang ngày đêm vật lộn với dịch bệnh để bảo vệ sức khỏe và tính mạng của nhân dân. Thông qua truyền thông, rất cần tạo nên một góc nhìn công tâm và cân bằng giữa một bên là những cá nhân, tổ chức vi phạm pháp luật cần được xử lý nghiêm minh, và một bên là những đóng góp to lớn không thể phủ nhận của ngành Y đối với cuộc chiến chống đại dịch COVID-19 từ 02 năm qua, để tiếp tục động viên lực lượng tuyến đầu an tâm nỗ lực cống hiến.

- Với nhận định của Tổ chức Y tế thế giới, các nhà khoa học và các quốc gia, dịch COVID-19 chưa thể kiểm soát được hoàn toàn trước năm 2023; có thể xuất hiện các biến thể virus mới nguy hiểm hơn làm cho dịch diễn biến phức tạp khi xuất hiện biến thể mới. Tuy nhiên, việc bao phủ vắc-xin, có thuốc điều trị giúp giảm số ca nặng, tử vong và giảm tỷ lệ mắc.

- Đến nay, Việt Nam đã đạt trên 70% dân số được tiêm đủ liều cơ bản vắc-xin, so với mục tiêu WHO khuyến cáo, về đích trước 6 tháng. Dự kiến sẽ hoàn thành tiêm phủ mũi 3 vào cuối quý I/2022. Bộ Y tế đã xây dựng và báo cáo Chính phủ kế hoạch tiêm vắc-xin cho trẻ em từ 5-11 tuổi. Sau khi được Chính phủ phê duyệt, Bộ Y tế sẽ làm việc với nhà cung ứng để có đủ vắc-xin sớm nhất tiêm cho trẻ em.

- Sáng 05/01, Hội đồng tư vấn cấp giấy phép thuốc và nguyên liệu làm thuốc họp nhằm xem xét cấp số đăng ký 4 loại thuốc chứa hoạt chất Molnupiravir cho 4 công ty được trong nước. Tình hình dịch dù đã được kiểm soát, song vẫn diễn biến phức tạp, nhất là sự xuất hiện của biến thể Omicron, đến nay đã ghi nhận 24 ca nhiễm biến thể mới, đều là người nhập cảnh. Bộ Y tế yêu cầu các địa phương cần xây dựng kịch bản đối phó với Omicron kỹ lưỡng, bài bản để tránh bị động khi chủng mới này xuất hiện, lây nhiễm.

- Báo chí ghi nhận hình ảnh nhiều trường THPT tại Thành phố Hồ Chí Minh trong ngày đầu tiên cho học sinh học trực tiếp trở lại trong điều kiện phòng, chống dịch, tỷ lệ học sinh đi học có trường đạt đến 95% trở lên, cao hơn nhiều so với khảo sát ý kiến phụ huynh trước đó. Theo đánh giá của các cơ quan chức năng, công tác phòng, chống dịch trên địa bàn Thành phố đã ghi nhận nhiều tín hiệu lạc quan khi số ca mắc mới, nhập viện, tử vong đều giảm sâu.

- Trên báo VnExpress ngày 03/01/2022 có bài phỏng vấn PGS.TS Nguyễn Viết Nhung, Giám đốc bệnh viện Phổi Trung ương, Chủ tịch Hội Phổi Việt Nam về dự báo tình hình dịch COVID-19 trong năm nay. PGS.TS Nguyễn Viết Nhung nhận định lạc quan về tình hình phòng, chống dịch COVID-19 trong năm 2022 và cho rằng cách gọi "F0", "F1" không còn phù hợp. Thực tiễn cũng cho thấy, các biến chủng ngày càng lây truyền nhanh, nhất là chủng Delta và bây giờ là Omicron, biến chủng càng về sau thì lây lan càng nhanh hơn, tuy nhiên độc lực không tăng lên. Việc điều trị cho những người nhiễm COVID-19 hiện nay cũng đỡ áp lực hơn. Khi chưa có bao phủ vắc-xin thì có khoảng 84% người nhiễm là thể nhẹ và không triệu chứng. Hiện nay với bao phủ vắc-xin, 90-95% người nhiễm là thể nhẹ và không triệu chứng, có thể theo dõi và điều trị ngay tại tuyến cơ sở và tại nhà bằng tư vấn tâm lý và cách theo dõi sức khỏe, dinh dưỡng đầy đủ, tập luyện và dùng thuốc hợp lý. Đặc biệt, gần đây đã có những thuốc kháng virus điều trị hiệu quả đã được phê duyệt như Remdesivir (thuốc tiêm) và 3 loại thuốc uống: Favipiravir, Molnupiravir, Paxlovid, cần được dùng giai đoạn sớm để giảm nhanh triệu chứng, không chuyển nặng và giảm nhanh nồng độ virus để cắt sớm nguồn lây. Thuốc uống có thể áp dụng

điều trị tại cộng đồng mà không cần vào bệnh viện. Điều này rất quan trọng trong việc bảo vệ nguồn lực y tế, không bị quá tải và giảm thiểu tử vong do COVID-19.

Tất cả các địa phương cần làm đúng, tránh tình trạng sợ dịch quá nên “ngăn sông cấm chợ”, không dựa trên cơ sở khoa học nào, ảnh hưởng đến phát triển kinh tế xã hội và phiền hà cho người dân, hoặc thái cực khác “linh hoạt kiểu buông lỏng”, chủ quan, đều rất nguy hiểm. Chúng Omicron hiện đã vào tới Quảng Nam, vừa rồi giải trình tự gene phát hiện 14/15 mẫu dương tính với Omicron. Ở Hà Nội cũng đã có trường hợp nhập cảnh nhiễm biến thể này. Chúng ta chưa biết rõ tình hình biến chủng Omicron ở Việt Nam sẽ như thế nào, cần phải theo dõi, giám sát dịch và biến chủng này cả trong nước cũng như trên thế giới.

- Báo chí nước ngoài đưa tin: Trẻ em Mỹ nhập viện vì biến thể Omicron cao kỷ lục: Hãng tin AP trích số liệu cho biết, hiện mỗi ngày có khoảng 370 trẻ em tại Mỹ phải nhập viện vì mắc COVID-19, tăng 66% so với tuần trước đó. Biến thể Omicron với khả năng lây nhiễm cao đang đẩy làn sóng trẻ em nhập viện tại Mỹ lên mức cao kỷ lục. Mặc dù các dấu hiệu ban đầu cho thấy tỉ lệ bệnh nặng gây ra bởi biến chủng mới Omicron có thể không cao, tuy nhiên, nhiều em nhập viện trong tình trạng đáng lo ngại với các triệu chứng suy hô hấp, cần thở oxy... nhiều trẻ cần được chăm sóc đặc biệt.

Chuyên gia y tế Mỹ cho rằng, ngành y tế cần duy trì trạng thái phản ứng nhanh, xét nghiệm và khoanh vùng trong trường hợp có ca mắc COVID-19. Giới chức y tế cũng khuyến cáo tất cả thành viên trong gia đình nên đi chủng ngừa để giảm khả năng họ có thể lây virus cho con em mình.

- Ngày 29/12/2021, Bộ Y tế có Công văn số 11042/BYT-DP về việc điều chỉnh định nghĩa ca bệnh COVID-19; trong đó có định nghĩa về người được coi là tiếp xúc gần (F1). Tuy nhiên, ngày 05/01/2022 nhiều báo (*Tuổi trẻ*, *VTC*, *Zingnews.vn*, *VnExpress*...) giật tít: “Bắt tay - ôm hôn - tiếp xúc trực tiếp với da, cơ thể F0 MỚI COI LÀ F1”. Đây chỉ là 01 trường hợp F1 thôi, ngoài ra còn có 3 trường hợp khác... Dư luận cho rằng báo chí giật tít như thế này là sai, dễ gây hiểu lầm; một số ý kiến cho rằng ở những địa phương có số ca mắc nhiều như Hà Nội, mỗi ngày gần 2.000 ca mắc và phần lớn là nhẹ, tự điều trị tại nhà thì có lẽ không cần đến khái niệm F1 nữa. Cứ ai bị bệnh nặng thì điều trị tại cơ sở y tế, nhẹ thì tự chăm sóc điều trị ở nhà.

- Trên mạng xã hội phản ánh tình trạng một số người, đặc biệt là đối tượng trẻ có suy nghĩ trước, sau gì cũng bị COVID-19. Nếu chẳng may nhiễm bệnh thì họ sẵn sàng đón nhận, có niềm tin bệnh khó chuyển nặng vì đã tiêm đủ vắc-xin, sau bệnh sẽ “bắt tử với COVID-19”.

Theo các chuyên gia y tế, những suy nghĩ, hành động không đúng về y học dự phòng sẽ làm gia tăng lây lan dịch bệnh, gây nguy hiểm cộng đồng: (i)

"Sau khi khỏi bệnh không tạo ra kháng thể bền vững dù đã tiêm đủ vắc-xin", các bác sỹ chuyên ngành cho biết họ đã gặp rất nhiều trường hợp tái nhiễm COVID-19 sau khi khỏi bệnh, tiếp tục trở thành nguồn lây cho những người xung quanh; (ii) quan điểm trên cũng có hiệu quả về mặt tâm lý, giúp trấn an, động viên, hỗ trợ tinh thần cho người bệnh COVID-19 trong thời gian cách ly, điều trị. Tuy vậy nếu dùng quan điểm này truyền thông rộng rãi cho cộng đồng thì lại rất nguy hiểm vì đã có rất nhiều người sau khi khỏi bệnh vẫn tái nhiễm. Đồng thời virus dễ xảy ra đột biến, xuất hiện các biến thể mới khi lây nhiễm từ người này sang người khác.

- Để có thể vừa chống dịch hiệu quả, vừa khôi phục kinh tế, vai trò và trách nhiệm của truyền thông rất lớn trong việc thông tin cân bằng, khoa học, không làm nóng vấn đề. Hiện nay, nhận thức xã hội đã thay đổi rất nhiều, tâm thế cũng khác, nguồn lực vắc-xin, thuốc men, oxy cũng đã dồi dào hơn. Vì vậy, báo chí cần phản ánh sự thay đổi này, đồng thời thay đổi một số cách nghĩ, cách đưa tin không còn phù hợp. Bởi, vẫn còn nhiều tíat giạt kiểu: “Bộ trưởng Quốc phòng Mỹ mắc COVID-19 dù đã tiêm mũi tăng cường” (Báo *Dân trí*); hay như việc viết bài phản ánh những nỗ lực và kết quả chống dịch tốt của Hà Nội nhưng lại giật tít bằng một câu hỏi “Hà Nội đã có bao nhiêu người tử vong do COVID-19?” (Báo *Vietnamnet*) làm sai lệch bản chất của vấn đề.

- Về việc hạn chế tập thể dục ngoài trời, thực sự cần phải được xem xét lại. Việc này gần như chưa có người dân lên tiếng. Nhiều quận vẫn đưa việc này vào danh mục khuyến cáo không nên làm. Quanh hồ, vườn hoa, công viên,... vẫn chẳng dây với hàm ý cấm đi bộ, cấm tập thể dục. Đây hiện là một khoảng trống không được xem xét thấu đáo để có giải pháp phù hợp. Bộ Y tế thì chỉ quan tâm từ lúc người dân cần đến cơ sở y tế để chăm sóc sức khỏe, chứ không quản lý vấn đề tập thể dục, hay là vấn đề sức khỏe thường ngày của người dân (chữ “y tế” nghĩa đen có nghĩa là chữa bệnh, cứu giúp, là chăm sóc sức khỏe, tức là từ khi mà ta cảm thấy cần phải đi khám bệnh, đi bệnh viện... trong khi tên tiếng Anh của Bộ Y tế lại là Ministry of Health, tức là Bộ sức khỏe). Ý nghĩa “thể dục” là phạm trù thuộc lĩnh vực của Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch (ngày 27/3 là ngày Bác Hồ kêu gọi toàn dân tập thể dục). Trong khi tư tưởng của Chủ tịch Hồ Chí Minh về sức khỏe là: “Khí huyết lưu thông, tinh thần đầy đủ, như vậy là sức khỏe”. Vậy thì nếu ta học tập làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh thì nên chăng ta phải suy xét lại câu chuyện trên. Báo chí nên quan tâm phản ánh về vấn đề này.

- Theo thống kê sơ bộ trong tuần, trên các kênh truyền hình có 35 chương trình nổi bật với tổng cộng 5.173.605 lượt tiếp cận. Một số chương trình truyền hình phòng, chống dịch COVID-19 đã thu hút được đông đảo người xem, như: “Phòng, chống dịch COVID-19” phát sóng trên kênh VTV1, Đài Truyền hình Việt Nam có 550.789 lượt tiếp cận; “Sống khỏe mỗi ngày” phát sóng trên kênh THVL1, Đài PTTH Vĩnh Long có 375.191 lượt tiếp cận; “Dr Khỏe” phát sóng

trên kênh THVL1, Đài PTTH Vĩnh Long có 1.868.763 lượt tiếp cận; “*Bác sĩ của bạn*” phát sóng trên kênh HTV9, Đài Truyền hình Thành phố Hồ Chí Minh có 402.572 lượt tiếp cận; “*Khám phá Việt Nam*” phát sóng trên kênh VTV1, Đài Truyền hình Việt Nam có 212.617 lượt tiếp cận.

- Một số chương trình phát thanh phòng, chống dịch COVID-19 nổi bật như: “*Thủ tướng Chính phủ giao Bộ Y tế tiến hành các thủ tục để mua vắc-xin cho trẻ từ 5-11 tuổi sau khi được cấp có thẩm quyền phê duyệt chủ trương*”, “*Hà Nội tập trung hỗ trợ điều trị F0 tại nhà*”, “*Chương trình 30 phút cùng VOV2: “Vắc-xin ý thức” và an toàn lễ, Tết mùa dịch*”; “*Mầm non ngoài công lập điều chỉnh vì đại dịch: Tan tác giáo viên mầm non tư thục - người chuyển nghề, người cầm cự chờ ngày mở cửa*”, “*Thay đổi cách xác định F0, F1: Chẩn đoán và điều trị sẽ thay đổi thế nào?*”, “*F0 tại nhà liên tục tăng, cộng đồng chia sẻ áp lực với ngành y tế Hà Nội; Đoàn Thanh niên thành phố Hà Nội triển khai “ATM - ôxy”, hỗ trợ F0 tại nhà*”, “*Phối hợp nhịp nhàng giữa các tuyến điều trị để giảm nguy cơ tử vong cho bệnh nhân COVID-19*”, “*Bảo vệ sức khỏe cho người mắc bệnh nền*”... phát sóng trên Đài Tiếng nói Việt Nam; “*Tự mua thuốc điều trị F0 tại nhà, coi chừng tiền mất tật mang*”; “*Doanh nghiệp chủ động chuẩn bị phương án cách ly, phòng ngừa*”; “*Y tế Thành phố đẩy mạnh chủ động giám sát và ứng phó trước biến chủng Omicron*”, “*Chuyên mục Kỹ năng phòng dịch: Người dân không nên quá lo lắng về những phản ứng sau tiêm mũi 3*”, “*Ứng dụng công nghệ vào vận hành du lịch*”,... phát sóng trên Đài Tiếng nói Nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh.

2.2. Về thông tin cơ sở: Trong tuần, hệ thống truyền thanh cấp huyện và cấp xã của hầu hết các địa phương tiếp tục tuyên truyền về cung cấp, cập nhật thông tin tiêm chủng vắc-xin phòng COVID-19, đặc biệt là việc tiêm vắc-xin cho trẻ em từ 12 đến 17 tuổi; Tăng cường thông tin hướng dẫn, nhắc nhở người dân thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch: 5K, tiêm vắc-xin, thực hiện xét nghiệm và đề cao ý thức người dân; Tăng thời lượng và tần suất cung cấp thông tin hướng dẫn người dân các biện pháp cách ly F1 và điều trị F0 tại nhà; các biện pháp hỗ trợ, kế hoạch phát triển kinh tế, các chính sách an sinh xã hội của địa phương, đặc biệt là việc triển khai các nhiệm vụ chuẩn bị đón Tết Nguyên đán sắp tới.

2.3. Về viễn thông: Các doanh nghiệp viễn thông di động tiếp tục duy trì việc cài đặt âm thông báo đề nghị người dân tại TP. Hồ Chí Minh, Bình Dương và Bà Rịa - Vũng Tàu thực hiện các khuyến cáo phòng, chống dịch COVID-19. Từ 04/01/2022, bắt đầu triển khai âm thông báo tại tỉnh Bình Phước với nội dung “*UBND tỉnh Bình Phước đề nghị người dân thực hiện nghiêm quy định phòng, chống dịch COVID-19 và tuân thủ nguyên tắc 5K*”. Trong tuần, số lượng cuộc gọi đến Tổng đài tiếp nhận phản ánh của người dân 19009095 giảm 40.000 cuộc gọi so với tuần trước; số lượng cuộc gọi đến Tổng đài hỗ trợ khai báo y tế 18001119 giảm 300 cuộc gọi so với tuần trước.

2.4. Về triển khai công nghệ phòng, chống dịch: Trong tuần, toàn quốc có thêm 361.139 điện thoại thông minh cài PC-COVID (tính đến ngày 05/01/2022, toàn quốc có tổng số 32.922.218 điện thoại thông minh cài PC-COVID). Đối với kết quả triển khai công nghệ bắt buộc dùng chung trên toàn quốc: *Nền tảng hỗ trợ lấy mẫu và trả kết quả xét nghiệm theo hình thức điện tử trực tuyến và Nền tảng khai báo y tế điện tử và quản lý vào ra sử dụng mã QR* ghi nhận số lượng giảm so với tuần trước. *Nền tảng quản lý tiêm chủng* cũng ghi nhận số lượng giảm so với tuần trước...

II. Nhiệm vụ, giải pháp trọng tâm thời gian tới:

- Tiểu ban Truyền thông tiếp tục bám sát quan điểm, chỉ đạo mới, thông điệp quan trọng của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia về phòng, chống dịch COVID-19, Kế hoạch chung của Tiểu ban và tập trung là Kế hoạch số 23/KH-TBTT ngày 12/10/2021 giai đoạn “*Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19*”, Kế hoạch 41/KH-TBTT ngày 22/12/2021 với thông điệp “*Hoàn thành mục tiêu tiêm chủng năm 2021 và triển khai mũi tiêm tăng cường, cảnh giác trước nguy cơ dịch gia tăng trong dịp Lễ, Tết*” để chỉ đạo công tác truyền thông, công nghệ phòng, chống dịch COVID-19 trong thời gian tới.

- Ban hành Kế hoạch truyền thông phòng, chống dịch thích ứng với tình hình mới.

- Tăng cường tuyên truyền việc quản lý, bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ cao mắc COVID-19; tăng cường công tác điều trị, giảm ca chuyển nặng, ca tử vong do COVID-19. Truyền thông rõ nội dung yêu cầu của Thủ tướng Chính phủ đối với tất cả các ngành, các địa phương tiếp tục triển khai quyết liệt chỉ đạo của Bộ Chính trị, Ban Bí thư, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ về phòng, chống dịch bệnh như thực hiện 5K, tổ chức tiêm vắc-xin, đảm bảo thuốc và oxy y tế, giám sát dịch và chăm sóc, điều trị người bị nhiễm SARS-CoV-2 ngay tại cơ sở...

- Ban hành yêu cầu chức năng, tính năng kỹ thuật, chuẩn dữ liệu, chuẩn kết nối đối với các nền tảng, ứng dụng công nghệ phòng, chống dịch COVID-19. Tổ chức đánh giá, công bố các nền tảng, ứng dụng đáp ứng yêu cầu trước khi đưa vào sử dụng chính thức; xây dựng, ban hành trình cấp có thẩm quyền quy chế quản lý, vận hành, khai thác, sử dụng các nền tảng, ứng dụng công nghệ; ban hành hướng dẫn thực hiện quản lý vào ra địa điểm bằng cách quét mã QR với hệ thống PC-COVID.

- Tiếp tục truyền thông kịp thời đến người dân thông điệp 5K, hướng dẫn cách ly, chăm sóc, theo dõi sức khỏe tại nhà đối với người nhiễm COVID-19, người tiếp xúc gần (F1); các khuyến cáo về đảm bảo an toàn tiêm chủng vắc-xin phòng COVID-19.

- Tiếp tục tăng cường thông tin tuyên truyền về phòng, chống dịch và phục hồi, phát triển kinh tế - xã hội.

III. Kiến nghị, đề xuất:

- Đề nghị Bộ Y tế tăng cường các biện pháp chuyên môn kiểm soát dịch bệnh, biến chủng của virus để chỉ đạo, đề xuất chỉ đạo theo thẩm quyền các giải pháp ứng phó hiệu quả, phù hợp.

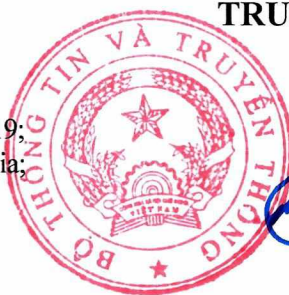
- Đề nghị Bộ Y tế chủ động, tuyên truyền để khuyến cáo, cảnh báo người dân về việc sử dụng gói thuốc không theo chỉ dẫn, cảnh tỉnh người dân không nên tự ý mua thuốc tự điều trị tại nhà; đề xuất biện pháp xử lý các nhóm đối tượng kinh doanh, kêu gọi mua bán thuốc điều trị COVID trôi nổi, bất chính nhằm trục lợi.

- Đề xuất truyền đi thông điệp “COVID-19 nên dần được coi là một bệnh”, (tuy là bệnh truyền nhiễm, lây lan, nhưng thực chất là bệnh, vì bệnh thì đã có thuốc chữa). Hiện nay, chiến lược vắc-xin + thuốc chữa bệnh đang được thực hiện rất tốt, nhận thức của cả hệ thống chính trị và xã hội đã thay đổi. Nếu coi đây là một bệnh thì công tác chăm sóc và tiếp cận thuốc sớm, tiêm đầy đủ sẽ được thực hiện nghiêm túc, đúng đối tượng, mặt khác chúng ta sẽ không ứng xử với COVID với những kịch bản chống dịch gây hoang mang và gián đoạn xã hội và kéo theo nhiều hệ lụy kinh tế - an sinh xã hội như trước đây đã làm.

Trân trọng././ 

Nơi nhận:

- Thủ tướng Chính phủ (để b/c);
- Các Phó Thủ tướng CP (để b/c);
- BCĐ Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19;
- Bộ Y tế - Cơ quan thường trực BCĐ Quốc gia;
- Văn phòng Chính phủ;
- Bộ trưởng Nguyễn Mạnh Hùng;
- Các thành viên Tiểu ban Truyền thông;
- Các Thứ trưởng Bộ TTTT;
- Bộ TTTT: Văn phòng, Vụ Pháp chế, các Cục: BC, PTTH&TTĐT, THH, TTĐN, VT, TTCS, ATTT;
- Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế;
- Sở TTTT các tỉnh, thành phố;
- Lưu: VT, VP, TBTT, CBC (30).



TRƯỞNG TIỂU BAN

**BỘ TRƯỞNG BỘ THÔNG TIN
VÀ TRUYỀN THÔNG
Nguyễn Mạnh Hùng**

BẢNG SỐ LIỆU CẬP NHẬT

Nội dung	Kết quả từ ngày 30/12/2021 đến ngày 05/01/2022	So sánh với tuần trước
1. Tin bài được đăng		
Báo chí	34.970 tin, bài	Tăng 568 tin, bài
Phát thanh	7.156 chương trình (thời lượng 16.864 phút)	Giảm 452 Ch/trình
Truyền hình	7.448 chương trình (thời lượng 17.232 phút)	Giảm 506 Ch/trình
Chương trình phát thanh, truyền hình đăng tải lại trên trang thông tin điện tử, facebook, google, tiktok	6.723 chương trình	Giảm 570 Ch/trình
2. Tin xấu độc được gỡ bỏ	81	Giảm 71 link
Facebook	26	
Google	34	
Tiktok	21	
3. Sử dụng nền tảng, công cụ công nghệ phòng, chống dịch		
Ứng dụng công nghệ duy nhất PC-COVID	361.139 điện thoại thông minh cài đặt ứng dụng. Tổng số 32.922.218, chiếm 34,32% dân số; 49,37% số điện thoại thông minh (tính đến 05/01/2022)	Không thay đổi so với tuần trước
Nền tảng khai báo y tế điện tử và quản lý vào ra sử dụng mã QR	31.422 địa điểm đăng ký qua mã QR/201.776 điểm ghi nhận hoạt động. Tổng số 3.642.406 địa điểm đăng ký (tính đến ngày 05/01/2022)	Giảm 973 địa điểm
Nền tảng quản lý tiêm chủng	6.109.943 mũi tiêm. Tổng số 147.883.443 mũi tiêm/155.199.485 mũi đã tiêm, đạt 95,29% (tính đến ngày 05/01/2022)	Giảm 1.838.009 mũi tiêm
Nền tảng hỗ trợ lấy mẫu và trả kết quả xét nghiệm theo hình thức điện tử trực tuyến	hỗ trợ 832.130 lượt. Tổng số 13.564.844 lượt người lấy mẫu xét nghiệm (tính đến ngày 05/01/2022)	Giảm 7.415 lượt
4. Thông tin đối ngoại		
Tin bài được đăng	2.149 được đăng trên 06 báo, kênh PT, TH đối ngoại với 13 ngôn ngữ (từ 29/12/2021 - 05/01/2022)	Giảm 42 tin, bài
5. Viễn thông		
Tổng đài tiếp nhận phản ánh của người dân 19009095	Tiếp nhận và xử lý thêm hơn 100.000 cuộc gọi. Tổng số hơn 9,82 triệu cuộc gọi (tính đến ngày 05/01/2022)	Giảm 40.000 cuộc gọi
Tổng đài hỗ trợ khai báo y tế 18001119	Tiếp nhận hơn 700 cuộc gọi. Tổng số hơn 309.000 cuộc gọi (tính đến ngày 05/01/2022)	Giảm 300 số cuộc gọi so với tuần trước