

Số: *102* /KH-BV

Hà Giang, ngày 5 tháng 7 năm 2021

KẾ HOẠCH
Tăng cường chủ động xét nghiệm SARS-CoV-2
tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang

Căn cứ công văn số 5268/BYT-KCB, ngày 01 tháng 10 năm 2020 của Bộ Y tế về việc tăng cường phát hiện sớm người bệnh nhiễm SARS - CoV-2 trong Bệnh viện;

Căn cứ công văn số 5028/BYT- KHTC, ngày 23 tháng 6 năm 2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn nguồn kinh phí chi trả chi phí xét nghiệm virus SARS - CoV-2 khi tăng cường thực hiện xét nghiệm tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện công văn số 1278/ SYT-KHTC ngày 29 tháng 6 năm 2021 của Sở Y tế Hà Giang về việc hướng dẫn triển khai công tác chủ động xét nghiệm COVID-19 tại bệnh viện; Căn cứ Cuộc họp Ban Giám đốc mở rộng ngày 30/6/2021.

Trước tình hình dịch bệnh COVID-19 diễn biến phức tạp, trên toàn quốc đã có nhiều tỉnh, thành phố có lây nhiễm cộng đồng. Ban chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19; Bộ Y tế, Sở Y tế đã có nhiều văn bản chỉ đạo nâng mức cảnh báo chống dịch cao nhất và tăng cường các biện pháp phòng chống dịch, đặc biệt là chủ động xét nghiệm SARS-CoV-2 tại các Bệnh viện. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang xây dựng Kế hoạch tăng cường chủ động xét nghiệm SARS-CoV-2 cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Phát hiện sớm trường hợp mắc SARS-CoV-2, xử lý kịp thời không để dịch lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất số ca mắc và tử vong.

Nhằm đảm bảo an toàn, giảm thiểu tới mức thấp nhất nguy cơ lây nhiễm cho nhân viên y tế, người bệnh, người nhà người bệnh và cộng đồng. Chủ động tăng cường xét nghiệm SARS-CoV-2. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang yêu cầu các khoa, phòng nghiêm túc triển khai thực hiện.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Tổ chức xét nghiệm cho nhân viên y tế, người bệnh, người nhà chăm sóc người bệnh được ở lại cơ sở Y tế theo văn bản chỉ đạo tại công văn số 5268/BYT-KCB ngày 01 tháng 10 năm 2020 của Bộ Y tế và Công văn số 5028/ BYT- KHTC ngày 23 tháng 6 năm 2021 của Bộ Y tế.

- Chuẩn bị đủ số lượng hóa chất, VTYT để đáp ứng kịp thời khi có tình huống khẩn cấp trong công tác phòng chống dịch bệnh.

II. PHÂN LOẠI CẤP ĐỘ DỊCH BỆNH.

1. Cấp độ 1: Khi có ca bệnh tại các địa phương lân cận, chưa có ca bệnh xác định tại địa phương.
2. Cấp độ 2: Khi có ca bệnh xác định tại cộng đồng, chưa có ca bệnh trong Bệnh viện.
3. Cấp độ 3: Xuất hiện ca bệnh xác định tại Bệnh viện.

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH

1. Cấp độ 1: Khi có ca bệnh tại các địa phương lân cận, chưa có ca bệnh xác định tại địa phương.

- Tăng cường xét nghiệm sàng lọc người bệnh, người nhà người bệnh và nhân viên Y tế bằng phương pháp Realtime RT-PCR.

- *Cụ thể đối tượng cần xét nghiệm như sau:*

+ Đối với người bệnh đến khám và điều trị nội trú, người nhà chăm sóc người bệnh được ở lại cơ sở Y tế: Có biểu hiện nghi ngờ, người bệnh qua khai thác tiền sử có yếu tố dịch tễ đi từ vùng dịch về hoặc không rõ ràng; đặc biệt lưu ý người bệnh cao tuổi, người mắc các bệnh lý mạn tính. Những người bệnh nằm điều trị nội trú tại khu vực cách ly và khoa Hồi sức tích cực & chống độc, khoa Cấp cứu, khoa Thận nhân tạo, khoa Lão khoa, khoa Ung bướu, khoa Tim mạch, khoa Vi sinh, khoa Tai mũi họng, khoa Khám bệnh.

+ Đối với nhân viên y tế: Nhân viên y tế khi có các triệu chứng cúm, viêm đường hô hấp cấp tính, nhân viên tham gia điều trị những người bệnh nhiễm trùng đường hô hấp, viêm phổi nặng. Nhân viên tham gia lấy mẫu xét nghiệm, khám phân loại sàng lọc người bệnh có triệu chứng viêm đường hô hấp. Nhân viên y tế tham gia điều trị người bệnh nghi nhiễm tại khu vực cách ly.

- Thời gian thực hiện xét nghiệm định kỳ 07-14 ngày/lần.

2. Cấp độ 2: Khi có ca bệnh xác định tại cộng đồng, chưa có ca bệnh trong bệnh viện.

- Duy trì thực hiện công tác xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 cho người bệnh nội trú và nhân viên Y tế theo khoa lâm sàng **như cấp độ 1**.

3. Cấp độ 3: Xuất hiện ca bệnh tại Bệnh viện.

- Thực hiện xét nghiệm theo văn bản chỉ đạo công văn số 5028/BYT-KHTC ngày 23 tháng 6 năm 2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn nguồn kinh phí chi trả chi phí xét nghiệm virus SARS-CoV-2 khi tăng cường thực hiện xét nghiệm tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Phương pháp xét nghiệm PCR đơn mẫu theo hướng dẫn tại Quyết định số 1282/QĐ-BYT ngày 21/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “ Hướng dẫn tạm thời việc xét nghiệm COVID-19.

- Phương pháp xét nghiệm PCR gộp mẫu theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 1817/QĐ-BYT ngày 07/4/2021. Trường hợp có triệu chứng, người tiếp xúc trực tiếp có nguy cơ cao thì xét nghiệm sàng lọc mẫu đơn.

- Tần xuất xét nghiệm:

+ Tất cả người bệnh điều trị nội trú tại Bệnh viện thực hiện xét nghiệm theo định kỳ 07 ngày điều trị/lần. ***Trong trường hợp có ca mắc COVID-19 trong khu điều trị nội trú thì xét nghiệm ngay toàn bộ các trường hợp có liên quan.***

+ Người bệnh ngoại trú thực hiện xét nghiệm sau khi có quyết định chuyển người bệnh vào điều trị nội trú.

+ Viên chức, lao động hợp đồng, người lao động thuộc Công ty dịch vụ vệ sinh, bảo vệ, căn tin tại Bệnh viện. Xét nghiệm định kỳ 04 lần/tháng.

+ Người nhà chăm sóc người bệnh không quá 2 người luân phiên (*lãnh đạo khoa căn cứ vào tình trạng người bệnh để quyết định số người được ở lại chăm sóc người bệnh*). Trường hợp người bệnh điều trị nội trú dưới 07 ngày hoặc 03 ngày thì được 1 lần xét nghiệm virus SARS-CoV-2 cho người nhà chăm sóc người bệnh và đối với trường hợp người bệnh điều trị nội trú từ 03 hoặc 07 ngày trở lên thì được 2 lần xét nghiệm SARS-CoV-2 cho người nhà chăm sóc người bệnh.

+ Đối với người bệnh trước khi ra viện: không áp dụng

4. Xét nghiệm bằng phương pháp Realtime RT-PCR:

- Phương pháp xét nghiệm PCR đơn mẫu theo hướng dẫn tại Quyết định số 1282/QĐ-BYT ngày 21/3/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “ Hướng dẫn tạm thời việc xét nghiệm COVID-19.

- Phương pháp xét nghiệm PCR gộp mẫu theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 1817/QĐ-BYT ngày 07/4/2021. Trường hợp có triệu chứng, người tiếp xúc trực tiếp có nguy cơ cao thì xét nghiệm sàng lọc mẫu đơn.

IV. KINH PHÍ.

- Đề nghị quỹ Bảo hiểm y tế chi trả đối với đối với người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế khi đi khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở y tế theo phạm vi được hưởng và mức hưởng của người được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chỉ định xét nghiệm để chẩn đoán và điều trị theo hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh COVID-19 của Bộ Y tế .

- Ngân sách nhà nước chi trả theo phân cấp ngân sách nhà nước hiện hành đối với các đối tượng không có thẻ BHYT hoặc có thẻ BHYT nhưng không thuộc phạm vi thanh toán của Quỹ BHYT và phần cùng chi trả (nếu có) của người bệnh có thẻ BHYT.

- Trình UBND tỉnh, Sở Y tế cho phép Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang thu phí dịch vụ yêu cầu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo giá của Bộ Y tế quy định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.

1. Phòng Kế hoạch tổng hợp

- Là đầu mối, phối hợp với các đơn vị liên quan để xây dựng Kế hoạch tăng cường thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 tại Bệnh viện. Tùy tình hình thực tế diễn biến của dịch để điều chỉnh kế hoạch cho phù hợp và triển khai xét nghiệm theo các cấp độ dịch.

- Cập nhật liên tục các văn bản chỉ đạo của các cấp, thông tư hướng dẫn về thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2 trong Bệnh viện.

- Tổng hợp báo cáo danh sách nhân viên, người bệnh, người nhà người bệnh xét nghiệm SARS-CoV-2.

2. Phòng Tài chính kế toán:

- Phối hợp với các bộ phận liên quan tham mưu để xây dựng Kế hoạch lập dự trù kinh phí cho công tác xét nghiệm bằng phương pháp Realtime RT-PCR SARS-CoV-2.

3. Khoa Dược-Vật tư y tế:

- Căn cứ Kế hoạch để lập dự trù cơ sở hóa chất, vật tư y tế, phương tiện bảo hộ đảm bảo để thực hiện.

4. Các khoa, phòng:

- Quán triệt, triển khai, thực hiện, tăng cường chủ động xét nghiệm SARS-CoV-2 tại bệnh viện.

- Khai thác kỹ tiền sử dịch tễ, yếu tố bệnh tật và theo dõi sát, phát hiện những trường hợp nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp để chỉ định thực hiện xét nghiệm SARS-CoV-2.

Trên đây là Kế hoạch triển khai tăng cường chủ động xét nghiệm SARS-CoV-2 tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang. Trong quá trình thực hiện sẽ được cập nhật, điều chỉnh bổ sung kịp thời theo diễn biến của tình hình dịch bệnh./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Giang;
- BHXH tỉnh Hà Giang;
- Ban Giám đốc BV;
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



Phạm Anh Văn