

Số: 40 /KH-BV

Hà Giang, ngày 03 tháng 02 năm 2021

KẾ HOẠCH

Về việc duy trì điều trị người bệnh mạn tính, chạy thận nhân tạo

Căn cứ Quyết định số 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp;

Căn cứ Chỉ thị số 05/CT-TTg ngày 28/01/2021 của Thủ tướng Chính phủ về một số biện pháp cấp bách phòng chống dịch bệnh COVID-19;

Thực hiện Công điện số 97/CĐ-BYT, ngày 29/01/2021 của Bộ Y tế về việc tăng cường quyết liệt các biện pháp phòng, kiểm soát lây nhiễm COVID-19 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Bệnh nhân suy thận phải lọc máu chu kỳ có sức đề kháng kém, khả năng miễn dịch yếu. Hơn nữa bệnh nhân chạy thận nhân tạo thường lớn tuổi (khoảng trên 60 tuổi) với nhiều bệnh nền như đái tháo đường, bệnh lý tim mạch, phổi mạn tính, viêm gan, xơ gan... nên dễ mắc các bệnh truyền nhiễm, khi nhiễm bệnh rất dễ xảy ra biến chứng nặng và nguy cơ tử vong cao hơn so với những bệnh nhân nhiễm Covid-19 khác. Bệnh viện Đa khoa Hà Giang xây dựng kế hoạch duy trì điều trị người bệnh mạn tính, chạy thận nhân tạo như sau:

1. Mục tiêu

1.1. Mục tiêu chung

Nâng cao nhận thức và tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh Covid-19, làm giảm thiểu các hành vi nguy cơ và hạn chế sự gia tăng tỷ lệ người bệnh mạn tính, chạy thận nhân tạo mắc Covid-19; đồng thời tăng cường năng lực quản lý, phát hiện, dự phòng, kiểm soát và điều trị người bệnh mạn tính, chạy thận nhân tạo của bệnh viện. Tuyệt đối không để tình trạng phát hiện muộn ca bệnh.

1.2. Mục tiêu cụ thể

- 100% người bệnh được rà soát, có biện pháp bảo đảm an toàn tối đa, phòng chống lây nhiễm cho toàn bộ những người bệnh có nguy cơ cao, đặc biệt là người cao tuổi và người có bệnh lý nền. Sàng lọc kỹ lưỡng toàn bộ người bệnh đang điều trị tại các khoa lâm sàng, thực hiện cách ly tại khu vực riêng và chỉ định xét nghiệm sớm SARS- CoV-2 theo quy định.

- Thực hiện việc cấp phát thuốc điều trị các bệnh mạn tính với thời gian dài hơn, tối đa không quá 03 tháng cho tất cả các đối tượng.

- 100% người bệnh đang điều trị được khuyến cáo và thông báo cụ thể tới các gia đình có người cao tuổi, người có các bệnh lý nền và các trường hợp có nguy cơ

cao khác hạn chế tối đa việc ra ngoài, khu vực công cộng, tiếp xúc với người khác; khi có vấn đề về sức khỏe phải liên hệ ngay với y tế xã, phường, trong trường hợp thật sự cần thiết, cấp cứu mới đến cơ sở y tế để khám, chữa bệnh; luôn sử dụng khẩu trang khi ra khỏi nhà và thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

- 100% được thực hiện khai báo y tế điện tử hoặc hồ sơ điện tử đầy đủ.

2. Giải pháp thực hiện

2.1. Đối với nhân viên y tế

- Nhận biết sớm và cách ly các bệnh nhân có triệu chứng hô hấp và đặc biệt là các bệnh nhân có yếu tố dịch tễ liên quan.

- Nhân viên y tế cần tuân thủ nghiêm các hướng dẫn của Bộ Y tế về các biện pháp kiểm soát lây truyền trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

+ Đơn vị lọc máu cần chia nhỏ số lượng người bệnh đến chạy thận bằng cách tăng thêm số ca chạy; duy trì khoảng cách an toàn tối thiểu 2m giữa các bệnh nhân ở cả khu vực chờ lọc máu và phòng lọc máu, hạn chế tối đa việc ùn ứ bệnh nhân tránh tình trạng tập trung đông người. Bố trí phòng cách ly riêng biệt đối với những người bệnh nghi nhiễm nCovid-19.

+ Nhân viên y tế khi chăm sóc người bệnh nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm Covid-19 trong giai đoạn đang theo dõi hạn chế tiếp xúc với người thân, cộng đồng, và không tham gia chăm sóc những người bệnh khác cho đến khi hết thời gian nguy cơ để hạn chế phát tán và lây lan trong bệnh viện cũng như trong cộng đồng.

+ Người bệnh có các triệu chứng hô hấp như ho, sốt, khó thở... cần được điều tra yếu tố dịch tễ kỹ càng, khám và loại trừ nhiễm Covid-19 trước khi lọc máu.

+ Những người bệnh nghi nhiễm hoặc nhiễm Covid-19 cần được lọc máu tại khu vực phòng cách ly riêng.

+ Nhân viên y tế trong quá trình sắp xếp buồng, giường cho người bệnh không được xếp người bệnh nghi nhiễm chung phòng với người bệnh dương tính với Covid-19.

+ Hạn chế tối đa việc vận chuyển người nghi nhiễm và người bệnh dương tính với Covid-19 bằng cách sử dụng các kỹ thuật tại giường.

- Cán bộ tại đơn vị lọc máu cần tổ chức các buổi hướng dẫn, giáo dục cho người bệnh các quy định, các biện pháp đảm bảo an toàn trong phòng chống dịch như sát khuẩn tay, vệ sinh hô hấp, các bước đeo khẩu trang đúng cách...

- Khi có trường hợp nghi nhiễm hoặc nhiễm, cán bộ tại đơn vị lọc máu cần được biết và thông báo cho các nhân viên y tế và những người bệnh trong ca lọc máu với trường hợp đó để truy vết, phân loại và có kế hoạch tổ chức cách ly theo đúng quy định.

- Nhân viên y tế cần tuân thủ đúng 5 thời điểm vệ sinh tay và 6 bước rửa tay.

- Tăng cường vệ sinh khử khuẩn bề mặt tiếp xúc của các máy lọc máu, ghế và các vật dụng xung quanh người bệnh trước và sau khi lọc máu, giữa các ca lọc máu.

- Vệ sinh khử khuẩn phương tiện vận chuyển bệnh nhân sau mỗi lần sử dụng.

2.2. Đối với người bệnh

Trước khi lọc máu:

Người bệnh cần khai báo y tế một cách chủ động, trung thực, đặc biệt là các yếu tố dịch tễ. Khi có các triệu chứng như ho, sốt cần gọi điện cho đơn vị lọc máu trước khi đến.

Người bệnh và người nhà bệnh trước khi lọc máu cần vệ sinh tay theo đúng quy định, duy trì khoảng cách an toàn tối thiểu 2m, hạn chế giao tiếp, đeo khẩu trang theo đúng quy định.

Trong khi lọc máu:

Người bệnh cần đeo khẩu trang trong suốt quá trình lọc máu, đặc biệt là các bệnh nhân có triệu chứng hô hấp như ho, sốt.

Người bệnh cần tuân thủ theo đúng các hướng dẫn về đảm bảo an toàn cho người bệnh trong phòng chống dịch Covid-19.

Sau khi lọc máu:

Tuân thủ nghiêm ngặt các khuyến cáo của bộ y tế về công tác phòng dịch bệnh tại địa phương của mình. Hạn chế đi lại, tập trung đông người nếu không thật sự cần thiết.

Sau mỗi lần lọc máu, trước khi ra khỏi viện người bệnh cần vệ sinh tay theo đúng quy định. Khi trở về nhà người bệnh cần thay ngay quần áo mới, ngâm giặt quần áo mặc ở viện và phơi dưới trời nắng.

Người bệnh tuân thủ đúng chế độ dinh dưỡng cho người bệnh lọc máu theo lời dặn của Bác sĩ, điều dưỡng, bổ sung vitamin và vận động thể chất phù hợp để nâng cao sức đề kháng.

Người bệnh nên giữ phòng ở thoáng mát, sạch sẽ, không nên nằm điều hòa trong phòng đóng kín.

Người bệnh có thể sử dụng thêm các dung dịch vệ sinh, khử khuẩn đường mũi họng như dung dịch nước muối sinh lý NaCl 0,9% dùng để súc miệng, súc họng hàng ngày.

3. Kinh phí thực hiện

Bệnh viện, các khoa phòng cân đối nguồn kinh phí thường xuyên được giao.

4. Tổ chức thực hiện

4.1. Phòng Kế hoạch tổng hợp: Là đầu mối triển khai các nội dung từ Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh Covid-19. Trực tiếp chỉ đạo Đội điều trị, Tổ cấp cứu điều trị chủ động trong phát hiện sớm, chẩn đoán, giám sát, cách ly và điều trị trong công tác phòng, chống dịch.

4.2. Lãnh đạo các khoa/phòng: tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, đôn đốc viên chức, người lao động viên chức thực hiện các quy định chuyên môn, nghiệp vụ, đặc biệt các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo. Tuân thủ các biện pháp phòng ngừa trong quy trình khám chữa bệnh như đeo khẩu trang, rửa tay thường quy, khai báo y tế,... Kiểm tra chặt chẽ, yêu cầu kê khai y tế bắt buộc đối với người bệnh, đối với người bệnh chỉ một người nhà chăm sóc.

Thực hiện nghiêm túc quy định tiếp nhận người bệnh, không để một cá nhân lây nhiễm làm ảnh hưởng tới hoạt động chung của đơn vị.

4.3. Đơn nguyên chạy thận nhân tạo: Khi có người bệnh nhiễm Covid-19 cần chạy thận nhân tạo thì giao cho Khoa HSTC&CD bố trí kíp điều trị, và có kế hoạch cách ly các nhân viên trực tiếp tham gia điều trị.

4.4. Phòng Hành chính quản trị: Đôn đốc, kiểm tra, giám sát thực hiện vệ sinh ngoại cảnh; Bố trí bộ phận văn thư trực 24/24 đảm bảo thông tin, triển khai văn bản kịp thời; Đối với lái xe sẵn sàng có mặt khi cần triển khai công việc; Đảm bảo cơ sở vật chất trong công tác phòng chống dịch.

4.5. Phòng CNTT&TT: Tăng cường công tác truyền thông, cập nhật các thông tin khai báo y tế của người bệnh và người nhà người bệnh. Đảm bảo hệ thống thông tin liên lạc, đường truyền Internet, hệ thống trực tuyến phục vụ cho hoạt động chung của đơn vị.

4.6. Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn: Tăng cường công tác kiểm tra giám sát việc thực hiện các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong Bệnh viện,... Kịp thời phun hóa chất khử khuẩn môi trường, phòng bệnh, các vị trí theo yêu cầu của Ban chỉ đạo.

4.7. Phòng Tổ chức cán bộ: Phối hợp với phòng KHTH, phòng Điều dưỡng trong bố trí, sắp xếp nhân lực phục vụ cho công tác phòng, chống dịch bệnh.

Trên đây là kế hoạch chi tiết về việc duy trì điều trị người bệnh mạn tính và chạy thận nhân tạo tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang trong thời gian phòng, chống dịch bệnh Covid-19. Yêu cầu các khoa, phòng nghiêm túc triển khai thực hiện. *h*

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Giang;
- Thành viên BCD;
- Ban Giám đốc;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT, KHTH.

**K/T. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Vũ Hùng Vương