

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: 3119/SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 28 tháng 5 năm 2021

V/v rút kinh nghiệm về công tác
phòng, chống dịch COVID-19
tại các cơ sở khám, chữa bệnh

KHẨN

Kính gửi:

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

Trong những ngày qua, tình hình dịch bệnh COVID-19 trên địa bàn Thành phố đang diễn biến phức tạp khi phát hiện chuỗi lây nhiễm lên đến hàng chục ca nghi nhiễm COVID-19 và hàng trăm ca tiếp xúc gần trong một thời gian ngắn. Điều đáng mừng là các trường hợp mắc đã được phát hiện kịp thời nhờ các bệnh viện đã triển khai tốt công tác khai báo y tế điện tử, sàng lọc, cách ly, chỉ định xét nghiệm kịp thời, trong đó, phải kể đến BV Nhân Dân Gia Định (2 trường hợp), BV Hoàn Mỹ (2 trường hợp), BV quận Gò Vấp (2 trường hợp), BV quận Tân Phú (3 trường hợp).

Từ thực tiễn trong công tác phân luồng, khám sàng lọc, cách ly, lấy mẫu xét nghiệm tại các bệnh viện trên, Sở Y tế rút ra những bài học kinh nghiệm thiết thực trong công tác phòng, chống dịch bệnh tại các bệnh viện và yêu cầu tất cả bệnh viện khẩn trương rà soát, củng cố và triển khai các hoạt động sau đây:

1) Tổ chức thực hiện tốt khâu khai báo y tế điện tử, trong đó, quan trọng nhất là nhân viên phụ trách đã thực hiện nghiêm túc “check in” theo hướng dẫn của Sở Y tế sau khi người bệnh đã khai báo, kịp thời phát hiện người bệnh có yếu tố nguy cơ (có yếu tố dịch tễ, hoặc có các triệu chứng sốt, ho, đau họng, mất khứu giác, mất vị giác,...) để hướng dẫn ngay người bệnh đến buồng khám sàng lọc. Bệnh viện cần phân công nhân viên (đã được tập huấn) thường trực tại khu vực khai báo y tế và sàng lọc, phải mặc đồ phòng hộ cá nhân, mang khẩu trang, kính che mặt.

2) Tại buồng khám sàng lọc, khi chưa loại trừ được COVID-19, bác sĩ phải giữ người bệnh lại tại buồng cách ly tạm (cạnh buồng khám sàng lọc) để lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán. Khi cần khám chuyên khoa, tuyệt đối không để người bệnh đi lên các khoa, thay vào đó, mời các bác sĩ chuyên khoa xuống buồng khám sàng lọc để khám cho người bệnh. Khi có kết quả xét nghiệm dương tính, bệnh viện cần chủ động liên hệ Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Thành phố hoặc phòng Nghiệp vụ Y để được hướng dẫn chuyển người bệnh về các bệnh viện được phân công tiếp nhận điều trị.

3) Khi tiếp nhận người bệnh, các bác sĩ phải luôn nghĩ đến chẩn đoán loại trừ đầu tiên là COVID-19 bằng cách khai thác kỹ yếu tố dịch tễ (theo công bố cập nhật của HCDC) và hỏi kỹ bệnh sử, khám tìm các triệu chứng sốt, ho, khó thở, mất vị giác, mất khứu giác,... Khi không loại trừ được thì phải chỉ định xét nghiệm chẩn đoán. Chỉ định xét nghiệm đơn hay xét nghiệm gộp là tùy thuộc vào đối tượng và mục đích làm xét nghiệm: khi người

bệnh có triệu chứng nghi ngờ và cần được chẩn đoán sớm để can thiệp điều trị thì nên làm xét nghiệm đơn; khi cần tầm soát trên nhiều người có cùng yếu tố dịch tễ thì nên làm xét nghiệm gộp.

4) Tại buồng khám sàng lọc, khi phát hiện người bệnh có dấu hiệu nặng, cần chủ động đưa người bệnh vào buồng cấp cứu sàng lọc hoặc đưa vào khu cách ly điều trị của bệnh viện tại buồng áp lực âm (nếu có), cho dù chưa có kết quả xét nghiệm. Điều này vừa đảm bảo công tác chăm sóc và theo dõi người bệnh được tốt hơn vừa tránh nguy cơ lây nhiễm trong bệnh viện.

5) Vị trí buồng Cấp cứu sàng lọc phải đảm bảo sao cho tất cả người bệnh đến bệnh viện cấp cứu đều phải qua buồng Cấp cứu sàng lọc đầu tiên để được sơ, cấp cứu và sàng lọc. Ê-kíp trực tại buồng Cấp cứu sàng lọc phải là một ê-kíp trực riêng, luôn mang khẩu trang và mặc đồ phòng hộ cá nhân. Bệnh viện cần ban hành quy định các bác sĩ khi từ các khoa khác đến buồng Cấp cứu sàng lọc (để hội chẩn, tư vấn...) phải mặc đồ bảo hộ.

6) Rà soát, bổ sung, điều chỉnh vị trí camera đảm bảo cung cấp hình ảnh rõ ràng khi truy xuất, giúp nhận dạng chính xác người bệnh và nhân viên y tế, đây là căn cứ quan trọng giúp bệnh viện quyết định cách ly nhân viên tập trung (dạng F1, do tiếp xúc gần nhưng không đảm bảo mang khẩu trang và mặc phòng hộ cá nhân) hay chỉ cần cách ly, theo dõi tại nhà (tiếp xúc gần nhưng nhân viên đã chủ động mang khẩu trang và mặc phòng hộ cá nhân đúng theo quy định).

7) Xây dựng các kịch bản từ đơn giản đến phức tạp, tổ chức diễn tập và rút ra các giải pháp đúng quy định, phù hợp với thực tế nguồn lực của đơn vị và tương ứng với các kịch bản. Trong đó, cần chú trọng các giải pháp về xét nghiệm tầm soát nhân viên và người bệnh đang điều trị tại bệnh viện, về cách ly nhân viên do tiếp xúc gần, về phong toả một khoa, phòng trong bệnh viện,...

Sở Y tế yêu cầu các bệnh viện trên địa bàn TPHCM tiếp tục và khẩn trương triển khai những việc cần làm ngay, rà soát, củng cố hoạt động phòng, chống dịch nhất là các bài học kinh nghiệm được rút ra từ những bệnh viện đã phát hiện kịp thời những trường hợp mắc COVID-19 trong thời gian vừa qua.

Đề nghị Phòng Y tế triển khai nội dung văn bản này đến tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân trên địa bàn để biết và thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn vướng mắc đề nghị các đơn vị báo cáo kịp thời về Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ Y - điện thoại : 39309981) để được hướng dẫn./

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc và Phó Giám đốc Sở;
- Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật TP (để thực hiện) ;
- Lưu: VT, NVY (LMTL)

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

