

Số: 28 /BVP-KH

Phan Thiết, ngày 31 tháng 01 năm 2020

KẾ HOẠCH

Đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona

I. Tình hình dịch bệnh tại Việt Nam:

Qua hệ thống giám sát từ tháng 12/2019 đến ngày 30/01/2020, nước ta ghi nhận 03 trường hợp dương tính với bệnh phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona.

II. Nhận định dự báo:

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào nước ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc (Trung Quốc), trong thời điểm Tết Nguyên đán năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia.

- Hiện nay với điều kiện khí hậu mùa đông xuân lạnh, ẩm, rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển.

- Các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân, ngăn ngừa xâm nhập trường hợp bệnh, phòng chống lây truyền tại cộng đồng.

III. Mục tiêu chung:

Phát hiện sớm các trường hợp bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế mức thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong.

IV. Các hoạt động chính:

1. Tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh, giám sát, phát hiện, xử lý ổ dịch tại đơn vị.

2. Tiếp nhận và điều trị các ca bệnh có nghi ngờ về bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona:

+ Các ca bệnh nghi ngờ hoặc có thể đều phải được khám ở khu riêng tại bệnh viện, được lấy bệnh phẩm đúng cách để làm xét nghiệm đặc hiệu để chẩn đoán xác định bệnh.

+ Các ca bệnh xác định cần nhập viện theo dõi và cách ly hoàn toàn.

+ Hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, vì vậy chủ yếu chỉ điều trị triệu chứng, phát hiện và xử trí kịp thời tình trạng suy hô hấp, suy thận và các tạng khác (nếu có)

3. Báo cáo:

Các trường hợp có thể hoặc khẳng định mắc vi rút Corona mới cần báo cáo về Trung tâm kiểm soát bệnh tật và Sở Y tế Tỉnh Bình Thuận.

V. Phòng lây nhiễm bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona

1. Phòng lây nhiễm ở ngoài cộng đồng:

- Đeo khẩu trang và đến các cơ sở y tế khám bệnh ngay khi có triệu chứng hô hấp.

- Vệ sinh cá nhân:

+ Rửa tay sạch: Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng và nước hoặc bằng dung dịch rửa tay có chứa cồn, đặc biệt sau khi hắt hơi, ho hoặc chùi mũi.

+ Che mũi, miệng khi có hắt hơi và ho, vứt các khăn giấy lau mũi miệng vào thùng rác riêng có nắp đậy

+ Đảm bảo chế độ ăn đầy đủ

+ Không hút thuốc lá.

- Vệ sinh môi trường:

+ Duy trì thông khí nơi ở hoặc nơi làm việc tốt

+ Tránh tiếp xúc và tụ tập ở nơi đông người, nơi không thoáng khí.

+ Hạn chế tiếp xúc trực tiếp các vật nuôi, động vật hoang dã

+ Tiêm phòng vắc xin đầy đủ

2. Phòng lây nhiễm trong bệnh viện:

Thực hiện nghiêm ngặt việc phân luồng khám, cách ly và điều trị bệnh nhân, các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm đối với cán bộ y tế, người chăm sóc người bệnh và các người bệnh khác tại các cơ sở điều trị người bệnh theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

2.1. Tổ chức khu vực cách ly:

- Khu vực nguy cơ cao: Nơi điều trị và chăm sóc người bệnh nghi ngờ hoặc chắc chắn nhiễm vi rút corona mới. Khu vực này phải có bảng màu đỏ ghi "Khu vực cách ly đặc biệt" và hướng dẫn chi tiết treo ở lối vào, có người trực gác.

- Khu vực có nguy cơ: Nơi có nhiều khả năng có người bệnh nhiễm vi rút corona mới đến khám và điều trị ban đầu (như khoa hô hấp, cấp cứu, khám bệnh...). Khu vực này phải có bảng hướng dẫn chi tiết treo ở lối ra vào và có ký hiệu màu vàng.

- Người bệnh cần được cách ly, điều trị tại cơ sở y tế, hạn chế tối đa biến chứng, tử vong. Thời gian cách ly đến khi hết các triệu chứng lâm sàng.

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

2.2. Phòng ngừa cho người bệnh và khách đến thăm:

- Cách ly ngay những người nghi ngờ mắc bệnh, không xếp chung người đã được khẳng định mắc vi rút corona với người thuộc diện nghi ngờ. Tất cả đều phải đeo khẩu trang. Việc chụp X-quang, làm các xét nghiệm, khám chuyên khoa... nên được tiến hành tại giường, nếu di chuyển bệnh nhân, phải có đầy đủ các phương tiện phòng hộ. Người bệnh khạc nhổ vào khăn giấy mềm dùng một lần và cho ngay vào thùng rác y tế.

- Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng; sử dụng các thuốc sát khuẩn đường mũi họng như: súc miệng bằng nước sát khuẩn và các dung dịch sát khuẩn mũi họng khác.

- Hạn chế đến nơi tụ họp đông người để phòng lây bệnh cho người khác.
- Trong thời gian có dịch, hạn chế tối đa việc tiếp xúc với người bệnh và những người khác, cấm người nhà và khách đến thăm khu cách ly.
- Lập danh sách những người tiếp xúc gần và theo dõi tình trạng sức khỏe trong vòng 14 ngày kể từ khi tiếp xúc lần cuối. Tư vấn cho người tiếp xúc về các dấu hiệu bệnh và các biện pháp phòng, chống để tự phòng bệnh, tự theo dõi, phát hiện sớm các triệu chứng của bệnh viêm đường hô hấp cấp tính. Nếu có xuất hiện các triệu chứng sốt, ho, đau họng, khó thở ... cần thông báo ngay cho cơ sở y tế gần nhất để được chẩn đoán, điều trị kịp thời.
- Bảo đảm thông khí tốt cho các buồng bệnh.

2.3. Phòng ngừa cho nhân viên y tế:

- Dùng khẩu trang ngoại khoa, kính bảo hộ, mặt nạ che mặt, áo choàng giấy dùng một lần, găng tay, mũ, bao giày hoặc ủng. Khi làm thủ thuật hoặc chăm sóc trực tiếp người bệnh nên sử dụng khẩu trang N95. Bệnh phẩm xét nghiệm phải được đặt trong túi nylon hoặc hộp vận chuyên. Rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn sau khi tiếp xúc với dịch tiết đường hô hấp, dụng cụ bẩn, chăm sóc người bệnh, sau khi tháo găng tay, khẩu trang và trước khi rời buồng bệnh, khu vực cách ly. Những người tiếp xúc trực tiếp với người bệnh ở khu vực cách ly đặc biệt phải tắm, thay quần áo trước khi ra khỏi bệnh viện.

- Bệnh viện cần lập danh sách nhân viên y tế làm việc tại khoa có người bệnh nhiễm vi rút corona mới. Họ sẽ tự theo dõi nhiệt độ hằng ngày, nếu có dấu hiệu nghi mắc vi rút corona mới sẽ được khám, làm các xét nghiệm và theo dõi.

2.4. Xử lý dụng cụ, đồ vải và đồ dùng sinh hoạt cho bệnh nhân:

Thực hiện theo quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn của Bộ Y tế.

2.5. Xử lý môi trường và chất thải bệnh viện:

Các mặt bằng, bàn ghế ở khu vực buồng bệnh và khu vực cách ly phải được lau tối thiểu 2 lần/ngày bằng các hóa chất sát khuẩn. Nhân viên làm vệ sinh phải sử dụng các phương tiện phòng hộ như nhân viên y tế. Mọi chất thải rắn tại khu vực cách ly đặc biệt phải được thu gom để đem đi tiêu hủy theo quy định của Bộ Y tế.

2.6. Vận chuyển người bệnh:

Hạn chế vận chuyển người bệnh, trừ những trường hợp nặng, vượt quá khả năng điều trị của cơ sở. Nhân viên vận chuyển phải mang đầy đủ phương tiện phòng hộ. Làm sạch và khử khuẩn xe cứu thương sau mỗi lần vận chuyển.

2.7. Xử lý người bệnh tử vong:

Người bệnh tử vong phải được khám liệm tại chỗ, phải khử khuẩn bằng các hóa chất Chloramin B, Pormalin. Chuyển tử thi đến nơi chôn cất hay hỏa táng bằng xe chuyên dụng. Tử thi phải được hỏa táng hoặc chôn cất trong vòng 24 giờ tốt nhất là hỏa táng./.

VI. Tổ chức thực hiện:

1. Công tác tổ chức:

- Ra Quyết định thành lập ban chỉ đạo bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona mới (nCoV)
- Ra Quyết định thành lập tổ phản ứng nhanh với bệnh nCoV.
- Ra Quyết định thành lập đơn vị chẩn đoán và điều trị nCoV.

2. Công tác chuẩn bị:

2.1. Cơ sở vật chất và con người

a. Cơ sở vật chất: tận dụng khối nhà khu điều trị Lao (+) và lao kháng thuốc, với tổng số giường là 38 chiếc.

- Chia thành 02 khu vực:
 - + Khu dành riêng cho khám bệnh
 - + Khu điều trị, gồm: khu cách ly những trường hợp theo dõi nhiễm nCoV; khu chẩn đoán xác định và khu bệnh nhân chuẩn bị ra viện.

b. Con người: 14 người (có danh sách kèm theo):

- Bác sỹ : 04
- Điều dưỡng : 08
- Hộ lý : 02

2.2 Trang thiết bị: (Có danh mục kèm theo)

3. Thuốc, vật tư y tế, hóa chất, bảo hộ lao động:

3.1 Thuốc: (có danh mục thuốc kèm theo)

3.2 Vật tư y tế, hóa chất, bảo hộ lao động:

- Bộ đồ trang phục chống dịch : 500 bộ
- Khẩu trang N95 : 50 hộp
- Dung dịch sát trùng : 100 chai
- Nước súc miệng sát khuẩn : 100 chai
- Cloramin B 25% : 300 kg
- Găng tay : 50 hộp

Trên đây là kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) của Bệnh viện Phổi Tỉnh Bình Thuận.

Trân trọng kính chào.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/cáo)
- Trung tâm KSBT tỉnh (để phối hợp)
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**
PHÓ GIÁM ĐỐC
Huân
Lê Huy Chuẩn

BỆNH VIỆN PHỔI TỈNH BÌNH THUẬN

**DỰ TRÙ
DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ**

STT	TRANG THIẾT BỊ	ĐVT	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Máy giúp thở người lớn	Cái	02	
2	Monitoring	Cái	02	
3	Máy đo điện tim	Cái	01	
4	Máy truyền dịch tự động	Cái	02	
5	Bơm tiêm điện	Cái	02	
6	Máy giặt	Cái	01	
7	Máy hấp tiệt trùng	Cái	01	
8	Máy khử khuẩn môi trường	Cái	01	
9	Máy đo huyết áp điện tử	Cái	02	
10	Nhiệt kế điện tử	Cái	05	
11	Dây máy giúp thở	Bộ	08	
12	Máy siêu âm xách tay	Cái	01	
13	X-quang KTS di động	Cái	01	
12	Máy vi tính + máy in	Bộ	01	

BỆNH VIỆN PHỔI TỈNH BÌNH THUẬN

**DỰ TRÙ
DANH MỤC THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ**

STT	TÊN HOẠT CHẤT	NỒNG ĐỘ, HÀM LƯỢNG	ĐVT	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1	Diazepam	10mg/2ml	ống	5	
2	Diazepam	5mg	viên	10	
3	Diphenhidramine	10mg/ml	ống	10	
4	Adrenalin	1mg/1ml	ống	20	
5	Noradrenalin	4mg/4ml	ống	10	
6	Atropin sulfat	0,25mg/ml	ống	3	
7	Paracetamol	500mg	viên	30	
8	Paracetamol	1g/100ml	chai	5	
9	Moxifloxacin	400mg/250ml	túi	5	
10	Metronidazol	500mg/100ml	chai	5	
11	Amoxicilin 1g Sulbactam 0,5g	1,5g	Lọ	20	
12	Clarithromycin	500mg	Viên	100	
13	Cefaclor	500mg	Viên	100	
12	Captopril	25mg	Viên	20	
13	Nifedipine	30mg	Viên	30	
14	Doputamin HCl	50mg/ml	ống	4	
15	Dopamin Hydrochloride	40mg/ml	ống	5	
16	Kalicloride	10%/5ml	ống	5	
17	Furosemid	20mg/2ml	ống	5	
18	Eprazinonedihydrol orid	50mg	Viên	200	
20	Terpin hydrat + codein phosphat	100mg+5mg	Viên	100	
21	Aminophyllin	240mg/5ml	ống	10	
22	Salbutamol	2,5mg/2,5ml	ống	50	
23	Glucose	30%/500ml	Chai	5	
24	Natribicarbonat	1,4%/250ml	Chai	3	
25	Glucose	5%/500ml	Chai	20	
26	Natriclorid	0,9%/500ml	Chai	20	
27	Ringer lactat	500ml	Chai	20	
28	Natriclorid	3%/100ml	Chai	5	
29	Mask có túi		Cái	10	
30	Dây ô xy 2 râu		Sợi	10	
31	Bơm tiêm 5ml		cái	50	
32	Bơm tiêm 10ml		cái	50	
33	Bơm tiêm 20ml		cái	20	
34	Dây truyền dịch		Sợi	30	