|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\SV\Google Drive\PK BAC SI GIA DINH\FORM-THONG TIN\LOGO PKBSGD\LOGO PK _ UPDATE 2018_ Official_ver 3_outlined-01 (2).jpg | TRƯỜNG ĐHYK PHẠM NGỌC THẠCHPHÒNG KHÁM ĐA KHOA | Mã số:Phiên bản:Ban hành:…./…./2020 |
| QUY TRÌNH XỬ TRÍ KHI CÓ NGƯỜI BỆNH NGHI NGỜ NHIỂM VIRUS CORONA MỚI (COVID-19) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Người biên soạn | Người xem xét | Người phê duyệt |
| **Ký tên** |  |  |  |
| **Họ tên** | **TS. BS Võ Thành Liêm** | **PGS. TS. BS Trần Thị Mộng Hiệp** | **PGS. TS. BS Nguyễn Thanh Hiệp** |
| **Ngày** | **…./…./2020** | **…./…./2020** | **…./…./2020** |

THEO DÕI XEM XÉT /SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Phiên bản số | Vị trí thay đổi | Nội dung sửa đổi | Ngày xem xét /sửa đổi | Người xem xét /sửa đổi |
| 2 | - Lưu đồ- Diễn giải- Phụ lục 1 | Theo hướng dẫn mới nhất của Bộ Y tế | 11/02/2020 |  |
| 3 | - Thay đổi vị trí phòng khám tư vấn- Bổ sung phụ lục 2- Lưu đồ | Cập nhật Quyết định 468/QĐ-BYT | 28/02/2020 |  |
| 4 | -Thay đổi lưu đồ và diễn giải quy trình-Thay đổi định nghĩa vùng dịch tễ-Thay đổi phần dịch tễ của phụ lục 1 | Cập nhật Công văn 1061/SYT/NVY Cập nhật Công văn 1245/SYT-NVY | 11/3/2020 |  |
| 5 | -Thay đổi đối tượng làm sàng lọc trong Lưu đồ quy trình và trong bảng diễn giải-Phụ lục 2 | Cập nhật Công văn 1269/ SYT- NVY | 26/ 3/ 2020 |  |
| 6 | - Thay đổi vị trí phòng khám tư vấn và sàng lọc COVID 19 | Công văn số 4275/SYT-NVY | 31/7/2020 |  |

# Mục đích

Quy định về trình tự, cách thức phối hợp xử lý - chuyển tuyến - báo cáo các tình huống theo dõi người nghi nhiễm virus corona mới (COVID-19) đến khám tại phòng khám đa khoa Phạm Ngọc Thạch.

#  Phạm vi

Quy trình này áp dụng nội bộ tại phòng khám đa khoa Phạm Ngọc Thạch.

# Trách nhiệm

Lãnh đạo phòng khám có trách nhiệm triển khai - giám sát việc thực hiện quy trình này. Các phòng ban chức năng có trách nhiệm hỗ trợ - theo dõi việc thực hiện quy trình, tuân thủ việc cung cấp thông tin, tham gia kiểm tra - phân tích và đề xuất ý kiến. Phòng kế hoạch nghiệp vụ chịu trách nhiệm chính tổ chức kiểm tra, họp phân tích và báo cáo cho lãnh đạo phòng khám. Các nhân viên y tế có trách nhiệm thực hiện đúng và nghiêm túc quy trình báo động tại phòng khám.

# Định nghĩa

* Nhân viên Y tế: bao gồm tất cả các bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên của phòng khám
* Chuyển tuyến: chuyển người bệnh đến đơn vị y tế phù hợp
* Tuyến trên: bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới và các bệnh viện TP Hồ Chí Minh
* Lãnh đạo: thành viên được phân công trực lãnh đạo theo lịch,
* Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ: Các bác sĩ phòng KHNV được phân công trực theo lịch.
* Vùng dịch tễ: Theo hướng dẫn của các văn bản của Bộ Y tế (Ví dụ: Đà Nẵng, Quảng Ngãi, Quãng Nam, Đắk Lắk, …)

# Quy trình

## Lưu đồ quy trình:

**Bàn hướng dẫn:**lấy nhiệt độ nhân viên, khách liên hệ công tác

**Nhân viên nhà trẻ:** lấy nhiệt độ phụ huynh và trẻ

Lối vào: Đặt bảng hướng dẫn người bệnh có triệu chứng lâm sàng và dịch tễ qua Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19

T ≥ 38oC

Bàn sàng lọc: Tất cả người bệnh, thân nhân, khách đến liên hệ công tác… điền phiếu tầm soát và ký tên, lấy nhiệt độ và kiểm tra phiếu.

Phiếu tầm soát (-)

phiếu tầm soát: (+)

T < 38oC

0

Người bệnh đi thẳng qua **Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19**

Báo trực Lãnh đạo PK và trực KHNV

Phòng Điều dưỡng-Tổ chống nhiễm khuẩn

Phòng KHNV

Phòng tiếp nhận

 -Điều hướng người bệnh vào **Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19**

-Điều phối nhân sự và phân công điều dưỡng

-Thực hiện khử khuẩn các nơi có tiếp xúc theo qui định

**Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19**

-Giải thích, tư vấn cho người bệnh

-Kiểm tra lại các yếu tố lâm sàng và dịch tễ

Không nghi ngờ

Nghi ngờ

-Tiếp tục khám bệnh thường quy

-Được đi vào trong các phòng ban để làm việc, can thiệp, liên hệ công tác

Liên hệ TT cấp cứu 115 để chuyển bệnh

*028 38639139*

## Diễn giải quy trình

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Người phụ trách | Nội dung công việc | Mô tả chi tiết |
| **Chốt 1:** Nhân viên bàn sàng lọc - Phòng tiếp nhận**Chốt 2:**Điều dưỡng bàn hướng dẫn**Chốt 3:** Nhân viên nhà trẻ thuộc đơn vị âm ngữ trị liệu | Sàng lọc bằng Phiếu tầm soát (Phụ lục 1) | **Chốt 1:** cho người bệnh, thân nhân điền thông tin và ký tên trên phiếu tầm soát. Lấy nhiệt độ và kiểm tra phiếu tầm soát và ký xác nhận**Chốt 2:** điều dưỡng đo nhiệt độ nhân viên, khách đến liên hệ công tác**Chốt 3:** đo nhiệt độ phụ huynh và các trẻ can thiệp âm ngữ.trị liệu. |
| Đánh giá – Lưu trữ kết quả sàng lọc | **Nhân viên tại chốt 1:**- Phiếu tầm soát (+) khi có bất kỳ dấu chứng lâm sàng và tiền sử dịch tễ: . Nếu dương tính: báo trực Lãnh đạo PK và phòng KHNV (theo lịch trực trên trang nội bộ), điều hướng người bệnh vào Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19 . Nếu âm tính: tiếp tục quy trình khám bệnh thường quy của phòng khám- Kiểm tra lại tính chính xác của thông tin tầm soát- Lưu trữ phiếu sàng lọc của tất cả người bệnh, thân nhân, khách đến liên hệ công tác… Nhân viên tại chốt 2, 3:-Nếu nhiệt độ nhân viên, khách liên hệ công tác, phụ huynh, trẻ em có t ≥ 38oC → hướng dẫn quay lại Bàn sàng lọc thuộc tổ tiếp nhận để làm phiếu tầm soát-Nếu T < 38oC: được phép vào trong phòng khám để làm việc, can thiệp, liên hệ công tác |
| Nhân viên Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19 | Xử trí đối với người theo dõi nhiễm COVID-19 | - Giải thích - tư vấn cho người bệnh về sự cần thiết phải đến khám và đánh giá tại đơn vị y tế chuyên sâu theo hướng dẫn của ngành y tế- Trấn an người bệnh là đây chỉ là biện pháp phòng ngừa chung nhằm an toàn cho người bệnh- Yêu cầu người bệnh không di chuyển ra khỏi Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19- Hoàn chỉnh phiếu tầm soát (Mặt sau phiếu) và kí tên |
| Phòng ngừa cho bản thân và phối hợp với các phòng ban | - Thực hiện biện pháp phòng ngừa phổ quát cho bản thân- Phối hợp với phòng KHNV và phòng điều dưỡng để chuyển bệnh khi có chỉ định- Phối hợp với các nhân viên tổ chống nhiễm khuẩn để tẩy trùng phòng khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19 |
| Bộ phận hỗ trợ chuyên trách |
| Người phụ trách | Nội dung công việc | Mô tả chi tiết |
| Phòng KHNV | Liên hệ chuyển bệnh, ghi nhận thông tin | - Liên hệ Trung tâm cấp cứu 115 để chuyển bệnh viện- Liên hệ Bệnh viện Nhiệt đới theo số 0967341010 xin ý kiến chuyên môn (nếu cần) - Liên lạc thường xuyên với nhân viên y tế tổ tiếp nhận và Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19 để hỗ trợ và hướng dẫn- Tổng hợp các thông tin của người bệnh (họ tên, địa chỉ, tuổi, kết quả tầm soát bằng bảng câu hỏi) để làm báo cáo |
| Lấy thông tin chẩn đoán xác định | - Liên hệ với bệnh viện đã chuyển người bệnh đến (theo quyết định của Trung tâm cấp cứu 115) để có thông tin chẩn đoán xác định- Báo cáo kết quả chẩn đoán xác định cho các bộ phận liên quan và đề xuất hướng xử trí - cách ly - theo dõi |
| Báo cáo thông tin | - Báo cáo thông tin cho ban lãnh đạo phòng khám- Báo cáo thông tin cho tổ chống nhiễm khuẩn (điều dưỡng trưởng PK - chị Trang)- Báo cáo cho phòng y tế Q10: Bác sĩ Nguyễn Văn Nguyên, Trưởng phòng, số di động: 0987 510 859, email: pyt.q10@tphcm.gov.vn ; Trung tâm Y tế Q10: Bác sĩ Nguyễn Thị Kim Anh, Trưởng Khoa Kiểm soát bệnh tật, số di động: 0986 875 637, email: ytdpq10@gmail.com.- Lập danh sách các nhân viên tiếp xúc gần với người bệnh mắc COVID-19- Đề xuất cho thực hiện cách ly tại nhà 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc cho các nhân viên y tế liên quan (thực hiện theo Quyết định số 345/ QĐ-BYT ngày 07/ 02/ 2020 của Bộ Y tế, hướng dẫn “cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của virus Corona COVID-19).  |
| Phòng Điều dưỡng - Tổ chống nhiễm khuẩn | Tiệt khuẩn - khử khuẩn  | - Thực hiện qui trình tiệt khuẩn - khử khuẩn Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19 và bàn sàng lọc (trước phòng tiếp nhận) theo đúng quy định của BYT- Quản lí đồ phòng hộ cá nhân của nhân viên (xem Phụ lục 2) |
| Báo cáo – Kiểm tra | - Báo cáo kết quả thực hiện cho Trưởng phòng khám- Kiểm tra và đối chiếu số phiếu sàng lọc và lượng người bệnh khám trong ngày |
| Ban lãnh đạo Phòng khám | Cho ý kiến giải quyết  | - Có ý kiến giải quyết các yêu cầu của các đơn vị- Quyết định hướng xử trí đối với trường hợp người bệnh từ chối chuyển bệnh viện |
| Báo cáo | Báo cáo Hội đồng quản lý phòng khám |

# Tài liệu chuyên môn

|  |  |
| --- | --- |
| Tên tài liệu | Mã tài liệu |
| Quy trình báo động đỏ tại phòng khám |  |

# Tài liệu tham khảo

1. Quyết định 125/QĐ-BYT ngày 16 tháng 01 năm 2020 của BYT Về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh viêm phổi cấp do chủng vi rút corona mới (nCoV)
2. Công văn số 358/SYT-NVY ngày 22 tháng 01 năm 2020 của Sở Y tế về việc triển khai thực hiện Quyết định số 125/2020/QĐ-BYT ngày 22 tháng 01 năm 2020

# Công văn số 365/SYT-NVY ngày 22 tháng 01 năm 2020 của Sở Y tế về việc tăng cường phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng vi rút Corona mới (nCoV) tại TPHCM

1. Công văn số 430/SYT-NVY của Sở Y Tế tp HCM ngày 31/1/2020 hướng dẫn tiếp nhận và thu dung điều trị bệnh nhân viêm hô hấp cấp do chủng mới của virus corona
2. Quyết định 322/QĐ-BYT ngày 06/02/2020 Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị viêm đường hô hấp cấp tính do chủng vi rut Corona mới
3. Quyết định 343/QĐ-BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế về hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona (COVID-19) do bộ trưởng bộ y tế ban hành
4. Quyết định số 345/QĐ -BYT ngày 07/02/2020 của Bộ Y tế, hướng dẫn “cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú để phòng bệnh viêm đường hô hấp do chủng mới của virus Corona COVID-19
5. Công văn số 646/SYT-NVY của Sở Y Tế tp HCM ngày 12/02/2020 về cũng cố công tác sẵn sang khám sàng lọc, thu dung điều trị người bệnh viêm hô hấp cấp nghi do nCoV.
6. Quyết định 468/QĐ-BYT ngày 19/2/2020 của Bộ Y tế, hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút Corona 2019 (COVID-19) trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
7. Công văn 1061/SYT/NVY ngày 28 tháng 2 năm 2020 của Sở Y tế về việc tăng cường giám sát, phát hiện dịch bệnh COVID-19
8. Công văn số 1245/SYT-NVY ngày 09 tháng 3 năm 2020 của Sở Y tế về việc cập nhật hướng dẫn sàng lọc, thu dung, cách ly điều trị COVID-19
9. Công văn 1269/ SYT – NVY ngày 25 tháng 3 năm 2020 của Sở Y tế về việc tuân thủ các quy định về việc KSNK và tăng cường phòng và kiểm soát lây nhiễm dịch bệnh COVID-19 trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
10. Công văn số 4275/SYT-NVY của Sở Y tế TP Hồ Chí Minh ngày 28/7/2020, về tăng cường các biện pháp chống dịch COVID-19 tại các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn TP HCM

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\SV\Google Drive\PK BAC SI GIA DINH\FORM-THONG TIN\LOGO PKBSGD\LOGO PK _ UPDATE 2018_ Official_ver 3_outlined-01 (2).jpg | **BẢNG KHAI BÁO THÔNG TIN DỊCH TỄ COVID-19** |

Phụ lục 1

**1. Thông tin khách hàng**

a. Họ và tên:

b. Ngày tháng năm sinh: / / Tuổi (tháng-năm):

c. Giới: □ Nam □ Nữ

**2. Các biểu hiện lâm sàng:**

|  |  |
| --- | --- |
| a. Sốt >38°c □ Có □ Khôngb. Ho: □ Có □ Không | c. Khó thở: □ Có □ Khôngd. Các triệu chứng khác □ Có □ Không |

Cụ thể (Hắt hơi, sổ mũi, đau đầu, đau ngực, đau cơ,…):

**3. Tiền sử dịch tễ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trong vòng 14 ngày trước khi khởi phát có:** | **Có** | **Không** |
| Đến/ở/đi về từ vùng dịch tễ có bệnh COVID-19 (Đà Nẵng, Quảng Ngãi, Quãng Nam, Đắk Lắk,…)?Nếu có, ghi rõ địa chỉ:  |  |  |
| Trực tiếp chăm sóc người bệnh nhiễm COVID-19?Làm việc cùng với nhân viên y tế nhiễm COVID-19?Tới thăm người bệnh hoặc ở cùng phòng bệnh có người bệnh nhiễm COVID-19? |  |  |
| Tiếp xúc trực tiếp trong khoảng cách ≤1-2 mét với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định nhiễm COVID-19? |  |  |
| Sống cùng nhà với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định nhiễm COVID-19? |  |  |
| Làm việc cùng phòng, học cùng lớp, sinh hoạt chung... với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định nhiễm COVID-19? |  |  |
| Di chuyển trên cùng phương tiện với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định nhiễm COVID-19? |  |  |
| Làm việc hoặc có mặt tại các cơ sở y tế đang điều trị các ca bệnh viêm đường hô hấp cấp tính đã xác định hoặc có thể nhiễm COVID-19 **VÀ** tiếp xúc trực tiếp với những người bệnh này? |  |  |

Tiền sử dịch tễ khác (nếu có ghi rõ):

*Ngày.... tháng ..... năm 202...*

 Người khai ký tên Nhân viên xác nhận và ký tên

Phần ghi thông tin bổ sung tại **Lều khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19** nếu có nghi ngờ nhiễm COVID-19 (trang sau của phiếu tầm soát)

**1. Dân tộc**:

**2. Địa chỉ nơi sinh sống:**

Số: Đường phố/Thôn ấp:

Phường/Xã: Quận/huyện:

Tỉnh/Thành phố: Số điện thoại liên hệ:

**3. Những nơi đã đi qua trong vòng 2 tuần gần đây:**

**4. Ngày khởi phát: ……./……../202….**

**5. Diễn biến bệnh:**

**6. Tiền sử mắc các bệnh mạn tính và các bệnh khác có liên quan:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày.... tháng ..... năm 202...*Người thực hiện |

Phụ lục 2

**CÁC QUY ĐỊNH TRONG PHÒNG HỘ CÁ NHÂN**

**TẠI PHÒNG KHÁM**

1. **Khi giao tiếp với người bệnh nghi ngờ tại bàn sàng lọc:** thực hiện triệt để nội dung của qui trình và các biện pháp phòng hộ cá nhân:
* Đeo khẩu trang y tế
* Đeo mặt nạ chắn bảo hộ
* Rửa tay ngay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn trước và sau mỗi lần tiếp xúc gần
* Tư vấn người bệnh/ khách hàng rửa tay bằng dung dịch sát khuẩn và phát khẩu trang y tế miễn phí cho người bệnh/ khách hàng có triệu chứng hay dịch tễ nghi ngờ
* Giữ khoảng cách 1-2m với người bệnh
1. **Khi giao tiếp với người bệnh tại phòng khám tư vấn, sàng lọc nghi ngờ mắc COVID-19:** thực hiện triệt để nội dung của qui trình và các biện pháp phòng hộ cá nhân:
* Vệ sinh tay thường xuyên hoặc mang găng tay
* Khi tiếp xúc với người bệnh nghi ngờ mắc COVID-19: Mang phương tiện phòng hộ cá nhân (khẩu trang y tế, nón y tế, mắt kính, mặt nạ chắn bảo hộ, áo khoác giấy dài tay dùng một lần,…) và phải cởi bỏ khi ra khỏi phòng
* Tư vấn người bệnh rửa tay bằng dung dịch sát khuẩn và phát khẩu trang y tế cho người bệnh (nếu chưa có khẩu trang)
1. **Khi tiếp xúc với người bệnh không nghi ngờ tại các bộ phận khác:** thực hiện theo qui trình chuyên môn của phòng khám kèm với các lưu ý:
* Đeo khẩu trang
* Rửa tay ngay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn trước và sau mỗi lần tiếp xúc/ thăm khám người bệnh hoặc khi vào/ ra khỏi phòng bệnh