

Số: /SYT-NVY Quảng Bình, ngày tháng năm 2020
Về phương án và khả năng ứng cứu
trường hợp khẩn cấp về dịch COVID-19

Kính gửi: UBND tỉnh Quảng Bình

Thực hiện Chỉ thị số 06/CT-UBND ngày 31/3/2020 của UBND tỉnh Quảng Bình về thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID-19, Sở Y tế xin báo cáo phương án và khả năng ứng cứu đối với trường hợp khẩn cấp về dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh như sau:

I. CÁC CĂN CỨ XÂY DỰNG PHƯƠNG ÁN

Căn cứ Quyết định 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch COVID-19;

Căn cứ Quyết định số 237/QĐ-BYT ngày 31/01/2020 của Bộ Y tế ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, Công văn số 519/BYT-KCB ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn tổ chức tiếp nhận, chẩn đoán, điều trị và quản lý người bệnh viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV,

Căn cứ Kế hoạch số 107/KH-UBND ngày 31/01/2020 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Bình về Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCov);

Căn cứ Kế hoạch số 209/KH-SYT ngày 05/02/2020 của Sở Y tế Quảng Bình ban hành Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) trên địa bàn tỉnh;

Căn cứ vào mức độ nghiêm trọng, sự lây lan của dịch và khả năng ứng phó, với các tình huống phòng, chống dịch COVID-19;

Sở Y tế xây dựng phương án ứng cứu theo 5 cấp độ của dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh Quảng Bình như sau:

- Cấp độ 1: Khi xuất hiện 1 ca dương tính.
- Cấp độ 2: Khi xuất hiện từ 2 ca đến 10 ca dương tính.
- Cấp độ 3: Khi xuất hiện từ 11 ca đến 20 ca dương tính.
- Cấp độ 4: Khi xuất hiện từ 21 ca đến 50 ca dương tính
- Cấp độ 5: Khi xuất hiện trên 50 ca dương tính

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

- Phát hiện sớm trường hợp nhiễm SARS-CoV-2 trên địa bàn tỉnh, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong.

- Đảm bảo an ninh an toàn xã hội, giải quyết các biến động xã hội, duy trì hoạt động thiết yếu cho người dân.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Cấp độ 1: Xuất hiện 01 ca dương tính trên địa bàn tỉnh

Khoanh vùng, cách ly kịp thời, xử lý triệt để ổ dịch, chuyển tuyến cuối (Bệnh viện Trung ương Huế) điều trị; hạn chế thấp nhất việc lây lan ra cộng đồng.

2.2. Cấp độ 2: Xuất hiện từ 02 đến 10 ca dương tính

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, cách ly kịp thời xử lý triệt để ổ dịch nhằm hạn chế việc lây lan trong cộng đồng; chuyển tuyến cuối và Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - CuBa Đồng Hới điều trị, đồng thời chuẩn bị sử dụng thêm cơ sở điều trị đầu mối (BVĐK KV Bắc Quảng Bình, BVĐK Lệ Thủy) để tiếp nhận bệnh nhân điều trị nhằm hạn chế thấp nhất lây lan và tử vong do COVID-19.

2.3. Cấp độ 3: Xuất hiện từ 11 đến 20 ca dương tính

Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, cách ly, xử lý kịp thời triệt để ổ dịch, có thể cách ly một số khu vực dân cư; sử dụng thêm cơ sở điều trị ở BVĐK huyện Lệ Thủy, BVĐK KV Bắc Quảng Bình nhằm đáp ứng công tác điều trị bệnh nhân, hạn chế thấp nhất trường hợp tử vong do COVID-19.

2.4. Cấp độ 4: Xuất hiện từ 21 đến 50 ca dương tính

- Đáp ứng nhanh, khoanh vùng, cách ly kịp thời triệt để ổ dịch, có thể cách ly nhiều xã hoặc huyện nhằm hạn chế thấp nhất việc lây lan trong cộng đồng.

- Ngoài các cơ sở điều trị nói trên, trưng dụng toàn bộ Phòng khám Đa khoa khu vực Sơn Trạch làm cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 trên địa bàn tỉnh.

2.5. Cấp độ 5: Xuất hiện trên 50 ca dương tính

- Mở rộng cơ sở điều trị gồm tất cả các bệnh viện, phòng khám đa khoa khu vực, các trạm y tế xã và các cơ sở khám chữa bệnh khác trên địa bàn tỉnh.

- Đề nghị Quân khu IV thành lập vận hành bệnh viện dã chiến để thu dung điều trị khi số lượng bệnh nhân vượt quá khả năng của các cơ sở điều trị trên.

III. HOẠT ĐỘNG CỤ THỂ THEO TỪNG TÌNH HUỐNG

1. Cấp độ 1: Khi có 01 ca dương tính trên địa bàn tỉnh Quảng Bình

1.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:

- Ban Chỉ đạo phòng chống dịch tỉnh báo cáo nhanh trường hợp ca bệnh dương tính với Bộ Y tế, Thường vụ Tỉnh ủy và UBND tỉnh.
- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 các cấp.
- Chỉ đạo các bệnh viện đầu mối chuẩn bị các điều kiện để tiếp nhận, cách ly, theo dõi, điều trị các trường hợp tiếp xúc gần (F1) với bệnh nhân dương tính.
- Chỉ đạo tổ chức cách ly y tế; kiểm soát người ra/ vào vùng có dịch; khai báo dịch, khai báo y tế.
- Tổ chức đoàn kiểm tra, đánh giá, rút kinh nghiệm trong chẩn đoán, điều trị.

1.2. Công tác thu dung, điều trị:

- Nơi tiếp nhận điều trị: Khi có trường hợp dương tính với COVID-19 sẽ chuyển người bệnh tới bệnh viện tuyến cuối theo phân tuyến của Bộ Y tế là Bệnh viện Trung ương Huế.
- Các bệnh viện trên địa bàn tỉnh cần thiết lập quy trình đón tiếp, sàng lọc, khám bệnh, phân loại, cách ly, chuyển viện riêng cho người có triệu chứng viêm đường hô hấp, người có yếu tố dịch tễ bắt đầu ngay từ cổng bệnh viện.
- Thực hiện lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, bệnh nhân nặng, tử vong nghi do viêm đường hô hấp cấp nặng chưa rõ nguyên nhân.
- Triển khai các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm đối với cán bộ y tế, người chăm sóc bệnh nhân và các bệnh nhân khác. Thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, cách ly, điều trị, chăm sóc bệnh nhân theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Thường xuyên liên hệ, cập nhật chuyên môn của bệnh viện tuyến trên để tiếp thu kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị COVID-19.
- Chuẩn bị phương án sẵn sàng tiếp nhận những trường hợp nghi ngờ và mắc bệnh với số lượng lớn hơn.

1.3. Công tác giám sát, dự phòng:

- Tổ chức thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại các đơn vị y tế: các đội đáp ứng nhanh trực sẵn sàng hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch.
- Ngành y tế phối hợp với các đơn vị liên quan triển khai điều tra giám sát các trường hợp nhập cảnh trở về từ vùng dịch, tiếp xúc gần với bệnh nhân, khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch, không để lan rộng.

- Tổ chức cách ly y tế các trường hợp về từ vùng dịch, tiếp xúc gần với bệnh nhân hay nghi ngờ mắc COVID-19; phòng lây nhiễm chéo trong khu cách ly.
- Lấy mẫu những trường hợp cách ly để nhận định tốc độ lây lan của dịch.

1.4. Công tác hậu cần:

- Mỗi bệnh viện chuẩn bị từ 10 - 20 giường bệnh. Bố trí ít nhất 2 xe cứu thương thường trực tại bệnh viện (01 xe vận chuyển bệnh nhân dương tính, nghi ngờ; 01 xe cấp cứu bệnh nhân khác tới khám và điều trị tại bệnh viện).
- Đảm bảo số lượng cũng như tiêu chuẩn, định mức đối với cơ sở cách ly tập trung phòng chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh.
- Đảm bảo đủ thuốc, trang thiết bị, dụng cụ, hóa chất, phương tiện phòng hộ phục vụ công tác dự phòng, cấp cứu, điều trị người bệnh.

1.5. Công tác truyền thông:

- Tổ chức hoạt động đường dây nóng của Ban chỉ đạo và ngành y tế để tiếp nhận và cung cấp thông tin về tình hình bệnh nhân, dịch bệnh và các biện pháp phòng chống.
- Các cơ quan chức năng phát hiện, xử lý các tổ chức, cá nhân phát tán sai thông tin về tình hình dịch bệnh, ngăn chặn kịp thời các thông tin phóng đại, thông tin sai, không chính xác về tình hình dịch gây hoang mang trong cộng đồng.

2. Cấp độ 2: Khi xuất hiện từ 2 ca đến 10 ca dương tính

2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:

- Ban Chỉ đạo phòng chống dịch tỉnh cáo nhanh các trường hợp ca bệnh dương tính với Bộ Y tế, Thường trực Tỉnh ủy và UBND tỉnh.
- UBND tỉnh (hoặc đề nghị Thủ tướng Chính phủ) ban hành Quyết định công bố dịch COVID-19 tại tỉnh Quảng Bình.
- Sở Y tế tổ chức giao ban hàng ngày, cập nhật thông tin, đánh giá tình hình hàng ngày, tham mưu kịp thời với Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh cấp tỉnh để chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng chống dịch.
- Tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh các cấp; thường trực 24/24.
- Chỉ đạo tất cả các bệnh viện sẵn sàng tiếp nhận, cách ly, theo dõi, điều trị các trường hợp tiếp xúc gần với bệnh nhân dương tính, các trường hợp nghi ngờ mắc COVID-19.

2.2. Công tác thu dung, điều trị:

- Nơi tiếp nhận điều trị: Bệnh viện Trung ương Huế và Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam – CuBa Đồng Hới.

- Các bệnh viện thiết lập quy trình đón tiếp, sàng lọc, khám bệnh, phân loại, cách ly, chuyển viện riêng cho người có triệu chứng viêm đường hô hấp, người có yếu tố dịch tễ.

- Triển khai các biện pháp cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm đối với cán bộ y tế, người chăm sóc bệnh nhân và các bệnh nhân khác theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân theo Hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 để xác định những ổ dịch mới.

- Thường xuyên cập nhật, xin ý kiến chỉ đạo chuyên môn của Bộ Y tế, Bệnh viện tuyến trên để đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị cho phù hợp;

- Chuẩn bị phương án sẵn sàng tiếp nhận những trường hợp mắc bệnh với số lượng trên 10 ca dương tính.

2.3. Công tác giám sát, dự phòng:

Các bước triển khai như cấp độ 1, đồng thời bổ sung thêm các hoạt động:

- Chuẩn bị thêm các địa điểm cách ly tập trung để sẵn sàng cách ly và chuẩn bị cho công tác phòng chống dịch cấp độ 3.

- Xây dựng phương án cách ly một số khu vực dân cư khi có nhiều ca bệnh.

- Chuẩn bị phương án triển khai xét nghiệm nhanh phát hiện sớm các trường hợp bệnh COVID-19 để sẵn sàng cho công tác phòng chống dịch cấp độ 3.

2.4. Công tác hậu cần:

- Mỗi bệnh viện bố trí 20 - 30 giường bệnh. Bố trí, điều động máy chụp Xquang di động, máy thở, máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu...; bổ sung thêm máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám người bệnh bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh.

- Sử dụng thuốc, hóa chất, trang thiết bị, phương tiện phòng hộ đã dự trữ theo quy định của Bộ Y tế (bổ sung nếu cần thiết).

- Huy động, trưng dụng các khu cách ly; đảm bảo cung ứng dịch vụ, hàng hóa, thực phẩm thiết yếu.

2.5. Công tác truyền thông:

Cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống thường xuyên trên Cổng thông tin điện tử của tỉnh Quảng Bình và Sở Y tế, cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

3. Cấp độ 3: Khi xuất hiện từ 11 ca đến 20 ca dương tính

3.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:

Triển khai như cấp độ 2, đồng thời bổ sung thêm các hoạt động:

- Liên hệ Bệnh viện Trung ương Huế chuẩn bị các điều kiện để tiếp nhận, theo dõi điều trị bệnh nhân nặng;

- Huy động nhân lực từ các bệnh viện chưa có bệnh nhân COVID-19 hỗ trợ công tác khám chữa bệnh tại bệnh viện. Đề nghị các bệnh viện tuyến Trung ương về hỗ trợ nếu cần thiết.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch Sở Y tế thường xuyên cập nhật diễn biến tình hình dịch bệnh để kịp thời chỉ đạo các đơn vị triển khai công tác điều trị cho phù hợp.

- Nhận định tình hình dịch, nếu vượt quá khả năng của tỉnh, báo cáo Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch để có hỗ trợ kịp thời.

- Đề xuất UBND tỉnh thực hiện cách ly một số khu vực dân cư.

3.2. Công tác thu dung, điều trị:

- Nơi tiếp nhận điều trị: Bệnh viện TW Huế, Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam – CuBa Đồng Hới, BNĐK KV Bắc Quảng Bình và BVĐK huyện Lệ Thủy.

- Các bệnh viện còn lại trên địa bàn thực hiện quy trình đón tiếp, sàng lọc, khám bệnh, phân loại, cách ly, điều trị, chuyển viện riêng cho người có triệu chứng viêm đường hô hấp, người có yếu tố dịch tễ bắt đầu ngay từ cổng bệnh viện.

- Thực hiện các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm đối với cán bộ y tế, người chăm sóc bệnh nhân và các bệnh nhân khác; chú ý các biện pháp phòng hộ cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Bổ sung nhân lực từ các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn, các bệnh viện tuyến Trung ương tham gia cấp cứu, thu dung, điều trị cho các bệnh viện huyện. Tùy tình hình thực tế số lượng người nghi ngờ mắc COVID-19 để mở rộng thêm các cơ sở điều trị khác.

- Thường xuyên cập nhật, xin ý kiến chỉ đạo chuyên môn của Bộ Y tế, Bệnh viện tuyến trên để đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị cho phù hợp.

3.3. Công tác giám sát, dự phòng:

Triển khai như cấp độ 2, đồng thời bổ sung thêm các hoạt động:

- Triển khai các biện pháp khoanh vùng, xử lý triệt để ổ dịch mới.
- Tăng cường giám sát chùm ca bệnh COVID-19 có yếu tố dịch tễ liên quan tại cơ sở khám chữa bệnh và cộng đồng.

3.4. Công tác hậu cần:

- Mỗi bệnh viện bố trí 30 - 70 giường bệnh. Bố trí, điều động máy chụp Xquang di động, máy thở, máy siêu âm, monitor theo dõi người bệnh, xét nghiệm nhanh đường máu...; bổ sung thêm máy đo huyết áp, nhiệt kế điện tử và các phương tiện, dụng cụ thăm khám người bệnh bảo đảm sử dụng riêng cho người bệnh tại khoa truyền nhiễm.

- Sử dụng thuốc, trang thiết bị, vật tư, hóa chất, phương tiện bảo hộ, dụng cụ thăm khám để khám, cấp cứu, điều trị đã dự trữ (dự trữ bổ sung nếu cần thiết).

- Đảm bảo hoạt động các khu cách ly tập trung với số lượng lớn người cách ly vào và ra.

3.5. Công tác truyền thông:

Triển khai như cấp độ 2.

4. Cấp độ 4: Khi xuất hiện từ 21 ca đến 50 ca dương tính

4.1 Công tác quản lý chỉ đạo, điều hành:

Triển khai như cấp độ 3, đồng thời bổ sung thêm các hoạt động:

- Đề xuất cấp trên ban bố tình trạng khẩn cấp; chỉ đạo với tinh thần quyết liệt như thời chiến.

- Ngoài các cơ sở điều trị nói trên, chỉ đạo Phòng khám đa khoa Sơn Trạch thu dung, điều trị bệnh nhân COVID-19.

- Đề nghị thực hiện phong tỏa, cách ly cộng đồng (một vùng, huyện) có nhiều ca bệnh.

- Huy động tất cả các lực lượng tham gia phòng chống dịch và đảm bảo an ninh, an toàn tại các vùng dịch.

4.2. Công tác thu dung điều trị:

- Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, tiếp nhận và điều trị tích cực bệnh nhân như cấp độ 3 nhằm hạn chế đến mức thấp nhất trường hợp tử vong.

- Cùng với các bệnh viện đầu mối trên địa bàn tỉnh, trung dung toàn bộ PKĐK Sơn Trạch làm cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19.

- Điều chuyển bệnh nhân giữa các huyện để giảm quá tải cho các bệnh viện tuyến cuối, bệnh viện đầu mối.

4.3. Công tác giám sát, phòng chống dịch:

- Thực hiện nghiêm túc công tác giám sát, dự phòng như cấp độ 3.
- Tổ chức cách ly và tiến hành theo dõi chặt chẽ sau điều trị để phòng dịch bệnh tái phát.
- Thực hiện lấy mẫu tại ổ dịch mới để xét nghiệm xác định ổ dịch.
- Đánh giá nguy cơ gia tăng mức độ của dịch để triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp và hiệu quả.

4.4. Công tác hậu cần:

- UBND tỉnh huy động toàn thể hệ thống chính trị, các Ban, ngành, đoàn thể, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, Hội Cựu chiến binh, Hội Liên hiệp Phụ nữ... phối hợp với chính quyền địa phương các cấp quyết liệt tham gia phòng chống dịch bệnh.

- Huy động mọi nguồn lực có thể để phòng chống dịch bệnh, đảm bảo đáp ứng tối đa nhu cầu về thuốc hoá chất, vật tư, trang thiết bị... nhằm hạn chế tối đa dịch bệnh lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ tử vong.

- Chỉ đạo việc sử dụng thuốc, trang thiết bị, nguồn lực hiện có để xử lý ổ dịch và điều trị bệnh nhân theo phương châm 4 tại chỗ: chỉ đạo tại chỗ, con người tại chỗ, thuốc men tại chỗ và phương tiện tại chỗ.

- Đề xuất hỗ trợ về thuốc, trang thiết bị, nguồn lực từ tuyến Trung ương cho địa phương,

- Đề xuất cấp có thẩm quyền để bảo đảm cung cấp thực phẩm, nước uống và dịch vụ thiết yếu cho các vùng có dịch phải cách ly tuyệt đối, bảo đảm an ninh, an toàn cho lực lượng tham gia phòng chống dịch và người dân vùng có dịch.

4.5 Công tác truyền thông:

Triển khai các hoạt động như cấp độ 3. Đồng thời bổ sung thêm các hoạt động:

- Đăng tải ban bố tình trạng khẩn cấp (nếu có) và tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt đưa vào giờ cao điểm, các chương trình được người dân quan tâm để tạo được sự tiếp cận cao nhất cho người dân về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống.

- Liên tục cung cấp thông tin tình hình dịch bệnh và các yêu cầu bắt buộc của Ban chỉ đạo tình huống khẩn cấp đối với chính quyền, cơ quan chuyên môn và người dân tại khu vực có tình trạng khẩn cấp.

5. Cấp độ 5: Khi xuất hiện trên 50 ca dương tính

Thực hiện như cấp độ 4 đồng thời mở rộng thêm cơ sở điều trị tại tất cả các bệnh viện, phòng khám đa khoa khu vực, các trạm y tế xã và các cơ sở khám chữa bệnh khác trên địa bàn tỉnh.

Đề xuất cấp có thẩm quyền thành lập Bệnh viện dã chiến và ban bố tình trạng khẩn cấp. Hợp tác quốc tế phòng chống dịch.

Trên đây là phương án và khả năng ứng cứu đối với trường hợp khẩn cấp về dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh Quảng Bình. Sở Y tế xin kính báo UBND tỉnh biết và chỉ đạo thực hiện công tác phòng chống dịch COVID-19./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh Ủy;
- UBND tỉnh;
- Quân khu IV;
- Đ/c Trần Tiến Dũng - PCT, Trưởng Ban CD;
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy;
- VP Tỉnh Ủy; VP UBND Tỉnh;
- Các Sở: Tài chính; Thông tin & Truyền thông;
- Các Sở, ngành thuộc tỉnh;
- UBND các huyện, TX, TP;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- TT KSBT, các TTYT, BVĐK;
- Website Sở Y tế, CDC;
- Lưu: NVY, VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Cường