

KẾ HOẠCH
Hoạt động chi tiết của Tiểu ban Điều trị COVID-19
trên địa bàn tỉnh An Giang

Căn cứ Quyết định số 2152/QĐ-UBND ngày 20/9/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang về việc thành lập Về việc Thành lập Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh An Giang;

Căn Cứ Kế hoạch số 526/KH-UBND, ngày 24/8/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang triển khai Cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 tỉnh An Giang theo mô hình tháp 03 tầng.

Thực hiện Công văn số 06/TTCH-KGVX, ngày 01/10/2021 của Trung tâm Chỉ huy phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh An Giang về việc khẩn trương xây dựng Kế hoạch của từng Tiểu ban,

Trưởng Tiểu ban Điều trị COVID-19 (Sở Y tế) xây dựng kế hoạch hoạt động chi tiết của Tiểu ban Điều trị COVID-19, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

- Thu nhận, điều trị người bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh đảm bảo song song với nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe thông thường cho nhân dân.
- Bảo đảm nguyên tắc 4 tại chỗ, có sự điều phối tập trung để sử dụng hiệu quả nhất nguồn lực sẵn có.
- Bảo đảm an toàn điều trị, hạn chế đến mức thấp nhất số ca tử vong.

II. CHỨC NĂNG, NHIỆM VỤ:

1. Hỗ trợ, hướng dẫn địa phương trong các lĩnh vực như thành lập các cơ sở thu dung điều trị; công tác điều trị, cấp cứu bệnh nhân; tổ chức khám, sàng lọc, phân loại, thu dung bệnh nhân; triển khai các biện pháp phòng chống nhiễm khuẩn tại các cơ sở điều trị; xử lý ổ dịch trong các cơ sở điều trị; kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác khám, chữa bệnh và phòng chống lây nhiễm tại các cơ sở y tế. tham vấn với các cơ sở khám, chữa bệnh tuyến trung ương để nâng cao chất lượng điều trị bệnh nhân liên quan đến COVID-19.

2. Triển khai, chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc và điều phối các cơ sở y tế tổ chức thu dung, cách ly, điều trị và vận chuyển người bệnh nghi ngờ và mắc COVID-19 giữa các Tầng điều trị trong tỉnh.

3. Tổng hợp phân tích tình hình thu dung, điều trị tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh để đề xuất triển khai các hoạt động tăng cường chất lượng khám, xét nghiệm, chẩn đoán, cấp cứu, điều trị, chăm sóc người bệnh.

4. Tổ chức tập huấn, cập nhật hướng dẫn của Bộ Y tế về chẩn đoán, điều trị và chăm sóc người bệnh COVID-19.

5. Kiểm tra công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện và lây nhiễm chéo trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

6. Chia sẻ kinh nghiệm trường hợp điều trị COVID-19 thành công.

III. NỘI DUNG, PHƯƠNG ÁN TRIỂN KHAI

1. Xác định quy mô, nhiệm vụ theo tầng điều trị:

Stt	Phân tầng	Nhiệm vụ	Số BN tại mỗi tầng khi có 2.000 ca đang điều trị	Số NB tại mỗi tầng khi có 3.000 ca đang điều trị	Số NB tại mỗi tầng khi có trên 4.000 ca đang điều trị
1	Tầng 1	Tiếp nhận điều trị F0 không có triệu chứng hoặc triệu chứng lâm sàng nhẹ	1.470	2.200	2.930
2	Tầng 2	Tiếp nhận điều trị F0 có triệu chứng nhẹ và trung bình	430	650	870
3	Tầng 3	Tiếp nhận điều trị F0 có triệu chứng nặng và nguy kịch	100	150	200

1.1. Phương án có 2.000 ca đang điều trị/ngày:

Theo Kế hoạch số 526/KH-UBND, ngày 24/8/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang triển khai Cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 tỉnh An Giang theo mô hình tháp 03 tầng, dự kiến bố trí các tầng như sau:

- **Tầng 1:** mỗi huyện tìm cơ sở mới hoặc chuyển đổi công năng các khu cách ly tập trung, đảm bảo bố trí từ 100 - 200 giường bệnh để thu nhận các F0 không có triệu chứng hoặc triệu chứng lâm sàng nhẹ; huyện An Phú bố trí 200 giường tại Trung tâm Dạy nghề và Giáo dục thường xuyên, bổ sung trang thiết bị và đưa vào hoạt động.

- Tầng 2:

+ Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Châu Thành 300 giường (đang hoạt động) tiếp nhận điều trị bệnh nhân các địa phương: Long Xuyên, Thoại Sơn, Chợ Mới, Châu Thành, Tri Tôn.

+ Chuyển công năng Trung tâm Y tế huyện Châu Phú thành Cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 quy mô 80 giường, tiếp nhận bệnh nhân các địa phương: Châu Phú, Tịnh Biên, Châu Đốc, Phú Tân; TTYT huyện An Phú 20 giường điều trị cho bệnh nhân của địa phương; BVĐK khu vực Tân Châu bố trí 30 giường tầng 2 điều trị cho bệnh nhân tại địa phương.

- Tầng 3:

+ BVĐK khu vực Tân Châu bố trí 20 giường Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch tại địa phương và các địa bàn lân cận.

+ Bệnh viện Sản Nhi, Bệnh viện Tim Mạch: mỗi bệnh viện sẽ bố trí 05 giường để tiếp nhận những ca F0 có triệu chứng nặng và nguy kịch thuộc chuyên khoa sâu mà đơn vị quản lý.

+ BVĐK trung tâm An Giang: thành lập Trung tâm Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch, với quy mô 20 giường.

+ BVĐK khu vực tỉnh: thành lập Trung tâm Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch, với quy mô 50 giường.

(Chi tiết đính kèm Phụ lục 01)

1.2. Phương án có 3.000 ca đang điều trị/ngày:

- **Tầng 1:** mỗi huyện tìm cơ sở mới hoặc chuyển đổi công năng các khu cách ly tập trung, đảm bảo bố trí giường bệnh để thu nhận các F0 không có triệu chứng hoặc triệu chứng lâm sàng nhẹ, như: Trường Quân sự tỉnh, huyện Thoại Sơn 200 giường, Trung đoàn Bộ binh 892, huyện Thoại Sơn: 600 giường, Thị xã Tân Châu 200 giường.

- Tầng 2:

+ Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Châu Thành 400 giường tiếp nhận điều trị bệnh nhân các địa phương: Long Xuyên, Thoại Sơn, Chợ Mới, Châu Thành, Tri Tôn.

+ Chuyển công năng Trung tâm Y tế huyện Châu Phú thành Cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 quy mô 150 giường, tiếp nhận bệnh nhân các địa phương: Châu Phú, Tịnh Biên, Châu Đốc, Phú Tân;

+ TTYT huyện An Phú 30 giường điều trị cho bệnh nhân của địa phương;

+ Huy động Bệnh viện đa khoa Nhật Tân, Bệnh viện đa khoa Hạnh Phúc: mỗi nơi 20 giường tầng 2 điều trị cho bệnh nhân tại địa phương.

- Tầng 3:

+ BVĐK trung tâm An Giang: mở rộng khu Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch, với quy mô 50 giường.

+ Bệnh viện Sản Nhi: mở rộng khu Hồi sức tích cực 20 giường để tiếp nhận những ca F0 có triệu chứng nặng và nguy kịch thuộc chuyên khoa sâu mà đơn vị quản lý.

+ Bệnh viện Tim Mạch: mở rộng khu Hồi sức tích cực 10 giường để tiếp nhận những ca F0 có triệu chứng nặng và nguy kịch thuộc chuyên khoa sâu mà đơn vị quản lý.

(Chi tiết đính kèm Phụ lục 01)

1.3. Phương án có 4.000 ca đang điều trị/ngày:

- **Tầng 1:** mỗi huyện tìm cơ sở mới hoặc chuyển đổi công năng các khu cách ly tập trung, đảm bảo bố trí giường bệnh để thu nhận các F0 không có triệu chứng hoặc triệu chứng lâm sàng nhẹ, như: Trung tâm Dạy nghề và Giáo dục thường xuyên tăng lên 300 giường, Thị xã Tân Châu 300 giường, huyện Chợ Mới 300 giường, huyện Tịnh Biên 200 giường, huyện Phú Tân 300 giường.

- Tầng 2:

+ Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Châu Thành 400 giường tiếp nhận điều trị bệnh nhân các địa phương: Long Xuyên, Thoại Sơn, Chợ Mới, Châu Thành, Tri Tôn.

+ Trung tâm Y tế huyện Châu Phú thành Cơ sở điều trị bệnh nhân COVID-19 quy mô tăng lên 170 giường, tiếp nhận bệnh nhân các địa phương: Châu Phú, Tịnh Biên, Châu Đốc, Phú Tân;

+ TTYT huyện An Phú tăng quy mô lên 50 giường điều trị cho bệnh nhân của địa phương;

+ Tăng quy mô tiếp nhận điều trị của Bệnh viện đa khoa Nhật Tân, Bệnh viện đa khoa Hạnh Phúc: mỗi nơi 100 giường tầng 2 điều trị cho bệnh nhân tại địa phương.

- Tầng 3:

+ BVĐK trung tâm An Giang: tiếp tục mở rộng khu Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch, với quy mô 70 giường.

+ BVĐK khu vực tỉnh: tiếp tục mở rộng khu Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch, với quy mô 70 giường.

+ BVĐK khu vực Tân Châu: tiếp tục mở rộng quy mô với 30 giường Hồi sức tích cực để tiếp nhận bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nặng và nguy kịch tại địa phương và các địa bàn lân cận.

(Chi tiết đính kèm Phụ lục 01)

2. Giải pháp về chuyên môn y tế:

2.1. Kiện toàn Tiểu ban điều trị để thực hiện nhiệm vụ:

- Ngoài các thành viên hiện có của Tiểu ban điều trị theo Quyết định số 1928/QĐ-UBND, ngày 18/8/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang thành lập Tiểu ban điều trị COVID-19 và các Tổ Chuyên sâu đáp ứng công tác phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh An Giang, bổ sung thêm 2-3 chuyên viên để đảm nhiệm công tác điều phối hoạt động điều trị.

- Xây dựng biên chế dự bị các nhóm điều trị từ nhân lực hiện có của các đơn vị điều trị tại địa phương. Tổ chức đào tạo về phòng chống lây nhiễm, về chẩn đoán và điều trị COVID-19 để có lực lượng sẵn sàng huy động khi cần. Điều chuyển tạm thời nhân lực giữa các đơn vị điều trị nếu tình huống thực tế cần thiết.

- Hướng dẫn đánh giá nguy cơ bệnh nhân theo Quyết định 3646/QĐ-BYT ngày 31/07/2021 của Bộ Y tế để phân phối bệnh nhân theo các tầng cho phù hợp, để tập trung nguồn lực chăm sóc bệnh nhân tốt nhất.

- Dự đoán xu thế diễn biến của vụ dịch. Khi số giường bệnh sẵn có đã gần kín phải đề xuất với Lãnh đạo triển khai thêm đơn vị điều trị phù hợp ở từng tầng (theo phương án đã dự kiến) để đáp ứng với lượng bệnh nhân thực tế.

- Tham mưu với lãnh đạo về cơ sở trang thiết bị, nhân lực cần tăng cường để đảm bảo được hoạt động của các đơn vị mới mở này.

- Thường xuyên cập nhật số giường trống tại mỗi đơn vị, tiếp nhận thông tin sàng lọc phân loại về bệnh nhân mới để điều phối bệnh nhân về từng đơn vị điều trị cho phù hợp với mức độ bệnh của bệnh nhân và hợp lý với lượng giường trống tại mỗi đơn vị.

- Thống kê tốc độ tiêu hao vật tư, thuốc, hóa chất để lên kế hoạch dự trữ, mua sắm bổ sung hợp lý và kịp thời. Điều phối giữa các đơn vị nếu có tình huống thiếu hụt đột xuất tại mỗi đơn vị.

2.2. Giải pháp về chuyên môn y tế:

2.2.1. Nhân lực y tế:

- Mỗi Bệnh viện, Trung tâm Y tế dành ra ít nhất 1/3 nhân lực thành lập các nhóm dự bị điều trị. Nhóm tầng 3 bao gồm bác sĩ, điều dưỡng hồi sức và cấp cứu hoặc những người đã từng làm việc tại khoa Hồi sức cấp cứu. Nhóm tầng 2 gồm các bác sĩ, điều dưỡng Nội – Nhi, Truyền nhiễm. Nhóm tầng 1 gồm các bác sĩ, điều dưỡng thuộc chuyên khoa khác.

- Tổ chức biên chế chuyên môn:

+ Tầng 1: gồm 1 bác sĩ + 2 điều dưỡng, chịu trách nhiệm điều trị, theo dõi 50-60 bệnh nhân (với 1.470 bệnh nhân cần 30 bác sĩ + 60 điều dưỡng). Cần được đào tạo tốt về phòng chống lây nhiễm, các tiêu chuẩn sàng lọc bệnh nhân, sử dụng kháng đông dự phòng và cách phát hiện dấu hiệu diễn biến nặng lên ở bệnh nhân.

+ Tầng 2: gồm 3-4 bác sĩ và 6-8 điều dưỡng, chịu trách nhiệm cho 50-60 bệnh nhân thuộc tầng 2 (với 430 bệnh nhân cần 29-34 bác sĩ + 58-68 điều dưỡng). Nhóm này cần được đào tạo về phòng chống lây nhiễm, bệnh học và điều trị bệnh nhân COVID-19, các kỹ thuật cấp cứu ban đầu và vận chuyển an toàn bệnh nhân COVID-19 nặng.

+ Tầng 3: gồm 6-7 bác sĩ và 12-20 điều dưỡng (với 100 bệnh nhân cần 12-14 bác sĩ + 24-40 điều dưỡng). Đào tạo thành thạo về Hồi sức (có thể kèm 1-2 bác sĩ Chuyên khoa Hồi sức với 2-3 bác sĩ thuộc chuyên khoa gần như Nội chung, nội tim mạch, hô hấp, ...) được tập huấn thêm về phòng chống lây nhiễm, bệnh học và điều trị bệnh nhân COVID-19.

- Các đội dự bị được sắp xếp sẵn sàng, trong tình huống xuất hiện nhiều bệnh nhân trên địa bàn, Sở Y tế sẽ huy động, điều động theo nhu cầu thực tế.

- Bố trí lực lượng đảm bảo an ninh trật tự, thu gom xử lý rác thải, vệ sinh, cung cấp suất ăn. Ưu tiên sử dụng những người đã được tiêm phòng hoặc vận động những bệnh nhân đã khỏi bệnh, sức khỏe tốt tình nguyện tham gia hỗ trợ.

2.2.2. Đảm bảo thuốc, trang thiết bị, Oxy y tế:

- Tầng 1:

+ Tập trung trang bị ít nhất là máy Xquang và mỗi 10 bệnh nhân 1 máy đo SpO2 mini, cấp cơ số Enoxaparin, kháng sinh đường uống như Augmentin, Cefuroxime, Levofloxacin, Oresol và các thuốc cấp cứu thông thường. Xây dựng quy trình sàng lọc phát hiện sớm bệnh nhân cần dùng kháng đông dự phòng, kháng sinh chữa bội nhiễm và tình trạng diễn biến nặng cần chuyển tầng 2 điều trị.

+ Đảm bảo cung cấp đủ Oxy y tế cho các cơ sở thu dung, quản lý, điều trị COVID-19 tại tầng 1: loại bình 4 – 10 Lít.

- Tầng 2:

+ Cấp đủ cơ số máy Xquang kỹ thuật số, ít nhất 2 máy thở dành cho vận chuyển. Nâng cấp hệ thống xét nghiệm đảm bảo các xét nghiệm cơ bản và xét nghiệm cần thiết cho theo dõi và điều trị bệnh nhân COVID-19: định lượng D-dimer, CRP, Procalcitonin, ferritin. Đảm bảo đủ thuốc điều trị bệnh nền, enoxaparin, corticoid, kháng sinh đường tiêm và thuốc kháng nấm (fluconazole).

+ Đầu tư hệ thống Oxy lỏng cho 2 TTYT Châu Thành và Châu Phú. Đảm bảo cung cấp đủ Oxy y tế cho các cơ sở thu dung, quản lý, điều trị COVID-19 tại tầng 2:

. Bình Oxy 5, 8, 10, 20, 40 lít

. Bồn Oxy lỏng 10-20 m³

- Tầng 3:

+ Đầu tư thêm trang thiết bị như HFNC, máy thở, máy monitor cho khu hồi sức COVID-19 cho BVĐK trung tâm An Giang 20 giường; để mở rộng BVĐK khu vực tỉnh 50 giường. Nâng cấp hạ tầng và đầu tư trang thiết bị, bổ sung nhân lực cho BVĐK khu vực Tân Châu, Bệnh viện Sản Nhi, Bệnh viện Tim Mạch để đảm bảo đủ 100 giường ICU cho COVID-19.

+ Xem xét nâng cấp hệ thống đầu thở oxy, đảm bảo cung cấp đủ Oxy y tế cho các cơ sở thu dung, quản lý, điều trị COVID-19 tại tầng 3:

. Bồn Oxy lỏng 10-20-40 m³, 20 tấn

. Bình XL45 (DPL 175),

. 1 lượng nhỏ: Bình Oxy

(* **Ghi chú:** Chi tiết Phụ lục 2. Nhu cầu Oxy y tế theo các tầng

2.2.3. Công tác hậu cần:

- Đảm bảo kinh phí mua sắm trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị theo định mức quy định tại Quyết định 2626/QĐ-BYT ngày 28/05/2021 của Bộ Y tế.

- Đảm bảo kinh phí đề rà soát hoàn thiện điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đảm bảo số giường cách ly y tế cho các cấp độ dịch.

- Dinh dưỡng: Cung cấp các suất ăn đến khoa cho nhân viên y tế trực tiếp điều trị, chăm sóc người bệnh.

- Đảm bảo kinh phí chi trả chế độ, chính sách cho cán bộ làm nhiệm vụ phòng, chống dịch.

2.2.4. Công tác chuyên môn (chung cho cả 03 tầng):

- Thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế trực tiếp tham gia khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân, kiểm soát nhiễm khuẩn theo Hướng dẫn phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám chữa bệnh được ban hành theo Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế.

- Điều trị theo phác đồ ban hành kèm theo Quyết định số 3416/QĐ-BYT ngày 14/07/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2) và Quyết định số 4498/QĐ-BYT ngày 21/9/2021 của Bộ Y tế về việc sửa đổi, bổ sung Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới; đánh giá nguy cơ theo Quyết định 3646/QĐ-BYT để điều phối bệnh nhân theo tầng phù hợp tình trạng bệnh nhân.

- Thường xuyên hội chẩn trực tuyến xin ý kiến chỉ đạo chuyên môn của Tổ điều trị COVID-19 trực thuộc Bộ Y tế, Bệnh viện Trung ương để đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán, điều trị cho phù hợp.

- Các trường bệnh nhân nặng, bác sĩ phụ trách tóm tắt ca bệnh, báo cáo xin ý kiến Tổ điều trị Bộ Y tế thường trực tại tỉnh hoặc xin ý kiến hội chẩn Tiểu Ban điều trị COVID-19 Quốc gia.

- Tăng cường công tác chăm sóc điều dưỡng đối với bệnh nhân nặng: bệnh nhân hôn mê, thở máy, chống loét, bệnh nhân lọc máu liên tục...

- Các khoa lâm sàng khác: Lấy mẫu xét nghiệm RT-PCR định kỳ 7 ngày/ lần cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, nhân viên y tế, các đối tượng cung cấp dịch vụ tại bệnh viện, các cơ sở điều trị COVID-19.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế:

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan có liên quan khẩn trương triển khai thực hiện kế hoạch.

- Chỉ đạo, điều hành công tác cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân theo hướng dẫn cập nhật của Bộ Y tế; chỉ đạo các bệnh viện chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị hồi sức cấp cứu và các phương tiện cần thiết để sẵn sàng tiếp nhận, cấp cứu và điều trị bệnh nhân.

- Chỉ đạo xây dựng mạng lưới phân tầng thu dung, điều trị bệnh nhân COVID-19 theo từng tình huống dịch, không để xảy ra tình trạng quá tải; hạn chế vận chuyển bệnh nhân.

- Đầu mối tổng hợp đề xuất kinh phí bổ sung từ các đơn vị trực thuộc và từ các địa phương trình Ủy ban nhân dân tỉnh cấp bổ sung trong trường hợp dịch lan rộng và kéo dài.

- Hướng dẫn các đơn vị, địa phương thực hiện các chế độ, chính sách cho các cán bộ tham gia công tác phòng chống dịch.

- Tổng hợp, phân bổ danh mục trang thiết bị cơ bản, trang thiết bị hồi sức cấp cứu chuyên sâu (máy thở, ECMO...) hợp lý giữa các bệnh viện.

- Hàng ngày báo cáo, tham mưu với Tỉnh ủy, Ủy ban nhân dân tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh về tình hình điều trị và các giải pháp.

- Chủ động chuẩn bị sẵn sàng nhân lực chuyên môn, đặc biệt nhân lực về Hồi sức tích cực, truyền nhiễm, xét nghiệm, kiểm soát nhiễm khuẩn.

2. Bộ chỉ huy quân sự tỉnh:

Phối hợp với sở Y tế tổ chức thu dung điều trị F0 ở tầng 1 tại các cơ sở thuộc thẩm quyền quản lý.

3. Sở Tài chính:

- Chủ động bố trí ngân sách của tỉnh, nguồn lực tài chính để bổ sung thiết bị, vật tư y tế, thuốc cho các cơ sở điều trị theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước.

- Hướng dẫn thực hiện chính sách, chế độ tài chính về công tác phòng, chống dịch bệnh và các chế độ phụ cấp khác cho cán bộ y tế theo quy định.

4. Sở Tài nguyên và Môi trường:

- Chỉ đạo, hướng dẫn các biện pháp kiểm soát, xử lý môi trường cho các cơ sở điều trị COVID-19.

- Chỉ đạo việc phối hợp các đơn vị liên quan trong thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh.

5. Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố:

- Chỉ đạo các đơn vị tại địa phương triển khai xây dựng Kế hoạch chi tiết thực hiện tại địa phương.

- Phối hợp với Sở Y tế trong việc trưng dụng các cơ sở vật chất hiện có trên địa để đáp ứng nhu cầu điều trị, đảm bảo mỗi địa phương có khu điều trị F0 từ 100 – 200 giường bệnh (nếu có).

6. Các đơn vị điều trị bệnh nhân COVID-19

- BVĐK trung tâm An Giang chuẩn bị nhân sự, cơ sở vật chất, trang thiết bị để mở rộng khu điều trị hồi sức tích cực bệnh nhân COVID-19 theo các phương án cụ thể tại Phụ lục 01.

- BVĐK khu vực Tân Châu chủ động xây dựng kế hoạch tham mưu Sở Y tế nâng cấp hạ tầng và đầu tư trang thiết bị và bổ sung nhân lực để đáp ứng khu điều trị hồi sức cấp cứu COVID-19 theo các phương án cụ thể tại Phụ lục 01.

- BVĐK khu vực tỉnh tiếp tục duy trì năng lực điều trị bệnh nhân COVID-19 nặng và nguy kịch theo các phương án cụ thể tại Phụ lục 01.

- Bệnh viện Sản Nhi, Bệnh viện Tim mạch chuẩn bị nhân sự, cơ sở vật chất, trang thiết bị sẵn sàng tiếp nhận điều trị hồi sức cấp cứu COVID-19 theo các phương án cụ thể tại Phụ lục 01.

- Trung tâm Y tế thành phố huyện, thành phố chịu trách nhiệm quản lý và triển khai việc tiếp nhận điều trị người bệnh COVID-19 tại các cơ sở điều trị tầng 1, tầng 2.

- Chuẩn bị nhân sự cho các Tổ điều trị COVID-19 sẵn sàng tham gia cơ sở điều trị khi có lệnh điều động từ Sở Y tế.

- Huy động Bệnh viện đa khoa Nhật Tân, Bệnh viện đa khoa Hạnh Phúc: bố trí các giường tầng 2 điều trị cho bệnh nhân tại địa phương theo các phương án cụ thể tại Phụ lục 01.

Trên đây là Hoạt động chi tiết của Tiểu ban Điều trị COVID-19 trên địa bàn tỉnh An Giang. Tùy theo tình hình dịch bệnh và khả năng đáp ứng của địa phương, Kế hoạch sẽ được cập nhật và điều chỉnh cho phù hợp./.

TRƯỞNG TIỂU BAN

Nơi nhận:

- TT. TU, HĐND, UBND;
 - Trung tâm Chỉ huy PCD tỉnh;
 - Các sở, ban ngành tỉnh;
 - UBND huyện, thị, thành phố;
 - Các cơ sở y tế công lập;
 - BVĐK: Hạnh Phúc, Nhật Tân;
 - Các phòng ban SYT;
 - Lưu: VT, KHTC.
- } (để báo cáo)

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ
Trần Quang Hiền

DANH SÁCH THÀNH VIÊN TIỂU BAN ĐIỀU TRỊ COVID-19

*(Kèm theo Kế hoạch số /KH-.... ngày tháng năm 2021
của Tiểu ban Điều trị COVID-19)*

1. Trưởng Tiểu ban: Ông Trần Quang Hiền, Giám đốc Sở Y tế.

2. Phó Trưởng Tiểu ban:

- Ông Lâm Võ Hùng, Phó Giám đốc BVĐK trung tâm An Giang;
- Ông Trần Phước Hồng, Phó Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực tỉnh;
- Ông Nguyễn Văn No, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Tân Châu;
- Ông Tôn Quang Chánh, Giám đốc Bệnh viện Sản Nhi An Giang;
- Ông Bùi Hữu Minh Trí, Giám đốc Bệnh viện Tim mạch An Giang.

3. Các Thành viên:

- Giám đốc các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố và các bệnh viện tư nhân trong tỉnh;
- Ông Nguyễn Hồng Nam, Trưởng phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế;
- Ông Ngô Hữu Trí, Chuyên viên phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế;
- Ông Phạm Ngọc Kiều, Trưởng khoa Hồi sức tích cực - Chống độc, Bệnh viện Đa khoa trung tâm An Giang;
- Ông Dương Quốc Hiền, Trưởng khoa Truyền nhiễm, Bệnh viện Đa khoa trung tâm An Giang;
- Ông Nguyễn Thành Tuyên, Trưởng khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện Tim mạch An Giang;
- Bà Đinh Thị Bích Loan, Phó trưởng khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện Sản Nhi An Giang;
- Ông Hồ Thái Phong, Phó Giám đốc, Bệnh viện Sản Nhi An Giang;
- Ông Hồ Minh Châu, Phó trưởng khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện Đa khoa khu vực tỉnh;
- Bà Nguyễn Minh Trang, Phụ trách Khoa Truyền nhiễm, Bệnh viện Đa khoa khu vực tỉnh;
- Ông Phạm Thanh Nhân, Trưởng khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện Đa khoa khu vực Tân Châu;
- Ông Nguyễn Văn Tuấn, Phụ trách Khoa Truyền nhiễm, Bệnh viện Đa khoa khu vực Tân Châu;
- Bệnh viện Đa khoa Hạnh Phúc;
- Bệnh viện Đa khoa Nhật Tân.