UBND TỈNH AN GIANG
SỞ Y TẾ

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

Số: 51 /KH-SYT

An Giang, ngày 17 tháng 5 năm 2023

KẾ HOẠCH
Phòng, chống dịch COVID-19 trong tình hình mới

I. NHẬN ĐỊNH VÀ DỰ BÁO DỊCH COVID-19

Ngày 03/5/2023, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đã ban hành Chiến lược Chuẩn bị và Ứng phó với COVID-19 giai đoạn 2023-2025 với mục tiêu: (1) Giảm và kiểm soát số mắc, nhất là ở nhóm nguy cơ cao và dễ bị tổn thương; (2) Ngăn ngừa chẩn đoán và điều trị, giảm biến chứng, tử vong, hậu COVID-19; (3) Hỗ trợ các quốc gia trong quá trình chuyển đổi từ việc đáp ứng khẩn cấp sang quản lý bền vững, lồng ghép với các mối đe dọa khác và mang tính dài hạn.

Tiếp theo, ngày 05/5/2023, WHO công bố "COVID-19 không còn là tình trạng khẩn cấp về y tế toàn cầu" nhưng "đại dịch vẫn chưa kết thúc"; tuy nhiên, điều đó không có nghĩa là COVID-19 không còn là mối đe dọa sức khỏe toàn cầu; vi rút SARS-CoV-2 chưa biến mất hay bớt nguy hiểm, vẫn đang biến đổi và có nguy cơ xuất hiện các biến thể mới gây ra các đợt gia tăng mới về số ca mắc và tử vong. Vì vậy, các quốc gia không nên mất cảnh giác và bỏ qua các biện pháp phòng chống dịch.

Thực tế, dịch bệnh COVID-19 trên thế giới vẫn còn diễn biến phức tạp, số ca mắc được ghi nhận tăng trở lại tại một số nước, nhất là vùng Đông Á – Nam Á (số liệu báo cáo hàng tuần của WHO). Nguyên nhân do giao thương đi lại trên thế giới ngày càng tăng khi dịch COVID-19 đã được kiểm soát; trong cộng đồng đã xuất hiện thái độ chủ quan, không thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh; một số người chưa tiêm đủ mũi vắc xin phòng COVID-19 theo quy định, miễn dịch bảo vệ đã giảm nhiều theo thời gian, nhất là người có bệnh nền, nguy cơ cao. Vì vậy, dù tình trạng khẩn cấp chấm dứt, nhưng dịch COVID-19 vẫn còn hiện hữu và cần chuyển sang trạng thái mới: chiến lược phòng ngừa, quản lý và kiểm soát lâu dài, bền vững giống như các dịch bệnh khác.

Theo báo cáo của Bộ Y tế, số ca mắc COVID-19 trong nước liên tục tăng trong những tuần gần đây, số ca nhập viện, phải thở oxy ngày càng nhiều gặp phải ở đối tượng nguy cơ, tiêm vắc xin phòng COVID-19 chưa đủ mũi.

Thống kê của Sở Y tế, tính từ đầu năm 2023 đến ngày 17/5/2023 đã ghi nhận 200 trường hợp mắc COVID-19, số ca mắc bắt đầu gia tăng từ đầu tháng 5/2023 đến nay (trung bình 08 ca/ngày) và số ca chuyển nặng cũng có xu hướng tăng trở lại, không có trường hợp tử vong, nhưng cần phải có kế hoạch ứng phó phù hợp trong tình hình mới.

II. CĂN CỨ TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH

- Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm ngày 21 tháng 11 năm 2017;

- Căn cứ Công văn số 2116/BYT-DP ngày 12/4/2023 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác phòng chống dịch COVID-19;

- Căn cứ Công văn số 2213/BYT-KCB ngày 17/4/2023 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác thu dung, điều trị ca bệnh COVID-19;

- Căn cứ Công văn số 387/UBND-KGVX ngày 14/4/2023 của UBND tỉnh về việc tăng cường công tác phòng chống dịch COVID-19;

Để chủ động trong công tác phòng, chống dịch COVID-19 với mục đích bảo vệ tốt nhất tính mạng và sức khỏe cộng đồng, Sở Y tế An Giang xây dựng Kế hoạch phòng, chống dịch COVID-19 trong tình hình mới với các nội dung cụ thể như sau:

III. MỤC TIÊU PHÒNG CHỐNG DỊCH HIỆN NAY

1. Mục tiêu chung:

- Chuyển trạng thái từ phòng chống dịch khẩn cấp sang quản lý dài hạn, bền vững; làm giảm sự lây lan, khống chế kịp thời dịch bệnh, không để dịch lớn xảy ra trên địa bàn tỉnh;

- Giảm tỷ lệ mắc bệnh nặng, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong và hậu quả di chứng lâu dài do COVID-19.

2. Các mục tiêu cơ bản:

- Tăng tỉ lệ bao phủ vắc xin trên địa bàn tỉnh, nhất là người thuộc nhóm nguy cơ cao, mắc bệnh nền;

- Quản lý và tổ chức tốt công tác điều trị người mắc COVID-19 tại các tầng điều trị trên địa bàn tỉnh; Thực hiện tốt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, hạn chế đến mức thấp nhất lây nhiễm chéo trong các cơ sở khám chữa bệnh;

- Tiếp tục công tác giám sát, phát hiện sớm trường hợp bệnh, ổ dịch COVID-19 trong cơ sở y tế, cộng đồng, từ đó có hướng dự báo, tổ chức công tác phòng chống dịch kịp thời, hiệu quả.

IV. CÁC GIẢI PHÁP TRIỂN KHAI

A. Tăng tỉ lệ bao phủ vắc xin trên địa bàn tỉnh, nhất là người thuộc nhóm nguy cơ cao, mắc bệnh nền

Theo số liệu báo cáo của Bộ Y tế và phân tích 1415 ca tử vong do COVID-19 trong tỉnh từ đầu mùa dịch đến nay: trên 85% trường hợp tử vong gặp phải ở người trên 50 tuổi, mắc bệnh nền và chưa được tiêm phòng COVID-19 đủ mũi. Vì vậy, bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ là mục tiêu hàng đầu trong phòng chống dịch COVID-19 hiện nay.

1. Quản lý các người thuộc nhóm nguy cơ cao trên địa bàn

- Duy trì sự quan tâm, chỉ đạo, hỗ trợ của Cấp ủy, Chính quyền và ban ngành đoàn thể các cấp trong thực hiện các hoạt động phòng chống dịch bệnh nói chung và quản lý người thuộc nhóm nguy cơ mắc COVID-19 trên địa bàn.

- Rà soát, lập danh sách quản lý, bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ mắc COVID-19 trên địa bàn theo hướng dẫn tại Công văn số 10815/BYT-DP ngày 21/12/2021 của Bộ Y tế về hướng dẫn quản lý, bảo vệ người thuộc nhóm nguy cơ mắc COVID-19; Các nhóm cần ưu tiên tiêm nhắc lại vắc xin phòng COVID-19 gồm: người lớn tuổi có nguy cơ cao mắc bệnh COVID-19 nghiêm trọng, những người suy giảm miễn dịch, người có bệnh lý nền, bệnh lý mạn tính,….

2. Đảm bảo những người thuộc nhóm nguy cơ được tiêm đủ mũi theo khuyến cáo của ngành y tế.

- Trong thời gian tới phải triển khai quyết liệt; tổ chức tiêm vét vắc xin, thành lập các tổ tiêm vắc xin phòng COVID-19 lưu động ngay tại nhà, bảo đảm không để sót ai thuộc nhóm nguy cơ cao mà không được tiêm vắc xin đầy đủ (trừ trường hợp chống chỉ định), đặc biệt là những người không di chuyển được.

- Tiếp tục tiêm mũi nhắc lại hằng năm cho các đối tượng, nhất là người thuộc nhóm nguy cơ khi có khuyến cáo mới của WHO và Bộ Y tế.

- Ưu tiên tiêm vắc xin phòng COVID-19 nhị giá (vaccine bivalent), vắc xin thế hệ mới có thể phòng cả chủng SARS-CoV-2 và biến thể Omicron cho người thuộc nhóm này.

3. Công tác truyền thông về lợi ích của việc tiêm vắc xin phòng COVID-19 đủ mũi trong việc bảo vệ đối tượng nguy cơ.

- Tuyên truyền cho cộng đồng hiểu về những biến chứng nguy hiểm khi người thuộc nhóm nguy cơ mắc COVID-19, dấu hiệu phát hiện, địa chỉ liên hệ với cơ quan y tế để có hướng dẫn chăm sóc, điều trị sớm và kịp thời.

- Tăng cường tuyên truyền cho người thuộc nhóm nguy cơ hiểu về lợi ích của việc tiêm vắc xin phòng COVID-19 trong giảm nguy cơ mắc bệnh nặng và tử vong; từ đó tự giác đến cơ sở y tế để được tiêm phòng vắc xin đủ mũi bảo vệ sức khỏe.

B. Quản lý và tổ chức tốt công tác điều trị người mắc COVID-19 tại các tầng điều trị trên địa bàn tỉnh.

1. Tổ chức cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 trong tình hình hiện nay

1.1 Sắp xếp, tổ chức lại các cơ sở điều trị COVID-19:

a) Tổ chức các cơ sở điều trị COVID-19 hiện nay

- 156 Trạm Y tế xã, phường, thị trấn: quản lý điều trị tại nhà.

- 10 Trung tâm Y tế huyện, thành phố; Bệnh viện Hạnh Phúc, Nhật Tân: thiết lập khu vực cách ly điều trị tại đơn vị đảm bảo thu dung từ 5 đến 10 giường; bổ sung các trang thiết bị, thuốc thiết yếu, hệ thống oxy, máy thở,…sẵn sàng tiếp nhận điều trị các trường hợp mắc COVID-19 ở mức độ nhẹ, vừa; cấp cứu các trường hợp mắc COVID-19 nặng;

- Bệnh viện Đa khoa trung tâm An Giang, Bệnh viện Đa khoa khu vực tỉnh, Bệnh viện đa khoa khu vực Tân Châu: thiết lập khu vực cách ly điều trị tại đơn vị đảm bảo thu dung từ 10 đến 20 giường; hồi sức, điều trị bệnh nhân COVID-19 nặng, nguy kịch hoặc người mắc COVID-19 có bệnh nền nặng vượt

khả năng điều trị của tuyến huyện. Riêng Bệnh viện đa khoa khu vực Tân Châu chịu trách nhiệm điều trị các trường hợp mắc COVID-19 nội trú trên địa bàn thị xã Tân Châu.

- Các bệnh viện chuyên khoa: Tim mạch, Sản Nhi: chuẩn bị từ 10 đến 20 giường dành để tiếp nhận, thu dung điều trị các trường hợp mắc COVID-19 có bệnh nền nặng thuộc chuyên khoa vượt quá khả năng điều trị của tuyến huyện.

- Các cơ sở khám chữa bệnh còn lại: có trách nhiệm tổ chức khám, phát hiện, điều trị, hướng dẫn người mắc COVID-19 điều trị tại nhà (chuyển về Trạm Y tế quản lý theo quy định) và cấp cứu, chuyển đúng tuyến điều trị các trường hợp mắc COVID-19 cần theo dõi, điều trị tại cơ sở y tế.

Với tình hình dịch bệnh hiện nay, tiếp tục duy trì hoạt động Cơ sở thu dung điều trị COVID-19 tại doanh trại Trung đoàn 892, sẽ kích hoạt Bệnh viện điều trị COVID-19 Châu Thành, Bệnh viện điều trị COVID-19 Phú Tân, Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 nhẹ và không có triệu chứng tại Trung tâm Giáo dục nghề nghiệp-Giáo dục thường xuyên huyện An Phú khi cần thiết.

b) Định hướng sắp xếp cơ sở điều trị COVID-19 thời gian tới

- Trạm Y tế quản lý điều trị COVID-19 tại nhà.

- Mỗi khoa phòng trong bệnh viện, Trung tâm Y tế dành 01 phòng riêng biệt để điều trị người mắc COVID-19 (khi WHO, Bộ Y tế có quyết định xem COVID-19 là bệnh đặc hữu như cúm mùa hay bệnh truyền nhiễm thông thường khác (bệnh truyền nhiễm nhóm B)).

1.2 Phân tầng, phần tuyến điều trị

Theo báo cáo của WHO và Bộ Y tế, 95% trường hợp mắc COVID-19 hiện nay ở mức độ không triệu chứng hoặc có triệu chứng nhẹ; 5% cần theo dõi, điều trị tại các cơ sở y tế: điều trị các bệnh nền + điều trị COVID-19. Vì vậy, phân tầng, phân tuyến điều trị hiện nay như sau:

+ Điều trị tại nhà (Tầng 1): Trạm Y tế xã, phường, thị trấn là đơn vị đầu mối trực tiếp quản lý, theo dõi, điều trị tại nhà theo Kế hoạch số 3161/KH-SYT ngày 03/10/2021 về việc cách ly điều trị tại nhà các trường hợp F0 không triệu chứng trong phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh An Giang và Công văn số 752/SYT-NVY ngày 15/3/2022 của Sở Y tế về việc củng cố và cập nhật hướng dẫn quản lý, theo dõi, điều trị người mắc COVID-19 tại nhà.

Quản lý người F0 điều trị tại nhà bằng phần mềm quản lý F0 tại nhà theo 02 phân hệ dành cho người bệnh và nhà quản lý như sau:

+ Phân hệ dành cho nhà quản lý: https://ttangiang.dieutrif0.vn

+ Phân hệ dành cho người bệnh: https://angiang.dieutrif0.vn

+ Điều trị tại cơ sở y tế tuyến huyện (Tầng 2): tiếp nhận điều trị các trường hợp mắc COVID-19 ở mức độ nhẹ, vừa; điều trị người mắc COVID-19 có bệnh nền cần điều trị tại cơ sở y tế; cấp cứu các trường hợp mắc COVID-19 nặng.

+ Điều trị tại cơ sở y tế chuyên khoa, đa khoa tuyến tỉnh (Tầng 3): hồi sức, điều trị bệnh nhân COVID-19 nặng, nguy kịch hoặc người mắc COVID-19 có bệnh nền nặng vượt khả năng điều trị của tuyến huyện.

Các trường hợp mắc COVID-19 điều trị ở tầng 3 đã cải thiện, có thể hạ tầng, chuyển về tầng 2 theo phân tuyến quản lý điều trị của mình (sau khi hội chẩn với tầng 2 dự kiến chuyển đến).

1.3 Quy trình thu dung, xử trí, quản lý người mắc COVID-19

* Các định nghĩa: ca nghi ngờ mắc COVID-19 (ca giám sát); ca bệnh xác định (ca mắc COVID-19); người tiếp xúc gần: theo hướng dẫn tại Công văn số 1909/BYT-DP ngày 15/4/2022 của Bộ Y tế.

* Công tác chẩn đoán và điều trị COVID-19: thực hiện theo Quyết định số 250/QĐ-BYT ngày 28/01/2022 hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19; Quyết định số 405/QĐ-BYT ngày 22/2/2022 hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 ở trẻ em và các hướng dẫn cập nhật mới nhất của Bộ Y tế.

Quy trình xử trí:

* Ca mắc COVID-19 được xác định tại nhà, cộng đồng:

Báo cáo cho Trạm Y tế địa phương để được đánh giá, quản lý điều trị COVID-19 theo quy định.

* Ca mắc COVID-19 được xác định tại cơ sở y tế:

- Tại Trạm Y tế: Đánh giá tình trạng người bệnh:

+ Mức độ trung bình, nặng hoặc nhiễm COVID-19 có bệnh nền cần nhập viện điều trị: xử trí cấp cứu (nếu có), chuyển Trung tâm Y tế địa phương điều trị theo quy định.

+ Mức độ nhẹ, không triệu chứng: quản lý điều trị tại nhà.

- Tại Trung tâm Y tế, Bệnh viện Hạnh Phúc, Nhật Tân:

Đánh giá tình trạng người bệnh:

+ Mức độ trung bình, nặng hoặc nhiễm COVID-19 có bệnh nền cần nhập viện điều trị: xử trí cấp cứu (nếu có), thu dung điều trị nội trú; chuyển tầng 3 các trường hợp COVID-19 nặng hoặc có bệnh nền nặng quá khả năng chuyên môn của đơn vị (sau khi đã hội chẩn tầng 3).

+ Mức độ nhẹ, không triệu chứng: chuyển Trạm Y tế địa phương quản lý điều trị tại nhà (BV Hạnh Phúc, BV Nhật Tân thông báo với đầu mối là Trung tâm Y tế thông tin người bệnh chuyển về địa phương quản lý).

- Tại Bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh, Bệnh viện Sản Nhi, Tim mạch:

Đánh giá tình trạng người bệnh:

+ Mức độ trung bình, nặng hoặc nhiễm COVID-19 có bệnh nền cần nhập viện điều trị: xử trí cấp cứu; thu dung điều trị nội trú. Trường hợp người bệnh đã cải thiện, có thể hạ tầng, chuyển về tầng 2 theo phân tuyến quản lý điều trị (sau khi hội chẩn với tầng 2 dự kiến chuyển đến). Trường hợp bệnh lý có liên quan

đến chuyên khoa khác, có thể hội chẩn bệnh viện chuyên khoa theo phân tuyến điều trị của tỉnh.

+ Mức độ nhẹ, không triệu chứng: chuyển Trạm Y tế địa phương quản lý điều trị tại nhà (thông báo với đầu mối là Trung tâm Y tế thông tin người bệnh chuyển về địa phương quản lý).

- Tại Bệnh viện chuyên khoa khác và các bệnh viện tư nhân:

Đánh giá tình trạng người bệnh:

+ Mức độ trung bình, nặng hoặc nhiễm COVID-19 có bệnh nền cần nhập viện điều trị: xử trí cấp cứu, hội chẩn với cơ sở điều trị COVID-19 tầng 2, 3 chuyển tuyến theo quy định.

+ Mức độ nhẹ, không triệu chứng: chuyển Trạm Y tế địa phương quản lý điều trị tại nhà (thông báo với đầu mối là Trung tâm Y tế thông tin người bệnh chuyển về địa phương quản lý).

** Các trường hợp mắc COVID-19 là người ngoài tỉnh ở mức độ nhẹ, không triệu chứng: hướng dẫn cho người bệnh phải thông báo với cơ sở y tế địa phương nơi cư trú để được quản lý, điều trị COVID-19 theo quy định của Bộ Y tế.*

1.4 Biện pháp y tế đối với người mắc COVID-19 và người tiếp xúc gần

- Đối với người tiếp xúc gần (F1): Thực hiện theo hướng dẫn tại Công văn số 1909/BYT-DP ngày 15/4/2022 của Bộ Y tế và cập nhật của CDC Hoa Kỳ.

+ Không cách ly y tế. Thực hiện các biện pháp phòng lây nhiễm: đeo khẩu trang khi tiếp xúc người khác và ở nơi công cộng; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch nước sát khuẩn; tránh tiếp xúc người nguy cơ cao, người mắc bệnh nặng; không dùng chung vật dụng trong sinh hoạt, làm việc, học tập.

+ Theo dõi sức khỏe trong 10 ngày.

+ Xét nghiệm SARS-CoV-2 khi có triệu chứng nghị ngờ mắc bệnh hoặc từ ngày thứ 5 đến ngày 10 sau tiếp xúc cuối cùng với trường hợp mắc bệnh COVID-19 đang trong thời kỳ lây truyền.

+ Khi có kết quả dương tính, báo cơ quan y tế địa phương để được tư vấn, chẩn đoán, đánh giá, điều trị, chăm sóc sức khỏe theo quy định.

- Đối với người mắc COVID-19 (F0)

Thực hiện theo hướng dẫn tại Mục VII Quyết định số 250/QĐ-BYT ngày 28/01/2022 của Bộ Y tế hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19.

Thời gian tới, xem xét áp dụng các biện pháp y tế đối với người mắc COVID-19 theo khuyến cáo của CDC Hoa Kỳ như sau:

+ Cách ly nhằm hạn chế lây nhiễm cho người khác ít nhất 5 ngày kể từ ngày xác định mắc bệnh (khả năng lây nhiễm cao nhất của COVID-19 trong 5 ngày đầu tiên).

+ Thực hiện các biện pháp phòng lây nhiễm cho người khác: nên nghỉ ngơi cách ly tại nhà hoặc cơ sở điều trị (nếu nằm viện); nếu phải di chuyển, tuyệt đối phải tuân thủ đeo khẩu trang khi tiếp xúc người khác hoặc ở nơi công cộng; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch nước sát khuẩn; tránh tiếp

xúc người nguy cơ cao, người mắc bệnh nặng; không dùng chung vật dụng trong quá trình sinh hoạt, làm việc, học tập.

+ Thời gian kết thúc cách ly dựa vào mức độ nghiêm trọng của triệu chứng của COVID-19 và tình trạng sức khỏe của người mắc:

. Người mắc COVID-19 không triệu chứng: có thể kết thúc cách ly sau 5 ngày kể từ ngày xác định mắc bệnh.

. Người mắc COVID-19 có triệu chứng nhẹ: có thể kết thúc cách ly sau 5 ngày kể từ ngày xác định mắc bệnh với các triệu chứng mắc bệnh đã cải thiện hoặc hết, không sốt (khi không dùng thuốc hạ sốt).

. Người mắc COVID-19 nhập viện tại các cơ sở y tế: kết thúc cách ly sau ngày 10 kể từ ngày xác định mắc bệnh hoặc có kết quả xét nghiệm SARS-CoV-2 âm tính.

2. Bố trí nhân lực, cơ sở vật chất, thuốc, trang thiết bị, vật tư y tế, trang phục phòng hộ dành cho điều trị người mắc

Các đơn vị rà soát, bổ sung, củng cố lại cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, hóa chất xét nghiệm, trang phục phòng hộ, oxy y tế, nhân sự, phác đồ điều trị,…đảm bảo đủ sử dụng khi xảy ra ra tình huống dịch COVID-19 bùng phát tại địa phương.

3. Đào tạo nhân lực bác sỹ, điều dưỡng đáp ứng yêu cầu cho chẩn đoán, điều trị, hồi sức tim phổi cơ bản - nâng cao, sử dụng máy thở, theo dõi và chăm sóc người bệnh ở các cấp điều trị,…

- Củng cố, sắp xếp, bố trí lại nhân sự trong đơn vị phục vụ cho cấp cứu, điều trị COVID-19.

- Tổ chức đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế, nâng cao năng lực hồi sức cấp cứu, theo dõi và chăm sóc người bệnh tại các cơ sở điều trị COVID-19.

4. Hội chẩn, chuyển tuyến theo phân tầng điều trị

- Bệnh viện đa khoa trung tâm An Giang phụ trách địa bàn: Thành phố Long Xuyên, huyện Thoại Sơn, Chợ Mới, Châu Thành, Phú Tân, Tri Tôn và Cơ sở điều trị COVID-19 tại Trung đoàn 892 (bao gồm cả các bệnh viện công lập và tư nhân trên địa bàn);

Hội chẩn trực tuyến theo nhóm Zalo: Điều trị COVID– Long Xuyên.

- Bệnh viện đa khoa khu vực tỉnh phụ trách địa bàn: Thành phố Châu Đốc, thị xã Tân Châu, huyện Châu Phú, Tịnh Biên, An Phú (bao gồm cả các bệnh viện tư nhân trên địa bàn);

Hội chẩn trực tuyến theo nhóm Zalo: Điều trị COVID – Châu Đốc.

Riêng trường hợp mắc COVID-19 nặng (tầng 3) thuộc các chuyên khoa

+ Sản, Nhi: Bệnh viện Sản Nhi phụ trách cụm Long Xuyên, Bệnh viện đa khoa khu vực tỉnh phụ trách cụm Châu Đốc;

+ Tim Mạch: Bệnh viện Tim mạch giúp hội chẩn, hỗ trợ chuyên môn chuyên ngành tim mạch cho toàn tỉnh (qua số điện thoại trực 24/7 của Khoa cấp cứu BV Tim mạch 0974899775 hoặc trực tuyến qua Zalo).

*** Quy trình hội chẩn, chuyển tuyến:**

- Trách nhiệm của đơn vị hội chẩn

+ Gửi báo cáo tóm tắt bệnh án ca hội chẩn (lâm sàng, cận lâm sàng, quá trình điều trị tại đơn vị,…) lên nhóm Hội chẩn (Zalo group: Điều trị COVID-Long Xuyên và Điều trị COVID-Châu Đốc) hoặc liên hệ trực tiếp với bác sỹ tại đơn vị tuyến trên được phân công trực hội chẩn theo lịch.

+ Thực hiện các yêu cầu của đơn vị tuyến trên để đảm bảo an toàn cho người bệnh trước khi chuyển tuyến.

- Trách nhiệm của đơn vị tuyến trên:

+ Công khai lịch trực hội chẩn điều trị COVID-19 trên nhóm Hội chẩn.

+ Cử cán bộ có đủ năng lực để hội chẩn với đơn vị tuyến dưới.

+ Trường hợp các ca bệnh chưa đủ điều kiện chuyển tuyến, đơn vị tuyến trên có trách nhiệm cử cán bộ hỗ trợ cho đơn vị tuyến dưới khi có nhu cầu.

5. Tăng cường công tác phòng và kiểm soát lây nhiễm trong các cơ sở khám chữa bệnh.

- Tiếp tục triển khai đánh giá bệnh viện an toàn phòng chống COVID-19 và khắc phục những tồn tại sau đánh giá theo hướng dẫn Bộ tiêu chí bệnh viện an toàn (phiên bản 2.0, phiên bản thí điểm) tại Công văn số 410/KCB-QLCL&CĐT ngày 18/04/2022 của Cục Quản lý Khám chữa bệnh; Quyết định số 2355/QĐ-BYT ngày 30/8/2022 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Công văn số 1039/SYT-NVY ngày 08/5/2023 của Sở Y tế về việc tăng cường phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh trong các cơ sở khám chữa bệnh;

- Tổ chức lại việc sàng lọc, chỉ định xét nghiệm SARS-CoV-2 cho những người có dấu hiệu nghi ngờ mắc COVID-19 đang điều trị nội trú.

- Thực hiện các biện pháp phòng ngừa lây nhiễm để bảo vệ người bệnh thuộc nhóm nguy cơ cao, khoa hồi sức tích cực, tim mạch, thận nhân tạo, phẫu thuật, hậu phẫu, hậu sản, sơ sinh,…

C. Công tác giám sát, truyền thông và dự báo dịch

1. Tổ chức giám sát, phát hiện trường hợp bệnh, ổ dịch

- Củng cố lại hệ thống giám sát; nắm được thông tin thường xuyên, kịp thời về diễn biến của dịch bệnh trong khu vực và trong địa bàn tỉnh, sớm phát hiện các trường hợp mắc bệnh, các ổ dịch mới tiến hành xử lý theo quy định.

- Lồng ghép giám sát COVID-19 vào hệ thống giám sát tác nhân gây bệnh đường hô hấp, bao gồm cả giám sát trọng điểm; tiếp tục thực hiện giám sát giải trình tự gen và xét nghiệm SARS-CoV-2 các ca bệnh có triệu chứng hộ hấp

nặng, bệnh nặng tại các cơ sở y tế; các cụm dân cư, địa phương có người mắc bệnh lý hô hấp cao trong tỉnh.

- Củng cố lại công tác báo cáo dịch, cấp mã số ca bệnh, báo cáo tình hình điều trị ca bệnh, từ đó có cơ sở dự báo dịch sớm.

+ Báo cáo dịch hằng ngày trên nhóm Zalo: Báo cáo ngày COVID-19.

+ Báo cáo điều trị hằng ngày trên nhóm Zalo: Báo cáo điều trị COVID.

Tùy tình hình dịch bệnh thời gian tới, xem xét điều chỉnh thực hiện chế độ báo cáo dịch, báo cáo điều trị COVID-19 hằng tuần hay đột xuất.

2. Công tác truyền thông phòng chống dịch trong cộng đồng

- Tăng cường truyền thông phòng bệnh để nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân trong việc bảo vệ sức khoẻ của bản thân, gia đình và cộng đồng và tiêm chủng vắc xin.

- Thường xuyên cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh và khuyến cáo người dân tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng chống dịch.

- Thực hiện thông điệp phòng, chống dịch COVID-19 "2K + vắc xin + thuốc + điều trị + công nghệ + ý thức người dân và các biện pháp khác".

- Tăng cường dự phòng cá nhân:

+ Tiếp tục duy trì việc đeo khẩu trang bắt buộc tại khu vực có nguy cơ cao theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Khuyến khích thường xuyên đeo khẩu trang tại các nơi công cộng.

+ Thường xuyên vệ sinh tay bằng xà phòng với nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn thông thường.

+ Hạn chế hoặc không tiếp xúc với người có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh khi không cần thiết.

3. Tổ chức dự báo, tham mưu phòng chống dịch

- Theo dõi và cập nhật thông tin tình hình dịch bệnh trên thế giới, khu vực, trong nước; những biến chủng của COVID-19, từ đó có thể dự báo, đề xuất các biện pháp phòng chống kịp thời và hiệu quả.

- Thực hiện đánh giá nguy cơ định kỳ và đột xuất, triển khai ngay các đáp ứng trong phòng, chống dịch tương ứng với các mức nguy cơ.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Chỉ đạo, điều hành, điều phối công tác phòng chống dịch; cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân theo hướng dẫn cập nhật của Bộ Y tế; tổ chức phân tầng, phân tuyến 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, giảm tử vong do COVID-19.

- Phòng Tổ chức cán bộ: tham mưu Lãnh đạo Sở Y tế về công tác điều phối nhân lực hỗ trợ điều trị cho các tuyến khi có nhu cầu.

- Phòng Nghiệp vụ Y: tham mưu Lãnh đạo Sở Y tế về công tác phòng chống dịch; khám chữa bệnh COVID-19; hỗ trợ các cơ sơ điều trị về công tác tổ chức, bố trí sắp sếp, thu dung, điều trị, chuyển bệnh, kiểm soát nhiễm soát nhiễm khuẩn,…. Báo cáo số liệu thu dung điều trị COVID-19 hằng ngày.

- Phòng Nghiệp vụ Dược: tham mưu Lãnh đạo Sở Y tế về công tác Dược, hỗ trợ các cơ sở điều trị COVID-19 chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị, vật tư y tế, phương tiện phòng hộ,… phục vụ cho cấp cứu và điều trị bệnh nhân. Điều phối thuốc Remdesivir nguồn Bộ Y tế thuộc chương trình điều trị COVID-19 giữa các cơ sở y tế theo quy định.

- Phòng Kế hoạch – Tài chính: tham mưu lãnh đạo Sở Y tế về đảm bảo nguồn lực về tài chính để mua sắm trang thiết bị, điều phối oxy y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh COVID-19; hướng dẫn quyết toán chế độ, chính sách cho cán bộ y tế tham gia công tác phòng chống dịch.

- Tham mưu, báo cáo với Tỉnh ủy, Ủy ban nhân dân tỉnh, Ban Chỉ đạo phòng chống COVID-19 tỉnh về tình hình điều trị và các giải pháp.

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Tham mưu Sở Y tế các giải pháp phòng, chống dịch COVID-19 và các bệnh dịch truyền nhiễm khác.

- Thường xuyên cập nhật, tổng hợp tình hình dịch trong nước và quốc tế, thường xuyên tổ chức đánh giá, xác định nguy cơ dịch, tham mưu triển khai các đáp ứng trong phòng, chống dịch phù hợp với tỉnh.

- Chỉ đạo, củng cố, hoàn thiện và nâng cao hiệu quả hoạt động của hệ thống giám sát dịch bệnh từ tỉnh đến các địa phương.

- Dự trù và điều phối vắc xin phòng COVID-19 trong toàn tỉnh. Triển khai công tác tiêm vắc xin; lồng ghép tiêm vắc xin COVID-19 vào tiêm chủng thường xuyên.

- Phối hợp với cơ quan cấp tỉnh, huyện triển khai kịp thời công tác truyền thông trong phòng chống dịch.

- Thực hiện tốt công tác kiểm dịch y tế tại các cửa khẩu biên giới.

3. Các bệnh viện, Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố và các Cơ sở điều trị COVID-19

- Tham mưu Ban Chỉ đạo, cập nhật kế hoạch phòng chống dịch COVID-19 tại địa phương và đơn vị theo tình hình mới. Trong đó lưu ý xây dựng, tổ chức triển khai những nội dung thay đổi trong Kế hoạch phù hợp với thực tế tại địa phương, đơn vị mình.

- Tổ chức và triển khai việc thu dung, điều trị, hội chẩn, chuyển tuyến người mắc COVID-19 theo phân tầng, phân tuyến theo Kế hoạch trên và hướng dẫn điều trị của Bộ Y tế.

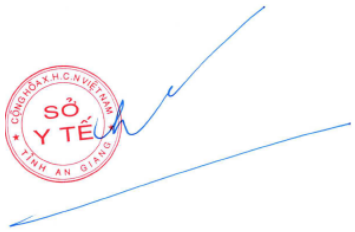
- Bố trí nhân sự, bổ sung thuốc, trang thiết bị, vật tư y tế, oxy y tế,… đáp ứng cho nhu cầu điều trị COVID-19 tại đơn vị.

- Thực hiện các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng ngừa lây nhiễm chéo SARS-CoV-2, nhất là bảo vệ người bệnh nguy cơ cao, các khoa bệnh đặc biệt, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong do COVID-19.

Trên đây là Kế hoạch phòng chống dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh An Giang trong tình hình mới. Tùy theo diễn biến của dịch bệnh và khả năng đáp ứng của địa phương, Kế hoạch sẽ được cập nhật và điều chỉnh cho phù hợp./.

***Nơi nhận*:**
- UBND tỉnh AG (báo cáo);
- UBND huyện, thị xã, thành phố;
- BGĐ Sở Y tế;
- TT.KSBT;
- Bệnh viện công lập và tư nhân;
- TTYT huyện, thị, thành phố;
- Các sơ sở điều trị COVID-19;
- Các phòng thuộc Sở;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC



Trần Quang Hiền