



SAKAE HOLDINGS LTD

28 Tai Seng Street
Sakae Building Level 7
Singapore 534106
Tel : +65 6438 6629
Fax : +65 6438 6639
www.sakaeholdings.com

Tham chiếu 20200306
Điện thoại (65)6438 6629
Fax (65)6438 6639
Email Douglas@sakaeholdings.com

Singapore Ngày 01 tháng 8 năm 2020

**Kính gửi: Thành uỷ Thành phố Đà Nẵng
Hội đồng nhân dân Thành phố Đà Nẵng
Ủy ban nhân dân Thành phố Đà Nẵng**

Đại diện cho Liên đoàn sản xuất Singapore (SMF), thay mặt Công ty Sakae Holdings, tôi xin gửi tới Thành uỷ, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân Thành phố Đà Nẵng lời chúc sức khoẻ và lời chào trân trọng nhất và tôi xin bày tỏ sự đồng cảm chia sẻ với lãnh đạo và nhân dân thành phố về những thách thức khi đối phó với việc bùng phát dịch Covid 19 lần 2 ở Việt nam và đặc biệt là Đà Nẵng.

Trong thời gian qua, tôi với vai trò ủy viên Bộ Y tế và Chủ tịch Bệnh viện Khoo Teck Puat, bệnh viện công lớn nhất Singapore, đã cùng chính phủ và nhân dân Singapore đối phó với dịch Covid. Tôi xin được chia sẻ những kinh nghiệm của chúng tôi đến với lãnh đạo Thành phố Đà Nẵng tham khảo và lựa chọn áp dụng.

Tôi rất mong muốn được chia sẻ trực tiếp với Thành phố Đà Nẵng những kinh nghiệm của Singapore qua một cuộc họp trực tuyến, trong đó chúng ta sẽ cùng trao đổi kinh nghiệm nhiều hơn và tôi muốn đồng hành cùng với Đà Nẵng trong việc đối phó với Covid 19.

CHIA SẺ KINH NGHIỆM CỦA SINGAPORE ĐỐI PHÓ VỚI COVID 19

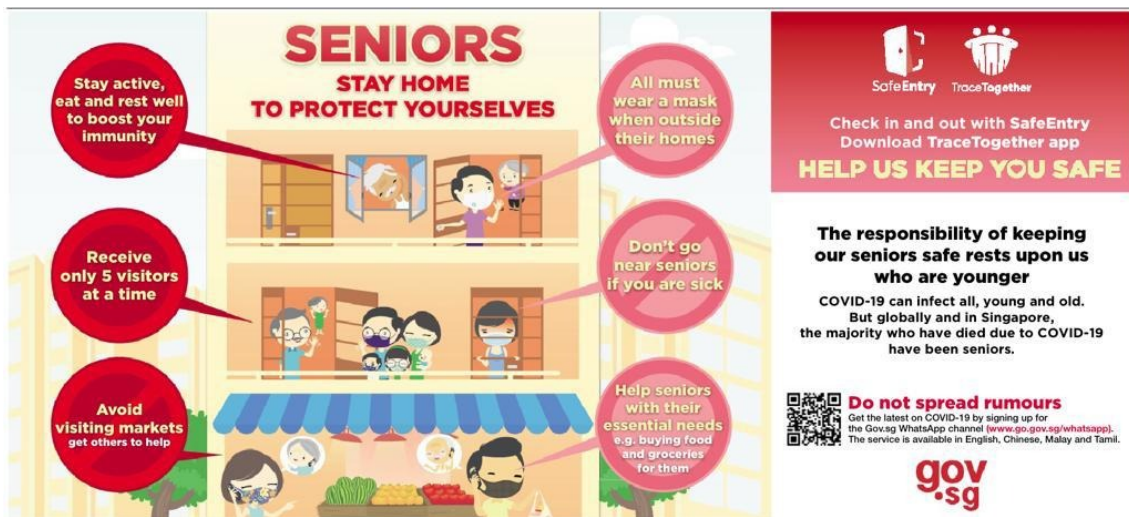
Hai yếu tố quan trọng nhất để xử lý khủng hoảng covid-19:

1. Lòng dân
2. Sự sẵn sàng của y tế

Các kinh nghiệm từ Singapore:

1. Lòng dân

- Không được để người dân hoảng loạn. Chính phủ Singapore hành động sớm và luôn cập nhật thông tin để người dân an tâm.
- Cách ly, truy vết tiếp xúc (Việt Nam đã làm rất tốt việc này).
- Quy định ngặt nghèo về giãn cách xã hội, kể cả khi đã kết thúc thời gian giãn cách quy định.
- Hướng dẫn người dân giữ vệ sinh cá nhân.
- Hướng dẫn người dân thực hiện các quy tắc giao tiếp xã hội an toàn.
- Tung ra các gói cứu trợ tài chính cho người dân và doanh nghiệp.
- Tuy nhiên, chính phủ phải quyết định cách thức công bố thông tin. Singapore đã chọn cách làm phẳng đường cong báo ca lây nhiễm. Mặc dù đã cách ly toàn bộ công nhân, nhưng không xét nghiệm tập trung trong một ngày, không công bố kết quả dồn vào một ngày, mà trải đều ra, để người dân không bị sốc, trong khi đó chính phủ vẫn kịp triển khai các biện pháp an toàn.



Vào ngày 31 tháng 12 năm 2019, các trường hợp viêm phổi nặng ở Vũ Hán tại tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc, đã được báo cáo cho Tổ chức Y tế Thế giới (WHO).

Đến ngày 3 tháng 1 năm 2020, Bộ Y tế Singapore (MOH) đã sàng lọc khách du lịch từ Vũ Hán.

Vào ngày 20 tháng 1 năm 2020, Singapore bắt đầu cách ly du khách bị viêm phổi và có lịch sử du lịch trong vòng 14 ngày đến Trung Quốc.

Vào ngày 22 tháng 1 năm 2020, Singapore đã thành lập Lực lượng đặc nhiệm đa Bộ ngành (MTF) ¹ để quản lý đại dịch COVID-19. Lực lượng này đã kịp thời ứng phó với ca dương tính đầu tiên của Singapore, là một du khách từ Vũ Hán.

Cấu trúc ứng phó khủng hoảng

Khả năng quản lý khủng hoảng của Singapore là kết quả của việc học hỏi liên tục từ các cuộc khủng hoảng trong quá khứ. Nhóm Xử lý khủng hoảng nội địa (HCEG) khởi nguồn từ Nhóm điều hành (EG), được thành lập để phối hợp ứng phó giữa các cơ quan an ninh sau vụ cướp phà Laju năm 1974. Khi khách sạn New World bị sập vào năm 1986, EG đã giám sát các nỗ lực cứu hộ của nhiều

cơ quan. Sau đó, vào năm 1991, EG đã lãnh đạo lực lượng an ninh giải quyết vụ không tặc trên chuyến bay SQ117 của Singapore Airlines. Khi dịch bệnh Hội chứng hô hấp cấp tính nặng (SARS) tấn công Singapore năm 2003, EG đã phối hợp ứng phó ở quy mô toàn chính phủ. SARS đã cho thấy các cuộc khủng hoảng không có nghĩa là hạn chế các vấn đề an ninh. Chúng rất phức tạp với những tác động lớn đến xã hội và nền kinh tế. Do đó, EG được đổi tên và tổ chức lại thành HCEG năm 2004 (xem Hình 1).



- Hình 1. Nhóm điều hành khủng hoảng nội địa (NSCS, 2006) 4

- ❖ HCEG do Thư ký thường trực của Bộ Nội vụ (MHA) chủ trì và bao gồm các đại diện cấp cao từ tất cả các bộ. Cơ quan này báo cáo cho lãnh đạo được lựa chọn để đưa ra các định hướng chính trị và triển khai các quyết định của MTF. ² Dưới sự giám sát của HCEG là các Nhóm Quản lý Khủng hoảng tập trung các cơ quan có liên quan để giải quyết các loại sự cố khác nhau.
- ❖ Trong khi HCEG cung cấp cấu trúc thể chế, có một tư duy thống nhất của toàn chính phủ giữa các viên chức nhà nước là “phần mềm” của các cơ quan quản lý khủng hoảng. Một “tiếng nói và văn hóa chung”, giữa các nhà lãnh đạo trong lĩnh vực công, từ các cấp bậc đến Dịch vụ công, làm cho sự phối hợp giữa các cơ quan trong quá trình xử lý khủng hoảng trở nên dễ dàng hơn. Tư duy toàn dịch vụ này bồi trơn bộ máy phối hợp giữa các cơ quan, đặc biệt khi số lượng nhân sự được huy động lên tới hàng ngàn người. Trong thời kỳ bình thường, tư duy toàn chính phủ này, ngày càng gắn liền với sự tham gia của công dân đối với kết quả của cả nước, được nhấn mạnh là rất cần thiết để cung cấp dịch vụ công hiệu quả. Sự lặp lại liên tục như vậy của sự phối hợp giữa các cơ quan và toàn quốc trong quá trình bình thường cũng truyền cảm hứng cho các sĩ quan kiên trì trong thời gian khó khăn và thực hiện sáng kiến khi cần thiết ở cấp độ làm việc tương ứng của họ.

Một tiếng nói và văn hóa chung trong lĩnh vực Dịch vụ công đem lại sự phối hợp dễ dàng hơn giữa các cơ quan trong quá trình xử lý khủng hoảng.

Sau cuộc khủng hoảng SARS năm 2003 và cuộc khủng hoảng cúm H1N1 2009, Chính phủ Singapore đã xây dựng khung Điều kiện hệ thống ứng phó với dịch bệnh (DORSCON) để chuẩn bị cơ sở hạ tầng chăm sóc sức khỏe của đất nước, cũng như các cơ quan nhà nước nói chung, cho các trường hợp liên quan (xem Hình 2). ⁷ Khi hệ thống DORSCON được nâng lên thành Màu vàng,

Nhóm Quản lý Khủng hoảng liên quan đến Sức khỏe được kích hoạt để lãnh đạo quản lý WOG về sự bùng phát dịch bệnh. ⁸ Khung DORSCON hiện đang được sử dụng để phối hợp tất cả các cơ quan Dịch vụ Công trong việc quản lý COVID-19.

Một tư duy dịch vụ toàn diện bơi trơn bộ máy phối hợp giữa các cơ quan, đặc biệt là khi huy động nhân sự với quy mô hàng ngàn người.

Colour	Nature of Disease	Impact on Daily Life	Advice to Public
Green	Disease is mild OR Disease is severe but does not spread easily from person to person (e.g. MERS, H7N9)	Minimal disruption e.g. border screening, travel advice	<ul style="list-style-type: none"> Be socially responsible: if you are sick, stay home Maintain good personal hygiene Look out for health advisories
Yellow	Disease is severe and spreads easily from person to person but is occurring outside Singapore. OR Disease is spreading in Singapore but is (a) typically mild i.e. only slightly more severe than seasonal influenza. Could be severe in vulnerable groups. (e.g. H1N1 pandemic) OR (b) being contained	Minimal disruption e.g. additional measures at border and/or healthcare settings expected, higher work and school absenteeism likely	<ul style="list-style-type: none"> Be socially responsible: if you are sick, stay home Maintain good personal hygiene Look out for health advisories
Orange	Disease is severe AND spreads easily from person to person, but disease has not spread widely in Singapore and is being contained (e.g. SARS experience in Singapore).	Moderate disruption e.g. quarantine, temperature screening, visitor restrictions at hospitals	<ul style="list-style-type: none"> Be socially responsible: if you are sick, stay home Maintain good personal hygiene Look out for health advisories Comply with control measures
Red	Disease is severe AND is spreading widely.	Major disruption e.g. school closures, work from home orders, significant number of deaths.	<ul style="list-style-type: none"> Be socially responsible: if you are sick, stay home Maintain good personal hygiene Look out for health advisories Comply with control measures Practise social distancing : avoid crowded areas

Hình 2. Hệ thống điều kiện ứng phó với dịch bệnh

Bảo vệ người Singapore

Khả năng quản lý khủng hoảng của cơ quan Dịch vụ công đã cho phép Chính phủ đưa ra các biện pháp toàn diện để bảo vệ Singapore. MTF, đồng chủ trì bởi Bộ trưởng Bộ Y tế, Gan Kim Yong, và Bộ trưởng Phát triển Quốc gia, Lawrence Wong, đã có thể thiết lập nhiều tuyến phòng thủ để giảm rủi ro của các ca nhiễm nhập cảnh và lây nhiễm trong cộng đồng, dựa trên việc thực hiện các biện pháp phù hợp vào đúng thời điểm, căn cứ bằng chứng và chuyên môn. Giải thích về cách tiếp cận của Singapore, Bộ trưởng Wong đã chỉ ra rằng:

Có quan điểm là... *"Tại sao không phong tỏa hôm nay, làm thế trong hai tuần và sau đó cuộc sống có thể trở lại bình thường"*. Không có giải pháp kỳ diệu nào như [một] lần phong tỏa trong hai tuần và sau đó chúng ta thoát khỏi virus... , chúng ta phải đối phó với tình huống này trong một khoảng thời gian khá dài. Vì vậy, chúng ta phải tìm các biện pháp có thể kiểm soát, làm chậm sự lây lan của virus và làm như vậy theo cách bền vững, không chỉ trong hai tuần, hai tháng, mà là tất cả các giải pháp cho đến cuối năm.

Khi dịch bệnh bắt đầu, Cơ quan Quản lý Xuất nhập cảnh và Kiểm soát (ICA) và Cơ quan Cảng Hàng hải (MPA) đã ngay lập tức được kích hoạt để tiến hành sàng lọc thân nhiệt tại các trạm kiểm soát biên giới. Họ nhanh chóng được hỗ trợ bởi các sĩ quan từ Lực lượng phòng vệ dân sự Singapore (SCDF) và các cơ quan khác. Sau khi sáu khách du lịch Trung Quốc có kết quả xét

nghiệm dương tính với COVID-19 vào ngày 28 tháng 1, các du khách có lịch sử du lịch đến Trung Quốc đã bị từ chối nhập cảnh vào Singapore. Khi dịch bệnh bùng phát thành đại dịch toàn cầu, khách du lịch từ nhiều quốc gia cũng bị hạn chế nhập cảnh Singapore.



Các nhân viên SCDF hỗ trợ sàng lọc nhiệt độ

Nguồn: The Straits Times © Singapore Press Holdings Limited

Chiến lược của MTF là giảm số lượng vụ ca nhiễm càng nhiều càng tốt. Điều này có nghĩa là truy vết tiếp xúc là chìa khóa để giảm nguy cơ lây truyền trong cộng đồng. Bộ Y tế đã làm việc suốt ngày đêm để theo dõi và cách ly những người có tiếp xúc với các trường hợp được xác nhận. Khi các hoạt động truy vết và kiểm dịch tiếp xúc mở rộng hơn, Lực lượng Cảnh sát Singapore (SPF) và Lực lượng Vũ trang Singapore (SAF) đã tham gia cùng với Bộ Y tế (MOH) trong cuộc chiến này. Bộ Phát triển Quốc gia (MND) cũng được đưa vào để chăm sóc cho những người bị cách ly.

Ngay từ đầu, cơ quan MTF đã minh bạch. Cơ quan này đã tổ chức các cuộc họp với truyền thông hàng ngày và kiên trì báo cáo trung thực về các trường hợp COVID-19 ngay cả khi những con số này tăng lên. Sự minh bạch như vậy xây dựng niềm tin với công dân, và niềm tin trải qua những nỗ lực quản lý khủng hoảng. Bộ Truyền thông và Thông tin (MCI) đã sử dụng các phương tiện truyền thông khác biệt để tiếp cận các đối tượng cụ thể, ngoài các phương tiện truyền thông in ấn và phát sóng truyền thống. Thông tin về cách ứng phó khủng hoảng đã được tùy chỉnh để thu hút người cao tuổi thông qua các chương trình truyền hình có các nghệ sĩ nổi tiếng, tập thể dục và e- getai (chương trình tạp kỹ có hài kịch và ca hát) trên YouTube. Các chương trình cũng được phát triển để thu hút người lao động nhập cư với sự có mặt của các nghệ sĩ nổi tiếng của Singapore, Tây Bengal, Bangladesh và Kollywood để truyền tải các thông điệp quan trọng và trấn an thông qua công thông tin trực tuyến friendsofmw.sg. Với sự giúp đỡ của Cơ quan Công nghệ Chính phủ (GovTech), người Singapore cũng được cập nhật thông tin đầy đủ thông qua các nền tảng nhắn tin như

WhatsApp và Telegram cũng như Info Bot chuyên dụng tóm tắt thông tin COVID-19 trên các trang web của chính phủ. MCI cũng đã sử dụng các nền tảng truyền thông xã hội như Facebook, Instagram, Twitter và Tik Tok cũng như Bảng hiển thị kỹ thuật số trong thang máy HDB. Đạo luật chống các hành vi sai trái và thao túng trên internet (POFMA) đã cung cấp khuôn khổ pháp lý để dập tắt tin tức giả mạo như một vụ tử vong do COVID-19 ngay từ khi bắt đầu dịch bệnh và sự đóng cửa của Trạm tàu điện ngầm Woodlands. Những nỗ lực này đã thiết lập uy tín của Chính phủ như một nguồn thông tin đáng tin cậy trong cuộc khủng hoảng.

Minh bạch xây dựng niềm tin với công dân, và niềm tin trải qua các nỗ lực quản lý khủng hoảng.

Sự bình tĩnh theo như Thủ tướng Lý Hiển Long đã chỉ ra với Singapore, và trong đó MTF đã tiến hành các cuộc họp báo hàng ngày, đã giúp ổn định tư thế tâm lý của đất nước trong bối cảnh khủng hoảng. Thủ tướng Lý đã giải quyết vấn đề quốc gia thông qua một chương trình truyền hình kỹ thuật số và truyền hình trực tiếp phát sóng tại các thời điểm quan trọng của cuộc khủng hoảng, giúp định hình quan điểm của người Singapore đối với tình hình. Bài phát biểu của ông cùng với một loạt các biện pháp được đưa ra để đối phó với cuộc khủng hoảng đã giúp trấn an người dân đang bị xáo động.

Khi có tin đồn rằng Singapore đã hết khẩu trang, MTF đã bảo đảm với người dân Singapore rằng có đủ nguồn cung cấp khẩu trang nếu chúng ta sử dụng chúng một cách hợp lý và có trách nhiệm. Tại thời điểm đó, được hướng dẫn rõ ràng cùng với bằng chứng khoa học rằng mọi người chỉ nên đeo khẩu trang nếu không khỏe, để dành khẩu trang cho nhân viên y tế. Tuy nhiên, hiểu được sự lo lắng và e ngại của công chúng, MTF đã quyết định phân phối bốn khẩu trang phẫu thuật cho mỗi cư dân Singapore. Trong vòng 24 giờ, các quân nhân của SAF đã chuẩn bị và đóng gói 5,2 triệu khẩu trang để phân phối. Các viên chức từ Hiệp hội Nhân dân và tình nguyện viên công dân đã thiết lập 1.000 điểm thu thập khẩu trang trên khắp Singapore. Công dân lớn tuổi và dễ bị tổn thương trong xã hội được ưu tiên.





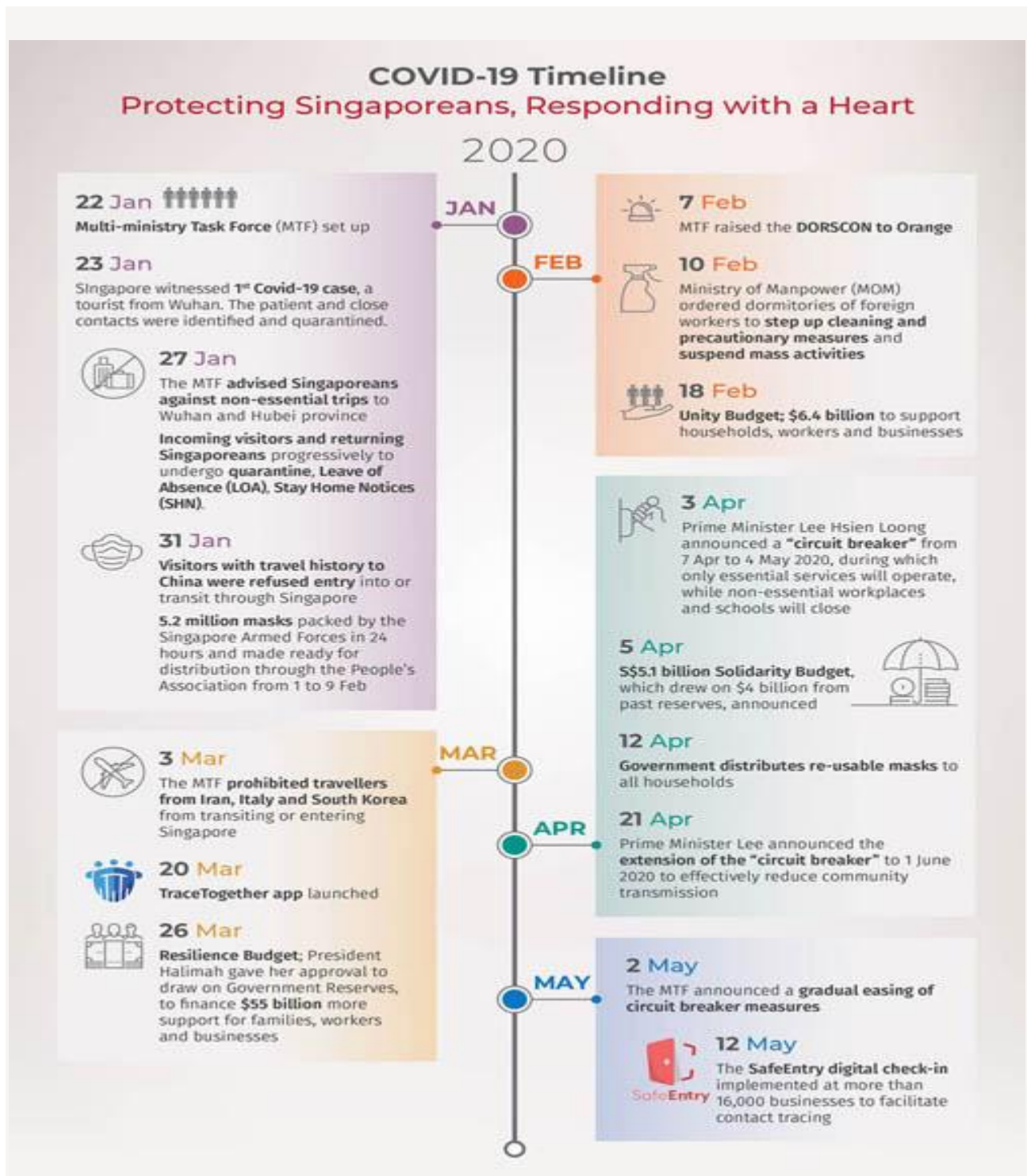
Nhân viên SAF và nhân viên PA giúp thu thập mặt nạ cho người Singapore

Nguồn: The Straits Times © Singapore Press Holdings Limited.

Khi các ca lây nhiễm trong cộng đồng xuất hiện, MTF đã nâng hệ thống cảnh báo DORSCON từ Vàng sang Cam vào ngày 7 tháng 2 năm 2020. Nơi làm việc bắt đầu sàng lọc thân nhiệt, các trường học đã đình chỉ các hoạt động bên ngoài và các sự kiện quy mô lớn đã bị hủy bỏ. Trong khi xảy ra sự hoảng loạn gom hàng trong các siêu thị, Chính phủ đã đảm bảo với người dân Singapore rằng có đủ nguồn cung cấp thiết yếu. Ở phía sau, các cơ quan nhà nước đã làm việc với các doanh nghiệp để nhanh chóng phục hồi các siêu thị và sắp xếp thời gian được bảo vệ trong các siêu thị cho người già để mua sắm.

Ứng phó bằng trái tim

Bất chấp rủi ro của các ca nhiễm nhập cảnh, MTF đã quyết định đưa người Singapore từ nước ngoài hồi hương an toàn. Khi các thành phố của Trung Quốc bắt đầu phong tỏa, Bộ Ngoại giao (MFA) đã sơ tán người Singapore mắc kẹt tại Trung Quốc. Khi người Singapore ở nước ngoài có nguy cơ bị mắc kẹt khi Châu Âu, Hoa Kỳ và các nước trên thế giới đóng cửa biên giới, MFA đã làm việc với chính quyền địa phương để đưa người Singapore về nước. Những người trở về sau đó đã được cách ly để bảo vệ những người thân của họ và giảm thiểu nguy cơ lây lan trong cộng đồng.



Các biện pháp hỗ trợ tài chính

Để giảm thiểu tác động kinh tế của đại dịch đối với người dân Singapore, Phó Thủ tướng (DPM) và Bộ trưởng Bộ Tài chính, Heng Swee Keat, đã công bố một ngân sách thống nhất.

MTF đã đảm bảo người Singapore có khẩu trang có thể tái sử dụng, khi sự lây lan trong cộng đồng tăng lên và WHO bắt đầu khuyến cáo việc đeo khẩu trang rộng rãi. Đến tháng 4, số ca nhiễm cộng đồng tăng lên 54; tổng số ca nhiễm chạm mốc 1.000. Bốn người đã tử vong vì COVID-19 tại Singapore. Thủ tướng Lý đã công bố một biện pháp ngắt mạch để thắt chặt các biện pháp ngăn chặn, đưa ra bằng chứng về việc lây nhiễm không có triệu chứng. Để đảm bảo rằng người Singapore có sự bảo vệ cần thiết, MTF ngay lập tức chuyển sang cung cấp cho mỗi người dân Singapore một khẩu trang có thể tái sử dụng.

Các nhân viên của Sở Công vụ đã đảm nhận vai trò các đại sứ nhắc nhở người dân Singapore có trách nhiệm với xã hội nhằm hạn chế sự lây lan của COVID-19. Đại sứ vệ sinh từ Bộ Môi trường và Tài nguyên nước (MEWR) và Cơ quan Môi trường Quốc gia (NEA) đã xuống đường để giải thích cho người dân Singapore về tầm quan trọng của vệ sinh cá nhân và vệ sinh công cộng. Đại sứ Giãn cách an toàn từ MEWR, NEA, Cơ quan giao thông đường bộ và Ủy ban công viên quốc gia cũng đã đến khắp các khu nhà ở, trung tâm giao thông, chợ và công viên. Họ giáo dục người dân về sự cần thiết phải duy trì khoảng cách an toàn, đặc biệt là ở những nơi đông người. Doanh nghiệp Singapore và Tổng cục Du lịch Singapore cũng tuyển dụng 500 người Singapore có việc làm bị thay thế bởi cuộc khủng hoảng để giúp giải quyết vấn đề giữ khoảng cách an toàn, đồng thời cung cấp cho họ việc làm.



Đại sứ Giãn cách an toàn Nguồn: Bài báo mới © Singapore Press Holdings Limited.

Từ toàn bộ chính phủ đến toàn bộ Singapore

Người dân Singapore thường bắt đầu các sáng kiến khởi đầu để giúp đỡ trong cuộc khủng hoảng. Người dân, doanh nghiệp và các tổ chức phi chính phủ (NGO) đã quyên góp và giao thực phẩm và nhu yếu phẩm cho các gia đình bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh. Các cá nhân Singapore, các doanh nghiệp và các nhóm cộng đồng đã gửi những lời chúc tốt đẹp và những món quà nhỏ để tán thưởng và cổ vũ cho nhân viên y tế tuyến đầu.

Nhận thấy sự ứng phó mạnh mẽ của cộng đồng đối với sự bùng phát dịch bệnh, Bộ Văn hóa, Cộng đồng và Thanh niên đã phát triển một cổng thông tin SGUnited. Theo biểu ngữ SGUnited, Chính phủ đã tập hợp người dân Singapore và liên kết các tình nguyện viên với các nguồn lực để tạo ra cách tiếp cận toàn quốc đối với việc ngăn chặn các tác động của cuộc khủng hoảng.

Nhận thấy phản ứng mạnh mẽ của cộng đồng đối với sự bùng phát, Chính phủ đã tập hợp một cách tiếp cận toàn dân tộc để ngăn chặn khủng hoảng.

Singapore cùng hát lên! là một trong những ý tưởng như vậy. Dick Lee, nhà soạn nhạc của bài hát nổi tiếng quốc gia “Home”, đã nghĩ đến việc tập hợp những người nổi tiếng trong nước hát bài hát chân thành qua Internet, để ghi nhận những đóng góp của nhân viên y tế tuyến đầu. Sáng kiến được hưởng ứng rộng rãi bởi các nghệ sĩ như Taufik Batisah, Vernetta Lopez và Mediacorp được tham gia bởi một dàn hợp xướng ảo. Cuối cùng, nó đã phát triển thành một ca khúc cho tất cả người dân Singapore. Vào ngày 25 tháng 4 năm 2020, người Singapore đã hát “Home” trong khi vẫy đèn pin từ cửa sổ và ban công của họ trên khắp đất nước. Trong khi một số người chỉ trích đây là một cử chỉ sáo rỗng làm mất tập trung vào hành động có ý nghĩa, thì người Singapore trên khắp đất nước đã cùng nhau thể hiện lòng biết ơn đối với nhân viên y tế. Và trong khoảnh khắc đó, người Singapore đã thể hiện sự đoàn kết của họ trong việc vượt qua cuộc khủng hoảng này.



Singapore cùng hát lên!

Nguồn: The Straits Times © Singapore Press Holdings Limited. Cần có sự cho phép để tái sản xuất

Khi các cụm lây nhiễm trong ký túc xá của công nhân nước ngoài xuất hiện, MTF đã tham gia với các nhà điều hành ký túc xá, tổ chức phi chính phủ và tình nguyện viên để tăng cường chăm sóc công nhân. Các ký túc xá được thiết kế cho cuộc sống chung nhưng không phù hợp với đại dịch. Để ngăn lây nhiễm, ký túc xá đã được công bố như các khu vực cách ly; các lao động nước ngoài được cách ly. Công nhân bị ốm được nhập viện để chăm sóc y tế.

Thủ tướng Lý cam kết với các công nhân nước ngoài rằng Chính phủ sẽ chăm sóc họ. Bộ Lao động sẽ làm việc với các nhà tuyển dụng để tiếp tục trả lương cho họ. Chính phủ thừa nhận rằng các tiêu chuẩn tại ký túc xá công nhân nước ngoài phải được cải thiện. Một Lực lượng đặc nhiệm chung giữa Bộ Lao động và Lực lượng quân đội Singapore chung tay cùng với các nhà điều hành ký túc xá, tổ chức phi chính phủ và tình nguyện viên công dân để chăm sóc sức khỏe của người lao động. Những thách thức về hậu cần trong việc chăm sóc cho 290.000 công nhân nước ngoài là vô cùng lớn. Tổ chức phi chính phủ như Trung tâm Lao động di cư, cũng như từng người dân Singapore, đã bắt đầu các sáng kiến khởi đầu để cung cấp cho công nhân thực phẩm và các gói chăm sóc về

nước khử trùng tay và đồ vệ sinh cá nhân. Lực lượng đặc nhiệm đã hợp tác với các tình nguyện viên từ cộng đồng và cùng với các nhà điều hành ký túc xá, tham gia với các công nhân nước ngoài để đảm bảo với họ và hiểu rõ hơn về nhu cầu của họ. Với nỗ lực này, cùng các bên liên quan trải dài trên toàn quốc, Chính phủ đã có thể khắc phục các vấn đề khó khăn trong việc ứng phó với đại dịch. Thực phẩm đã được điều chỉnh để phục vụ tốt hơn cho người lao động nước ngoài; ký túc xá được dọn dẹp sạch sẽ, điều kiện sống của công nhân nước ngoài được cải thiện.

2. Sự chuẩn bị sẵn sàng về cơ sở y tế

Singapore chuẩn bị cơ sở y tế rất sớm để đối phó dịch bệnh. Từ khi số lượng người mắc bệnh còn rất ít, chính phủ đã ra lệnh các bệnh viện không được tiếp nhận bệnh nhân nước ngoài. Các bệnh viện cũng chuyển bệnh nhân nhẹ về hoặc xuống các cơ sở cấp dưới khi bệnh không cấp thiết, để trống giường bệnh để phòng có bệnh nhân Covid. Rất nhiều cơ sở y tế cộng đồng được xây dựng nhanh để chuyển các bệnh nhân Covid nhẹ đến chăm sóc. Triển lãm hay các công trình phúc lợi khác đã được chuyển thành cơ sở y tế công cộng. Cơ sở y tế công cộng mới cũng được dựng dọc các bãi biển. Máy móc và thuốc cũng được chuẩn bị sẵn sàng trước.

Lực lượng đặc nhiệm đa bộ ngành có một chiến lược y tế toàn diện để đảm bảo rằng những người bị nhiễm COVID-19 được điều trị y tế nhanh chóng và chất lượng. Kể từ khi bắt đầu bùng phát, tổng cộng 1.095 bệnh nhân COVID-19, trong số 14.423 trường hợp được xác nhận, đã hồi phục và được xuất viện. Số ca tử vong liên quan đến COVID-19 vẫn còn thấp, ở mức 14 trường hợp tử vong. Nhân viên y tế của chúng tôi sẽ tiếp tục cố gắng hết sức để giữ cho các biến chứng và tử vong phát sinh từ COVID-19 càng thấp càng tốt.

Kế hoạch y tế

2. Dữ liệu lâm sàng và khoa học từ việc quản lý bệnh nhân COVID-19, cũng như bằng chứng dịch tễ học hiện tại về nhiễm trùng, đã cung cấp các cơ sở cho một kế hoạch y tế toàn diện. Kế hoạch hướng dẫn việc đưa bệnh nhân vào các cơ sở phù hợp để chăm sóc và hỗ trợ y tế, chuyển bệnh nhân giữa các cơ sở này theo nhu cầu của họ và xuất viện cho bệnh nhân khỏe và không còn lây nhiễm. Mục đích ở đây là triển khai các nguồn lực y tế của chúng tôi một cách tối ưu để ngăn chặn việc hệ thống chăm sóc sức khỏe của chúng tôi bị quá tải.

3. Phần lớn bệnh nhân được xét nghiệm của chúng tôi có các triệu chứng nhẹ hoặc không có triệu chứng. Những bệnh nhân này thường được nhận vào Cơ sở Chăm sóc Cộng đồng (CCF), nơi hầu hết đều phục hồi với sự can thiệp tối thiểu. Bệnh nhân tại các cơ sở này được theo dõi chặt chẽ trong trường hợp họ cần được chuyển đến bệnh viện để được quản lý và hỗ trợ tốt hơn. Những người với tình trạng bệnh nghiêm trọng được chăm sóc tại Đơn vị Chăm sóc tích cực (ICU). Những bệnh nhân này có thể biểu hiện các triệu chứng nghiêm trọng hoặc có các yếu tố nguy cơ và bệnh nền khác. Tính đến ngày 27 tháng 4, 12 giờ tối, có 1.451 trường hợp COVID-19 tại bệnh viện và 20 trường hợp tại ICU.

4. Các chuyên gia về bệnh truyền nhiễm đã nghiên cứu sự tiến triển của nhiễm trùng COVID-19 ở bệnh nhân. Bệnh nhân vẫn khỏe mạnh vào ngày 14 của bệnh có khả năng duy trì ổn định lâm sàng và thường không cần chăm sóc y tế thêm. Chúng tôi chuyển những bệnh nhân như vậy đến Cơ sở Phục hồi Cộng đồng (CRF). Những người trước đây đã được đưa vào bệnh viện của chúng tôi cũng có thể được chuyển đến CRF khi họ khỏi bệnh cấp tính.

5. Để hỗ trợ cho kế hoạch này, chúng tôi đã thành lập một số CCF và CRF. Chúng tôi cũng đã tăng cường lực lượng lao động chăm sóc sức khỏe và triển khai để cung cấp mức độ chăm sóc phù hợp trong các cơ sở và hoàn cảnh khác nhau, theo nhu cầu của bệnh nhân.

Mở rộng quy mô của các cơ sở y tế

6. Những người bị nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nhưng lâm sàng tốt được cấp giấy chứng nhận y tế năm ngày và được yêu cầu tự cách ly tại nhà. Những người đáp ứng các định nghĩa ca lâm sàng cho COVID-19 được kiểm tra và yêu cầu tự cách ly tại nhà khi họ chờ kết quả xét nghiệm. Những người không thể tự cách ly tại nhà của họ có thể làm việc này tại một Cơ sở cách ly lấy mẫu (SIF) trong khi chờ kết quả xét nghiệm của mình. Đến nay, chúng tôi đã xây dựng công suất 4.000 giường trong các SIF, tại các địa điểm như Câu lạc bộ Dịch vụ Dân sự @ Loyang và các khách sạn. Những người không khỏe mạnh về mặt lâm sàng được chuyển ngay đến các bệnh viện để đánh giá và điều trị thêm.

7. Công suất CCF đã được tăng lên nhanh chóng, bắt đầu từ khoảng 500 giường tại D'Resort NTUC lên tới khoảng 10.000 chỗ tại thời điểm hiện tại, bao gồm cả tại Trung tâm Triển lãm EXPO và Changi Singapore. Chúng tôi đang tiếp tục mở rộng CCF, nhằm tăng gấp đôi công suất lên 20.000 giường vào cuối tháng 6. Đây bao gồm cả các CCF chúng tôi đang thiết lập trong một số ký túc xá của người lao động nhập cư, để những người lao động có triệu chứng nhẹ có thể nhanh chóng được cách ly và theo dõi, với các trạm y tế được triển khai trong các ký túc xá cung cấp các hỗ trợ y tế cần thiết.

8. Chúng tôi hiện có công suất hơn 2.000 giường trong các địa điểm CRF, nằm trong một số trại SAF. Chúng tôi đã bắt đầu chuyển một số bệnh nhân từ CCF sang CRF và sẽ theo dõi tình trạng của họ nhằm tăng quy mô CRF để phù hợp cho nhiều bệnh nhân hơn. Chúng tôi dự định sẽ tăng công suất CRF lên hơn 10.000 giường vào cuối tháng 6.

9. Để đảm bảo có đủ công suất bệnh viện để chăm sóc bệnh nhân COVID-19, các bệnh viện công đã hoãn các thủ thuật tự chọn không khẩn cấp. Công suất mới tại các phòng bệnh cách ly và các phòng chăm sóc đặc biệt đã được tạo ra bằng cách tái sử dụng các giường và cơ sở bệnh viện hiện có, và mua thêm các thiết bị y tế như máy thở. Ngoài ra, các bệnh viện công đã hợp tác với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khu vực tư nhân để cung cấp thêm công suất điều trị và để giúp chăm sóc cho các bệnh nhân hiện có bệnh mãn tính. Các bệnh viện tư nhân tiếp tục hỗ trợ các bệnh viện công của chúng tôi trong việc chăm sóc cho các bệnh nhân mắc các bệnh lâm sàng cấp tính ít nghiêm trọng hơn. Các tổ chức chăm sóc sức khỏe cũng đã triển khai dịch vụ tư vấn trực tuyến để theo dõi bệnh nhân của họ.

Tăng cường lực lượng lao động y tế

10. Việc mở rộng các cơ sở y tế của chúng tôi phải được hỗ trợ bởi lực lượng lao động y tế. Chúng tôi đã thực hiện một cách tiếp cận hai hướng: Thứ nhất, chúng tôi đã khai thác các chuyên gia chăm sóc sức khỏe trong khu vực tư nhân, người đã về hưu và tình nguyện viên; và thứ hai, chúng tôi đang tận dụng triệt để công nghệ như công cụ hỗ trợ.

11. Bộ Y tế đã tìm kiếm sự hỗ trợ của các chuyên gia chăm sóc sức khỏe trong khu vực tư nhân, và khuyến khích họ tham gia vào Đoàn Y tế SG mới được ra mắt. Kể từ khi ra mắt vào ngày 7 tháng 4, khoảng 3.000 chuyên gia chăm sóc sức khỏe trên tất cả các nhóm công việc đã đăng ký. Bộ Y tế sẽ mở rộng Đoàn Y tế SG để bao gồm thêm nhiều chuyên gia chăm sóc sức khỏe hơn, cũng như các chuyên gia phi y tế. Chúng tôi cũng đang triển khai lại nhân lực từ các ngành bị ảnh hưởng bởi COVID-19 để cho phép họ đảm nhận vai trò mới trong bệnh viện của chúng tôi. Chẳng hạn, phi hành đoàn của hãng hàng không Singapore Airlines (SIA) đang đảm nhận vai trò đại sứ chăm sóc sức khỏe. Họ hỗ trợ hành chính và chăm sóc cho bệnh nhân, dưới sự giám sát của nhân viên điều dưỡng.

12. Chúng tôi cũng đang tận dụng công nghệ để mang lại kết quả tương tự hoặc cao hơn với ít thời gian và công sức hơn. Ví dụ, việc chăm sóc cả ngày trong các CCF được thực hiện bằng cách sử dụng các ki-ốt y tế và tư vấn trực tuyến. Các thiết bị như máy đo oxy trong mạch và ứng dụng y tế được sử dụng để theo dõi sức khỏe của bệnh nhân.

Nỗ lực của toàn xã hội

13. Chúng tôi đã có thể huy động các cơ sở y tế của mình và cung cấp hỗ trợ tăng cường như vậy trong một thời gian rất ngắn vì nỗ lực của toàn xã hội, kết nối giữa các cơ quan của chính phủ với khu vực tư nhân.

- Ví dụ: địa điểm CCF tại Singapore Expo đã được hiện thực hóa thông qua công sự nỗ lực của những con người thuộc nhiều tổ chức bao gồm Temasek Holdings, Singapore Expo (với tư cách là nhà quản lý địa điểm), Surbana Jurong (để thiết lập cơ sở), IHiS (hỗ trợ công nghệ như quản lý chăm sóc, hồ sơ y tế điện tử và theo dõi các dấu hiệu sống), khu nghỉ mát World World Sentosa (cơ quan quản lý), PSA (quản lý dự án), ST Engineering (giải pháp công nghệ), Certis Cisco (để cung cấp an ninh), Parkway Pantai, Woodlands Health Campus và Lực lượng vũ trang Singapore (để cung cấp cho các đội y tế).
- Tương tự, CCF tại Trung tâm Triển lãm Changi được thành lập và điều hành bởi các tổ chức liên kết của MINDEF, cùng với các đối tác như Experia Events (chủ sở hữu địa điểm), Surbana Jurong (tư vấn thiết kế), Cơ quan Khoa học và Công nghệ Quốc phòng cũng như Các phòng thí nghiệm quốc gia DSO (nhà cung cấp giải pháp công nghệ như sàng lọc nhiệt độ và làm sạch đồ bảo hộ cá nhân), ST Engineering (cung cấp robot cho việc giao thực phẩm), Mandarin Oriental (cơ quan quản lý) và Tập đoàn y tế Raffles (chăm sóc y tế).

14. Chúng tôi đánh giá cao sự đóng góp của tất cả những con người đã làm việc suốt ngày đêm để thực hiện tất cả những điều này và những người đang tiếp tục phục vụ trong các vai trò khác nhau

trong chương trình y tế quốc gia. Thông qua những nỗ lực kết hợp của họ, chúng tôi có thể chăm sóc tất cả các bệnh nhân bị nhiễm bệnh và đảm bảo chúng tôi có đủ năng lực y tế trong thời gian dài hơn. COVID-19 có thể ở với chúng tôi trong một thời gian dài và chúng tôi phải có đủ năng lực để chăm sóc cho tất cả những người bị bệnh. Các cơ sở y tế và nguồn nhân lực được mở rộng sẽ giúp chúng tôi vững bước khi chúng tôi lên kế hoạch trước cho việc giãn dân các biện pháp ngắt mạch.

Kéo dài nhưng chịu đựng được: Làm thế nào hệ thống y tế của Singapore đã tăng cường nỗ lực để đối phó với COVID-19

SINGAPORE: Trong những tuần đầu tiên của đại dịch COVID-19, Singapore dường như ở vị trí rất tốt để xử lý tình huống.

Các biện pháp nhằm hạn chế số ca nhiễm nhìn chung được xem là có hiệu quả và hệ thống chăm sóc y tế có thể dễ dàng đối phó với số lượng bệnh nhân mà vẫn còn dư công suất dự phòng.

Tuy nhiên, mọi thứ đã nhanh chóng thay đổi kể từ khi ca nhiễm COVID-19 đầu tiên được báo cáo ở đây vào ngày 23 tháng 1.

Trong những tuần gần đây, hàng ngàn giường đã được đưa tới các tòa nhà được chuyển đổi thành các cơ sở chăm sóc y tế. Để phục vụ cho số lượng giường bệnh gia tăng và những người có thể cần sử dụng chúng, các chuyên gia đã được triệu hồi, đào tạo lại và tái triển khai.

Sau sự gia tăng lớn lớn các ca nhiễm - 16.169 ca vào cuối tháng 4 so với 926 ca vào cuối tháng 3, hệ thống chăm sóc sức khỏe của quốc gia đã được tăng cường để đảm bảo rằng công suất có thể theo kịp nhu cầu.

Ban đầu, số ca nhiễm vẫn ở mức thấp và duy trì tốc độ ổn định. Cho đến đầu tháng 4, các ca nhiễm mới mỗi ngày đạt đỉnh ở mức 73 ca.

Điều này đã đưa Singapore nổi lên trong cộng đồng quốc tế vì đã kiểm soát được một loại virus dường như không thể kiểm soát. Chính phủ đã lặp lại cảnh báo của họ rằng số lượng ca nhiễm vẫn có thể tăng.

Sau đó, vào ngày 5 tháng 4, ngay sau khi Chính phủ công bố các biện pháp “ngắt mạch”, để ngăn chặn số lượng các trường hợp đã tăng lên đến mức 1.000, con số hàng ngày tăng gần gấp đôi lên 120. Các cụm bắt đầu nổi lên trong cộng đồng những người lao động nước ngoài sống trong các ký túc xá chật hẹp.

“Như nhiều người đã thấy, các chiến lược của Singapore nói chung rất hiệu quả cho tới giữa tháng 3”, Giáo sư Hsu Li Yang từ Trường Y tế Công cộng NUS Saw Swee Hock cho biết. “Sau đó và đặc biệt với sự bùng nổ các ca nhiễm này trong cộng đồng người lao động nước ngoài, chúng tôi đã phải chạy đuổi theo tình hình”.

Khi được hỏi cách Singapore đã chuẩn bị như thế nào để đối phó với những người lao động nước ngoài bị nhiễm bệnh, Giáo sư Hsu nói: “Rõ ràng là chúng tôi đã không chuẩn bị đầy đủ mặc cho đã có một số cảnh báo sớm và chúng ta đã bị bất ngờ. Tuy nhiên, chúng tôi đã đẩy mạnh các biện pháp để có thể kiểm soát tình hình”.

Từ trung bình khoảng 520 ca mỗi ngày trong tuần thứ ba của tháng 4, trung bình tăng lên khoảng 950 mỗi ngày trong tuần thứ tư của tháng 4. Tuần trước, có một sự sụt giảm nhẹ trong số các ca nhiễm trung bình xuống dưới 700 ca.

TẠO THÊM KHÔNG GIAN

Sự gia tăng trong các ca nhiễm đồng nghĩa là cần phải hành động nhanh chóng để tăng công suất giường để đáp ứng cho số lượng người đã bị nhiễm bệnh, cũng như cho những người dự kiến nhiễm trong tương lai.

Tính đến năm 2019, các bệnh viện tư nhân và công của Singapore có 11.321 giường chăm sóc cấp tính. Vào ngày 25 tháng 4, dữ liệu của Bộ Y tế cho thấy một nửa trong số tám bệnh viện công đã có sử dụng tối thiểu 75 phần trăm công suất - bao gồm cả bệnh nhân COVID-19. Chi tiết được Bộ Y tế công bố cùng ngày cho thấy trong số hơn 12.000 trường hợp (tính đến ngày 25 tháng 4), chỉ dưới 10% bệnh nhân COVID-19 đang nằm viện. Hơn 10.000 đã được cách ly tại các cơ sở cộng đồng.

Đến lúc này, các công tác đã được thực hiện để đảm bảo có đủ công suất để đối phó với hàng ngàn bệnh nhân có triệu chứng nhẹ, cũng như số ít hơn có thể cần thiết điều trị và chăm sóc chuyên sâu hơn.

Các cơ sở cộng đồng đã đóng một vai trò then chốt trong việc giảm tải cho các bệnh viện, với hơn 80 phần trăm tất cả các bệnh nhân hiện đang nằm tại các cơ sở này (tới ngày 2 tháng 5). Các cơ sở này, ở những địa điểm như Singapore Expo, Trung tâm triển lãm Changi và D'Resort ở Pasir Ris, dành cho bệnh nhân COVID-19 có triệu chứng nhẹ và có yếu tố nguy cơ thấp hơn.

Trong cuộc họp báo và họp báo của đoàn đa ngành vào thứ ba tuần trước (28 tháng 4), chính quyền cho biết hiện tại đã có 18.000 giường dành cho “các nhu cầu cách ly và chăm sóc”, với 23.000 giường nữa sẽ có trong tương lai.

Việc này bao gồm tăng gấp đôi số lượng giường tại các cơ sở chăm sóc cộng đồng lên 20.000 vào cuối tháng 6, tăng số giường tại các cơ sở hồi phục cộng đồng tại các trại của Lực lượng Vũ trang Singapore trong cùng khung thời gian trên, cũng như tăng số lượng giường trong các cơ sở cách ly lấy mẫu.

Các cơ sở hồi phục cộng đồng là dành cho bệnh nhân COVID-19 vẫn trong tình trạng tốt trong ngày thứ 14 và không cần chăm sóc y tế thêm. Những bệnh nhân đang hồi phục này sẽ được cách ly tại các cơ sở này trước khi được đánh giá và cho xuất viện. Hiện có khoảng 2.000 giường, với kế hoạch tăng con số này lên hơn 10.000 vào cuối tháng 6, nhà chức trách cho biết.

Các bệnh nhân đang chờ kết quả lấy mẫu xét nghiệm được đưa vào các cơ sở được gọi là cơ sở cách ly lấy mẫu. Hiện có hơn 4.000 giường tại các cơ sở như vậy - trong đó có cả khách sạn và nhà nghỉ - có phòng với nhà vệ sinh riêng biệt. Hơn 3.000 giường sẽ được bổ sung trong tương lai.

“Chúng tôi đã liên tục bổ sung công suất chăm sóc sức khỏe trong hai tháng vừa qua để đối phó với sự gia tăng các ca nhiễm COVID-19”, phát ngôn của Bộ Y tế trả lời các câu hỏi từ CNA.

“Để đảm bảo rằng các bệnh viện cấp tính tiếp tục đảm bảo công suất, những bệnh nhân không còn phải nằm viện cấp tính có thể được chuyển đến bệnh viện tư nhân hoặc cộng đồng để tiếp tục hồi phục nếu họ vẫn cần hỗ trợ y tế, hoặc chuyển đến các cơ sở cách ly cộng đồng nếu họ có lâm sàng tốt”.

“Các trường hợp nhiễm mới được xác nhận có triệu chứng nhẹ không cần điều trị y tế sâu cũng có thể được chăm sóc tại các cơ sở cách ly cộng đồng”.

Hệ thống y tế công cộng cũng đang tạo thêm không gian.

Tính đến chiều ngày 3/5, Bệnh viện Đa khoa Ng Teng Fong đã chăm sóc 1.247 ca nhiễm COVID-19. Trong số đó, 1.146 là người lao động nước ngoài, chủ yếu sống trong các ký túc xá.

“Do một số ký túc xá ở khu vực phía tây Singapore, chúng tôi cũng nhận thấy một sự gia tăng đột biến với các ca được đưa tới khoa cấp cứu của bệnh viện”, giám đốc điều hành của bệnh viện Foo Hee Jug nói.

Ông cũng cho biết thêm rằng ông và các đồng nghiệp của mình đã phải khẩn trương làm việc để tái cơ cấu các khu vực khác nhau trong tuần qua, và đôi khi là cả qua đêm, để đáp ứng tải lượng ngày càng tăng.

Bệnh viện đã dành chỗ cho 18 giường xe đẩy và 96 ghế trong khoa cấp cứu để có chỗ cho những bệnh nhân bổ sung này, ông nói. Một phần của Bệnh viện Cộng đồng Jurong gần đó cũng được chuyển đổi thành khu vực chờ cho những người đã trải qua xét nghiệm.

Đây là ưu tiên hàng đầu đối với việc đưa ra các thay đổi để phục vụ trước hết cho 38 bệnh nhân nhiễm COVID-19, và chuyển đổi thêm sáu tầng phòng bệnh để mở rộng công suất cho các bệnh nhân COVID-19.

“Các phòng bệnh của chúng tôi được thiết kế để có một cửa sổ cho mỗi bệnh nhân, và các cửa sổ lớn cho phép thông gió tự nhiên, một việc quan trọng khi đối phó với các bệnh truyền nhiễm”, Phó Giáo sư Surinder Pada, người đứng đầu Khoa bệnh truyền nhiễm tại bệnh viện cho biết.

Bệnh viện Alexandra cũng đã tiếp nhận phần lớn các lao động nhập cư trong số các ca nhiễm COVID-19. Tới ngày 2 tháng 5, bệnh viện đã chăm sóc 327 bệnh nhân COVID-19 kể từ khi dịch bệnh bắt đầu bùng phát, một phát ngôn viên cho biết. Trong số đó, có 287 người lao động nhập cư.

Bệnh viện cũng đã thực hiện một số bước để tăng cường sức chứa, chẳng hạn như tăng công suất giường lên hơn 30%. Khoảng 100 giường đã được dành cho bệnh nhân COVID-19.

Hai phòng bệnh trống đã được chuyển đổi thành các phòng cách ly với các phòng áp lực âm, nơi không khí được phép đi vào phòng, nhưng không thoát ra được, như một phần phương thức cách ly. Hai phòng bệnh thường đã được chuyển đổi thành không gian cho bệnh nhân dương tính và có triệu chứng, nhưng không cần bổ sung oxy.

Bệnh viện cũng tăng công suất chăm sóc đặc biệt từ 4 giường lên 11 giường. Hiện đang nhắm tới mục tiêu có 20 giường ICU vào cuối tháng này.

Phó giám đốc điều hành của SingHealth, Fong Kok Yong, cho biết 14 phòng bệnh trong bốn bệnh viện của họ - Bệnh viện Đa khoa Singapore, Bệnh viện Đa khoa Changi, Bệnh viện Phụ nữ và Trẻ em KK và Bệnh viện Đa khoa Seng Kang - đã được chuyển đổi thành phòng bệnh cho bệnh nhân COVID-19.

“Sử dụng số liệu thống kê, chúng tôi dự báo tỷ lệ lấp đầy giường phát sinh từ việc trì hoãn (các thủ thuật tự chọn không khẩn cấp và các cuộc hẹn với bệnh nhân ngoại trú) và tham khảo dữ liệu lịch sử về việc nhập viện liên quan đến viêm phổi, để tối ưu hóa công suất của bệnh viện”, ông nói.

“Điều này cho phép chúng tôi đưa ra những quyết định quan trọng và kịp thời để cơ cấu lại hoặc chuyển đổi các phòng bệnh để có chỗ cho nhiều bệnh nhân mắc các triệu chứng hô hấp cấp tính”.

Sáu phòng bệnh thường và hai phòng ICU tại Bệnh viện Tan Tock Seng cũng đã được chuyển đổi để chăm sóc bệnh nhân COVID-19, một phát ngôn viên của bệnh viện cho biết.

Bệnh viện Đại học Quốc gia cũng đã tạo thêm công suất đột biến để có thể quản lý bệnh nhân COVID-19 kể từ tháng 1, theo phó giáo sư Sophia Archuleta, trưởng khoa và cố vấn cao cấp khoa bệnh truyền nhiễm cho biết. Điều này là phù hợp với các “chỉ thị quốc gia”, bà cho biết.

“Việc này bao gồm giảm khối lượng công việc tự chọn để có thể giải phóng các cơ sở bệnh viện cách ly và nhân lực để chăm sóc các ca nhiễm COVID-19, cũng như cơ cấu lại các cơ sở đó để phục

vụ nhu cầu của bệnh nhân COVID-19 tốt hơn”, Giáo sư Archuleta nói. ”Ví dụ, chúng tôi đã tạo ra các khu vực thân thiện với gia đình nơi cha mẹ và trẻ em mắc COVID-19 có thể được chăm sóc cùng nhau bởi các nhóm chăm sóc bệnh nhân nội trú người lớn và trẻ em”.

Bệnh viện cũng giám sát số lượng ca nghi ngờ hoặc được xác nhận nhiễm COVID-19 để bổ sung thêm nhân lực hoặc công suất đột biến khi cần thiết, cô nói thêm.

Người phát ngôn của Bộ Y tế cho biết Bộ đã “từng bước nâng cao công suất y tế”, để phục vụ cho các bệnh nhân COVID-19, ngoài các tình trạng khác cần phải nhập viện .

“Đây bao gồm công suất trong các phòng bệnh, cũng như thiết bị và nhân lực. Chúng tôi có đủ nguồn cung cấp thiết bị y tế cho nhu cầu hiện tại và dự kiến của các bệnh nhân COVID-19”, người phát ngôn cho biết.

NHU CẦU NHÂN LỰC

Ngoài năng lực và thiết bị, cần có thêm các chuyên gia để chăm sóc bệnh nhân COVID-19. Và các tổ chức chăm sóc sức khỏe công cộng đã nỗ lực điều phối nhân lực trên toàn bộ các lĩnh vực cần thiết, theo Bộ Y tế.

“Ví dụ, chúng tôi đã từng bước đào tạo thêm nhân lực để có thể đảm nhận thêm các vai trò, chẳng hạn như chăm sóc thêm bệnh nhân trong ICU hoặc chăm sóc đặc biệt”, người phát ngôn cho biết.

Ngoài ra, Bộ Y tế đã thành lập Đoàn Y tế SG vào đầu tháng này. Khoảng 3.000 chuyên gia y tế có kinh nghiệm trước đây trong ngành đã đăng ký tham gia cuộc chiến chống lại COVID-19.

Những người này bao gồm các chuyên gia y tế đã nghỉ hưu và nhân viên y tế từ khu vực tư nhân.

Phía Bộ cũng dự đoán nhiều chuyên gia chăm sóc sức khỏe, cũng như một số người không được đào tạo và không có chuyên môn chính thức cũng sẽ tham gia, theo phó giám đốc dịch vụ y tế của BYT, phó giáo sư Kenneth Mak nói trong cuộc họp báo ngày 28 tháng 4.

Các nhà chức trách cho biết các gói đào tạo đã được thành lập để đảm bảo rằng họ có thể hoàn thành vai trò của mình, có thể bao gồm lấy mẫu thử.

Các bệnh viện đã vào cuộc để trang bị cho các y tá những kỹ năng cần thiết trong tình hình hiện tại. Tại Bệnh viện Alexandra, cô Doreen Heng, trợ lý giám đốc điều dưỡng tại bệnh viện, đang giúp đỡ với các “khóa đào tạo cấp tốc” cho các cựu y tá ICU, những người cần được bồi dưỡng lại và các y tá khác từ các nền tảng đa ngành khác, muốn học thêm đào tạo kỹ năng và chứng nhận ICU.

Tình hình cũng gặp nhiều thách thức. Cô Heng, người có tham gia vào việc ứng phó với hội chứng hô hấp cấp tính nặng (SARS) 17 năm trước, không thể tổ chức các buổi hội thảo nhóm lớn và giảng dạy trên lớp.

Vì việc đào tạo kỹ năng ICU cần được tiến hành tại chỗ, cô và các đồng nghiệp của mình đã tổ chức các buổi học ba giờ nhỏ hơn và thường xuyên hơn mà không có mô phỏng hoặc học trên lớp.

Họ được đánh giá, và sau đó ngay lập tức triển khai đến các phòng bệnh để đào tạo trong thực tiễn công việc.

Đến nay, có gần 30 y tá đã được đánh giá là có thể làm việc trong các phòng bệnh ICU của Bệnh viện Alexandra.

Không chỉ cần truyền đạt về các kỹ năng, mà các y tá ICU còn cần được đào tạo về sức khỏe tinh thần.

“Điều quan trọng là không để suy chuyển dưới áp lực về tinh thần và thể chất trong khi chăm sóc bệnh nhân, mà thay vào đó, có thể giữ được sự tập trung và tập trung vào công việc đang làm, và

không vào bệnh nhân bị bệnh nặng như thế nào, mà thay vào đó là vào quy trình làm việc”, Cô Heng nói thêm.

Với tất cả các sinh viên điều dưỡng đã rút khỏi các công việc lâm sàng khi Singapore chuyển sang DORSCON Orange vào ngày 7 tháng 2, Bệnh viện Đa khoa Ng Teng Fong cũng đã sắp xếp các buổi đào tạo thực tế để tiếp tục các biện pháp giãn cách an toàn và các biện pháp phòng ngừa.


Các nhà đào tạo y tá giảng dạy Cho các nhóm nhỏ hơn nhiều, và thời gian đào tạo trong lớp học đã được rút ngắn từ sáu tuần xuống còn ba tuần, trước khi các học viên "tốt nghiệp" đến các phòng bệnh.

Từ đầu tháng 4, các bác sĩ lâm sàng, y tá, chuyên gia y tế, nhân viên hành chính và phụ trợ của Ng Teng Fong đã chuyển đến ký túc xá, như một phần trong nỗ lực của quốc gia để chăm sóc người lao động nước ngoài và hỗ trợ y tế và lấy mẫu xét nghiệm.

Trên đây là những kinh nghiệm của Singapore trong việc đối phó với Covid 19. Chúng tôi luôn mong muốn và sẵn sàng phối hợp chia sẻ để cùng vượt qua những khó khăn trong thời gian tới.

Xin chúc lãnh đạo và nhân dân Thành phố Đà Nẵng sức khoẻ và bình an !

Trân trọng!

Sakae Holdings Ltd

DOUGLAS FOO