

Muốn có Tết phải xác định thật chặt chống dịch từ bây giờ

05:06 02/12/2021

Đó là nhấn mạnh của Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam trong buổi họp trực tuyến với lãnh đạo Bộ Y tế, một số bệnh viện Trung ương và 10 địa phương có số lượng bệnh nhân Covid-19 cao, về công tác điều trị, giảm tử vong do dịch Covid-19.

Chiều 01/12, tại Trụ sở Chính phủ, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam, Phó Trưởng ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 chủ trì cuộc họp trực tuyến với lãnh đạo Bộ Y tế, một số bệnh viện Trung ương và 10 địa phương (TP.HCM, Bình Dương, Đồng Nai, An Giang...) về công tác điều trị, giảm tử vong do dịch Covid -19.



Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam chủ trì cuộc họp trực tuyến với Bộ Y tế và 10 địa phương có bệnh nhân Covid-19 nhiều.

Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam yêu cầu các địa phương bảo đảm đầy đủ trang thiết bị bảo hộ an toàn, chế độ, chính sách cho đội ngũ nhân viên y tế, nhất là khi dịch bệnh còn kéo dài, nhiều người đã làm việc không ngừng tại các cơ sở điều trị ròng rã hàng tháng liền: “Muốn có Tết phải xác định thật chặt chống dịch từ

bây giờ”.

Theo Phó Thủ tướng, trong công tác điều trị Covid-19, bên cạnh thuốc điều trị, cần hết sức lưu ý đến chế độ ăn uống, dinh dưỡng, động viên, chăm sóc về tinh thần cho người bệnh. Phó Thủ tướng cũng yêu cầu Bộ Y tế khẩn trương phân bổ thuốc điều trị, nhất là thuốc kháng virus cho các địa phương; hoàn thiện quy trình điều trị tại nhà, trong đó có cơ chế giám sát y tế đến từng bệnh nhân, hướng dẫn sử dụng các loại thuốc kháng đông, kháng viêm.

“Các địa phương cần chuẩn bị sẵn sàng các cơ sở, trung tâm điều trị đủ lớn, nhiều tầng trong tình huống ca bệnh tăng lên để khắc phục bất cập trong chuyển tuyến giữa các bệnh viện khác nhau. Dứt khoát không để bệnh nhân ở nhà mà không được thăm khám, hỗ trợ từ xa”, Phó Thủ tướng yêu cầu.

Phó Thủ tướng đề nghị các địa phương khẩn trương tổ chức tiêm vét vaccine cho đối tượng người già, người có bệnh nền. Bộ Y tế lên kế hoạch tiêm vaccine phòng COVID-19 mũi thứ 3; khẩn trương tham khảo ý kiến của các chuyên gia, tổ chức y tế quốc tế về khoảng thời gian tiêm giữa mũi 2 và mũi 3.

Cập nhật và đánh giá diễn biến dịch tại Việt Nam, ông Nguyễn Trọng Khoa, Phó Cục trưởng Cục Quản lý Khám chữa bệnh (Bộ Y tế) cho biết, làn sóng dịch COVID-19 lần thứ tư khởi đầu ngày 27/04/2021 với đa nguồn lây, đa chủng, đa ổ bệnh và đã xâm nhập sâu trong cộng đồng, xuất hiện ở mọi lứa tuổi.



Oxy cho điều trị bệnh nhân Covid-19. Ảnh Internet.

Đến 17h ngày 30/11/2021, số ca mắc bệnh ghi nhận trên hệ thống khám chữa bệnh là 1.243.512 ca, số ca khỏi bệnh là 1.000.699 ca (80,5 %), số ca đang theo dõi là 217.452 (17,5 %), trong đó, theo dõi và điều trị tại nhà là 101.405 ca

(46,6 %). Số ca nặng, nguy kịch cần thở oxy là 4.056 ca, chiếm (4,0 %) trong tổng số ca đang điều trị, số ca thở máy là 1.014 (1,9 %).

Đến nay, tình hình dịch bệnh trên thế giới đang diễn biến phức tạp với sự xuất hiện của biến thể mới Omicron, khiến nhiều nước siết chặt các biện pháp phòng chống dịch, áp đặt lệnh cấm nhập cảnh, tăng cường tiêm vaccine ngừa Covid - 19... So với thế giới, tỷ lệ tử vong/mắc công bố của Việt Nam là 2%, tương đương trung bình của thế giới. So với Châu Á, tổng số ca tử vong đứng thứ 9/49; số ca tử vong trên 1 triệu dân xếp thứ 27/49 quốc gia, vùng lãnh thổ Châu Á.

Qua phân tích của các chuyên gia và khảo sát các địa phương, ông Nguyễn Trọng Khoa nêu một số nguyên nhân chính dẫn đến tỷ lệ bệnh nhân nặng, tử vong còn cao tại Việt Nam. Cụ thể, trong thời gian đầu của đợt dịch lần này, số ca mắc mới tăng nhanh, đột ngột gây quá tải hệ thống bệnh viện.

Với việc quản lý F0 tại nhà, một số trường hợp tự phát hiện nhưng không báo cơ sở y tế hoặc báo cáo nhưng chưa được can thiệp kịp thời; phân loại nguy cơ chưa sát theo hướng dẫn. Một số trường hợp sử dụng thuốc tại nhà chưa theo hướng dẫn của Bộ Y tế như dùng thuốc chống đông, chống viêm quá sớm.

“Nhân lực ở tầng điều trị thứ 2, thứ 3 của nhiều địa phương gặp khó khăn do các lực lượng hỗ trợ đã rút về; lúng túng trong điều phối chuyển viện, chuyển tầng, không theo sát nguy cơ và gây quá tải hệ thống bệnh viện. Việc quản lý phân loại nguy cơ F0 tại cơ sở cách ly tập trung còn chưa được phát hiện kịp thời, dẫn đến các ca chuyển nặng. Năng lực hồi sức ở các bệnh viện tuyến tỉnh còn hạn chế, cần thời gian để nâng cao năng lực, trong khi đó, còn bỏ sót xử trí bệnh nền; chưa chú trọng đúng mức chẩn đoán điều trị bội nhiễm (nhiễm nấm, vi khuẩn đa kháng)”, ông Khoa cho biết thêm.

Trên cơ sở đó, đại diện Bộ Y tế đề xuất tiếp tục cập nhật hướng dẫn điều trị, nâng độ tuổi nguy cơ cao trên 50 tuổi (tỷ lệ tử vong 84%), điều chỉnh phân tầng hợp lý. Các sở y tế tăng cường kiểm tra, giám sát, quản lý F0 tại cộng đồng; tăng cường đội y tế lưu động; hỗ trợ nhân lực cho các địa phương có số ca nặng cao; giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm cho nhân viên y tế và giảm nguy cơ nhiễm khuẩn bệnh viện, giảm tử vong...

Trao đổi thẳng thắn về những hạn chế, bất cập trong công tác điều trị bệnh nhân Covid -19, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long đề nghị đánh giá lại tất cả các khâu, trong đó thực hiện ngay phân loại bệnh nhân; quản lý điều trị F0 tại nhà chắc chắn; tăng cường nhân lực điều trị Covid -19; rà soát năng lực hồi sức tích cực, đảm bảo hệ thống oxy y tế; theo dõi, giám sát, chăm sóc các bệnh nhân.

