

Số: 378/PA-BVĐKT

Hòa Bình, ngày 17 tháng 5 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

Khoanh vùng, cách ly tại chỗ tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình khi có ca bệnh xác định mắc Covid-19

A. MỤC ĐÍCH VÀ PHẠM VI

I. MỤC ĐÍCH

Khoanh vùng, cách ly tại chỗ toàn bộ khu vực có ca bệnh xác định mắc COVID-19 tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình để dập dịch triệt để, không để dịch lây lan sang các khu vực khác trong bệnh viện và cộng đồng.

Ca bệnh được xác định có thể là: Các cán bộ y tế, người bệnh đang điều trị (sau đây gọi là bệnh nhân nội trú), người chăm sóc bệnh nhân, người cung cấp dịch vụ, người đến thăm người bệnh, sinh viên, học viên học tập tại Bệnh viện được xác định mắc COVID-19 (sau đây gọi là ca bệnh).

II. PHẠM VI

1. Áp dụng hướng dẫn này khi tổ chức và thiết lập cách ly từ một khoa, phòng trở lên hoặc cách ly toàn bộ bệnh viện.
2. Không áp dụng hướng dẫn này đối với Khu cách ly - Khoa Truyền nhiễm.

B. CƠ SỞ PHÁP LÝ

- Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007.
- Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30 tháng 9 năm 2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp cách ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch.
- Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 về việc của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch Covid-19.

C. NGUYÊN TẮC THỰC HIỆN

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

D. PHÂN LUỒNG CÁCH LY

Khi phát hiện có ca bệnh được xác định tại bệnh viện thì thực hiện phân luồng cách ly như sau:

1. Tại bệnh viện:

- Không tiếp nhận bất cứ bệnh nhân nào đến khám, cấp cứu, điều trị (bao gồm cấp phát thuốc và khám định kỳ)
- Thực hiện cách ly bệnh viện theo đúng hướng dẫn trong QĐ 1551
- Trường hợp ca bệnh (F0) được đưa đến khu điều trị bệnh nhân dương tính với Covid-19
- Coi tất cả những người có mặt trong khuôn viên bệnh viện tại thời điểm cách ly là F1 (cán bộ y tế, sinh viên, học viên, bệnh nhân, người nhà, nhân viên phục vụ...)
- Tổ chức xét nghiệm **mẫu đơn** bệnh nhân, người nhà, nhân viên y tế...
- Tổ chức cách ly **tập trung** tất cả F1 tùy theo mức độ nguy cơ:
 - + Đối với những người tiếp xúc trực tiếp với F0: Tổ chức cách ly tại Bệnh viện điều trị tập trung những người mắc Covid-19 của tỉnh hoặc khu điều trị cách ly F1 của BV tỉnh.
 - + Đối với những NVYT làm việc tại các khoa lâm sàng, cận lâm sàng không có tiền sử tiếp xúc gần với F0 nhưng cần tiếp tục làm việc: Bệnh viện bố trí khu vực cách ly tại khoa hoặc khu vực cách ly trong khuôn viên BV.
 - + Đối với NVYT làm việc tại các phòng, không có tiền sử tiếp xúc gần với F0 nhưng cần tiếp tục làm việc: Đề xuất tỉnh bố trí khu vực cách ly tập trung ngoài khu vực BV, đảm bảo đủ điều kiện làm việc trực tuyến.
 - + Đối với BN điều trị nội trú và người nhà chăm sóc BN: Bố trí khu vực điều trị cách ly tại khoa, đảm bảo khoảng cách tối thiểu 2 mét.
 - + Đối với BN đang chạy thận nhân tạo: Đề xuất tỉnh bố trí 1 khu cách ly tập trung cho 150 người. Hàng ngày bố trí phương tiện đưa 3 ca đến BVT chạy thận nhân tạo sau đó đón về khu cách ly.
- Lập danh sách tất cả các bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, sinh viên, học viên, nhân viên phục vụ có mặt tại bệnh viện trong thời gian ít nhất 20 ngày kể từ ngày phát hiện ca bệnh. Thông báo danh sách cho các địa phương, cơ quan đơn vị có liên quan.

2. Ngoài cộng đồng:

- Phối hợp các cơ quan liên quan thông báo trên mọi phương tiện thông tin đại chúng và tổ chức rà soát thông qua chính quyền, công an, tổ COVID cộng

đồng để tìm người đã đến bệnh viện từ ngày ... đến ngày... đã khám, điều trị, thăm, chăm sóc người bệnh, làm việc, công tác...

- Cơ quan y tế địa phương:

+ **Đối với những người (bệnh nhân, người nhà, cán bộ y tế...) liên quan trực tiếp đến các khoa phòng có ca bệnh dương tính:** coi như F1, lấy mẫu đơn ngay đối với những người này và đưa cách ly tập trung đủ 21 ngày, kể từ khi rời bệnh viện. Lấy mẫu chum toàn bộ thành viên trong hộ gia đình, cách ly, theo dõi tại nhà, chờ KQXN của F1.

+ **Đối với những người (bệnh nhân, người nhà, cán bộ y tế...) liên quan đến các khoa phòng khác, chưa có ca bệnh dương tính:** ra quyết định cách ly tại nhà trong 21 ngày đồng thời lấy mẫu đơn ngay đối với những người này. Nếu đủ nguồn lực và số lượng người liên quan ít thì lấy mẫu chum toàn bộ thành viên hộ gia đình của những người có liên quan.

E. TỔ CHỨC CÁCH LY TẠI BỆNH VIỆN

I. QUY MÔ KHOANH VÙNG CÁCH LY

Căn cứ vào kết quả điều tra dịch tễ để quyết định quy mô cụ thể như sau:

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

1.2. Quy mô liên khoa, phòng: Khi ca bệnh có tiếp xúc với người ở 01 khoa, phòng khác liền kề hoặc trong cùng một khu vực.

1.3. Quy mô toàn bộ bệnh viện: Khi ca bệnh có tiếp xúc với nhiều người thuộc từ 03 khoa, phòng trong cơ sở khám, chữa bệnh hoặc khi không xác định được phạm vi và nguồn lây nhiễm hoặc khi có ca bệnh xác định tại một khoa, phòng, đơn vị mà gây ảnh hưởng đến hoạt động nhiều đơn vị như Bảo vệ, khoa Khám bệnh, khoa Cấp cứu...

1.4. Lưu ý: Đối với ca bệnh có liên quan đến hoạt động cung cấp dịch vụ của bệnh viện (Đơn vị cấp vật tư, cấp thuốc...):

- Nếu liên quan đến một khoa, phòng thì áp dụng quy mô khoa, phòng;
- Nếu liên quan đến hai khoa, phòng khác liền kề thì áp dụng quy mô liên khoa, phòng;
- Nếu liên quan đến trên 02 khoa, phòng thì áp dụng quy mô toàn bộ bệnh viện.

II. QUYẾT ĐỊNH THIẾT LẬP VÙNG CÁCH LY

1. Giám đốc bệnh viện quyết định thiết lập cách ly đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng.

2. Ban Chỉ đạo Phòng, chống dịch COVID-19 cấp tỉnh quyết định thiết lập cách ly đối với quy mô toàn bệnh viện trên cơ sở đề nghị của Giám đốc Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện.

III. THỜI GIAN CÁCH LY

Cách ly tối thiểu 21 ngày kể từ ngày tiếp xúc với ca bệnh cuối cùng tại khu vực cách ly và có ba lần xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2

IV. THIẾT LẬP VÙNG CÁCH LY.

4.1. Đối với quy mô khoa, phòng và quy mô liên khoa, phòng

4.1.1. Trạm gác

- Bố trí trạm gác ở cổng hoặc các lối ra vào. Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hàng ngày do lực lượng bảo vệ bệnh viện đảm nhiệm, nếu cần Giám đốc bệnh viện có thể đề nghị lực lượng công an phường Đồng Tiến và Công an TP Hòa Bình hỗ trợ.

- Bố trí trạm gác ở lối ra vào tòa nhà có khoa bị cách ly, bố trí bảo vệ gác tại lối ra vào khoa bị cách ly.

- Thiết lập vùng đệm giữa tòa nhà có khoa bị cách ly và vùng đệm giữa khoa bị cách ly với các khoa còn lại trong tòa nhà để chung chuyên thuốc, vật tư y tế, nhu yếu phẩm...cho khu vực bị cách ly.

- 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, sàng lọc y tế.

- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng sạch hoặc 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 khu vực cách ly đều được coi là chất thải lây nhiễm.

4.1.2. Đường ra vào và điểm khử khuẩn

- Bố trí đường ra vào cửa sau BV cho phương tiện vận chuyển.

- Nơi/điểm khử khuẩn bố trí gần công ra vào hoặc lối ra vào. Bố trí nơi/điểm 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.

4.1.3. Khoanh vùng khu vực cách ly

Khoanh vùng khu vực cách ly bằng hàng rào mềm hoặc hàng rào cứng tùy theo điều kiện.

4.1.4. 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, Trưởng khoa, phòng, 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, Trưởng khoa, phòng, đơn vị có thể tham mưu Giám đốc trung dụng các khoa/phòng liền kề hoặc trong cùng khu vực để phục vụ việc cách ly.

b) Các phòng chức năng theo nhiệm vụ hướng dẫn khoa, phòng, đơn vị thực hiện 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) Trưởng khoa, phòng, đơn vị phải liên hệ phòng HCQT, khoa dinh dưỡng bố trí để đảm bảo các điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho cán bộ y tế được cách ly tại đơn vị. 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) Trưởng khoa, phòng, đơn vị phải liên hệ phòng HCQT, khoa dinh dưỡng bố trí để 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) Trưởng khoa, phòng, đơn vị phải liên hệ phòng HCQT, khoa KSNK bố trí để đảm bảo cung cấp các dịch vụ (ăn uống, giặt là, vận chuyển và xử lý chất

thải,...) 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.

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

- Phòng Hành chính quản trị tham mưu 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.

4.1.6. Xử lý các trường hợp tử vong do mắc COVID-19:

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

- Xử lý thi hài theo hướng dẫn ban hành kèm theo Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm nCoV (sau đây gọi tắt là Công văn số 495/BYT-MT).

4.2. Đối với quy mô toàn bộ Bệnh viện

4.2.1. Trạm gác

- Bố trí 02 trạm gác ở 2 cổng số 1 và số 2 của bệnh viện. Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hàng ngày do lực lượng bảo vệ Bệnh viện đảm nhiệm.

- Thiết lập vùng đệm giữa Bệnh viện và khu vực bên ngoài để tiếp nhận hàng hóa, thuốc men, vật tư y tế, nhu yếu phẩm... phục vụ cho cán bộ y tế, bệnh nhân và người nhà người bệnh trong khu cách ly.

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

- Đặt biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: “KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO”

- Những người ra, vào bệnh viện phải được đo thân nhiệt.

- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng và nước sạch và có dung dịch sát khuẩn tay bằng cồn 60%.

- 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 Bệnh viện đều được coi là chất thải lây nhiễm.

4.2.2. Đường ra vào và điểm khử khuẩn phương tiện vận chuyển

- Bố trí đường ra vào là cổng sau của Bệnh viện.

- Bố trí nơi/điểm rửa tay có sẵn xà phòng và nước sạch và dung dịch sát khuẩn tay có chứa 60% cồn.

- Tất cả các phương tiện, đồ vật vận chuyển ra, vào Bệnh viện phải được khử trùng bằng dung dịch chứa 0,05% Clo hoạt tính.

4.2.3. Khoanh vùng cách ly

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

4.2.4. Bố trí các phân khu trong bệnh viện

Ngay sau khi ban hành quyết định cách ly toàn bộ Bệnh viện, Giám đốc Bệnh viện 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 bệnh viện khác trên địa bàn. Trong trường hợp các bệnh viện khác không đủ điều kiện để điều trị các trường hợp đặc thù như chạy thận nhân tạo và một số trường hợp đặc biệt khác thì tham mưu Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp tỉnh cho phép bệnh viện tiếp tục điều trị cho bệnh nhân, đồng thời bệnh viện xây dựng và thực hiện quy trình đảm bảo phòng chống lây nhiễm COVID-19 trong quá trình vận chuyển bệnh nhân ra vào và điều trị hằng ngày.

- Ngừng hoạt động thu gom vận chuyển rác thải từ các khu cách ly ngoài BV và từ các huyện lân cận về khu xử lý tại huyện Lạc Thủy

- Thiết lập lại các khu vực chức năng của Bệnh viện cho phù hợp, đảm bảo thực hiện việc cách ly, không làm lây lan dịch bệnh tại Bệnh viện và ra ngoài cộng đồng, duy trì hoạt động khám, chữa bệnh nội trú, tiếp nhận và cấp cứu bệnh nhân nặng (nếu được Ban chỉ đạo tỉnh 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

bệnh viện khác bảo đảm phòng lây nhiễm khi được sự cho phép của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh.

- Đảm bảo các điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho cán bộ y tế được cách ly tại Bệnh viện. 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 Bệnh viện.

- 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.

4.2.5. 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.

4.2.6. Khu vực tiếp nhận đồ tiếp tế

- Tại mỗi cổng Bệnh viện, 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 Bệnh viện khi chưa được khử khuẩn.

4.2.7. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong Bệnh viện

- Phòng Hành chính quản trị tham mưu liên hệ cơ quan công an phường Đồng Tiến và công an Tp Hòa Bình triển khai các biện pháp đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong Bệnh viện.

- Phòng Hành chính quản trị đảm bảo công tác phòng chống cháy nổ trong Bệnh viện.

- Không tổ chức các hoạt động tập trung đông người trong Bệnh viện.

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

4.2.8. Xử lý các trường hợp tử vong:

- Không tổ chức lễ tang để phòng chống lây nhiễm.
- Xử lý thi hài theo hướng dẫn ban hành kèm theo Công văn số 495/BYT-MT.

G. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

I. BAN GIÁM ĐỐC

- Chỉ đạo xây dựng phương án khoanh vùng, cách ly tại chỗ của Bệnh viện.
- Ban hành quyết định cách ly với quy mô khoa, phòng, quy mô liên khoa phòng và quyết định kết thúc cách ly.
- Đề nghị Giám đốc sở Y tế và Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh trong trường hợp cần cách ly toàn bộ bệnh viện.

II. PHÒNG KHTH

- Tham mưu xây dựng phương án khoanh vùng, cách ly tại chỗ của Bệnh viện.
- Tổ chức triển khai và chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc các khoa phòng thực hiện phương án khoanh vùng, cách ly tại chỗ.
- Cập nhật các văn bản chuyên môn về cách ly, điều trị và dự phòng COVID-19.
- Làm thư ký cho các cuộc họp của Ban chỉ đạo phòng và chống dịch COVID-19 của Bệnh viện. Triển khai các nội dung của BCD đến các khoa phòng.

III. PHÒNG VTTBYT

- Rà soát toàn bộ cơ sở giường bệnh và giường cho NVYT hiện có của BV để sẵn sàng cho kế hoạch cách ly bệnh viện.
- Cung cấp đủ vật tư tiêu hao, máy móc và trang thiết bị y tế để điều trị bệnh nhân trong bệnh viện và khu cách ly.
- Chuẩn bị và dự trữ đầy đủ hóa chất, sinh phẩm làm xét nghiệm sàng lọc COVID-19.
- Cung cấp đủ phương tiện bảo hộ, cồn, nước rửa tay và dung dịch sát khuẩn bề mặt cho khu cách ly.
- Bố trí nhân lực cấp phát vật tư đến khu cách ly.

IV. KHOA DƯỢC

- Đảm bảo đủ cơ sở thuốc cho quá trình điều trị bệnh nhân trong bệnh viện cũng như khu cách ly.

- Tham gia hội chẩn, hỗ trợ điều trị khi cần thiết.
- Bố trí nhân lực cấp phát thuốc đến khu cách ly hợp lý

V. PHÒNG HCQT

- Tiến hành rà soát toàn bộ cơ sở hạ tầng, phòng ở tại các khu nhà của BV chuẩn bị cho kế hoạch cách ly toàn viện.
- Bố trí bảo vệ làm nhiệm vụ 24/24 giờ tại các trạm gác. Ghi danh sách và địa chỉ người ra vào khu cách ly.
- Phối hợp với cơ quan công an, dân phòng phường Đồng Tiến và Công an thành phố Hòa Bình thực hiện cưỡng chế cách ly nếu có.
- Đảm bảo các nhu yếu phẩm cho NVYT, người bệnh, người chăm sóc bệnh nhân hoặc các trường hợp cần cách ly khác.
- Báo cáo với chính quyền địa phương nơi có người tiếp xúc gần với ca bệnh để họ tự theo dõi sức khỏe và cách ly y tế tại nhà.

VI. PHÒNG TCKT

- Đảm bảo kinh phí cho quá trình khoanh vùng và cách ly tại chỗ.
- Tham mưu cho Ban giám đốc phương án sử dụng nguồn kinh phí hợp lý cho công tác cách ly.
- Phối hợp với phòng HCQT, khoa dinh dưỡng, khoa KSNK để đảm bảo công tác hậu cần cho khu cách ly.
- Là đầu mối hoàn thiện mọi chứng từ liên quan đến việc thanh quyết toán kinh phí chống dịch của đơn vị.

VII. KHOA KSNK – VI SINH

1. KSNK

- Theo dõi, giám sát và kiểm tra quy trình xử lý dụng cụ, đồ vải, thu gom chất thải, khử khuẩn bề mặt và xử lý dụng cụ ăn uống tại khu cách ly hàng ngày.
- Tham mưu cho Ban giám đốc xây dựng kế hoạch vận chuyển, thu gom, xử lý rác thải trong thời gian cách ly BV.
- Bố trí nhân lực đảm bảo công tác giặt là quần áo, thu gom rác thải tại khu vực cách ly.
- Bố trí điểm rửa tay với xà phòng và nước sạch và có dung dịch sát khuẩn tay bằng cồn tại điểm gác.
- Khử trùng tất cả các phương tiện, đồ vật vận chuyển ra, vào Bệnh viện phải bằng dung dịch chứa 0,05% Clo hoạt tính

- Xử lý thi hài theo hướng dẫn ban hành kèm theo Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế nếu ca bệnh tử vong.

- Hướng dẫn, giám sát nhân viên ICT trong Bệnh viện đảm bảo thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch.

2. VI SINH

- Tập huấn cho toàn viện về các biện pháp phòng hộ cá nhân đúng quy định trong quá trình thực hiện xét nghiệm COVID-19.

- Thực hiện cách ly tại chỗ đối với nhân viên trực tiếp làm xét nghiệm COVID-19.

- Báo cáo kịp thời kết quả xét nghiệm COVID-19 hàng ngày cho Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 và các khoa lâm sàng.

- Dự trữ đủ hóa chất, sinh phẩm để làm xét nghiệm COVID-19.

VIII. KHOA TRUYỀN NHIỄM

- Tiếp nhận điều trị cho ca bệnh nhiễm COVID-19.

- Có các biện pháp cách ly để tránh lây nhiễm cho các ca bệnh khác trong Khoa Truyền nhiễm.

- Cập nhật các phác đồ chẩn đoán, điều trị và dự phòng COVID-19.

- Tổ chức hội chẩn kịp thời khi tình trạng Bệnh nhân covid diễn biến nặng.

IX. PHÒNG TCCB

- Tham mưu cho Ban giám đốc về bố trí nhân lực.

- Phối hợp phòng KHTH, phòng Điều dưỡng lập kế hoạch về nguồn lực, sắp xếp điều động nhân lực cho phù hợp với diễn biến của dịch bệnh.

- Lập phương án nhân lực thay thế khi có nhân viên y tế bị nhiễm COVID-19.

X. PHÒNG CNTT :

- Đảm bảo thông tin liên lạc, hội chẩn trực tuyến

- Kết xuất dữ liệu thông tin BN, người đến khai báo y tế điện tử hàng ngày đủ 21 ngày kể từ ngày có ca bệnh

XI. KHOA DINH DƯỠNG

- Đảm bảo cung cấp chế độ dinh dưỡng cho NVYT, người bệnh, người chăm sóc bệnh nhân hoặc các trường hợp cần cách ly khác.

- Hội chẩn chế độ dinh dưỡng với các khoa khi được yêu cầu

XII. PHÒNG QLCL

- Thường xuyên tổ chức rà soát, đánh giá Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống Covid được ban hành tại Quyết định 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 và Quyết định 4999/QĐ-BYT ngày 01/12/2020

- Tham mưu Ban giám đốc triển khai các nội dung đảm bảo BV an toàn

XIII. PHÒNG ĐT-CĐT

- Là đầu mối triển khai các nội dung liên quan đến chuyển tuyến KCB trong tình hình dịch bệnh.

- Liên hệ các cơ sở y tế khác để chuyển tuyến những trường hợp BN ổn định đã có kết quả XN âm tính.

- Phối hợp các khoa phòng tổ chức các buổi hội chẩn trực tuyến khi có yêu cầu.

XIV. PHÒNG ĐIỀU DƯỠNG

- Bố trí, điều phối nhân lực Điều dưỡng phù hợp theo tình hình dịch bệnh tại từng khoa.

- Phối hợp khoa Dinh dưỡng trong việc cung ứng suất ăn trong tình huống BV cách ly.

XV. CÁC KHOA PHÒNG KHÁC TRONG BỆNH VIỆN

- Khoa Khám bệnh lập danh sách theo ngày đối với tất cả những người đến BV đã khai báo y tế bằng giấy lưu lại tại khoa.

- Các khoa lập danh sách theo ngày đối với tất cả những người chăm sóc đến khai báo y tế bằng giấy lưu lại tại khoa.

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

- Đặt biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng: “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 phòng đệm để nhân viên y tế thay đồ, khử khuẩn trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

- Trưởng khoa có trách nhiệm rà soát cơ sở hạ tầng, trang thiết bị tại khoa để lên kế hoạch cách ly tại khoa khi có ca bệnh theo Kế hoạch chung của BV.

- Trưởng khoa phải liên hệ phòng HCQT, khoa dinh dưỡng, khoa KSNK để đảm bảo cung cấp các dịch vụ (ăn uống, giặt là, vận chuyển và xử lý chất thải,...) duy trì hoạt động của khu vực cách ly

H. KIẾN NGHỊ

1. Sở Y tế kiến nghị lãnh đạo tỉnh bố trí các khu vực cách ly ngoài khuôn viên Bệnh viện cho các đối tượng sau:

- Bệnh nhân chạy thận nhân tạo: tổng số 150 bệnh nhân, hàng ngày tổ chức đưa đón 3 ca đến Bệnh viện để chạy thận

- Nhân viên y tế không liên quan trực tiếp đến khoa, phòng có ca bệnh dương tính nhưng thuộc đối tượng phải cách ly tập trung và cần tiếp tục làm việc online.

2. Sở Y tế kiến nghị các đơn vị lực lượng vũ trang hỗ trợ xây dựng các cơ sở cách ly tạm thời trong khuôn viên Bệnh viện cho các đối tượng cách ly tập trung tại Bệnh viện.

3. Sở Y tế có phương án khi Bệnh viện tỉnh bị phong tỏa, không thể tiếp tục thực hiện nhiệm vụ thu gom, vận chuyển rác thải từ các khu cách ly tập trung và các cơ sở y tế lân cận về Lạc Thủy để xử lý.

4. Sở Y tế đề xuất Ủy ban nhân dân tỉnh hỗ trợ kinh phí lương và các khoản phụ cấp cho cán bộ viên chức Bệnh viện trong thời gian Bệnh viện bị phong tỏa, cách ly./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để BC)
- BCĐ PCD covid-19 của Bệnh viện;
- Các khoa phòng trong Bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.



Nguyễn Hoàng Diệu