

Số: 2250 /HD-BVĐKT

Cao Bằng, ngày 12 tháng 11 năm 2021

HƯỚNG DẪN

Thực hiện các biện pháp chuyên môn Y tế tại bệnh viện theo Nghị quyết 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”

Kính gửi: Các khoa, phòng bệnh viện đa khoa tỉnh.

Căn cứ Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11 tháng 10 năm 2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”;

Căn cứ Công văn số 5599/BYT-MT ngày 14 tháng 7 năm 2021 của Bộ Y tế về việc giảm thời gian cách ly, thí điểm cách ly Y tế F1 tại nhà, quản lý điều trị bệnh nhân COVID-19;

Căn cứ Công số 6386/BYT-MT ngày 06 tháng 8 năm 2021 của Bộ Y tế về việc áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch đối với người về từ khu vực có dịch COVID-19;

Căn cứ Công văn số 8399/BYT-MT ngày 06 tháng 10 năm 2021 của Bộ Y tế về việc áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch đối với người về từ thành phố Hồ Chí Minh, tỉnh Bình Dương, Đồng Nai, Long An;

Căn cứ Quyết định số 4800/QĐ/BYT ngày 12 tháng 10 năm 2021 của Bộ Y tế, Quyết định ban hành hướng dẫn tạm thời về chuyên môn Y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11 tháng 10 năm 2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”;

Thực hiện Công văn số 9472/BYT-MT ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Bộ Y tế về việc triển khai Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ;

Đề đảm bảo các yêu cầu phòng chống dịch tại bệnh viện trong tình hình mới, đảm bảo thích ứng an toàn, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 theo Nghị quyết số 128/NQ-CP, Bệnh viện đa khoa tỉnh, hướng dẫn thực hiện một số nội dung chuyên môn Y tế như sau:

I. Mục đích, yêu cầu

1. Mục đích: Nhằm thực hiện tốt các yêu cầu phòng, chống dịch tại bệnh viện theo đúng các quy định hiện hành, đảm bảo thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 trong tình hình mới, phù hợp với thực tiễn của địa phương, đơn vị nhằm giảm thiểu tối đa những rủi ro có thể xảy ra.

2. Yêu cầu: Các khoa, phòng, các bộ phận liên quan căn cứ nội dung tổ chức triển khai thực hiện phải đồng bộ, nghiêm túc, đảm bảo các yêu cầu phòng chống dịch.



II. Quy trình thực hiện: Khi người dân đến khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa tỉnh (bao gồm cả bệnh nhân từ các cơ sở y tế khác chuyển đến) được thực hiện như sau:

1. Tổ chức thực hiện khai báo Y tế, sàng lọc phân luồng: Tiếp tục thực hiện theo đúng quy định hiện hành của bệnh viện.

Bước 1: Thực hiện khai báo y tế, kiểm tra thân nhiệt, hướng dẫn thực hiện 5K.

Bước 2: Sau khi thực hiện khai báo Y tế xong, cán bộ tại bộ phận kiểm soát thực hiện tra cứu “Đánh giá cấp độ dịch” *truy cập trên Cổng thông tin Bộ Y tế tại địa chỉ: <https://capdodich.yte.gov.vn/map> hoặc <https://moh.gov.vn/>*.

Bước 3: Sau khi tra cứu cấp độ dịch của người khai báo (cấp độ 1, cấp độ 2, cấp độ 3, cấp độ 4), tiến hành phân luồng như sau:

1.1. Đối với bệnh nhân (**F0**): phân luồng qua cổng số 2 chuyên thẳng đến khu cách ly A (nhà F); đối với người tiếp xúc gần với F0 (**F1**); người bệnh đến từ các địa phương có dịch được phân loại ở **cấp độ 4 hoặc vùng cách ly y tế**; người bệnh chuyển đến từ các **khu cách ly tập trung** : phân luồng qua cổng số 2, chuyển vào khu điều trị cách ly B (nhà E) của bệnh viện.

1.2. Đối với người bệnh chuyển tuyến đến bệnh viện từ các tuyến, công dân đến từ địa bàn có dịch (**địa bàn có dịch ở cấp độ 3, người tiếp xúc gần F1(F2)**); những trường hợp có biểu hiện ho, sốt, khó thở, đau họng, đau cơ, tê lưỡi, mất vị giác, khứu giác... vào viện khám và điều trị phân loại **đến phòng khám hô hấp**.

1.3. Các đối tượng còn lại (không thuộc đối tượng quy định tại mục 1.1, 1.2, 1.3 (được phân loại đi từ vùng có cấp độ dịch 1, cấp độ dịch 2) thì hướng dẫn đến khoa khám bệnh thực hiện khám, cấp cứu theo thường quy.

1.4. Đối với những trường hợp từ các địa phương có dịch về, thuộc diện phải tự theo dõi sức khỏe tại nhà, đến bệnh viện để tư vấn, không khám bệnh thì nhân viên tại bộ phận sàng lọc hướng dẫn người dân khai báo y tế tại xã/phường tự theo dõi sức khỏe tại nhà theo quy định.

2. Tại khu vực Phòng khám hô hấp

Bước 1: Thực hiện khai thác lại yếu tố dịch tễ, các biểu hiện ho, sốt, đau họng, đau cơ, khó thở, mất vị giác, khứu giác, hướng dẫn thực hiện 5K...;

Bước 2: Chỉ định xét nghiệm sàng lọc COVID-19 cho bệnh nhân.

Sau khi có kết quả xét nghiệm:

- Nếu kết quả xét nghiệm âm tính: Cho bệnh nhân đi khám cận lâm sàng, khám chuyên khoa; **nếu có chỉ định điều trị nội trú thì phân loại vào chuyên khoa tương ứng**; nếu bệnh nhân điều trị ngoại trú thì hướng dẫn bệnh nhân về địa phương khai báo y tế cách ly tại nhà theo quy định.

- Nếu kết quả xét nghiệm dương tính:

+ Báo cáo lãnh đạo trực dịch, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch

+ Lấy mẫu xét nghiệm khẳng định bằng phương pháp Real-Time-PCR gửi Trung tâm kiểm soát bệnh tật để làm xét nghiệm.

+ Thực hiện di chuyển người bệnh đến cách ly tạm thời tại phòng đệm của khoa khám bệnh, chờ kết quả xét nghiệm khẳng định. Sau khi có kết quả xét nghiệm, nếu:

/ Kết quả PCR âm tính thì cho bệnh nhân đi khám cận lâm sàng, khám chuyên khoa, nhập viện (Đảm bảo trang bị phương tiện phòng hộ cá nhân, kiểm soát nhiễm khuẩn theo quy định).

/ Kết quả PCR dương tính: Báo cáo lãnh đạo trực dịch, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viện xin ý kiến chỉ đạo của lãnh đạo Sở Y tế.

3. Đối với các trường hợp bệnh nhân cấp cứu, tối cấp cứu thì khai thác lịch sử dịch tễ nhanh (hỏi bệnh nhân có đi hoặc tiếp xúc với người từ vùng dịch về không), chuyển thẳng vào khu vực đệm của khoa Cấp cứu tiến hành cấp cứu người bệnh (Bác sỹ điều dưỡng trước khi thăm khám, tiến hành các thao tác cấp cứu người bệnh phải đảm bảo thực hiện phòng hộ cá nhân), sau khi cấp cứu người bệnh ổn định, bắt đầu tiến hành khai báo y tế và lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc COVID-19, nếu:

- Kết quả âm tính tiếp tục thực hiện khám chữa bệnh thường quy.

- Kết quả dương tính, báo cáo lãnh đạo trực dịch, tiến hành các biện pháp phong tỏa cách ly tạm thời, tiếp tục lưu bệnh nhân tại phòng đệm, báo cáo Ban chỉ đạo phòng chống dịch, lấy mẫu xét nghiệm khẳng định bằng phương pháp Real-time-PCR, chờ kết quả xét nghiệm khẳng định tiếp tục xử lý theo quy định.

4. Tại khoa khám bệnh: Tổ chức tiếp nhận, khám, cấp cứu người bệnh thường quy, thực hiện đúng các yêu cầu phòng, chống dịch hiện hành.

a) Thực hiện khai thác lại cho tất cả những bệnh nhân vào viện về yếu tố dịch tễ, các biểu hiện ho, sốt, đau họng, đau cơ, khó thở, mất vị giác, khứu giác...;

b) Khám bệnh thường quy, nếu có chỉ định vào điều trị nội trú thì **tiến hành lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc COVID-19, nếu:**

- Nếu **kết quả xét nghiệm sàng lọc âm tính:** Phân loại vào điều trị theo chuyên khoa tương ứng.

- Nếu **kết quả xét nghiệm sàng lọc dương tính:** Báo cáo lãnh đạo trực dịch, thực hiện cách ly tạm thời tại phòng đệm, tiến hành lấy mẫu xét nghiệm khẳng định bằng phương pháp Real-Time-PCR, báo cáo BCD phòng chống dịch, chờ kết quả xét nghiệm khẳng định, nếu:

+ Kết quả âm tính thì phân loại điều trị như trên.

+ Kết quả dương tính: Báo cáo lãnh đạo trực dịch, Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh viện xin ý kiến chỉ đạo của lãnh đạo Sở Y tế.

5. Tại các khoa lâm sàng

5.1. Đối với các bệnh nhân nhập viện từ khoa khám bệnh: Thực hiện khám, chữa bệnh như thường quy.

5.2. Đối với những bệnh nhân nhập viện được chuyển từ phòng khám hô hấp:

Bước 1: Bố trí bệnh nhân ở phòng đệm của khoa; hướng dẫn bệnh nhân, người nhà (nếu có) không được ra khỏi phòng, thực hiện 5K.

Bước 2: Cử nhân viên y tế theo dõi, chăm sóc, khám, điều trị, phục vụ nhu cầu thiết yếu của người bệnh.

Bước 3: Tổ chức phân loại theo dõi, điều trị tại phòng đệm của khoa như sau:

a) Đối với những người đã **tiêm đủ liều vắc xin phòng COVID-19** (kiểm tra thẻ xanh trên sổ Sức khỏe điện tử hoặc giấy chứng nhận tiêm đủ liều vắc xin do cơ quan có thẩm quyền cấp) hoặc đã khỏi bệnh COVID-19 trong vòng 6 tháng tính đến thời điểm về địa phương (có giấy xác nhận khỏi COVID-19): **Thực hiện theo dõi, điều trị 7 ngày, lấy mẫu xét nghiệm SARS-COV-2 ngày thứ nhất;** theo dõi các dấu hiệu bất thường như ho, sốt, khó thở, đau rát họng, đau mỏi cơ, mất vị giác, mất khứu giác...

b) Đối với những người **chưa tiêm đủ liều vắc xin COVID-19** (Thẻ vàng trên sổ sức khỏe điện tử hoặc giấy chứng nhận tiêm của cơ quan có thẩm quyền cấp): Thực hiện theo dõi, điều trị 7 ngày, tiếp tục theo dõi 7 ngày tiếp theo (nếu bệnh nhân kết thúc điều trị sẽ hướng dẫn thực hiện cách ly tại nhà và thông báo cho địa phương nơi bệnh nhân cư trú), lấy mẫu xét nghiệm SARS-COV-2 ngày thứ nhất, ngày thứ 7; theo dõi các dấu hiệu bất thường như ho, sốt, khó thở, đau rát họng, đau mỏi cơ, mất vị giác, mất khứu giác...

c) Đối với những người **chưa tiêm vắc xin COVID-19:** Điều trị, theo dõi 14 ngày, tiếp tục theo dõi sức khỏe 14 ngày tiếp (nếu bệnh nhân kết thúc điều trị sẽ hướng dẫn thực hiện cách ly tại nhà và thông báo cho địa phương nơi bệnh nhân cư trú; hướng dẫn thực hiện 5K; thực hiện xét nghiệm SARS-COV-2 vào ngày thứ nhất, ngày thứ 7, ngày thứ 14; theo dõi sức khỏe nếu có các dấu hiệu bất thường như ho, sốt, khó thở, đau rát họng, đau mỏi cơ, mất vị giác, khứu giác..., xử lý theo quy định.

6. Tại khu cách ly B: Tổ chức phân loại điều trị cách ly theo quy định tại mục 5.2 điểm a, b, c.

7. Quy định về xét nghiệm (Theo quy định tại mục 2 Quyết định 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021)

a) Xét nghiệm các trường hợp có một trong các biểu hiện triệu chứng như: Sốt, ho, khó thở, mệt mỏi, đau rát họng, đau cơ, mất vị giác, khứu giác...

b) Xét nghiệm tầm soát ngẫu nhiên, định kỳ cho cán bộ, viên chức, người lao động, người bệnh, người đi chăm sóc người bệnh.

c) Thực hiện xét nghiệm đối với tất cả những trường hợp đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 4 hoặc cách ly Y tế vùng(phong tỏa) và các trường hợp nghi ngờ hoặc có chỉ định điều tra dịch tễ đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 3.

d) Đối với người đã tiêm đủ liều vắc xin và người đã khỏi bệnh **Chỉ xét nghiệm khi:**

- Có yêu cầu điều tra dịch tễ.
- Những trường hợp cách ly y tế hoặc theo dõi y tế và trường hợp đến từ địa bàn có dịch ở cấp độ 4 hoặc cách ly Y tế vùng(phong tỏa).

8. Điều trị F0: thực hiện theo Quyết định số 4689/QĐ-BYT ngày 06 tháng 06 tháng 10 năm 2021 của Bộ Y tế, Quyết định Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19. (Gửi kèm QĐ số 4689/QĐ-BYT ngày 06/10/2021)

III. Tổ chức thực hiện

-Phòng Kế hoạch tổng hợp tham mưu, xây dựng trình Ban giám đốc về Hướng dẫn thực hiện Thực hiện các biện pháp chuyên môn Y tế tại bệnh viện theo Nghị quyết 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19” tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Cao Bằng và tổ chức thực hiện tại Bệnh viện.

- Các phòng tham mưu: Tổ chức cán bộ, tài chính kế toán, hành chính quản trị, điều dưỡng, công tác xã hội căn cứ chức năng của phòng bổ xung, góp ý, xây dựng hướng dẫn thực hiện tại Bệnh viện cho hiệu quả.

- Các khoa Lâm sàng, cận lâm sàng: thực hiện theo hướng dẫn đã ban hành, chủ động thích ứng, linh hoạt trong những trường hợp đặc biệt cần hội chẩn, xin ý kiến các cấp (lãnh đạo khoa/ phòng, trực lãnh đạo phòng, chống dịch, ban giám đốc) để thực hiện.

Trong quá trình thực hiện, nếu có vấn đề bất cập, chưa phù hợp đề nghị điều chỉnh, bổ xung. Mọi ý kiến đóng góp xin phản ánh về Phòng KHTH (Bs Lựu) để tham mưu chỉnh sửa kịp thời.

Căn cứ các nội dung nêu trên, đề nghị các khoa, phòng nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (b/c);
- Giám đốc;
- Các phó GD;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



Lý Thị Bạch Như

