

Số:

Ngọc Hồi, ngày tháng năm

KẾ HOẠCH

Tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị cho người mắc bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV)

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

Căn cứ Chỉ đạo của Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam tại Văn bản số 441/VPCP-KGVX ngày 16 tháng 01 năm 2020 về dịch bệnh viêm phổi do Vi rút Corona mới gây ra tại Vũ Hán -Trung Quốc;

Thực hiện Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rus Corona mới (nCoV);

Thực hiện Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”;

Thực hiện Quyết định số 156/QĐ-BYT ngày 20/01/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Thực hiện Công văn số 203/SYT-NVY ngày 20/01/2020 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc tăng cường công tác giám sát, điều trị bệnh viêm phổi cấp do Corona vi rút mới;

Thực hiện Kế hoạch số 226/KH-SYT ngày 25/01/2020 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc Đáp ứng với bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona;

Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi xây dựng kế hoạch tổ chức triển khai thu dung, cấp cứu và điều trị cho người mắc bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) cụ thể như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH BỆNH

1. Trên thế giới

1.1. Tại Trung Quốc

Theo thông tin từ Tổ chức Y tế thế giới (WHO), trường hợp bệnh đầu tiên mắc bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút mới Corona (nCoV) khởi phát vào ngày 12/12/2019. Tính đến 7 giờ sáng ngày 30/01/2020, Trung Quốc đã ghi nhận

7.711 trường hợp mắc bệnh viêm phổi cấp do nCoV tại 30 tỉnh/thành phố, trong đó có 170 trường hợp tử vong.

1.2. Tại một số quốc gia

Đã ghi nhận một số trường hợp mắc bệnh xâm nhập bao gồm: Thái Lan 04 trường hợp, Nhật Bản 01 trường hợp, Hàn Quốc 01 trường hợp, Đài Loan 01 trường hợp, Hoa Kỳ 01 trường hợp, Ma Cao 01 trường hợp, Hồng Kông 02 trường hợp.

2. Tại Việt Nam

- Trong khoảng thời gian từ ngày 14-20/01/2020, Việt Nam đã phát hiện 03 trường hợp nghi ngờ mắc bệnh đến từ thành phố Vũ Hán - tỉnh Hồ Bắc - Trung Quốc. Các trường hợp này đã được loại trừ nhiễm nCoV và trở về Trung Quốc.

- Ngày 23/01/2020, Việt Nam tiếp tục ghi nhận 02 trường hợp bệnh xâm nhập là công dân đến từ thành phố Vũ Hán - tỉnh Hồ Bắc - Trung Quốc. Các trường hợp nói trên đã được phát hiện kịp thời, tổ chức cách ly chặt chẽ tại bệnh viện để không làm lây lan dịch bệnh. Hiện Bộ Y tế đang tiếp tục kiểm soát tốt tình hình dịch bệnh.

3. Tại tỉnh Kon Tum:

Đến nay, trên địa bàn tỉnh Kon Tum chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh viêm phổi cấp do nCoV.

4. Nhận định, dự báo

Căn cứ vào tình hình và đặc điểm dịch tễ của bệnh, kết quả đánh giá nguy cơ của Trung tâm đáp ứng khẩn cấp sự kiện y tế công cộng Việt Nam ngày 07/01/2020 cho thấy, bệnh viêm phổi cấp do nCoV hoàn toàn có thể xâm nhập vào Việt Nam, cũng như có khả năng bùng phát thành dịch tại cộng đồng nếu không chủ động triển khai các biện pháp phòng chống do:

- Nguy cơ bệnh có thể xâm nhập vào tỉnh ta thông qua khách du lịch, người lao động về từ thành phố Vũ Hán - tỉnh Hồ Bắc - Trung Quốc, trong thời điểm Tết Nguyên đán Canh Tý năm 2020, có sự gia tăng đi lại giữa các khu vực, các quốc gia.

- Hiện nay với điều kiện khí hậu mùa Đông - Xuân lạnh ẩm rất thuận lợi cho tác nhân gây bệnh phát sinh và phát triển.

- Các biện pháp phòng bệnh hiện nay chủ yếu dựa vào vệ sinh môi trường, vệ sinh cá nhân, ngăn ngừa xâm nhập trường hợp bệnh, phòng chống lây truyền tại cộng đồng.

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung: Chuẩn bị sẵn sàng các phương án để đáp ứng kịp thời các tình huống chống dịch; Phát hiện sớm các trường hợp nhiễm bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV), xử lý kịp thời, không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tỷ lệ tử vong.

2. Mục tiêu cụ thể (theo tình huống dịch bệnh)

2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh tại Bệnh viện

- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, phương tiện cấp cứu, cơ sở thuốc điều trị, khu vực khám, cách ly, sẵn sàng tiếp nhận, xử lý người bệnh.

2.2. Tình huống 2: Xuất hiện ca bệnh trên địa bàn và khu vực.

- Khoanh vùng, cách ly, xử lý kịp thời, điều trị tích cực nhằm hạn chế thấp nhất tử vong và lây lan ra cộng đồng. Cung cấp thông tin tình hình diễn biến bệnh theo quy định

2.3. Tình huống 3: Dịch lây lan trong địa bàn, khu vực.

- Đáp ứng nhanh, triển khai các đội cấp cứu lưu động, đội điều trị, bộ phận thu dung, điều trị tích cực nhằm hạn chế thấp nhất tử vong và giảm lây lan ra cộng đồng.

II. NỘI DUNG TRIỂN KHAI, CÔNG TÁC THU DUNG, CẤP CỨU VÀ ĐIỀU TRỊ NGƯỜI BỆNH

A. Công tác tổ chức.

1. Kiện toàn Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) của Bệnh viện.

2. Kiện toàn Đội điều trị thường trực để sẵn sàng khám, tiếp nhận và chữa bệnh khi có trên 10 người bị bệnh dịch nguy hiểm vào điều trị (*có danh sách kèm theo*)

3. Chỉ đạo hướng dẫn các hoạt động phòng chống dịch và thường xuyên liên hệ với Ban Điều hành phòng chống dịch của Sở Y tế.

4. Giao cho khoa Truyền nhiễm chịu trách nhiệm tổ chức thu dung, điều trị người mắc bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV). Báo cáo hàng ngày bằng phiếu báo cáo về phòng Kế hoạch tổng hợp – Trang thiết bị vào 14h hàng ngày.

B. Kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị người bệnh theo giai đoạn.

1.1. Giai đoạn dịch bệnh còn trong khả năng kiểm soát được, số lượng thu dung người bệnh dưới 10 bệnh nhân/ngày.

- Khoa Khám bố trí phòng khám, phát hiện trung dụng toàn bộ phòng điều trị tích cực.

- Khoa Truyền nhiễm tổ chức khu vực tiếp nhận, cách ly, điều trị tại khoa.

- Ban chỉ đạo điều động nhân lực khi có yêu cầu của khoa Truyền nhiễm.

1.2. Giai đoạn dịch bệnh bùng phát, số lượng thu dung người bệnh trung bình từ 20-30 người bệnh/ngày.

- Sử dụng toàn bộ khu nhà khoa Truyền nhiễm, khu nhà khối Ngoại – Sản và khu nhà đại thể. Toàn bộ số bệnh nhân khoa Truyền nhiễm không phải là bệnh nhân mắc bệnh viêm phổi cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) chuyển về khoa Nội nhi điều trị. Nếu số lượng bệnh nhiễm (nCoV) lớn hơn nữa đề nghị mở Bệnh viện dã chiến tại Trung tâm Y tế huyện Ngọc Hồi.

- Huy động thêm lực lượng Đội điều trị tham gia chống dịch.

Tổ chức đội điều trị: 04 bộ phận

+ Bộ phận khám phân loại, tiếp nhận người bệnh: 01 Bác sỹ, 6 điều dưỡng, 01 hộ lý.

+ Bộ phận cấp cứu người bệnh nặng: 03 Bác sỹ, 15 điều dưỡng, 02 hộ lý.

+ Bộ phận điều trị bệnh nhân vừa và nhẹ: 02 Bác sỹ, 6 điều dưỡng, 02 hộ lý.

+ Bộ phận quản lý người bệnh chuẩn bị ra viện: 02 điều dưỡng.

1.3. Dự kiến khu vực tiếp nhận cấp cứu điều trị người bệnh.

- Sử dụng toàn bộ khu nhà khoa Truyền nhiễm và khu điều trị tích cực của bệnh viện.

- Số giường dự kiến: 22 giường.

+ Phòng cấp cứu, bệnh nhân nặng: 05 giường.

+ Phòng điều trị bệnh nhân vừa và nhẹ: 10 giường.

+ Phòng bệnh nhân chuẩn bị ra viện: 07 giường.

2. Công tác đảm bảo hậu cần

2.1. Khoa Dược

- Chuẩn bị 05 cơ số thuốc đủ cấp cứu điều trị cho 20 bệnh nhân trong thời gian 2 tuần (*sau đó có sự chi viện từ Sở Y tế và Bộ Y tế*)

- Dự trữ xin cấp thuốc khử trùng: Thuốc khử trùng Coloramin B: 20 kg (*có danh mục kèm theo*).

2.2. Phòng Kế hoạch tổng hợp – Trang thiết bị;

- Chuẩn bị đầy đủ phương tiện bảo hộ đạt tiêu chuẩn: Khẩu trang, quần áo bảo hộ, găng tay, ủng, mặt nạ che mặt (*đủ dùng cho 21 cán bộ y tế làm nhiệm vụ cấp cứu, điều trị người bệnh*).

- Lập dự trữ xin cấp trang thiết bị bảo hộ:

+ Máy thở: 04 cái

+ Máy phun thuốc xung quanh khu vực cách ly và an toàn bệnh viện: 03 cái.

+ Thau chậu đựng dung dịch sát khuẩn.

+ Quần, áo, ủng, mũ, khẩu trang bảo hộ: 150 bộ.

- Thực hiện thông tin báo cáo đối với bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của Luật phòng, chống đối với bệnh truyền nhiễm; Thông tư số 48/2010/TT-BYT ngày 31/12/2010 của Bộ Y tế hướng dẫn chế độ khai báo, thông tin, báo cáo các bệnh truyền nhiễm. Cập nhật số liệu người bệnh, báo cáo BCD của Bệnh viện, Ban chỉ đạo của Sở Y tế hàng ngày theo Quy chế thông tin báo cáo.

2.3. Phòng Tổ chức cán bộ, Hành chính quản trị & Dinh dưỡng, tiết chế

- Bảo đảm công việc hậu cần phục vụ ăn, nước uống cho công chức, viên chức tham gia phòng chống dịch và phục vụ ăn, nước uống cho người bệnh.

- Bảo đảm phương tiện vận chuyển đón người bệnh từ địa bàn bị bệnh về bệnh viện. Vận chuyển người bệnh về tuyến trên khi có chỉ định.

- Bảo đảm phương tiện vận chuyển phục vụ cung ứng thuốc, trang thiết bị, chống dịch.

- Biển báo khu vực nguy hiểm, không có nhiệm vụ miễn vào; khu vực tiếp nhận người bệnh; khu vực cấp cứu; khu vực bệnh nhân nặng; khu vực bệnh nhân nhẹ; các trang thiết bị, đồ dùng sinh hoạt cho viên chức, người bệnh trong khu vực cách ly; hàng rào cách ly toàn bộ khu vực tiếp nhận bệnh nhân mắc bệnh nCoV.

- Điều động nhân lực các khoa, phòng kịp thời đến tăng cường cho khoa Truyền nhiễm, Bệnh viện dã chiến theo chỉ đạo của Ban chỉ đạo.

2.4. Phòng Tài chính – Kế toán

- Bảo đảm đủ kinh phí phục vụ chống dịch, kinh phí cho các đội điều trị dã chiến tham gia chống dịch trên địa bàn khi được phân công (*có phụ lục kèm theo*)

- Bảo đảm chế độ cho người trực tiếp tham gia phòng, chống dịch theo quy định.

2.5. Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện, phòng, chống lây nhiễm trong bệnh viện, xử lý vật dụng bị ô nhiễm, đồ thải bỏ chất thải của bệnh nhân theo quy định.

- Chuẩn bị đầy đủ các dung dịch rửa tay và khử khuẩn Cloramin B 10%. Máy + hóa chất, phun hóa chất chống lây lan trong khu vực cách ly.

- Phun khử khuẩn khu vực cách ly người bệnh, phun, khử khuẩn phương tiện vận chuyển.

- Xử lý các trang thiết bị y tế, đồ dùng, dụng cụ liên quan đến khám, thu dung, cấp cứu, điều trị người bệnh.

2.6. Các khoa lâm sàng, cận lâm sàng thuộc bệnh viện.

- Cử viên chức tham gia thu dung, cấp cứu, điều trị người bệnh khi có yêu cầu của Ban chỉ đạo.

C. Giai đoạn dịch bệnh xảy ra trên diện rộng trên toàn khu vực.

1. Mục tiêu:

- Tích cực thu dung cấp cứu, điều trị hạn chế tử vong, hạn chế lây từ người bệnh sang nhân viên y tế.

2. Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh

- Giao ban hàng ngày (từ 7^h-7^h15, cập nhật thông tin người bệnh, báo cáo Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Sở Y tế tỉnh Kon Tum.

3. Công tác cấp cứu, điều trị.

3.1. Huy động đủ thuốc men, trang thiết bị y tế để cấp cứu điều trị người bệnh.

3.2. Đảm bảo đầy đủ các phương tiện phòng hộ cho nhân viên y tế trực tiếp điều trị, chăm sóc người bệnh.

3.3. Tổ chức quản lý, cách ly và điều trị kịp thời người bệnh.

3.4. Tổ chức Bệnh viện dã chiến khi người bệnh từ trên 15 người.

Vị trí triển khai bệnh viện dã chiến: Khu vực các khu nhà tại Trung tâm Y tế huyện Ngọc Hồi.

4. Xử lý bệnh nhân tử vong

Xử lý theo Thông tư số 02/2009/TT-BYT ngày 26/5/2009 của Bộ Y tế hướng dẫn vệ sinh trong hoạt động mai táng. Đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế, người nhà và cộng đồng theo quy định.

III. TẬP HUẤN VỀ KỸ NĂNG PHÒNG CHỐNG BỆNH nCOV

1. Cử các viên chức tham gia tập huấn (Bác sĩ, điều dưỡng, KTV) tại trung ương, Sở Y tế, Bệnh viện tổ chức.

2. Công chức, viên chức được tập huấn có trách nhiệm truyền đạt kiến thức được tập huấn: Phác đồ chẩn đoán, cấp cứu, điều trị bệnh.

3. Tổ chức tuyên truyền cho công chức, viên chức bệnh viện, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh nguy hiểm theo nội dung:

- Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

- Quyết định số 125/QĐ-BYT ngày 16/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rus Corona mới (nCoV);

- Quyết định số 181/QĐ-BYT ngày 21/01/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV)”;

IV. KIẾN NGHỊ

Đề xuất Sở Y tế tỉnh Kon Tum:

- Cung cấp đầy đủ thuốc, hóa chất, trang thiết bị vật tư y tế, trang bị bảo hộ...đảm bảo cấp cứu điều trị người bệnh và bảo vệ nhân viên y tế phục vụ người bệnh.

- Tổ chức tập huấn, cập nhật kiến thức về chẩn đoán, điều trị các dịch bệnh nguy hiểm.

- Tập huấn kiến thức về kiểm soát nhiễm khuẩn, hóa chất, sử dụng hóa chất, chủ động bảo vệ người bệnh.

- Hỗ trợ bệnh viện về cán bộ chuyên môn, thuốc, hóa chất, vật tư trang thiết bị khi có dịch xảy ra.

Trên đây là kế hoạch tổ chức thu dung, cấp cứu và điều trị cho người mắc bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona mới (nCoV). Các khoa, phòng căn cứ kế hoạch chung của bệnh viện xây dựng kế hoạch của khoa, phòng đảm bảo việc phân loại, thu dung, cấp cứu, điều trị người bệnh kịp thời, đúng quy trình./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Kon Tum (B/c);
- Các khoa, phòng ;
- Lưu: VT, KHTH-TTB.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hữu Thâm

DANH MỤC THUỐC PHÒNG CHỐNG DỊCH nCOV

(Kèm theo Kế hoạch số /KH-BVKVNH ngày / /2020
của Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi)

I. PHỤ LỤC I: CƠ SỞ THUỐC VÀ HÓA CHẤT, DỤNG CỤ PHÒNG CHỐNG DỊCH (14 khoản)

STT	Nội Dung	ĐVT	Số lượng
1	Ciprofloxacin 200mg	Lọ	50
2	Traxamin 250mg	Ống	100
3	Paraxetamol 0,5g	Lọ	50
4	Methromidazol 500mg	Lọ	50
5	Oresol 27,9g (Pha trong 1000ml nước)	Gói	50
6	Gamaglobulin	Chai	10
7	Ringerlactate/500ml	Chai	100
8	Natriclorua 9%o/500ml	Chai	100
9	Clopheniramin B	Kg	20
10	Clopheniramin B 5mg	Viên	1000
11	Crezyl	Lít	10
12	Phèn chua	Kg	10
13	Permethrin 50 EC	Lít	02
14	Bình phun hóa chất	Chiếc	01

II. PHỤ LỤC II: DANH MỤC 01 SỔ CƠ SỞ DỤNG CỤ Y TẾ PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH (13 khoản).

STT	Nội Dung	ĐVT	Số lượng
1	Ống nghe tim phổi	Cái	04
2	Pink Kôcher 18 cm có máu	Cái	02
3	Kéo thẳng đầu tù 18 cm	Cái	02
4	Túi chườm nóng	Cái	01
5	Bơm tiêm 5ml	Cái	20
6	Bơm tiêm 10ml	Cái	10
7	Bơm tiêm 20ml	Cái	10
8	Nhiệt kế	Cái	02
9	Hộp đựng dụng cụ	Cái	02
10	Huyết áp kế đồng hồ	Cái	01
11	Ống thông tiểu (Nam)	Cái	02
12	Ống thông tiểu (Nữ)	Cái	02
13	Kim lấy thuốc số 18	Cái	30

III. PHỤ LỤC III: CƠ SỞ THUỐC, DỤNG CỤ Y TẾ VÀ PHƯƠNG TIỆN CHO MỘT ĐỘI CẤP CỨU ĐIỀU TRỊ CƠ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH (21 khoản).

STT	Nội Dung	ĐVT	Số lượng
1	Morphin (hydroclorid) 0,01g	Ống	05
2	Seduxen 10mg	Ống	05
3	Dopamin 50mg	Ống	05
4	Adrenalin 0,1mg/ml	Ống	10
5	Diaphyllin 4,8%	Ống	05
6	Canxiclorua 0,5g	Ống	10
7	Vitamin B1 0,025g	Ống	20
8	Dimedron 100mg	Ống	10
9	Atropin Sunfat 0,25mg	Ống	20
10	Adalat 10mg	Viên	10
11	Oresol 27,9g (Pha trong 1000ml nước)	Gói	50
12	Metronidazol 0,25g	Viên	100
13	Hộp thuốc chống sốc theo quy định của Bộ Y tế	Hộp	01
14	Povidon iod 10%	Lọ	10
15	Furosemid 20mg/2ml	Ống	20
16	Natriclorua 9%o/500ml	Chai	100
17	Glucose 5%/500ml	Chai	100

IV. PHỤ LỤC IV: DỤNG CỤ, PHƯƠNG TIỆN (22 khoản)

STT	Nội Dung	ĐVT	Số lượng
1	Ô tô cứu thương	Chiếc	02
2	Cáng cứu thương	Chiếc	02
3	Oxy	Túi	02
4	Bộ tiêu phẫu	Bộ	01
5	Dây ga rô	Cái	04
6	Pink Kôcher có máu	Cái	02
7	Kéo thẳng đầu tù 18 cm	Cái	02
8	Ống nghe tim phổi	Chiếc	02
9	Bơm tiêm 5ml	Cái	20
10	Bơm tiêm 10ml	Cái	10
11	Kim lấy thuốc số 18	Cái	20
12	Nhiệt kế	Cái	02
13	Băng cuộn nhỏ	Cuộn	30
14	Băng cuộn to	Cuộn	30
15	Hộp đựng dụng cụ	Cái	02
16	Ống thông tiểu (Nam)	Cái	02
17	Ống thông tiểu (Nữ)	Cái	02
18	Găng tay vô khuẩn	Đôi	10
19	Bông gạc hấp tiệt trùng	Hộp	01
20	Cô sát trùng 70 ⁰ 100ml	Lọ	05
21	Bóp bóng có mặt nạ	Chiếc	01
22	Dây truyền dịch	Bộ	10

V. PHỤ LỤC V:**DỰ TOÁN
KINH PHÍ THƯỜNG TRỰC 24^h/24^h PHÒNG CHỐNG DỊCH nCOV
(Tính từ ngày 01/7/2015 đến hết ngày 31/12/2015)***Đơn vị tính: đồng*

TT	Nội dung	ĐVT	Số người	Số ngày	Định mức	Số tiền
1	Trực các ngày bình thường: 09 người x 131 ngày (09 người, gồm: Trực lãnh đạo, khoa khám HSCC, Truyền nhiễm, xét nghiệm, Kiểm soát nhiễm khuẩn, Lái xe, Hộ lý)	Tua trực 09 người	09	131	150.000	176.850.000
2	Trực các ngày nghỉ: 09 người x 52 ngày (09 người, gồm: Trực lãnh đạo, khoa khám HSCC, Truyền nhiễm, xét nghiệm, Kiểm soát nhiễm khuẩn, Lái xe, Hộ lý)	Tua trực 09 người	09	52	195.000	91.260.000
3	Trực ngày lễ: 09 người x 01 ngày (09 người, gồm: Trực lãnh đạo, khoa khám HSCC, Truyền nhiễm, xét nghiệm, Kiểm soát nhiễm khuẩn, Lái xe, Hộ lý)	Tua trực 09 người	09	01	270.000	2.430.000
Tổng cộng						270.540.000

Bảng chữ: Hai trăm bảy mươi triệu, năm trăm bốn mươi ngàn đồng.