

Số: **228** /SYT-NVY

Thanh Hóa, ngày 01 tháng 02 năm 2020

V/v hướng dẫn phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp nCoV theo phương châm bốn tại chỗ

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Các đơn vị Y tế trong tỉnh.

Thực hiện Công văn số 164/TTg-KGVX ngày 03/02/2020 của Thủ tướng chính phủ về việc tăng cường phòng chống dịch do nCoV gây ra; Kế hoạch số 27/KH-UBND ngày 31/01/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa; Chỉ thị số 03/CT-UBND về việc triển khai thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa, và các hướng dẫn giám sát, chẩn đoán, điều trị và phòng chống dịch của Bộ Y tế;

Căn cứ nội dung phương châm 4 tại chỗ trong phòng chống dịch Viêm đường hô hấp nCoV tại công văn số 79-CV/TW ngày 29/01/2020 của Ban bí thư về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona gây ra, bao gồm: (1) Dự phòng, cách ly, điều trị tại chỗ; (2) Cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc men, dụng cụ phòng hộ theo yêu cầu tại chỗ; (3) Kinh phí tại chỗ; (4) Nhân lực tại chỗ;

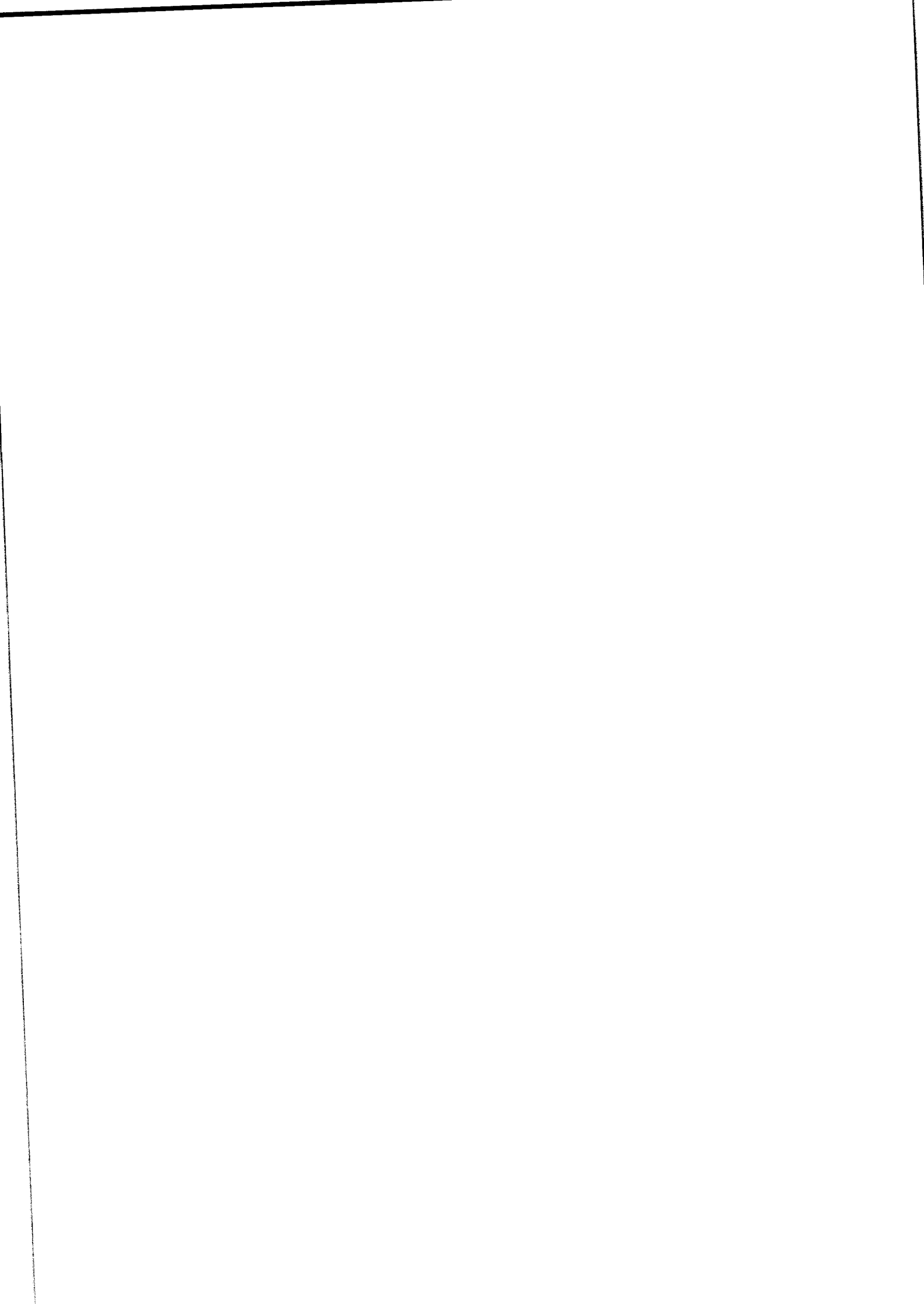
Sở Y tế hướng dẫn công tác phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do nCoV theo phương châm bốn tại chỗ với các nội dung cụ thể như sau:

1. Tổ chức giám sát ca bệnh nghi ngờ, giám sát các đối tượng nguy cơ, quản lý nguồn lây, tuyên truyền và thống kê báo cáo tình hình dịch:

a) Về giám sát ca bệnh nghi ngờ, giám sát các đối tượng nguy cơ, quản lý nguồn lây:

Đề nghị các sở, ngành, đoàn thể cấp tỉnh, UBND các huyện, thị xã, thành phố thường xuyên rà soát, bổ sung kế hoạch, tập trung chỉ đạo tổ chức thực hiện triệt để, có hiệu quả công tác giám sát ca bệnh nghi ngờ, giám sát các đối tượng nguy cơ, quản lý nguồn lây bệnh. Chủ động nắm vững tình hình các đối tượng đi lại từ Trung Quốc và các quốc gia có dịch đến địa phương, mở rộng đối tượng quản lý, giám sát thêm các đối tượng là người địa phương đi về từ các tỉnh biên giới giáp Trung Quốc.

Huy động lực lượng y tế phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể, trưởng các thôn, bản, khu phố nắm chắc và thường xuyên rà soát, lập danh sách các đối tượng có nguy cơ truyền bệnh, thực hiện các biện pháp cách ly, theo dõi sức



khỏe trong thời gian 14 ngày kể từ khi tiếp xúc với nguồn có khả năng truyền bệnh. Phát huy vai trò của Chủ tịch UBND các xã, phường, thị trấn, trưởng các thôn, bản, khu phố, nắm chắc danh sách đối tượng nguy cơ để quản lý, giám sát chặt chẽ nguồn lây bệnh không để lây lan ra cộng đồng với các biện pháp cụ thể như sau:

(1) Giám sát, cách ly, điều trị người nghi nhiễm nCoV:

Đảm bảo tất cả những người mắc bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh phải được phát hiện sớm, nhanh chóng lấy mẫu bệnh phẩm và gửi làm xét nghiệm để xác định chẩn đoán, đồng thời phải được cách ly, theo dõi và điều trị tại Bệnh viện đa khoa tuyến huyện, khu vực trở lên có đủ các điều kiện về kiểm soát nhiễm khuẩn không để lây lan, phát tán mầm bệnh. Những người đến từ tỉnh Hồ Bắc – Trung Quốc cũng phải được coi như trường hợp mắc bệnh, phải được cách ly tại Bệnh viện đồng thời khoanh vùng xử lý dịch tại cộng đồng như đối với trường hợp mắc bệnh.

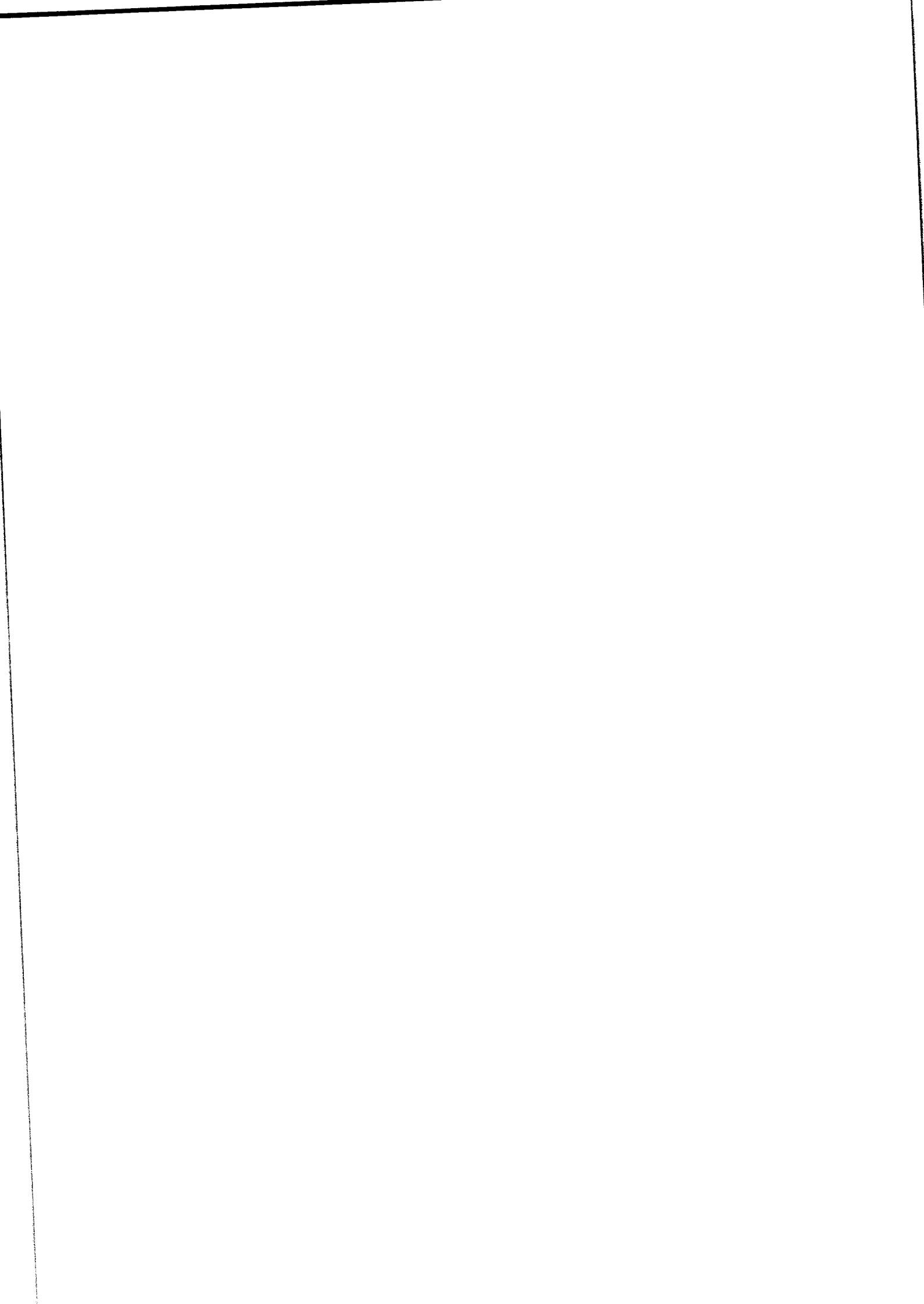
(2) Cách ly đối với nhân viên y tế có nguy cơ: Được thực hiện tại các cơ sở y tế theo các quy định về kiểm soát lây nhiễm trong các cơ sở y tế.

(3) Tổ chức giám sát, cách ly tập trung: Ban chỉ đạo tỉnh tổ chức giám sát, cách ly tập trung công dân Việt Nam trở về từ Trung Quốc theo chỉ đạo của Chính phủ và kế hoạch của Bộ Quốc phòng. Tổ chức giám sát, cách ly tập trung theo nội dung Quyết định số 344/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung để phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV), ***(Văn bản gửi kèm công văn này)***.

(4) Giám sát, cách ly các đối tượng nguy cơ tại các doanh nghiệp và tại cộng đồng. Nội dung chi tiết công tác giám sát, cách ly theo Quyết định số 345/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV), ***(Văn bản gửi kèm công văn này)***. Cụ thể:

- Tổ chức cách ly, theo dõi sức khỏe hàng ngày các đối tượng nguy cơ ngay tại nơi ở (Nhà riêng, nhà trọ, khách sạn, cơ quan, doanh nghiệp...). Các đối tượng này phải được sự giám sát chặt chẽ của các lực lượng chức năng, kiên quyết không để các đối tượng này đi khỏi nơi ở (nơi cách ly) và hạn chế tối đa tiếp xúc với người xung quanh, nếu có biểu hiện mắc bệnh (sốt, ho, khó thở) cần được cán bộ y tế khám, sàng lọc, nếu nghi ngờ mắc bệnh thì phải chuyển người bệnh đến cách ly, theo dõi, điều trị tại Bệnh viện đa khoa tuyến huyện, khu vực; Đồng thời khoanh vùng và thực hiện ngay các biện pháp xử lý dịch tại cộng đồng như khi có người mắc bệnh.

- Những người đi làm việc, sinh sống tại các tỉnh biên giới phía Bắc có tiếp xúc với người Trung Quốc cũng phải được xem như các đối tượng nguy cơ và thực hiện giám sát, cách ly, theo dõi sức khỏe tại nhà trong vòng 14 ngày kể từ khi trở về địa phương.



- Thực hiện nghiêm túc việc tiêu độc khử trùng tại nơi ở của người được cách ly và tiêu độc khử trùng tại các nhà tiếp giáp trực tiếp (liền kề) với nơi ở của người đang theo dõi cách ly.

b) Về hoạt động tuyên truyền:

- Tích cực tổ chức các hoạt động tuyên truyền phòng chống dịch bệnh, hướng dẫn nhân dân các biện pháp phòng chống dịch bệnh và tuyên truyền cho những đối tượng nguy cơ phối hợp thực hiện khai báo dịch, thực hiện các biện pháp cách ly, theo dõi sức khỏe;

- Tập trung thực hiện các hoạt động truyền thông trực tiếp và tuyên truyền các thông điệp dễ nhớ, dễ hiểu, dễ thực hiện trên hệ thống loa truyền thanh thôn, bản, xã, phường, thị trấn vào các khung giờ phù hợp tiếp cận được nhiều người dân, đồng thời ngăn chặn kịp thời, xử trí các thông tin thất thiệt gây hoang mang dư luận;

- Đối với các thông tin về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch có liên quan đến các vấn đề chuyên môn (nguồn lây nhiễm, chế độ ăn uống, vệ sinh phòng bệnh...) cần tham khảo cơ quan chuyên môn y tế để đảm bảo thông tin được chính xác, kịp thời, có cơ sở khoa học.

c) Về chế độ thông tin, báo cáo:

- Ban chỉ đạo cấp huyện, cấp xã thực hiện báo cáo theo công văn số 184/SYT-NVY ngày 04/02/2020 của Sở Y tế về việc tổ chức giám sát và thống kê báo cáo dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona, tập trung đầu mỗi thống kê, báo cáo dịch ở cấp huyện là Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố, lưu ý báo cáo trước 11h00 hàng ngày và đúng theo mẫu báo cáo ban hành kèm công văn (**công văn đã gửi cho các đơn vị**);

- Các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh báo cáo theo mẫu báo cáo tại công văn số 184/SYT-NVY ngày 04/02/2020 của Sở Y tế. Đề nghị báo cáo đúng theo mẫu và báo cáo trước 11h00 hàng ngày hàng ngày về Sở Y tế (**công văn đã gửi cho các đơn vị**);

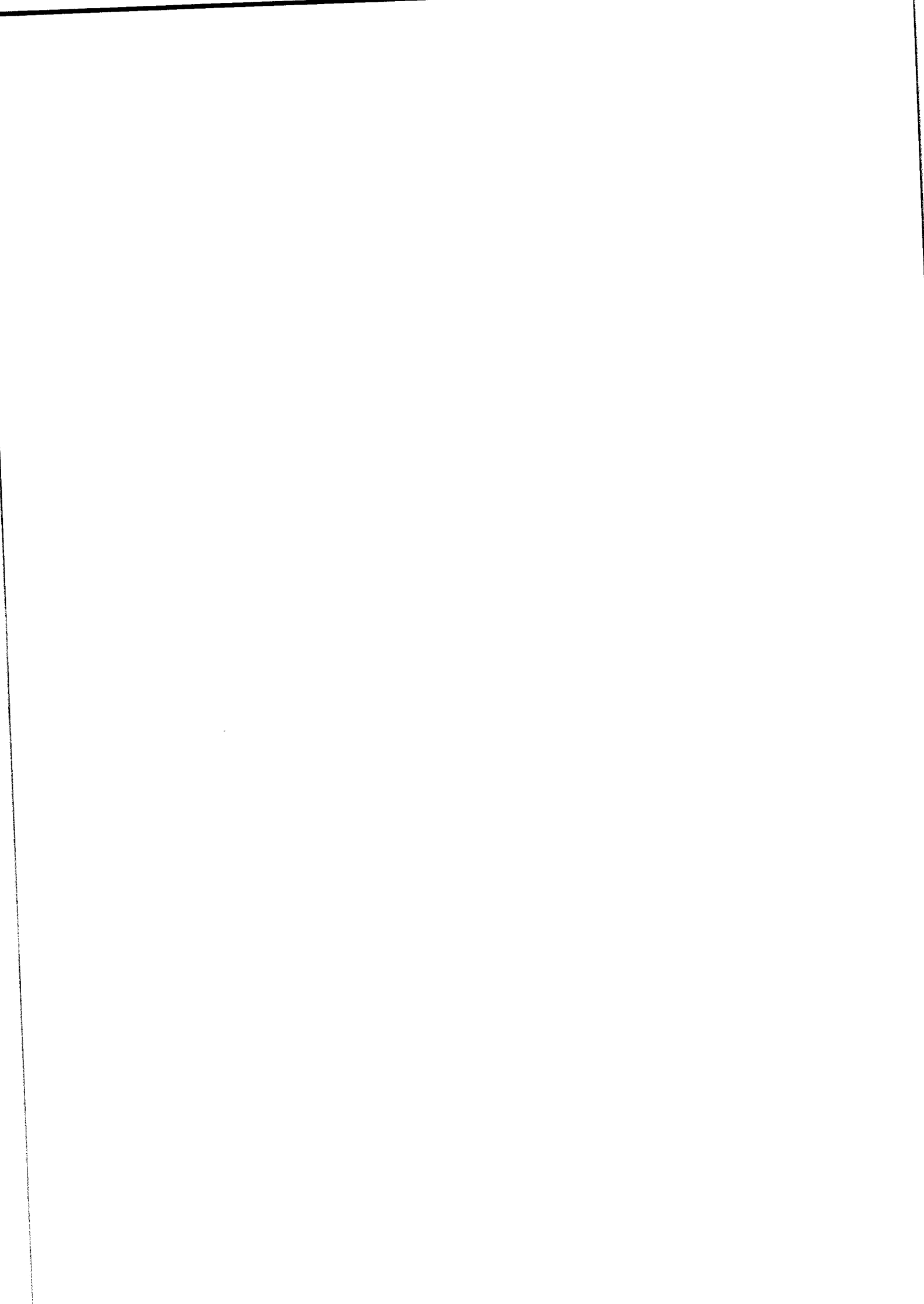
- Các Bệnh viện tuyến tỉnh thực hiện báo cáo về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế;

- Khi cần có sự thay đổi trong cập nhật thông tin và biểu mẫu thống kê báo cáo theo yêu cầu của Ban chỉ đạo tỉnh, Sở Y tế sẽ có văn bản gửi các đơn vị.

2. Tổ chức thu dung điều trị người bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh:

- Tất cả các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và những người đến từ tỉnh Hồ Bắc – Trung Quốc phải được cách ly, theo dõi, điều trị tại các bệnh viện có đủ điều kiện cách ly, theo dõi điều trị người bệnh.

- Các cơ sở khám chữa bệnh phải đảm bảo các điều kiện kiểm soát lây nhiễm theo Quyết định số 16/QĐ-KCB ngày 08/02/2020 của Cục Quản lý khám



chữa bệnh – Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) (**Văn bản gửi kèm công văn này**), đồng thời phải tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi đến đăng ký khám bệnh, phân luồng và bố trí phòng khám riêng đối với người bệnh có các triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt, khó thở...) lưu ý các yếu tố dịch tễ để phát hiện sớm người bệnh, tổ chức cách ly, điều trị kịp thời.

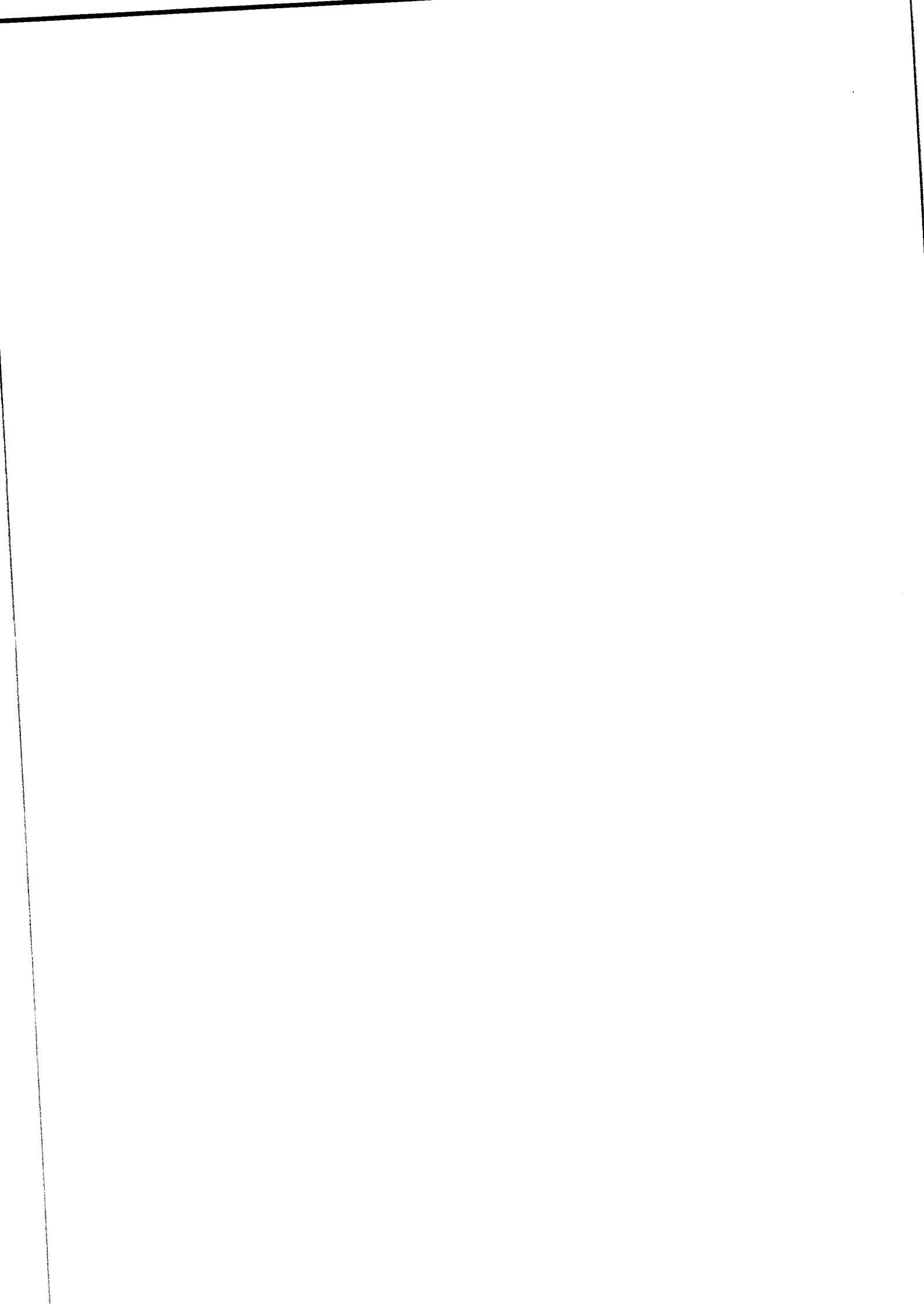
- Các bệnh viện điều trị người bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh do nCoV (bệnh viện tuyến huyện và tương đương trở lên) phải có khu vực cách ly, theo dõi, điều trị bệnh nhân đảm bảo các điều kiện về kiểm soát nhiễm khuẩn không để lây lan mầm bệnh. Khu vực cách ly được chia thành ba đơn nguyên: bệnh nhân nghi ngờ, bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện, đảm bảo an toàn cho viên y tế, người nhà và cộng đồng; đồng thời các bệnh viện cũng phải chuẩn bị sẵn sàng phương án vận chuyển người bệnh khi có chỉ định chuyển tuyến điều trị. Việc thu dung, cách ly, điều trị chuyển tuyến người bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh được tổ chức như sau:

+ Ở cấp xã: Thực hiện theo dõi sức khỏe, giám sát các đối tượng nguy cơ tại địa phương. Khi phát hiện trường hợp có biểu hiện bệnh (sốt, ho, khó thở) mà chưa xác định được nguyên nhân nào khác, thì báo cáo Ban chỉ đạo cấp huyện để tổ chức đưa ngay bệnh nhân đến cách ly, theo dõi, điều trị tại bệnh viện, không để người bệnh tự đến bệnh viện hoặc vượt tuyến làm phát tán mầm bệnh ra cộng đồng.

+ Ở cấp huyện: Tất cả các cơ sở khám chữa bệnh từ tuyến huyện và tương đương trở lên thực hiện cách ly, theo dõi và điều trị theo Quyết định số 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do chủng vi rút Corona mới (2019-nCoV) (**Văn bản gửi kèm công văn này**). Trường hợp bệnh nặng, hoặc nhiều bệnh nhân điều trị, vượt quá khả năng của cấp huyện thì báo cáo Sở Y tế (qua phòng Nghiệp vụ Y) và hội chẩn với bệnh viện tuyến trên để xin ý kiến chỉ đạo, hỗ trợ về nhân lực, trang thiết bị hoặc chuyển bệnh nhân đến các điểm điều trị tập trung tuyến tỉnh. Cụ thể:

(1) Duy trì sự kết nối với các cơ sở điều trị tuyến trên qua hệ thống Tele-Medicine và các kết nối khác để hội chẩn, giao ban trực tuyến, trao đổi chuyên môn, đề nghị hỗ trợ hoặc lấy ý kiến chuyển tuyến bệnh nhân khi cần thiết; Đồng thời sẵn sàng các điều kiện để đón các bệnh nhân nghi ngờ ngay tại cộng đồng đến cách ly, điều trị tại bệnh viện theo thông báo của hệ thống giám sát dịch địa phương.

(2) Chủ động phối hợp với các đơn vị y tế dự phòng trên địa bàn tỉnh để thu thập mẫu bệnh phẩm, bảo quản, vận chuyển mẫu đến các phòng xét nghiệm theo quy định của Bộ Y tế.



(3) Chuẩn bị sẵn sàng phương án huy động các nguồn lực tại bệnh viện để mở rộng khả năng thu dung, điều trị người bệnh theo chỉ đạo của Sở Y tế trong trường hợp dịch bùng phát lan rộng.

+ Ở cấp tỉnh: Tổ chức các điểm điều trị tuyến tỉnh theo kế hoạch số 27/KH-UBND ngày 31/01/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh, cụ thể: Trong giai đoạn dịch ở cấp độ 1, cấp độ 2 thu dung và điều trị tại BVĐK tỉnh và Bệnh viện Nhi, khi dịch ở cấp độ 3, triển khai thêm BVĐK Ngọc Lặc là điểm điều trị tuyến tỉnh, khi dịch ở cấp độ 4 triển khai thêm các điểm điều trị tại BVĐK thành phố Thanh Hóa, BVĐK Tĩnh Gia, Bệnh viện Phổi, BVĐK Hợp Lực, BVĐK Quốc tế Hợp Lực. Trường hợp dịch bùng phát, lan rộng sẽ xem xét triển khai các Bệnh viện dã chiến theo kế hoạch.

Các đơn vị điều trị cấp tỉnh nói trên thực hiện cách ly, theo dõi, điều trị, chuyển tuyến bệnh nhân theo quy định của Bộ Y tế đồng thời tổ chức hỗ trợ công tác điều trị cho các đơn vị điều trị cấp huyện như sau:

(1) Các bệnh viện: BVĐK tỉnh, bệnh viện Nhi, bệnh viện Phổi, BVĐK khu vực Ngọc Lặc, BVĐK khu vực Tĩnh Gia, BVĐK Hợp Lực mỗi bệnh viện sẵn sàng 02 đội điều trị cơ động với đủ nhân lực, phương tiện, trang thiết bị, thuốc cần thiết, báo cáo danh sách kèm số điện thoại của đội trưởng các đội điều trị về Sở Y tế (qua phòng Nghiệp vụ Y) trước **ngày 12/02/2020**, sẵn sàng cơ động hỗ trợ các bệnh viện tuyến huyện theo sự điều động của Sở Y tế.

(2) Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Nhi, Bệnh viện Phổi duy trì và thiết lập hệ thống kết nối với các cơ sở điều trị cấp huyện qua hệ thống Tele-Medicine và các kết nối khác để hội chẩn, giao ban trực tuyến, trao đổi chuyên môn, hỗ trợ cơ động điều trị và chỉ định chuyển tuyến bệnh nhân.

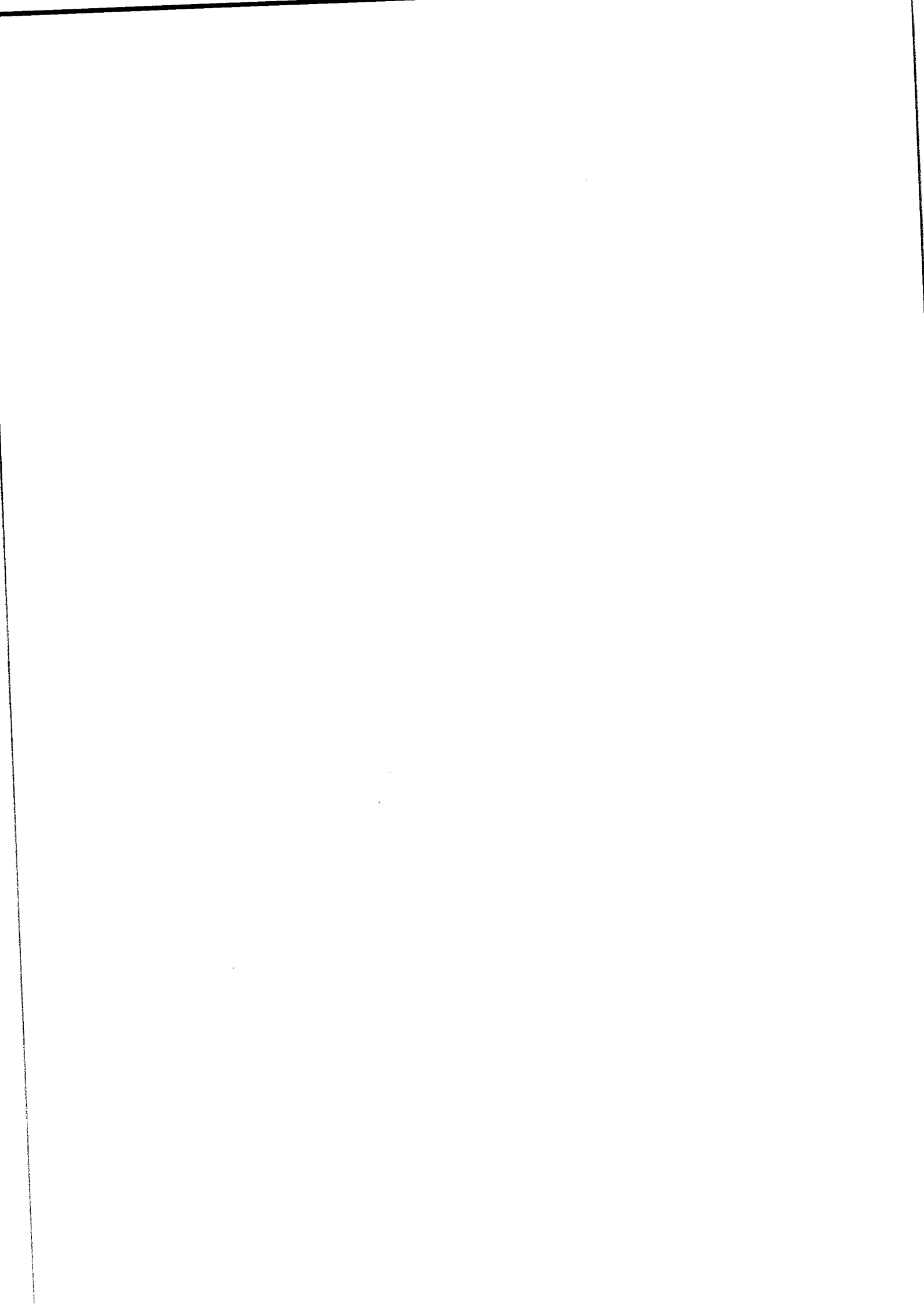
3. Đảm bảo các điều kiện kinh phí, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc men, dụng cụ phòng hộ theo yêu cầu tại chỗ:

Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp huyện, cấp xã căn cứ vào đặc điểm, tình hình cụ thể tại địa phương, có kế hoạch bổ sung, huy động tối đa nguồn kinh phí, các điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc men, dụng cụ phòng hộ hiện có đảm bảo các điều kiện kinh phí, hậu cần tại chỗ cho công tác phòng chống dịch.

4. Huy động nhân lực cho công tác phòng chống dịch:

Huy động tối đa nhân lực tại chỗ từ hệ thống y tế và các lực lượng khác để tổ chức công tác phòng chống dịch ngay tại cơ sở, khoanh vùng, tập trung xử lý dịch ngay từ khi có bệnh nhân nghi ngờ đầu tiên. Thực hiện xử lý dịch tại chỗ với sự hỗ trợ nhân lực từ tuyến trên như sau:

- Tại tuyến tỉnh:



+ Sở Y tế đã thành lập 03 đội phản ứng nhanh sẵn sàng cơ động điều tra, xử lý dịch trong trường hợp khẩn cấp;

+ Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh kiện toàn 03 đội cơ động phòng chống dịch cấp tỉnh sẵn sàng cơ động, hỗ trợ các địa phương triển khai công tác phòng chống dịch tại chỗ;

+ Giao BVĐK tỉnh, bệnh viện Nhi, bệnh viện Phổi, BVĐK khu vực Ngọc Lặc, BVĐK khu vực Tĩnh Gia, BVĐK Hợp Lực mỗi bệnh viện thành lập 02 đội điều trị cơ động sẵn sàng hỗ trợ công tác điều trị người bệnh khi có sự điều động.

- Tại tuyến huyện:

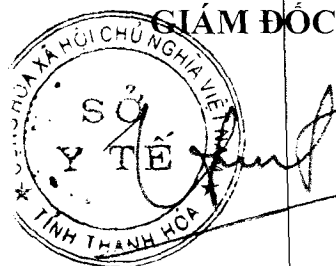
+ Trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố thành lập các đội cơ động phòng chống dịch hỗ trợ các xã, phường, thị trấn triển khai các biện pháp giám sát, điều tra, xử lý ổ dịch;

+ BVĐK các huyện, thị xã, thành phố, khu vực thành lập các đội điều trị cơ động thực hiện sơ cấp cứu, vận chuyển bệnh nhân về điều trị cách ly tại bệnh viện, không để người mắc bệnh, người nghi ngờ mắc bệnh tự đến bệnh viện hoặc vượt tuyến làm phát tán nguồn bệnh ra cộng đồng.

Trên đây là các giải pháp triển khai, tổ chức phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp nCoV theo phương châm bốn tại chỗ. Sở Y tế đề nghị các sở, ban, ngành, đoàn thể cấp tỉnh; UBND các huyện, thị xã, thành phố và các đơn vị Y tế trong tỉnh triển khai thực hiện đồng bộ, có hiệu quả./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế (để báo cáo);
- UBND tỉnh (để báo cáo);
- Lưu: VT, NVY_{Mdt}.



Trịnh Hữu Hùng

