TỔ CHỨC THIẾT LẬP CƠ SỞ THU DUNG, ĐIỀU TRỊ COVID-19 THEO MÔ HÌNH THÁP 3 TẦNG, HƯỚNG DẪN HỘI CHẨN, TƯ VẤN CHUYÊN MÔN CHO NGƯỜI BỆNH COVID-19 QUA TELEHEALTH

PGS.TS. Lương Ngọc Khuê,
Phó Chủ tịch Hội đồng y khoa quốc gia,
Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh

Nội dung trình bày

I. Tình hình dịch bệnh và công tác điều trị chung

II. Phân loại người bệnh

III. Thiết lập hệ thống quản lý điều trị theo 3 tầng

IV. Triển khai các giải pháp tăng cường quản lý, điều trị nhằm giảm tử vong.

V. Kết luận

Tình hình dịch Covid-19

- **Thế giới:** Ghi nhận 215.506.202 người mắc; 4.489.046 tử vong; tỷ lệ chết/mắc: 2,08%
- **Tại Việt Nam (27/8/2021):**
  - Mắc: **410.366**
  - Điều trị khỏi: **198.697**
  - Tử vong: **10.053 (2,45%)**
  - Chưa khỏi bệnh: **201.699**
- 62 tỉnh, thành phố ghi nhận các trường hợp nhiễm trên địa bàn.
- 40 tỉnh có ca tử vong

Phân tích 53.608 ca F0 ngày 27/8	Số ca	Tỷ lệ
TS BN đang điều trị	53.608	100
1. Không triệu chứng, triệu chứng nhẹ	42.545	79,4
2. Mức độ trung bình (thở khí phòng)	4.917	9,2
3. Tổng số BN nặng, nguy kịch	**6.146**	**11,5**
- Nặng: oxy marsk, gọng kính	*3.939*	*7,5*
- Nặng: oxy dòng cao HFNC	*1222*	*2,45*
- Nặng: thở máy không xâm lấn	*93*	*0,2*
- Nguy kịch: thở máy xâm lấn	*866*	*1,3*
- Nguy kịch: ECMO	*26*	*0,05*

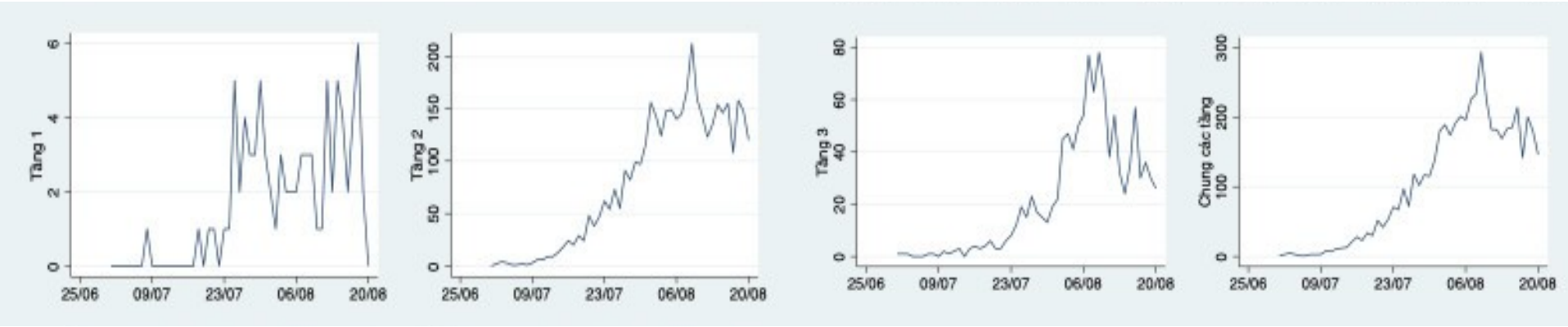
Tử vong Covid theo tỉnh, thành phố

STT	Tỉnh, thành phố	Số ca	Tỷ lệ %	% Cộng dồn
1	Thành phố Hồ Chí Minh	8.097	80,7	80,7
2	Tỉnh Bình Dương	750	7,5	88,2
3	Tỉnh Long An	251	2,5	90,7
6	Tỉnh Tiền Giang	191	1,9	92,6
4	Tỉnh Đồng Nai	170	1,7	94,3
5	Tỉnh Đồng Tháp	122	1,2	95,5
7	Thành phố Đà Nẵng	57	0,6	96,1
11	Thành phố Cần Thơ	53	0,5	96,6
9	Tỉnh Khánh Hòa	49	0,5	97,1
8	Tỉnh Bến Tre	39	0,4	97,5
10	Thành phố Hà Nội	37	0,4	97,8
13	Tỉnh Vĩnh Long	31	0,3	98,1
38	Phú Yên	30	0,3	98,4
12	Tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu	29	0,3	98,7
14	Tỉnh Bình Thuận	19	0,2	98,9
15	Tỉnh Sóc Trăng	17	0,2	99,1
	Các tỉnh còn lại	92	0,9	100
	Tổng cộng (27/8)	10.053	100	

Tử vong theo tầng điều trị

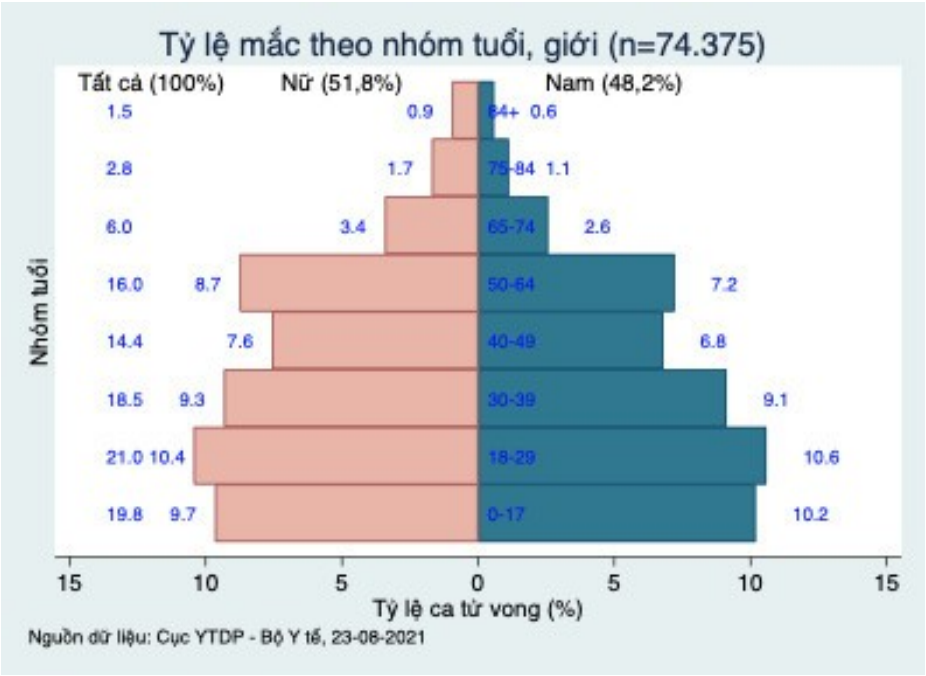
(phân tích dữ liệu của 5575 ca tử vong đủ thông tin)

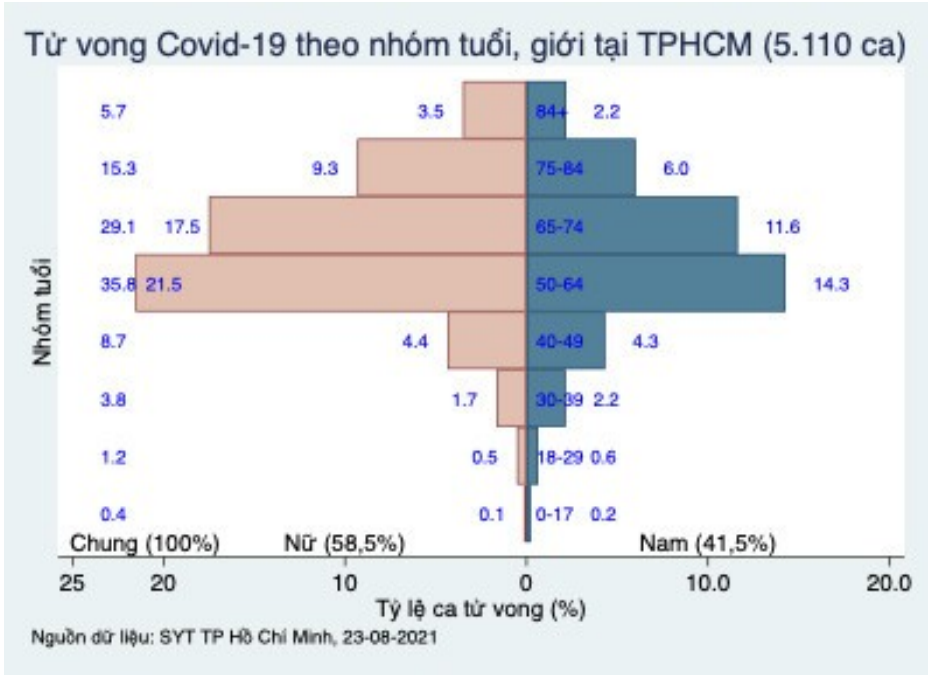
Tầng	Freq.	Percent	Cum.
Tầng 1	88	1.58	1.58
Tầng 2	4,299	77.11	78.69
Tầng 3	1,188	21.31	100.00
Total	5,575	100.00	



Phân bố ca mắc

Phân bố ca tử vong





(dữ liệu của các ca đủ thông tin để phân tích)

II. Thiết lập hệ thống thu dung, điều trị COVID-19

1. Nguyên tắc

1. **Nguyên tắc: 4 tại chỗ (Chỉ huy tại chỗ; Điều trị tại chỗ, Nhân lực tại chỗ, Hậu cần tại chỗ); Kết hợp với 3 tập trung nguồn lực, tập trung chuyên gia, tập trung người bệnh COVID-19 nặng để điều trị tại các cơ sở tầng 3.**

2. **Nghị Quyết số 86/NQ-CP của Chính phủ ngày 06/8/2021 về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19:**

Điều 1 điểm b, khoản 2 của Nghị quyết nêu: về sàng lọc, phân loại người nhiễm COVID-19 theo tình trạng, diễn biến bệnh lý để có biện pháp theo dõi, chăm sóc, điều trị phù hợp, hiệu quả bảo đảm giảm tỷ lệ người nhiễm có triệu chứng, tỷ lệ chuyển bệnh nặng hơn ở tất cả các tầng, các lớp điều trị. Đặc biệt chú trọng việc quản lý, chăm sóc người nhiễm chưa có triệu chứng; việc chủ động chuẩn bị ô xy y tế (nhất là hệ thống ô xy tập trung) ở các tầng điều trị. Điều phối phù hợp, tập trung mọi nguồn lực, TTB để cứu chữa giảm bệnh nhân nặng, nguy kịch, hạn chế tối đa tử vong. Duy trì hoạt động của hệ thống khám, chữa bệnh an toàn…;

1. Nguyên tắc

2. Nghị Quyết số 86/NQ-CP của Chính phủ ngày 06/8/2021 về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19:

Điều 2. Các cơ chế, chính sách đặc thù: khoản 2 nêu Các Bộ Y tế, Quốc phòng, Công an và UBND cấp tỉnh căn cứ tình hình thực tiễn quyết định thành lập, giao nhiệm vụ cơ sở thu dung, điều trị người nhiễm COVID-19. Quyết định thành lập, giao nhiệm vụ cơ sở thu dung, điều trị người nhiễm COVID-19 đồng thời là giấy phép hoạt động

1. Nguyên tắc

Căn cứ Nghị Quyết số 86/NQ-CP của Chính phủ ngày 06/8/2021 về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19, Bộ Y tế đã ban hành Quyết định số 4111/QĐ-BYT ngày 26/8/2021 về tài liệu "Hướng dẫn thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo mô hình tháp 3 tầng"

Ký bởi: Văn phòng
Cơ quan: Bộ Y tế
Ngày ký: 26-08-2021
17:05:17 +07:00

BỘ Y TẾ

Số: 4111 /QĐ-BYT

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

Hà Nội, ngày 26 tháng 08 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH
Về việc ban hành tài liệu Hướng dẫn thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo mô hình tháp 3 tầng

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20/6/2017 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Căn cứ Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06/8/2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19;

Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh- Bộ Y tế.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này tài liệu "Hướng dẫn thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo mô hình tháp 3 tầng".

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.

Điều 3. Các Ông/Bà: Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh; Chánh Văn phòng Bộ, Chánh Thanh tra; Tổng Cục trưởng, Cục trưởng, Vụ trưởng các Tổng Cục, Cục, Vụ thuộc Bộ Y tế; Giám đốc các Bệnh viện, Viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế; Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương; Thủ trưởng y tế các ngành chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:
- Như điều 3;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Các Thứ trưởng;
- Bảo hiểm Xã hội Việt Nam;
- Cổng TTĐT Bộ Y tế; website Cục QLKCB;
- Lưu: VT; KCB.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG

Nguyễn Trường Sơn

1. Mục đích

1. Hướng dẫn các Bộ, ngành; Sở Y tế các tỉnh, thành phố thiết lập, củng cố các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 phù hợp với điều kiện và tình hình thực tế và dự báo tình hình dịch tại địa phương.

2. Nâng cao năng lực ứng phó, chuẩn bị sẵn sàng, đáp ứng tại chỗ, phù hợp, hiệu quả theo cấp độ dịch tại địa phương, để cách ly, quản lý, điều trị COVID-19, hạn chế đến mức thấp nhất số trường hợp diễn biến nặng và tử vong

2. Nguyên tắc

1. Căn cứ dự báo mức độ nguy cơ, diễn biến dịch bệnh tại mỗi địa phương để xây dựng các phương án thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID -19 tương ứng với các trạng thái dịch bệnh tại địa phương ở mức "bình thường mới", "nguy cơ", "nguy cơ cao", "nguy cơ rất cao"; mua sắm trang thiết bị, vật tư y tế; dự trữ, bố trí nguồn lực và tổ chức lực lượng để phục vụ kịp thời, hiệu quả công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn;

2. Huy động toàn bộ hệ thống cơ sở y tế của ngành y tế, y tế bộ, ngành, các cơ sở khám, chữa bệnh của các trường đại học, cơ sở y tế tư nhân và các nguồn lực xã hội để kịp thời thiết lập đầy đủ cơ sở thu dung, điều trị COVID -19 và sẵn sàng triển khai công tác điều trị theo từng phương án tương ứng hoặc cao hơn một mức so với các cấp độ dịch tại địa phương;

2. Nguyên tắc

3. Thiết lập, củng cố các bệnh viện điều trị COVID-19 cho nhóm người bệnh mức độ vừa, nặng, nguy kịch;

4. Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 được thành lập trên cơ sở giao trách nhiệm cho một bệnh viện hiện có trên địa bàn phụ trách về chuyên môn;

5. Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 hoạt động dưới sự điều hành của Ban chỉ đạo phòng chống dịch địa phương, giao trách nhiệm cho các đơn vị liên quan phối hợp tổ chức triển khai hoạt động, trong đó cơ quan y tế chịu trách nhiệm về chuyên môn.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

1. Khi diễn biến dịch tại địa phương (cấp tỉnh) ở trạng thái "Bình thường mới", "Nguy cơ", các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 được thiết lập tại chỗ theo phương châm điều trị 4 tại chỗ.

2. Mô hình cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 được thiết lập khi diễn biến dịch tại địa phương (cấp tỉnh) bắt đầu chuyển từ trạng thái "Nguy cơ" sang trạng thái "Nguy cơ cao", khi phương châm 4 tại chỗ không đáp ứng được cần thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo mô hình tháp 3 tầng

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

PHƯƠNG CHÂM 4 TẠI CHỖ		
TẦNG 1 **Ca bệnh COVID-19 nhẹ**	TẦNG 2 Ca bệnh COVID-19 vừa	TẦNG 3 Ca bệnh COVID-19 nặng, nguy kịch
BV huyện * **(ít nhất 50 GB)/BV**	BV huyện* (ít nhất 50 GB) hoặc BVĐK tỉnh có khoa truyền nhiễm, BV truyền nhiễm, BV Phổi	BV truyền nhiễm, BVĐK tỉnh có khoa truyền nhiễm (ICU đủ năng lực kỹ thuật)

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

- **Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 thuộc tầng 1 của mô hình tháp 3 tầng:** Thu dung, cách ly, quản lý, khám chữa bệnh cho người nghi nhiễm đang chờ xét nghiệm khẳng định và người nhiễm không có triệu chứng và người bệnh mức độ nhẹ
- **Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 thuộc tầng 2 của mô hình tháp 3 tầng**: Tiếp nhận và điều trị các ca bệnh mức độ vừa và nặng.
- **Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 thuộc tầng 3 của mô hình tháp 3 tầng**: Tiếp nhận và điều trị các ca bệnh mức độ nặng và nguy kịch.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

Theo dõi sát sao, nhận diện BN tiến triển phức tạp: Lên thang

Điều trị hiệu quả, nhận diện BN tiến triển tốt: Xuống thang và ưu tiên giường cho BN nặng hơn

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

Các loại hình cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

1. Chuyển đổi công năng từ bệnh viện sẵn có

a) Cơ sở KB, CB được chuyển đổi một phần thành cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

b) Cơ sở KB, CB được chuyển đổi toàn bộ thành cơ sở chuyên thu dung, điều trị COVID-19

Các cơ sở trên có thể có các tên gọi khác nhau: Bệnh viện hoặc Trung tâm hoặc bộ phận, khu hoặc cơ sở tùy theo phạm vi quy mô để lấy tên gọi cho phù hợp.

2. Xây mới hoặc thiết lập từ một cơ sở sẵn có không phải là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (có thể lấy tên cơ sở theo các tên gọi dưới đây)

a) Trung tâm hồi sức tích cực COVID-19

b) Bệnh viện dã chiến điều trị COVID-19

c) Khu điều trị COVID-19

d) Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 1:

- Mỗi bệnh viện tuyến huyện, cần bố trí tối thiểu 50 giường bệnh để thu dung, điều trị ca bệnh nhẹ, không triệu chứng.
- Khi vượt quá năng lực của các cơ sở này hoặc khi xuất hiện rải rác ở nhiều huyện trong tỉnh cần thiết lập cơ sở thu dung, điều trị với quy mô ít nhất là 100 giường bệnh từ các Bệnh viện sẵn có
- Khi vượt quá khả năng thu dung của các cơ sở trên sẽ thành lập các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 từ những địa điểm đã có sẵn cơ sở hạ tầng như Ký túc xá, Sân vận động, Nhà thi đấu,….
- Tầng 1 có thể bao gồm các cơ sở được giao quản lý người nhiễm COVID-19 theo Quyết định số 4038/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ Y tế khi số ca mắc COVID-19 vượt quá khả năng của các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 của địa phương.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 1:

-Cơ cấu tổ chức

(1) Khu phân loại người bệnh: Có nơi tiếp đón người bệnh, buồng khám phân loại

(2) Khu điều trị nội trú

+ Khu điều trị người bệnh: phân khu theo yếu tố dịch tễ, ngày vào, ngày xét nghiệm

+ Khu điều trị cho người bệnh đã có kết quả SARS-CoV-2 âm tính

+ Khu chờ chuyển viện cho bệnh nhân COVID-19 diễn biến nặng

(3) Khu cận lâm sàng (nếu có): siêu âm xách tay, Xquang di động

(4) Khu cấp phát dược: thuốc thông thường

(5) Các khu vực chuyên môn khác tại cơ sở có thể được bổ sung tùy theo tình hình thực tế tại Cơ sở.

(6) Các bộ phận chức năng KHTH, KSNK, hành chính nhân sự và các phòng chức năng khác (nếu cần).

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 1:

Cơ cấu nhân lực

+ Ban giám đốc gồm: 01 Giám đốc và các Phó giám đốc

+ Số lượng nhân lực: Tùy theo điều kiện của mỗi địa phương và khả năng huy động nhân lực tham gia phòng chống dịch tại bệnh viện để bố trí cho phù hợp, bảo đảm phục vụ 24/24 giờ,

+ gồm các nhóm ngành nghề tối thiểu như sau: Bác sĩ; Dược sĩ; Điều dưỡng; Kỹ thuật viên; Nhân viên chuyên trách kiểm soát nhiễm khuẩn; Nhân viên xử lý dụng cụ, đồ vải, chất thải; Nhân viên vệ sinh.

+ Nhân lực phục vụ khác: Thực hiện Theo quy định tại Quyết định 878/QĐ-BYT ngày 12/3/2020 về việc ban hành hướng dẫn cách ly y tế tại cơ sở cách ly tập trung phòng, chống dịch COVID-19.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

b) Tầng 2:

- Theo phương châm điều trị 4 tại chỗ tại mỗi bệnh viện từ tuyến huyện trở lên cần chuẩn bị phòng hồi sức tích cực tối thiểu 50 giường bệnh để điều trị ca bệnh mức độ vừa và nặng (trong đó có bệnh nhân có chỉ định thở o xy).

- Khi vượt quá năng lực của mỗi huyện hoặc khi xuất rải rác ở nhiều huyện trong tỉnh cần thiết lập các cơ sở thu dung điều trị COVID-19 cho ca bệnh nặng, nguy kịch từ các bệnh viện có sẵn hoặc từ cơ sở sẵn có không phải là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trước đó.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2:

Cơ cấu tổ chức

1. Giám đốc Bệnh viện: 01 Giám đốc

2. Phó Giám đốc Bệnh viện

a) Phó giám đốc bệnh viện do Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế bổ nhiệm hoặc điều động từ cơ sở khác;

b) Phó giám đốc bệnh viện.

3. Quy mô của Bệnh viện điều trị COVID-19

Số giường bệnh của Bệnh viện được xác định trên cơ sở:

- Tình hình dịch bệnh tại địa phương.

- Quy mô hiện có của bệnh viện được lựa chọn, nhưng phải bảo đảm tối thiểu từ 100 giường bệnh điều trị nội trú trở lên.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2:

Cơ cấu tổ chức

4. Cơ cấu khoa, phòng

a) Các phòng chức năng chính gồm: Theo cơ cấu phòng chức năng của Bệnh viện được giao nhiệm vụ

b) Các bộ phận chuyên môn điều trị COVID-19 bao gồm:

1. Bộ phận Khám sàng lọc người bệnh COVID-19
2. Bộ phận Điều trị cho người bệnh COVID-19 có bệnh nền
3. Bộ phận Hồi sức tích cực
4. Bộ phận Điều trị người bệnh COVID-19 mức độ vừa
5. Bộ phận Cận lâm sàng: Chẩn đoán hình ảnh, Xét nghiệm
6. Bộ phận Dược - vật tư y tế
7. Bộ phận Dinh dưỡng - khu vực Nhà ăn
8. Bộ phận Kiểm soát nhiễm khuẩn

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2:

Cơ cấu tổ chức

* Căn cứ vào điều kiện thực tế của Bệnh viện có thể bố trí các khoa hoặc khu vực sau:

1. Thận nhân tạo
2. Phẫu thuật - GMHS
3. Sản phụ khoa
4. Nhi
5. Lưu giữ, bảo quản tử thi
6. Khu nghỉ ngơi cho người phục vụ

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2:

Cơ cấu nhân lực

a) Căn cứ theo yêu cầu của từng khoa, phòng, phạm vi hoạt động chuyên môn của để bố trí nhân lực phù hợp

b) Về nhân lực chung được xây dựng theo nguyên tắc:

- Phương án nhân lực gồm trưởng nhóm, bác sĩ, điều dưỡng, hộ lý, tình nguyện viên, hỗ trợ hậu cần, chống nhiễm khuẩn, dược, dinh dưỡng, an ninh và trật tự theo từng ê kíp cho mỗi phiên làm việc 8h.

- Xây dựng theo đơn vị người bệnh (ví dụ: Số lượng nhân lực theo dõi, điều trị cho 20-40 người bệnh COVID-19); và theo tình hình dịch

- Có tính đến thời gian nghỉ ngơi cho nhân viên y tế.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2

Cơ cấu nhân lực

c) Số lượng và cơ cấu nhân lực y tế trực tiếp điều trị COVID-19 được xác định trên cơ sở tỷ trọng người bệnh giữa các khu vực trong bệnh viện: điều trị cho người bệnh có bệnh nền; hồi sức cấp cứu (bệnh nhân nặng, nguy kịch); chăm sóc, điều trị người bệnh ở mức độ vừa.

d) Ước tính nhân lực y tế cho một số Khoa như sau:

- Khoa tiếp đón và sàng lọc bệnh nhân: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp 1 Bác sĩ và 2 Điều dưỡng.

- Khoa điều trị cho người bệnh có bệnh nền: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp gồm 3 người: 1 Bác sĩ; 2 Điều dưỡng phục vụ cho số lượng từ 01-40 bệnh nhân.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 2:

Cơ cấu nhân lực

- Khoa hồi sức tích cực: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp gồm 7 người: 2 Bác sĩ (ít nhất 1 Bác sĩ được đào tạo, tập huấn về hồi sức cấp cứu); 5 Điều dưỡng phục vụ cho số lượng từ 05-15 bệnh nhân.

- Khoa chăm sóc, điều trị người bệnh ở mức độ vừa: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp gồm 3 người: 1 Bác sĩ; 2 Điều dưỡng phục vụ cho số lượng từ 01-50 bệnh nhân.

* (Trong tình huống dịch bùng phát nếu khó khăn về nhân lực chưa được đáp ứng được theo định mức trên Sở Y tế chịu trách nhiệm bố trí nhân lực theo thực tế hiện có).

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

b) Tầng 3:

- Thiết lập cơ sở điều trị ca bệnh nặng, nguy kịch ngay khi xuất hiện dịch trong cộng đồng và có ca bệnh được quản lý, điều trị tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong tỉnh.

- Các cơ sở được giao nhiệm vụ tiếp nhận điều trị ca bệnh nặng, nguy kịch do địa phương chỉ định trên cơ sở năng lực của bệnh viện.

- Khi số lượng ca bệnh nặng tăng cao vượt khả năng tiếp nhận các bệnh viện trên, mỗi địa phương cần thiết lập 1-2 BV từ những BV hiện có của tỉnh để bố trí tối thiểu 200 giường hồi sức tích cực để điều trị người bệnh COVID có tính đến các BV Trung ương hỗ trợ địa phương (Danh sách ban hành kèm theo Quyết định 3616/QĐ-BYT ngày 29/7/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc phê duyệt Đề án "Tăng cường năng lực cấp cứu, hồi sức tích cực cho các bệnh viện điều trị người bệnh COVID-19 nặng").

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 3:

Cơ cấu tổ chức

1. Giám đốc Bệnh viện: 01 Giám đốc

2. Phó Giám đốc Bệnh viện

a) Phó giám đốc bệnh viện do Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế bổ nhiệm hoặc điều động từ cơ sở khác;

b) Phó giám đốc bệnh viện

3. Quy mô của Bệnh viện điều trị COVID-19

Số giường bệnh của Bệnh viện được xác định trên cơ sở:

- Tình hình dịch bệnh tại địa phương.

- Quy mô hiện có của bệnh viện được lựa chọn, nhưng phải bảo đảm tối thiểu từ 100 giường bệnh điều trị nội trú trở lên.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 3:

Cơ cấu tổ chức

4. Cơ cấu khoa, phòng

a) Các phòng chức năng chính gồm: Theo cơ cấu phòng chức năng của Bệnh viện được giao nhiệm vụ

b) Các bộ phận chuyên môn điều trị COVID-19 bao gồm:

1. Bộ phận Khám sàng lọc người bệnh COVID-19
2. Bộ phận Hồi sức tích cực
3. Bộ phận Cận lâm sàng: Chẩn đoán hình ảnh, Xét nghiệm
4. Bộ phận Dược - Vật tư y tế
5. Bộ phận Dinh dưỡng - Khu vực Nhà ăn
6. Bộ phận Kiểm soát nhiễm khuẩn

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 3:

Cơ cấu nhân lực

a) Căn cứ theo yêu cầu của từng khoa, phòng, phạm vi hoạt động chuyên môn của để bố trí nhân lực phù hợp.

b) Về nhân lực chung được xây dựng theo nguyên tắc:

- Phương án nhân lực gồm trưởng nhóm, bác sĩ, điều dưỡng, hộ lý, tình nguyện viên, hỗ trợ hậu cần, chống nhiễm khuẩn, dược, dinh dưỡng, an ninh và trật tự theo từng ê kíp cho mỗi phiên làm việc 8h.

- Xây dựng theo đơn vị người bệnh (ví dụ: Số lượng nhân lực theo dõi, điều trị cho 20-40 người bệnh COVID-19); và theo tình hình dịch, trong đó chú ý phân công cụ thể chi tiết vị trí công việc, đảm bảo giãn cách giữa các thành viên.

- Có tính đến thời gian nghỉ ngơi cho nhân viên y tế.

3. Tổ chức thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

a) Tầng 3:

Cơ cấu nhân lực

c) Số lượng và cơ cấu nhân lực y tế trực tiếp điều trị COVID-19 được xác định trên cơ sở tỷ trọng người bệnh giữa các khu vực trong bệnh viện: điều trị cho người bệnh có bệnh nền; hồi sức cấp cứu (bệnh nhân nặng, nguy kịch); chăm sóc, điều trị người bệnh ở mức độ vừa.

d) Ước tính nhân lực y tế cho một số bộ phận như sau:

- Bộ phận tiếp đón và sàng lọc bệnh nhân: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp 1 Bác sĩ và 2 Điều dưỡng.

- Bộ phận hồi sức tích cực: Cần tối thiểu 4 kíp, mỗi kíp gồm 7 người: 2 Bác sĩ (trong đó ít nhất 1 Bác sĩ được đào tạo về hồi sức cấp cứu); 5 Điều dưỡng phục vụ cho số lượng từ 05-15 bệnh nhân.

(Trong tình huống dịch bùng phát nếu khó khăn về nhân lực chưa được đáp ứng được theo định mức trên Sở Y tế chịu trách nhiệm bố trí nhân lực theo thực tế hiện có).

Báo cáo nhanh các Trung tâm HSTC 3616

- Đã thành lập 10 Trung tâm HSTC tại các tỉnh phía Nam
- Tiếp nhận trên 6000 lượt người bệnh COVID-19 nặng và nguy kịch
- Kịp thời cứu sống và chuyển tầng dưới điều trị tiếp cho trên 2300 ca bệnh

- *BYT đánh giá rất cao và biểu dương các BV trực thuộc, các TT HSTC đã tích cực triển khai ngay chỉ đạo của Bộ trưởng BYT tiếp nhận, điều trị và báo cáo khẩn số liệu)!*

4. Thẩm quyền cho phép thành lập

Thẩm quyền cho phép thành lập

- Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành quyết định thành lập "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" theo từng cấp độ đối với từng loại hình đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Y tế hoặc các Bộ, ngành khác (trừ Bộ Quốc phòng, Bộ Công An).

- Bộ trưởng Bộ Quốc Phòng ban hành quyết định thành lập "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" theo từng cấp độ đối với từng loại hình đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Quốc phòng.

- Bộ trưởng Bộ Công An ban hành quyết định thành lập "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" theo từng cấp độ đối với từng loại hình đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Công An.

4. Thẩm quyền cho phép thành lập

- Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh quyết định thành lập "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" theo từng cấp độ đối với từng loại hình đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc tỉnh hoặc Sở Y tế.

- Cơ quan ban hành quyết định cho phép thành lập "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" đồng thời giao cho một Bệnh viện để phụ trách quản lý, điều hành "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19", đây là cơ sở 2 của Bệnh viện được giao phụ trách.

5. Các điều kiện, thủ tục khác

- Quyết định thành lập Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 do cơ quan có thẩm quyền ra quyết định đồng thời là Giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, theo hình thức tổ chức là Bệnh viện.

- "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" được xếp hạng tương đương với hạng của Bệnh viện được giao phụ trách.

- Cấp mã cơ sở: mã của "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" do Cơ quan quản lý về y tế cấp.

- "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" sử dụng danh mục kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế đã được phê duyệt của Bệnh viện được giao phụ trách và được bổ sung tạm thời các kỹ thuật phù hợp với năng lực hồi sức tích cực của bệnh viện

5. Các điều kiện, thủ tục khác

Ký hợp đồng khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế

Bệnh viện được giao phụ trách "Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19" chịu trách nhiệm vụ ký phụ lục hợp đồng và kết thúc hợp đồng hoặc giao kết hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế mới với cơ quan bảo hiểm xã hội theo quy định của Nghị định số 146/2018/NĐ-QĐ ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.

Cơ chế tài chính

Việc thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho bệnh nhân COVID-19 tại các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 do ngân sách nhà nước bảo đảm theo chi phí thực tế; chi phí điều trị các bệnh khác trong quá trình điều trị COVID-19 thực hiện theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế, khám bệnh, chữa bệnh.

6. Tổ chức thực hiện

Ủy ban nhân dân tỉnh có trách nhiệm

- Căn cứ vào tình hình bệnh dịch tại địa phương kịp thời chỉ đạo và cho phép thành lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19.

- Chỉ đạo Sở Y tế, Bộ Chỉ huy Quân sự, Bộ chỉ huy Biên phòng tỉnh (nếu có), các đơn vị thuộc Bộ Quốc phòng trên địa bàn, Công an tỉnh và các cơ quan, đơn vị liên quan tổ chức triển khai cơ sở thu dung, điều trị COVID-19.

- Bảo đảm các nguồn lực.

- Kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện cách ly và theo dõi chăm sóc y tế.

- Bảo đảm thực hiện các chế độ đối với cán bộ y tế, người lao động.

6. Tổ chức thực hiện

Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh có trách nhiệm

- Chỉ đạo các sở, ban, ngành liên quan bảo đảm chế độ thù lao và đãi ngộ cho nhân viên.

- Chỉ đạo các Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 chuẩn bị các điều kiện theo quy định.

- Chỉ đạo, tổ chức, huy động các nguồn lực cho Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19.

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo thống nhất về giá và bố trí kinh phí chi trả cho dịch vụ đối với các trường hợp cơ sở được dùng làm Cơ sở thu dung, điều trị.

- Phân công cơ quan chuyên môn thực hiện việc kiểm tra, đảm bảo an toàn thực phẩm tại Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

6. Tổ chức thực hiện

Ban Quản lý có trách nhiệm

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được giao phụ trách cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 sẽ cử người chịu trách nhiệm quản lý, điều hành cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

- Giám đốc cơ sở là người đứng đầu, chịu trách nhiệm trước cấp trên trực tiếp về mọi hoạt động của Cơ sở.

- Tổ chức xây dựng quy trình chuyên môn, các nội quy, quy chế để bảo đảm các hoạt động của Cơ sở hiệu quả.

- Chịu trách nhiệm quản lý nhân lực, trang thiết bị, cơ sở hạ tầng và các vấn đề liên quan

- Thực hiện chế độ giao ban hàng ngày bằng các hình thức trực tiếp và gián tiếp qua công nghệ thông tin.

- Báo cáo tình hình hoạt động hàng ngày.

6. Tổ chức thực hiện

Ban Quản lý có trách nhiệm

- Chỉ đạo việc sàng lọc, cách ly, phòng và kiểm soát lây nhiễm tại Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo Hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2021 của Bộ Y tế.

- Cung cấp đầy đủ và sử dụng đúng trang thiết bị, phương tiện phòng hộ cá nhân đạt tiêu chuẩn cho nhân viên y tế.

- Triển khai đánh giá và tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 đối với nhân viên y tế theo Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Tổ chức các ca làm việc hợp lý, hoạt động độc lập, giảm thiểu tối đa nhân viên y tế tiếp xúc trực tiếp với nhau trong ca làm việc và giữa các ca với nhau.

6. Tổ chức thực hiện

Ban Quản lý có trách nhiệm

- Không bố trí phụ nữ mang thai, mắc bệnh mạn tính làm việc tại Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19.

- Khi giải thể, toàn bộ tài liệu, hồ sơ liên quan đến hoạt động chuyên môn, quản lý bàn giao cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được giao phụ trách quản lý, lưu trữ

Một số mẫu Quyết định tham khảo

Phụ lục 4

Mẫu Quyết định thành lập Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày / /2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

ỦY BAN NHÂN DÂN **TỈNH….**	**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT N** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /QĐ-UBND	*…., ngày tháng năm 2021*

QUYẾT ĐỊNH

Về việc sử dụng nguyên trạng …….. để thành lập Cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 nhẹ và không có triệu chứng

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH....

Căn cứ Luật phòng chống bệnh Truyền nhiễm ngày 21 tháng 11 năm 2007;

Căn cứ Luật tổ chức Chính quyền địa phương ngày 19/6/2015; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 22/11/2019;

Căn cứ Quyết định số 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch COVID-19;

Một số mẫu Quyết định tham khảo

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH...	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NA Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Số: /QĐ-UBND	..., ngày tháng năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

Về việc thành lập Bệnh viện điều trị COVID-19 tại Bệnh viện...

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH ...

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương năm 2015; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương năm 2019;

Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra;

Căn cứ Quyết định số .../QĐ-BYT ngày ../08/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn thiết lập cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo mô hình tháp 3 tầng;

Căn cứ Kế hoạch số .../KH-UBND ngày ... của UBND tỉnh ... về việc điều chỉnh đáp ứng với từng cấp độ dịch COVID-19 trên địa bàn tỉnh ...;

Theo đề nghị của Ban chỉ đạo phòng chống dịch tỉnh tại Tờ trình số .../TTr-BCĐ ngày....

QUYẾT ĐỊNH:

Hướng dẫn tạm thời “Hội chẩn từ xa cho người bệnh COVID-19 nặng giữa các cơ sở điều trị”

Mục tiêu:

- Hướng dẫn cơ sở điều trị người bệnh COVID-19 nặng tuyến dưới chuẩn bị các điều kiện cần thiết tổ chức hội chẩn, xin ý kiến điều trị, chuyển tuyến thường kỳ cũng như đột xuất đối với các cơ sở tuyến dưới.

- Hướng dẫn cơ sở khám, chữa bệnh tuyến tỉnh, tuyến trung ương tổ chức hội chẩn, tư vấn, điều trị người bệnh COVID-19 nặng cho các bệnh viện tuyến dưới.

Các hoạt động chuẩn bị hội chẩn

Cơ sở khám, chữa bệnh tuyến dưới

Đối với người bệnh:

- Lập danh sách người bệnh cần hội chẩn tại bệnh viện
- Làm hồ sơ, bệnh án của người bệnh để trình chiếu
- Bổ sung các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh nếu cần

Thư ký buổi hội chẩn có trách nhiệm:

- Báo cáo, mời Lãnh đạo bệnh viện chủ trì buổi hội chẩn
- Mời các bác sĩ, điều dưỡng và các thành phần liên quan tham dự
- Tham dự buổi hội chẩn
- Làm biên bản buổi hội chẩn

Hoạt động công nghệ thông tin:

- Kết nối đường truyền, chuẩn bị trình chiếu bệnh án để trình bày và các phương tiện công nghệ thông tin khác.

Các hoạt động chuẩn bị hội chẩn

Cơ sở khám, chữa bệnh tuyến trên:

Thư ký buổi hội chẩn báo cáo Lãnh đạo để xin phép tổ chức hội chẩn, mời chủ trì, bác sĩ, chuyên gia chuyên khoa phù hợp

Hoạt động công nghệ thông tin: chuẩn bị phòng, các phương tiện cần thiết để tổ chức Hội chẩn

Quy trình thực hiện:

4.1. Bước 1: Thực hiện kết nối trước buổi hội chẩn 15 phút (bộ phận kỹ thuật của các đầu cầu đảm trách).

4.2. Bước 2: Các đầu cầu giới thiệu thành phần tham gia hội chẩn.

4.3. Bước 3: Bệnh viện tuyến dưới báo cáo ca bệnh.

4.4. Bước 4: Tiến hành hội chẩn sau mỗi báo cáo.

4.5. Bước 5: Thống nhất biên bản hội chẩn.

TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!