

Số: /KH-UBND

Hải Dương, ngày tháng 5 năm 2021

KẾ HOẠCH
Thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2

Tình hình dịch COVID-19 trên thế giới và tại Việt Nam đang diễn biến hết sức phức tạp, đặc biệt một số tỉnh khu vực phía Bắc đang có số người mắc COVID-19 hàng ngày gia tăng nhanh chóng.

Tại Hải Dương, tình hình dịch COVID-19 đang được kiểm soát tốt. Tuy nhiên, một số ca mắc mới có yếu tố dịch tễ phức tạp, tiếp xúc với nhiều người, khai báo không trung thực... do vậy khả năng bùng phát dịch là rất lớn nếu không có các chiến lược, kế hoạch đáp ứng phù hợp.

Để sử dụng nguồn lực, sinh phẩm, hóa chất, vật tư xét nghiệm hiệu quả, kịp thời đáp ứng công tác giám sát và triển khai các hoạt động phòng chống dịch COVID-19, Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành Kế hoạch xét nghiệm SARS-CoV-2 trong tình hình mới, cụ thể như sau:

I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

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

Công điện số 615/CĐ-BYT ngày 7/5/2021 của Bộ Y tế về việc nâng mức cảnh báo chống dịch cao nhất và chủ động xét nghiệm COVID-19 tại các bệnh viện;

Công điện số 600/CĐ-BCĐ ngày 05/5/2021 về việc điều chỉnh thời gian cách ly tập trung, thời gian quản lý sau khi kết thúc cách ly tập trung và xét nghiệm phòng chống dịch COVID-19;

Công điện số 597/CĐ-BCĐ ngày 05/5/2021 về việc thực hiện nghiêm các quy định về cách ly tập trung và quản lý sau khi kết thúc cách ly tập trung phòng chống dịch Covid-19;

Công điện số 541/CĐ-TTg ngày 23/4/2021 về việc tăng cường thực hiện phòng chống dịch bệnh COVID-19;

Chỉ thị số 06/CT-BYT ngày 12/5/2021 của Bộ Y tế về việc tăng cường triển khai các biện pháp phòng, chống và kiểm soát dịch COVID-19.

Quyết định số 4042/QĐ-BYT ngày 21/9/2020 của Bộ Y tế về việc phê duyệt Kế hoạch xét nghiệm nhiễm SARS-COV-2 trong giai đoạn dịch COVID-19;

Quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 07/8/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống COVID-19";

Quyết định số 2022/QĐ-BYT ngày 28/4/2021 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn sử dụng sinh phẩm xét nghiệm nhanh kháng nguyên vi rút SARCoV-2”;

Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới";

Quyết định số 1817/QĐ-BYT ngày 07/4/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn tạm thời việc gộp mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2";

Quyết định số 1282/QĐ-BYT ngày 21/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời việc xét nghiệm COVID-19”;

Kế hoạch số 538/KH-BYT ngày 22/4/2021 của Bộ Y tế về Công tác y tế phục vụ bầu cử đại biểu Quốc hội khóa XV và bầu cử đại biểu Hội đồng nhân dân các cấp nhiệm kỳ 2021-2026;

Công văn số 4002/BYT-DP ngày 16/5/2021 của Bộ Y tế về việc phòng chống dịch COVID-19 phục vụ bầu cử Quốc gia;

Công văn số 4841/BTC-HCSN ngày 12/5/2021 của Bộ Tài chính về việc nguồn kinh phí, cơ chế mua sắm trong điều kiện có dịch COVID-19;

Chỉ thị số 14-CT/TU ngày 04/5/2021 của Ban thường vụ Tỉnh uỷ về việc tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo công tác, phòng chống dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn tỉnh;

Thông báo số 110/TB-VPCP ngày 18/5/2021 của Văn phòng Chính phủ về Thông báo kết luận của Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam, Trưởng Ban Chỉ đạo quốc gia tại cuộc họp Thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19.

II. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Đảm bảo tính tích cực, chủ động trong công tác triển khai kế hoạch lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và xét nghiệm SARS-CoV-2 đáp ứng với các cấp độ của dịch ở từng cơ sở y tế, từng cấp chính quyền trên địa bàn toàn tỉnh.

- Đảm bảo chất lượng xét nghiệm SARS-CoV-2 theo các quy định, hướng dẫn hiện hành của Bộ Y tế nhằm tiết kiệm nguồn lực; sử dụng sinh phẩm, hóa chất, vật tư tiêu hao ít nhất nhưng vẫn đáp ứng được yêu cầu chuyên môn trong các tình huống, diễn biến của dịch; tận dụng tối đa công suất xét nghiệm SARS-CoV-2, giảm thời gian trả lời kết quả xét nghiệm tại các cơ sở y tế.

- Tăng cường phòng, chống dịch COVID-19 trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thông qua việc xét nghiệm SARS-CoV-2 chủ động cho người có các biểu hiện lâm sàng và dịch tễ liên quan đến dịch COVID-19 hoặc xét nghiệm có chọn lọc, có chủ đích đối với những bệnh nhân, người nhà người bệnh đang điều trị nội trú tại các cơ sở khám chữa bệnh trong tỉnh. Không để xảy ra tình trạng

phát sinh các ca lây nhiễm rộng, khó kiểm soát, đảm bảo nguồn nhân lực y tế đáp ứng với các diễn biến phức tạp của tình hình dịch tại các cơ sở y tế.

- Phát hiện sớm các trường hợp mắc COVID-19 để kịp thời áp dụng các biện pháp cách ly, theo dõi, chăm sóc, điều trị; đồng thời tổ chức khoanh vùng, cách ly, phong tỏa khu vực có người mắc nhằm ngăn chặn, khống chế, kiểm soát sự lây lan của dịch bệnh.

2. Yêu cầu

- Sử dụng các nguồn kinh phí được cấp từ ngân sách nhà nước; nguồn hỗ trợ từ các cá nhân, đơn vị; nguồn BHYT; nguồn thu từ cá nhân, tổ chức có nhu cầu thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 và các nguồn kinh phí hợp pháp khác một cách khoa học, hợp lý, tiết kiệm, đảm bảo phục vụ công tác phòng chống dịch lâu dài, phù hợp với điều kiện kinh tế - xã hội của tỉnh.

- Công tác lấy, bảo quản, vận chuyển mẫu xét nghiệm đảm bảo đúng quy trình kỹ thuật; tuân thủ nghiêm ngặt các quy định của pháp luật về phòng chống bệnh truyền nhiễm nguy hiểm và đảm bảo an toàn sinh học.

III. NỘI DUNG, GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Mục tiêu

1.1. Mục tiêu chung

Đẩy nhanh tiến độ xét nghiệm SARS-CoV-2; khoanh vùng, lấy mẫu, xét nghiệm sớm các ca bệnh nghi ngờ; phát hiện kịp thời các ca mắc COVID-19 giúp Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh có kế hoạch ứng phó với từng tình hình của dịch, góp phần thực hiện mục tiêu vừa phòng chống dịch vừa phát triển kinh tế xã hội.

1.2. Mục tiêu cụ thể

- 100% Ban Chỉ đạo các cấp xây dựng được kịch bản dịch có thể xảy ra tại địa phương, đơn vị, xác định số lượng mẫu cần thực hiện, chuẩn bị sẵn sàng nguồn lực phục vụ công tác truy vết, lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển và xét nghiệm SARS-CoV-2 và xây dựng kế hoạch để thực hiện tùy theo từng cấp độ dịch.

- Duy trì và nâng cao năng lực, chất lượng xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng phương pháp xét nghiệm Realtime-PCR tại 5 phòng xét nghiệm sàng lọc hiện có. Nghiên cứu triển khai mở rộng thêm tối thiểu 03 phòng xét nghiệm sàng lọc bằng phương pháp Realtime-PCR trên địa bàn tỉnh, trong đó chú trọng thực hiện tại một số địa bàn tuyến huyện có mật độ dân số đông, nhiều doanh nghiệp để đáp ứng kịp thời phương châm "4 tại chỗ".

- Nâng công suất xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng phương pháp Realtime-PCR lên 9.000 mẫu đơn/ngày; mẫu gộp từ 30.000 - 40.000 mẫu/ngày.

- Đảm bảo 100% các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến tỉnh và từ 70% trở lên các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện được kỹ thuật xét nghiệm nhanh kháng nguyên hoặc kháng thể SARS-CoV-2.

- Đảm bảo 100% các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chuẩn bị sẵn sàng cơ sở vật chất, nguồn nhân lực, trang thiết bị, vật tư y tế đáp ứng tình hình dịch tại đơn vị, đồng thời tăng cường, hỗ trợ các cơ sở y tế khác tham gia phòng, chống dịch.

- Đảm bảo 100% các đối tượng có nguy cơ lây nhiễm COVID-19 được xét nghiệm và trả lời kết quả trong vòng 24 giờ. Các đối tượng có liên quan được làm xét nghiệm và trả lời kết quả trong vòng 48 -72 giờ.

- Đảm bảo 100% nhân lực tham gia công tác xét nghiệm SARS-CoV-2 được đảm bảo an toàn trong phòng chống dịch và được hưởng phụ cấp, khen thưởng, hỗ trợ kịp thời.

2. Nội dung, giải pháp thực hiện

2.1. Xây dựng kế hoạch, kịch bản lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2

- Ủy ban nhân dân cấp huyện xây dựng kịch bản ứng phó với từng tình hình, giai đoạn của dịch trong đó dự báo số lượng mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cần thực hiện hàng ngày, nguồn nhân lực thực hiện công tác lấy mẫu, thu thập, vận chuyển và xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Các Trung tâm Y tế tuyến huyện, thị xã, thành phố là đơn vị tham mưu xây dựng kế hoạch triển khai công tác lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 trên địa bàn quản lý. Kế hoạch cần cụ thể, chi tiết, phù hợp với đặc điểm tình hình của từng địa phương.

2.2. Nâng cao năng suất xét nghiệm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Các phòng xét nghiệm khẳng định, sàng lọc SARS-CoV-2 bằng phương pháp Realtime-PCR tiếp tục thực hiện theo hướng dẫn tại Công văn số 1396/SYT-NVY ngày 07/5/2021 của Sở Y tế về tăng cường phòng, chống dịch COVID-19 trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Nhanh chóng triển khai nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị tại Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh theo chỉ đạo của Tỉnh ủy, UBND tỉnh, nâng công suất xét nghiệm tối thiểu ở đơn vị này thực hiện được từ 4.000 mẫu đơn/ngày trở lên.

- Mua sắm bổ sung hệ thống xét nghiệm Realtime-PCR cho các đơn vị, trong đó bố trí tại Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh 03 hệ thống PCR mới; các đơn vị y tế khác mỗi đơn vị bố trí thêm 01 hệ thống, gồm: BVĐK tỉnh, BV Bệnh Nhiệt đới, Bệnh viện Nhi, Bệnh viện Phổi; Báo cáo Ban Thường vụ Tỉnh ủy cho chủ trương mua mới hệ thống PCR tại các đơn vị có từ 300 giường bệnh trở lên, gồm Bệnh viện Phụ sản, Trung tâm Y tế thị xã Kinh Môn, Trung tâm Y tế huyện Tứ Kỳ theo quy định tại Công văn số 3842/BYT-DP ngày 10/5/2021 của Bộ Y tế về việc tăng cường năng lực xét nghiệm SARS-CoV-2 để đảm bảo mục tiêu mở

rộng và nâng cao năng lực và công suất xét nghiệm toàn tỉnh thực hiện xét nghiệm từ 8.000 mẫu đơn/ngày trở lên. Nghiên cứu phương án sử dụng hệ thống xét nghiệm bán tự động để tiết kiệm kinh phí và khắc phục tình trạng gián đoạn hoạt động xét nghiệm theo đề xuất của Ban cán sự Đảng UBND tỉnh.

- Trong điều kiện cho phép, các cơ sở y tế tuyến tỉnh còn lại nghiên cứu triển khai xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng phương pháp Realtime-PCR theo đặc điểm tình hình, năng lực của đơn vị. Tuy nhiên, phải triển khai thực hiện phương pháp xét nghiệm nhanh bằng kháng nguyên hoặc kháng thể để đảm bảo nguyên tắc “4 tại chỗ”.

- Các cơ sở y tế có triển khai thực hiện phương pháp xét nghiệm SARS-CoV-2 phải đảm bảo công tác an toàn sinh học, an toàn phòng chống lây nhiễm cho cán bộ, nhân viên y tế, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân tại đơn vị mình, đặc biệt là cán bộ thực hiện các nhiệm vụ lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2. Chú trọng thực hiện đảm bảo an toàn lao động, an toàn phòng chống lây nhiễm tại khu vực lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 tại các cơ sở y tế.

- Đảm bảo công suất tối thiểu thực hiện mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 của các phòng xét nghiệm Realtime-PCR theo từng cấp độ dịch, như sau:

TT	Tên phòng xét nghiệm	Số mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo cấp độ dịch				
		1	2	3	4	5
1.	Trung tâm kiểm soát bệnh tật	1,000	1,500	2,000	3,000	4,000
2.	Bệnh viện đa khoa tỉnh	250	500	650	850	1,000
3.	Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới	200	500	650	850	1,000
4.	Bệnh viện Nhi	200	500	650	850	1,000
5.	Bệnh viện Phổi	260	300	350	400	500
6.	Bệnh viện Phụ sản	200	250	300	350	500
7.	Trung tâm Y tế TX Kinh Môn	200	250	300	350	500
8.	Trung tâm Y tế huyện Tứ Kỳ	200	250	300	350	500
	Tổng cộng	2,510	4,050	5,200	7,000	9,000

- Các Trung tâm Y tế tuyến huyện rà soát khả năng, năng lực chuyên môn, cơ sở vật chất tối thiểu triển khai được phương pháp xét nghiệm nhanh bằng kháng nguyên để đáp ứng yêu cầu khám bệnh, chữa bệnh đồng thời đảm bảo công tác chống dịch tại chỗ.

- Tùy theo tình hình dịch, ngành y tế có thể đề xuất triển khai hình thức xét nghiệm lưu động bằng phương pháp xét nghiệm nhanh tại cộng đồng để đảm bảo công tác phát hiện sớm, khoanh vùng, dập dịch.

- Trong trường hợp cần huy động sự hỗ trợ của các cơ sở y tế thuộc sự quản lý của các Bộ, ngành, cơ sở y tế tư nhân trên địa bàn tỉnh hoặc huy động sự hỗ trợ của các đơn vị y tế tỉnh ngoài, ngành y tế tham mưu cho Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh để xem xét, đề nghị thực hiện.

2.3. Đối tượng xét nghiệm.

2.3.1. Nhóm 1: Lấy mẫu xét nghiệm bắt buộc

- Người có triệu chứng: Sốt, ho, đau họng, hội chứng cảm cúm, mất khứu giác, viêm đường hô hấp, ... được phát hiện tại cộng đồng hoặc khi đến khám tại các cơ sở y tế.

- Người tiếp xúc gần với các ca bệnh nghi ngờ, ca bệnh xác định theo hướng dẫn giám sát ban hành kèm theo Quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 7/8/2020 của Bộ Y tế.

- Bệnh nhân COVID-19 đang điều trị tại cơ sở y tế và theo dõi sau khi ra viện đang trong thời gian theo dõi, cách ly tại nhà theo quy định.

- Nhân viên y tế ở các khoa, phòng có nguy cơ cao; nhân viên lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2; nhân viên làm việc ở khu vực sàng lọc, phân luồng, cách ly; người bệnh ở một số khoa, phòng có nguy cơ cao hoặc người bệnh tại khoa hồi sức cấp cứu, hồi sức tích cực, thận nhân tạo, ung thư, tim mạch, truyền nhiễm....

- Nhân viên y tế, người chăm sóc, nhân viên phục vụ không có triệu chứng và tiếp xúc gần với ca bệnh xác định COVID-19 trong vòng 21 ngày mà không sử dụng các biện pháp bảo vệ phù hợp (ví dụ: không tuân thủ vệ sinh tay, không sử dụng trang bị bảo hộ cá nhân thích hợp). Bệnh nhân mạn tính, bệnh nhân có nguy cơ cao (cả người chăm sóc) đang điều trị tại các cơ sở y tế.

- Tất cả các trường hợp F1; người yếu tố dịch tễ liên quan đến vùng có ổ dịch, có tiếp xúc với ca bệnh xác định, ca bệnh nghi ngờ hoặc có triệu chứng: Sốt, ho, đau họng, hội chứng cảm cúm, mất khứu giác, viêm đường hô hấp, ...

- Những trường hợp đi từ vùng dịch về (đối tượng, số lần, khoảng cách lấy mẫu thực hiện theo Công văn số 1539/UBND-VP ngày 05/5/2021 của UBND tỉnh về việc tăng cường công tác phòng, chống phòng chống dịch bệnh COVID-19 và văn bản hướng dẫn của Bộ Y tế, Sở Y tế cho từng ổ dịch, vùng dịch phù hợp với từng giai đoạn, tiến triển của dịch.

- Các trường hợp nhập cảnh, cách ly tập trung và hết thời hạn cách ly tập trung theo Công điện số 597/CD-BCĐ và Công điện số 600/CD-BCĐ ngày 5/5/2021 của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch bệnh COVID-19.

2.3.2. Nhóm 2: Lấy mẫu đáp ứng xử lý ngay ổ dịch.

- Những trường hợp thuộc nhóm nguy cơ phát triển thành bệnh nặng và có triệu chứng liên quan đến COVID-19 (như người có bệnh nền hoặc cao tuổi hoặc đã nằm viện điều trị lâu ngày).

- Nhân viên y tế không có triệu chứng nhưng làm việc tại bệnh viện có số lượng ca bệnh COVID-19 tăng nhanh.

- Nhân viên y tế, nhân viên phục vụ, người bệnh, người chăm sóc trong cơ sở khám chữa bệnh được xác định hoặc nghi ngờ là ổ dịch.

- Người dân trong cộng đồng tại một số mốc dịch tễ lớn, quan trọng.

- Nhóm người có liên quan dịch tễ không thuộc nhóm F1 nhưng có nguy cơ cao phát hiện được qua điều tra dịch tễ.

- Người dân trong cộng đồng khu vực phong tỏa, cách ly y tế vùng có dịch để đánh giá điều kiện kết thúc phong tỏa, cách ly y tế vùng có dịch.

2.3.3. Nhóm 3: Lấy mẫu để đánh giá nguy cơ và nhận định tình hình dịch

- Tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: lấy mẫu xét nghiệm ngẫu nhiên người bệnh nội trú (số lượng tùy theo quy định tại từng thời điểm của dịch) của các cơ sở y tế để sớm phát hiện các nguy cơ dịch bệnh

- Tại cộng đồng: người dân sinh sống tại một số khu nhà trọ, các xóm trọ tập trung nhiều công nhân, người lao động nhập cư.

- + Tại một số chợ đầu mối, chợ truyền thống: ban quản lý chợ, bảo vệ chợ, trông xe, các hộ buôn bán lâu năm đông khách hàng trong chợ và một số hộ dân tại khu vực xung quanh chợ.

- + Tại một số siêu thị, trung tâm thương mại, cửa hàng tiện lợi: các nhân viên bán hàng, thu ngân, nhân viên phục vụ, ban quản lý, bảo vệ, người trông xe.

- + Tại một số cơ sở dịch vụ: karaoke, mát xa, cắt tóc, gội đầu, quán ăn đông người...

- + Một số cơ quan có giao dịch nhiều với người dân: Hiệu thuốc, Ngân hàng; Cơ quan thuế; Bưu điện; Bộ phận tiếp dân của một số cơ quan lớn; Trung tâm hành chính công tỉnh; Bộ phận một cửa ...

- + Tại các bến xe, bến tàu: Ban quản lý, nhân viên bán vé, bảo vệ, xe ôm, lái xe taxi, xe khách.

- Các trường hợp xuất cảnh đi nước ngoài, đi học, khám bệnh... cần kết quả xét nghiệm: Lấy mẫu xét nghiệm bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR.

- Tại một số khách sạn, nhà nghỉ có lượng khách lớn: Ban quản lý, lễ tân, nhân viên phục vụ, chủ cơ sở.

- Lấy mẫu chọn điểm một số khu vực dân cư, nhà máy, phân xưởng, nhóm đối tượng có nguy cơ cao (do Ban Chỉ đạo địa phương chịu trách nhiệm đánh giá và quyết định).

2.3.4. Xét nghiệm phục vụ bầu cử đại biểu Quốc hội khóa XV và bầu cử đại biểu Hội đồng nhân dân các cấp nhiệm kỳ 2021-2026

- Tổ chức lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 phục vụ công tác bầu cử đại biểu Quốc hội khóa XV và bầu cử đại biểu Hội đồng nhân dân các cấp nhiệm kỳ 2021-2026 thực hiện theo hướng dẫn trong Kế hoạch số 538/KH-BYT ngày

22/4/2021 của Bộ Y tế về công tác y tế phục vụ bầu cử đại biểu Quốc hội khóa XV và đại biểu Hội đồng nhân dân các cấp nhiệm kỳ 2021-2026 và Công văn số 4002/BYT-DP ngày 16/5/2021 của Bộ Y tế về việc phòng chống dịch COVID-19 phục vụ bầu cử Quốc gia;

- Tùy theo diễn biến của tình hình dịch, lãnh đạo Ban bầu cử các cấp xin ý kiến chỉ đạo của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 để xử lý theo các tình huống diễn biến của dịch đã được ban hành, thông qua.

2.4. Thời gian trả lời kết quả

Thực hiện đảm bảo đúng đối tượng, thời gian trả lời kết quả để tăng cường tốc độ đối phó với các cấp độ của dịch.

*** Trường hợp đặc biệt:**

+ Tổ chức lấy mẫu và vận chuyển mẫu lên các đơn vị thực hiện xét nghiệm không quá 6 giờ.

+ Các đơn vị thực hiện xét nghiệm trả kết quả không quá 6 giờ kể từ khi nhận mẫu.

*** Nhóm 1:**

+ Tổ chức lấy mẫu và vận chuyển mẫu lên các đơn vị thực hiện xét nghiệm không quá 8 giờ.

+ Các đơn vị thực hiện xét nghiệm và trả kết quả không quá 16 giờ kể từ khi nhận mẫu.

*** Nhóm 2:**

+ Tổ chức lấy mẫu và vận chuyển mẫu lên các đơn vị thực hiện xét nghiệm không quá 9 giờ.

+ Các đơn vị thực hiện xét nghiệm và trả kết quả không quá 27 giờ kể từ khi nhận mẫu.

*** Nhóm 3:**

+ Tổ chức lấy mẫu và vận chuyển mẫu lên các đơn vị thực hiện xét nghiệm không quá 9 giờ.

+ Các đơn vị thực hiện xét nghiệm và trả kết quả không quá 39 giờ kể từ khi nhận mẫu.

2.5. Kỹ thuật xét nghiệm

Kỹ thuật xét nghiệm thực hiện theo các văn bản, hướng dẫn hiện hành của Bộ Y tế, Sở Y tế chỉ đạo cơ quan chuyên môn soạn thảo và hướng dẫn thống nhất quy trình thực hiện giữa các phòng xét nghiệm trên địa bàn toàn tỉnh.

2.6. Nguồn nhân lực tham gia xét nghiệm SARS-CoV-2

- Tất cả các cán bộ tham gia các khâu lấy mẫu, thu thập, vận chuyển mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 được tổ chức đào tạo, tập huấn đảm bảo an toàn sinh học và an toàn phòng chống lây nhiễm COVID -19.

- Huy động tối đa nguồn nhân lực (bác sỹ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, hộ lý,...) của các đơn vị tham gia công tác xét nghiệm COVID-19. Trong trường hợp cần thiết huy động sự tham gia của sinh viên thuộc các trường y, dược đóng trên địa bàn tỉnh; các tổ chức đoàn thể,... tham gia công tác lấy mẫu, vận chuyển, bảo quản mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Chi trả kịp thời phụ cấp phòng chống dịch bệnh theo quy định tại 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.

- Tổ chức biểu dương, khen thưởng kịp thời các cá nhân, tổ chức tham gia tích cực, có nhiều đóng góp cho hoạt động tổ chức, triển khai, thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Nguồn ngân sách địa phương chi trả

Kinh phí thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 thực hiện bằng nguồn ngân sách phục vụ công tác phòng, chống dịch của tỉnh và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định hiện hành, cụ thể:

- Phụ cấp các đối tượng tham gia công tác phòng, chống dịch theo quy định tại Điều 2, 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.

- Chi phí xét nghiệm sàng lọc, xét nghiệm khẳng định SARS-CoV-2 cho các trường hợp:

+ Những trường hợp có kết quả xét nghiệm sàng lọc, xét nghiệm khẳng định trường hợp dương tính COVID-19 và các xét nghiệm SARS-CoV-2 thực hiện trong quá trình chăm sóc, theo dõi, điều trị cho người bệnh mắc COVID-19.

+ Những trường hợp thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 quy định tại Khoản 4, Khoản 5, Điều 1, 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.

- Chi phí xét nghiệm sàng lọc, khẳng định SARS-CoV-2 cho các đối tượng theo quy định tại Mục 2.3.1, mục 2.3.2 và một số nhóm đối tượng sau: nhân viên làm việc ở khu vực sàng lọc, phân luồng, cách ly; người bệnh ở một số khoa, phòng có nguy cơ cao hoặc người bệnh tại khoa hồi sức cấp cứu, hồi sức tích cực, thận nhân tạo, ung thư, tim mạch, truyền nhiễm...

- Các trường hợp khác theo yêu cầu của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh.

2. Bảo hiểm y tế chi trả

Bảo hiểm y tế chi trả cho những trường hợp người có thẻ BHYT đến khám, chữa bệnh tại các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT được chỉ định xét nghiệm SARS-CoV-2 theo quy định tại Công văn số 2731/BHXH-CSYT ngày 27/8/2020 hoặc thực hiện theo các văn bản thay thế, bổ sung của BHXH Việt Nam về việc thanh toán chi phí xét nghiệm COVID-19 theo chế độ BHYT và các văn bản, hướng dẫn hiện hành.

Tùy theo từng giai đoạn và văn bản hiện hành, BHXH tỉnh hướng dẫn các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện việc chi trả chi phí xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng nguồn BHYT theo quy định hiện hành.

3. Chi phí do người được xét nghiệm SARS-CoV-2 chi trả

Người được chỉ định xét nghiệm SARS-CoV-2 tự chi trả chi phí xét nghiệm theo quy định tại Khoản 1, Khoản 2, Khoản 3, Điều 1, 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.

Người có nhu cầu thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 để biết tình trạng sức khỏe của bản thân hoặc do yêu cầu công việc.

Cơ quan, đơn vị có nhu cầu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho nhân viên tại đơn vị mình.

Nguồn kinh phí địa phương thực hiện chi trả theo các khoản tại Mục 1, phần này. Riêng nguồn kinh phí do BHYT và người được xét nghiệm chi trả thực hiện theo quy định hiện hành về khung giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh của Bộ Y tế.

4. Từ nguồn kinh phí hợp pháp khác: Do các tổ chức/cá nhân trong và ngoài nước hỗ trợ, tài trợ.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành và Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các cấp triển khai Kế hoạch này đúng theo mục đích, yêu cầu phòng chống dịch bệnh.

- Xây dựng chi tiết Kế hoạch triển khai, giao nhiệm vụ cụ thể cho các đơn vị trực thuộc thực hiện, đảm bảo xét nghiệm SARS-CoV-2 theo đúng các hướng dẫn chuyên môn và yêu cầu phòng chống dịch theo các tình huống và diễn biến của dịch.

- Chủ động, phối hợp với Sở Tài chính, Sở Kế hoạch – Đầu tư thực hiện việc dự trù, cấp kinh phí kịp thời triển khai xét nghiệm SARS-CoV-2 thuộc nguồn ngân sách nhà nước chi trả để mua sinh phẩm, hóa chất, vật tư tiêu hao;

chi trả phụ cấp cho đối tượng tham gia phòng, chống dịch (người lấy mẫu xét nghiệm, kỹ thuật viên xét nghiệm, người phục vụ công tác xét nghiệm) theo quy định hiện hành.

- Tổ chức các lớp đào tạo, tập huấn cho các cán bộ thuộc các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh về xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng các kỹ thuật hiện có để nâng cao năng lực và đáp ứng các yêu cầu chuyên môn của các phòng xét nghiệm trên địa bàn tỉnh, đặc biệt là phòng xét nghiệm thuộc các Trung tâm y tế.

- Giao cho các phòng xét nghiệm khẳng định SARS-CoV-2 chịu trách nhiệm hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, kiểm tra, giám sát việc thực hiện xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 bằng phương pháp Realtime RT PCR và phương pháp xét nghiệm nhanh bằng kháng nguyên hoặc kháng thể tại các cơ sở y tế trên địa bàn toàn tỉnh.

- Chỉ đạo, rà soát các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh, các Trung tâm Y tế tuyến huyện đủ năng lực triển khai thực hiện kỹ thuật xét nghiệm sàng lọc nhanh SARS-CoV-2 để đáp ứng yêu cầu “4 tại chỗ” và giảm quá tải cho các cơ sở y tế tuyến tỉnh trong trường hợp dịch lan rộng.

- Chịu trách nhiệm thực hiện việc đấu thầu, sinh phẩm, hóa chất, vật tư tiêu hao và phân bổ cho các phòng xét nghiệm thuộc sự quản lý của Sở Y tế và các cơ sở y tế không thuộc sự quản lý của Sở Y tế đóng trên địa bàn tỉnh được đề nghị hỗ trợ xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Trong trường hợp cần thiết để đáp ứng kịp thời hoạt động phòng chống dịch bệnh, Giám đốc Sở Y tế chủ động giao kinh phí cho các đơn vị có đủ năng lực xét nghiệm thực hiện việc đấu thầu, mua sắm, bảo quản, sử dụng sinh phẩm, hóa chất, vật tư tiêu hao theo hướng dẫn tại Công văn số 4841/BTC-HCSN ngày 12/5/2021 của Bộ Tài chính về việc nguồn kinh phí, cơ chế mua sắm trong điều kiện có dịch COVID-19.

- Thực hiện việc điều tiết mẫu cho các đơn vị có phòng xét nghiệm SARS-CoV-2 trong trường hợp CDC tỉnh quá tải.

- Huy động sinh viên các trường: Đại học KTYT Hải Dương, Cao đẳng Y Hải Dương và Trường Cao đẳng Dược trung ương tham gia vào việc điều tra truy vết, lấy mẫu, vận chuyển mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 sau khi đã được tổ chức hướng dẫn, tập huấn về chuyên môn, nghiệp vụ theo các quy định về an toàn sinh học, kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu xét nghiệm COVID-19 trong trường hợp hệ thống y tế quá tải.

- Yêu cầu các đơn vị được giao xét nghiệm SARS-CoV-2 báo cáo kết quả và tổng hợp kết quả triển khai về Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh và UBND tỉnh theo quý, năm.

- Hàng năm tổ chức sơ kết, tổng kết, rút kinh nghiệm thực hiện và xây dựng kế hoạch thực hiện cho các năm tiếp theo để đảm bảo thực hiện các biện pháp chuyên môn phù hợp đáp ứng tình hình dịch COVID-19 trong tỉnh.

2. Sở Tài chính

- Chủ động bố trí đủ nguồn kinh phí bằng nguồn ngân sách địa phương phục vụ cho công tác xét nghiệm SARS-CoV-2 để đảm bảo thực hiện Kế hoạch xét nghiệm đã đề ra theo quy định hiện hành.

- Hướng dẫn Sở Y tế xây dựng dự toán chi tiết phục vụ công tác lấy mẫu và xét nghiệm SARS-CoV-2.

3. Bảo hiểm xã hội tỉnh

Chủ động hướng dẫn các đơn vị có triển khai xét nghiệm SARS-CoV-2 thanh quyết toán chi phí xét nghiệm theo đúng các quy định hiện hành đảm bảo quyền lợi của người có thẻ BHYT.

4. UBND các huyện, thị xã, thành phố

- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch các huyện, thị xã, thành phố căn cứ Kế hoạch này triển khai xây dựng Kế hoạch chi tiết phù hợp với tình hình thực tiễn tại địa phương, chú trọng đề xuất số lượng mẫu xét nghiệm trên cơ sở đảm bảo hiệu quả phòng, chống dịch và tiết kiệm nguồn lực; rà soát lập danh sách các đối tượng lấy mẫu gửi về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (cơ quan Thường trực chống dịch của tỉnh) để tổng hợp báo cáo Ban Chỉ đạo tỉnh và Sở Y tế.

- Phân công nhiệm vụ rõ ràng, cụ thể cho các đơn vị liên quan; lập danh sách đối tượng cần lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 và chỉ đạo các cơ quan, đơn vị trực thuộc đảm bảo an ninh trật tự, an toàn phòng chống dịch bệnh trong quá trình lấy mẫu xét nghiệm tại địa phương; hàng ngày trực tiếp ký duyệt kế hoạch lấy mẫu và chỉ đạo các đơn vị liên quan phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh triển khai chi tiết kế hoạch lấy mẫu xét nghiệm tại địa phương.

- Bố trí địa điểm lấy mẫu tập trung phù hợp với số lượng mẫu cần lấy và cử các lực lượng chức năng giữ gìn an ninh trật tự, an toàn phòng chống dịch.

- Chỉ đạo UBND, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã chủ động phối hợp, lập danh sách chi tiết những người cần lấy mẫu, cử cán bộ tham gia trực tiếp điều hành, sắp xếp, hướng dẫn các đối tượng lấy mẫu theo đúng trình tự. Nơi nào để xảy ra tình trạng lộn xộn, mất an toàn phòng chống dịch lãnh đạo địa phương đó hoàn toàn chịu trách nhiệm.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế, Công an tỉnh, Ban Quản lý các Khu công nghiệp và các đơn vị có liên quan triển khai các công tác phòng, chống dịch; kiểm tra, giám sát và hỗ trợ các doanh nghiệp làm tốt công tác phòng, chống dịch COVID-19.

5. Bệnh viện Trường ĐHKTYT Hải Dương, Bệnh viện Quân Y 7 và các bệnh viện, phòng khám tư nhân đóng trên địa bàn tỉnh.

Bệnh viện Trường ĐHKTYT Hải Dương, Bệnh viện Quân Y 7 và các cơ sở y tế công lập khác trên địa bàn tỉnh thực hiện việc xét nghiệm SARS-CoV-2 cho nhân viên y tế, người bệnh đến khám bệnh chữa bệnh và các đối tượng khác theo quy định của các cơ quan chủ quản và sẵn sàng tiếp nhận hỗ trợ xét nghiệm SARS-CoV-2 cho tỉnh Hải Dương theo yêu cầu của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh.

Các cơ sở y tế tư nhân trên địa bàn tỉnh tự bố trí kinh phí thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 cho nhân viên y tế, người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh theo quy định hiện hành.

6. Các Sở, ban ngành khác

Kiên toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của đơn vị mình; quán triệt tới các đơn vị trực thuộc và nghiêm túc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19. Phối hợp với ngành y tế tổ chức triển khai lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 cho cán bộ, nhân viên khi có yêu cầu từ cơ quan chuyên môn.

Trên đây là Kế hoạch xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 trong tình hình mới trên địa bàn tỉnh Hải Dương. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị liên hệ qua Sở Y tế để được hướng dẫn, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (để b/c);
- Thường trực Tỉnh ủy (để b/c);
- Thường trực HĐND (để b/c);
- Chủ tịch, các PCT. UBND tỉnh;
- Thành viên BCĐ phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- BHXH tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố;
- Trường ĐHKTYT Hải Dương;
- Trường Cao đẳng Y tế HD;
- Trường Cao đẳng Dược Trung ương;
- Các bệnh viện tuyến tỉnh ;
- BV. Quân Y 7;
- Lưu: VT, VX(01).Ph(10).

CHỦ TỊCH

Nguyễn Dương Thái