

ỦY BAN NHÂN DÂN  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 3173 /SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 01 tháng 6 năm 2021

V/v tăng cường hoạt động phòng  
chống dịch COVID-19 tại các cơ  
sở khám bệnh, chữa bệnh

**KHẨN**

Kính gửi:

- Bệnh viện công lập và ngoài công lập;
- Trung tâm Y tế quận, huyện, Thành phố Thủ Đức;
- Phòng Y tế quận, huyện, Thành phố Thủ Đức;
- Phòng khám đa khoa, phòng khám chuyên khoa.

Hiện tại, dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn Thành phố diễn biến rất phức tạp, đã có nhiều trường hợp người bệnh mắc COVID-19 đến khám và điều trị tại phòng khám, bệnh viện nhưng chưa được kiểm soát chặt chẽ, dẫn đến các bệnh viện và phòng khám này phải tạm ngưng tiếp nhận người bệnh khám ngoại trú để rà soát, đánh giá toàn bộ công tác phòng chống dịch bệnh COVID-19; đồng thời phối hợp với Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Thành phố làm xét nghiệm tầm soát, cách ly theo dõi sức khỏe cho tất cả những người làm việc; theo dõi và làm xét nghiệm tầm soát những người bệnh đang nằm điều trị.

Nhằm tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh COVID-19 tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong giai đoạn dịch bệnh diễn biến phức tạp hiện nay, Sở Y tế đề nghị các đơn vị thống nhất thực hiện một số nội dung như sau:

1. Khi người bệnh nhập viện để điều trị trong ngày hoặc điều trị nội trú, bệnh viện phải lấy mẫu xét nghiệm Realtime-PCR cho người bệnh và thân nhân người bệnh để tầm soát SARS-CoV-2. Nguồn kinh phí thực hiện: quỹ bảo hiểm y tế thanh toán chi phí xét nghiệm SARS-CoV-2 đối với người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế theo hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh COVID-19 của Bộ Y tế và ngân sách nhà nước chi trả đối với các đối tượng còn lại và phần đồng chi trả của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế (Phòng Kế hoạch Tài chính – Sở Y tế sẽ có văn bản hướng dẫn cụ thể đến các đơn vị).

2. Bố trí thêm công riêng hoặc lối đi riêng, có bảng thông báo rõ ràng cho những người bệnh chủ động đến khám tầm soát nguy cơ mắc COVID-19 (do họ tự xác định được có yếu tố nguy cơ về triệu chứng, dịch tễ). Công và lối đi riêng sẽ giúp người bệnh có thể di chuyển tới buồng khám sàng lọc thuận tiện, nhanh chóng, nhằm hạn chế người bệnh di chuyển nhiều nơi trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3. Trong trường hợp bệnh viện, trung tâm y tế phát hiện người bệnh dương tính với SARS-CoV-2 phải liên hệ các bệnh viện được phân công tiếp nhận điều trị người bệnh mắc COVID-19 để chuyển người bệnh cách ly, cụ thể như sau:

- Đối với người bệnh nhẹ hoặc không triệu chứng: chuyển Bệnh viện Dã Chiến Củ Chi (liên hệ BS. Trần Nguyễn Hoàng Tú, Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp, điện

thoại 0902.506.799) hoặc Bệnh viện Điều trị COVID-19 Cần Giờ (liên hệ số hotline của Bệnh viện 0816.735.047 - 37861292).

- Đối với người bệnh nặng hoặc kèm theo bệnh lý phức tạp: chuyển Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới (liên hệ BS.CK2.Nguyễn Thanh Trường, Phó Giám đốc, điện thoại 0913.131.812).

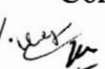
- Đối với bệnh nhi: chuyển Bệnh viện Nhi đồng Thành phố (liên hệ BS.CK2.Nguyễn Trần Nam, Phó Giám đốc, điện thoại 0939.061.153)

4. Khi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phát hiện trường hợp dương tính với SARS-CoV-2, đơn vị phải kích hoạt quy trình xử lý khi bệnh viện phát hiện có trường hợp COVID-19 (+) tại đơn vị (theo phụ lục đính kèm) và báo cáo về Sở Y tế và Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Thành phố để khoanh vùng, cách ly và xử lý kịp thời, hạn chế lây nhiễm chéo tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện, giao Phòng Y tế chịu trách nhiệm phổ biến khẩn nội dung công văn này đến các phòng khám trên địa bàn và tổ chức giám sát, kiểm tra định kỳ, đột xuất công tác phòng chống dịch bệnh của các phòng khám trên địa bàn quản lý. Trong trường hợp phòng khám không đảm bảo các điều kiện an toàn trong phòng chống dịch, Phòng Y tế đề xuất Sở Y tế tạm ngưng hoạt động của phòng khám để khắc phục.

Sở Y tế sẽ tiếp tục kiểm tra công tác phòng chống dịch tại các phòng khám và xử lý nghiêm nếu có vi phạm; đồng thời kiểm tra, giám sát công tác quản lý của Phòng Y tế đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, vui lòng liên hệ Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ Y - điện thoại: 3930.9981) để được hướng dẫn.

Công văn này thay thế công văn số 3165/SYT-NVY ngày 01/06/2021 của Sở Y tế. 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở (để báo cáo);
- BHXH Thành phố (để phối hợp);
- Lưu: VT, NVY





## QUY TRÌNH XỬ LÝ KHI BỆNH VIỆN PHÁT HIỆN CÓ TRƯỜNG HỢP COVID-19 (+) TẠI ĐƠN VỊ

*Căn cứ vào các quy định của Bộ Y tế và từ thực tiễn trong công tác phòng chống dịch trên địa bàn Thành phố, Sở Y tế cụ thể hoá thành Quy trình xử lý khi bệnh viện phát hiện có trường hợp COVID-19 (+), theo đó, tùy thuộc việc phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) tại bệnh viện là chủ động hay bị động mà chọn giải pháp xử lý phù hợp.*

*Cụ thể như sau:*

### **1. Xác định việc phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) tại bệnh viện là chủ động hay bị động?**

- **Phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) chủ động:** qua khai báo y tế, khám/cấp cứu sàng lọc ngay khi người bệnh đến bệnh viện.
- **Phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) bị động:** phát hiện qua xét nghiệm tầm soát người bệnh, thân nhân người bệnh và nhân viên (do bệnh viện hoặc Trung tâm kiểm soát bệnh tật Thành phố thực hiện), người mắc không được phát hiện sớm qua khâu khám sàng lọc, đã vào khu vực khám ngoại trú, khu vực điều trị nội trú, có nguy cơ lây lan trong bệnh viện.

### **2. Chọn giải pháp xử lý tình huống phù hợp:**

#### **2.1. Tình huống 1: Ca bệnh COVID-19 (+) được phát hiện một cách chủ động:**

*Bệnh viện báo cáo ngay Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật Thành phố (HCDC); tạm ngưng hoạt động khám và điều trị ngoại trú, tạm ngưng tiếp nhận người bệnh mới, đồng thời triển khai ngay các hoạt động sau:*

- 1) Truy xuất camera xem có nhân viên nào thuộc diện F1 để cách ly tập trung theo quy định (không tuân thủ quy tắc an toàn phòng chống lây nhiễm COVID-19 trong bệnh viện như mang khẩu trang, mặc phòng hộ cá nhân,...);
- 2) Tiến hành khử khuẩn khu vực tiếp nhận, khám sàng lọc và các khoa, phòng có liên quan;
- 3) Rà soát, phát hiện các lỗi và củng cố quy trình khai báo y tế, khám sàng lọc, cách ly, xét nghiệm,... cho đến các quy tắc đảm bảo an toàn phòng chống lây nhiễm COVID-19, phổ biến và tập huấn lại trong toàn bệnh viện;
- 4) Trong thời gian tạm ngưng hoạt động khám ngoại trú, vẫn cho xuất viện người bệnh nội trú nếu có chỉ định, đảm bảo người bệnh đã được lấy mẫu xét nghiệm tầm soát;
- 5) Tất cả nhân viên công tác tại khu vực sàng lọc cần được theo dõi tình trạng sức khỏe hàng ngày và làm xét nghiệm Realtime RT-PCR tầm soát COVID-19 định kỳ hàng tuần, khi xuất hiện triệu chứng cần cách ly và lấy bệnh phẩm xét nghiệm Realtime RT-PCR ngay lập tức;
- 6) Tùy thuộc kết quả xét nghiệm và mức độ triển khai các hoạt động nêu trên để Sở Y tế quyết định cho bệnh viện sớm hoạt động trở lại bình thường (thường trong vòng 24-48 giờ), hoặc tiếp tục tạm ngưng hoạt động khám ngoại trú, hoặc tạm thời phong tỏa toàn bộ bệnh viện.

*(Quy định xử lý tình huống này không áp dụng đối với các bệnh viện được phân công nhiệm vụ chuyên tiếp nhận điều trị COVID-19 theo Kế hoạch số 2802/KH-SYT về Chủ*

*KS*

*động ứng phó tình hình dịch bệnh COVID-19 của khối điều trị trong tình huống Thành phố Hồ Chí Minh có 5.000 trường hợp dương tính với SARS-CoV-2).*

## **2.2. Tình huống 2: Ca bệnh COVID-19 (+) được phát hiện một cách bị động:**

*Bệnh viện báo cáo ngay Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật Thành phố (HCDC); đồng thời triển khai ngay các hoạt động sau:*

- 1) Phong toả tạm thời bệnh viện, mức độ phong toả có thể chỉ một khu vực nếu ca bệnh COVID-19 (+) chỉ đến khám tại 1 phòng khám, hoặc phong toả toàn bệnh viện nếu phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) trong thời gian đang nằm điều trị nội trú hoặc phát hiện nhân viên bệnh viện (+) qua xét nghiệm tầm soát hoặc xét nghiệm chẩn đoán do có triệu chứng;
- 2) Truy xuất camera xem có nhân viên nào thuộc diện F1 để cách ly tập trung; tất cả nhân viên còn lại nếu đang ở bệnh viện thì cách ly tạm tại bệnh viện; nếu đang ở bên ngoài bệnh viện thì cách ly tạm tại nhà.
- 3) Thông báo tình hình phát hiện ca bệnh COVID-19 (+) trong bệnh viện đến Trung tâm Y tế quận/huyện để điều tra dịch tễ và khử khuẩn toàn bệnh viện.
- 4) Triển khai xét nghiệm tầm soát tất cả nhân viên của bệnh viện và nhân viên cung ứng các dịch vụ tiện ích tại bệnh viện, người bệnh và thân nhân người bệnh đang nằm điều trị tại bệnh viện. Đối với nhân viên, người bệnh tiếp xúc với ca bệnh COVID-19 (+) thì lấy xét nghiệm mẫu đơn, nhân viên và người bệnh không tiếp xúc trực tiếp với ca bệnh COVID-19 (+) thì lấy xét nghiệm mẫu gộp. Nếu người bệnh nằm điều trị nội trú nhiều ngày mới phát hiện ra, cần tiến hành xét nghiệm khẩn.
- 5) Tất cả nhân viên cần được theo dõi tình trạng sức khỏe hàng ngày và làm xét nghiệm Realtime RT-PCR tầm soát COVID-19 lại định kỳ hàng tuần, khi xuất hiện triệu chứng cần cách ly và lấy bệnh phẩm xét nghiệm Realtime RT-PCR ngay lập tức;
- 6) Đối với những bệnh nhân đang điều trị ngoại trú dài hạn, như suy thận mạn đang chạy thận nhân tạo, cao huyết áp/suy tim,... báo cáo khẩn về Phòng Nghiệp vụ Y Sở Y tế để được hỗ trợ tạm chuyển tuyến điều trị.
- 7) Rà soát, phát hiện các lỗi và củng cố quy trình khai báo y tế, khám sàng lọc, cách ly, xét nghiệm,... cho đến các quy tắc đảm bảo an toàn phòng chống lây nhiễm COVID-19, phổ biến và tập huấn lại trong toàn bệnh viện.
- 8) Trong thời gian tạm phong toả, vẫn cho xuất viện người bệnh nội trú nếu có chỉ định, đảm bảo người bệnh đã được lấy mẫu xét nghiệm tầm soát, yêu cầu người bệnh tự cách ly tại nhà và thông báo với y tế địa phương (thông qua Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Thành phố).
- 9) Đảm bảo cung ứng nước uống, thức ăn cho nhân viên và người bệnh trong thời gian tạm phong toả.
- 10) Tùy thuộc kết quả xét nghiệm và mức độ triển khai các hoạt động nêu trên để Sở Y tế quyết định cho bệnh viện hoạt động trở lại, hoặc đề xuất Ban Chỉ đạo Thành phố chính thức phong toả bệnh viện (có thời hạn theo quy định).

*h*