

Số:

Xuyên Mộc, ngày tháng năm 2020

KẾ HOẠCH
Đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp
do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH:

- Đến ngày 30/01/2020, Việt Nam ghi nhận 05 trường hợp bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới đang điều trị tại Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh Viện Thanh Hóa, Bệnh Viện Nhiệt Đới trung ương.
- Hiện chưa có vaccine phòng bệnh do vi rút Corona và thuốc điều trị đặc hiệu, các biện pháp phòng bệnh chủ yếu dựa vào vệ sinh cá nhân và ngăn ngừa lây truyền tại cộng đồng.

II. ĐẶC ĐIỂM CHUNG CỦA BỆNH:

Bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) là bệnh truyền nhiễm cấp tính thuộc nhóm A. Người mắc bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp cấp tính: sốt, ho, khó thở, có trường hợp viêm phổi nặng, có thể gây suy hô hấp cấp và nguy cơ tử vong, đặc biệt ở những người có bệnh lý mạn tính, bệnh nền. Một số người nhiễm vi rút nCoV có thể có biểu hiện lâm sàng nhẹ không rõ triệu chứng nên gây khó khăn cho việc phát hiện. Đến nay, bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và vắc xin phòng bệnh.

III. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung:

Chủ động triển khai các biện pháp phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới, phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong.

2. Mục tiêu cụ thể theo tình huống dịch:

Trên cơ sở diễn biến dịch bệnh trên thế giới, trong nước và tình hình thực tế, các mục tiêu cụ thể được xây dựng theo 3 tình huống sau:

2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp bệnh tại huyện Xuyên Mộc

Yêu cầu của tình huống này là giám sát chặt chẽ nhằm phát hiện sớm các trường hợp bệnh nghi ngờ đầu tiên tại huyện, lấy mẫu xét nghiệm, chẩn đoán nhanh, khoanh vùng xử lý ổ dịch kịp thời, triệt để, không để lây lan.

2.2. Tình huống 2: Xuất hiện trường hợp bệnh xác định xâm nhập tại huyện Xuyên Mộc

Yêu cầu của tình huống này là phát hiện sớm các trường hợp bệnh có liên quan đến trường hợp bệnh xác định đã xâm nhập để cách ly, theo dõi, xử lý triệt để ổ dịch, tránh lây lan ra cộng đồng.

2.3. Tình huống 3: Dịch lây lan trong cộng đồng trong toàn huyện.

Yêu cầu của tình huống này là phát hiện sớm các trường hợp bệnh mắc mới trong cộng đồng, thiết lập khu vực hạn chế (vùng dịch), xử lý triệt để ổ dịch, hạn chế tối đa khả năng dịch lan rộng trong cộng đồng.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH:

1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận trường hợp tại huyện Xuyên Mộc.

- Trung tâm Y tế xây dựng kế hoạch ứng phó với dịch cúm Corona. Các trạm y tế xã, thị trấn tham mưu cho UBND các xã, thị trấn xây dựng kế hoạch và chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch tại địa phương. Phòng y tế huyện tham mưu UBND huyện kiện toàn và tăng cường hoạt động Ban chỉ đạo phòng chống dịch của huyện.

- Kiện toàn các đội cơ động chống dịch tại trung tâm Y tế huyện và tại các đơn vị trạm y tế xã, thị trấn. Thiết lập các đường dây nóng và tổ chức trực chống dịch khi có chỉ đạo của Trung tâm Y tế huyện.

- Điều tra dịch tễ, lấy, mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh thuộc diện giám sát (theo định nghĩa trường hợp bệnh nghi ngờ).

- Giám sát tại cơ sở điều trị và tại cộng đồng, trong đó chủ động giám sát thông qua đo thân nhiệt, quan sát thực tế và các biện pháp khác theo hướng dẫn của Bộ Y tế (phụ lục 1 - Quyết định 181/QĐ-BYT của Bộ Y tế).

- Trung tâm Y tế huyện chuẩn bị sẵn sàng kinh phí, vật tư hóa chất, cơ sở thuốc, phương tiện cấp cứu, khu vực cách ly; sẵn sàng tổ chức tốt việc thu dung, cách ly, điều trị bệnh nhân, kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch.

- Tham gia các lớp tập huấn về công tác giám sát, cách ly điều trị và truyền thông phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới.

- Tăng cường công tác truyền thông theo khuyến cáo dẫn của Bộ Y tế.

2. Tình huống 2: Xuất hiện trường hợp bệnh xác định xâm nhập vào huyện Xuyên Mộc

- Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh nghi ngờ theo định nghĩa.

- Giám sát, theo dõi tình trạng sức khỏe của tất cả những người có tiếp xúc gần với trường hợp bệnh trong vòng 14 ngày kể từ lần tiếp xúc cuối cùng.

- Thành lập đường dây nóng, phân công thường trực phòng, chống dịch tại các đơn vị y tế huyện và trạm y tế các xã, thị trấn; các đội chống dịch cơ động chuẩn bị sẵn sàng và hỗ trợ các địa phương xử lý ổ dịch khi có bệnh xảy ra.
- Thường xuyên cập nhật các thông tin, thay đổi các thông điệp truyền thông, khuyến cáo phòng chống dịch phù hợp với từng thời điểm, đối tượng nguy cơ.
- Đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền: cung cấp thông tin để người dân không hoang mang lo lắng, thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

3. Tình huống 3: Dịch bệnh lây lan nhanh trong cộng đồng

- Ở các địa phương ghi nhận trường hợp bệnh: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm tất cả các trường hợp bệnh nghi ngờ theo định nghĩa trường hợp bệnh.
- Ở các ổ dịch đã được xác định: Giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm 3-5 trường hợp bệnh phát hiện đầu tiên.
- Điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm những bệnh nhân viêm đường hô hấp cấp tính nặng nhập viện.
- Ở cả 3 tình huống, tất cả các trường hợp tử vong nghi do mắc nCoV đều phải được điều tra, báo cáo và lấy mẫu bệnh phẩm để xét nghiệm.
- Tiếp tục duy trì việc giám sát tại cơ sở điều trị và tại cộng đồng

V. CÁC GIẢI PHÁP CHUNG:

1. Tổ chức, chỉ đạo:

- Tăng cường vai trò của UBND các cấp, Ban Chỉ đạo chống dịch. Tổ chức kiểm tra, chỉ đạo giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới tại địa phương.
- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm; đối với các cơ sở điều trị cần sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân; tăng cường tuyên truyền về tình hình dịch bệnh và các biện pháp phòng chống cho người dân.
- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc thực hiện giám sát các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn, thực hiện lấy mẫu xét nghiệm theo quy trình hướng dẫn, gửi mẫu về Trung tâm Y tế Dự phòng để chuyển Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh.
- Tổ chức các lớp tập huấn về giám sát bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS theo dõi, giám sát tại cộng đồng những người đến từ vùng dịch.
- Thực hiện các chế độ chính sách cho cán bộ tham gia phòng, chống dịch theo quy định: phụ cấp chống dịch, trực dịch.

2. Chuyên môn kỹ thuật:

2.1. Các giải pháp giảm mắc

- Tăng cường năng lực giám sát bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới, phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh đầu tiên để có biện pháp cách ly, thu dung, điều trị kịp thời.
- Nắm chắc thông tin tình hình dịch bệnh tại Việt Nam cụ thể là tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu nói chung và huyện Xuyên Mộc nói riêng để kịp thời triển khai các hoạt động đáp ứng phù hợp.
- Xây dựng hướng dẫn giám sát, phòng chống viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới cho tuyến dưới; thực hiện điều tra dịch tễ ca bệnh, điều tra người tiếp xúc và nguồn lây truyền để có kế hoạch, biện pháp phòng, chống thích hợp.
- Củng cố và duy trì hoạt động của đội cơ động chống dịch. Tổ chức trực chống dịch 24/24 giờ trong thời gian có dịch.
- Tăng cường kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh tại các địa phương.
- Bảo đảm đủ hóa chất, thuốc, TTB phục vụ kịp thời các biện pháp chống dịch.
- Tổ chức tập huấn công tác giám sát, biện pháp phòng, chống, xử lý ổ dịch, phương pháp lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm.

2.2. Các giải pháp giảm tử vong

- Tại trung tâm Y tế huyện thiết lập mạng lưới thu dung, điều trị bệnh nhân viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới. Có kế hoạch mở rộng các cơ sở thu dung điều trị bệnh nhân theo từng tình huống dịch.
- Trung tâm Y tế tổ chức tập huấn cho cán bộ điều trị và điều dưỡng về chẩn đoán và điều trị viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới theo hướng dẫn của Bộ Y tế và sử dụng các trang thiết bị hồi sức cấp cứu.

3. Truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Tổ truyền thông trung tâm Y tế tăng cường tuyên truyền trên loa phát thanh củaTTYT về các biện pháp phòng chống dịch, đảm bảo cho người dân không hoang mang, không chủ quan, có đủ kiến thức để tự bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng.
- Trạm Y tế phối hợp với văn hóa thông tin xã tuyên truyền sâu rộng trong toàn dân về tình hình dịch bệnh Corona, cách phòng chống và bảo vệ bản thân và người nhà trong cộng đồng.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Y tế huyện:

- Phối hợp Phòng Y tế trình Ủy ban Nhân dân huyện thành lập Ban Chỉ đạo phòng chống viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới.

- Tham mưu UBND huyện tăng cường các hoạt động phòng chống bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới. Tăng cường hoạt động của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch, thống nhất các biện pháp phòng chống dịch bệnh theo chỉ đạo phòng chống dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi của Bộ Y tế.
- Thực hiện đầy đủ các chế độ, chính sách cho cán bộ tham gia chống dịch (phụ cấp chống dịch, trực dịch...).
- Lập kế hoạch phòng chống dịch, xây dựng và đề xuất kinh phí bổ sung của các đơn vị y tế trình UBND huyện.
- Giám sát chặt chẽ phát hiện sớm ca mắc bệnh đầu tiên tại thôn, ấp, xã, phường, hộ gia đình để khoanh vùng và xử lý kịp thời. Báo cáo kịp thời diễn biến tình hình dịch theo quy định
- Triển khai hoạt động xử lý triệt để ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Tuyên truyền, hướng dẫn nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế.
- Xây dựng kế hoạch thu dung, cách ly và điều trị bệnh nhân và duy trì hoạt động thường xuyên khi có dịch.
- 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 dịch bệnh.
- Phối hợp với Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh tập huấn công tác phát hiện, giám sát và xử lý ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Chủ động phối hợp với các đơn vị trong công tác thông tin, báo cáo ca bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

2. Khoa truyền nhiễm TTYT:

- Xây dựng kế hoạch thu dung, cách ly và điều trị bệnh nhân và duy trì hoạt động thường xuyên khi có dịch. Thực hiện nghiêm việc cách ly, kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm chéo và thực hiện các biện pháp phòng hộ cho cán bộ y tế.
- Tăng cường giám sát, cách ly điều trị và lấy mẫu các trường hợp viêm phổi có yếu tố dịch tễ liên quan đến dịch bệnh.
- 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 dịch bệnh, thường xuyên cập nhật các hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Hướng dẫn, tập huấn cho các trạm y tế xã, thị trấn công tác điều trị và 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.
- Chủ động thông báo tình bệnh trong công tác thông tin, báo cáo trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời theo quy định.

3. Khoa Xét nghiệm:

Tiến hành lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm thực hiện theo quy định chi tiết tại Phụ lục 3 Quyết định 181/QĐ-BYT ngày 21/1/2020 của Bộ Y tế.

4. Tổ truyền thông và giáo dục sức khỏe TTYT huyện

- Phối hợp với khoa KSBT và HIV/AIDS triển khai các hoạt động truyền thông nguy cơ về phòng chống dịch bệnh;
- Cập nhật các khuyến cáo phòng, chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng Coronavirus mới của Bộ Y tế gửi cho các địa phương.

5. Trạm Y tế xã, phường, thị trấn

- Tổ chức điều tra, giám sát, phát hiện cách ly, xử lý kịp thời không để dịch lây lan trong cộng đồng. Theo dõi, giám sát các trường hợp đến từ vùng dịch sống tại cộng đồng.
- Thành lập đội chống dịch xã gồm các cán bộ y tế, đoàn thanh niên, phụ nữ,... để triển khai các biện pháp phòng, chống tại các hộ gia đình;
- Tuyên truyền cho nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

VII. CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG BỆNH:

1. Biện pháp phòng bệnh không đặc hiệu:

- Tuyên truyền cho người dân về bệnh viêm đường hô hấp cấp tính do nCoV và các biện pháp phòng bệnh, cũng như cách thức tự theo dõi sức khỏe, khai báo khi có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh, đặc biệt cho những người đến Việt Nam từ vùng có dịch hay những người từ Việt Nam đến vùng có dịch.

- Người có các triệu chứng viêm đường hô hấp hoặc nghi ngờ mắc bệnh như sốt, ho, khó thở không nên đi du lịch hoặc đến nơi tập trung đông người.

- Tránh tiếp xúc với người bị bệnh đường hô hấp cấp tính. Khi cần tiếp xúc với người bệnh, phải đeo khẩu trang y tế và giữ khoảng cách khi tiếp xúc.

- Che miệng và mũi khi ho hoặc hắt hơi; tốt nhất bằng khăn vải hoặc khăn tay khi ho hoặc hắt hơi để làm giảm phát tán các dịch tiết đường hô hấp, sau đó hủy hoặc giặt sạch khăn ngay.

- Giữ vệ sinh cá nhân, rửa tay thường xuyên bằng xà phòng, tránh đưa tay lên mắt, mũi, miệng.

- Thường xuyên súc họng bằng nước sát khuẩn miệng.

- Tăng cường thông khí nơi làm việc, nhà ở, trường học, cơ sở y tế,... bằng cách mở các cửa ra vào và cửa sổ, hạn chế sử dụng điều hòa.

- Thường xuyên lau nền nhà, tay nắm cửa và bề mặt các đồ vật trong nhà bằng các chất tẩy rửa thông thường, như xà phòng và các dung dịch khử khuẩn thông thường khác.

- Tăng cường sức khỏe bằng ăn uống, nghỉ ngơi, sinh hoạt hợp lý, luyện tập thể thao.

- Nếu thấy có biểu hiện của bệnh viêm đường hô hấp cấp tính, phải thông báo ngay cho cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, cách ly và điều trị kịp thời.

2. Biện pháp phòng bệnh đặc hiệu: Hiện nay bệnh chưa có biện pháp phòng bệnh đặc hiệu.

3. Chuẩn bị đầy đủ về vật tư, hóa chất, trang thiết bị dự phòng khi dịch xảy ra.

VIII. CÁC BIỆN PHÁP CHỐNG DỊCH:

1. Đối với người bệnh:

- Cách ly, điều trị tại cơ sở y tế, giảm tối đa biến chứng, tử vong. Hạn chế việc chuyển tuyến bệnh nhân để tránh lây lan trừ trường hợp thực sự cần thiết. Thời gian cách ly đến khi hết các triệu chứng lâm sàng.

- Sử dụng khẩu trang y tế đúng cách khi tiếp xúc với người khác để hạn chế lây truyền bệnh.

- Điều trị theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Xử lý tử thi theo Thông tư số 02/2009/TT-BYT ngày 26 tháng 5 năm 2009 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn vệ sinh trong hoạt động mai táng và hoá táng.

2. Khử trùng và xử lý môi trường ổ dịch:

- Khu vực cách ly và nhà bệnh nhân phải được khử trùng bằng cách lau rửa nền nhà, tay nắm cửa và bề mặt các đồ vật trong nhà bằng dung dịch khử trùng có chứa 0,5% Clo hoạt tính.

- Chất tiết đường hô hấp (đờm, rãi, dịch mũi họng, dịch phế quản, ...) của bệnh nhân phải được xử lý triệt để bằng dung dịch khử trùng có chứa 1,25% Clo hoạt tính với tỷ lệ 1:1 trong thời gian ít nhất 30 phút sau đó thu gom theo quy định của cơ sở điều trị.

- Các phương tiện chuyên chở bệnh nhân phải được sát trùng, tẩy uế bằng dung dịch khử trùng có chứa 0,5% Clo hoạt tính.

- Việc khử trùng các khu vực có liên quan khác bằng biện pháp lau bề mặt hoặc phun dung dịch khử trùng có chứa 0,5% Clo hoạt tính sẽ do cán bộ dịch tễ quyết định dựa trên cơ sở điều tra thực tế

Kế hoạch này sẽ được cập nhật và điều chỉnh thường xuyên, kịp thời để phù hợp với diễn biến tình hình dịch cũng như trong quá trình triển khai công tác phòng chống dịch trên thực tế.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/c);
- UBND huyện (b/c);
- Các đơn vị trực thuộc TTYT;
- Các phòng chuyên môn TTYT;
- Trạm y tế các xã, thị trấn (t/h);
- Phòng Y tế (p/h);
- Lưu VT, PCD.

GIÁM ĐỐC

BS CKII. Hồ Văn Hải