

Số: 40 /PA-BV

Hà Giang, ngày 01 tháng 02 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

**Đáp ứng với các cấp độ cách ly tại Bệnh viện
trong phòng, chống dịch COVID -19**

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ Bệnh viện Đa khoa tuyến tỉnh Hạng I;

Căn cứ 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 các ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Căn cứ Quyết định số 1551/QĐ-BYT, ngày 03/4/2020 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”;

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

Căn cứ Quyết định số 3351/QĐ-BYT, ngày 29/7/2020 của Bộ Y tế, về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-COV-2);

Căn cứ Công văn số 193/SYT-NVY ngày 28/01/2021 của Sở Y tế Hà Giang về việc tiếp tục triển khai một số biện pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh Covid-19;

Bệnh viện xây dựng Phương án các cấp độ cách ly bệnh nhân, người nhà bệnh nhân và nhân viên y tế tại Bệnh viện trong phòng, chống dịch viêm đường hô hấp cấp do COVID-19 như sau:

I. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính do COVID-19, cách ly kịp thời không để dịch lây lan, điều trị kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất số ca tử vong.

II. NGUYÊN TẮC

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 tại Bệnh viện.
3. Không làm lây lan dịch bệnh trong quá trình thực hiện cách ly tại Bệnh viện.

III. QUY MÔ KHOANH VÙNG CÁCH LY,

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

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

IV. QUYẾT ĐỊNH CÁCH LY, THỜI GIAN CÁCH LY

1. Cách ly đối với quy mô khoa, liên khoa: Do Giám đốc Bệnh viện quyết định.
2. Cách ly toàn bộ Bệnh viện: Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 cấp tỉnh quyết định trên cơ sở đề nghị của Giám đốc Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện.
3. 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.

V. KỊCH BẢN ĐÁP ỨNG CỤ THỂ

1. Cách ly một khoa, liên khoa

1.1 Điều kiện

- Cách ly một khoa: Khi có ca bệnh xác định mắc COVID-19, ca bệnh xác định được chuyển từ khu cách ly tập trung hoặc cơ sở khám chữa bệnh khác đến bệnh viện.

- Cách ly liên khoa: Khi ca bệnh có tiếp xúc với người ở khoa, phòng khác liên kề hoặc trong cùng một khu vực.

1.2. Nội dung thực hiện

1.2.1. Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tại Bệnh viện

+ Báo cáo và xin ý kiến chỉ đạo Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 Sở Y tế.

+ Tổ chức họp Ban chỉ đạo và các khoa, phòng liên quan để triển khai nhiệm vụ phòng chống dịch.

1.2.2. Phòng HCQT: Thực hiện ngay khi có ca bệnh xác định

+ Khoanh vùng khu vực cách ly bằng hàng rào mềm hoặc hàng rào cứng.

+ Chỉ đạo đội bảo vệ bố trí trạm gác 24/24h ngay đường vào của khoa, tại khoa cách ly chỉ để một đường vào duy nhất. Tuyệt đối không cho phép những người không có nhiệm vụ vào khu vực cách ly.

+ Tiếp nhận đồ tiếp tế của người nhà bệnh nhân gửi vào cho người được cách ly: mở sổ đăng ký, tiếp nhận, ghi rõ họ tên, tuổi người tiếp nhận.

+ Nghiêm cấm hỗ trợ người bệnh, người nhà người bệnh chuyển vật dụng của người cách ly ra khỏi khu vực cách ly khi chưa được khử khuẩn.

+ Đặt biển đỏ chữ vàng **“KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO”**.

+ Đo thân nhiệt tất cả những người ra, vào khu vực cách ly.

+ Đảm bảo cung ứng đồ dùng cá nhân cho bệnh nhân và nhân viên y tế trong khu vực cách ly.

1.2.3. Phòng Tổ chức cán bộ:

- Ban hành quyết định cách ly, quyết định kết thúc cách ly đối với khoa có ca bệnh xác định.

- Lập danh sách nhân viên bệnh viện tiếp xúc gần với ca bệnh xác định.

- Phân công các kíp bác sỹ, điều dưỡng làm việc theo ca tại khu vực cách ly.

1.2.4. Phòng Vật tư TBYT: Đảm bảo cung ứng các trang thiết bị cấp cứu và điều trị cho khoa cách ly. Các trang thiết bị sử dụng xong phải được khử khuẩn theo đúng quy định. Hạn chế tối đa việc điều chuyển các trang thiết bị đã sử dụng cho người bệnh tại khu cách ly sang cho các khoa khác.

1.2.5. Khoa Dinh dưỡng: phối hợp với nhà ăn căng tin bệnh viện, khoa cách ly, hỗ trợ cung cấp suất ăn cho người bệnh, người nhà người bệnh trong thời gian cách ly.

1.2.6. Khoa KSNK: chỉ đạo, giám sát khoa cách ly thực hiện:

- + Bố trí dung dịch sát khuẩn tay nhanh (có chứa ít nhất 60% cồn) tại trạm gác.

- + Bố trí thùng vàng có nắp đậy, có đập chân và có túi lót màu vàng đựng chất thải lây nhiễm, có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-COV-2”.

- + Tất cả các phương tiện vận chuyển, dụng cụ, túi đựng đồ vải, chất thải phải được khử khuẩn bề mặt bằng dung dịch Clo 0,05% trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

- + Đối với trang thiết bị, máy móc phải được khử khuẩn bề mặt bằng lau bằng cồn 70° trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

Lưu ý: Tất cả các loại chất thải phát sinh trong khu vực cách ly đều được coi là chất thải lây nhiễm.

- Bố trí nhân viên hướng dẫn, kiểm tra, giám sát nhân viên ICT thực hiện làm sạch, khử khuẩn bề mặt theo đúng hướng dẫn quy định tại Quyết định 468/QĐ-BYT, ngày 19/02/2020 của Bộ Y tế.

- Hướng dẫn, giám sát vệ sinh khử khuẩn các trang thiết bị đã sử dụng cho bệnh nhân tại khu cách ly.

- Cử nhân viên phun khử khuẩn buồng bệnh, buồng thủ thuật sau khi đã sử dụng xong hoặc khu vực hành lang khi người bệnh đi qua.

1.2.7. Các khoa lâm sàng: Công tác khám và điều trị bệnh nhân

Căn cứ vào thực trạng cơ sở vật chất, Trưởng khoa tổ chức bố trí, sắp xếp lại bệnh nhân và các buồng bệnh theo 3 khu vực: khu vực có nguy cơ lây nhiễm thấp, khu vực có nguy cơ lây nhiễm trung bình và khu vực có nguy cơ lây nhiễm cao.

Nếu chỉ có một bệnh nhân xác định:

- Bố trí riêng 1 phòng, có đủ phương tiện cấp cứu riêng biệt, cách xa khu vực điều trị các bệnh nhân khác nếu có thể. Bố trí phòng có khu vệ sinh khép kín, hạn chế người bệnh đến các khu sinh hoạt chung của người bệnh khác.

- Phòng cách ly đảm bảo thông khí an toàn: thông khí tự nhiên hoặc thông khí cơ học, lưu lượng thông khí trao đổi tối thiểu phải đạt ≥ 12 luồng khí/giờ.

- Những người bệnh có cùng nguy cơ được bố trí vào cùng một phòng/khu vực, đảm bảo giãn cách giữa 2 giường bệnh tối thiểu 2m. Những người bệnh nguy cơ thấp hơn được bố trí vào một phòng khác.

- Các buồng bệnh phải có sẵn dung dịch sát khuẩn tay nhanh có chứa 60% cồn hoặc bồn rửa tay có xà phòng và khăn lau tay.

- Nghiêm cấm xếp bệnh nhân mắc COVID-19 với các bệnh nhân nghi ngờ hoặc bệnh nhân khác.

- Hạn chế tối đa vận chuyển người bệnh. Chỉ vận chuyển người bệnh trong trường hợp thật sự cần thiết. Người bệnh phải đeo khẩu trang khi ra khỏi phòng.

- Tất cả các bề mặt trong khu vực cách ly (khu cách ly người nhiễm và nghi ngờ nhiễm) bao gồm cả bề mặt các thiết bị chăm sóc, phương tiện vận chuyển phải được làm sạch, lau bằng dung dịch khử khuẩn hàng ngày. Với các chất dịch tiết, chất thải phải được làm sạch và lau bằng dung dịch khử khuẩn tối thiểu 2 lần/ ngày và khi cần.

- Bố trí kíp nhân viên y tế điều trị cho bệnh nhân mắc COVID-19 riêng, kíp này không tham gia điều trị các bệnh nhân khác trong khoa, không tham gia hội chẩn hoặc khám bệnh tại các khoa khác.

- Nhân viên y tế và khách thăm vào phòng cách ly bắt buộc phải đeo khẩu trang N95.

- Khi thực hiện thủ thuật phải tiến hành trong phòng đơn, cửa đóng kín, thông khí an toàn và cách xa bệnh nhân khác.

- **Công tác hậu cần:** Các khoa bố trí cho kíp nhân viên điều trị bệnh nhân mắc COVID-19 sinh hoạt, nghỉ tại khu vực riêng trong khoa, không chung với các nhân viên khác. Trường hợp quá khả năng báo cáo Trưởng phòng HCQT và Ban Giám đốc giải quyết.

2. Cách ly Bệnh viện

2.1. Điều kiện

Khi ca bệnh có tiếp xúc với nhiều người thuộc nhiều khoa, phòng, trung tâm trong bệnh viện và khi không xác định được phạm vi và nguồn lây nhiễm.

2.2. Nội dung thực hiện

2.2.1. Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tại Bệnh viện:

- Báo cáo và xin ý kiến chỉ đạo Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 Sở Y tế.

- Tổ chức họp Ban chỉ đạo và các khoa, phòng liên quan để triển khai nhiệm vụ phòng, chống dịch.

2.2.2. Phòng HCQT: Thực hiện ngay khi có quyết định của cơ quan cấp trên

- Chỉ đạo đội bảo vệ bố trí trạm gác 24/24 giờ ngay cổng vào Bệnh viện.

- Làm việc với Công an Thành phố/ Công an phường Minh Khai hỗ trợ lực lượng an ninh tại Bệnh viện. Tuyệt đối không cho phép những người không có nhiệm vụ vào khu vực cách ly.

- Tiếp nhận đồ tiếp tế của người nhà bệnh nhân gửi vào cho người được cách ly: mở sổ đăng ký, tiếp nhận, ghi rõ họ tên, tuổi người tiếp nhận, khoa điều trị.

- Nghiêm cấm hỗ trợ người bệnh, người nhà người bệnh chuyển vật dụng của người cách ly ra khỏi khu vực bệnh viện khi chưa được khử khuẩn.

- Đặt biển đỏ chữ vàng **“KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO”**.

- Đo thân nhiệt tất cả những người ra, vào khu vực bệnh viện.

- Đảm bảo cung ứng đồ dùng cá nhân cho bệnh nhân và nhân viên y tế trong khu vực cách ly.

- Phối hợp với khoa KSNK bố trí vị trí phun khử khuẩn bằng dung dịch chứa 0,05% Clo hoạt tính cho các phương tiện vận chuyển, chuyển đồ vận chuyển ra vào bệnh viện.

- Bố trí cho kíp nhân viên điều trị bệnh nhân mắc COVID sinh hoạt, nghỉ tại khu vực riêng (*dự kiến bố trí Tầng 3 khoa Nội Tổng hợp, không chung với các nhân viên khác*).

2.2.3. Phòng Tổ chức Cán bộ:

- Lập danh sách nhân viên bệnh viện tiếp xúc gần với ca bệnh xác định. Danh sách những người được phép ra vào Bệnh viện.

- Phân công các kíp Bác sỹ, Điều dưỡng làm việc theo ca tại khu vực cách ly.

2.2.4. Phòng Vật tư TBYT:

Đảm bảo cung ứng các trang thiết bị cấp cứu và điều trị cho bệnh nhân xác định. Các trang thiết bị sử dụng xong phải được khử khuẩn theo đúng quy định. Hạn chế tối đa việc điều chuyển các trang thiết bị đã sử dụng cho người bệnh tại khu cách ly sang cho các khoa khác.

2.2.5. Khoa Dinh dưỡng: phối hợp với nhà ăn căng tin bệnh viện, khoa cách ly, hỗ trợ cung cấp suất ăn cho người bệnh, người nhà người bệnh, nhân viên y tế trong thời gian cách ly.

2.2.6. Khoa KSNK: chỉ đạo, giám sát khoa cách ly thực hiện:

- Bố trí dung dịch sát khuẩn tay nhanh (có chứa ít nhất 60% cồn) tại trạm gác.

- Bố trí thùng vàng có nắp đậy, có đạp chân và có túi lót màu vàng đựng chất thải lây nhiễm, có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-COV-2”**.

- Tất cả các phương tiện vận chuyển, dụng cụ, túi đựng đồ vải, chất thải phải được khử khuẩn bề mặt bằng dung dịch Clo 0,05% trước khi ra khỏi khu vực khoa phòng.

- Đối với trang thiết bị, máy móc phải được khử khuẩn bề mặt bằng lau bằng cồn 70° trước khi di chuyển đến vị trí khác.

Lưu ý: Tất cả các loại chất thải phát sinh trong khu vực Bệnh viện đều được coi là chất thải lây nhiễm.

- **Công tác hậu cần:** Bố trí nhân viên hướng dẫn, kiểm tra, giám sát nhân viên ICT thực hiện làm sạch, khử khuẩn bề mặt theo đúng hướng dẫn quy định tại Quyết định 468/QĐ-BYT, ngày 19/02/2020 của Bộ Y tế.

- Hướng dẫn, giám sát vệ sinh khử khuẩn các trang thiết bị đã sử dụng cho bệnh nhân tại khu cách ly.

- Cử nhân viên phun khử khuẩn buồng bệnh, buồng thủ thuật sau khi đã sử dụng xong hoặc khu vực hành lang khi người bệnh đi qua.

2.2.7. Các khoa lâm sàng: Công tác khám và điều trị bệnh nhân

Ngay sau khi có quyết định cách ly toàn bộ Bệnh viện, thực hiện ngay:

- Ngừng hoạt động khu vực khám bệnh ngoại trú, báo cáo Sở Y tế điều động người bệnh đang được quản lý điều trị ngoại trú không có nguy cơ mắc COVID-19 sang cơ sở khám chữa, bệnh khác trên địa bàn.

- Bố trí lại các khu vực điều trị bệnh nhân cho phù hợp, đảm bảo thực hiện việc cách ly, không làm lây lan dịch bệnh tại Bệnh viện và ra cộng đồng.

- Bố trí theo 3 khu vực: khu vực có nguy cơ lây nhiễm thấp, khu vực có nguy cơ lây nhiễm trung bình và khu vực có nguy cơ lây nhiễm cao (điều trị ca bệnh xác định).

- Bố trí các ca bệnh xác định chung 1 khu vực/ phòng nếu không đủ điều kiện bố trí 1 bệnh nhân/ phòng, nhưng vẫn đảm bảo giãn cách giữa 2 giường bệnh tối thiểu 2m. Phòng có đủ phương tiện cấp cứu riêng biệt, cách xa khu vực điều trị các bệnh nhân khác nếu có thể. Bố trí phòng có khu vệ sinh khép kín, hạn chế người bệnh đến các khu sinh hoạt chung của người bệnh khác.

- Phòng cách ly đảm bảo thông khí an toàn: thông khí tự nhiên hoặc thông khí cơ học, lưu lượng thông khí trao đổi tối thiểu phải đạt ≥ 12 luồng khí/giờ.

- Các buồng bệnh phải có sẵn dung dịch sát khuẩn tay nhanh có chứa 60% cồn hoặc bồn rửa tay có xà phòng và khăn lau tay.

- Nghiêm cấm xếp bệnh nhân mắc COVID-19 với các bệnh nhân nghi ngờ hoặc bệnh nhân khác.

- Hạn chế tối đa vận chuyển người bệnh. Chỉ vận chuyển người bệnh trong trường hợp thật sự cần thiết. Người bệnh, người nhà người bệnh phải đeo khẩu trang trong bệnh phòng và khi ra khỏi phòng.

- Tất cả các bề mặt trong Bệnh viện, bao gồm cả bề mặt các thiết bị chăm sóc, phương tiện vận chuyển phải được làm sạch, lau bằng dung dịch khử khuẩn hàng ngày. Với các chất dịch tiết, chất thải phải được làm sạch và lau bằng dung dịch khử khuẩn tối thiểu 2 lần/ ngày và khi cần.

- Hạn chế tối đa người nhà chăm sóc bệnh nhân, mỗi bệnh nhân chỉ có một người chăm sóc và không đổi người chăm sóc trong quá trình cách ly.

*** Đối với các ca bệnh xác định, nhân viên y tế thực hiện chăm sóc toàn diện.**

- Trường hợp cơ sở khác không đủ điều kiện để điều trị các bệnh nhân đặc thù: lọc máu liên tục, lọc máu chu kỳ, hồi sức sau phẫu thuật ... Giám đốc Bệnh viện xin ý kiến Sở Y tế cho phép tiếp tục khám và điều trị các bệnh nhân trên tại Bệnh viện và xây dựng quy trình đảm bảo phòng lây nhiễm COVID-19 trong quá trình vận chuyển bệnh nhân ra vào Bệnh viện.

- Bố trí các kíp bác sỹ, điều dưỡng điều trị cho các ca bệnh xác định. Tăng cường các chuyên khoa đến phối hợp điều trị bệnh nhân khi bệnh nhân mắc các bệnh phối hợp. Các kíp điều trị ca bệnh xác định không tham gia điều trị bệnh nhân khác, không tham gia khám bệnh, hội chẩn các bệnh nhân khác trong bệnh viện.

- Nhân viên y tế và khách thăm vào phòng cách ly bắt buộc phải đeo khẩu trang N95.

- Khi thực hiện thủ thuật phải tiến hành trong phòng đơn, cửa đóng kín, thông khí an toàn và cách xa bệnh nhân khác.

Trên đây là Phương án Đáp ứng với các cấp độ cách ly tại Bệnh viện trong phòng, chống dịch COVID -19 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang.

Đề nghị các bộ phận được phân công, các khoa/phòng trong bệnh viện phòng nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc, đề nghị báo cáo trực tiếp về phòng KHTH, trình Ban Giám đốc xem xét, giải quyết kịp thời./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (B/c);
- Ban Giám đốc;
- Đăng Website BV;
- Lưu: VT, KHTH.



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Vũ Hùng Vương



