

Số: 9150 /SYT-NV
V/v báo cáo công tác điều trị
COVID-19.

Đồng Nai, ngày 01 tháng 11 năm 2021

HỎA TỐC

Kính gửi:

- Giám đốc các đơn vị trực thuộc;
 - Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Cao su Đồng Nai;
 - Giám đốc các bệnh viện tư nhân.
- (sau đây gọi tắt là các đơn vị)

Sở Y tế nhận được Văn bản số 1364/KCB-NV ngày 01 tháng 11 năm 2021 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Bộ Y tế về việc báo cáo công tác điều trị COVID-19. Sở Y tế đề nghị Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị khẩn trương báo cáo các nội dung sau:

- Báo cáo kết quả công tác điều trị COVID-19 theo đề cương phụ lục đính kèm.
- Các đơn vị đang tham gia điều trị bệnh nhân COVID-19 báo cáo trực tuyến về Bộ Y tế theo mẫu Phụ lục theo đường link: <https://bit.ly/bcKQcovidKCB>.

- Số liệu báo cáo tính từ năm 2020 đến 31 tháng 10 năm 2021.

Do yêu cầu về thời gian báo cáo của Bộ Y tế gấp, Giám đốc Sở Y tế đề nghị Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện và báo cáo về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ) đồng thời gửi về địa chỉ mail bsbuiduyvuong@gmail.com trước 11 giờ ngày 02 tháng 11 năm 2021 để tổng hợp báo cáo Bộ Y tế đúng thời gian quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

**BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ
KHÁM, CHỮA BỆNH**

Số: 1364 /KCB-NV
V/v báo cáo công tác
điều trị COVID-19

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

Hà Nội, ngày 01 tháng 11 năm 2021

Kính gửi:

- Bệnh viện trực thuộc Bộ;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;
- Y tế các ngành.

Thực hiện chỉ đạo của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc giao Cục Quản lý Khám, chữa bệnh chuẩn bị tổ chức Hội nghị tổng kết công tác điều trị COVID-19 trong toàn quốc (dự kiến đầu tháng 11 năm 2021), Cục Quản lý Khám, chữa bệnh yêu cầu các cơ quan, đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương:

a) Làm báo cáo tổng kết công tác điều trị COVID-19 trên địa bàn tỉnh, thành phố (từ năm 2020 đến 31 tháng 10 năm 2021) theo đề cương báo cáo trong Phụ lục số 01 gửi kèm theo và báo cáo số liệu trực tuyến theo mẫu trong Phụ lục số 2 tại đường link: <https://bit.ly/bcKQcovidSYT>.

b) Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tham gia điều trị hoặc có ca bệnh COVID-19 trong cơ sở (kể cả cơ sở y tế của các Bộ, ngành khác, y tế tư nhân) báo cáo trực tuyến theo mẫu trong Phụ lục số 3 trên đường link: <https://bit.ly/bcKQcovidKCB>.

2. Các Bệnh viện, Viện trực thuộc Bộ thực hiện báo cáo như điểm b mục 1 nêu trên.

3. Thời gian hoàn thành: trước ngày 03/11/2021¹. Báo cáo của các Sở Y tế theo Phụ lục 1 đề nghị gửi về Cục QLKCB – Bộ Y tế, 138A Giảng Võ, Ba Đình, Hà Nội và gửi file điện tử về địa chỉ email: ngoctlv.kcb@moh.gov.vn, ngoctruongmoh@gmail.com.

Cục Quản lý Khám, chữa bệnh đề nghị Bệnh viện trực thuộc Bộ, Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương khẩn trương, nghiêm túc triển khai thực hiện.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ trưởng (để b/c)
- Thứ trưởng Nguyễn Trường Sơn (để b/c);
- Lưu: VT, NV.


Lương Ngọc Khuê

¹ Ghi chú: Khi cần thêm thông tin, đề nghị liên hệ Cục Quản lý Khám, chữa bệnh: ThS. Trương Lê Văn Ngọc, điện thoại: 0912612787, DS. Đỗ Thị Ngát: ĐT: 0949660753, Email: ngatdo.moh@gmail.com.

Phụ lục số 1
ĐỀ CƯƠNG

BÁO CÁO KẾT QUẢ CÔNG TÁC ĐIỀU TRỊ COVID-19 TỈNH/THÀNH PHỐ
(từ năm 2020 đến 31 tháng 10 năm 2021)

I. Chỉ đạo, điều hành

II. Kế hoạch ứng phó

1. Xây dựng, phê duyệt kế hoạch
2. Cập nhật kế hoạch theo diễn biến tình hình dịch
3. Kinh phí triển khai

III. Triển khai kế hoạch ứng phó

1. Chuẩn bị hậu cần: trang thiết bị, vật tư tiêu hao, thuốc thiết yếu, phương tiện phòng hộ cá nhân...
2. Thiết lập hệ thống cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 (các cơ sở được thiết lập mới hoàn toàn, chuyển đổi công năng, cơ sở kết hợp điều trị thường quy và COVID-19...: số giường bệnh, số giường ICU)
3. Củng cố hạ tầng oxy y tế tại các cơ sở KCB các tuyến (% các trạm y tế xã đạt yêu cầu; % các cơ sở KBCB tuyến quận huyện trở lên có hệ thống oxy trung tâm...)
4. Nhân lực và năng lực kỹ thuật:
 - Đào tạo nhân lực: HSCC, truyền nhiễm, xét nghiệm... (số lượng được đào tạo, hình thức đào tạo, luân chuyển cán bộ đi thực hành...).
 - Năng lực kỹ thuật của các cơ sở KBCB: xét nghiệm COVID-19, HSCC cơ bản, HSCC nâng cao...
 - Nhân lực đến hỗ trợ chuyên môn cho địa phương: tổng số, phân nhóm
 - Nhân lực từ địa phương cử đi hỗ trợ các tỉnh, thành phố khác
5. Hoạt động chuyên môn
 - 5.1. Sàng lọc, phân luồng, cách ly: có thực hiện không? số XN thực hiện, số ca phát hiện chủ động?.
 - 5.2. Đánh giá cơ sở KBCB an toàn trong phòng chống dịch COVID-19
 - 5.3. Xét nghiệm:
 - Số lượng test nhanh kháng nguyên, RT PCR SARS-CoV-2, Số mẫu làm XN test nhanh kháng nguyên, RT PCR SARS-CoV-2, số mẫu dương tính đã phát hiện lần đầu...
 - 5.4. Cách ly, quản lý, điều trị
 - Số ca mắc, tử vong COVID-19, trong đó có số nhân viên bị lây nhiễm trong khi thực hiện nhiệm vụ, số nhân viên tử vong do COVID-19.
Tại cộng đồng: Số ca quản lý tại nhà, số tử vong,
Phân tích nguyên nhân tử vong: tử vong tại cơ sở (theo các tầng điều trị), tử vong tại nhà...

- Thời gian điều trị trung bình: ca bệnh nhẹ, vừa, nặng (thời gian điều trị trung bình trong ICU).
 - Chi phí điều trị trung bình của 1 BN nhẹ, vừa, nặng (thở oxy, oxy gọng kính; thở máy không xâm nhập, thở máy xâm nhập, ECMO, lọc máu).
- 5.5. Các nội dung khác: kiểm soát nhiễm khuẩn, phục hồi chức năng, dinh dưỡng..
- 5.6. Các hoạt động KCB thường quy (lượt KCB ngoại trú, số BN nội trú: so sánh với năm 2018)
6. Chế độ chính sách

IV. Đánh giá thực hiện (theo các khía cạnh: điểm mạnh; khó khăn/tồn tại/vướng mắc; Đề xuất)

1. Chỉ đạo, điều hành
2. Hướng dẫn chuyên môn (chẩn đoán, điều trị, chăm sóc, dinh dưỡng, quản lý tại nhà...)
3. Chuẩn bị nguồn lực: TTB, vật tư tiêu hao, phương tiện phòng hộ cá nhân, thuốc thiết yếu, hạ tầng oxy y tế, Thiết lập hệ thống cơ sở (có TT ICU...) đào tạo nguồn lực...
4. Sàng lọc, phân luồng, cách ly
5. Thu dung, quản lý, điều trị
6. Xét nghiệm
7. Chuyển tuyến
8. Quản lý tại nhà
9. Điều dưỡng, dinh dưỡng và kiểm soát nhiễm khuẩn.
10. Phục hồi chức năng cho người bệnh COVID-19
11. Thống kê, báo cáo
12. Chế độ chính sách

V. Bài học kinh nghiệm

1. Bài học kinh nghiệm tốt mà địa phương đã thực hiện: nêu cụ thể các bài học kinh nghiệm (liệt kê 10 bài học kinh nghiệm tốt).
2. Bài học cần rút kinh nghiệm trong triển khai thực tiễn tại địa phương (liệt kê 10 nội dung mà địa phương thấy cần phải rút kinh nghiệm).
3. Đề xuất cụ thể giải pháp, hành động trong giai đoạn mới: thích ứng linh hoạt, an toàn, kiểm soát hiệu quả COVID-19 (*để tháo gỡ khó khăn, vướng mắc, tiếp tục thực hiện giải pháp, hướng dẫn... hiện tại hay nên thay đổi, điều chỉnh?, hay đề xuất hành động, giải pháp cụ thể khác...*).