

Số: 8036/SYT-NV

Đồng Nai, ngày 25 tháng 9 năm 2021

V/v tăng cường kiểm soát dịch bệnh COVID-19 tại các Bệnh viện và phối hợp với các địa phương kiểm soát chặt người về từ Bệnh viện.

Kính gửi:

- Giám đốc các Bệnh viện trực thuộc;
 - Giám đốc Bệnh viện đa khoa Cao su Đồng Nai;
 - Giám đốc các Bệnh viện ngoài công lập;
 - Giám đốc Trung tâm Y tế các huyện, thành phố.
- (Sau đây gọi là các đơn vị)

Thực hiện Kết luận số 24/KL-BCĐ ngày 20 tháng 9 năm 2021 và Kết luận số 27/KL-BCĐ ngày 23 tháng 9 năm 2021 của đ/c Phó Trưởng ban Thường trực Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh tại các cuộc họp về phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh, để quản lý nguồn lây từ bệnh viện, kiểm soát dịch bệnh đối với hệ thống bệnh viện công lập và tư nhân của tỉnh, phối hợp cùng các địa phương kiểm soát chặt người từ các bệnh viện về, tránh phát sinh những ổ dịch mới trong cộng đồng; Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Giám đốc các đơn vị triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Triển khai quy trình kiểm soát dịch bệnh COVID-19 đối với người bệnh tại các Bệnh viện, Trung tâm Y tế.

Giám đốc các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tăng cường chỉ đạo thực hiện nghiêm việc đảm bảo phòng ngừa lây nhiễm COVID-19. Thực hiện sàng lọc, phân loại, phân luồng, kiểm soát triệt để người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh; tổ chức chăm sóc, điều trị người bệnh toàn diện. Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện phòng, chống COVID-19 tại các khoa, phòng, bộ phận trong bệnh viện.

a. Đối với người bệnh cấp cứu: Tất cả các trường hợp cấp cứu phải được xử lý ngay, tuyệt đối không được từ chối tiếp nhận người bệnh cấp cứu, người bệnh nặng, nguy kịch tới khám và điều trị. Việc xét nghiệm SARS-CoV-2 được tiến hành trong quá trình cấp cứu.

b. Đối với người bệnh không thuộc trường hợp cấp cứu: Tất cả người bệnh đến khám chữa bệnh nội trú tại bệnh viện đều phải được tầm soát bằng test nhanh kháng nguyên SARS-CoV2. Người bệnh có chỉ định nhập viện, nếu kết quả âm tính với SARS-CoV-2 sẽ được nhập vào các khoa điều trị nội trú. Trong quá trình nằm viện sẽ được xét nghiệm định kỳ.

c. Đối với người bệnh đang nằm viện:

- Căn cứ công văn 3848/BYT-DP ngày 10 tháng 5 năm 2021 của Bộ Y tế về việc triển khai xét nghiệm SAR-CoV-2 trong tình hình mới và tình hình diễn

biến dịch COVID-19 hiện nay tại tỉnh, tất cả người bệnh đang điều trị nội trú, người chăm sóc người bệnh được xét nghiệm bằng test nhanh kháng nguyên SARS-CoV2 định kỳ mỗi 3 – 5 ngày/lần trong thời gian nằm viện. Nếu kết quả xét nghiệm dương tính, thực hiện xét nghiệm hoặc lấy mẫu gửi xét nghiệm kháng định bằng kỹ thuật Realtime RT-PCR.

Các trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 qua xét nghiệm bằng kỹ thuật RT-PCR sẽ được chuyển đến các khoa, bộ phận hoặc cơ sở điều trị COVID-19 phù hợp với phân loại nguy cơ bệnh nhân COVID-19 và tình trạng bệnh lý đi kèm. Trường hợp chuyển đến các Bệnh viện khác cần thông báo trước qua điện thoại để đơn vị tiếp nhận chuẩn bị tốt việc tiếp nhận, điều trị và phòng ngừa lây nhiễm.

- Tất cả người bệnh, người chăm sóc người bệnh được nhân viên bệnh viện tuyên truyền, giải thích về nguy cơ lây nhiễm COVID-19 trong Bệnh viện và các biện pháp phòng ngừa.

- Bệnh viện không giải quyết thăm bệnh. Các trường hợp cần người chăm sóc, Bệnh viện cho phép bố trí người chăm sóc người bệnh hợp lý.

- Các khoa điều trị nội trú có trách nhiệm ghi danh, giám sát người chăm sóc người bệnh tại các khoa mình phụ trách qua các hình thức như: Cung cấp vòng đeo tay, giấy/thẻ nuôi bệnh do Trưởng khoa/Bệnh viện cấp (*thẻ được thu hồi ngay sau khi bệnh nhân xuất viện*).

- Người chăm sóc người bệnh tuyệt đối tuân thủ: Thông điệp “5K” của Bộ Y tế. Khai báo ngay với nhân viên y tế để được hỗ trợ kịp thời khi có các triệu chứng sốt, hoặc ho, khó thở, mất vị giác.... Tuyệt đối tuân thủ các nội quy, quy định của khoa phòng, bệnh viện. Không tụ tập, không đi lại nhiều nơi, tiếp xúc với nhiều người trong bệnh viện. Hạn chế ra vào khoa, đặc biệt nếu khoa đang tạm thời bị cách ly. Không được tự ý thay đổi người nuôi bệnh khi chưa có sự đồng ý của Bệnh viện.

- Người bệnh, nếu trở thành F1 sẽ được chuyển đến khu vực cách ly nơi đang điều trị. Người chăm sóc nếu trở thành F1 sẽ được chuyển đến cơ sở cách ly tập trung F1 hoặc bàn giao cho địa phương tổ chức cách ly tại nhà.

d. Sàng lọc SARS-CoV-2 trước khi xuất viện:

- Người bệnh xuất viện phải có kết quả xét nghiệm RT-PCR âm tính hoặc test nhanh kháng nguyên âm tính với SARS-CoV-2 trong vòng 3 ngày tính đến ngày xuất viện.

- Trường hợp có người chăm sóc thì những người chăm sóc người bệnh cũng phải có kết quả xét nghiệm RT-PCR âm tính hoặc test nhanh kháng nguyên âm tính với SARS-CoV-2 trong thời hạn như trên.

2. Phối hợp với các địa phương kiểm soát chặt người về từ các bệnh viện

- Cơ sở điều trị nơi cho người bệnh xuất viện lập danh sách người bệnh xuất viện hằng ngày gửi cho Trung tâm Y tế huyện, thành phố nơi người bệnh cư trú và tổ chức quản lý theo hướng dẫn tại Công văn số 7942/SYT-NV ngày 22/9/2021 của Sở Y tế về việc hướng dẫn theo dõi người bệnh sau xuất viện để

phát hiện sớm ca nhiễm SARS-CoV-2. Cần lưu ý nếu người bệnh có người chăm sóc thì trong danh sách người bệnh xuất viện phải ghi chú thêm thông tin cụ thể của người chăm sóc để địa phương khởi bỏ sốt.

- Trung tâm Y tế chỉ đạo các Trạm Y tế xã, phường, thị trấn thường xuyên theo dõi, kiểm tra, nắm chắc thông tin, đảm bảo người bệnh, người chăm sóc người bệnh sau khi trở về luôn tuân thủ các quy định theo dõi sức khỏe tại nhà, hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, không tham gia các hoạt động tập trung đông người, tuân thủ 5K cho đến đủ 14 ngày sau xuất viện. Báo cáo ngay cho Trạm Y tế khi có các dấu hiệu sốt, ho, khó thở, mất vị giác...

Trên đây là các biện pháp để quản lý nguồn lây từ bệnh viện, phối hợp giữa các cơ sở điều trị và các địa phương kiểm soát chặt người về từ các bệnh viện, Trung tâm Y tế, tránh phát sinh những ổ dịch mới trong cộng đồng. Yêu cầu, Giám đốc các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (để báo cáo).
- BCĐ PCD COVID-19 các huyện, thành phố;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng chức năng Sở Y tế;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC

Phan Huy Anh Vũ