

PHƯƠNG ÁN

Đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona (nCoV)

I. Căn cứ xây dựng phương án

Căn cứ Quyết định số 156/QĐ-BYT ngày 20/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Căn cứ Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona (nCoV);

Căn cứ Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra.

Căn cứ công văn số 79-CV/TW ngày 29/01/2020 của Ban Bí thư Trung ương về việc phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra

Căn cứ Chỉ thị số 03/CT-BYT ngày 22/01/2020 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của virus Corona;

Căn cứ công văn số 96/KCB-DD & KSNK ngày 24/01/2020 của Cục Quản lý Khám chữa bệnh về việc phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm phổi cấp do virus Corona trong Bệnh viện;

Căn cứ công văn số 97/KCB-NV ngày 24/01/2020 của Cục Khám chữa bệnh về việc nghiêm túc thực hiện chẩn đoán, quản lý và điều trị bệnh viêm phổi cấp do virus Corona (nCoV) tại các cơ sở khám chữa bệnh;

Căn cứ công văn số 1018/UBND-VX ngày 22/01/2020 của UBND tỉnh Thanh Hóa về việc triển khai Quyết định số 156/QĐ-BYT ngày 20/01/2020 của Bộ Y tế ban hành kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của virus Corona;

Căn cứ vào tình hình dịch bệnh trên thế giới, trong nước và nguy cơ dịch có thể xâm nhập, lây lan trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa.

II. Mục tiêu

- Chủ động phòng ngừa, giám sát chặt chẽ, phát hiện sớm các trường hợp bệnh, xử trí kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất sự xâm nhập và lây lan của dịch bệnh, hạn chế thấp nhất số người mắc và tử vong do bệnh dịch nCoV.

- Tăng cường công tác khám, sàng lọc, chẩn đoán để phát hiện sớm, cách ly, theo dõi và thu dung điều trị kịp thời các trường hợp mắc bệnh.

- Đảm bảo đủ các điều kiện hậu cần: Nhân lực, phương tiện, kinh phí, thuốc, vật tư, hóa chất đáp ứng kịp thời công tác phòng, chống dịch bệnh tại Bệnh viện.

III. Phương án đáp ứng với cấp độ dịch bệnh

3.1. Phân loại cấp độ dịch tại địa phương:

- **Cấp độ 1:** Có trường hợp bệnh xâm nhập
- **Cấp độ 2:** Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh
- **Cấp độ 3:** Dịch bệnh lây lan trên 05 bệnh nhân trong tỉnh hoặc có từ 02 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.
- **Cấp độ 4:** Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 30 trường hợp mắc bệnh (vượt khả năng thu dung, điều trị của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa) hoặc có trên 05 huyện, thị xã, thành phố trong tỉnh có dịch lây lan.

3.2. Phương án đáp ứng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh

3.2.1. Đối với cấp độ 1: Có trường hợp bệnh xâm nhập

a. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường ý thức cảnh giác, giám sát, sàng lọc, phát hiện các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan đến khám và điều trị tại Bệnh viện; kịp thời cách ly, điều trị tại Khoa Bệnh nhiệt đới; phối hợp Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và gửi mẫu xét nghiệm theo hướng dẫn của Bộ Y tế để xác định sớm các trường hợp mắc bệnh.

- Giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; hướng dẫn người tiếp xúc gần, tiếp xúc trực tiếp (nhân viên y tế) tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Cách ly ngay những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Bệnh viện tổ chức thường trực 24/24 giờ tại Bệnh viện.

b. Công tác điều trị

- Tổ chức tập huấn phác đồ chẩn đoán, điều trị cho tất cả nhân viên y tế Bệnh viện và hỗ trợ tập huấn cho tuyến dưới theo yêu cầu của Sở Y tế.

- Triển khai thu dung, cách ly, điều trị, quản lý ca bệnh tại khoa Bệnh nhiệt đới theo đúng quy định của Bộ Y tế và đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định của Bộ Y tế.

- Khu vực cách ly được chia thành ba khu vực: Khu vực dành cho bệnh nhân nghi ngờ, khu vực dành cho bệnh nhân đã được chẩn đoán xác định và khu vực lưu giữ bệnh nhân trước khi xuất viện.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại Bệnh viện theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

chuyên bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa thực hiện lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh gửi mẫu bệnh phẩm về Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương để xét nghiệm xác định.

- Trường hợp ca bệnh đã được xác định và diễn biến nặng cần chuẩn bị tốt phương án vận chuyển bệnh nhân an toàn đến cơ sở tuyến Trung ương theo quy định của Bộ Y tế.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm tra tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tổ chức tập huấn về hướng dẫn điều trị bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona cho cán bộ y tế tại tất cả các Khoa, Phòng, Trung tâm trong Bệnh viện và các cơ sở y tế tuyến dưới khi cần.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT.

c. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống (<https://suckhoedoisong.vn/Virus-nCoV-cap-nhat-moi-nhat-lien-tuc-68210.html>), website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn) và chỉ đạo của UBND tỉnh, Sở Y tế và Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Xây dựng các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch và phổ biến cho người bệnh, người nhà bệnh nhân, nhân viên y tế tại Bệnh viện hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định.

d. Công tác hậu cần

- Các phòng chức năng theo chức trách, nhiệm vụ được giao chịu trách nhiệm chuẩn bị đầy đủ các điều kiện về kinh phí, nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất..., đáp ứng tốt nhất cho việc thu dung, cấp cứu, điều trị người bệnh và phòng chống dịch và thực hiện đầy đủ chính sách cho cán bộ y tế tham gia điều trị, chăm sóc bệnh nhân, phòng chống dịch.

- Khoa Bệnh nhiệt đới chịu trách nhiệm lập kế hoạch chi tiết, phù hợp về nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất..., tổ chức đúng quy định và hiệu quả cao nhất trong thu dung, cấp cứu, điều trị người bệnh và phòng chống dịch.

- Rà soát số lượng hiện có và xây dựng kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, trang thiết bị, kinh phí phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Thực hiện chế độ thanh toán chi phí khám chữa bệnh, chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế và của UBND tỉnh.

- Toàn bộ trang phục đồ vải của bệnh nhân điều trị cách ly và nhân viên y tế tham gia phục vụ bệnh nhân được thu gom, xử lý tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Xử lý rác thải y tế theo quy định.

3.2.2. Cấp độ 2: Dịch bệnh có lây nhiễm thứ phát trên địa bàn tỉnh.

a. Công tác giám sát, dự phòng

- Tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan đến khám và điều trị tại Bệnh viện, lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và gửi mẫu xét nghiệm theo hướng dẫn của Bộ Y tế để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh.

- Giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; hướng dẫn người tiếp xúc gần, tiếp xúc trực tiếp (nhân viên y tế) tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Cách ly ngay những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính, viêm phổi nặng tại Bệnh viện để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại Bệnh viện; Điều động nhân lực tham gia hỗ trợ các cơ sở y tế tuyến dưới khi cần thiết.

b. Công tác điều trị

- Tổ chức phân loại người bệnh ngay từ khi người bệnh đến đăng ký khám bệnh tại khoa Khám bệnh đa khoa; Khoa Cấp cứu và HSTC ngoại khoa; phân luồng và bố trí buồng khám riêng đối với người bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính (ho, sốt,...); đặc biệt lưu ý khi có yếu tố dịch tễ của người bệnh sống hoặc đến từ vùng có dịch trong vòng 14 ngày.

- Tất cả bệnh nhân nghi ngờ nhiễm virus nCoV đều được thu dung, điều trị, cách ly bệnh nhân tại khoa Bệnh nhiệt đới. Khi bệnh nhân được xác định dương tính với chủng virus Corona mới có diễn biến nặng, thở máy sẽ chuyển người bệnh tới Bệnh viện tuyến cuối theo phân tuyến điều trị (Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương).

- Bố trí khu vực cách ly để điều trị bệnh nhân có nghi ngờ nhiễm bệnh. Khu vực cách ly được chia thành ba khu vực như cấp độ 1.

- Nghiêm túc bảo đảm tổ chức thường trực cấp cứu thường xuyên, liên tục; sẵn sàng tiếp nhận, thu dung điều trị, quản lý tốt ca bệnh theo phân tuyến điều trị: đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định của Bộ Y tế.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại khoa Bệnh nhiệt đới và tại các khoa, trung tâm trong toàn Bệnh viện theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm trong công tác chẩn đoán điều trị, kiểm thảo tử vong (nếu có), cập nhật phác đồ chẩn đoán, cách ly, điều trị bệnh nhân và phòng lây nhiễm phù hợp với đặc điểm dịch bệnh.

- Tổ chức trực và giao ban hội chẩn trực tuyến 24/24h với Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương và các bệnh viện tuyến huyện, khu vực đang theo dõi, điều trị bệnh nhân nghi ngờ.

- Thành lập các đội cơ động phản ứng nhanh đáp ứng yêu cầu cấp cứu, điều trị tại chỗ và lưu động hỗ trợ các bệnh viện tuyến huyện, khu vực khi có yêu cầu.

- Điều tiết số lượng bệnh nhân mắc mặt bệnh khác đang điều trị tại khoa Bệnh nhiệt đới về các chuyên khoa gần nhất; Mở rộng khu vực điều trị cách ly, huy động tối đa nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư cần thiết của Bệnh viện, sẵn sàng ứng phó kịp thời khi dịch bệnh bùng phát lan rộng tại địa phương.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh, tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo qui định.

c. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống, website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn) và chỉ đạo của UBND tỉnh, Sở Y tế và Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Xây dựng các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch và phổ biến cho người bệnh, người nhà bệnh nhân, nhân viên y tế tại Bệnh viện hiệu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

- Thực hiện quy chế người phát ngôn về tình hình dịch bệnh theo quy định

d. Công tác hậu cần

- Bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống trong trường hợp dịch bùng phát trên diện rộng.

- Đảm bảo kinh phí cho việc cấp cứu, thu dung, điều trị người bệnh, thực hiện chính sách cho các cán bộ thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Thực hiện chế độ thanh toán chi phí KCB, chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

- Toàn bộ trang phục đồ vải của bệnh nhân điều trị cách ly và nhân viên y tế tham gia phục vụ bệnh nhân được thu gom, xử lý tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Xử lý rác thải y tế theo quy định.

3.2.3. Cấp độ 3: Dịch bệnh lây lan trên 05 trường hợp mắc được điều trị tại Bệnh viện

a. Công tác giám sát, dự phòng

- Tiếp tục tăng cường giám sát các trường hợp viêm đường hô hấp cấp có yếu tố dịch tễ liên quan đến khám và điều trị tại Bệnh viện, lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và gửi mẫu xét nghiệm theo hướng dẫn của Bộ Y tế để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh.

- Giám sát, theo dõi hàng ngày tình trạng sức khỏe của những người có tiếp xúc gần với người bệnh, tiếp xúc gần với những trường hợp có sốt, ho, khó thở về từ vùng dịch trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối; hướng dẫn người tiếp xúc gần tự theo dõi sức khỏe và khai báo cho cơ quan y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh. Chủ động nắm thông tin về tình hình sức khỏe của người tiếp xúc gần hàng ngày thông qua điện thoại hoặc trực tiếp. Cách ly ngay những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh và lấy mẫu xét nghiệm.

- Tăng cường giám sát, lấy mẫu bệnh phẩm các trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính, viêm phổi nặng đến khám và điều trị tại Bệnh viện để xét nghiệm xác định tác nhân gây bệnh.

- Duy trì thường trực phòng, chống dịch 24/24 giờ tại Bệnh viện; Điều động nhân lực từ các Khoa, Phòng, Trung tâm khác hỗ trợ khoa Bệnh Nhiệt đới khi cần.

- Thường xuyên cập nhật, đánh giá rút kinh nghiệm và cập nhật các tài liệu chuyên môn theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

b. Công tác điều trị

Thực hiện nghiêm túc công tác thường trực cấp cứu, thu dung, điều trị bệnh nhân như cấp độ 2, đồng thời bổ sung các hoạt động sau:

- Di chuyển toàn bộ bệnh nhân đang điều trị các mặt bệnh khác tại khoa Bệnh nhiệt đới về các chuyên khoa gần nhất, dành khu vực điều trị của khoa Bệnh nhiệt đới để tiếp nhận, thu dung và điều trị bệnh nhân nghi ngờ nhiễm virus nCoV.

- Điều động tăng cường nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế... tại các Khoa, Phòng, Trung tâm khác trong Bệnh viện cho khoa Bệnh nhiệt đới khi cần thiết.

- Đề xuất Sở Y tế huy động bổ sung trang thiết bị, thuốc, vật tư ..., để tăng cường cho Khoa Bệnh nhiệt đới; đề xuất nhu cầu hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật từ tuyến trên khi tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại các khoa, phòng, trung tâm theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

c. Công tác thông tin truyền thông

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống, website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn) và chỉ đạo của UBND tỉnh, Sở Y tế, Trung tâm CDC; cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Xây dựng các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch và phổ biến cho người bệnh, người nhà bệnh nhân, nhân viên y tế tại Bệnh viện hiệu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

d. Công tác hậu cần

- Đề xuất cấp có thẩm quyền bổ sung kinh phí, vật tư, hóa chất, phương tiện, kịp thời thu dung, điều trị bệnh nhân nghi ngờ nhiễm virus nCoV và kinh phí cho việc thực hiện chính sách cho các cán bộ thường trực phòng chống dịch và cán bộ thực hiện thu dung, điều trị, chăm sóc bệnh nhân.

- Triển khai kế hoạch dự trữ, bổ sung thuốc, vật tư, hóa chất trang thiết bị phục vụ công tác phòng chống dịch trong trường hợp dịch lan rộng, kéo dài.

- Thực hiện chế độ thanh toán chi phí KCB, chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra theo quy định của Bộ Y tế.

- Có phương án bảo đảm chế độ dinh dưỡng, ăn uống tại chỗ cho nhân viên y tế tham gia phục vụ tại khoa Bệnh nhiệt đới, thực hiện 4 tại chỗ.

- Toàn bộ trang phục đồ vải của bệnh nhân điều trị cách ly và nhân viên y tế tham gia phục vụ bệnh nhân được thu gom, xử lý tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Xử lý rác thải y tế theo quy định.

3.2.4. Cấp độ 4: Dịch bệnh lây lan rộng trong cộng đồng với trên 30 trường hợp mắc bệnh được điều trị tại Bệnh viện

a. Công tác giám sát, dự phòng

Thực hiện như cấp độ 3

b. Công tác điều trị

- Huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư ...) tại các Khoa, Phòng, Trung tâm trong Bệnh viện đảm bảo việc thu dung, cấp cứu và điều trị bệnh nhân nghi ngờ nhiễm bệnh.

- Duy trì hoạt động liên tục của Bệnh viện để đảm bảo tiếp tục cung cấp các dịch vụ y tế thiết yếu bao gồm cả dịch vụ có các nhóm đối tượng dễ bị ảnh hưởng như trẻ em, phụ nữ có thai, người già và người bệnh mạn tính.

- Thực hiện nghiêm ngặt việc kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo theo quy định. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân phòng lây nhiễm cho các cán bộ y tế trực tiếp tham gia điều tra dịch tễ, lấy mẫu và vận chuyển bệnh phẩm, xét nghiệm, khám, điều trị, chăm sóc bệnh nhân và những người liên quan khác không để lây nhiễm bệnh cho cán bộ y tế.

- Chủ động triển khai mở rộng việc thu dung, điều trị bệnh nhân nghi ngờ; sẵn sàng thiết lập khu điều trị cách ly tại chỗ trong khuôn viên Bệnh viện khi cần thiết; huy động tối đa nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư cần thiết của Bệnh viện, sẵn sàng ứng phó kịp thời khi dịch bệnh bùng phát lan rộng tại địa phương

c. Công tác tuyên truyền

- Thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh, các khuyến cáo phòng chống dịch bệnh trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (moh.gov.vn), Báo Sức khỏe và Đời sống, website Cục Y tế dự phòng (vncdc.gov.vn); cung cấp thông tin cho các cơ quan thông tấn báo chí, cộng đồng.

- Xây dựng các tài liệu truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch và phổ biến cho người bệnh, người nhà bệnh nhân, nhân viên y tế tại Bệnh viện hiểu và tích cực triển khai các biện pháp phòng ngừa, không gây hoang mang trong dư luận.

d. Công tác hậu cần

- Huy động mọi nguồn lực có thể tại Bệnh viện 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 ít nhất tỷ lệ người chết, người mắc.

- Đề xuất Sở Y tế huy động nguồn nhân lực, vật lực (trang thiết bị, thuốc, vật tư, phương tiện vận chuyển...) từ các cơ sở y tế khác trên địa bàn tỉnh để thu dung, cách ly, điều trị người bệnh trong trường hợp các nguồn lực tại Bệnh viện không đủ đáp ứng.

- Thực hiện chế độ thanh toán chi phí KCB, chính sách miễn giảm chi phí cho các trường hợp bắt buộc phải điều trị, cách ly khi dịch bệnh xảy ra.

- Có phương án bảo đảm chế độ dinh dưỡng, ăn uống tại chỗ cho nhân viên y tế tham gia phục vụ tại khoa Bệnh nhiệt đới, thực hiện 4 tại chỗ.

- Toàn bộ trang phục đồ vải của bệnh nhân điều trị cách ly và nhân viên y tế tham gia phục vụ bệnh nhân được thu gom, xử lý tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Xử lý rác thải y tế theo quy định.

IV. Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới vi rút Corona (nCoV) và tổ chức các đội phản ứng nhanh, cấp cứu

4.1. Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới virus Corona (nCoV) (sau đây xin gọi tắt là Ban chỉ đạo) gồm các ông, bà có tên sau:

1. Ông Lê Văn Sỹ	Giám đốc Bệnh viện	Trưởng ban
2. Ông Tô Hoài Phương	P.Giám đốc Bệnh viện	Phó trưởng ban
3. Ông Nguyễn Văn Chung	P.Giám đốc Bệnh viện	Phó trưởng ban
4. Ông Hoàng Hữu Trường	P.Giám đốc Bệnh viện	Phó trưởng ban
5. Ông Lê Văn Cường	P.Giám đốc Bệnh viện	Phó trưởng ban
6. Ông Trương Thanh Tùng	Trưởng phòng KHTH	Ủy viên thư ký
7. Ông Đỗ Xuân Tiên	Trưởng Khoa Bệnh nhiệt đới	Ủy viên
8. Ông Phạm Phước Sung	Trưởng phòng ĐT-Chỉ đạo tuyến	Ủy viên
9. Bà Ngô Thị Thanh Xuân	Trưởng khoa Vi sinh y học	Ủy viên
10. Ông Nguyễn Văn Thắng	Trưởng phòng Tài chính kế toán	Ủy viên
11. Ông Nguyễn Văn Dũng	Trưởng khoa Hồi sức tích cực	Ủy viên
12. Ông Lê Duy Nam	Trưởng khoa Dược	Ủy viên
13. Bà Đặng Thị Thu	Trưởng phòng Điều dưỡng	Ủy viên
14. Bà Dương Thị Thanh	Trưởng phòng Quản lý chất lượng	Ủy viên
15. Ông Nguyễn Văn Định	Trưởng phòng HCQT	Ủy viên
16. Ông Nguyễn Trung Dũng	Trưởng khoa Khám bệnh	Ủy viên
17. Ông Hồ Hữu Hợp	Trưởng khoa KSNK	Ủy viên

18. Ông Lưu Ngọc Hùng	TK Cấp cứu & HSTC ngoại khoa	Ủy viên
19. Ông Nguyễn Quế Anh	Trưởng phòng Vật tư Thiết bị Y tế	Ủy viên
20. Ông Nguyễn Ngọc Thanh	Trưởng khoa Hô hấp	Ủy viên
21. Ông Lê Ngọc Thành	Trưởng khoa Nội Tiêu hóa	Ủy viên
22. Ông Trần Bá Ngu	Trưởng khoa Nội A	Ủy viên
23. Bà Hán Thị Bích Hằng	Trưởng khoa Nội Thận – TN	Ủy viên
24. Ông Nguyễn Hoàn Sâm	Trưởng khoa Thần kinh – ĐQ	Ủy viên
25. Ông Nguyễn Trí Độ	Phụ trách khoa Dinh dưỡng	Ủy viên
26. Ông Nguyễn Văn Tuấn	Bí thư Đoàn TNCS HCM	Ủy viên
27. Ông Trần Thanh Lâm	P. Trưởng khoa Bệnh Nhiệt đới	Ủy viên
28. Ông Nguyễn Văn Sơn	P. Trưởng khoa Bệnh Nhiệt đới	Ủy viên
29. Ông Vũ Kiên Trung	P. Trưởng phòng KHTH	Ủy viên
30. Ông Nguyễn Duy Sang	Đội trưởng Đội Bảo vệ	Ủy viên

Ban chỉ đạo có nhiệm vụ phân công các thành viên thường trực 24/24, nắm bắt thông tin chỉ đạo từ Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Sở Y tế và UBND tỉnh; ban hành và triển khai kịp thời các văn bản chỉ đạo của cấp trên về phòng, chống bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona (nCoV) đến các khoa, phòng, trung tâm liên quan; giám sát và thống kê báo cáo kịp thời về Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Sở Y tế và của UBND tỉnh về tình hình chuẩn bị, việc thực hiện kế hoạch phòng chống dịch, diễn biến bệnh dịch và tình hình bệnh nhân nhập viện, điều trị tại bệnh viện; kịp thời đề xuất các biện pháp xử lý tình huống phòng, chống dịch.

4.2. Thành lập các tiểu ban

4.2.1. Tiểu ban điều trị

Thành lập Tiểu ban điều trị gồm các Ông/Bà có tên sau đây:

1 Ông Lê Văn Cường	Phó Giám đốc	Trưởng tiểu ban
2 Ông Trương Thanh Tùng	Trưởng phòng KHTH	Thành viên
3 Ông Phạm Phước Sung	TP Đào tạo – CĐT	Thành viên
4 Ông Đỗ Xuân Tiến	Trưởng khoa Truyền nhiễm	Thành viên
5 Ông Nguyễn Văn Dũng	Trưởng khoa Hồi sức tích cực	Thành viên
6 Bà Ngô Thị Thanh Xuân	Trưởng khoa Vi sinh	Thành viên

Tiểu ban điều trị có nhiệm vụ chỉ đạo, điều hành công tác thu dung, điều trị, cấp cứu cho bệnh nhân; chỉ đạo, kiểm tra việc thực hiện phân luồng, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo; xây dựng và cập nhật các quy trình chẩn đoán, điều trị viêm phổi cấp do chủng mới của virus corona theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

4.2.2. Tiểu ban giám sát dịch tễ

Thành lập Tiểu ban Giám sát dịch tễ gồm các Ông/Bà có tên sau đây:

1 Ông Hoàng Hữu Trường	Phó Giám đốc	Trưởng tiểu ban
2 Bà Dương Thị Thanh	Trưởng phòng QLCL	Thành viên
3 Ông Vũ Kiên Trung	Phó trưởng phòng KHTH	Thành viên
4 Bà Đặng Thị Thu	Trưởng phòng Điều dưỡng	Thành viên
5 Ông Nguyễn Trung Dũng	Trưởng khoa Khám bệnh	Thành viên

Tiểu ban giám sát dịch tễ có nhiệm vụ chỉ đạo, điều hành các Khoa, Phòng, Trung tâm triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh, thực hiện công tác giám sát dịch tễ;

4.2.3. Tiểu ban nhân lực, hậu cần

Thành lập Tiểu ban nhân lực, hậu cần gồm các Ông/Bà có tên sau đây:

1 Ông Tô Hoài Phương	Phó Giám đốc	Trưởng tiểu ban
2 Ông Nguyễn Văn Định	Trưởng phòng HCQT	Thành viên
3 Ông Nguyễn Văn Thắng	Trưởng phòng TCKT	Thành viên
4 Ông Lê Duy Nam	Trưởng khoa Dược	Thành viên
5 Ông Hoàng Trung Thông	Trưởng phòng TCCB	Thành viên
6 Ông Nguyễn Quế Anh	Trưởng phòng VT-TBYT	Thành viên
7 Ông Hồ Hữu Hợp	Trưởng khoa KSNK	Thành viên

Tiểu ban nhân lực, hậu cần có nhiệm vụ chỉ đạo, điều hành các đơn vị liên quan chuẩn bị đầy đủ các điều kiện cần thiết về nhân lực, trang thiết bị, vật tư, kinh phí...đảm bảo cho công tác phòng, chống dịch bệnh theo từng cấp độ dịch bệnh.

4.2.4. Tiểu ban cấp cứu lưu động, hỗ trợ tuyến dưới

Thành lập Tiểu ban cấp cứu lưu động và hỗ trợ tuyến dưới gồm các Ông/Bà có tên sau đây:

1 Ông Nguyễn Văn Chung	Phó Giám đốc	Trưởng tiểu ban
2 Ông Trịnh Văn Tâm	Phó phòng Chỉ đạo tuyến	Thành viên
3 Ông Nguyễn Ngọc Thanh	Trưởng khoa Hô hấp	Thành viên
4 Ông Lưu Ngọc Hùng	TK Cấp cứu và HSTC NK	Thành viên
5 Ông Trần Thanh Lâm	Phó TK Bệnh nhiệt đới	Thành viên
6 Ông Nguyễn Văn Sơn	Phó TK Bệnh nhiệt đới	Thành viên
7 Ông Nguyễn Văn Tuấn	Bí thư đoàn TNCSHCM	Thành viên

Tiểu ban cấp cứu lưu động, hỗ trợ tuyến dưới có nhiệm vụ chỉ đạo, điều hành các đội phản ứng nhanh, điều động nhân lực, trang thiết bị y tế tham gia hỗ trợ chuyên môn cho các cơ sở y tế tuyến dưới khi được điều động.

4.3. Thành lập 02 đội cơ động phản ứng nhanh

Đội cơ động số 1:

1 Ông Lê Văn Cường	Phó Giám đốc	Đội trưởng
2 Ông Đỗ Minh Thái	Phó trưởng khoa HSTC	Thành viên
3 Ông Nguyễn Văn Sơn	Phó trưởng khoa BNĐ	Thành viên
4 Ông Hồ Hữu Hợp	Trưởng khoa KSNK	Thành viên
5 Bà Nguyễn Thị Xuân Quý	Điều dưỡng Khoa BNĐ	Thành viên
6 Ông Lê Cao Nhất	Lái xe	Thành viên

Đội cơ động số 2:

1 Ông Hoàng Hữu Trường	Phó Giám đốc	Đội trưởng
2 Ông Lê Phi Hùng	khoa HSTC	Thành viên
3 Ông Trần Thanh Lâm	Phó trưởng khoa BNĐ	Thành viên
4 Bà Nguyễn Thị Kim Dung	ĐDT khoa KSNK	Thành viên
5 Bà Trần Thị Dung	Điều dưỡng Khoa BNĐ	Thành viên
6 Ông Mai Văn Quyết	Lái xe	Thành viên

Mỗi đội cơ động trang bị gồm 01 xe ô tô cứu thương, các phương tiện, thiết bị, thuốc cấp cứu, phòng hộ, hóa chất khử khuẩn ... trên xe. Có nhiệm vụ thường trực sẵn sàng phản ứng nhanh, hỗ trợ chuyên môn cho các cơ sở y tế trong tỉnh theo cấp độ dịch khi có yêu cầu; thực hiện lệnh điều động của Sở Y tế, Ban chỉ đạo phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp nCoV của Bệnh viện

4.4. Tổ chức các Đội cấp cứu ngoại viện

- Mỗi đội gồm: 01 Bác sĩ, 02 Điều dưỡng.

- Các đội cấp cứu ngoại viện chịu sự điều hành của Ban chỉ Đạo và Tiểu ban Cấp cứu lưu động, hỗ trợ tuyến dưới; Sẵn sàng nhận nhiệm vụ khi có lệnh điều động.

STT	Đội 1	Đội 2	Ghi chú
1	Khoa Nội A	Khoa Ngoại Tổng hợp	
2	Khoa Xương khớp - Nội tiết	Khoa Răng hàm mặt	
3	Khoa Hô hấp	Khoa Tai Mũi Họng	
4	Khoa Khám bệnh đa khoa	Khoa Ngoại Gan mật	
5	Khoa Thần kinh - Đột quỵ	Khoa Ngoại Tiết niệu	
6	Khoa Tim mạch	Khoa Chấn thương	
7	Khoa Quốc tế	Khoa Chỉnh hình - Bỏng	
8	Khoa Nội Tiêu hóa	Khoa Phẫu thuật TKLN	
9	Khoa Lão Khoa	Khoa Cấp cứu và HSTCNK	

V. Tổ chức thực hiện

5.1. Ban chỉ đạo phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp nCoV

- Giúp Ban Giám đốc Bệnh viện trong chỉ đạo, điều hành, triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh viêm phổi cấp do chủng mới virus Corona tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.

- Có nhiệm vụ phân công các thành viên trong Ban chỉ đạo thường trực nắm bắt thông tin chỉ đạo từ Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Sở Y tế và UBND tỉnh; ban hành và triển khai kịp thời các văn bản chỉ đạo của cấp trên về phòng, chống bệnh viêm phổi cấp do chủng mới virus Corona (nCoV) đến các khoa, phòng, trung tâm liên quan; giám sát và thống kê báo cáo kịp thời về Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Sở Y tế và của UBND tỉnh về tình hình chuẩn bị, việc thực hiện kế hoạch phòng chống dịch, diễn biến bệnh dịch tại Bệnh viện và tình hình bệnh nhân nghi ngờ nhiễm bệnh nhập viện điều trị tại Bệnh viện;

5.2. Phòng Kế hoạch tổng hợp

- Thường trực nắm bắt tình hình, diễn biến dịch, căn cứ kế hoạch chi tiết để đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện. Thu thập thông tin phòng chống dịch và toàn bộ tình hình thực hiện tại các khoa, phòng, bộ phận đã được phân công, báo cáo kịp thời về Ban chỉ đạo phòng chống dịch của Bệnh viện, thực hiện các chế độ thông tin báo cáo dịch bệnh theo quy định.

- Triển khai điều động các đội phản ứng nhanh, cấp cứu lưu động theo lệnh của Ban chỉ đạo, điều động xe phòng chống dịch, vật tư, thuốc, trang thiết bị phòng chống dịch tại Bệnh viện và hỗ trợ Bệnh viện Đa khoa tuyến huyện, địa phương xảy ra dịch theo lệnh của Ban chỉ đạo phòng chống dịch của tỉnh.

- Phối hợp với phòng Tài chính kế toán xây dựng Kế hoạch đảm bảo kinh phí cho từng cấp độ dịch cụ thể triển khai thực hiện phòng, chống dịch bệnh và dự toán kinh phí phù hợp với tình hình thực tế tại Bệnh viện; trình Giám đốc Bệnh viện và cấp thẩm quyền;

- Phối hợp với các thành viên Ban chỉ đạo tăng cường kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng chống dịch tại các khoa, phòng, trung tâm theo kế hoạch đã được phê duyệt; tổng hợp kết quả thực hiện, định kỳ báo cáo Giám đốc Bệnh viện.

- Tổng hợp báo cáo định kỳ, đột xuất tình hình bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm và đề xuất các giải pháp phòng, chống dịch bệnh cho Ban chỉ đạo theo quy định.

5.3. Khoa Bệnh Nhiệt đới

- Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế. Thực hiện nghiêm việc phân luồng, phân tuyến điều trị bệnh nhân bệnh truyền nhiễm nguy hiểm theo quy định.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị dịch bệnh theo 4 cấp độ, có phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị mở rộng quy mô thu dung và điều trị các trường hợp nghi nhiễm nCoV trong trường hợp dịch lây lan mạnh trên địa bàn.

- 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 cách ly và điều trị bệnh nhân.

- Tổ chức tập huấn phác đồ chẩn đoán, cấp cứu, điều trị, hướng dẫn các khoa, phòng, trung tâm trong Bệnh viện và các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh thực hiện.

- Chủ động thông báo cho Ban chỉ đạo, phòng Kế hoạch tổng hợp thông tin các trường hợp bệnh điều trị tại khoa đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

- Chuẩn bị sẵn sàng phương án tăng cường nhân lực, trang thiết bị, phương tiện, thuốc, vật tư, hóa chất để theo dõi điều trị các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ mắc bệnh trong trường hợp dịch lây lan trong cộng đồng.

- Bảo quản trang thiết bị y tế, máy móc sử dụng trong khoa;

5.4. Phòng Tài chính kế toán

Chủ trì, phối hợp với phòng Kế hoạch tổng hợp xây dựng Kế hoạch đảm bảo kinh phí và điều kiện hậu cần cho từng cấp độ dịch cụ thể triển khai thực hiện phòng, chống dịch bệnh và dự toán kinh phí phù hợp với tình hình thực tế tại Bệnh viện; báo cáo Giám đốc Bệnh viện;

5.5. Khoa Dược

- Chủ động các phương án chuẩn bị và cung ứng đầy đủ, kịp thời thuốc, dịch truyền, hóa chất, trang thiết bị y tế, vật tư, trang bị bảo hộ theo quy định, đáp ứng nhu cầu cho từng cấp độ dịch;

5.6. Phòng Tổ chức cán bộ

- Phối hợp phòng Kế hoạch tổng hợp điều động nhân lực tham gia phòng, chống dịch theo từng cấp độ dịch.

- Phối hợp phòng Tài chính kế toán đảm bảo chế độ phòng hộ lao động và các chế độ khác cho nhân viên y tế phục vụ phòng, chống dịch

5.7. Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn

- Phối hợp đơn vị liên quan chuẩn bị đầy đủ cơ sở hóa chất tẩy trùng, sát khuẩn; phối hợp với các khoa có bệnh nhân ngờ nhiễm nCoV điều trị để tẩy trùng vùng cách ly và phòng lây nhiễm chéo;

- Chủ động phương án thu gom, xử lý đồ vải của bệnh nhân và nhân viên y tế tại khu vực cách ly;

- Thu gom, xử lý rác thải y tế tại khu vực cách ly, điều trị và các khu vực có liên quan khác theo đúng quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn;

5.8. Khoa Vi sinh

- Phối hợp khoa Bệnh Nhiệt đới thực hiện lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và gửi mẫu xét nghiệm theo hướng dẫn của Bộ Y tế để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh;

- Tăng cường áp dụng các biện pháp phòng hộ cho nhân viên y tế trực tiếp tham gia làm các dịch vụ xét nghiệm cho bệnh nhân nghi ngờ nhiễm bệnh

5.9. Phòng Hành chính quản trị

- Yêu cầu các công ty vệ sinh công nghiệp tại Bệnh viện tăng cường vệ sinh buồng bệnh bằng hóa chất khử khuẩn theo quy định;

- Chuẩn bị sẵn sàng xe cấp cứu và lái xe thường trực 24/24 giờ, đảm bảo xuất phát theo lệnh điều động.

- Lập phương án chuẩn bị khu điều trị cách ly mở rộng trong khuôn viên Bệnh viện khi cần thiết.

5.10. Phòng vật tư trang thiết bị y tế

Chịu trách nhiệm về hoạt động của trang thiết bị y tế phòng chống dịch, phương án điều động trang thiết bị đầy đủ cho phòng chống dịch trong Bệnh viện; hỗ trợ tuyến dưới khi có yêu cầu. Trong trường hợp xảy ra dịch trên diện rộng, lập phương án điều động trang thiết bị, máy móc (đặc biệt là máy thở) từ các Khoa, Trung tâm trong Bệnh viện đảm bảo việc thu dung, cấp cứu và điều trị bệnh nhân.

5.11. Phòng Điều dưỡng

- Phối hợp khoa KSNK thực hiện việc phòng, chống lây nhiễm trong Bệnh viện; thu gom, phân loại và xử lý chất thải y tế.

- Phối hợp khoa Dinh dưỡng thực hiện chế độ ăn đảm bảo dinh dưỡng cho nhân viên y tế và người bệnh tại khu vực cách ly.

- Tổ Công tác xã hội phối hợp Đội bảo vệ thực hiện việc đón tiếp, giám sát, phân luồng và hướng dẫn người bệnh nghi ngờ nhiễm bệnh tại Khoa Cấp cứu và HSTC ngoại khoa

5.12. Phòng Quản lý chất lượng

- Phối hợp phòng KHTH, khoa liên quan xây dựng và ban hành phác đồ điều trị, hướng dẫn điều trị và các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh lây lan theo quy định của Bộ Y tế;

- Tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện quy chế chuyên môn, quy chế hồ sơ bệnh án, đảm bảo an toàn người bệnh và nhân viên y tế tại khu vực cách ly.

5.13. Khoa Dinh dưỡng

Chịu trách nhiệm cung cấp xuất ăn tại chỗ cho nhân viên y tế và bệnh nhân cách ly đảm bảo chế độ dinh dưỡng, đúng quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn và phù hợp với từng cấp độ dịch bệnh.

5.14. Đội Bảo vệ

- Thực hiện việc đảm bảo an ninh trật tự và an toàn tài sản Bệnh viện và bệnh nhân khi có dịch bùng phát, số lượng bệnh nhân điều trị tại Bệnh viện tăng cao.

- Phối hợp Tổ Công tác xã hội thực hiện việc tiếp đón, phân luồng bệnh nhân nghi ngờ mắc bệnh đến khám bệnh tại Khoa Cấp cứu và HSTC ngoại khoa

5.15. Các Khoa, Phòng, Trung tâm khác

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ được giao nghiêm túc triển khai thực hiện các nội dung liên quan thuộc đơn vị mình phụ trách.

- Chuẩn bị phương án tiếp nhận bệnh nhân khoa Bệnh Nhiệt đới khi có yêu cầu;

- Nghiêm túc thực hiện việc điều động nhân lực tham gia hỗ trợ khoa Bệnh Nhiệt đới khi có yêu cầu.

- Thực hiện các biện pháp phòng ngừa chuẩn. Bảo đảm đủ các phương tiện phục vụ phòng ngừa, đặc biệt dung dịch vệ sinh tay và khẩu trang y tế theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Phổ biến, tuyên truyền cho người bệnh về các dấu hiệu nhận biết sớm bệnh. Hướng dẫn người bệnh và người nhà người bệnh mang khẩu trang y tế khi có các dấu hiệu ho, sốt...

- Khi phát hiện có người bệnh có dấu hiệu nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm nCoV, chuyển người bệnh đến khoa Bệnh Nhiệt đới theo quy định;

- Tăng cường vệ sinh sàn, bề mặt buồng bệnh bằng hóa chất khử khuẩn, bảo đảm các phòng khám, phòng lưu người bệnh được thông khí tốt;

Trên đây là phương án đáp ứng với các cấp độ dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa. Đề nghị các Khoa, Phòng, Trung tâm nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- BCĐ (để thực hiện);
- Các khoa, trung tâm, phòng (để thực hiện);
- Sở Y tế (để báo cáo);
- TT CDC Thanh Hóa (để phối hợp);
- Lưu VT, KH


GIÁM ĐỐC
Lê Văn Sỹ