

Số : 1941/PA-TTYT

Hoa Lư, ngày 01 tháng 11 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

Tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch COVID-19 của Trung tâm y tế Hoa Lư

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

Căn cứ Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021 của Bộ Y tế về Hướng dẫn tạm thời các biện pháp chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP của Chính phủ.

Trên cơ sở theo dõi thực tế tình hình dịch bệnh tại địa phương Trung tâm Y tế đề lập kế hoạch triển khai tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám chữa bệnh bao gồm một số nội dung sau:

I. MỤC ĐÍCH

Khoanh vùng, cách ly tại chỗ toàn bộ khu vực có ca bệnh xác định mắc COVID-19 tại cơ sở khám, chữa bệnh để dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các khu vực khác của cơ sở khám, chữa bệnh và cộng đồng.

II. NGUYÊN TẮC THỰC HIỆN

- Phải thực hiện các biện pháp cách ly ngay sau khi xác định có ca bệnh mắc COVID-19 tại Trung tâm Y tế.
- Đảm bảo an toàn và duy trì hoạt động khám, chữa bệnh đối với các bệnh nhân đang điều trị nội trú tại đơn vị.
- Không làm lây lan dịch bệnh trong quá trình tổ chức thực hiện cách ly.

III. NỘI DUNG

1. Củng cố hệ thống khám bệnh, chữa bệnh bảo đảm đáp ứng công tác khám, chữa bệnh thường quy và điều trị COVID-19

- Kế hoạch thiết lập cơ sở thu dung, điều trị người mắc COVID-19 và kế hoạch bảo đảm số giường hồi sức cấp cứu (ICU) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc tỉnh, thành phố (bao gồm cả y tế tư nhân) sẵn sàng đáp ứng tình

hình dịch ở cấp độ 4, đồng thời bảo đảm trang bị đủ cơ sở hạ tầng, trang thiết bị, nhân lực tương ứng với số giường ICU tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Triển khai các biện pháp cung cấp hạ tầng kỹ thuật về ô xy y tế tại các khoa phòng có khám bệnh, chữa bệnh kể cả tuyến xã để bảo đảm cung cấp ô xy y tế tại các trạm y tế xã, phường, thị trấn và hệ thống ô xy trung tâm để cung cấp ô xy cho nhu cầu điều trị.

- Hoàn chỉnh kế hoạch thiết lập trạm y tế lưu động, tổ chăm sóc người mắc COVID-19 tại cộng đồng để đáp ứng khi có dịch xảy ra.

- Xây dựng đáp ứng đủ các chỉ số cụ thể để làm căn cứ đánh giá triển khai kế hoạch, bao gồm các chỉ số về số giường hồi sức tích cực, hạ tầng kỹ thuật ô xy y tế tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh các tuyến.

2. Thiết lập hệ thống khám chữa bệnh điều trị COVID-19

- Trung tâm Y tế xây dựng kế hoạch thiết lập khu điều trị COVID-19 ngay trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hiện tại để sẵn sàng vừa điều trị bệnh nhân thông thường vừa điều trị COVID-19, thực hiện chuyển tuyến khi vượt quá năng lực chuyên môn; Thực hiện nghiêm tổ chức phân luồng, sàng lọc các trường hợp nghi nhiễm đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để phát hiện ca bệnh, quản lý điều trị chật chẽ ngay tại khu điều trị COVID-19, tránh lây nhiễm chéo trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Trung tâm Y tế thực hiện xét nghiệm phát hiện SARS-CoV-2 cho các trường hợp có triệu chứng nghi mắc COVID-19 và xét nghiệm ngẫu nhiên, định kỳ để phát hiện ca bệnh trong Khối các khoa phòng khám bệnh, chữa bệnh.

- Đào tạo, tập huấn chuyên môn về hồi sức cấp cứu cơ bản và nâng cao cho bác sĩ và điều dưỡng đáp ứng nhu cầu chăm sóc, điều trị, để bảo đảm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, y tế Bộ, ngành, y tế tư nhân thực hiện được các kỹ thuật hồi sức cấp cứu cơ bản; các bệnh viện đa khoa từ tuyến quận, huyện trở lên thực hiện được các kỹ thuật hồi sức cấp cứu nâng cao, các bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh và một số bệnh viện chuyên khoa (như truyền nhiễm, phổi..) thực hiện được kỹ thuật tim phổi nhân tạo, lọc máu...

- Tiếp tục và tăng cường chỉ đạo đào tạo, tập huấn chuyên môn về chẩn đoán và điều trị COVID-19 theo hướng dẫn của Bộ Y tế cho tất cả cán bộ y tế.

3. Triển khai các giải pháp để tăng cường chất lượng công tác khám, chữa bệnh và điều trị dịch tễ

Rà soát bảo đảm chỉ định và thời gian điều trị nội trú phù hợp; tích cực triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong khám, chữa bệnh (như ứng dụng trí tuệ nhân tạo, đặt lịch khám qua hẹn; thanh toán chi phí khám, chữa bệnh.); thực hiện kê đơn cấp thuốc điều trị ngoại trú cho tối đa là 3 tháng đối với các bệnh mạn tính đã điều trị ổn định; đa dạng các loại hình khám bệnh, chữa bệnh như khám, chữa bệnh từ xa.

Đầu tư nguồn lực để bảo đảm triển khai hiệu quả kế hoạch cung cấp hệ thống khám bệnh, chữa bệnh (đặc biệt là các khoa Hồi sức tích cực) đáp ứng công tác khám, chữa bệnh thường quy và thu dung, điều trị COVID-19, giảm tỷ lệ vong do bệnh tật và COVID-19.

Tăng cường kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch của Sở Y tế và các đơn vị liên quan.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Tổ chức xét nghiệm SARS-CoV-2

1.1. Đối tượng

- Nhân viên làm công tác giám sát, điều tra dịch, lấy mẫu xét nghiệm Realtime RT-PCR cho đối tượng nguy cơ thuộc Khoa Kiểm soát bệnh tật và Khoa Xét nghiệm – CDHA.

- Nhân viên làm việc tại các khu cách ly tập trung.
- Nhân viên y tế (bao gồm nhân viên y tế và nhóm người lao động khác) tại các khoa, phòng có nguy cơ cao như Cấp cứu, Truyền nhiễm, thuộc Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư.

- Người bệnh, người nhà người bệnh tại các khoa, phòng có nguy cơ cao tại các Khoa thuộc Hệ Điều trị.

- Cán bộ nhân viên tại các khoa phòng còn lại của Trung tâm Y tế.
- Nhân viên Y tế tại các Trạm Y tế xã thị trấn.

1.2. Nội dung công tác xét nghiệm

- Vận chuyển bệnh phẩm: Đối với mẫu bệnh phẩm làm theo phương pháp Realtime RT-PCR, Khoa Xét nghiệm CĐHA chịu trách nhiệm bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm theo đúng quy định của Bộ Y tế đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh ngay trong ngày lấy mẫu.

- Các đối tượng thực hiện xét nghiệm Kháng nguyên nhanh thực hiện theo hướng dẫn của Khoa Xét nghiệm. Đối tượng bệnh nhân và người nhà giao Diều dưỡng trưởng khoa phân công việc thực hiện ngay tại khoa điều trị.

- Phòng Kế hoạch nghiệp vụ thông báo cho các đối tượng lấy mẫu theo quy định. Khoa Kiểm soát bệnh tật thông báo kết quả xét nghiệm đến các đối tượng.

2. Phân luồng và cách ly

Khi phát hiện có ca bệnh tại cơ sở khám, chữa bệnh thì thực hiện phân luồng cách ly như sau:

Ca bệnh: Lập tức chuyển ca bệnh về khu cách ly tại khoa Truyền nhiễm.

Bệnh nhân nội trú và người chăm sóc bệnh nhân nặng không có nguy cơ mắc COVID-19: Chuyển sang các khoa, phòng khác không có nguy cơ nhiễm bệnh để tiếp tục điều trị hoặc chuyển đến cơ sở khám, chữa bệnh khác.

Bệnh nhân nội trú và những người chăm sóc bệnh nhân nặng có nguy cơ mắc COVID-19: Thực hiện cách ly tại chỗ (khoa, phòng đang điều trị, phục hồi chức năng hoặc đơn vị khác trong cơ sở khám, chữa bệnh).

Cán bộ y tế có nguy cơ mắc COVID-19:

- Thực hiện cách ly ngay tại đơn vị để đảm bảo duy trì hoạt động khám, chữa bệnh. Trường hợp cơ sở khám, chữa bệnh bố trí được khách sạn lưu trú ngoài thời gian làm việc cho cán bộ y tế thì thực hiện theo hướng dẫn tại Quyết định 1462/QĐ-BYT ngày 30/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn tạm thời cách ly tại khách sạn cho cán bộ y tế trong phòng, chống dịch COVID- 19” (sau đây gọi là Quyết định số 1462/QĐ-BYT).

- Đối với các trường hợp không có mặt tại cơ sở khám, chữa bệnh khi thiết lập vùng cách ly thì thông báo cho cá nhân đó để tư vấn theo dõi sức khỏe, xét nghiệm, điều trị và cách ly theo quy định.

Người chăm sóc bệnh nhân (trừ trường hợp chăm sóc bệnh nhân nặng), người cung cấp dịch vụ, người thăm bệnh nhân và các trường hợp khác:

- Nếu tiếp xúc gần với ca bệnh: Thực hiện cách ly y tế tập trung tại cơ sở y tế do Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 quốc gia hoặc cấp tỉnh quyết định.

- Nếu tiếp xúc với người tiếp xúc gần với ca bệnh: Tự theo dõi sức khỏe và cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú.

- Các trường hợp khác: Tự theo dõi sức khỏe tại nhà, nơi lưu trú và hạn chế đến nơi công cộng.

3. Cách ly tại cơ sở khám chữa bệnh

Quy mô khoa, phòng: Tại khoa, phòng phát hiện có từ một ca bệnh.

Quy mô liên khoa, phòng: Khi ca bệnh có tiếp xúc với người ở khoa, phòng khác liền kề hoặc trong cùng một khu vực.

Quy mô toàn bộ cơ sở khám, chữa bệnh: Khi ca bệnh có tiếp xúc với nhiều người thuộc nhiều khoa, phòng trong cơ sở khám, chữa bệnh hoặc khi không xác định được phạm vi và nguồn lây nhiễm.

Lưu ý: Đối với ca bệnh có liên quan đến hoạt động cung cấp dịch vụ của cơ sở khám, chữa bệnh:

- Nếu liên quan đến một khoa, phòng thì áp dụng quy mô khoa, phòng;
- Nếu liên quan đến nhiều hơn một khoa, phòng khác liền kề thì áp dụng quy mô liên khoa, phòng;
- Nếu liên quan đến nhiều khoa, phòng thì áp dụng quy mô toàn bộ cơ sở khám, chữa bệnh.

Thời gian cách ly

Cách ly tối thiểu 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc với ca bệnh cuối cùng tại khu vực cách ly và có hai lần xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2.

4. Thiết lập vùng cách ly

4.1 Tình huống 1: Đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng

Ban hành quyết định cách ly: Giám đốc Trung tâm Y tế Hoa Lư ra quyết định thiết lập cách ly đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng.

Phân loại khoa phòng thiết yếu và không thiết yếu:

Không áp dụng khoa phòng thiết yếu hoặc không thiết yếu khi chưa có sự đồng ý từ cấp trên.

Triển khai mọi biện pháp chống dịch với cấp độ tương đương ở tất cả các khoa phòng.

Điều tra dịch tễ: Khoa KSBT/HIV-AIDS của Trung tâm Y tế Hoa Lư phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tiến hành điều tra dịch tễ:

- Đánh giá quy mô cách ly.
- Lập danh sách người bệnh đã đến khám, điều trị ngoại trú, nội trú tại trung tâm trong khoảng thời gian có liên quan dịch tễ tiến hành thực hiện cách ly theo quy định.

Lập trạm gác

- Bố trí trạm gác ở cổng trung tâm. Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hàng ngày do lực lượng bảo vệ của trung tâm đảm nhiệm.

- Tuyệt đối không cho phép những người không có nhiệm vụ vào vùng cách ly.

- Đặt biển cảnh báo: “**KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM**

VỤ MIỄN VÀO”.

- Những người ra, vào khu vực cách ly phải được đo thân nhiệt.
- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng và nước sạch. Trường hợp không bố trí được điểm rửa tay thì phải có dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.
- Có thùng màu vàng có nắp đậy, có đạp chân và có lót túi màu vàng đựng chất thải lây nhiễm, có dán nhãn “**CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHÚA SARS-CoV-2**”. Tất cả các loại chất thải phát sinh trong khu vực cách ly đều được coi là chất thải lây nhiễm.

Đường ra vào và điểm khử khuẩn

- Bố trí đường ra cho phương tiện vận chuyển.
- Nơi khử khuẩn bố trí gần cổng ra vào. Bố trí nơi rửa tay có sẵn xà phòng và nước sạch. Trường hợp không bố trí được điểm rửa tay thì phải có dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.
- Tất cả các phương tiện vận chuyển, dụng cụ/túi đựng chất thải, đồ vải phải được khử khuẩn bề mặt bằng dung dịch chứa 0,05% Clo hoạt tính trước khi ra khỏi khu vực cách ly.
- Đối với máy móc, thiết bị y tế thì khử khuẩn bề mặt bằng cách lau bằng cồn 70 độ trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

Khoanh vùng khu vực cách ly

Khoanh vùng khu vực cách ly bằng hàng rào mềm.

Bố trí các phân khu trong khu vực cách ly

a) Phân khu dành cho người bệnh được cách ly:

- Tùy theo điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị của khu vực cách ly, Thủ trưởng đơn vị tổ chức, sắp xếp lại các buồng, phòng theo nguyên tắc người có cùng nguy cơ được bố trí vào cùng phòng, những người bệnh có nguy cơ thấp hơn được bố trí vào phòng khác; bố trí phòng đệm để nhân viên y tế thay đồ, khử khuẩn trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

- Nếu cần thiết, Thủ trưởng đơn vị có thể trưng dụng các khoa/phòng liền kề hoặc trong cùng khu vực để phục vụ việc cách ly.

- b) Các yêu cầu về buồng phòng, sắp xếp giường bệnh, vệ sinh khử khuẩn, thông khí, phương tiện bảo vệ cá nhân, xử lý chất thải và các dụng cụ cần thiết khác để phòng tránh lây nhiễm bệnh COVID-19 trong khu vực cách ly được thực hiện theo Quyết định số 468/QĐ-BYT.

- c) Bố trí và đảm bảo các điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho cán bộ y tế được cách ly tại cơ sở khám, chữa bệnh. Nếu bố trí được khách sạn lưu trú cho cán bộ y tế ngoài giờ làm việc thì thực hiện theo hướng dẫn tại Quyết định 1462/QĐ - BYT.

- d) Đảm bảo điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho người bệnh, người chăm sóc bệnh nhân nặng hoặc các trường hợp phải cách ly khác.

- đ) Đảm bảo cung cấp các dịch vụ (ăn uống, giặt là, vận chuyển và xử lý chất

thải,...) để duy trì hoạt động của khu vực cách ly. Dừng cung cấp dịch vụ trong trường hợp có ca bệnh thuộc đơn vị/khu vực cung cấp dịch vụ.

e) Khu vực tiếp nhận đồ tiếp tế

- Tại trạm gác, thiết lập 1 bàn tiếp nhận đồ tiếp tế gửi vào cho người được cách ly.

- Người tiếp tế đến đăng ký với người bảo vệ trực và để đồ tiếp tế tại bàn tiếp nhận, trong đó ghi rõ tên, tuổi người tiếp nhận và người tiếp tế.

- Nghiêm cấm mang vật dụng của người cách ly ra khỏi khu vực cách ly khi chưa được khử khuẩn.

Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong khu vực cách ly

- Cơ sở khám, chữa bệnh triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong khu vực cách ly.

- Người đang thực hiện nhiệm vụ tại khu vực cách ly được phép vào, ra khu vực cách ly khi thực thi công vụ hoặc được phép di chuyển từ khu vực cách ly đến khu vực nghỉ tập trung được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm.

4.2 Tình huống 2: Đối với quy mô toàn bộ cơ sở khám, chữa bệnh

Ban hành quyết định cách ly: Báo cáo cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 Bộ, ngành hoặc cấp tỉnh trong trường hợp quy mô cách ly toàn bộ cơ sở khám, chữa bệnh để ban hành quyết định cách ly.

Điều tra dịch tễ: Khoa KSBT/HIV-AIDS của Trung tâm Y tế Hoa Lư phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tiến hành điều tra dịch tễ:

- Đánh xác định quy mô cách ly.
- Lập danh sách người bệnh đã đến khám, điều trị ngoại trú, nội trú, cán bộ nhân viên y tế, người nhà nhân viên y tế tại trung tâm trong khoảng thời gian có liên quan dịch tễ tiến hành thực hiện cách ly theo quy định;

Lập trạm gác

- Bố trí trạm gác ở cổng trung tâm. Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hàng ngày do lực lượng bảo vệ của trung tâm đảm nhiệm.

- Tuyệt đối không cho phép những người không có nhiệm vụ vào cơ sở khám, chữa bệnh.

- Đặt biển cảnh báo: “**KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VU MIỄN VÀO**”.

- Những người ra, vào cơ sở khám, chữa bệnh phải được đo thân nhiệt.

- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng và nước sạch. Trường hợp không bố trí được điểm rửa tay thì phải có dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.

- Có thùng màu vàng có nắp đậy, có đạp chân và có lót túi màu vàng đựng chất thải lây nhiễm, có dán nhãn “**CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2**”. Tất cả các loại chất thải phát sinh trong cơ sở khám, chữa bệnh đều được

coi là chất thải lây nhiễm.

Đường ra vào và điểm khử khuẩn phương tiện vận chuyển

- Bố trí đường ra cho phương tiện vận chuyển.
- Nơi khử khuẩn bố trí gần cổng ra vào. Bố trí nơi rửa tay có sẵn xà phòng và nước sạch. Trường hợp không bố trí được điểm rửa tay thì phải có dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.
- Tất cả các phương tiện, đồ vật vận chuyển ra, vào cơ sở khám, chữa bệnh phải được khử trùng bằng dung dịch chứa 0,05% Clo hoạt tính.

Khoanh vùng cách ly

Khoanh vùng cơ sở khám, chữa bệnh phải cách ly bằng hàng rào cứng.

Bố trí các phân khu trong cơ sở khám, chữa bệnh

Ngay sau khi ban hành quyết định cách ly toàn bộ Trung tâm Y tế Hoa Lư, cần phải thực hiện ngay những nội dung sau:

- Ngừng hoạt động của khu vực khám bệnh ngoại trú, điều chuyển người bệnh đang được quản lý điều trị ngoại trú không có nguy cơ mắc COVID-19 sang các cơ sở khám, chữa bệnh khác trên địa bàn.
- Thiết lập lại các khu vực chức năng của cơ sở khám, chữa bệnh cho phù hợp, đảm bảo thực hiện việc cách ly, không làm lây lan dịch bệnh tại cơ sở khám, chữa bệnh và ra ngoài cộng đồng, duy trì hoạt động khám, chữa bệnh nội trú, tiếp nhận và cấp cứu bệnh nhân nặng (nếu là cơ sở khám, chữa bệnh tuyến cuối và được Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch COVID-19 cho phép).
- Xây dựng quy trình và tiếp tục thực hiện tiếp nhận, cấp cứu, điều trị bệnh nhân nặng đến từ tuyến dưới và quy trình vận chuyển bệnh nhân đến các cơ sở khám, chữa bệnh khác bảo đảm phòng lây nhiễm khi được sự cho phép của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 quốc gia hoặc cấp tỉnh.
- Đảm bảo các điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho cán bộ y tế được cách ly tại cơ sở khám, chữa bệnh. Nếu bố trí được khách sạn lưu trú cho cán bộ y tế ngoài giờ làm việc thì thực hiện theo hướng dẫn tại Quyết định 1462/QĐ-BYT.
- Có phương án đảm bảo điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho người bệnh, người chăm sóc bệnh nhân nặng hoặc các trường hợp khác phải cách ly tại cơ sở khám, chữa bệnh.
- Đảm bảo cung cấp các dịch vụ (ăn uống, giặt là, vận chuyển và xử lý chất thải, vận chuyển bệnh nhân,...) để duy trì hoạt động của cơ sở khám, chữa bệnh. Dừng cung cấp dịch vụ trong trường hợp ca bệnh thuộc đơn vị/khu vực cung cấp dịch vụ.
- Các yêu cầu về buồng phòng, sắp xếp giường bệnh, vệ sinh khử khuẩn, thông khí, phương tiện bảo vệ cá nhân, xử lý chất thải và các dụng cụ cần thiết khác để phòng tránh lây nhiễm bệnh COVID-19 trong khu vực cách ly được thực hiện theo Quyết định số 468/QĐ-BYT.

Khu vực tiếp nhận đồ tiếp tế

- Tại trạm gác, thiết lập bàn tiếp nhận đồ tiếp tế gửi vào cho người được cách ly.

- Người tiếp tế đến đăng ký với người bảo vệ trực và để đồ tiếp tế tại bàn tiếp nhận, trong đó ghi rõ tên, tuổi người tiếp nhận và người tiếp tế.

- Nghiêm cấm mang vật dụng của người cách ly ra khỏi cơ sở khám, chữa bệnh khi chưa được khử khuẩn.

Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong cơ sở khám, chữa bệnh

- Cơ sở khám, chữa bệnh và cơ quan công an địa phương triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong cơ sở khám, chữa bệnh.

- Đảm bảo công tác phòng chống cháy nổ trong cơ sở khám, chữa bệnh.

- Không tổ chức các hoạt động tập trung đông người trong cơ sở khám, chữa bệnh.

- Người đang thực hiện nhiệm vụ tại cơ sở khám, chữa bệnh được phép vào, ra cơ sở khám, chữa bệnh khi thực thi công vụ hoặc được phép di chuyển từ cơ sở khám, chữa bệnh đến khu vực ăn, nghỉ tập trung ngoài cơ sở khám, chữa bệnh được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm.

4.3 Xử lý các trường hợp tử vong:

- Không tổ chức lễ tang để phòng chống lây nhiễm.

- Xử lý thi hài theo hướng dẫn do Bộ Y tế ban hành.

V. KỊCH BÀN CÁC TÌNH HUỐNG DỊCH

(Ban hành kèm theo Phương án này)

Ban chỉ đạo Phòng chống dịch bệnh COVID-19 chỉ đạo tổ chức thực hiện diễn tập và rút kinh nghiệm thực tế từ kịch bản khi có yêu cầu.

Trên đây là phương án Tổ chức cách li y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch COVID-19 của Trung tâm y tế Hoa Lư./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế; (báo cáo);
- UBND huyện; (báo cáo);
- Ban giám đốc;
- Lưu VT, KHNV.

KT. GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



Phạm Quốc Vương

Kịch bản dịch cấp độ I
*(Ban hành kèm theo Phương án ứng phó khi có dịch Covid-19 xảy ra tại
 Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư năm 2021)*

Tóm tắt nội dung kịch bản : Anh A là người đi về từ vùng có dịch từ 2 ngày trước hôm nay thấy đau tức ngực khó thở đến Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư khám và điều trị.

Người thực hiện	Nội dung	Kết quả theo giả định
Mở đầu, khách hàng , đến TTYT Hoa Lư khám, tại vị trí cổng viện, anh được Nhân viên Y tế A yêu cầu dừng xe.		
Nhân viên A	Hỏi lý do đến khám	Có liên quan đến Covid-19
	Đo thân nhiệt, hướng dẫn sát khuẩn tay nhanh	
Nhân viên B	Hỏi tiền sử dịch tễ	Đi đến và/hoặc tiếp xúc với người bệnh
	Hỏi tình trạng bệnh	Có triệu chứng ho và sốt, khó thở
	Hướng dẫn đi theo lối riêng vào khu khám cách ly tại PK số 7	
	Nhân viên y tế ở bộ phận sàng lọc ban đầu đã liên hệ với bác sĩ và điều dưỡng của phòng khám cách ly để chuẩn bị dụng cụ và phương tiện sẵn sàng khám ngay cho khách hàng.	

Tại PK số 7

Điều dưỡng phòng khám số 7	Nhân viên y tế hướng dẫn sát khuẩn tay nhanh, đo thân nhiệt và Hướng dẫn bệnh nhân trả lời bộ câu hỏi trong phiếu khai báo thông tin y tế	
	Khai thác thông tin sâu hơn và kiểm tra xem có tên trong danh sách F1, F2 hoặc có đi qua các vùng dịch tễ hay không.	Sau đó, nhân viên y tế xác định anh A. có yếu tố nguy cơ cao và dán nhãn đỏ để phân biệt với các khách hàng có yếu tố nguy cơ thấp hoặc khách hàng thông thường

Bác sĩ PK số 7 (Tại phòng khám cách ly)	Bác sĩ khai thác các triệu chứng và làm rõ hơn các yếu tố dịch tễ của anh A, thực hiện thăm khám đầy đủ. Với các dữ kiện thông tin ban đầu	Bác sĩ chẩn đoán anh A. có nghi nhiễm COVID-19 và chỉ định các xét nghiệm (bao gồm xét nghiệm PCR Realtime SARS-CoV-2), chụp X-quang phổi để giúp chẩn đoán xác định
KTV khoa Xét nghiệm CĐHA	KTV viên tiến hành lấy mẫu dịch họng, lấy máu tĩnh mạch và gửi mẫu tới CDC theo đúng quy trình kỹ thuật	Đồng thời, thông báo cho Khoa Chẩn đoán hình ảnh để cử kỹ thuật viên tới khu khám cách ly tiến hành chụp X - quang ngay tại giường cho anh A
Điều dưỡng PK số 7	Sau khi hoàn tất thủ tục thăm khám, điều dưỡng hướng dẫn khách hàng di chuyển lên phòng cách ly tạm thời để nghỉ ngơi và chờ đợi kết quả, đồng thời hướng dẫn khách hàng hạn chế di chuyển, không tiếp xúc gần với người khác	Kết quả được trả về phòng khám cách ly từ Trung tâm CDC cho thấy anh A. dương tính với SARS-CoV-2.
Bác sĩ phòng khám số 7	Đến buồng bệnh của anh A. để thông báo, tư vấn cho khách hàng.	Trong khi đó, điều dưỡng phụ phòng khám đã gọi điện cho đội trưởng Đội Phản ứng nhanh của bệnh viện để báo cáo về ca bệnh
Đội phản ứng nhanh	Đội xe đã chuẩn bị xe cứu thương ngay trong vòng 5 phút và thực hiện chuyển bệnh nhân tới bệnh viện theo đúng tuyến để điều trị.	
	Dưới sự chỉ đạo của đội trưởng, toàn bộ thành viên của đội nhanh được kích hoạt ngay lập tức. Nhân viên kiểm soát nhiễm khuẩn tiến hành phun khử khuẩn toàn bộ đường đi của khách hàng và khử khuẩn tất cả bề mặt xe cấp cứu sau khi vận chuyển bệnh nhân trở về.	

Kịch bản dịch cấp độ II

*(Ban hành kèm theo Phương án ứng phó khi có dịch Covid-19 xảy ra tại
Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư năm 2021)*

Tóm tắt nội dung kịch bản : Anh A là người đang điều trị tại Khoa Nội tổng hợp ngày thứ 2 với triệu chứng ho khó thở, được chẩn đoán là viêm phế quản cấp, khai thác tiền sử dịch tỉ Anh A khai vừa đi về từ vùng có dịch từ 7 ngày trước. Anh A được lấy mẫu xét nghiệm tại CDC kết quả Dương tính với Sars CoV2.

Người thực hiện	Nội dung	Phối hợp chỉ đạo thực hiện
	Lãnh đạo đơn vị Tổ chức họp Ban chỉ đạo phòng chống dịch và phân công rõ nhiệm vụ cho từng thành viên. Triển khai kích hoạt các hoạt động của các Tổ chuyên môn; Tổ điều tra dịch tỉ; Tổ truyền thông; Tổ tài chính - hậu cần; Tổ giám sát.	
Trưởng Khoa Kiểm soát bệnh tật	Báo cáo lên tuyến trên CDC tổ chức tiếp nhận bệnh nhân Dương tính với nCoV	
	Thực hiện triển khai phương án Tổ chức phân luồng cách li ngay các đối tượng theo phân cấp dịch đã được lập.	
Trưởng Phòng Kế hoạch nghiệp vụ	Tham mưu với GĐ ra quyết định cách li đối với khoa phòng	
	Giám sát việc thực hiện các quy định về an toàn cơ sở khám chữa bệnh	
	GĐ ra quyết định cách li đối với khoa phòng báo cáo với UBND huyện và Sở Y tế để kịp thời chỉ đạo	
Khoa Kiểm soát bệnh tật	Tiến hành điều tra dịch tỉ đối với bệnh nhân	Tổ điều tra dịch tỉ
	Phối hợp với khoa Nội lập danh sách người đến khám và điều trị ngoại trú nội trú tại Khoa Nội trong thời gian có liên quan dịch tỉ	
Trưởng Phòng Tổ chức hành chính	Lập trạm chắn gác chắn ở cổng đơn vị và ở quanh khu vực Khoa Nội. Bố trí vị trí sát khuẩn, thùng nắp dày,	Do tổ giám sát chịu trách nhiệm cùng với lực lượng bảo vệ và

	thùng đựng chất thải nguy hại chứa sars CoV2	an ninh địa phương
Khoa Nội	Tổ chức đưa bệnh nhân vào điều trị theo dõi tạm thời theo phân công của tuyến trên.	Tổ điều trị
Tổ hậu cần	Bố trí đường vào và ra cho phương tiện vận chuyển Nơi khử khuẩn, máy móc thiết bị các thùng có nắp đậy	
Tổ truyền thông, Phòng Kế hoạch nghiệp vụ	Tổ chức truyền thông cho bệnh nhân đang điều trị ở các khoa khác nắm được tình hình điều trị để chuyển viện hoặc chuyển sang khoa khác xa khu vực cách ly tiếp tục điều trị.	
	Khoanh vùng cách ly bằng hàng rào mềm	
Trưởng Khoa Kiểm soát bệnh tật	Tham mưu cho GD phân bố lại các giường bệnh buồng bệnh theo mức nguy cơ. Bố trí phòng đệm để nhân viên Y tế thay đồ khử khuẩn	
Tổ hậu cần	Bố trí ăn uống sinh hoạt cho cán bộ nhân viên Y tế Bố trí điều kiện sinh hoạt cho bệnh nhân, người chăm sóc bệnh nhân đặc biệt là các bệnh nhân nặng.	
Tổ hậu cần	Xây dựng khu vực để đồ tiếp tế.	
Tổ điều trị, Trưởng Khoa Kiểm soát bệnh tật	Theo dõi giám sát chặt chẽ hoạt động của khu cách ly và xây dựng các quy định phù hợp với số lượng người cách ly.	Tổ điều trị