

**ỦY BAN NHÂN DÂN
HUYỆN CỬ CHI**

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

Số: 7219 /UBND-YT

Cử Chi, ngày 04 tháng 7 năm 2023

V/v triển khai Kế hoạch đảm
bảo công tác thu dung, điều trị
bệnh tay chân miệng trên địa
bàn Thành phố Hồ Chí Minh

Kính gửi:

- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các đoàn thể huyện;
- Các cơ quan, đơn vị huyện;
- Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn;
- Các trường mầm non, nhóm trẻ trên địa bàn huyện.

Căn cứ Kế hoạch số 4968/KH-SYT ngày 22 tháng 6 năm 2023 của Sở Y tế Thành phố về việc đảm bảo công tác thu dung, điều trị bệnh tay chân miệng trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh.

Ủy ban nhân dân huyện có ý kiến chỉ đạo như sau:

1. Đề nghị các cơ quan, đơn vị huyện, các cơ sở y tế và Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn

- Chủ động nghiên cứu Kế hoạch số 4968/KH-SYT ngày 22 tháng 6 năm 2023 của Sở Y tế Thành phố để phối hợp triển khai thực hiện công tác phòng, chống bệnh tay chân miệng. Căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao, triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng trên địa bàn huyện; tăng cường công tác truyền thông các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng (quan trọng nhất là rửa tay), vệ sinh đồ chơi cho trẻ, vệ sinh nhà cửa; tăng cường phát hiện các dấu hiệu sớm ở trẻ để cách ly kịp thời, hạn chế lây lan và phát hiện sớm dấu hiệu nặng ở trẻ để nhập viện điều trị kịp thời, hạn chế không để xảy ra trường hợp tử vong do tay chân miệng.

- Tiếp tục tổ chức Đoàn kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống bệnh tay chân miệng tại các trường học, nhóm trẻ tư thục, các khu vui chơi, giải trí dành cho trẻ em trên lĩnh vực, địa bàn quản lý. Thực hiện xử lý nghiêm các đơn vị, tổ chức, cá nhân cố tình không thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh theo đúng quy định.

2. Giao Trung tâm Y tế huyện

- Kích hoạt các đội phản ứng nhanh để triển khai ngay các hoạt động phòng chống và kiểm soát dịch bệnh tay chân miệng trên địa bàn, nhất là tại các hộ gia đình và các trường học.

- Tiếp tục phối hợp, hướng dẫn chuyên môn cho các cơ quan, đơn vị và Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn trong công tác phòng, chống dịch bệnh tay chân

miệng trên địa bàn huyện theo đúng tinh thần chỉ đạo của Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân Thành phố, Ủy ban nhân dân huyện.

3. Đề nghị Bệnh viện Đa khoa khu vực Củ Chi, Bệnh viện huyện Củ Chi, Bệnh viện Đa khoa Xuyên Á

- Sẵn sàng tiếp nhận, điều trị người bệnh tay chân miệng theo phân tuyến, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay chân miệng ban hành kèm theo Quyết định số 1003/QĐ-BYT ngày 30/3/2012 của Bộ Y tế.

- Rà soát, điều chỉnh lại các quy trình tiếp nhận, sàng lọc, tiêu chí phân loại cụ thể đối với từng ca bệnh tay chân miệng. Bố trí phòng khám lại các ca bệnh tay chân miệng vào các khung giờ phù hợp với tình hình thực tế tại đơn vị, tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh tay chân miệng và người bệnh khác.

- Tăng cường việc theo dõi người bệnh tay chân miệng đang nằm nội trú trong các ngày nghỉ lễ, ngày nghỉ cuối tuần để phát hiện, điều trị kịp thời các ca bệnh tay chân miệng có diễn biến nặng lên. Ghi chép hồ sơ bệnh án đầy đủ, chi tiết theo quy định.

- Bảo đảm đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị, thuốc, dịch truyền, các lưu đồ xử trí để cấp cứu người bệnh.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc vượt thẩm quyền, các đơn vị báo cáo Thường trực Ủy ban nhân dân huyện (thông qua Phòng Y tế huyện) để được chỉ đạo giải quyết kịp thời.//

(Đính kèm Kế hoạch số 4968/KH-SYT ngày 22 tháng 6 năm 2023 của Sở Y tế Thành phố)

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT. UBND huyện (CT, các PCT);
- Lưu: VT, PYT.02.NTNghĩa



**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Nguyễn Thị Hằng

2362023

Bhac f enumid
nuu xmy-kun du An

Người ký: SỞ Y TẾ
Email: syt@hcm.gov.vn
Cơ quan: ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH
PHỐ HỒ CHÍ MINH
Thời gian ký: 22.06.2023 17:52:05 +07:00

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

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

Số: 4968/KH-SYT

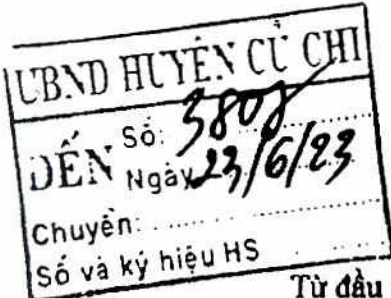
Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 6 năm 2023

Giáo Phòng Ht, Trung tâm Ht phm hợp
tham mui

KẾ HOẠCH

**Đảm bảo công tác thu dung, điều trị bệnh tay chân miệng
trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh**

PHÓ CHỦ TỊCH



Từ đầu năm 2023 đến nay, Thành phố Hồ Chí Minh đã tiếp nhận 6.492 trẻ mắc bệnh tay chân miệng (TCM) đến khám chữa bệnh tại các cơ sở y tế, trong đó có 984 ca điều trị tại bệnh viện. Số ca mắc hiện nay thấp hơn 53,2% so với cùng kỳ năm 2022 và thấp hơn 45,1% so với số mắc tích lũy cùng kỳ giai đoạn 2018 – 2022, tuy nhiên đã ghi nhận sự xuất hiện trở lại của chủng Enterovirus 71 (EV71) là tác nhân gây biến chứng nặng trên các trẻ mắc TCM ở Thành phố và ở các tỉnh phía Nam.

Trước tình hình diễn biến bệnh tiếp tục gia tăng, nhằm đảm bảo sẵn sàng cho tình huống khẩn cấp khi dịch bệnh TCM bùng phát, Sở Y tế xây dựng kế hoạch đảm bảo công tác thu dung, điều trị bệnh TCM trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh theo các kịch bản từ 200 đến 1.400 ca điều trị tại bệnh viện mỗi ngày nhằm chuẩn bị sẵn sàng các nguồn lực để tiếp nhận, chăm sóc, điều trị, giám tỷ lệ chuyển nặng và tử vong do TCM.

I. MỤC ĐÍCH - YÊU CẦU

1. Mục đích

- Đảm bảo tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đều tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay-chân-miệng ban hành kèm theo Quyết định số 1003/QĐ-BYT ngày 30/3/2012 của Bộ Y tế nhằm phát hiện sớm dấu hiệu bệnh, cách ly kịp thời, hạn chế tình trạng lây nhiễm và diễn tiến nặng dẫn đến nguy cơ tử vong.

- Chủ động nguồn lực đảm bảo sẵn sàng kích hoạt hệ thống điều trị, đáp ứng các tình huống từ 200 đến 1.400 ca mắc TCM điều trị nội trú tại các bệnh viện; đảm bảo công tác điều trị đạt hiệu quả cao nhất, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong.

2. Yêu cầu

- Triển khai đồng bộ các giải pháp nhằm đáp ứng nhanh khi có hàng loạt trường hợp mắc TCM.

- Huy động nguồn lực sẵn có, đảm bảo phân tuyến điều trị hợp lý giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn Thành phố được Sở Y tế phân công chuyên tiếp nhận và điều trị người bệnh TCM độ 2a trở lên.

- Các bệnh viện sẵn sàng mở rộng quy mô giường bệnh đáp ứng nhu cầu tiếp nhận, điều trị người bệnh TCM khi dịch bùng phát theo các tình huống.

- Các bệnh viện sẵn sàng nguồn lực để triển khai ngay khi có sự điều động của Sở Y tế. Nguồn nhân lực tham gia công tác khám bệnh, chữa bệnh TCM phải được tập huấn về năng lực chuyên môn đáp ứng yêu cầu điều trị.

II. NỘI DUNG

1. Đảm bảo tuân thủ hướng dẫn, chẩn đoán điều trị TCM, các biện pháp phòng, chống dịch TCM

- Rà soát, điều chỉnh quy trình tiếp nhận, sàng lọc, tiêu chí phân loại cụ thể đối với từng ca bệnh TCM. Bố trí phòng khám để tái khám các ca bệnh TCM ngoại trú vào các khung giờ phù hợp với tình hình thực tế tại đơn vị, tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh TCM và người bệnh khác.
- Triển khai tập huấn và tập huấn lại hướng dẫn chẩn đoán, điều trị TCM cho tất cả các bác sĩ tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, đặc biệt các bác sĩ làm việc tại tuyến y tế cơ sở ban đầu như trạm y tế, phòng khám đa khoa, phòng khám chuyên khoa hoặc bác sĩ làm việc tại khoa khám bệnh để chẩn đoán đúng, kịp thời.
- Triển khai các lớp tập huấn nâng cao năng lực hồi sức cấp cứu cho các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa nhằm sẵn sàng tiếp nhận các trường hợp TCM chuyển nặng do tuyến dưới chuyển đến, đặc biệt là các bệnh viện có chuyên khoa Nhi.
- Tăng cường các hoạt động truyền thông để người dân phát hiện dấu hiệu bệnh, cách ly kịp thời, hạn chế tình trạng lây nhiễm và đến bệnh viện khám, điều trị sớm.
- Triển khai các biện pháp phòng, chống dịch TCM hiệu quả ngay tại bệnh viện, không để bệnh viện trở thành nơi phát sinh dịch bệnh TCM cho cộng đồng.
- Cập nhật danh sách tổ chuyên gia về TCM để sẵn sàng công tác hội chẩn từ xa đối với các trường hợp nặng. Các bệnh viện phổ biến danh sách, cập nhật số điện thoại chuyên gia, chủ động hội chẩn lấy ý kiến chuyên gia nhằm điều trị kịp thời bệnh kịp thời, đảm bảo an toàn người bệnh.
- Tăng cường kiểm tra công tác thu dung, điều trị người bệnh mắc TCM theo hướng dẫn Bộ Y tế; tránh quá tải bệnh viện, kịp thời rút kinh nghiệm trong điều trị để hạn chế thấp nhất các trường hợp tử vong.

2. Chuẩn bị các cơ sở thu dung, điều trị các trường hợp TCM từ độ 2a trở lên

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố, trong 6 tháng đầu năm 2023, tổng số ca mắc TCM đến khám là 6.492 ca (3.224 ca có địa chỉ tại Thành phố, chiếm 49,6%), tổng số ca điều trị nội trú là 984 ca (295 ca có địa chỉ tại Thành phố, chiếm 30%). Tại các bệnh viện chuyên khoa Nhi ghi nhận có 60 trường hợp nặng (10 trường hợp có địa chỉ tại Thành phố) và 04 trường hợp tử vong (là bệnh nhi từ các tỉnh chuyển đến).

Các quận huyện có số ca mắc cao là thành phố Thủ Đức, Bình Tân, Bình Chánh, Quận 8 và Tân Phú; trong đó có 4 quận đồng thời có số ca mắc/100.000 dân cao là Quận 8, Bình Tân, Bình Chánh, Tân Phú.

Nhằm chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng thu dung, điều trị TCM, Thành phố sẽ chuẩn bị nguồn lực (giường điều trị, giường hồi sức tích cực, nhân sự, trang thiết bị, dịch truyền,...) theo từng tình huống cụ thể; hạn chế tối đa chuyển người bệnh nặng giữa các bệnh viện; trong trường hợp cần thiết phải đảm bảo an toàn khi vận chuyển người bệnh TCM nặng đến các bệnh viện.

Thành phố dự tính chia thành 03 tình huống để xây dựng kịch bản ứng phó, cụ thể như sau:

Tình huống	Tổng số ca nhập viện mới mỗi ngày ¹	Tổng số ca đang điều trị nội trú mỗi ngày ²	Tổng số ca nặng đang HSTC mỗi ngày ³
Tình huống 1	Dưới 50	Dưới 200	20
Tình huống 2	50 - 100	200 - 700	20-70
Tình huống 3	100 - 200	700 - 1.400	70-140

a. Tình huống 1: Tương ứng có dưới 50 ca nhập viện mới mỗi ngày, dưới 300 ca đang điều trị nội trú và dưới 20 ca nặng tại các bệnh viện.

TT	Bệnh viện	Số giường điều trị TCM	Số giường hồi sức
1.	BV Nhi đồng 1	30	5
2.	BV Nhi đồng 2	40	10
3.	BV Nhi đồng Thành phố	50	10
4.	BV Bệnh Nhiệt đới	30	5
5.	10 BV đa khoa thành phố (Trung bình mỗi BV từ 5-10 giường điều trị TCM)	60	0
	Tổng cộng	200	30

Trong tình huống này, ưu tiên điều trị các trường hợp nặng tại các bệnh viện như sau: Bệnh viện chuyên khoa nhi, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới.

Như vậy, tổng số giường trong giai đoạn này là 200 giường điều trị TCM và 30 giường hồi sức tích cực (trong đó có 25 giường hồi sức tích cực tại các bệnh viện chuyên khoa nhi).

b. Tình huống 2: Tương ứng có từ 50 - 100 ca nhập viện mới mỗi ngày, 300 - 700 ca đang điều trị nội trú và 20 - 70 ca nặng tại các bệnh viện.

TT	Bệnh viện	Số giường điều trị TCM	Số giường hồi sức
1.	BV Nhi đồng 1	60	15
2.	BV Nhi đồng 2	60	15
3.	BV Nhi đồng Thành phố	80	20
4.	BV Bệnh Nhiệt đới	50	10
5.	10 BV đa khoa thành phố (Trung bình mỗi BV từ 10-30 giường điều trị TCM và 1-3 giường HSTC)	200	20
6.	23 BV quận, huyện	250	

¹ Ước tính thời gian điều trị nội trú trung bình 7 ngày/ca.

² Ước tính số ca điều trị nội trú chiếm 60% tổng số ca đến khám tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

³ Ước tính số ca nặng cần hồi sức bằng 10% tổng số ca được nhập viện.

	(Trung bình mỗi BV từ 10-20 giường điều trị TCM)		
	Tổng cộng	700	80

Trong tình huống này, mở rộng quy mô giường bệnh điều trị TCM và giường bệnh hồi sức tích cực tại các bệnh viện công lập. Ưu tiên điều trị các trường hợp nặng tại các bệnh viện như sau: Bệnh viện chuyên khoa nhi, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới, Bệnh viện đa khoa thành phố.

Như vậy, tổng số giường trong giai đoạn này là 700 giường điều trị TCM và 80 giường hồi sức tích cực (trong đó có 50 giường hồi sức tích cực tại các bệnh viện chuyên khoa nhi).

c. **Tình huống 3: Tương ứng có từ 100 – 200 ca nhập viện mới mỗi ngày, 700 – 1.400 ca đang điều trị nội trú và 70 - 140 ca nặng tại các bệnh viện.**

TT	Bệnh viện	Số giường điều trị TCM	Số giường hồi sức
1.	BV Nhi đồng 1	80	20
2.	BV Nhi đồng 2	80	20
3.	BV Nhi đồng Thành phố	100	30
4.	BV Bệnh Nhiệt đới	60	15
5.	10 BV đa khoa thành phố (Trung bình mỗi BV từ 30-50 giường điều trị TCM và 3-5 giường HSTC)	400	45
6.	22 BV quận, huyện (Trung bình mỗi BV từ 20 - 40 giường điều trị TCM và 1-3 giường HSTC)	680	20
	Tổng cộng	1.400	150

Trong tình huống này, tiếp tục mở rộng quy mô giường bệnh điều trị TCM và giường bệnh hồi sức tích cực tại các bệnh viện công lập. Ưu tiên điều trị các trường hợp nặng tại các bệnh viện như sau: Bệnh viện chuyên khoa nhi, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới, Bệnh viện đa khoa thành phố.

Như vậy, tổng số giường trong giai đoạn này là 1.400 giường điều trị TCM và 150 giường hồi sức tích cực (trong đó có 70 giường hồi sức tích cực tại các bệnh viện chuyên khoa nhi). Các bệnh viện đa khoa có chuyên khoa nhi sẽ tiếp nhận các trường hợp bệnh nhi có chỉ định nhập viện nhưng chưa có dấu hiệu chuyển nặng.

3. Sẵn sàng trang thiết bị y tế, vật tư, dịch truyền

Theo báo cáo của một số bệnh viện tuyến cuối, ước tính trung bình 01 ca TCM nặng sẽ sử dụng 16 lọ Gamma Globulin. Như vậy, dựa vào từng tình huống cụ thể, cần phải dự trữ Gamma Globulin đảm bảo sử dụng trong 01 tháng để sẵn sàng điều trị người bệnh nặng như sau:

Tình huống	Tổng số ca nhập viện mới/ngày	Tổng số ca nặng mới/ngày	Tổng số lọ Gamma Globulin ¹
Tình huống 1	Dưới 50	Dưới 20	Dưới 9.600
Tình huống 2	50 - 100	20-70	9.600 - 33.600
Tình huống 3	100 - 200	70-140	33.600 - 67.200

4. Chủ động chuẩn bị sẵn sàng nhân lực chuyên môn, đặc biệt nhân lực về hồi sức tích cực, truyền nhiễm

a. Nhân lực chăm sóc người bệnh nội trú

Ước tính 01 bác sĩ, 02 điều dưỡng sẽ chăm sóc 30 người bệnh TCM; 01 bác sĩ, 02 điều dưỡng sẽ chăm sóc 05 người bệnh nặng. Tất cả các bác sĩ, điều dưỡng cần được tập huấn hướng dẫn, chẩn đoán điều trị TCM và bác sĩ, điều dưỡng chăm sóc người bệnh nặng cần được tập huấn hồi sức cấp cứu cơ bản và nâng cao.

Như vậy:

- Trong tình huống 1, khi Thành phố có dưới 200 ca đang điều trị nội trú: cần có 60 bác sĩ và 120 điều dưỡng chăm sóc người bệnh TCM, 32 bác sĩ chuyên khoa hồi sức và 64 điều dưỡng chăm sóc người bệnh nặng.

- Trong tình huống 2, khi Thành phố có từ 200 - 700 ca đang điều trị nội trú: cần có 210 bác sĩ và 420 điều dưỡng chăm sóc người bệnh TCM, 112 bác sĩ chuyên khoa hồi sức và 224 điều dưỡng chăm sóc người bệnh nặng.

- Trong tình huống 3, khi Thành phố có từ 700 - 1.400 ca đang điều trị nội trú: cần có 420 bác sĩ và 840 điều dưỡng chăm sóc người bệnh TCM, 224 bác sĩ chuyên khoa hồi sức và 448 điều dưỡng chăm sóc người bệnh nặng.

b. Nhân lực chăm sóc người bệnh ngoại trú: Bên cạnh việc các bác sĩ, điều dưỡng tại các bệnh viện được tập huấn chăm sóc, điều trị người bệnh TCM, tất cả các bác sĩ đang công tác tại khoa khám bệnh của các bệnh viện, phòng khám đa khoa, chuyên khoa, trạm y tế cũng cần được tập huấn hướng dẫn chẩn đoán điều trị TCM theo hướng dẫn của Bộ Y tế để chẩn đoán được người mắc TCM, hướng dẫn người bệnh theo dõi tình trạng, phát hiện sớm những dấu hiệu của bệnh để nhập viện điều trị kịp thời.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Các phòng chức năng thuộc Sở Y tế

- **Phòng Nghiệp vụ Y:** Chịu trách nhiệm tham mưu xây dựng kế hoạch thu dung, điều trị bệnh TCM trên địa bàn Thành phố. Phối hợp phòng Tổ chức Cán bộ xây dựng kế hoạch đào tạo và đào tạo lại về hướng dẫn chẩn đoán, điều trị TCM, hồi sức cấp cứu cơ bản và nâng cao cho tất cả các bác sĩ, điều dưỡng được phân công tham gia chăm sóc người bệnh TCM. Hướng dẫn các bệnh viện thực hiện các quy chế chuyên môn, đảm bảo tuân thủ phác đồ điều trị và tổng hợp báo cáo số liệu theo yêu cầu của Ban Chỉ đạo thành phố về phòng chống dịch.

¹ Tổng số lọ Gamma Globulin = Số ca nặng mới/ngày x 16 lọ x 30 ngày (1 lọ = 2,5g)

- **Phòng Kế hoạch tài chính:** Tổng hợp, phân bổ trang thiết bị cơ bản, trang thiết bị hồi sức cấp cứu chuyên sâu hợp lý giữa các bệnh viện.

- **Phòng Tổ chức cán bộ:** Chủ động chuẩn bị sẵn sàng nhân lực chuyên môn, đặc biệt nhân lực về hồi sức tích cực, truyền nhiễm. Xây dựng kế hoạch đào tạo và đào tạo lại để nâng cao năng lực cho các bác sĩ, điều dưỡng về chăm sóc người bệnh TCM, hồi sức tích cực, điều trị ca bệnh nặng cho các bệnh viện khu vực, và một số bệnh viện quận huyện.

- **Phòng Nghiệp vụ Dược:** Phối hợp Phòng Kế hoạch Tài chính hướng dẫn các đơn vị dự trữ, mua sắm vật tư y tế, hóa chất, dịch truyền... đảm bảo phục vụ cho công tác phòng, chống dịch bệnh. Theo dõi, giám sát nguồn dự trữ thuốc nhằm kịp thời báo cáo Ban Giám đốc Sở Y tế có kế hoạch điều phối khi cần thiết.

2. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

a. Tất cả các bệnh viện

- Sẵn sàng tiếp nhận, điều trị người bệnh TCM theo phân tuyến, tuân thủ Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay-chân-miệng ban hành kèm theo Quyết định số 1003/QĐ-BYT ngày 30/3/2012 của Bộ Y tế.

- Rà soát, điều chỉnh lại các quy trình tiếp nhận, sàng lọc, tiêu chí phân loại cụ thể đối với từng ca bệnh TCM. Bố trí phòng khám lại các ca bệnh TCM vào các khung giờ phù hợp với tình hình thực tế tại đơn vị, tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh TCM và người bệnh khác.

- Tăng cường việc theo dõi người bệnh TCM đang nằm nội trú trong các ngày nghỉ lễ, ngày nghỉ cuối tuần để phát hiện, điều trị kịp thời các ca bệnh TCM có diễn biến nặng lên. Ghi chép hồ sơ bệnh án đầy đủ, chi tiết theo quy định.

- Cùng cố và duy trì hoạt động của "Tổ chuyên gia TCM" và "Đường dây điện thoại nóng" tại các bệnh viện tuyến cuối điều trị TCM để có thể thường xuyên tư vấn, trao đổi thông tin về chuyên môn, yêu cầu hỗ trợ khi cần thiết.

- Bảo đảm đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị, thuốc, dịch truyền, các lưu đồ xử trí để cấp cứu người bệnh.

b. Các bệnh viện tham gia tiếp nhận điều trị theo các giai đoạn: Căn cứ vào bảng phân công tiếp nhận, điều trị trường hợp TCM, bệnh viện rà soát lại các nguồn lực (cơ sở vật chất, trang thiết bị, vật tư tiêu hao, hóa chất, xét nghiệm, nhân sự) xây dựng kế hoạch tiếp nhận điều trị ca mắc TCM theo từng giai đoạn, đảm bảo đủ nhân sự, trang thiết bị, vật tư tiêu hao, thuốc, dịch truyền,... để điều trị người bệnh theo từng tình huống cụ thể, sẵn sàng tiếp nhận người bệnh.

c. Các bệnh viện tuyến cuối: bệnh viện Nhi đồng 1, Nhi đồng 2, Nhi đồng Thành phố và bệnh viện Bệnh nhiệt đới.

- Rà soát và xây dựng kế hoạch, thực hiện đầu tư, nâng cấp trang thiết bị, cơ sở vật chất, nhân lực, sẵn sàng nhân sự để hỗ trợ các bệnh viện tuyến dưới khi tiếp nhận các ca mắc TCM nặng.

- Chủ động triển khai công tác tập huấn trực tuyến hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh tay chân miệng, hồi sức cấp cứu cơ bản và nâng cao cho tất cả các cơ sở khám, chữa bệnh tuyến quận, huyện trên địa bàn Thành phố và các tỉnh lân cận; duy trì "Đường dây điện thoại nóng" và thành viên Tổ chuyên gia TCM sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn cho

các tuyến khi cần thiết. Trường hợp ca bệnh nặng, đánh giá qua hội chẩn chuyển bệnh không an toàn thì bệnh viện tuyến cuối chủ động đến hỗ trợ chuyên môn.

- Giao Bệnh viện Nhi đồng Thành phố và Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới tiếp tục phối hợp với OUCRU tiếp nhận mẫu xét nghiệm bệnh phẩm từ các đơn vị để giải trình tự gene xác định các chủng gây bệnh nguy hiểm của EV71.

3. Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Thành phố

- Kích hoạt các đội phản ứng nhanh cùng tất cả các Trung tâm Y tế quận, huyện, thành phố Thủ Đức khởi động ngay các hoạt động phòng chống và kiểm soát dịch bệnh TCM trên địa bàn, nhất là tại các hộ gia đình và các trường học.

- Phối hợp với Sở Giáo dục và Đào tạo, Ủy ban nhân dân quận, huyện, thành phố Thủ Đức tăng cường công tác truyền thông các biện pháp phòng chống bệnh tay chân miệng (quan trọng nhất là rửa tay), vệ sinh đồ chơi cho trẻ, vệ sinh nhà cửa; tăng cường phát hiện các dấu hiệu sớm và dấu hiệu nặng ở trẻ để cách ly kịp thời, hạn chế lây lan và nhập viện điều trị kịp thời.

Trên đây là Kế hoạch đảm bảo công tác thu dung, điều trị bệnh tay chân miệng trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh. Nhằm nâng cao chất lượng điều trị, đảm bảo an toàn người bệnh, Sở Y tế đề nghị các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị các đơn vị báo cáo ngay về Sở Y tế để xem xét, giải quyết. /

Nơi nhận:

- Bộ Y tế;
- Thành ủy TP.HCM;
- UBND TP;
- Viện Pasteur TP.HCM;
- UBND quận, huyện, thành phố Thủ Đức;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Trung tâm không giường bệnh Thành phố;
- Bệnh viện công lập, ngoài công lập;
- TTYT quận, huyện, thành phố Thủ Đức;
- Phòng Y tế quận, huyện, thành phố Thủ Đức;
- Lưu: VT, NVY.



Nguyễn Văn Vĩnh Châu