

Gia Lai, ngày 11 tháng 6 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc ban hành Kế hoạch thành lập và hoạt động của bệnh viện điều trị
COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai**

**TRƯỞNG BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19
TỈNH GIA LAI**

Căn cứ Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 03/2007/QH12 ngày 21/11/2007;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Căn cứ Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2021 của Thủ tướng Chính phủ về một số biện pháp cấp bách phòng, chống dịch COVID-19;

Căn cứ Quyết định số 159/QĐ-BCĐQG ngày 29/4/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia Phòng, chống dịch COVID-19 về việc ban hành Kế hoạch thiết lập bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;

Căn cứ Quyết định số 1942/QĐ-BYT ngày 04/5/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành mô hình tổ chức, hoạt động bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;

Căn cứ Quyết định số 2890/QĐ-BYT ngày 12/8/2009 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn thiết lập Bệnh viện dã chiến phòng chống đại dịch cúm;

Căn cứ Quyết định số 212/QĐ-BCĐQG ngày 01/3/2021 của Bộ trưởng Bộ Xây dựng về việc ban hành hướng dẫn xây dựng Bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;

Theo đề nghị của Giám đốc Sở Y tế Gia Lai.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch thành lập và hoạt động của bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai (có kế hoạch kèm theo).

Điều 2. Giao Sở Y tế - Cơ quan Thường trực Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của tỉnh phối hợp với các thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 của tỉnh, các cơ quan, đơn vị liên quan; Chủ tịch UBND các huyện Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai tổ chức triển khai kế hoạch này. Trong quá trình thực hiện, tùy theo tình hình, điều kiện thực tế có thể bổ sung cho phù hợp.

Căn cứ tình hình bệnh nhân Covid-19 khu vực các huyện biên giới, Giám đốc Sở Y tế trình Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 của tỉnh quyết định kích hoạt và đưa vào hoạt động Bệnh viện điều trị Covid-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành. Giám đốc Sở Y tế, các thành viên Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của tỉnh; Thủ trưởng các sở, ban, ngành, đơn vị của tỉnh; Chủ tịch UBND các huyện: Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai; các Trung tâm Y tế huyện: Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai; các tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành./. Nguyễn Thị Thanh Lịch

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Thường trực Tỉnh ủy (báo cáo);
- Thường trực HĐND tỉnh;
- Chủ tịch, các PCT.UBND tỉnh;
- CVP, các PCVP.UBND tỉnh;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Lưu: VT, NC, KGVX.

KT. TRƯỞNG BAN
PHÓ TRƯỞNG BAN THƯỜNG TRỰC



PHÓ CHỦ TỊCH UBND TỈNH
Nguyễn Thị Thanh Lịch



KẾ HOẠCH

Thanh lập và hoạt động của bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai

(Ban hành kèm theo Quyết định số 364 /QĐ-BCĐ ngày 11 tháng 6 năm
2021 của Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh Gia Lai)

I. TÍNH CẤP THIẾT XÂY DỰNG CÁC BỆNH VIỆN ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN COVID-19 TẠI KHU VỰC BIÊN GIỚI CỦA TỈNH

1. Tình hình dịch bệnh COVID-19 trên thế giới

Theo hệ thống giám sát dịch bệnh Việt Nam tính đến 06 giờ, ngày 01/6/2021, thế giới đã ghi nhận **162.500.563** người mắc COVID-19 trong đó **3.370.360** ca tử vong, dịch bệnh đã xuất hiện ở **221** quốc gia/vùng lãnh thổ; đặc biệt ở một số nước láng giềng có chung đường biên giới với Việt Nam.

Theo thông báo của Bộ Y tế Campuchia, mặc dù chính phủ Campuchia đang hết sức nỗ lực nhằm khống chế làn sóng lây nhiễm Covid-19 trong cộng đồng, nhưng tình hình dịch ở nước này vẫn rất phức tạp, tính đến ngày 31/5/2021 tổng số ca mắc Covid-19 đã lên tới **30.094** ca, trong đó có **214** ca tử vong, mỗi ngày có trên 500 ca mắc mới.

2. Tình hình dịch bệnh COVID-19 tại Việt Nam

Theo hệ thống giám sát dịch bệnh Việt Nam tính đến 06 giờ, ngày 01/6/2021, Việt Nam có tổng cộng **5.926** ca mắc COVID-19 ghi nhận trong nước, **1.506** ca nhập cảnh; **35** ca tử vong (hầu hết có bệnh lý nền nặng). Số lượng ca mắc mới từ ngày 27/4/2021 đến nay là **4.356** ca.

Tổng cộng đã thực hiện tiêm vắc xin phòng COVID-19 đợt 1 và 2 tại các tỉnh/thành phố với **112.099** liều cho lực lượng tuyến đầu chống dịch

3. Tình hình dịch bệnh COVID-19 tỉnh Gia Lai

Trên địa bàn tỉnh, hiện tại chưa xảy ra dịch COVID-19, ngày 28/5/2021 qua quá trình cách ly tập trung đã ghi nhận trường hợp F1 (của BN 5410) có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS –COV-2 (BN 6601) và được đưa đi cách ly điều trị tại Bệnh viện Đa Khoa tỉnh. Thời điểm hiện tại đang cách ly tập trung cho **310** người (tại cơ sở y tế: **42** người, tại các cơ sở cách ly tập trung do quân đội quản lý: **268** người). Từ 26/4/2021 đến ngày nay đã lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho **2771** người (01 trường hợp dương tính). Đang cách ly tại nhà **2772** trường hợp. Đã tổ chức tiêm vắc xin phòng COVID-19 đợt 1, đợt 2 năm 2021 cho **19.476** người và đang xây dựng Kế hoạch tiếp nhận, bảo quản và triển khai tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19 đợt 3 năm 2021 trên địa bàn tỉnh.

Công tác phòng, chống dịch bệnh được các sở, ngành, các cấp triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 các cấp của tỉnh đã và đang khẩn trương tiếp tục triển khai thực hiện các biện pháp

phòng, chống dịch bệnh COVID-19 nhất rà soát, giám sát người về từ vùng dịch và triển khai nhiệm vụ phòng, chống dịch tại các địa phương biên giới của tỉnh giáp ranh với Campuchia.

4. Nhận định, dự báo tình hình dịch bệnh

Gia Lai là một tỉnh miền núi nằm ở phía bắc Tây Nguyên, phía Tây giáp tỉnh Ratanakiri thuộc Campuchia (sau đây gọi là CPC) có chung đường biên giới chạy dài khoảng 90 km. Trong khi dịch COVID-19 tại CPC đang bùng phát mạnh, số ca mắc ngày càng tăng và chưa có dấu hiệu dừng lại. Trước diễn biến tình hình trên, chính quyền, lực lượng chức năng CPC đã ban hành nhiều biện pháp cấp bách để đối phó, ngăn chặn sự lây lan của dịch bệnh; do vậy, đã gây ra nhiều khó khăn cho cuộc sống của người CPC nói chung, cộng đồng người Việt Nam tại CPC nói riêng. Việc duy trì các lệnh cấm kéo dài đã khiến bà con người Việt Nam mất việc làm, thu nhập sụt giảm, sản xuất, kinh doanh và buôn bán đình trệ; cộng đồng người Việt tại CPC đã có tâm lý hoang mang, lo lắng về khả năng thiếu đói, không có việc làm, chỗ ở và nhiễm dịch bệnh đang hiện hữu,... từ đó gia tăng khả năng các trường hợp người Việt Nam tìm cách di cư về nước tránh dịch, tìm việc làm; đặc biệt là số đối tượng lao động tự do, không có giấy tờ tùy thân và nhà cửa ổn định.

Theo thông tin của Bộ Chỉ huy Bộ đội Biên phòng và Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh báo cáo, dự kiến thời gian tới sẽ có số lượng lớn người nhập cảnh từ CPC về Việt Nam qua 03 huyện trên địa bàn tỉnh, trong đó nhiều nhất tại huyện Đức Cơ dự kiến sẽ có khoảng 700 – 1.000 người về, còn lại có từ 100 - 200 người về phía huyện Ia Grai và huyện Chư Prông; trong bối cảnh dịch COVID-19 đang lây lan trong cộng đồng tại CPC và nhận định số lượng lớn người nhập cảnh về tỉnh thì trong số đó sẽ có tỷ lệ người mắc COVID-19. Đây là những yếu tố nguy cơ khiến dịch có thể xâm nhập và lây lan trên địa bàn tỉnh.

Trước tình hình dịch bệnh ngày càng phức tạp nêu trên, tỉnh Gia Lai cần nâng cao cảnh giác lên mức cao nhất, sẵn sàng công tác phòng, chống dịch trong mọi tình huống và việc thành lập các bệnh viện điều trị bệnh nhân COVID-19 tại 03 huyện giáp ranh biên giới với CPC là Đức Cơ, Chư Prông và Ia Grai là một nhiệm vụ hết sức cần thiết và cấp bách.

5. Lý do chọn các Trung tâm Y tế đang hoạt động làm bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới

- Với vị trí là khu vực biên giới với Campuchia nên phù hợp trong việc vận chuyển tiếp nhận và thực hiện phương châm “4 tại chỗ”; có không gian rộng, thông thoáng, thuận tiện đi lại; sẵn có cơ sở vật chất thiết yếu, diện tích và cấu trúc khoa phòng phù hợp; trang thiết bị cơ bản ban đầu đảm bảo; có sẵn hệ thống phòng cháy chữa cháy, xử lý chất thải, hệ thống điện, nước đầy đủ.

- Thuận lợi khi huy động nguồn lực sẵn có của Trung tâm, số lượng người bệnh đến khám và điều trị tại Trung tâm tương đối ít và có phuong án giao cho các Trạm Y tế, các Trung tâm Y tế Cao su lân cận triển khai công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn.

- Tiết kiệm được kinh phí và thời gian thiết lập, vận hành vì chỉ bố trí, phân

luồng lại các phân khu điều trị, hạn chế được việc cải tạo cơ sở vật chất và bổ sung trang thiết bị so với việc chọn địa điểm khác không phải là cơ sở y tế đang vận hành.

- Các Trung tâm Y tế đang hoạt động đều có chức năng sàng lọc, phân luồng, tiếp nhận, cách ly, điều trị bệnh nhân COVID-19 nên chuyển đổi thành Bệnh viện điều trị COVID-19 nhanh chóng.

- Sau khi thành lập sẽ nâng số giường điều trị bệnh nhân mắc COVID-19 tại khu vực biên giới nói riêng và năng lực điều trị bệnh nhân COVID-19 nói chung của toàn tỉnh, có thể chăm sóc và điều trị các trường hợp nhẹ đến nặng, hạn chế chuyển tuyến, giúp giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên.

II. CĂN CỨ PHÁP LÝ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

- Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009;

- Luật Tổ chức chính quyền địa phương số 77/2012/QH13 ngày 19 tháng 6 năm 2015;

- Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 03/2007/QH12 ngày 21/11/2007;

- Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30/9/2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

- Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh;

- Nghị quyết 37/NQ-CP ngày 29/3/2020 của Chính phủ “về việc chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch COVID-19”;

- Nghị quyết số 16/NQ-CP ngày 08/02/2021 của Chính phủ về chi phí cách ly y tế, khám, chữa bệnh và một số chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch COVID-19;

- Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về việc quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp chống dịch;

- Nghị định số 02/NĐ-CP ngày 02/01/2019 của Thủ tướng Chính phủ về phòng thủ dân sự.

- Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2020 của Thủ tướng Chính phủ về phòng, chống dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra.

- Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành quy chế bệnh viện;

- Quyết định số 2890/QĐ-BYT ngày 12/8/2009 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn thiết lập Bệnh viện dã chiến phòng chống đại dịch cúm;

- Quyết định số 173/QĐ-TTg ngày 01/02/2020 của Thủ tướng Chính phủ về công bố dịch viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona gây ra.
- Quyết định số 447/QĐ-TTg ngày 01/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ về công bố dịch COVID-19.
- Quyết định số 159/QĐ-BCĐQG ngày 29/4/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 ban hành Kế hoạch thiết lập bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19.
- Quyết định số 1942/QĐ-BYT ngày 04/5/2020 của Bộ Y tế về việc mô hình tổ chức, hoạt động bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;
- Quyết định số 212/QĐ-BCĐQG ngày 01/3/2021 của Bộ Xây dựng ban hành hướng dẫn xây dựng Bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;
- Quyết định số 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ Y tế ban hành danh mục nhu cầu trang thiết bị, vật tư tiêu hao và thuốc thiết yếu của các khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19;
- Quyết định số 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 của Bộ Y tế ban hành danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19;
- Quyết định số 1125/QĐ-BYT ngày 08/02/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chăm sóc người bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
- Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới;
- Công văn số 3835/BYT-KHTC ngày 10/5/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn xây dựng kế hoạch giường bệnh và thiết lập Bệnh viện dã chiến điều trị bệnh nhân COVID-19;

Và các văn bản liên quan khác.

III. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Thành lập các bệnh viện điều trị COVID-19 khu vực biên giới trực thuộc Sở Y tế tại Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai để đáp ứng yêu cầu yêu cầu sàng lọc, thu dung, cách ly, cấp cứu, chăm sóc, theo dõi và điều trị cho các bệnh nhân nghi ngờ/mắc COVID-19 tại khu vực biên giới.

Lập khu khám, chữa bệnh đa khoa tại các Trạm Y tế cấp xã và tại các cơ sở y tế khác để chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trên địa bàn; đồng thời tiếp nhận hỗ trợ nhân lực, chuyên môn, kỹ thuật từ bệnh viện tuyến trên; thực hiện chuyển tuyến an toàn nếu bệnh nhân nặng, vượt khả năng điều trị.

2. Yêu cầu

- Địa điểm triển khai Bệnh viện điều trị COVID-19 phải đảm bảo có không gian rộng, thoáng gió, tách biệt khu dân cư, thuận tiện đi lại, sẵn có cơ sở

vật chất thiết yếu, có đủ năng lực về cung cấp nước sạch, xử lý vệ sinh môi trường, xử lý chất thải y tế, đảm bảo công tác phòng cháy chữa cháy, an ninh trật tự.

- Chuẩn bị đảm bảo sẵn sàng cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực và các điều kiện liên quan để kích hoạt và vận hành bệnh viện điều trị COVID-19 ngay khi có yêu cầu theo kế hoạch chuyển đổi Trung tâm Y tế huyện thành bệnh viện điều trị COVID-19 của từng đơn vị; triển khai tốt công tác thu dung, sàng lọc, cách ly, điều trị các trường hợp nghi ngờ và mắc bệnh COVID-19 tại khu vực biên giới của tỉnh.

- Bệnh viện điều trị COVID-19 sau khi đưa vào hoạt động chỉ tiếp nhận, cách ly, điều trị những bệnh nhân nghi ngờ/mắc COVID-19, không tiếp nhận các đối tượng khác; đồng thời luôn đảm bảo các quy trình, quy định, tránh lây nhiễm chéo cho lực lượng tham gia, giữa các bệnh nhân và lây lan ra cộng đồng.

- Tuân thủ các hướng dẫn chăm sóc, phác đồ điều trị, các nội quy, quy trình hiện hành liên quan đến công tác cách ly, chăm sóc, điều trị, quản lý, thông tin báo cáo theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- TTYT huyện được điều chuyển đi nơi khác để đảm bảo hoạt động khám, chữa bệnh cho người dân trên địa bàn.

IV. QUY MÔ GIƯỜNG BỆNH, ĐỊA ĐIỂM, THỜI GIAN THIẾT LẬP, ĐỔI TƯỢNG THU DUNG, MÔ HÌNH TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG CỦA BỆNH VIỆN ĐIỀU TRỊ COVID-19 TẠI KHU VỰC BIÊN GIỚI

1. Quy mô giường bệnh, địa điểm, thời gian thiết lập, đối tượng thu dung của Bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới

- Đảm bảo nguyên tắc xây dựng giường bệnh điều trị bệnh nhân COVID-19 theo công văn số 3835/BYT-KHTC ngày 10/5/2021 của Bộ Y tế để đạt tối đa 300 giường điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới; lần lượt lấy Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai làm bệnh viện điều trị COVID-19.

- Thời gian chuyển đổi mô hình hoạt động thành bệnh viện điều trị COVID-19 trong vòng 24 giờ sau khi có yêu cầu kích hoạt.

- Các bệnh viện sau khi thành lập là bệnh viện chuyên trách điều trị COVID-19 của khu vực biên giới, thực hiện chức năng nhiệm vụ tiếp nhận, sàng lọc, cấp cứu, cách ly, điều trị các trường hợp nghi ngờ, người mắc COVID-19. Nguồn tiếp nhận là các ca bệnh được phát hiện tại bệnh viện, người bệnh được chuyển đến từ cơ sở y tế, các điểm sàng lọc, cơ sở cách ly tập trung và tiếp nhận các trường hợp từ nơi khác chuyển đến theo chỉ đạo của Sở Y tế.

2. Mô hình tổ chức hoạt động bệnh viện điều trị COVID-19

- Sử dụng trụ sở, khuôn viên, trang thiết bị hiện có và các cơ sở vật chất khác liên quan đến công tác chăm sóc, điều trị bệnh nhân sẵn có tại trụ sở thuộc các Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai (sau đây gọi là TTYT huyện); thực hiện xây dựng mô hình tổ chức, hoạt động bệnh viện điều trị COVID-19 dựa theo Quyết định số 1942/QĐ-BYT ngày 04/5/2020 của Bộ Y tế,

tùy vào tình hình thực tế tại đơn vị để xây dựng mô hình, bao gồm tối thiểu 14 khu cơ bản như sau:

- + Khu điều hành, hành chính
- + Khu tiếp đón và phân loại người bệnh
- + Khu chẩn đoán hình ảnh
- + Khu xét nghiệm
- + Khu hồi sức cấp cứu
- + Khu chăm sóc và điều trị người bệnh ở mức độ nhẹ và trung bình.
- + Khu cách ly chờ ra viện
- + Khu dược, cấp phát thuốc, vật tư, hóa chất.
- + Khu đồ vải và dụng cụ y tế.
- + Nhà ăn
- + Khu nghỉ ngơi cho người phục vụ
- + Khu lưu trữ, bảo quản tử thi.
- + Khu kiểm soát nhiễm khuẩn.
- + Bảo vệ, biển hiệu.

- Để phù hợp với từng đơn vị và từng thời điểm, có thể bố trí thêm các khu khác (như: khu tiếp nhận và phân phối suất ăn, khu tiếp nhận đồ tiếp tế,...); ngoài ra có thể bố trí các khu vực và phân nhóm đối tượng theo chức năng nhiệm vụ để đảm bảo nhân lực làm việc phù hợp tại các vị trí.

- Chức năng, nhiệm vụ của từng khu vực và nhân lực, vật dụng, trang thiết bị - phương tiện tại mỗi khu vực thực hiện theo Quyết định số 2890/QĐ-BYT ngày 12/8/2009 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn thiết lập Bệnh viện dã chiến phòng chống đại dịch cúm và các quy định hiện hành.

V. QUY TRÌNH VẬN HÀNH CHUNG

1. Quy trình vận hành chung của các Trung tâm Y tế trước khi kích hoạt chuyển đổi thành Bệnh viện điều trị COVID-19

- Tiếp nhận khám bệnh, chữa bệnh, cấp cứu, chuyển tuyến phục vụ chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trên địa bàn huyện.

- Tiếp tục tổ chức sàng lọc, phân luồng, tiếp nhận, thu dung chăm sóc và điều trị bệnh nhân nghi ngờ/mắc COVID-19 theo chỉ tiêu giường bệnh được phân công.

- Dưới sự chỉ đạo và hướng dẫn của Sở Y tế, mỗi Trung tâm Y tế tự xây dựng “Kế hoạch chuyển đổi Trung tâm Y tế thành bệnh viện điều trị COVID-19” theo đúng yêu cầu; thành lập Ban Chỉ đạo phòng chống COVID-19 của bệnh viện điều trị COVID-19, trong đó mời Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp huyện làm thành viên và phân công nhiệm vụ các tiểu ban, chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng với tình huống dịch bệnh.

- Giao cho Giám đốc TTYT huyện xây dựng kế hoạch hoạt động, cơ cấu tổ chức, các quy định, quy trình, cách thức vận hành, để sẵn sàng vận hành bệnh viện điều trị bệnh nhân COVID-19 dựa trên quy chế bệnh viện, các quy định hiện hành theo Quyết định số 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 của Bộ Y tế, Quyết định 1385/QĐ-BCĐ của Ban chỉ đạo Quốc gia, Quyết định số 1125/QĐ-BYT của Bộ Y tế, Quyết định số 2008/QĐ-BYT của Bộ Y tế; Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế; Quyết định số 3455/QĐ-BCĐQG ngày 05/8/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 và các văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế, UBND tỉnh, BCĐ tỉnh và Sở Y tế (cơ quan thường trực phòng, chống dịch của tỉnh).

- Rà soát cơ sở vật chất, trang thiết bị, vật tư, thuốc, hóa chất, vật dụng, phương tiện,...hiện có; lập dự trù mua sắm bổ sung theo phương châm 4 tại chỗ, đề xuất yêu cầu hỗ trợ các nội dung còn thiếu, dự toán kinh phí trình Sở Y tế để Sở có phương án điều động, điều phối phù hợp, tổng hợp trình Sở Tài chính thẩm định báo cáo UBND tỉnh xem xét phê duyệt kinh phí mua sắm, chi trả.

- Khẩn trương tiến hành cải tạo, sửa chữa, lắp ráp các hệ thống trang thiết bị tại các khu vực, các buồng đệm,... sẵn sàng đi vào hoạt động theo kế hoạch.

- Dưới sự hướng dẫn của Ban Điều phối thiết lập bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai, các đơn vị xây dựng các luồng giao thông trong bệnh viện, sơ đồ hoạt động của bệnh viện, tổ chức tập huấn, diễn tập,...

- Giám đốc Trung tâm Y tế phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng khoa, phòng, cá nhân để sẵn sàng làm nhiệm vụ chuyển đổi mô hình hoạt động khi có lệnh như: vệ sinh môi trường, khử khuẩn toàn bộ TTYT, lắp đặt các hệ thống, thiết bị, cửa, tấm ngăn, các biển báo, giải phân cách, nhiệm vụ bố trí các phương tiện khử khuẩn, thùng đựng rác thải,... tại các vị trí.

- Xây dựng quy trình, phương án cụ thể để chuyển viện, điều chuyển bệnh nhân đi cơ sở khác, cấp thuốc điều trị tại nhà cho bệnh nhân nhẹ (*hoạt động giải phóng lượng bệnh nhân hiện có tại bệ Trung tâm diễn ra trong vòng 12 giờ*); đồng thời thực hiện các phương án chuyển đổi mô hình của Trung tâm Y tế thành bệnh viện điều trị COVID-19 trong thời gian nhanh nhất (*trong vòng 24 giờ*).

- Khảo sát và sẵn sàng phương án triển khai thiết lập cơ sở khám chữa bệnh, sơ cấp cứu ban đầu của Trung tâm Y tế tại các Trạm Y tế cấp xã và tại cơ sở y tế khác được lựa chọn làm nơi tiếp nhận (sau đây gọi là cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT). Theo kết quả khảo sát trong giai đoạn bình thường mới của các huyện biên giới của tỉnh, số bệnh nhân đến khám bệnh trung bình tại TTYT khoảng 100-200 người/ngày/TTYT, tổng số bệnh nhân nằm điều trị nội trú trong ngày khoảng 60-90 bệnh nhân/TTYT và số lượng này sẽ giảm trong giai đoạn tỉnh có dịch COVID-19 huyện tổ chức tiếp nhận điều trị bệnh nhân COVID-19. Số lượng giường điều trị nội trú của cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT đã xây dựng đạt từ 50 – 90 giường/huyện.

2. Quy trình vận hành chung khi có lệnh kích hoạt và chuyển đổi Trung tâm Y tế thành bệnh viện điều trị COVID-19

- Khi có yêu cầu kích hoạt chuyển chức năng của Trung tâm y tế thành bệnh viện điều trị COVID-19, các khoa, phòng và lực lượng theo chức năng nhiệm vụ được phân công, tiến hành các hoạt động chuyển đổi đảm bảo phối hợp đồng bộ, đề nghị chính quyền địa phương và các lực lượng như: dân quân tự vệ, quân đội, thanh niên,... hỗ trợ khi cần thiết để tiến hành nhanh chóng, nhất là hoạt động di chuyển trang thiết bị, vật tư, bố trí lại các giường bệnh, khu vực.

- Mở hệ thống thông tin tuyên truyền tại các khu vực và ngay tại cổng về việc chuyển đổi chức năng của Trung tâm Y tế thành Bệnh viện điều trị COVID-19 và thông báo về việc ngừng tiếp nhận bệnh nhân, hoạt động của TTYT được chuyển xuống cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT và các cơ sở y tế khác cho đến khi có thông báo mới.

- Thiết lập ngay một phân khu tạm thời (riêng biệt với phần còn lại của Bệnh viện điều trị COVID-19) để phục vụ các hoạt động khác của Trung tâm và thực hiện chức năng tiếp nhận, quản lý, điều phối (thuốc, hóa chất, văn phòng phẩm, thiết bị, dụng cụ,...) cho bệnh viện điều trị COVID-19 và cho cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT.

- Thông báo với cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT để tiến hành các hoạt động điều chuyển, tiếp nhận cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực, cài đặt phần mềm quản lý,... đồng thời liên hệ với cơ sở y tế tuyến trên để tiến hành điều chuyển bệnh nhân, chuyển tuyến an toàn.

- Sau khi chuyển đổi thành Bệnh viện điều trị COVID-19 chỉ tiếp nhận khám, cấp cứu, điều trị, cách ly tất cả các trường hợp người bệnh nghi ngờ hoặc đã xác định nhiễm COVID-19, không tiếp nhận các đối tượng khác.

- Bệnh viện tổ chức khu tiếp đón và khám sàng lọc cho những bệnh nhân nhẹ; đồng thời tổ chức khu tiếp nhận và cấp cứu ban đầu cho những bệnh nhân mức độ vừa (trung bình), khu cấp cứu điều trị bệnh nhân nặng, khu tiếp nhận cho bệnh nhân nghi ngờ,...

- Khi nhận được thông báo tiếp nhận bệnh nhân chuyển đến:

+ Chuẩn bị mọi mặt và khử khuẩn phương tiện ngay tại cổng, tổ chức phân luồng đến vị trí tiếp nhận ban đầu, thực hiện khám phân loại theo mức độ và theo yếu tố dịch tễ.

+ Chuyển bệnh nhân chưa có kết quả xét nghiệm SARS-CoV-2 và bệnh nhân đã có kết quả âm tính vào khu vực điều trị nội trú riêng biệt.

+ Các trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 thể không triệu chứng, thể mức độ nhẹ, thể mức độ vừa được được khám sàng lọc và chuyển vào khoa, phòng bệnh điều trị theo mức độ và phân loại theo yếu tố dịch tễ để bố trí hợp lý.

+ Đối với các ca bệnh thể mức độ nặng trở lên và các ca bệnh có bệnh lý nền nặng vượt khả năng điều trị: tổ chức hội chẩn trực tuyến với Bệnh viện tuyến trên (Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Nhi, Bệnh viện Dã chiến tuyến tỉnh hoặc Bệnh viện điều trị COVID-19 tuyến tỉnh) trước khi quyết định việc thu dung điều trị, chuyển bệnh viện tuyến trên theo kết quả hội chẩn.

- Thực hiện chế độ giao ban hàng ngày tại bệnh viện theo quy chế giao ban hội chẩn trong tình huống dịch bệnh (giao ban nội bộ tại từng khoa/phòng, giao ban giữa Ban giám đốc với lãnh đạo các khoa/phòng) để nắm bắt, trao đổi chuyên môn và chỉ đạo điều hành chung toàn bệnh viện. Báo cáo kết quả giao ban về Sở Y tế theo quy định.

- Trong quá trình điều trị, phát hiện những trường hợp nặng và rất nặng vượt quá khả năng điều trị của bệnh viện điều trị COVID -19 cần thực hiện hội chẩn với Bệnh viện Đa khoa tỉnh và thực hiện phương án theo kết quả hội chẩn.

- Quy trình làm việc của bệnh viện điều trị COVID-19 do Giám đốc bệnh viện quy định và điều chỉnh dựa trên quy chế, quy trình, phác đồ chuyên môn mới được ban hành.

- Cử cán bộ làm đầu mối, thực hiện chế độ báo cáo, thông tin tình hình hoạt động của bệnh viện gửi về Sở Y tế (cơ quan thường trực chống dịch của Ban Chỉ đạo tỉnh), Sở Y tế báo cáo định kỳ và đột xuất về UBND tỉnh, Ban chỉ đạo tỉnh.

- Chế độ lương, phụ cấp theo lương thực hiện theo quy định hiện hành; đồng thời được hưởng các chế độ phụ cấp khác theo quy định về phòng chống dịch bệnh COVID-19.

VI. QUY TRÌNH CHUYỂN ĐỔI, VẬN HÀNH CỤ THỂ CỦA TỪNG BỆNH VIỆN ĐIỀU TRỊ COVID-19

Ngoài việc thực hiện quy trình vận hành chung nêu trên, cần thực hiện các quy trình cụ thể sau:

1. Quy trình chuyển đổi, vận hành của Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Đức Cơ

1.1. Hoạt động của TTYT trước khi chuyển đổi thành bệnh viện điều trị bệnh nhân COVID-19 huyện Đức Cơ

- Khảo sát Trạm Y tế Thị trấn Chu Ty và tham mưu Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch huyện Đức Cơ trung dụng khu nhà của ban quản lý điều hành nhân viên Công viên huyện làm cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT huyện Đức Cơ.

- Tổ chức tập huấn chuyên môn, diễn tập đáp ứng với tình huống sau khi hoàn thành kế hoạch chuyển đổi bệnh viện huyện Đức Cơ tỉnh Gia Lai thành bệnh viện điều trị COVID-19 với sự chỉ đạo của Sở Y tế và tham gia của các huyện biên giới của tỉnh.

- Chuẩn bị các mặt đảm bảo theo Kế hoạch chuyển đổi Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ thành bệnh viện điều trị COVID-19 đã xây dựng của Trung tâm Y tế. Ưu tiên thực hiện trước việc cơi nới, sửa chữa, lắp ráp các hệ thống, thiết bị và các nội dung khác để sẵn sàng vận hành được ngay khi có yêu cầu.

1.2. Chuyển đổi thành bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Đức Cơ

a) Điều chuyển bệnh nhân hiện có tại TTYT

Triển khai ngay kế hoạch điều chuyển bệnh nhân đang điều trị tại Trung

tâm Y tế về cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT và đi đến cơ sở y tế khác (trong vòng 12 giờ và cần thông tin để bệnh nhân và người nhà bệnh nhân được biết), Thực hiện khám, đánh giá tình trạng của toàn bộ bệnh nhân đang điều trị để phân loại mức độ và đưa ra phương án đáp ứng, trong đó:

- Chuyển hoạt động của TTYT huyện Đức Cơ về Trạm Y tế Thị trấn Chư Ty, thực hiện công tác khám chữa bệnh.

- Bệnh nhân nặng chuyển tuyến lên Bệnh viện Đa khoa tỉnh hoặc các bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh, Bệnh viện Nhi theo kết quả hội chẩn phân loại người bệnh; chuyển tuyến bằng 02 xe cứu thương của Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Bệnh viện Đa khoa tỉnh cử ít nhất 02 tổ cấp cứu và xe cứu thương của Bệnh viện Đa khoa tỉnh xuống đơn vị hỗ trợ việc chuyển tuyến an toàn.

- Bệnh nhân được đánh giá mức độ vừa (trung bình) cần điều trị nội trú được điều chuyển về Trạm Y tế Thị trấn Chư Ty để tiếp tục theo dõi, điều trị. Phương tiện vận chuyển được Trung tâm Y tế thuê dịch vụ vận chuyển/mượn xe của BCD phòng, chống dịch huyện Đức Cơ (số lượng xe tùy vào số lượng bệnh nhân cần chuyển tại thời điểm).

- Đối với các bệnh nhân đánh giá mức độ nhẹ thì tiến hành cấp thuốc điều trị tại nhà, hoàn thành hồ sơ xuất viện. Hướng dẫn người bệnh tự túc phương tiện.

- Đối với số người dân đang khám bệnh ngoại trú tại Trung tâm Y tế sẽ khám và cấp thuốc điều trị ngoại trú (người bệnh điều trị bệnh mạn tính có thể cấp thuốc 1-3 tháng).

- Đối với các trường hợp đang chờ khám thì hướng dẫn người dân đến trạm Y tế xã lân cận để được khám và điều trị, giúp giảm tải cho Trạm Y tế Thị trấn.

b) Thiết lập các khu điều trị, chăm sóc

- Khu tiếp nhận bệnh nhân và cấp cứu, điều trị bệnh nhân nặng với quy mô 10 giường bệnh được thiết lập tại Khu B, tầng 1.

- Khu điều trị bệnh nhân COVID-19 ổn định với quy mô 60 giường bệnh được thiết lập tại Khu B, tầng 2 và tầng 3.

- Khu bệnh nhân ổn định chuẩn bị xuất viện với quy mô 20 giường được thiết lập tại Khu C

- Khu cách ly bệnh nhân nghi ngờ nhiễm COVID-19 chờ kết quả XN với quy mô 10 giường được thiết lập tại Khu D.

2. Quy trình chuyển đổi, vận hành của Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Chư Prông

2.1. Hoạt động của TTYT trước khi chuyển đổi thành bệnh viện điều trị bệnh nhân COVID-19 huyện Chư Prông

- TTYT huyện Chư Prông xây dựng phương án lấy Trung tâm Y tế cao su Chư Prông làm cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT huyện; sử dụng Trạm Y tế thị trấn làm cơ sở khám chữa bệnh ngoại trú.

- Tập huấn chuyên môn về công tác chăm sóc, điều trị, phòng, chống lây nhiễm và tham gia diễn tập đáp ứng với tình huống dịch bệnh do TTYT huyện Đức Cơ tổ chức.

- Chuẩn bị các mặt đảm bảo theo Kế hoạch chuyển đổi Trung tâm Y tế huyện Chư Prông thành bệnh viện điều trị COVID-19 của Trung tâm Y tế đã xây dựng.

2.2. Chuyển đổi thành bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Chư Prông

a) Điều chuyển bệnh nhân hiện có tại TTYT

Khi có lệnh kích hoạt chuyển đổi, triển khai ngay kế hoạch điều chuyển bệnh nhân đang điều trị tại Trung tâm Y tế về cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT và đi đến cơ sở y tế khác; thực hiện khám, đánh giá tình trạng của toàn bộ bệnh nhân đang điều trị để phân loại mức độ và đưa ra phương án đáp ứng, trong đó:

- Tường hợp nặng vượt khả năng điều trị sẽ liên hệ Bệnh viện Đa khoa tỉnh để chuyển tuyến điều trị theo quy định; báo cáo tham mưu Sở Y tế cử ít nhất 01 tổ cấp cứu và xe cứu thương hỗ trợ việc chuyển tuyến.

- Bệnh nhân cấp cứu, tình trạng nặng và vừa sẽ được điều chuyển đến Trung tâm Y tế Cao su huyện Chư Prông để tiếp tục điều trị, chuyển viện bằng 01 xe cứu thương của TTYT huyện (có liên hệ trước với TTYT cao su Chư Prông);

- Các bệnh nhân nhẹ được cấp thuốc điều trị tại nhà (bệnh dài ngày được cấp thuốc 1-3 tháng), hẹn tái khám tại Trạm Y tế thị trấn/TTYT Cao su Chư Prông;

- Trung tâm Y tế huyện Chư Prông chuyển về hoạt động tại Trạm Y tế Thị trấn để thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn khám và điều trị ngoại trú, sơ cấp cứu các bệnh thường gặp, chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn huyện. Trạm Y tế xã Ia Bòng và Ia Drang hỗ trợ Trạm Y tế Thị trấn.

- Lập tờ trình trình Sở Y tế xin hỗ trợ 01 đội cấp cứu, điều trị lưu động thực hiện nhiệm vụ tại Trạm Y tế Thị trấn.

b) Thiết lập các khu điều trị, chăm sóc

- Khu tiếp nhận bệnh nhân và hồi sức cấp cứu: 10 giường bệnh.

- Khu điều trị bệnh nhân COVID-19 mức độ nhẹ và trung bình: 50 giường bệnh.

- Khu vực chăm sóc, điều trị bệnh nhân ở mức độ nhẹ, chờ ra viện (âm tính): 34 giường

- Khu điều trị bệnh nhân âm tính có bệnh nền: 6 giường.

3. Quy trình chuyển đổi, vận hành của Bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Ia Grai

3.1. Hoạt động của TTYT trước khi chuyển đổi thành bệnh viện điều

trị bệnh nhân COVID-19 huyện Ia Grai

- TTYT huyện Ia Grai xây dựng phương án sử dụng 4 Trạm Y tế làm cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT gồm: Trạm Y tế Thị trấn Ia Kha, Trạm Y tế xã Ia Krái, Trạm Y tế xã Ia Tô, Trạm Y tế xã Ia Yok.

- Tổ chức tập huấn chuyên môn về công tác chăm sóc, điều trị, phòng, chống lây nhiễm; diễn tập phối hợp thực hiện các quy trình chuyên môn tại TTYT và tham gia diễn tập đáp ứng với tình huống dịch bệnh do TTYT huyện Đức Cơ tổ chức.

- Chuẩn bị các mặt đảm bảo theo Kế hoạch chuyển đổi Trung tâm Y tế huyện Ia Grai thành bệnh viện điều trị COVID-19 của Trung tâm Y tế đã xây dựng.

3.2. Chuyển đổi thành bệnh viện điều trị COVID-19 huyện Ia Grai

a) Điều chuyển bệnh nhân hiện có tại TTYT

Khi có lệnh kích hoạt chuyển đổi, triển khai kế hoạch điều chuyển bệnh nhân sau khi thực hiện khám, đánh giá tình trạng người bệnh của toàn bộ bệnh nhân đang điều trị, để phân loại mức độ và chỉ định, trong đó:

- Tường hợp nặng vượt khả năng điều trị của cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT sẽ chuyển tuyến đến Bệnh viện Đa khoa tỉnh đúng quy định; Sở Y tế cử ít nhất 01 tổ cấp cứu và xe cứu thương hỗ trợ việc chuyển tuyến của TTYT.

- Bệnh nhân có chỉ định bắt buộc phải điều trị nội trú mức độ vừa được điều chuyển xuống 4 Trạm Y tế cấp xã do huyện hỗ trợ phương tiện vận chuyển.

- Các bệnh nhân nhẹ được cấp thuốc điều trị tại nhà (bệnh mạn tính điều trị dài ngày được cấp thuốc 1-3 tháng), hẹn tái khám tại cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT.

b) Thiết lập các khu điều trị, chăm sóc

- Khu tiếp nhận bệnh nhân và hồi sức cấp cứu: 05 giường.

- Khu điều trị bệnh nhân COVID-19 mức độ nhẹ và trung bình: 45 giường.

- Khu vực chăm sóc, điều trị bệnh nhân chờ ra viện 45 giường.

- Khu điều trị bệnh nhân nghỉ ngơi: 5 giường.

VII. CÔNG TÁC XÂY DỰNG KẾ HOẠCH, CÁC MẶT ĐẦM BẢO TẠI BỆNH VIỆN ĐIỀU TRỊ COVID-19

1. Công tác xây dựng kế hoạch

Xây dựng kế hoạch cụ thể về việc chuyển đổi trung tâm y tế huyện thành lập bệnh viện điều trị COVID-19 của các Trung tâm y tế huyện Đức Cơ, Chu Prông, Ia Grai (có Kế hoạch cụ thể của các đơn vị kèm theo).

2. Nhân lực

2.1. Định mức nhân lực: Căn cứ Kế hoạch chuẩn bị thiết lập Bệnh viện dã chiến phòng, chống dịch bệnh COVID-19 ban hành kèm theo Quyết định số

159/QĐ-BCĐQG ngày 29/4/2020 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19, cụ thể: 1-1,2 người/giường bệnh.

2.2. Phân bổ nhân lực:

- Cơ cấu phân bổ nhân lực tại bệnh viện điều trị COVID-19: Áp dụng tỷ lệ cán bộ chuyên môn theo định mức tại Thông tư liên tịch số 08/2007/TTLT-BYT-BNV ngày 05/6/2007 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Nội vụ hướng dẫn định mức biên chế sự nghiệp trong các cơ sở y tế nhà nước.

- Nguồn lực tại chỗ của Trung tâm Y tế được lựa chọn chuyển sang phục vụ Bệnh viện điều trị COVID-19, các đối tượng còn lại đảm nhiệm các vị trí tại các cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT.

- Sở Y tế điều động, phân bổ nhân lực từ các cơ sở y tế công lập trong tỉnh để hỗ trợ Bệnh viện điều trị COVID-19 và cử các đội cấp cứu, điều trị cơ động đến hỗ trợ cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT; phân bổ nhân lực tình nguyện viên và lực lượng cán bộ y tế từ các tỉnh, thành phố đến hỗ trợ tỉnh (khi được Bộ Y tế đồng ý, chỉ đạo các tỉnh, thành phố hỗ trợ).

- Trung tâm Y tế bố trí, điều động nguồn nhân lực từ các trạm y tế trực thuộc để đảm bảo tiếp tục duy trì công tác khám và điều trị ngoại trú và sơ cấp cứu cho nhân dân trên địa bàn tại cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của TTYT, số nhân lực còn thiếu Giám đốc Trung tâm Y tế trình Sở Y tế xem xét điều động.

- Nhân lực theo bộ phận: Phân bổ cán bộ, nhân viên cụ thể tại các khu của Bệnh viện điều trị COVID-19 theo kế hoạch của đơn vị. Tùy theo tình hình số lượng bệnh nhân thực tế, Giám đốc Bệnh viện điều trị COVID-19 điều tiết, phân bổ nhân lực phù hợp.

- Giám đốc Bệnh viện điều trị COVID-19 phân bổ nhân lực cho các khu vực như sau:

+ Nhân lực chuyên môn y tế chuyên môn là các Bác sĩ, y sỹ, điều dưỡng, dược sĩ, kỹ thuật viên, hộ lý, y công được phân công đảm trách các đơn nguyên chuyên môn: Khu vực khám và sàng lọc bệnh nhân; Khu vực điều trị hồi sức cấp cứu các ca bệnh nặng; Khu vực điều trị bệnh nhân vừa và nhẹ; Khu vực cách ly chờ ra viện; Khu cách ly điều trị trường hợp bệnh nghi ngờ; Khu vực chẩn đoán hình ảnh, xét nghiệm; Khu vực cấp phát thuốc và vật tư tiêu hao; Đội thu dung và vận chuyển người bệnh.

+ Nhân lực hỗ trợ (nhân viên hỗ trợ làm công tác hậu cần và hành chính): Nhà ăn cung cấp dinh dưỡng cho nhân viên y tế, người bệnh và người phục vụ; Khu vực hành chính, cấp điện, nước, thông tin liên lạc, thu gom và xử lý đồ vải, xử lý chất thải,...

+ Huy động tình nguyện viên và các lực lượng hỗ trợ: UBND tỉnh/ BCĐ tỉnh huy động các lực lượng tình nguyện viên trong và ngoài ngành Y tế, cán bộ y tế từ các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn, lực lượng quân y, Công an, Bộ Chỉ huy quân sự, lực lượng dân quân tự vệ tham gia các hoạt động của Bệnh viện điều trị COVID-19 và tại các cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm.

(Có phụ lục tổng hợp nhân lực kèm theo).

2. Trang thiết bị, thuốc, vật tư, hoá chất, sinh phẩm, phương tiện

- Trang thiết bị, thuốc, vật tư, hoá chất, sinh phẩm, phương tiện y tế và phi y tế, được huy động, trung dụng trên cơ sở tại chỗ. Lập dự trù, dự toán số lượng các trang thiết bị, vật tư tiêu hao và thuốc thiết yếu sử dụng trong 3 tuần liên tiếp, được quy định chi tiết tại Quyết định số 2626/QĐ-BYT ngày 28/5/2021 của Bộ Y tế; Danh mục, số lượng các phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu được quy định chi tiết tại Quyết định 1259/QĐ-BYT ngày 20/3/2020 của Bộ Y tế “về danh mục phương tiện phòng hộ cá nhân thiết yếu của 01 Khu vực điều trị cách ly người bệnh COVID-19” và phương tiện phục vụ liên quan đến phòng, chống nhiễm khuẩn, phục vụ chăm sóc, điều trị người bệnh,... theo Quyết định số 1616/QĐ-BYT ngày 08/04/2020 của Bộ Y tế, Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế, Quyết định số 1125/QĐ-BYT ngày 08/02/2021 của Bộ Y tế, Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế và các quy định khác liên quan.

- Trường hợp số lượng được cấp không đủ hoặc không đáp ứng kịp thời theo yêu cầu của bệnh viện điều trị COVID-19 theo quy định của Bộ Y tế, Sở Y tế huy động, trung dụng từ các nguồn có sẵn khác (từ các cơ sở y tế công lập đã đấu thầu mua sắm trong năm, từ nguồn cấp cho bệnh viện điều trị COVID-19 khác chưa hoạt động,...) cũng như từ các cơ sở y tế khác. Trong trường hợp cấp thiết có thể phối hợp với Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh để huy động, trung dụng từ các nguồn có sẵn khác, cũng khu vực xung quanh, các huyện, thị xã xung quanh nơi chưa có dịch xảy ra.

3. Biển hiệu và bảo vệ:

Bệnh viện điều trị COVID-19 phải có hệ thống biển hiệu đầy đủ và rõ ràng theo Quyết định 1385/QĐ-BCĐ của Ban chỉ đạo Quốc gia ngày 19/3/2020 và Quyết định 5188/ QĐ- BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế. Ngoài các biển hiệu, biển cảnh báo, phân luồng lối đi,.. theo quy định trên cần chú ý thiết lập Trạm gác và Bảo vệ như sau:

- Bố trí trạm gác ở cổng và các lối ra vào bệnh viện.
- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng và nước sạch. Trường hợp không bố trí được điểm rửa tay thì phải có dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.
- Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hàng ngày; tuyệt đối không cho phép những người không có nhiệm vụ vào bệnh viện và khu vực cách ly. Bố trí lực lượng tuần tra hàng giờ để đảm bảo an ninh, trật tự.

- Đặt biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: “**BỆNH VIỆN ĐIỀU TRỊ COVID-19 KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO**”.

- Trạm gác do lực lượng y tế, bảo vệ của Trung tâm Y tế và công an, quân đội, dân quân tự vệ địa phương đảm nhiệm kiểm soát việc ra vào bệnh viện đồng thời thực hiện công tác phun khử khuẩn phương tiện ra vào.

- Có thùng đựng rác có nắp đậy, có đạp chân, có lót túi.

* **Khu vực buồng bệnh cách ly:** ghi rõ hạn chế việc ra vào, khoanh vùng phân khu cách ly bằng hàng rào mềm hoặc hàng rào cứng tùy theo điều kiện.

Đặt biển cảnh báo nền đỏ chữ vàng: “**KHU VỰC ĐIỀU TRỊ CÁCH LY - KHÔNG PHẬN SỰ MIỄN VÀO**”.

4. Đảm bảo chăm sóc, điều trị bệnh nhân COVID-19

- Nhân viên y tế phải được tập huấn về công tác chăm sóc và điều trị, việc chăm sóc, điều trị bệnh nhân COVID-19 tại bệnh viện quy định chi tiết tại Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới; Quyết định số 1125/QĐ-BYT ngày 08/02/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chăm sóc người bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Bệnh viện đảm bảo số lượng bình thở ô-xy đảm bảo chức năng thu dung, sàng lọc, chăm sóc, điều trị và theo dõi tiến triển của bệnh.

5. Khử trùng, phòng chống lây nhiễm chéo, xử lý chất thải

- Chất thải phát sinh trong quá trình hoạt động được quản lý theo đúng quy định tại Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT.

- Quy trình và cách thức khử trùng, phòng chống nhiễm chéo tại bệnh viện, đảm bảo thực hiện theo đúng quy định tại Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2021 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh”; Quyết định số 3986/QĐ-BYT ngày 16/9/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Sổ tay hướng dẫn tổ chức thực hiện cách ly y tế vùng có dịch COVID-19; Quyết định số 3455/QĐ-BCĐQG ngày 05/8/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 về việc ban hành hướng dẫn quản lý chất thải và vệ sinh phòng, chống dịch COVID-19; Quyết định số 1616/QĐ-BYT ngày 08/04/2020 về việc hướng dẫn tạm thời về kỹ thuật, phân loại và lựa chọn bộ trang phục phòng, chống dịch COVID-19 và các quy định hiện hành của Bộ Y tế.

6. Đảm bảo hệ thống cấp điện

- Hệ thống điện và hệ thống điện dự phòng đảm bảo đủ công suất vận hành các thiết bị và chiếu sáng nhân tạo theo các quy định hiện hành.

- Lắp đặt thêm hệ thống đèn chiếu sáng ngoài nhà, lối đi, khu khử khuẩn phương tiện và các vùng phụ cận khác.

7. Hệ thống tổng hợp, thông tin, liên lạc

- Điện thoại, mạng điện thoại liên lạc.

- Lắp đặt tối thiểu 02 đường truyền kết nối Internet và có Hệ thống Wifi toàn Bệnh viện.

- Hệ thống máy tính có kết nối mạng trong toàn bệnh viện.

- Hệ thống giao ban, hội chẩn, họp trực tuyến.

- Tiến hành cài đặt và triển khai Phần mềm hệ thống quản lý thông tin Bệnh viện (HIS) để phục vụ công tác khám chữa bệnh tại bệnh viện điều trị COVID-19.

8. Hệ thống camera giám sát

Rà soát, thiết lập và bổ sung hệ thống camera giám sát tại trạm gác, khu cách ly, tất cả buồng bệnh.

9. Hệ thống phòng cháy chữa cháy

Đủ điều kiện phòng cháy, chữa cháy theo quy định.

10. Điều kiện vệ sinh môi trường đảm bảo

- An toàn bức xạ.
- Phòng cháy chữa cháy.
- Xử lý chất thải y tế (rắn, lỏng, khí).
- Xử lý rác thải sinh hoạt.

VIII. KINH PHÍ HOẠT ĐỘNG VÀ KHEN THƯỞNG, KỶ LUẬT

1. Kinh phí hoạt động

1.1. Kinh phí đảm bảo

- Nguồn ngân sách:
- + Ngân sách địa phương;
- + Ngân sách Trung ương hỗ trợ;
- + Ngân sách được tài trợ bởi các tổ chức, cá nhân.
- Nguồn Bảo hiểm y tế.
- Nguồn hợp pháp khác.

1.2. Chế độ chi

- Đối với đơn vị tự thu, tự chi: được hưởng nguyên lương, phụ cấp nghề, phụ cấp chức vụ, phụ cấp độc hại và phụ cấp tham gia phòng, chống dịch từ nguồn ngân sách của tỉnh theo quy định.

- Đối với khối hưởng lương từ NSNN: được hưởng nguyên lương, phụ cấp nghề, phụ cấp độc hại và các khoản phụ cấp tham gia phòng chống dịch theo quy định.

- Đối với khối không hưởng lương từ NSNN: các doanh nghiệp, chủ hộ kinh doanh,... trả lương tháng, bảo hiểm xã hội theo thỏa thuận lao động và được hưởng các khoản phụ cấp tham gia phòng chống dịch theo quy định.

- Các khoản chi phí cho chăm sóc, điều trị: theo các quy định hiện hành.
- Các khoản chi khác (điện, nước, xăng, dầu...): thanh toán thực tế.

2. Khen thưởng, kỷ luật

- Các cá nhân, tập thể hoàn thành tốt nhiệm vụ sẽ được khen thưởng kịp thời theo các hình thức quy định của Luật Thi đua - Khen thưởng.

- Các tập thể, cá nhân không thực hiện hoặc thực hiện không tốt sẽ bị kỷ luật, xử lý vi phạm phòng, chống dịch hoặc có thể xử lý theo luật hình sự.

IX. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 của tỉnh

- Tham mưu Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh (Trưởng Ban Chỉ đạo tỉnh) về việc Ban hành Quyết định phê duyệt kế hoạch thành lập bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới của tỉnh Gia Lai.

- Ban hành Quyết định thành lập Ban Chỉ đạo thành lập và điều hành cấp tỉnh các Bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới của tỉnh, gồm các tiểu ban: tiểu ban quản lý, điều hành; cơ sở vật chất, hậu cần; chuyên môn; an ninh trật tự và các tiểu ban khác nếu xét thấy cần thiết.

- Ban hành Quyết định thành lập và hoạt động của Bệnh viện điều trị COVID-19 trên cơ sở chỉ đạo của UBND tỉnh, đề xuất của Giám đốc Sở Y tế và Kế hoạch chuyển đổi thành Bệnh viện điều trị bệnh COVID-19 của Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai; thông qua Quy chế làm việc của bệnh viện điều trị COVID-19.

- Quyết định giải thể Bệnh viện điều trị COVID-19 sau khi đã hoàn thành nhiệm vụ.

- Chỉ đạo Sở Y tế phối hợp Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh và Công an tỉnh chịu trách nhiệm quản lý, vệ sinh cơ sở vật chất trước, trong và sau quá trình sử dụng.

- Xem xét, chỉ đạo các Sở, ngành, đơn vị tích cực chủ động triển khai các hoạt động thuộc lĩnh vực quản lý để đảm bảo hoạt động Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chỉ đạo Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện tại địa phương hỗ trợ hoạt động của Bệnh viện điều trị COVID-19 và các cơ sở khám, chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm y tế.

- Tham mưu UBND tỉnh xem xét bố trí nguồn kinh phí thiết lập, vận hành Bệnh viện điều trị COVID-19 tại các đơn vị. Ưu tiên thực hiện trước việc cơi nới, sửa chữa, lắp ráp các hệ thống, thiết bị và các nội dung khác tại Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ để sẵn sàng vận hành được ngay khi có yêu cầu.

2. Sở Y tế:

- Là đơn vị chủ trì, đầu mối tổ chức thực hiện các hoạt động chuyên môn của Kế hoạch này; Quản lý, chỉ đạo vận hành Bệnh viện điều trị COVID-19 khi được Ủy ban nhân dân tỉnh giao nhiệm vụ.

- Chủ động tham mưu Ban chỉ đạo cấp tỉnh Ban hành Quyết định thành lập Ban chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19, gồm các tiểu ban:

+ Tiểu ban quản lý, điều hành;

+ Tiểu ban cơ sở vật chất, hậu cần: Phụ trách đảm bảo các điều kiện về cơ sở vật chất và các điều kiện phụ trợ (gồm: Sở Tài chính, Sở Tài nguyên và Môi trường, Sở Khoa học và Công nghệ, Sở Y tế, Sở Thông tin truyền thông, Bộ

Chỉ huy Quân sự tỉnh, Công ty Điện lực tỉnh, Công ty Cáp nước, Viettel Gia Lai, Trung tâm Y tế của các huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai).

+ *Tiểu ban chuyên môn*: Phụ trách đảm bảo các điều kiện về nhân lực, trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư tiêu hao,... (gồm: Sở Tài chính, Sở Y tế, Sở Kế hoạch & Đầu tư, Bệnh viện Đa khoa tỉnh, BHXH tỉnh, Ban Quân y – BCH Quân sự tỉnh, Trung tâm Y tế của các huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai).

+ *Tiểu ban an ninh*: Phụ trách đảm bảo các điều kiện về an ninh, cách ly, bảo vệ khu vực bệnh viện điều trị COVID-19 (gồm: Công an tỉnh, Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh, Bộ Chỉ huy Bộ đội biên phòng tỉnh, lực lượng bảo vệ của các Trung tâm Y tế huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai, lực lượng dân quân tự vệ địa phương).

- Ban hành Quyết định thành lập Ban Điều phối thiết lập bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai với thành phần gồm: Giám đốc Sở Y tế làm Trưởng ban, 02 Phó Trưởng ban là Trưởng phòng Nghiệp Vụ Y-Sở Y tế và Phó Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh (nguyên là Giám đốc Bệnh viện Dã chiến điều trị COVID-19 tỉnh), thành viên là các phòng chức năng của Sở Y tế và giám đốc các TTYT huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai.

- Ban hành Quyết định về nhân sự ban lãnh đạo Bệnh viện điều trị COVID-19 với thành phần dự kiến gồm: Giám đốc Trung tâm Y tế làm Giám đốc Bệnh viện điều trị COVID-19, Phó Giám đốc Trung tâm Y tế làm Phó Giám đốc, mời 01 chuyên gia từ Bệnh viện tuyến tỉnh làm Phó Giám đốc.

- Tham mưu UBND tỉnh, Ban chỉ đạo tỉnh điều hành, chỉ đạo các Sở, ngành, cơ quan, đơn vị tích cực phối hợp để đảm bảo các hoạt động thiết lập và vận hành Bệnh viện điều trị COVID-19, cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm Y tế.

- Phối hợp với cơ quan Bảo hiểm Xã hội trong việc mở cổng thanh toán bảo hiểm y tế tại bệnh viện điều trị COVID-19 và tại các cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm Y tế.

- Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành, đơn vị có liên quan xây dựng phương án đảm bảo nhân lực, trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế đảm bảo hoạt động Bệnh viện điều trị COVID-19 với tổng quy mô 300 giường.

- Phối hợp với các Sở, ngành, đơn vị có liên quan xây dựng phương án đảm bảo các điều kiện điện, nước, hệ thống thông tin liên lạc, hệ thống quản lý thông tin bệnh viện (HIS), hệ thống camera giám sát, vận chuyển xử lý chất thải cho hoạt động của Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Phối hợp với Sở Tài chính xây dựng dự toán kinh phí thiết lập, vận hành Bệnh viện điều trị COVID-19 và tiến hành mua sắm đúng quy định.

- Điều động tăng cường các viên chức, người lao động của ngành Y tế trong tỉnh đến công tác tại Bệnh viện điều trị COVID-19 và tại cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm y tế.

- Chỉ đạo thực hiện tốt công tác thu dung, cách ly, điều trị, chăm sóc bệnh nhân theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế, bảo đảm kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng,

chống lây nhiễm, lấy mẫu bệnh phẩm, xét nghiệm SARS-CoV-2, điều tra dịch tễ theo đúng các quy trình, quy định; đồng thời lập danh sách và chỉ đạo tiêm đủ vắc xin phòng COVID-19 cho các lực lượng tại bệnh viện điều trị COVID-19 và các lực lượng liên quan trước khi vận hành.

- Điều phối trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư, sinh phẩm,... tại các đơn vị y tế công lập sang hỗ trợ Bệnh viện điều trị COVID-19 khi cần thiết.

- Thực hiện công tác tổng hợp, báo cáo định kỳ, đột xuất lên UBND tỉnh, Ban chỉ đạo tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

- Đề xuất Trưởng Ban Chỉ đạo tỉnh kiến nghị Bộ Y tế bổ sung lực lượng chuyên gia từ các tỉnh, thành khác đến hỗ trợ công tác tại Bệnh viện điều trị COVID-19 (khi cần thiết).

- Sau khi có Quyết định thành lập và Quyết định Bổ nhiệm Ban giám đốc Bệnh viện điều trị COVID-19, giao Giám đốc bệnh viện Ban hành Quyết định Bổ nhiệm tạm thời các Trưởng, Phó khoa, phòng, bộ phận, khu vực tại Bệnh viện điều trị COVID-19 và tại cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm y tế, trong đó có phân công người làm đầu mối và nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên.

- Hướng dẫn Bệnh viện điều trị COVID-19 Ban hành quyết định thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của Bệnh viện điều trị COVID-19 với thành phần dự kiến gồm: Giám đốc Bệnh viện làm Trưởng ban, 01 Phó Trưởng ban là Phó Giám đốc bệnh viện và mời Trưởng/phó Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp huyện làm Phó trưởng ban chỉ đạo.

- Giao cho Giám đốc Bệnh viện điều trị COVID-19 ban hành các văn bản tại Bệnh viện điều trị COVID-19, nhất là ban hành các quy chế, quy trình, quy định theo các quy định, hướng dẫn hiện hành, đồng thời chịu trách nhiệm trước Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng Ban Chỉ đạo tỉnh, Giám đốc Sở Y tế trong việc triển khai thực hiện.

- Giám đốc Sở Y tế tham mưu Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng Ban chỉ đạo tỉnh về việc giải thể Bệnh viện điều trị COVID-19 sau khi hoàn thành nhiệm vụ.

3. Sở Nội vụ

- Phối hợp với Sở Y tế tham mưu Ban Chỉ đạo phòng chống dịch của tỉnh rà soát nhân lực, điều động nhân sự tham gia theo phân cấp quản lý cán bộ, công chức, viên chức.

- Phối hợp với Sở Y tế tổng hợp và ban hành các Quyết định khen thưởng, kỷ luật đối với các nhân sự phục vụ tại Bệnh viện điều trị COVID-19 khi cần thiết.

4. Sở Tài chính

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban Chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Phối hợp với Sở Y tế tham mưu UBND tỉnh bảo đảm kinh phí mua sắm trang thiết bị, thuốc hóa chất, vật tư tiêu hao, phương tiện phục vụ công tác chuyên môn phòng, chống dịch của Bệnh viện điều trị COVID-19 và các chế độ khác theo quy định.

- Hướng dẫn quyết toán và kiểm tra việc sử dụng kinh phí trong thời gian thực hiện nhiệm vụ thu dung, điều trị của các Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Hướng dẫn việc bảo quản, điều chuyển, sử dụng, thanh lý tài sản bệnh viện điều trị COVID-19 sau khi hoàn thành nhiệm vụ.

5. Công an tỉnh

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chủ trì phối hợp Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh đảm bảo an ninh, an toàn, cách ly khu vực Bệnh viện điều trị COVID-19 trong thời gian hoạt động.

- Tham mưu và triển khai các phương án đảm bảo an toàn phòng cháy chữa cháy tại Bệnh viện điều trị COVID-19 theo quy định.

- Chịu trách nhiệm đảm bảo an ninh chính trị, trật tự an toàn xã hội trên địa bàn tỉnh trong thời gian có dịch.

6. Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chủ trì, phối hợp Công ty cổ phần Đô thị và Môi trường Gia Lai đảm bảo vệ sinh khu vực Trung tâm y tế trước và trong quá trình hoạt động làm bệnh viện điều trị COVID-19.

- Cử lực lượng làm nòng cốt phối hợp với ngành y tế để thiết lập bệnh viện điều trị COVID-19 (vận chuyển, bố trí giường bệnh, vật tư, trang thiết bị văn phòng, trang thiết bị y tế,...).

- Phối hợp Công an tỉnh đảm bảo an ninh, cách ly khu vực Bệnh viện điều trị COVID-19 trong thời gian hoạt động.

- Phối hợp Sở Y tế xây dựng phương án và điều động nhân sự, hỗ trợ các trang thiết bị y tế sẵn có nhằm đáp ứng hoạt động khám chữa bệnh tại bệnh viện điều trị COVID-19.

7. Sở Khoa học và Công nghệ

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chịu trách nhiệm kiểm soát, đảm bảo các điều kiện an toàn bức xạ để vận hành hệ thống X-quang đáp ứng hoạt động chuyên môn của Bệnh viện.

8. Sở Tài nguyên và Môi trường

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban chỉ đạo thành lập và điều hành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chịu trách nhiệm kiểm soát, đảm bảo các điều kiện quản lý chất thải y tế đáp ứng điều kiện hoạt động bệnh viện điều trị COVID-19 theo quy định.

- Chủ trì hướng dẫn thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải theo quy định của Bộ Tài nguyên và Môi trường bảo đảm an toàn, không để lây nhiễm ra

cộng đồng.

9. Đề nghị Ban Thường trực Uỷ ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh

Vận động và tiếp nhận các nguồn ủng hộ hoạt động phòng, chống dịch COVID -19 từ các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước, hỗ trợ kinh phí trong việc mua sắm trang thiết bị y tế, vật tư, phương tiện, máy móc phục vụ công tác phòng, chống dịch tại các bệnh viện điều trị COVID-19 và có kế hoạch hỗ trợ cho lực lượng tham gia chống dịch kịp thời.

10. Đề nghị Ban Dân vận và các tổ chức đoàn thể của tỉnh, huyện

- Đẩy mạnh việc vận động đoàn viên, hội viên và nhân dân đề cao cảnh giác, chủ động, tự giác thực hiện có hiệu quả các biện pháp phòng, chống dịch và hợp tác ủng hộ ngành Y tế trong việc triển khai Bệnh viện điều trị COVID-19 tại địa phương cũng như hoạt động của cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm Y tế.

- Tham gia hoạt động thông tin, tuyên truyền, phổ biến giáo dục pháp luật trong công tác phòng, chống dịch và phổ biến về hình thức xử lý vi phạm pháp luật trong phòng, chống dịch COVID-19 trên địa bàn.

- Kêu gọi các đoàn viên tình nguyện tham gia hỗ trợ Trung tâm Y tế về nhân lực, hậu cần, phương tiện để nhanh chóng chuyển đổi mô hình thành Bệnh viện điều trị COVID-19 và chuyển hoạt động của Trung tâm Y tế xuống cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm Y tế.

- Tham gia tổ chức các hoạt động công tác xã hội trợ giúp người bệnh.

11. Công ty Cổ phần Đô thị và Môi trường Gia Lai

Phối hợp Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh đảm bảo phương tiện, thiết bị vệ sinh, cảnh quan môi trường khu vực bệnh viện điều trị COVID-19 trước và trong quá trình hoạt động.

12. Công ty Điện lực tỉnh

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban Chỉ đạo thành lập và điều hành bệnh viện điều trị COVID-19.

- Chịu trách nhiệm kiểm soát, cung cấp điện và phương án xử lý khi có sự cố xảy ra nhằm đảm bảo hoạt động bệnh viện điều trị COVID-19.

13. Viettel Gia Lai (Tập đoàn Công nghệ - Viễn thông Quân đội)

- Cử nhân sự phù hợp chức năng nhiệm vụ tham gia Ban Chỉ đạo thành lập và điều hành bệnh viện điều trị COVID-19.

- Hỗ trợ lắp đặt hệ thống camera giám sát, hệ thống khám chữa bệnh từ xa, phần mềm hỗ trợ tại bệnh viện điều trị COVID-19 và đảm bảo hoạt động của hệ thống.

- Hỗ trợ thiết lập đường truyền, hệ thống cầu truyền hình trực tuyến kết nối giữa các bệnh viện điều trị COVID-19 với Sở Y tế và cơ sở y tế tuyến tính cũng như giữa UBND địa phương và UBND tỉnh.

14. Ủy ban nhân dân, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 các huyện Đức Cơ, Chư Prông, Ia Grai

- Chịu trách nhiệm đảm bảo an ninh chính trị, trật tự an toàn xã hội tại địa phương và đặc biệt khu vực bệnh viện điều trị COVID-19 và cơ sở khám chữa bệnh vệ tinh của Trung tâm y tế.

- Hỗ trợ Trung tâm Y tế trong việc chuyển đổi mô hình hoạt động thành Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Cử cán bộ phù hợp tham gia Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của Bệnh viện điều trị COVID-19.

- Đẩy mạnh giám sát, kiểm tra việc triển khai kế hoạch phòng chống dịch của các cơ quan, đơn vị thuộc thẩm quyền quản lý; tăng cường giám sát các biện pháp vệ sinh phòng bệnh, hạn chế tối đa sự lây lan của dịch bệnh.

- Đẩy mạnh tuyên truyền, tránh gây tâm lý hoang mang cho cộng đồng.

Trên đây là Thành lập và hoạt động của bệnh viện điều trị COVID-19 tại khu vực biên giới tỉnh Gia Lai. Kế hoạch này sẽ được bổ sung kịp thời để phù hợp với tình hình diễn biến dịch, cũng như quá trình triển khai công tác thiết lập, vận hành Bệnh viện điều trị COVID-19 góp phần nâng cao hiệu quả phòng chống dịch bệnh COVID-19 tại địa phương./. Vwm

PHỤ LỤC:
**TỔNG HỢP NHU CẦU NHÂN LỰC BAN ĐẦU TẠI CÁC BỆNH VIỆN
 ĐIỀU TRỊ COVID-19 KHU VỰC BIÊN GIỚI TỈNH GIA LAI**

TT	Bệnh viện điều trị COVID-19	Số lượng nhân lực hoạt động ban đầu khi kích hoạt		Đề nghị Sở Y tế điều động bổ sung nhân lực khi kích hoạt	
		Nhu cầu	Nhân lực của TTYT	Số lượng	Ghi chú
1	Đức Cơ	55	52	3	- 01 BS CK HSCC - 01 ĐD HSCC - 01 BS điều trị
2	Chư Prông	55	53	2	- 01 BS CK HSCC - 01 ĐD HSCC
3	Ia Grai	53	51	2	- 01 BS CK HSCC - 01 ĐD HSCC
Tổng cộng		163	156	7	



